

21. ANDERSON
CHINCHAYHUARA
RAMÍREZ.docx
por Turnitin Enfermería

Fecha de entrega: 28-nov-2024 11:13a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2534787063

Nombre del archivo: 21._ANDERSON_CHINCHAYHUARA_RAMÍREZ.docx (8.43M)

Total de palabras: 17043

Total de caracteres: 91188

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



INFORME DE INVESTIGACIÓN

**CUMPLIMIENTO DE TEST PERUANO DE ¹DESARROLLO EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 30 MESES USUARIOS
CENTRO DE SALUD AMARILIS 2024**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A)
EN ENFERMERÍA

TESISTA: ANDERSON CHINCHAYHUARA RAMÍREZ

ASESOR: EDSON MIJAIL MEZA ESPINOZA

HUÁNUCO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico este trabajo de investigación a Dios quien me proporcionó salud, sabiduría, constancia, dedicación y la fuerza para lograr mis objetivos, para llegar a ser un gran profesional con valores, ética y mucha dedicación en cada cosa que realice en mi futuro.

A mis padres quienes incondicionalmente me apoyaron en cada etapa de mi vida y en mi desarrollo académico profesional, estuvieron presentes en todos los aspectos, facilitándome el camino y dándome un gran apoyo de principio a fin, ellos son a quienes más agradecido estaré por siempre y a quienes dedico cada logro y desarrollo personal que a travieso en mi vida.

A mis hermanos con quien compartí gran parte de mis estudios universitarios y compartimos grandes momentos juntos en el camino, apoyándonos día a día, siendo un ejemplo constante de esfuerzo y dedicación para lograr nuestras metas y desarrollo personal.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a las personas que me brindaron su apoyo y dedicación e hicieron realidad la culminación de este trabajo.

A Dios en primer lugar, por ser mi guía y fuerza espiritual en todo momento, para nunca rendirme y seguir en mi camino hasta lograr mi desarrollo profesional.

A todas aquellas grandes amistades, de todos los ámbitos quienes compartieron sus experiencias y aprendizajes de la vida, encomendando sus esperanzas y fe en mí, para nunca rendirme, muchas gracias a todos ellos, siempre los llevaré presente en mi vida.

RESUMEN

Objetivo: Determinar ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses, usuarias del centro de salud Amarilis.

Métodos: Enfoque cuantitativo, descriptivo comparativo, transversal, observacional y prospectivo, efectuada en 155 madres encuestadas.

Resultados: Se registró que ² 54.84% de madres no cumplen con el test y 45.16% cumplen con el test; respecto a las variables comparativas, 54,2% de madres ² tuvieron de 25 a 32 años, 62,6% con hijos del género masculino, 98,1% residieron en zona urbana, 74,8% fueron convivientes, 67,7% tenían secundaria completa, 49,7% fueron independientes, 71% tienen entre 2 y 3 hijos, 29.68% con hijos entre 1 a 4 meses. Con respecto al cumplimiento de las áreas de desarrollo, 56.77% cumplen la dimensión motora postural, 52.9% cumplen la dimensión visomotora, 54.19% no cumple la dimensión de lenguaje y 52.26% cumplen la dimensión personal social; y por último la única el 69.03% cumplen la dimensión inteligencia y aprendizaje. Además, con respecto a las diferencias significativas en el cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo se encontró según edad ($p>0,118$); género biológico del menor ($p>0,691$); edad del menor ($p>0,127$); número de hijos ($p>0,851$); ² zona de residencia ($p>0,678$); grado de ¹⁰ instrucción ($p>0,049$); ocupación ($p>0,687$), estado civil ($p>0,046$). **Conclusión:** Las madres usuarias con hijos menores de 30 meses del centro de salud Amarilis cumplen con el test peruano de desarrollo.

Palabras clave: cumplimiento, madres, lenguaje, aprendizaje, estimulación.

ABSTRACT

Objective: Determine compliance with the Peruvian development test ²in mothers of children under 30 months, users of the Amarilis health center.

Methods: Quantitative, descriptive-comparative, cross-sectional, observational and prospective approach, carried out on 155 mothers surveyed.

Results: It was recorded that 54.84% of mothers do not comply with the test and 45.16% comply with the test; Regarding the comparative variables, 54.2% of mothers were between 25 and 32 years old, 62.6% had male children, 98.1% lived in an urban area, 74.8% were cohabitants, 67.7% had completed secondary school, 49.7% were independent, 71% have between 2 and 3 children, 29.68% with children between 1 and 4 months. Regarding compliance with the development areas, 56.77% meet the postural motor dimension, 52.9% meet the visual-motor dimension, 54.19% do not meet the language dimension and 52.26% meet the personal social dimension; and finally, only 69.03% meet the intelligence and learning dimension. Furthermore, with respect to significant differences in compliance with the Peruvian Development Test, it was found according to age ($p>0.118$); biological gender of the minor ($p>0.691$); age of the minor ($p>0.127$); number of children ($p>0.851$); ²residence area ($p>0.678$); educational level ($p>0.049$); ¹⁰occupation ($p>0.687$), marital status ($p>0.046$). **Conclusion:** User mothers with children under 30 months of the Amarilis health center comply with the Peruvian development test.

Keywords: compliance, mothers, language, learning, stimulation.

INTRODUCCIÓN

El test peruano de evaluación del desarrollo es un instrumento que permite medir el perfil general del desarrollo psicomotor del niño, detectando retrasos funcionales y orgánicos en el desarrollo del niño y niña ⁽¹⁾, según Cabrera et al ⁽²⁾ la etapa más importante en la vida del ser humano, es la niñez en sus primeros años donde se presenta un rápido crecimiento y desarrollo del cerebro en base a experiencias y estímulos con el entorno, debido a ello es importante identificar el rol que desempeña la madre como guía materna y apoyo principal en el aprendizaje del niño y niña en sus primeros años de vida, por lo que el presente estudio se desarrolló con el objetivo de identificar el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres hijos menores de 30 meses del centro de salud Amarilis 2024.

A partir de ello, se presentó esta investigación como evidencia y aporte científico, siendo un pilar en el tema a nivel local y nacional. El contenido de este estudio consta de 5 capítulos; Desde el capítulo I donde se inicia con la redacción de la descripción del problema, la formulación del problema, se plantearon los objetivos, la justificación del estudio, las limitaciones y viabilidad; continuando con el capítulo II donde se abarcó el marco teórico del estudio, donde se encuentran los antecedentes en sus diferentes niveles, las bases teóricas que fundamentan el estudio, definiciones conceptuales y finalmente las variables de estudio.

También se presentó el capítulo III, donde se presenta la metodología, el nivel, diseño de investigación, población muestral, técnicas de recolección de datos, proceso de análisis de información y las condiciones éticas de la investigación. Prosiguiendo, se presenta el capítulo IV donde se presenta los resultados y la prueba de hipótesis; finalizando en el capítulo V, donde se presenta la discusión de resultados más significativos del estudio.

Finalizando el estudio se presentó conclusiones, recomendaciones, referencias consultadas y anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

El incumplimiento del Test Peruano de Desarrollo del Niño ha constituido un problema de salud pública en la sociedad; según la Asociación Española de Pediatría, ²⁸ la falta de estímulos adecuados en los primeros años de vida afecta al desarrollo del aprendizaje, el rendimiento escolar y posteriormente a lo largo de la vida ⁽³⁾.

Según Hernández et al ⁽⁴⁾ ³⁵ la mayor parte del desarrollo cerebral ocurre antes de que el niño cumpla 3 años; Así mismo, Becerra ⁽⁵⁾, resalta la importancia del rol familiar en la estimulación temprana, siendo ellos participantes cercanos encargados de transmitir la experiencia del aprendizaje.

En Australia en el año 2020, Cuartas ⁽⁶⁾ reportó que más de 250 millones de niños menores presentan riesgo de desarrollo debido a la falta de estimulación que deberían cumplir los padres, del mismo modo en Ecuador en el año 2021, Vásquez y Nazareno ⁽⁷⁾ reportaron que existe alta incidencia de incumplimiento de estimulación de desarrollo por parte de madres de 16 a 20 años, donde el 64.7% no conocen métodos de estimulación y 60.8% tiene temor al procedimiento que se realiza durante la estimulación; en Ecuador en el año 2023, Váscquez y Yarad ⁽⁸⁾ registran alta incidencia de problemas en el desarrollo de niños entre las edades de 5 y 6 años debido al tiempo de confinamiento por COVID 19, donde 63.51% tienen dificultad en el área social y psicomotor, evidenciando la falta de estimulación que debieron cumplir los padres.

En Lima, en el año 2019, Reyes ⁽⁹⁾ reportó que 55.6% ²⁹ de madres incumplieron los controles de crecimiento y desarrollo (CRED), en cuanto al factor socioeconómico 53.1% no cumplen, respecto al factor cultural el 58.7% si cumple, finalmente en el factor institucional 60.2% no cumplen, ¹ concluyendo que existe asociación entre el factor socioeconómico e

institucional; Así mismo, en Puno en el año 2022, Chambi y Condori ⁽¹⁰⁾ reportan que 65.6% de niños tienen buen desarrollo en el área coordinación, 59.4% tienen buen desarrollo del área lenguaje, 65.6% tienen buen desarrollo del área psicomotriz, concluyendo que las madres cumplen con la estimulación temprana, del mismo modo en Apurímac en el año 2023, Gutiérrez y Guevara ⁽¹¹⁾ reportaron que 66.3% de madres cumplen con los controles de crecimiento y desarrollo programados, 33.7% no cumplen, respecto al cumplimiento según edad el 28.8% de madres con hijos mayores a 24 meses cumplen, 45.2% de niñas del sexo femenino cumplen, 42.3% de niños de zona rural cumplen, ¹concluyendo que los factores por la cuál las madres no cumplen se deben al apoyo de sus parejas, tiempo disponible y frecuencia de los controles.

En Huánuco, en el año 2019, Chamorro ⁽¹²⁾ reportó con respecto al área motora el 46.7% de madres tienen un conocimiento bajo de estimulación, 60% de madres tienen bajo ³nivel de conocimiento en el área de coordinación, 66.7% de madres conocen ²⁵la estimulación adecuada en el área lenguaje, 86.7% de madres conocen ³la estimulación adecuada del área social; así mismo, en el 2019, Mendoza et al ⁽¹³⁾ reportan que 46.3% ³tienen carga familiar, 45% son madres trabajadoras, concluyendo que el 56.3% de madres muestran una práctica inadecuada y por último 43.8% tienen una práctica adecuada frente al cumplimiento de la estimulación temprana.

En el Perú existe un instrumento desarrollado ²⁵por el Ministerio de Salud llamado Test Peruano de evaluación del desarrollo del niño, siendo especialmente usado en los consultorios CRED por el profesional de enfermería, con el fin de evaluar el desarrollo en las diferentes áreas de aprendizaje del niño y niña, y así evitar problemas de retraso en el desarrollo ⁽¹⁴⁾, siendo los primeros meses y años los más importantes para la vida del niño y niña ⁽¹⁵⁾; según Olivera ⁽¹⁶⁾ la estimulación temprana es esencial para un desarrollo integral y equitativo, por lo que la implementación debe ser prioritaria en las políticas educativas para lograr un impacto en el desempeño académico a futuro, siendo uno de los

grandes objetivos de organismos internacionales dentro de un desarrollo sostenible ⁽¹⁷⁾.

Sin embargo, la falta de cumplimiento y desinterés hacia ello ha repercutido en que su implementación no sea uniforme ni efectiva, lo que resulta en la pérdida de oportunidades para intervenir tempranamente en casos de retraso en el desarrollo, De la Cruz ⁽¹⁸⁾ redacta que la estimulación debe ser oportuna cuando el organismo puede lograr determinados aprendizajes siendo la infancia la etapa donde el cerebro es maleable y las redes neuronales permiten absorber mayor aprendizaje que en cualquier otra etapa de la vida; por lo que el incumplimiento de estímulos adecuados de la madre conlleva a un impactando negativamente en el desempeño de la vida cotidiana de los niños del Perú ⁽¹⁹⁾.

A consecuencia del incumplimiento en el desarrollo, se producen una serie de desafíos en el desarrollo; como lo explican en diferentes estudios ^(20,21) ¹ la estimulación oportuna desencadena habilidades y destrezas que ayudan al niño a ser fuerte, independiente y capaz de resolver situaciones o inconvenientes de la vida, del modo que es esencial para aquellos que presentan dificultades de aprendizaje o retrasos parciales en el desarrollo, así como para aquellos ¹² con factores de riesgo pre, peri y postnatales que tuvieron dificultades en la adaptación del entorno físico.

Ramos et al ⁽²²⁾ menciona que es necesaria la instauración de centros o entidades públicas y privadas que fomenten actividades y tareas de motivación en las que toda la población tenga acceso y pueda ser formada para implementarlas en sus hijos en todas las viviendas.

La falta de cumplimiento en la estimulación puede resultar en retrasos del desarrollo en diversas áreas de aprendizaje, problemas para aprender a leer, redactar y llevar a cabo tareas cotidianas esenciales, así como problemas de inmadurez o alteraciones en los patrones motores, sensoriales y de desarrollo que el cerebro emplea para llevar a cabo aprendizajes e incorporar información. Además, la ausencia de estímulos puede modificar la estructura cerebral y la capacidad de crear estructuras

funcionales para el aprendizaje, lo que puede resultar en retrasos cognitivos, problemas sociales o conductuales, problemas para manejar circunstancias de mayor complejidad, irritabilidad, problemas para enfocarse, fatiga constante, conductas desorganizadas, problemas de concentración e hiperactividad, y problemas para ajustarse emocionalmente e interactuar ⁽²³⁾.

El trabajo en equipo con el personal de salud son requisitos fundamentales para obtener buenos resultados y una excelente comunicación con los padres de niños con necesidades en el crecimiento y desarrollo; por ello las enfermeras deben tener altas competencias profesionales, morales, éticas y otras en su trabajo para desempeñar las tareas asignadas de manera responsable, profesional y con calidad, utilizando únicamente conocimientos legales y profesionales para lograr los máximos resultados en las terapias realizadas ⁽²⁴⁾.

Es por ello que se vio conveniente realizar la siguiente investigación para profundizar en el tema para identificar si las madres de nuestra localidad cumplen o no con la evaluación del test peruano de desarrollo de acuerdo a los instrumentos implementados por etapa de vida.

Debido a esta problemática, se realiza este trabajo de estudio, buscando determinar el cumplimiento del ⁹ test peruano de evaluación del desarrollo en madres usuarias del Centro de Salud Amarilis 2024.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ² ¿Cuál es el cumplimiento ³³ del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis -2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¹ ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según edad de la madre?

2. ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según género del menor?
3. ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según edad del menor?
4. ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según número de hijos?
5. ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según zona de residencia?
6. ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según grado de instrucción?
7. ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según ocupación?
8. ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según estado civil?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis -2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Evidenciar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según edad de la madre.

2. Establecer la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según género del menor.
3. Valorar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según edad del menor.
4. Evaluar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según número de hijos.
5. Comprobar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según zona de residencia.
6. Analizar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según grado de instrucción.
7. Identificar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según ocupación.
8. Describir la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según estado civil.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. TEÓRICO

El estudio se justificó en el aspecto teórico, porque el incumplimiento del test de evaluación de desarrollo tiene problemas graves de implicancia pública, debido al retraso en el desarrollo de las diferentes áreas a que corresponde el aprendizaje del niño y la niña. Además, de hacer énfasis en el modelo de teoría que plantea Nola Pender, donde nos habla de la importancia de la promoción de la salud y el aprendizaje del autocuidado para desarrollar conductas saludables ⁽²⁵⁾. Por lo tanto, el cumplimiento del test de evaluación de desarrollo es

muy importante para contribuir en la intervención oportuna y plantear estrategias y medidas de solución ante el problema.

1.4.2. PRÁCTICO

La investigación se justificó de manera práctica debido a que el tema abordado es de implicancia pública y analiza una situación de interés público, priorizando la ²salud pública por etapas de vida como línea de investigación de del programa académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, logrando a partir de los resultados determinar si las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis cumplen o no el Test Peruano de Desarrollo y así poder establecer estrategias y medidas de intervención y solución al incumplimiento de la estimulación que necesitan para la edad.

1.4.3. METODOLÓGICO

Se justificó metodológicamente por la aplicación de instrumentos de medición validados por jueces y expertos en el tema de estudio, además de ser sometido a una prueba de confiabilidad estadística que garantiza un correcto desarrollo en el proyecto al momento de la recolección de datos.

Así mismo, se presentó actualizada sobre ¹el cumplimiento del test peruano de desarrollo en niños menores de 30 meses, ⁶que servirá como antecedente para futuras investigaciones.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En la presente investigación se encontró dificultades para recabar la información sobre el tema, debido a las pocas actualizaciones de información, investigaciones y antecedentes, por ello se optó por incluir investigaciones relacionados con la misma causa.

1.6. ⁵ VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación fue viable porque el autor contó con los medios, recursos humanos y financieros necesarios para desarrollar y culminar ² este trabajo de investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador en el año 2021, Vásquez y Nazareno ⁽⁷⁾, realizaron el estudio: Efectos de la Estimulación Temprana mediante el método madre canguro, donde registraron que un 64.7% de las madres tiene bajo nivel de conocimientos sobre el método; el 60.8% expresó miedo e incertidumbre sobre el procedimiento, concluyendo que existe un conocimiento bajo sobre estimulación temprana mediante el método madre canguro.

En Colombia en el año 2019, Rodríguez y Ruiz ⁽²⁶⁾, realizaron un trabajo de investigación sobre: Nivel de conocimiento y apropiación práctica de las madres sobre estimulación temprana con infantes de 0 a 24 meses, donde obtuvieron como resultado que el 92% tenía poco conocimiento en la dimensión motriz y el 6% de las madres tenía más conocimiento en la dimensión cognitiva, donde concluye que la mayoría de las madres tienen un alto nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en la dimensión cognitiva, pero que muchas de ellas no han adquirido o practicado ejercicios que potencien el desarrollo del niño.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Sullana en el año 2023, Castro ⁽²⁷⁾, realizó el estudio: Factores socioculturales, económicos e institucionales, asociados al cumplimiento, control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años, donde se observa en las características sociodemográficas con respecto a la ocupación de la madre 62.1% asisten a los controles, en cuanto al cumplimiento 74.2% cumplen debido al compromiso de la

madre, donde concluyen ¹⁰ que existe relación entre los factores socioculturales con el cumplimiento de los controles.

En Junín ⁴ en el año 2022, Villanueva ⁽²⁸⁾, realizó la investigación: Nivel de conocimiento en estimulación temprana en madres de niños que acuden a un centro de Salud, donde el 77.6% de las madres poseen un conocimiento medio en el área social, el 51.9% tiene un conocimiento medio en el área del lenguaje, el 73.8% tiene un conocimiento medio en el área de la coordinación y el 68.3% tiene un conocimiento medio en el campo motor, concluyendo que 51.9% tienen un nivel medio de conocimiento en la estimulación temprana.

⁴ En Amazonas en el año 2020, Serván ⁽²⁹⁾ realizó el estudio: Conocimiento sobre estimulación temprana en el lactante menor en madres, Encontrando que 57.1% de las madres poseen un nivel medio, 17.9% alto y 25% bajo, 53.6% nivel medio en el área motora y lenguaje, 14.3% alto y 32.1% bajo, 57.1% poseen un nivel medio en el área social, 50% tuvo un nivel medio, 17.9% alto y 32.1% bajo, 57.1% poseen un nivel medio en el área de coordinación, 14.3% alto y 28.2% bajo, concluyendo que la mayoría de las madres poseen un nivel medio de conocimientos en estimulación temprana.

En Huancayo en el año 2019, Huaroc y Jesús ⁽³⁰⁾ realizaron la investigación: Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año, donde se reportó que el 65% de las madres poseen un nivel medio en el área de lenguaje, el 43.3% tiene un alto conocimiento en el área motora, el 48.3% tiene un bajo conocimiento en el área de coordinación y el 46.7% tiene un alto conocimiento en el área personal social, finalmente concluyen que el 45% de las madres de niños menores de 1 año poseen un nivel de conocimiento bajo en estimulación temprana.

¹ En Cajamarca en el año 2019, Arévalo y Rojas ⁽³¹⁾ llevaron a cabo la tesis: Nivel de Conocimiento de las Madres de niños

menores de un año acerca de la Estimulación Temprana, donde hallaron que el 57% del total de madres poseen un nivel de conocimiento medio, registrando un 53.3% en el área motora, 62% en el área cognitiva, 52% en el área de lenguaje y el 58% tiene un conocimiento medio en el área social, lo que indica que las madres con hijos menores de 1 año poseen un nivel de conocimiento medio en la estimulación temprana.

² 2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.

En Huánuco en el año 2019 ⁽¹²⁾, Chamorro y Valentín, llevaron a cabo un estudio de investigación denominado: Nivel de conocimiento y actitud de las madres en relación a la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, hallaron que el 80% evidenció un nivel medio, seguido de un 13.3% con un nivel bajo y únicamente solo el 6.7% exhibe un conocimiento alto, donde concluyen que hay una correlación relevante entre el saber y la actitud de las madres del estudio en relación a la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del estudio.

En Huánuco en el año 2019 ⁽¹³⁾, Mendoza et al, desarrollaron un estudio sobre: Factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias, en relación a los resultados obtenidos de la estimulación temprana por madres, el 56,3% indica una práctica incorrecta, mientras que el 43.7% indica una práctica apropiada. Concluyeron que hay una correlación directa y relevante entre los factores sociales y culturales.

² 2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Nola Pender ⁽²⁵⁾ expone su postura sobre la educación de las personas de cómo cuidarse y llevar una vida saludable, el

cual facilita la identificación de conceptos pertinentes sobre comportamientos que fomentan la salud, que facilitan la comprensión de las conductas humanas en relación con la salud, y a su vez, propician la creación de estilos de comportamiento saludables.

Además, la teoría de Nola Pender se relaciona con el trabajo de investigación debido a su enfoque de promoción de la salud, teniendo un contexto centrado en la estimulación temprana y en el autocuidado y la toma de decisiones inteligentes puede ser aplicado para fomentar prácticas saludables en los cuidadores y promover un entorno propicio para el desarrollo infantil del niño y niña en su etapa de desarrollo.

2.2.2. TEORIA DEL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO

David Ausubel⁽³²⁾ en su propuesta como modelo de teoría, se enfocó en el aprendizaje de los conceptos y significados y en cómo se integran en la capacidad de aprendizaje del estudiante, planteando un modelo como alternativa para la enseñanza y aprendizaje basado en el descubrimiento, donde postula que se aprende todo aquello que se descubre.

Esta teoría tiene una gran relación con el trabajo de investigación debido a que la teoría de Ausubel sugiere que los niños aprenden de manera más efectiva cuando pueden relacionar nueva información con sus conocimientos previos, esto implica que los estímulos y actividades en la estimulación temprana deben estar diseñados de manera que los niños puedan hacer conexiones significativas con lo que ya saben, permitiendo aplicar la teoría de Ausubel al cumplimiento del Test Peruano de desarrollo, se puede enfatizar la importancia de proporcionar experiencias y actividades que sean relevantes y significativas para los niños.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DESARROLLO DEL NIÑO Y NIÑA

El MINSA refiere que el Test Peruano de desarrollo es un instrumento aplicado en el niño y niña de 0 a 30 meses, que permite medir y evaluar el perfil general del desarrollo psicomotor del niño, detectando problemas de retrasos funcionales y orgánicos ⁽¹⁾.

2.3.2. ÁREA PSICOMOTOR

Peña et al ⁽³³⁾ consideran que es el área de desarrollo donde el niño va adquiriendo nuevas habilidades y destrezas desde el primer día de vida, siendo evidente en la niñez, adolescencia y etapa adulta.

Coutiño ⁽³⁴⁾ menciona que primero se adquiere el conocimiento y luego lo enriquece a partir de la movilidad física que realiza, ¹⁸ adquiriendo fuerza muscular y control de sus movimientos, lo cuál le va a permitir primero conocer su propio cuerpo y más adelante objetos externos que lo rodea.

2.3.3. ÁREA VISOMOTOR

Choque ⁽³⁵⁾ describe que esta área de desarrollo comprende entra la coordinación ¹ de funciones. (Óculo - motriz y de adaptación ante los objetos), siendo demostrado que esta área permite el desarrollo del aprendizaje e influye en la mejora del coeficiente intelectual.

Huillcara y Montalvo ⁽³⁶⁾ mencionan que la coordinación viso motriz es indispensable para el aprendizaje diario desde tareas escolares a situaciones cotidianas en el hogar la cuál requiere destreza manual y el trabajo coordinado mano ojo.

2.3.4. ÁREA LENGUAJE

Campo ⁽³⁷⁾ describe que esta área de desarrollo tiene una función principal de permitir la comunicación y expresión verbal entre individuos, partiendo desde el recién nacido comunicándose de diversas formas con sonido y expresiones, hasta que pueda formular frases o palabras, comprendiendo el lenguaje oral y escrito, influyendo drásticamente en las áreas de lenguaje receptivo y expresivo, así como las habilidades conceptuales, de ritmo y memoria.

Mejías y Padilla ⁽³⁸⁾ Menciona ¹ que el lenguaje se desarrolla durante los primeros años de vida, debido a la plasticidad neuronal de desarrollar las áreas encargadas de desempeñar funciones que sean necesarias para la supervivencia del individuo, donde intervienen diversos factores tanto internos como externos.

2.3.5. ÁREA PERSONAL SOCIAL

Gavilán ⁽³⁹⁾ menciona que esta área comprende el aprendizaje y desarrollo de la persona desde la autopercepción y su relación con su entorno social, donde el individuo genera y establece amistades que influyen positiva y negativamente en su desarrollo personal, así mismo en su aprendizaje debido a que existe una repercusión del aprendizaje cooperativo sobre el rendimiento y desarrollo personal y social.

Huanca ⁽⁴⁰⁾ Menciona que el área de desarrollo social engloba la socialización de un niño con otros, permitiendo que se establezca un vínculo hacia otras personas relacionado a estímulos espontáneos visuales, auditivos y táctiles.

2.3.6. ÁREA INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE

Ceniceros et al ⁽⁴¹⁾ mencionan que esta área permite tener la capacidad de aprender y poder resolver problemas o situaciones

nuevas, usando aptitudes de desarrollar un pensamiento abstracto, donde la inteligencia emocional juega un rol importante en el aprendizaje significativo.

Guil et al ⁽⁴²⁾ Menciona la estimulación de la inteligencia y aprendizaje requieren de entrenamiento, práctica, consistencia y estímulo adecuado, hasta que se transformen en prácticas facilitando el desarrollo de habilidades.

² 2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Las madres usuarias del centro de salud amarilis Huánuco 2024 con niños menores de 30 meses, cumplen el Test peruano de desarrollo.

¹
Ho: Las madres usuarias del centro de salud amarilis Huánuco 2024 con niños menores de 30 meses, no cumplen el Test peruano de desarrollo.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

¹
Hi₁: Existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según edad de la madre.

¹
Ho₁: No existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según edad de la madre.

¹
Hi₂: Existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según género del menor.

Ho₂: No existe diferencia en ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según género del menor.

Hi₃: Existe diferencia en ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según edad del menor.

Ho₃: No existe diferencia en ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según edad del menor.

Hi₄: Existe diferencia en ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según número de hijos.

Ho₄: No existe diferencia en ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según número de hijos.

Hi₅: Existe diferencia en ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según zona de residencia.

Ho₅: No existe diferencia en ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según zona de residencia.

Hi₆: Existe diferencia en ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según grado de instrucción.

Ho₆: No existe diferencia en ¹ el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según grado de instrucción.

Hi7: Existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según ocupación.

Ho7: No existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según ocupación.

Hi8: Existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según estado civil.

Ho8: No existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según estado civil.

2.5. VARIABLE

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

- Cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo.

2.5.2. VARIABLE DE COMPARACIÓN

- Edad de la madre.
- Género del menor.
- Edad del menor.
- Número de hijos.
- Zona de residencia.
- Grado de instrucción.
- Ocupación.
- Estado civil.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Tipo de variable	Valores	Indicador	Escala de medición	Instrumento de medición
VARIABLE DE INTERÉS							
Cumplimiento del test peruano de desarrollo	Es un instrumento que permite medir el perfil general del desarrollo psicomotor del niño, detectando retrasos funcionales y orgánicos ⁽¹⁾ .	Motor postural	Categórica	5-8 madre cumple el test motor postural 1-4 madre no cumple el test motor postural	Cumple No cumple	Ordinal politómica	GUIA DE ENTREVISTA EVALUACIÓN DEL TEST PERUANO DE DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 30 MESES
		Viso Motor	Categórica	5-8 madre cumple el test visomotor 1-4 madre no cumple el test visomotor	Cumple No cumple	Ordinal politómica	
		Lenguaje	Categórica	5-8 madre cumple el test de lenguaje 1-4 madre no cumple el test de lenguaje	Cumple No cumple	Ordinal politómica	

		Personal Social	Categórica	5-8 madre cumple el test personal social 1-4 madre no cumple el test personal social	Cumple No cumple	Ordinal politémica
		Inteligencia y aprendizaje	Categórica	5-8 madre cumple el test inteligencia y aprendizaje 1-4 madre no cumple el test inteligencia y aprendizaje	Cumple No cumple	Ordinal politémica
VARIABLES COMPARATIVAS						
Características demográficas	Rasgos y características demográficas de un determinado grupo social.	Edad de la madre	Cuantitativa	Años de vida	12 a 18 años 18 a 30 años 30 a 45años	De razón
		Género del menor	Categórica	Género biológico	Masculino Femenino	Nominal
GUÍA DE ENTREVISTA CARACTERÍSTICAS GENERALES						

	Edad del menor	Cuantitativa	Años de vida	24 1-4 meses 5 - 8 meses 9 - 12 meses 15 - 21 meses 24 - 30 meses	Ordinal politómica	
	Número de hijos	Categorica	Cantidad de hijos	1 2 - 3 4 - 5 6 a más	Ordinal politómica	
	Zona de residencia	Categorica	Lugar de donde viene	Rural Urbano Urbano Marginal	Nominal	

Características Sociales	Características y atributos únicos de una sociedad o población determinada.	Grado de instrucción	Categoría	Estudios alcanzados	Sin escolaridad Primaria completa Secundaria completa Superior completa	Nominal
		Ocupación	Cuantitativa	Labor que realiza.	Estudiante Independiente Profesional Ama de casa	Nominal
		Estado civil	Numérica	Situación civil	Soltera Casada Conviviente Viuda	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.

De acuerdo con ² la intervención del investigador, fue de naturaleza observacional, ya que no se realizó ninguna intervención por parte del investigador.

Según la recopilación de datos, fue de una investigación prospectiva, ya que los datos se recolectaron en el instante en que se llevaría a cabo el cuestionario en las madres.

De acuerdo con la secuencia temporal, la investigación fue transversal ya que se ¹ evaluó el cumplimiento en madres de niños ² menores de 30 meses en una única ocasión en un periodo de tiempo y espacio específico.

Teniendo en cuenta la cantidad de variables fue de tipo descriptivo.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.

El estudio correspondió al enfoque cuantitativo o numérico, debido a que su función fue evaluar las variables de estudio por medio de un método estadístico ⁽⁴³⁾, después se plasmó la información en términos numéricos, para una representación adecuada e identificar el cumplimiento de las madres al test peruano de desarrollo del Centro de Salud Amarilis ² durante la elaboración de este estudio de investigación.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.

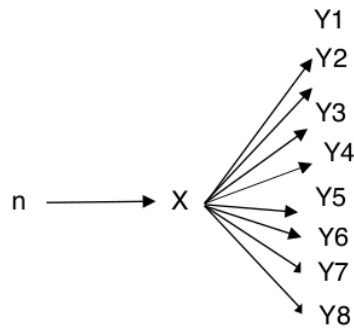
El estudio fue de tipo descriptivo ya que se basó en la descripción de la variable de interés y determinar idóneamente cuál es el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres que formaron parte de este trabajo de investigación, aplicando

el instrumento una sola vez a la muestra de estudio. Luego, la información se describirá sin alterar su contenido.

11

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño que se aplicó en este trabajo de investigación fue el descriptivo comparativo donde se muestra en el siguiente esquema.



Donde:

n = Muestra de madres.

X = Cumplimiento del test peruano de desarrollo.

Y1 = Edad de la madre.

Y2 = Género del menor.

Y3 = Edad del menor.

Y4 = Número de hijos.

Y5 = Zona de residencia.

Y6 = Grado de instrucción.

Y7 = Ocupación.

Y8 = Estado civil.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por madres usuarias del primer trimestre del año 2024 haciendo un total de 270, extraídos del registro de atención y seguimiento del área de CRED.

a) Criterios de inclusión.

Fueron incluidas madres mayores de 18 años usuarias del centro de salud Amarilis con hijos menores de 30 meses que asistieron a los controles CRED, al igual que madres que aceptaron formar parte del estudio quienes previa encuesta aceptaron y firmaron su participación a través de una hoja de consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión.

Se excluyó a madres no usuarias del centro de salud Amarilis, madres menores de edad, madres con hijos mayores de 30 meses y por último, madres que no aceptaron participar y no brindaron su consentimiento informado.

c) Ubicación de la población en espacio

El estudio fue realizado, dentro de las instalaciones del Centro de Salud Amarilis, situada en el JR, Miguel Grau 102 distrito de Amarilis, región de Huánuco.

d) Ubicación de la población en tiempo

La población estuvo conformada por madres que asistirán desde el mes de enero hasta marzo del 2024, tiempo donde se realizara la recolección de datos.

3.2.2. MUESTRA.

- ✓ **Unidad de análisis y muestreo:** Madres usuarias del Centro de Salud Amarilis con hijos menores de 30 meses.
- ✓ **Marco muestral:** Registro de Madres usuarias del Centro de salud Amarilis.
- ✓ **Población muestral:** La población muestral de estudio fue conformada por 270 madres usuarias de niños menores de 30 meses atendidos durante el mes de enero a abril del 2024.

Fórmula:

$$n = \frac{Z_{1-\alpha}^2 P Q N}{e^2 (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 P Q}$$

Donde:

Estadígrafos	Significado	Valor	
		Porcentual	Estadístico
$Z_{1-\alpha}$	Nivel de confianza	95%	1.96
P	Probabilidad de éxito	50%	0.5
Q	Probabilidad de fracaso	100% - p	0.5
E	Margen de error	5%	0.05
N	Población	100%	270

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (270)}{(0.05)^2 (270) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{254.2244}{0.675 + 0.9604}$$

$$n = \frac{254.2244}{1.6354}$$

$$n = 155.45$$

$$n = 155 \text{ madres usuarias.}$$

¹ La muestra estuvo conformada por 155 madres usuarias que asisten a los controles CRED, usuarias del centro de salud Amarilis.

² **Tipo de muestreo:** No se aplicó ningún método de selección, debido a que se cumplió con encuestar a todas las madres que aceptaron participar en esta investigación.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnica.

Se empleo como técnica la encuesta, porque se buscará adquirir datos sobre la variable a través de un formulario previamente diseñado, el cual está constituido por una serie de ítems de forma coherente en base a una escala dicotómica.

b) Instrumento.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO N°1	
1. Nombre	Cuestionario de características generales.
2. Autor	Elaboración propia del autor.
3. Descripción del instrumento.	El instrumento permite identificar las características sociodemográficas de las madres del Centro de Salud Amarilis.
4. Estructura (dimensiones, ítems)	Estructuralmente tuvo 8 preguntas clasificadas en 2 dimensiones: Características demográficas: (5 ítems). Características sociales: (3 ítems).
5. Técnica de administración	Cuestionario.
6. Momento de aplicación del instrumento	Durante la espera de controles CRED e instalaciones del centro de salud.
7. Tiempo de aplicación del instrumento	10 minutos por cada madre participantes.

FICHA TECNICA DE INSTRUMENTO N°2

1. Nombre del instrumento	Guía de entrevista evaluación del test peruano de desarrollo en niños menores de 30 meses.
2. Técnica de aplicación	Guía de entrevista.
3. Autor	Elaboración propia del autor.
4. Objetivo del instrumento.	El instrumento permite ¹ identificar el cumplimiento al test de desarrollo de las madres del Centro de Salud Amarilis.
5. Estructura (dimensiones, ítems)	Se clasificó en 5 dimensiones: • Motor postural: (8 ítems). • Viso Motor: (8 ítems). • Lenguaje: (8 ítems). • Personal social: (8 ítems). • Inteligencia y aprendizaje: (8 ítems).
6. Baremación del instrumento	Dimensión Motor postural: Cumple el test = 5-8 puntos No cumple el test = 1-4 puntos Dimensión Viso Motor: Cumple el test = 5-8 puntos No cumple el test = 1-4 puntos Dimensión Lenguaje: Cumple el test = 5-8 puntos No cumple el test = 1-4 puntos Dimensión Personal Social: Cumple el test = 5-8 puntos No cumple el test = 1-4 puntos Dimensión Inteligencia y aprendizaje: Cumple el test = 5-8 puntos No cumple el test = 1-4 puntos

7. Momento de aplicación del instrumento.	El instrumento se aplicó durante la espera de controles CRED en instalaciones del centro de salud.
8. ² Tiempo de aplicación del instrumento	40 minutos por cada madre.

c) Validez y confiabilidad de los instrumentos.

- Validez por jueces y expertos.

¹ El instrumento fue validado por 5 expertos en el área y docentes investigadores con amplia experiencia en el área de evaluación y en el mundo de la investigación, evaluando cada ítem por dimensión presentada coincidiendo con la validez de la estructura, relevancia, suficiencia, claridad y coherencia.

- ² Validez por juicio de expertos.

Nº	Datos del experto(a)	Cuestionario de características generales	Guía de entrevista de evaluación del test peruano de desarrollo en niños menores de 30 meses.
1	Lic. Alicia Mercedes Carnero Tineo	Aplicable	Aplicable
2	Mag. Gabriela Lucia Quispe Estela	³² Aplicable	Aplicable
3	Mag. Gianni Raymundo Garay Cabrera	Aplicable	Aplicable
4	Mag. Sharon Andreina Neyra Vargas	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Lidia Judith Salvador Caqui	Aplicable	Aplicable

- **Confiabilidad estadística e instrumentos**

Se desarrolló una prueba piloto a 16 madres con hijos menores de 30 meses del Centro de Salud Perú Corea donde se aplicó los instrumentos para la recolección de datos, posterior a ello se utilizó la prueba de confiabilidad de Kr-20 con un valor de 0.87 evidenciando un alto nivel de confiabilidad.

d) Recolección de datos

- **Autorización:** Se presentó una solicitud el 12 de agosto de 2024 de la coordinadora dirigida al director del centro de salud (Anexo 6) donde se otorgó la autorización el 19 de agosto de 2024.
- **Coordinación administrativa y recursos:** Se programó la selección de materiales y presupuesto necesario para la aplicación del instrumento en los días 26 a 29 de agosto del 2024.
- **Aplicación del instrumento:** La ejecución del instrumento inició el día 4 de setiembre a las madres que acudían a los controles CRED con hijos menores de 30 meses, donde se explicó de manera clara y los objetivos de la investigación, posterior a ello se aplicó un consentimiento informado donde aceptaron ser participantes del estudio; luego se aplicó la encuesta y la guía de entrevista 20 a 25 minutos garantizando que completen todos los ítems de cada instrumento, al finalizar se agradeció la participación y se culminó la etapa de aplicación del instrumento el día 23 de setiembre del 2024.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

- a) **Revisión de los datos:** Se verificó el instrumento aplicado en la ejecución del estudio para verificar el correcto relleno y con un control de calidad apropiado para minimizar errores en el procedimiento de resultados.
- b) **Procesamiento de datos:** Los datos fueron procesados con el uso del programa estadístico IBM SPSS 27.
- c) **Plan de tabulación de datos:** Los resultados obtenidos de esta investigación fueron tabulados en tablas de frecuencias y porcentajes.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

a) Análisis descriptivo.

Se analizó las características descriptivas del cumplimiento al Test Peruano de Desarrollo, aplicando estadísticos descriptivos de frecuencias y porcentajes por ser la variable de estudio categórica con una guía de observación de tipo ordinal.

b) Análisis inferencial.

Las hipótesis de investigación fueron probadas estadísticamente mediante la prueba de Chi cuadrado, considerando un valor de variable de $P = \leq 0,05$ para poder rechazar la hipótesis nula (H_0) y aceptar la hipótesis planteada en el estudio.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Se consideraron los siguientes principios bioéticos:

- **Beneficencia:** Esta investigación beneficia a las madres que acuden al centro de salud Amarilis; así mismo al personal licenciado que labora en el área de CRED. Puesto que, los hallazgos obtenidos permitirán conocer el cumplimiento en la estimulación de sus hijos, a partir de ello, mejorar e intervenir de manera óptima en el desarrollo de sus hijos.
- **No maleficencia:** En esta investigación no perjudicó la integridad física o emocional de ninguna madre, porque solo se recopilará la información a partir de un instrumento, respetando el derecho a la confidencialidad de la información brindada y la reserva de la identidad en el manejo de la información.
- **Autonomía:** Este estudio garantizó a todos las madres el derecho elección; es decir, cada participante tendrá el derecho de decidir de manera voluntaria participar o no del estudio, por lo cual fue transcendental la firma del consentimiento informado.
- **Justicia:** Se deslindó la condición de discriminación y/o preferencia a toda madre.

Como también, durante toda la etapa del estudio se respetó los criterios de integridad científica manteniendo una conducta responsable en investigación con honestidad y responsabilidad intelectual.

- **Conducta responsable de investigación:** Se realizó un curso de conducta responsable en investigación que implica aspectos regulatorios, procedimentales donde se obtuvo un certificado que acredita que cumpla con las conductas responsables y que desempeño buenas prácticas como investigador.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

²¹
Tabla 1. Características demográficas de madres de niños menores de 30 meses usuarios del Centro de Salud Amarilis-2024.

CARACTERÍSTICAS	n = 155	
DEMOGRÁFICAS	fi	%
Edad de la madre		
18 a 24 años	46	29,7
25 a 32 años	84	54,2
33 a 40 años	25	16,1
Género del menor		
Masculino	97	62,6
Femenino	58	37,4
Edad del menor		
²⁴ 1 - 4 meses	51	32,9
5 - 8 meses	41	26,5
9 - 12 meses	30	19,4
15 -18 meses	11	7,1
21- 30 meses	22	14,2
Número de hijos		
1 hijo	42	27.1
2 o 3 hijos	110	71
4 o 5 hijos	3	1.9
Zona de residencia		
Rural	3	1,9
Urbano	152	98,1

Respecto a los datos obtenidos en la tabla de características demográficas, se observó en relación ²¹ a la edad de las madres la gran mayoría fueron de 25 a 32 años, así mismo se encontró una gran fluencia de hijos del género masculino, en cuanto a la edad del menor gran parte tuvieron de 1 a 4 meses, en cuanto al número de hijos casi todas tuvieron entre 2 y 3 hijos y por último en la zona de residencia prevaleció la zona urbana.

Tabla 2. Características sociales de madres de niños menores de 30 meses usuarios del Centro de Salud Amarilis-2024.

CARACTERÍSTICAS SOCIALES	n = 155	
	fi	%
Grado de instrucción		
Primaria completa	15	9,7
Secundaria completa	105	67,7
Superior completa	35	22,6
Ocupación		
Estudiante	28	18,1
Independiente	77	49,7
Profesional	16	10,3
Ama de casa	34	21,9
Estado civil		
Soltera	21	13,5
Casada	18	11,6
Conviviente	116	74,8

Al evaluar la tabla de características sociales, observamos respecto al grado de instrucción un alto índice de madres con secundaria completa, así mismo se encontró que la mitad de madres son independientes y por último en cuanto al estado civil se encontró prevalencia de madres convivientes.

Tabla 3. Dimensión motor postural del cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2024.

Dimensión Motor postural	fi	%
Cumple	88	56.77
No cumple	67	43.23
Total	155	100

Respecto a la dimensión motor postural del test peruano de desarrollo se evidenció que el 56.77% de madres cumplen el test peruano de desarrollo.

Tabla 4. Dimensión visomotora del cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2024.

Dimensión visomotora	fi	%
Cumple	82	52.9
No cumple	73	47.1
Total	155	100

En cuanto a la dimensión visomotora del test peruano de desarrollo se evidenció que el 52.9% de madres cumplen el test peruano de desarrollo.

Tabla 5. Dimensión lenguaje del cumplimiento del test peruano de desarrollo¹ en madres de niños menores de 30 meses usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2024.

Dimensión lenguaje	fi	%
Cumple	71	45.81
No cumple	84	54.19
Total	155	100

Con respecto a la dimensión lenguaje del test peruano de desarrollo se evidenció que el 54.19% de madres no cumplen el test peruano de desarrollo.

Tabla 6. Dimensión personal social del cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2024.

Dimensión personal social	fi	%
Cumple	81	52.26
No cumple	74	47.74
Total	155	100

En relación a la dimensión personal social del test peruano de desarrollo se evidenció que el 52.26% de madres cumplen el test peruano de desarrollo.

Tabla 7. Dimensión inteligencia y aprendizaje del cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco – 2024.

Dimensión inteligencia y aprendizaje	fi	%
Cumple	107	69.03
No cumple	48	30.97
Total	155	100

Con respecto a la dimensión inteligencia y aprendizaje del test peruano de desarrollo se evidenció que el 69.03% de madres cumplen el test peruano de desarrollo.

1 **Tabla 8.** Cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo de las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2024.

Madres usuarias	fi	%
Cumple	85	54.84
No cumple	70	45.16
Total	155	100

Al

analizar el cumplimiento general del test peruano de desarrollo se encontró que el 54.84% de madres cumplen el test peruano de desarrollo en las diferentes dimensiones.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

a) Contrastación de Hipótesis específicas.

Tabla 9. Diferencias en el cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo según edad de las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2024.

Edad de la madre						Prueba Chi cuadrado	Significancia (p valor)
		18 a 24 años	18 a 24 años	18 a 24 años	Total		
No cumple	fi	19	35	16	70	4,273	0,118
	%	41,3	41,7	64,0	45,2		
Cumple	fi	27	49	9	85		
	%	58,7	58,3	36,0	54,8		
Total	fi	46	84	25	155		
	%	100	100	100	100		

Respecto al cumplimiento del test peruano según edad de la madre, no se encontró nexos significativo de $p=0,118$ por lo que aceptamos la hipótesis nula, evidenciando que no hay diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo entre las edades de las madres.

Tabla 10. Diferencias en el cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo según género biológico de los hijos de las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2024.

		Género biológico			Prueba Chi cuadrado	Significancia (p valor)
		Masculino	Femenino	Total		
No cumple	fi	45	25	70	0,158	0,691
	%	46,4	43,1	45,2		
Cumple	fi	52	33	85		
	%	53,6	56,9	54,8		
Total	fi	97	58	155		
	%	100	100	100		

En cuanto al cumplimiento del test peruano de desarrollo según género biológico de los hijos, no se encontró nexos significativo de $p=0,691$ por lo que admitimos la hipótesis nula y afirmamos que no hay diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según el género biológico del menor.

Tabla 11. Diferencias en el cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo según edad del menor de las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2024.

		Edad del menor					Total	Prueba chi cuadrado	Significancia (p valor)
		1-4 meses	5 a 8 meses	9-12 meses	15-18 meses	21-30 meses			
No cumple	fi	23	13	14	8	12	70	7,182	0,127
	%	45,1	31,7	46,7	72,7	54,5	45,2		
Cumpl e	fi	28	28	16	3	10	85		
	%	54,9	68,3	53,3	27,3	45,5	54,8		
Total	fi	51	41	30	11	22	155		
	%	100	100	100	100	100	100		

Respecto al cumplimiento del test peruano de desarrollo según edad del menor, no se encontró ligazón significativa de $p=0,127$ por lo que aceptamos la hipótesis nula y afirmamos que existe diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según edad del menor.

Tabla 12. Diferencias en el cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo según número de hijos de las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2024.

		Número de hijos				Prueba Chi cuadrado	Significancia (p valor)
		1 hijo	2 o 3 hijos	4 o 5 hijos	Total		
No cumple	fi	18	51	1	70	0,324	0,851
	%	42,9	46,4	33,3	45,2		
Cumple	fi	24	59	2	85		
	%	57,1	53,6	66,7	54,8		
Total	fi	42	110	3	155		
	%	100	100,0	100	100		

Respecto al cumplimiento del test peruano según el número de hijos, no se encontró ligazón significativa de $p= 0,851$ ² por lo que aceptamos la hipótesis nula, y podemos afirmar ³¹ que no existe diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según número de hijos de las madres.

Tabla 13. Diferencias en el cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo según zona de residencia de las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2024.

		Zona de residencia			Chi cuadrado de Pearson	Significancia (p valor)
		Rural	Urbano	Total		
No cumple	fi	1	69	70	0,173	0,678
	%	33,3	45,4	45,2		
Cumple	fi	2	83	85		
	%	66,7	54,6	54,8		
Total	fi	3	152	155		
	%	100	100	100		

En cuando al cumplimiento del test peruano según zona de residencia, no se encontró ligazón significativa de $p=0,678$ en base a ello aceptamos la hipótesis nula, y podemos decir que no hay diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según zona de residencia.

Tabla 14. Diferencias en el cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo según grado de Instrucción de las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2024.

		Grado de instrucción				Chi cuadrado de Pearson	Significancia (p valor)	
		Primaria completa	Secundaria completa	Superior Completa	Total			
No cumple	fi	7	41	22	70			
	%	46,7	39,0	62,9	45,2			
Cumple	fi	8	64	13	85	6,024	0,049	
	%	53,3	61,0	37,1%	54,8			
Total	fi	15	105	35	155			
	%	100	100,0	100	100			

En cuanto al cumplimiento del test peruano según grado de instrucción, se encontró nexo significativo de $p=0,049$ por lo que rechazamos la hipótesis nula y afirmamos que hay diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según grado de instrucción de las madres.

Tabla 15. Diferencias en el cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo según ocupación de ¹ las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2024.

		Ocupación				Total	Prueba chi cuadrado	Significanci a (p valor)
		Estud iante	Indepen diente	Profesi onal	Ama de casa			
No cumple	fi	11	36	9	14	70	1,481	0,687
	%	39,3	46,8	56,3	41,2	45,2		
Cumple	fi	17	41	7	20	85		
	%	60,7 %	53,2%	43,8	58,8	54,8		
Total	fi	28	77	16	34	155		
	%	100	100	100	100	100		

En cuanto al cumplimiento del test peruano de desarrollo según la ocupación, no se encontró nexos significativos de $p=0,687$ ² por lo que admitimos la hipótesis nula y podemos afirmar que no hay diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según la ocupación de las madres.

Tabla 16. Diferencias en el cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo según estado civil de las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2024.

Estado civil						Chi cuadrado de Pearson	Significancia (p valor)
	Soltera	Casada	Conviviente	Total			
No cumple	fi 8	13	49	70		6,145	0,046
	% 38,1	72,2	42,2	45,2			
Cumple	fi 13	5	67	85			
	% 61,9	27,8	57,8	54,8			
Total	fi 21	18	116	155			
	% 100	100	100	100			

Respecto al cumplimiento del test peruano de desarrollo según estado civil, se encontró diferencia significativa de $p=0,046$ por lo rechazamos la hipótesis nula, y se comprueba que hay diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según estado civil de las madres.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACION DE RESULTADOS

A partir del análisis se logró evidenciar la situación actual y ⁷compromiso de las madres con el desarrollo de sus hijos, donde se ¹pudo determinar el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis -2024; donde 54.84% de madres cumplen con los ítems indicados para el desarrollo óptimo de sus hijos, sin embargo, se encontró una cantidad significativa de madres que aún no cumplen.

Debido a ello este trabajo surgió por la problemática real tras conocer lo que expone Chamorro ⁽¹²⁾, donde reporta que el 80% de madres desconocen la importancia de la estimulación temprana siendo una problemática real que acontecen la gran mayoría de hogares por lo que fue de gran interés determinar si las madres están cumpliendo con el Test Peruano de Desarrollo establecido para evaluar el desarrollo de sus hijos y evitar repercusiones en las siguientes etapas de vida.

En base a ello concordamos con los principios establecidos por Nola Pender ⁽²⁵⁾, basado en la educación de las personas teniendo un contexto centrado en la estimulación temprana y en el autocuidado y la toma de decisiones inteligentes puede ser aplicado para fomentar prácticas saludables en las madres donde busquen un desarrollo infantil del niño y niña en sus diferentes etapas de desarrollo, siendo ²corroborado en el estudio donde se identificó que cada madre encuestada cumple diferentes áreas de desarrollo más que otras.

También coincide con lo postulado por David Ausubel ⁽³²⁾ donde se enfoca en el aprendizaje de los conceptos y significados y en cómo se integran en la capacidad de aprendizaje del individuo, donde postula que se aprende todo aquello que se descubre; ²cumpléndose esto en los resultados de este estudio.

² Del mismo modo, la información presentada en este trabajo de investigación coincide con lo mostrado por Villanueva ⁽²⁸⁾, quien reporta que el 51.9% de madres tiene un nivel de conocimiento medio en estimulación temprana, donde el 77.6% de madres no cumplen en el área social, el 73.8% no cumple el área coordinación, el 68.3 tiene un conocimiento medio en el área motora, concordando con nuestros resultados encontramos que el 56.77% de madres cumplen en el área Motor postural, el 52.9% cumple con el área visomotor, el 54.19% no cumple con el área de lenguaje y por último el 52.26% cumple con el área personal social.

Similar situación es la presentada por Arévalo y Rojas ⁽³¹⁾, donde encontraron en sus resultados un conocimiento medio en un 57% sobre estimulación temprana en las diferentes áreas de desarrollo, en base a esto podemos establecer concordancia en los resultados que obtuvimos, ya que se obtuvo un 54.84% de madres que cumplen en las diferentes áreas, demostrando así que el trabajo realizado es un reflejo de la realidad de las madres de hoy en día.

Siguiendo esta tendencia Servan ⁽²⁹⁾, expuso los resultados obtenidos en su investigación donde el 57.1% de las madres tienen conocimiento medio siendo las áreas de personal social, coordinación y lenguaje las que más repiten la tendencia de conocimiento medio, finalmente concluye que la mayoría de las madres tienen conocimiento medio en estimulación temprana en todas las áreas, estos resultados se asemejan a nuestros resultados obtenidos, donde el 52.26% de madres no cumplen el área personal social, 52.9% no cumplen el área visomotor y por último 54.19% no cumplen con el área de lenguaje.

Huaroc y Jesus ⁽³⁰⁾, concordaron en señalar que el conocimiento de las madres sobre estimulación temprana es bajo en un 45%, donde el 48,3% presentan un nivel de conocimiento bajo sobre estimulación temprana en el área coordinación, 43.3% presentan un nivel de conocimiento alto en el área motora, 46.7% presentan un

nivel de conocimiento alto en el área personal social, demostrando que existe un desconocimiento del tema, situación que influye en el desarrollo de sus hijos, en cuanto a nuestros resultados encontramos que el 52.9% no cumple con el área visomotor, 56.77% no cumple el área motor postural y por último 52.26% no cumple el área personal social.

² Asimismo, los reportes de este trabajo de investigación analizaron las diferencias en el cumplimiento del test peruano en las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, donde se registró una significancia $p > 0.05$ en la edad de la madre $p = 0,118$, género biológico del menor $p = 0,691$; número de hijos $p = 0,851$; zona de residencia $p = 0,678$; edad del menor $p = 0,127$; ocupación $p = 0,687$; en el estado civil se encontró una significancia $p = 0,046$ y por último en el grado de instrucción se encontró una significancia $p = 0,049$.

Nieves ⁽²⁷⁾, en un estudio realizado en madres para determinar los factores socioculturales, económicos e institucionales asociadas al cumplimiento de los controles CRED registró que el 62,1% de ¹⁰ madres no cumplen con los controles debido a la actividad que realizan, en relación con el estudio se encontró ¹ también que el 38,1% de las madres que son independientes no cumplen con la evaluación del Test Peruano.

Mendoza et al ⁽¹³⁾, en un trabajo de investigación realizado a ³ madres para identificar los factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana, reporta que el 56.3% muestran práctica inadecuada, 43.7% práctica adecuada donde concluyó ³ que existe relación directa entre factores sociales y culturales, encontrando similitud con los resultados obtenido en madres usuarias donde se evidencia incumplimiento del test peruano de desarrollo; donde el 40,6% de madres con edades entre 25 a 32 años no cumplen, así mismo el 67,1% con residencia urbana, respecto al estado civil 49,7% de madres convivientes no cumplen, en relación con el grado de instrucción 45,2% de madres con secundaria completa no cumplen

con, respecto al número de hijos 59,4% de madres con 2 o 3 hijos no cumplen con el test peruano y finalmente respecto a la ocupación el 38,1% de madres independientes no cumplen con el Test establecido, siendo esto el resultado de la realidad de muchas familias de todos los ámbitos del país.

En relación a todo lo expuesto, el análisis demostrado ²permite determinar que la realidad del problema en el contexto de un análisis es preocupante ya que el incumplimiento del test peruano de desarrollo, produce un retraso ¹⁷en el desarrollo de las diferentes áreas de aprendizaje donde niños y niñas deben tener el estímulo necesario y apoyo por parte de los padres en cada una de las áreas, siendo las áreas de Motor Postural, Lenguaje, Visomotor y Personal social las más olvidadas, por otro lado se encontró solamente en el área de Inteligencia y Aprendizaje un 50,56% de madres cumplen el test peruano, reafirmando la necesidad de buscar campañas con la finalidad de concientizar y enseñar cuán importante es la estimulación temprana.

Teniendo esto en cuenta podemos mencionar que una de las grandes fortalezas que presenta el estudio, es la gran población de madres encuestadas que representan un porcentaje representativo de las madres usuarias del Centro de Salud Amarilis, en quienes se aplicaron el instrumento cumpliendo con los diferentes ²criterios establecidos en la investigación por ser validados cualitativamente por expertos del área y docentes investigadores quienes considerando los criterios correspondientes validaron el instrumento, así mismo la confiabilidad estadística nos brinda credibilidad de la información mostrada y expuesta.

²Respecto a las limitaciones o dificultades evidenciados en este estudio es crucial admitir que el diseño descriptivo propuesto en el desarrollo de la investigación solo facilitó la descripción de la realidad de un contexto particular de análisis. Es necesario seguir llevando a cabo investigaciones que aborden el tema del desarrollo de

aprendizaje de los niños en diversas áreas, para un mejor entendimiento del problema y colaborar en la puesta en marcha de programas o asesoramientos alternativo.

Finalizando esta investigación consideramos que aún existe mucho campo de estudio por evaluar por lo que se ve importante realizar acciones oportunas e inmediatas para corregir y regularizar el aprendizaje según edad del niño, para juntos poder tener un futuro con niños con un óptimo desarrollo en las diferentes áreas, desempeñando funciones de gran impacto en la sociedad, nuestra región y el País entero.

CONCLUSIONES

1. El estudio realizado en el Centro de Salud Amarilis 2024 demostró que la población del estudio no cumple con la estimulación adecuada en las diferentes áreas de desarrollo que evalúa el Test Peruano, encontrándose diferencias significativas con un $p > 0,488$, además los resultados de esta investigación respaldan la hipótesis planteada.
2. Se registró que el 54.84% de madres cumplen el test peruano de desarrollo en las diferentes dimensiones.
3. Se halló diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según edad de la madre donde se obtuvo una significancia $p > 0,118$ que permite establecer que la edad no difiere el cumplimiento de las madres, lo que confirma la hipótesis planteada.
4. No se identificó diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según género biológico donde se encontró un valor $p > 0,691$, confirmando la hipótesis planteada.
5. No se identificó diferencias significativas en el cumplimiento del Test Peruano según edad del menor donde se encontró una significancia $p > 0,127$, por lo que se aceptó la hipótesis nula.
6. No se identificó diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según número de hijos donde se registró una significancia $p > 0,851$, por lo que se aceptó la hipótesis nula.
7. No se estableció diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según zona de residencia donde se obtuvo una significancia $p > 0,678$, por lo que aceptamos la hipótesis nula.
8. Se encontró diferencias significativas en el cumplimiento del test de desarrollo según grado de instrucción donde se encontró una significancia $p > 0,049$, confirmando la hipótesis planteada.
9. No se pudo establecer diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según ocupación donde se registró una significancia $p > 0,687$, por lo que aceptamos la hipótesis nula.
10. Se encontró diferencias significativas en el cumplimiento del test peruano de desarrollo según estado civil donde se registró una significancia de $p > 0,046$, confirmando la hipótesis planteada.

² RECOMENDACIONES

A la dirección regional de salud Huánuco.

- Realizar campañas de promoción y difusión por las redes sociales de manera masiva la importancia de la estimulación temprana, concientizando a los padres y madres de familia que intervengan el desarrollo del niño y niña.

A la jefatura de enfermería y área niño del centro de salud Amarilis.

- Realizar campañas de promoción en los barrios más olvidados de capa zona y sector, con la finalidad de identificar niños y niñas que carezcan de desarrollo en las diferentes áreas de aprendizaje.
- Promover como rutina en los controles CRED la evaluación a las madres sobre el conocimiento de estimulación temprana y determinar si cumplen o no con la estimulación adecuada.
- Implementar afiches, banners, medios visuales que comuniquen e informen la importancia de la estimulación en las diferentes áreas de desarrollo del niño y niña y el cumplimiento del Test peruano de desarrollo.

¹ A los profesionales de Enfermería de los consultorios de CRED.

- Brindar información clara y sencilla a las madres, con el fin de que entiendan y comprendan la manera correcta de estimulación y así mismo cumplan con del Test Peruano establecido en las tarjetas de control CRED.
- Realizar seguimiento a los niños con retraso en el desarrollo con el fin de regular y potenciar el desarrollo de las diferentes áreas de aprendizaje.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Biblioteca Central del Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; 2017 [Consultado el 10 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
2. Carrera A, Baltazar R, García J, Arias J. La Importancia de la Estimulación Temprana en el Desarrollo Infantil. ICESA [Internet] 2023 [consultado el 14 de junio de 2024];11(22):67-2. <https://doi.org/10.29057/icsa.v11i22.9717>
3. Familia y salud. La falta de estímulos adecuados en los primeros años afecta al desarrollo del aprendizaje y el posterior rendimiento escolar [Internet]. Malaga: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria; 2016 [consultado el 2 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.familiaysalud.es/salud-y-escuela/educacion-infantil-0/temas-psicoeducativos/la-falta-de-estimulos-adecuados-en-los>
4. Hernández S, Vizcaíno L, Barrón B, Muñoz A. Importancia de la estimulación temprana en niños menores de 5 años. ESTR [Internet] 2019 [consultado el 6 de julio de 2024];6(11):46-8. <https://doi.org/10.29057/estr.v6i11.3835>
5. Becerra P. Funcionalidad y autocuidado en familias de niños de 2 a 4 años, asistentes e inasistentes al control de salud del hospital de puerto Aysén. [Internet]. Puerto Aysén: Universidad de Chile; 2007 [Consultado el 2 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fmb389f/doc/fmb389f.pdf>
6. Cuartas J, Jeong J, Rey C, Yoshikawa H. Estimulación materna, paterna y de otros cuidadores en países de ingresos bajos y medios. PLoS ONE [Internet]. 2020 [consultado el 12 de junio de 2024]; 15(7): e0236107. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0236107>
7. Vásquez S, Nazareno M. Efectos de la Estimulación Temprana Mediante el Método Madre Canguro en el Prematuro en el Hospital del Sur Delfina Torres de Concha en Esmeraldas, Ecuador. Hallazgos 21 [Internet]. 2021 [consultado el 30 de marzo de 2024];6(2):148-57. Disponible en: <https://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/article/view/518>
8. Vásconez R, Yarad V. Estado de la motricidad fina pospandemia: Un diagnóstico en niños de 5 a 6 años de edad en Quito, Ecuador. Rev And Educ [Internet]. 2023 [consultado el 18 de junio de 2024]; 6(1): p. 1-9. DOI: <https://doi.org/10.32719/26312816.2022.6.1.10>
9. Reyes R. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un centro de salud de Lima Este, 2019. [Internet]. Lima: Universidad Peruana Union;2020. [Consultado el 2 de mayo de 2024] Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3015>

10. Chambi G, Condori Chusi E. Estimulación temprana favorece el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de tres años en la Institución Educativa Inicial N°51 Carlos y Blanca Tosi del distrito de José Domingo Choquehuanca de la provincia de Azángaro, Puno, 2022. Universidad José Carlos Mariátegui [Internet] Puno: Universidad José Carlos Mariátegui; 2022 [Consultado 10 de febrero 2024] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12819/1831>
11. Gutierrez L, Guevara Y. Factores asociados al cumplimiento del Control Cred en madres de niños menores de 3 años en el Hospital Chincheros 2-1 – Apurímac [Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023 [consultado 6 de julio 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8997>
12. Chamorro C, Valentín L. 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 [Internet]. Huánuco: Universidad nacional Hermilio Valdizán; 2021 [consultado 6 de julio 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/7055>
13. Mendoza Y, Tarazona AM, Trinidad L. Factores sociales y culturales en la práctica de estimulación temprana a lactantes brindada por madres usuarias del ACLAS Pillco Marca - Huánuco [Internet]. Huánuco: Universidad Hermilio Valdizán; 2019 [consultado 8 de julio 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/5277>
14. Fernández A, Calleja B. Retraso mental desde la atención primaria. Atención Primaria [Internet]. 2002 [consultado el 6 de noviembre de 2024]; 39(4):141-146. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-retraso-mental-desde-atencion-primaria-13028090>
15. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). UNICEF y los Objetivos de Desarrollo Sostenible [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2024. [consultado el 10 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/unicef-y-los-objetivos-de-desarrollo-sostenible>
16. Olivera J. La estimulación temprana [Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2020 [consultado 6 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65368>
17. La importancia de fomentar la psicomotricidad infantil [Internet]. MEDAC. [consultado el 8 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://medac.es/blogs/sociocultural/psicomotricidad-infantil>.
18. De La Cruz A. Estimulación temprana a niños de 0 – 3 años [Internet]. Tumbes: Universidad nacional de Tumbes; 2020 [Consultado el 10 de Julio de 2024] Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63966>
19. Gutierrez L, Lazarte F, Alarcon G. La importancia de la evaluación del neurodesarrollo en niños menores de treinta meses en el contexto peruano. Acta méd. Perú [Internet] 2016 (consultado 10 de marzo del 2024); 33(4): 304-308. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000400007&Ing=es.

20. Solorzano R. La estimulación oportuna durante la primera infancia en un centro de estimulación temprana de Los Olivos, 2022 [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022 [Consultado el 22 de Julio de 2024] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/100463>
21. Gonzales M. Estimulación temprana en el desarrollo infantil del niño de 3 años [Internet]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2022 [Consultado el 17 de Julio de 2024] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14278/4132>
22. Ramos E, Pincay S, Llanos G, Vinuesa C. Estimulación temprana sinónimo de un mejor desarrollo infantil. RECIAMUC [Internet] Ecuador: 2019 [consultado 6 de octubre de 2024]; 3(1):164-80. DOI: [https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.\(1\).enero.2019.1164-180](https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.(1).enero.2019.1164-180)
23. Costales L, Noroña L, Sarzosa M, Moreira M. Early stimulation, cognitive and neuromotor delay in preterm infants. Periodicity [Internet]. 2022 (consultado 2023 mayo del 2024); 7(2): p. 1-10. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/382/3823146002/html/>.
24. Gracanin A. The Importance of the Nurse as Part of a Multidisciplinary Team in Care of Children With Disabilities. Quality Life [Internet]. 2020 (consultado 26 de agosto del 2024); 18(1): p. 47-57. Disponible en: <https://doisrpska.nub.rs/index.php/qualityoflife/article/view/6554>.
25. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostigüin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm Univ [Internet] 2018 [consultado el 19 de marzo de 2024];8(4). DOI: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
26. Rodríguez L, Ruiz L. Nivel de conocimiento y apropiación práctica de las madres sobre estimulación temprana desde la dimensión cognitiva, motriz y afectiva con infantes de 0 a 24 meses en la Asociación Soñareju. Universidad de Pamplona – Facultad Ciencias de la Educación. 2019 [Internet] Lima: Repositorio institucional Soñarejo Pamplona, 2019 [Consultado 16 de febrero 2024] disponible en: <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/7793>
27. Nieves C, Gisella F. Factores socioculturales, económicos e institucionales, asociados al cumplimiento al control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años del puesto de Salud Huangala-Bellavista -Sullana 2023. [Internet] Piura: Repositorio de la Universidad del Callao, 2023 (consultado el 11 de febrero de 2024); Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8148>
28. Villanueva E. Nivel de conocimiento en estimulación temprana en madres de niños que acuden al Centro de Salud de Sapallanga- 2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2022. [Internet] Huancayo: Repositorio Universidad Roosevelt, 2022 (Consultado 14 de febrero 2024) disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/1184>
29. Serván G. Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el lactante menor centro de salud Molinopampa Chachapoyas 2020. [Internet]

- Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2023 [Consultado el 12 de febrero de 2024] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/12159>
30. Huaroc A, Jesus A. Nivel de Conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año en el Centro De Salud Juan Parra Del Riego 2019. [Internet] Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020 [consultado 20 de enero de 2024] disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/210>.
31. Arévalo K, Rojas M. Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca-2019 [Internet] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2020. [Consultado 12 de enero 2024] Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1206>.
32. Ausubel, D. Teoría del aprendizaje significativo. Fascículos de CEIF, (1983) 1(1-10), 1-10. Disponible en: https://www.academia.edu/download/36648472/Aprendizaje_significativo.pdf.
33. Peña J, Abenia P, Alonso X, Vidal J, Ortiz S, Ponte J. Atención temprana. Protoc diagn ter pediutr [Internet]. 2022 [consultado 2023 Jul 10]; 1(1): p. 65-73. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/07.pdf>
34. Coutiño L. Desarrollo psicomotor. Rev Mex Med Fis Rehab. 2002;14(2-4):58-60. [Internet] [consultado 2023 Jul 10]; 3(2): p. 1-10. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=2876>.
35. Choque F. La relación del desarrollo visomotor y el coeficiente intelectual de los alumnos del 4to Y 5to grado de primaria de la institución educativa n° 70671 Natividad Ccaccachi – Juliaca, 2019 [Internet]. Lima: Universidad Privada Telesup; 2019 [consultado el 15 de marzo de 2024] Disponible en: <https://repositorio.utelesup.edu.pe/handle/UTELESUP/1362>.
36. Huillcara E, Montalvo. El desarrollo perceptivo visual y viso motor y su importancia para aprestamiento a la lectoescritura en niños de 5 años de la I.E.I 40236 Cesar Vallejo Camana - 2018 [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019. [consultado el 15 de marzo de 2024] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10397>.
37. Campo L. Características Del Desarrollo Cognitivo Y Del Lenguaje En Niños De Edad Preescolar. [Internet]. 2009 [consultado 15 de marzo de 2024];12(22). <https://doi.org/10.17081/psico.12.22.1168>
38. M Mejías-Padilla V. Implicaciones y Efectos Neurológicos en el Desarrollo del Lenguaje. RTED [Internet]. 28 de marzo de 2021 [consultado 4 de agosto del 2024];10(1):25-31. DOI: <https://doi.org/10.37843/rted.v10i1.178>
39. Gavilán B. Repercusión del aprendizaje cooperativo sobre el rendimiento y desarrollo personal y social de los estudiantes Rev Cienc Educación [Internet]. 2024 [Consultado 10 de enero 2024] Disponible en: <http://hdl.handle.net/11162/32532>
40. Huanca D. Desarrollo social en niños. Rev Perú Pediatr [Internet]. 2008[consultado 6 de julio de 2024];61(2):133-8. Disponible en: <https://doi.org/10.61651/rped.2008v61n2p133-138>

41. Cenicerós S, Vázquez M, Fernández J. La inteligencia emocional y el aprendizaje significativo. CAGI [Internet]. 16 de octubre de 2017 [consultado el 4 de agosto de 2024];4(8). Disponible en: <https://cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/147>
42. Guil R, Mestre J, Gil P, de la Torre G, Zayas A. Desarrollo de la inteligencia emocional en la primera infancia: una guía para la intervención. Rev Bogotá Pontificia Univ Javeriana [Internet].2023 [consultado el 11 de julio de 2023],17(4)1-12. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-4.diep>
43. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Rev RUDICS[Internet].2023 [consultado el 5 de julio de 2023];1-4. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios. Centro de Salud Amarilis 2024				
Problema general	Objetivo General	Hipótesis general	Variable e Indicadores Variable: Cumplimiento del Test Peruano.	
¿Cuál es el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarios del centro de salud Amarilis -2024?	Determinar el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis - 2024.	Ha: Las madres de niños menores de 30 meses usuarias del Centro de salud Amarilis cumplen la evaluación del Test Peruano de Desarrollo. Ho: Las madres de niños menores de 30 meses usuarias del Centro de salud Amarilis no cumplen la evaluación del Test Peruano de Desarrollo.	Dimensiones	Ítems
			Indicadores	Escala de medición

Problemas Específicos	Objetivo Específicos	Hipótesis Específicos			¿Realizas actividades que ayuden al control de la postura de su hijo vigilando atentamente en caso necesite apoyo?	Nominal
¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test de Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según edad de la madre?	Evidenciar la diferencia en el cumplimiento del Test de Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según edad de la madre.	Hi1: Existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según edad de la madre. Ho1: No existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según edad de la madre.	Motor postural	5-8 madre cumple el test motor postural. 1-4 madre no cumple el test motor postural.	¿Utiliza estrategias que ayuden a fortalecer los músculos del cuello y espalda en posición vertical de su hijo? ¿Enseña a su hijo a través del ejemplo mantener una correcta postura al sentarse? ¿Ayudas a tu hijo a realizar movimientos giratorios de tronco y cabeza? ¿Realizas algún tipo de estiramiento o flexión en las piernas de tu hijo para fortalecerlo? ¿Sostienes a tu hijo en posición sentado y lo balanceas suavemente para que pueda desarrollar el control de su cabeza y tronco? ¿Realizas actividades en las que mueves suavemente la cabeza y el tronco del bebé girando de un lado a	

usuarios del centro de salud Amarilis según género del menor? ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según género del menor. Valorar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según edad del menor? ¿Cuál es la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses	desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según género del menor. Valorar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis	Ho2: No existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según género del menor. Hi3: Existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según edad del menor. Ho3: No existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según edad del menor. Hi4: Existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses	Viso Motor	5-8 madre cumple el test visomotor. 1-4 madre no cumple el test visomotor.	otro mientras está acostado sobre su espalda? ¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación motor postural a su hijo? ¿Enseñas a tu hijo a coordinar movimientos mano ojo? ¿Estimulas el seguimiento de objetos dirigidos de un lado a otro donde su hijo siga con la mirada e intente agarrar? ¿Ofreces a tu hijo objetos o juguetes que su hijo pueda manipular con una mano? ¿Proporcionas a tu hijo una variedad de juguetes que pueda agarrar y manipular, y observas si utiliza sus manos para transferir objetos de una mano a otra o para alcanzar y agarrar juguetes con precisión?	Nominal
---	---	---	------------	---	---	---------

usuarios del centro de salud Amarilis según número de hijos?	según edad del menor. Evaluar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarios del centro de salud Amarilis según su número de hijos?	usuarios del centro de salud amarilis, según número de hijos. Ho4: No existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según número de hijos. Hi5: Existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según número de hijos. Ho5: No existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según zona de residencia.	Lenguaje	5-8 madre cumple el test de lenguaje. 1-4 madre no cumple el test de lenguaje.	¿Estimulas el agarre de tu hijo donde pince objetos con los dedos de la mano y los manipule? ¿Enseñas a tu hijo a realizar juegos que involucren armar torres con diferentes objetos? ¿Enseñas a tu hijo a introducir objetos en ranuras de diferentes formas y tamaños? ¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación visomotor a tu hijo? ¿Enseñas a tu hijo el significado de las palabras más comunes que empleas en casa? ¿Enseñas a tu hijo gestos o ademanes donde comuniquen necesidades o emociones? ¿Utilizas canciones o rimas en la rutina diaria para
--	---	---	----------	---	--

usuarios del centro de salud Amarilis según ocupación?	de instrucción. Identificar la diferencia en el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses de usuarias del centro de salud Amarilis según ocupación.	niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según ocupación. Hi8: Existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según estado civil. Ho8: No existe diferencia en el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud amarilis, según estado civil.	Personal Social	5-8 madre cumple el test personal social. 1-4 madre no cumple el test personal social.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación del lenguaje a tu hijo? ¿Ofreces a tu hijo la oportunidad de socializar con otro niño de su edad? ¿Enseña expresar sus emociones a su hijo a través de gestos? ¿Ofreces oportunidad a tu hijo de conocer a tu familia y que ellos interactúen con él? ¿Brindas la oportunidad de reconocer su propia persona de su hijo con el uso de fotografías o espejos? ¿Llevas a tu hijo a ambientes donde se encuentre un gran grupo de personas nuevas donde familiarice a un entorno no familiar? ¿Ofreces al bebé oportunidades para
--	---	--	-----------------	---	--

	niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis según estado civil.				explorar y resolver problemas mediante juguetes interactivos, como juguetes que requieren apretar botones o girar piezas, y observas si intenta descubrir cómo funcionan estos objetos y aprende de sus acciones? ¿Fomentas el desarrollo social de tu hijo mediante interacciones como juegos de imitación o actividades que impliquen contacto visual y respuesta a tus gestos, y observas si reacciona con sonrisas, risas o intenta imitarte? ¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación personal social a tu hijo?	
--	--	--	--	--	---	--

			Inteligencia y Aprendizaje	5-8 madre cumple el test de inteligencia y aprendizaje. 1-4 madre no cumple el test de inteligencia y aprendizaje.	¿Estimulas la curiosidad de su hijo con diferentes objetos nuevos? ¿Enseñas la utilidad de los objetos y como manipularlos? ¿Ofreces a tu hijo juguetes dentro de su alcance para que los explore y descubra a su criterio? ¿Brinda libros con imágenes o fotografías de animales para que pueda descubrir animales y objetos nuevos? ¿Emplea situaciones donde su hijo interprete situaciones de causa y efecto donde fomente su aprendizaje de manera dinámica? ¿Ofreces al bebé actividades que estimulen su curiosidad y habilidades cognitivas, como juegos que impliquen resolución de problemas o exploración de nuevos conceptos, y observas si intenta
--	--	--	----------------------------------	--	---

				experimentar y entender cómo funcionan estos juguetes? ¿Enseña a su hijo armar torres, rompecabezas para fomentar su desarrollo de aprendizaje? ¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación de inteligencia y aprendizaje a tu hijo?
2 Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial.
Según intervención: Observacional Según planificación: Prospectivo Según medición: Transversal Según variable: Descriptivo. Diseño del estudio: Descriptivo comparativo.	Población: 270 Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis.	Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario de características generales. Guía de entrevista 23 Evaluación test peruano de desarrollo en niños menores de 30 meses.	Se solicitó autorización a cada una de las participantes, con un consentimiento informado. 2 Además, se consideró los principios bioéticos de autonomía, beneficencia, justicia, no maleficencia.	Descriptiva estadística: Se implementaron evaluaciones descriptivas de las frecuencias. Inferencia estadística: 2 Las hipótesis de investigación se verificaron utilizando el Chi Cuadrado de comparación con un P valor < 0.05, con el objetivo de descartar la hipótesis nula y derivar conclusiones 2 partir de dichos resultados para el estudio.

ANEXO 2
INSTRUMENTO ANTES DE LA VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Código: _____

Fecha: ____/____/____

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: Cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios. centro de salud amarilis -2024.

OBJETIVO: Determinar el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses del centro de salud Amarilis - 2024.

INSTRUCCIONES. - Por favor, se le solicita que responda con la verdad a cada una de las preguntas que se plantean a continuación.

Valoramos su cooperación.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRAFICAS.

1. EDAD.

- a) 12 a 18 años
- b) 18 a 30 años
- c) 30 a 45 años

2. ZONA DE RESIDENCIA:

- a) Rural
- b) Urbano
- c) Urbano Marginal

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES.

3. ESTADO CIVIL.

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

4. GRADO DE ESCOLARIDAD.

- a) Sin escolaridad
- b) Primaria completa
- c) Secundaria completa
- d) Superior completa

5. NUMERO DE HIJOS.

- a) 1
- b) 2 - 3
- c) 4 – 5
- d) 6 a más

6. OCUPACIÓN:

- a) Estudiante
- b) Independiente
- c) Profesional

7. Edad del menor

- 38**
- a) 1-2 meses
- b) 3-4 meses
- c) 5-6 mese
- d) 7-8 meses
- e) 9-12 meses
- f) 13-21 meses
- g) 22-25 meses
- h) 26-30 meses

30

**GUIA DE ENTREVISTA EVALUACIÓN DEL TEST PERUANO DE
DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 30 MESES.**

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: Cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios. centro de salud amarilis -2024.

OBJETIVO: Determinar el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses del centro de salud Amarilis - 2024.

INSTRUCCIONES. - Por favor, se le solicita que responda con la verdad a cada una de las preguntas que se plantean a continuación.

Valoramos su cooperación.

Nº	ITEMS	SI	NO
I. DIMENSIÓN MOTOR POSTURAL			
1.	¿Usted realiza actividades que ayuden al control de la postura de su hijo vigilando atentamente en caso necesite apoyo?		
2.	¿Utiliza estrategias que ayuden a fortalecer los músculos del cuello y espalda en posición vertical de su hijo?		
3.	¿Enseña a su hijo a través del ejemplo mantener una correcta postura al sentarse?		
4.	¿Ayudas a tu hijo a realizar movimientos giratorios de tronco y cabeza?		
5.	¿Usted realiza algún tipo de estiramiento o flexión en las piernas de tu hijo para fortalecerlo?		
6.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación motor postural a su hijo?		
II. DIMENSIÓN VISOMOTOR			
7.	¿Enseñas a tu hijo a coordinar movimientos mano ojo?		
8.	¿Estimulas el seguimiento de objetos dirigidos de un lado a otro donde su hijo siga con la mirada e intente agarrar?		
9.	¿Ofreces a tu hijo objetos o juguetes que su hijo pueda manipular con una mano?		
10.	¿Proporcionas a tu hijo una variedad de juguetes que pueda agarrar y manipular, y observas si utiliza sus manos		

	para transferir objetos de una mano a otra o para alcanzar y agarrar juguetes con precisión?		
11.	¿Estimulas el agarre de tu hijo donde pince objetos con los dedos de la mano y los manipule?		
12.	¿Enseñas a tu hijo a realizar juegos que involucren armar torres con diferentes objetos?		
III. DIMENSIÓN LENGUAJE			
13.	¿Enseñas a tu hijo el significado de las palabras más comunes que empleas en casa?		
14.	¿Enseñas a tu hijo gestos o ademanes donde comuniquen necesidades o emociones?		
15.	¿Utilizas canciones o rimas en la rutina diaria para estimular el lenguaje de su hijo?		
16.	¿Hablas a tu hijo usando un tono de voz variado y expresivo para ayudarlo a empezar a reconocer palabras y tonos?		
17.	¿Utilizas el tarareo como dialogo para darte a entender o enseñar a pronunciar correctamente las palabras?		
18.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación del lenguaje a tu hijo?		
IV. DIMENSION PERSONAL SOCIAL			
19.	¿Ofreces a tu hijo la oportunidad de socializar con otro niño de su edad?		
20.	¿Enseña expresar sus emociones a su hijo a través de gestos?		
21.	¿Ofreces oportunidad a tu hijo de conocer a tu familia y que ellos interactúen con él?		
22.	¿Brindas la oportunidad de reconocer su propia persona de su hijo con el uso de fotografías o espejos?		
23.	¿Llevas a tu hijo a ambientes donde se encuentre un gran grupo de personas nuevas donde familiarice a un entorno no familiar?		
24.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación personal social a tu hijo?		
V. DIMENSIÓN INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE			
25.	¿Estimulas la curiosidad de su hijo con diferentes objetos nuevos?		
26.	¿Enseñas la utilidad de los objetos y como manipularlos?		

27.	¿Ofreces a tu hijo juguetes dentro de su alcance para que los explore y descubra a su criterio?		
28.	¿Brinda libros con imágenes o fotografías de animales para que pueda descubrir animales y objetos nuevos?		
29.	¿Enseña a su hijo armar torres, figuras, rompecabezas para fomentar su desarrollo de aprendizaje?		
30.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación de inteligencia y aprendizaje a tu hijo?		

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Código: _____

Fecha: ____/____/____

GUÍA DE ENTREVISTA CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: Cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios. centro de salud amarilis -2024.

OBJETIVO: Determinar el cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses del centro de salud Amarilis - 2024.

INSTRUCCIONES. - Por favor, se le solicita que responda con la verdad a cada una de las preguntas que se plantean a continuación.

Valoramos su cooperación.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRAFICAS.

1. ¿Cuántos años tiene?

- a) 18 a 24 años
- b) 25 a 32 años
- c) 33 a 40 años

2. ¿Cuál es el género de su hijo?

- a) Masculino
- b) Femenino

3. ¿Cuál es la edad de su hijo?

- a) 1-4 meses
- b) 5 - 8 meses
- c) 9 - 12 meses
- d) 15 - 21 meses
- e) 24 – 30 meses

4. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1
- b) 2 - 3
- c) 4 - 5

- d) 6 a más
- 5. ¿En qué zona resides?
 - a) Rural
 - b) Urbano
 - c) Urbano Marginal

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES.

- 6. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a) Sin escolaridad
 - b) Primaria completa
 - c) Secundaria completa
 - d) Superior completa
- 7. ¿Cuál es su ocupación?
 - a) Estudiante
 - b) Independiente
 - c) Profesional
 - d) Ama de Casa
- 6
- 8. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente
 - d) Viuda
 - e) Divorciada

30

GUIA DE ENTREVISTA EVALUACIÓN DEL TEST PERUANO DE DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 30 MESES

TÍTULO DE LA INVESTIGACION: Cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios del Centro de Salud Amarilis-2024.

SALUDOS: Estimado participante, reciba un cordial saludo de, Anderson Chinchayhuara Ramirez, con DNI 71870902 esperando que se encuentre muy bien, agradezco de antemano por ser parte del estudio y quedo atento ante cualquier comentario durante la resolución del presente cuestionario.

INSTRUCCIONES. - A continuación, se le presentan unas preguntas sobre sus datos generales. Se le pide, por favor, responder con la verdad cada una de las preguntas que a continuación se formulan.

Agradecemos su colaboración.

Nº	ITEMS	SI	NO
I.	DIMENSIÓN MOTOR POSTURAL		
1.	¿Realizas actividades que ayuden al control de la postura de su hijo vigilando atentamente en caso necesite apoyo?		
2.	¿Utiliza estrategias que ayuden a fortalecer los músculos del cuello y espalda en posición vertical de su hijo?		
3.	¿Enseñas a tu hijo a través del ejemplo mantener una correcta postura al sentarse?		
4.	¿Ayudas a tu hijo a realizar movimientos giratorios de tronco y cabeza?		
5.	¿Realizas algún tipo de estiramiento o flexión en las piernas de tu hijo para fortalecerlo?		
6.	¿Sostienes a tu hijo en posición sentado y lo balanceas suavemente para que pueda desarrollar el control de su cabeza y tronco?		
7.	¿Realizas actividades en las que mueves suavemente la cabeza y el tronco del bebé girando de un lado a otro mientras está acostado sobre su espalda?		
8.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación motor postural a su hijo?		
II.	DIMENSIÓN VISOMOTOR		

9.	¿Enseñas a tu hijo a coordinar movimientos mano ojo?		
10.	¿Estimulas el seguimiento de objetos dirigidos de un lado a otro donde su hijo siga con la mirada e intente agarrar?		
11.	¿Ofreces a tu hijo objetos o juguetes que su hijo pueda manipular con una mano?		
12.	¿Proporcionas a tu hijo una variedad de juguetes que pueda agarrar y manipular, y observas si utiliza sus manos para transferir objetos de una mano a otra o para alcanzar y agarrar juguetes con precisión?		
13.	¿Estimulas el agarre de tu hijo donde pince objetos con los dedos de la mano y los manipule?		
14.	¿Enseñas a tu hijo a realizar juegos que involucren armar torres con diferentes objetos?		
15.	¿Enseñas a tu hijo a introducir objetos en ranuras de diferentes formas y tamaños?		
16.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación visomotor a tu hijo?		
III.	DIMENSIÓN LENGUAJE		
17.	¿Enseñas a tu hijo el significado de las palabras más comunes que empleas en casa?		
18.	¿Enseñas a tu hijo gestos o ademanes donde comuniquen necesidades o emociones?		
19.	¿Utilizas canciones o rimas en la rutina diaria para estimular el lenguaje de su hijo?		
20.	¿Hablas a tu hijo usando un tono de voz variado y expresivo para ayudarlo a empezar a reconocer palabras y tonos?		
21.	¿Utilizas el tarareo como dialogo para darte a entender o enseñar a pronunciar correctamente las palabras?		
22.	¿Hablas al bebé con frases claras y simples durante las actividades diarias, utilizando nombres de objetos y acciones, y observas si muestra señales de entender o reconocer palabras y frases básicas, como mirar hacia un objeto cuando se le menciona?		
23.	¿Hablas a tu hijo con frases coloquiales donde interprete el mismo significado que la palabra completa en su forma natural?		
24.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación del lenguaje a tu hijo?		
IV.	DIMENSION PERSONAL SOCIAL		
25.	¿Ofreces a tu hijo la oportunidad de socializar con otro niño de su edad?		

26.	¿Enseña expresar sus emociones a su hijo a través de gestos?		
27.	¿Ofreces oportunidad a tu hijo de conocer a tu familia y que ellos interactúen con él?		
28.	¿Brindas la oportunidad de reconocer su propia persona de su hijo con el uso de fotografías o espejos?		
29.	¿Llevas a tu hijo a ambientes donde se encuentre un gran grupo de personas nuevas donde familiarice a un entorno no familiar?		
30.	¿Ofreces al bebé oportunidades para explorar y resolver problemas mediante juguetes interactivos, como juguetes que requieren apretar botones o girar piezas, y observas si intenta descubrir cómo funcionan estos objetos y aprende de sus acciones?		
31.	¿Fomentas el desarrollo social de tu hijo mediante interacciones como juegos de imitación o actividades que impliquen contacto visual y respuesta a tus gestos, y observas si reacciona con sonrisas, risas o intenta imitarte?		
32.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación personal social a tu hijo?		
V.	DIMENSIÓN INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE		
33.	¿Estimulas la curiosidad de su hijo con diferentes objetos nuevos?		
34.	¿Enseñas la utilidad de los objetos y como manipularlos?		
35.	¿Ofreces a tu hijo juguetes dentro de su alcance para que los explore y descubra a su criterio?		
36.	¿Brinda libros con imágenes o fotografías de animales para que pueda descubrir animales y objetos nuevos?		
37.	¿Emplea situaciones donde su hijo interprete situaciones de causa y efecto donde fomente su aprendizaje de manera dinámica?		
38.	¿Ofreces al bebé actividades que estimulen su curiosidad y habilidades cognitivas, como juegos que impliquen resolución de problemas o exploración de nuevos conceptos, y observas si intenta experimentar y entender cómo funcionan estos juguetes?		
39.	¿Enseña a su hijo armar torres, figuras, rompecabezas para fomentar su desarrollo de aprendizaje?		
40.	¿Dedicas al menos 15 a 20 minutos diarios a realizar diferentes actividades de estimulación de inteligencia y aprendizaje a tu hijo?		

ANEXO 4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL PROYECTO: Cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios. centro de salud amarilis - 2024.

INSTITUCIÓN: Universidad de Huánuco.

INVESTIGADOR: Anderson Chinchayhuara Ramirez.

PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis -2024.

PROCEDIMIENTO: Para participar en este estudio tiene que autorizar mediante el presente documento su colaboración, posteriormente procederá a resolver el cuestionario.

Uso de la información: Deseamos conservar los cuestionarios por un periodo de tiempo menor a 5 meses, las respuestas obtenidas se llenarán en un programa estadístico y se usarán para determinar el Cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo en madres de niños menores de 30 meses del Centro de Salud Amarilis 2024.

Autorizo tener el cuestionario almacenado por un periodo de tiempo, menor a 5 meses.

Sí ☐

No ☐

CONFIDENCIALIDAD: La información recolectada será totalmente confidencial, no se expondrán datos personales ni su identidad, próximo a ello los resultados serán guardada en los archivos de la Universidad de Huánuco, garantizando el manejo responsable en la aplicación de este estudio.

CONSENTIMIENTO / PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: He leído el procedimiento descrito en los anteriores ítems, el investigador. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar de la investigación del Sr. Anderson Chinchayhuara Ramírez, sobre el Cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo en madres de niños menores de 30 meses del Centro de Salud Amarilis 2024.

Firma del participante

Firma del tesista:

⁵
Huánuco, a losdías del mes de del 2024

ANEXO N°4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL PROYECTO: Cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios. centro de salud amarilis - 2024.

INSTITUCIÓN: Universidad de Huánuco.

INVESTIGADOR: Anderson Chinchayhuara Ramirez.

PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis -2024.

PROCEDIMIENTO: Para participar en este estudio tiene que autorizar mediante el presente documento su colaboración, posteriormente procederá a resolver el cuestionario.

Uso de la información: Deseamos conservar los cuestionarios por un periodo de tiempo menor a 5 meses, las respuestas obtenidas se llenarán en un programa estadístico y se usarán para determinar el Cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo en madres de niños menores de 30 meses del Centro de Salud Amarilis 2024.

Autorizo tener el cuestionario almacenado por un periodo de tiempo, menor a 5 meses.

Si ☒

No ☐

CONFIDENCIALIDAD: La información recolectada será totalmente confidencial, no se expondrán datos personales ni su identidad, próximo a ello los resultados serán guardada en los archivos de la Universidad de Huánuco, garantizando el manejo responsable en la aplicación de este estudio.

CONSENTIMIENTO / PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: He leído el procedimiento descrito en los anteriores ítems, el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis dudas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar de la investigación del Sr. Anderson Chinchayhuara Ramirez, sobre el Cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo en madres de niños menores de 30 meses del Centro de Salud Amarilis 2024.


Firma del participante


Firma del tesista:

Huánuco, a los 07 días del mes de Septiembre del 2024

ANEXO N°4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL PROYECTO: Cumplimiento del test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios. centro de salud amarilis - 2024.

INSTITUCIÓN: Universidad de Huánuco.

INVESTIGADOR: Anderson Chinchayhuara Ramirez.

PROPÓSITO DE LA INVESTIGACIÓN: Determinar el cumplimiento del Test Peruano de desarrollo en Madres de niños menores de 30 meses usuarias del centro de salud Amarilis -2024.

PROCEDIMIENTO: Para participar en este estudio tiene que autorizar mediante el presente documento su colaboración, posteriormente procederá a resolver el cuestionario.

Uso de la información: Deseamos conservar los cuestionarios por un periodo de tiempo menor a 5 meses, las respuestas obtenidas se llenarán en un programa estadístico y se usarán para determinar el Cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo en madres de niños menores de 30 meses del Centro de Salud Amarilis 2024.

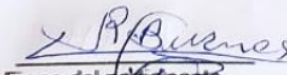
Autorizo tener el cuestionario almacenado por un periodo de tiempo, menor a 5 meses.

Sí ☒

No ☐

CONFIDENCIALIDAD: La información recolectada será totalmente confidencial, no se expondrán datos personales ni su identidad, próximo a ello los resultados serán guardada en los archivos de la Universidad de Huánuco, garantizando el manejo responsable en la aplicación de este estudio.

CONSENTIMIENTO / PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA: He leído el procedimiento descrito en los anteriores ítems, el investigador me ha explicado el estudio y ha contestado mis dudas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar de la investigación del Sr. Anderson Chinchayhuara Ramirez, sobre el Cumplimiento del Test Peruano de Desarrollo en madres de niños menores de 30 meses del Centro de Salud Amarilis 2024.


Firma del participante


Firma del tesista

Huánuco, a los 14 días del mes de Setiembre del 2024

ANEXO 5

VALIDACION DE INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Alicia M. Carnero Tineo

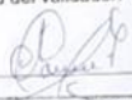
De profesión Ps. en Enfermería actualmente ejerciendo el cargo de Asistente HRHUM y docente UDH por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el alumno Chinchayhuara Ramirez Anderson, con DNI 71870902, aspirante al título de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Cumplimiento del Test peruano de desarrollo en madres de niños menores de 30 meses usuarios. centro de salud Amarilis - 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 GUÍA DE OBSERVACION DEL TEST PERUANO DE DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 30 MESES	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.
CARNEIRO TINEO, ALICIA. Mercedes
DNI: 2.246.5192

Especialidad del validador: GUARDIAS INTERNO PERINATAL-NEONATOLOGIA


Mg. Alicia M. Carnero Tineo
CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Gabriela Lucía Quispe Estela

De profesión, Lic. Enfermera actualmente ejerciendo
el cargo de Resp. Laboratorio Materna - MR Amarilis por medio del
presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por el alumno Chinchayhuara Ramirez Anderson, con DNI
71870902, aspirante al título de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado "Cumplimiento del Test peruano de desarrollo en madres de niños
menores de 30 meses usuarios. centro de salud Amarilis - 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 GUÍA DE OBSERVACION DEL TEST PERUANO DE DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 30 MESES	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Gabriela Lucía Quispe Estela

DNI: 44724918

Atención Integral del Niño y Adolescente. / Mg. en Salud Pública.

Especialidad del validador:

MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD HUÁNUCO
C.S. BELLAVISTA
Gabriela Lucía Quispe Estela
Lic. Ent. Gabriela Lucía Quispe Estela
DNI 44724918



UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, *Gianny Raymunda Garay Cabrera*

De profesión, *Enfermera* actualmente ejerciendo
el cargo de *Enfermera Comunitaria* por medio del
presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por el alumno Chinchayhuara Ramirez Anderson, con DNI
71870902, aspirante al título de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado "Cumplimiento del Test peruano de desarrollo en madres de niños
menores de 30 meses usuarios, centro de salud Amarilis - 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 GUÍA DE OBSERVACION DEL TEST PERUANO DE DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 30 MESES	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. *Gianny R. Garay Cabrera*

DNI: *41346240*



Especialidad del validador:

Mg en Salud Pública y Gestión Sanitaria
Dr. Exp. en Neonatología



UDH

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Sharon Andreina Neyra Vargas.

De profesión, Lic. en Enfermería. actualmente ejerciendo
el cargo de Dejatura del área Niño por medio del
presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por el alumno Chinchayhuara Ramirez Anderson, con DNI
71870902, aspirante al título de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado "Cumplimiento del Test peruano de desarrollo en madres de niños
menores de 30 meses usuarios. centro de salud Amarilis - 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.	
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
GUÍA DE OBSERVACION DEL TEST PERUANO DE DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 30 MESES	

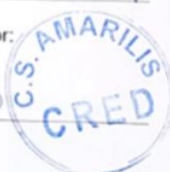
Apellidos y nombres del juez/experto validador.

DNI: 72459943

Sharon Andreina Neyra Vargas.

Especialidad del validador:

Área Niño



**UDH**

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACION

Yo, Lidia Judith Salvador Coqui

De profesión, Enfermera actualmente ejerciendo
el cargo de por medio del
presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección
de datos, presentado por el alumno Chinchayhuara Ramirez Anderson, con DNI
71870902, aspirante al título de Licenciatura en Enfermería de la Universidad de
Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis
titulado "Cumplimiento del Test peruano de desarrollo en madres de niños
menores de 30 meses usuarios. centro de salud Amariis - 2024".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2 GUÍA DE OBSERVACION DEL TEST PERUANO DE DESARROLLO EN NIÑOS MENORES DE 30 MESES	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable

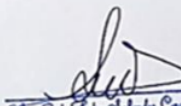
Apellidos y nombres del juez/experto validador.

DNI: 41172884

SALVADOR COQUI LIDIA JUDITH

Especialidad del validador:

ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA.


Lidia Judith Salvador Coqui
Especialista en Neonatología
CEP: 43825 RNE: 020541

ANEXO 6

DOCUMENTO DE SOLICITUD PARA EJECUCION DE ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA



OFICIO N°108 -2024 – C.A.PA - ENF -UDH

Señor:

Dr. Alvaro Fabricio Fernández Portugal

DIRECTOR EJECUTIVO DEL CENTRO DE SALUD AMARILIS.

PRESENTE.

Es grato dirigirme a usted a saludarle cordialmente y a la vez hacer de conocimiento que el alumno **ANDERSON CHINCHAYHUARA RAMIREZ**. Del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco se encuentra desarrollando el informe final titulado "CUMPLIMIENTO AL TEST PERUANO DE DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 30 MESES USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD AMARILIS 2024" por lo que solicito autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra de estudio a las madres usuarias que acuden a los controles CRED de sus hijos, esperando contar con su apoyo y comprensión agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

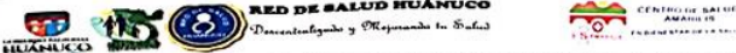
Huánuco, 12 de agosto del 2024

ATENTAMENTE

DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO
COORDINADORA DE LA EAP ENFERMERÍA

ANEXO 7

PERMISO PARA EJECUCION DE PROYECTO


"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Amarilis, 19 de agosto de 2024

PROVEIDO N 004-2024-GR-HCO-DRS-RED-HCOMRA-CSA-CADI

EL JEFE DEL CENTRO DE SALUD Y CORDINADOR APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION DEL CENTRO DE SALUD DE AMARILIS QUE AL FINAL SUSCRIBE:

Que, visto la solicitud de, ANDERSON CHINCHAYHUARA RAMÍREZ con DNI 71870902, egresado del Programa Académico de la Escuela Académica de Enfermería, con argumento en solicitud pide la autorización para la ejecución de su proyecto "CUMPLIMIENTO DE TEST PERUANO DE DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 30 MESES USUARIOS. CENTRO DE SALUD AMARILIS 2024"; con el visto bueno del COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION mediante el INFORME N° 001-2024-ECM-PCEI/CS AMARILIS/MRSA, se otorga el PROVEIDO FAVORABLE para la ejecución de su proyecto en mención en el Centro de Salud Amarilis con código IPRESS 27821 a partir de la fecha.

Así mismo, el presente estudio debe ser remitida en su versión de informe final a esta instancia para la consecuente validación e implementación de las conclusiones y recomendaciones que arribe la investigación.

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime por conveniente realizar ante las instancias competentes.

ATENTAMENTE,


JEFE DEL CENTRO DE SALUD
AMARILIS


COORDINADOR
APOYO A LA DOCENCIA E
INVESTIGACION


PRESIDENTE
COMITÉ DE ETICA EN
INVESTIGACION

BASE DE DATOS

[illegible]

20	1	1	2	2	3	1	3	3	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0
21	2	1	2	2	4	1	3	3	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0
22	1	1	2	2	4	1	3	3	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0
23	2	1	2	2	3	1	3	3	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1
24	1	1	2	2	3	1	3	3	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1
25	2	2	2	2	4	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
26	3	1	2	2	3	1	3	3	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0
27	2	2	3	2	3	2	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0
28	1	2	3	2	3	2	3	3	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
29	2	1	3	2	4	1	3	3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
30	1	1	3	2	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0
31	1	2	3	2	2	3	3	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
32	1	1	3	2	3	1	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1
33	2	2	3	2	3	2	3	3	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
34	1	1	3	2	3	1	3	3	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
35	2	2	3	2	3	2	3	3	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0
36	2	1	3	2	3	1	3	3	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
37	2	1	4	2	3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
38	1	1	4	2	3	1	3	3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
39	3	1	4	2	4	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0
40	2	1	4	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1
41	1	2	4	2	2	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1
42	1	2	4	2	4	2	3	3	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1
43	3	1	4	2	3	1	2	2	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1
44	2	1	4	2	3	1	3	3	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0
45	1	1	4	2	3	1	3	3	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1
46	2	2	4	2	3	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
47	2	1	4	2	3	1	3	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0
48	2	2	4	2	3	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0
49	1	2	4	2	3	2	3	3	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
50	2	1	4	2	3	1	3	3	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
51	2	1	4	2	3	1	3	3	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0

52	3	1	5	2	4	1	2	2	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0				
53	2	1	5	2	3	1	3	3	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0			
54	1	1	5	2	4	1	3	3	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1			
55	3	2	6	2	3	2	2	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1			
56	2	1	6	2	3	1	3	3	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1			
57	2	2	6	2	3	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1			
58	1	2	6	1	3	2	3	3	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0			
59	2	1	6	2	2	1	3	3	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0			
60	2	1	6	2	4	1	3	3	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0			
61	3	2	6	2	3	2	3	3	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1			
62	2	1	6	2	3	1	3	3	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1		
63	1	2	6	2	3	2	3	3	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1		
64	2	1	6	2	3	1	3	3	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0		
65	2	1	6	1	2	1	3	3	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0		
66	1	2	6	2	3	2	3	3	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0		
67	3	1	7	2	3	1	3	3	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	
68	2	1	7	2	3	1	3	3	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	
69	1	1	7	2	4	1	3	3	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1		
70	2	1	7	2	3	2	3	3	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1		
71	2	1	7	2	3	1	3	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0		
72	2	2	7	2	3	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1		
73	1	2	7	2	3	2	3	3	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0		
74	3	1	7	2	2	1	3	3	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0		
75	3	1	7	2	4	1	3	3	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	
76	1	2	7	2	2	2	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	
77	1	2	8	2	2	2	3	3	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	
78	3	1	8	2	3	1	2	2	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	
79	2	1	8	2	3	1	3	3	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	
80	1	1	8	2	4	1	3	3	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
81	2	2	8	2	3	2	3	3	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0
82	2	1	8	2	3	1	3	3	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
83	2	2	8	2	3	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0

84	1	2	8	2	3	2	3	3	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
85	2	1	8	2	3	1	3	3	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1
86	2	1	8	2	3	1	2	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1
87	3	1	8	2	3	1	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0
88	2	1	8	2	3	1	3	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0
89	1	1	8	2	2	1	3	3	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1
90	2	2	8	2	3	2	3	3	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0
91	3	1	6	2	4	1	2	2	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
92	2	2	8	2	3	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0
93	1	2	10	2	3	2	3	3	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
94	2	1	10	2	3	1	3	3	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
95	2	1	11	2	3	1	3	3	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0
96	1	2	11	2	3	2	3	3	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0
97	2	1	11	2	3	1	3	3	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1
98	2	1	11	2	3	1	3	3	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
99	3	1	11	2	3	1	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1
100	2	1	11	2	3	1	3	3	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1
101	1	1	11	2	3	1	3	3	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1
102	3	2	11	2	3	2	3	3	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
103	2	1	11	2	3	1	3	3	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1
104	2	2	12	2	3	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
105	1	2	12	2	3	2	3	3	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1
106	2	1	12	2	4	1	3	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0
107	2	1	12	2	4	1	3	3	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1
108	3	2	12	2	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1
109	1	2	12	2	2	3	3	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
110	3	1	12	2	3	1	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
111	2	1	12	2	3	1	3	3	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1
112	1	1	12	2	4	1	3	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
113	2	2	12	2	3	2	3	3	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
114	2	1	15	2	3	1	3	3	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1
115	2	2	15	2	3	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0

21. ANDERSON CHINCHAYHUARA RAMÍREZ.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

23%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1%
9	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	

<1 %

10

repositorio.unjbg.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

11

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

12

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

13

1library.co

Fuente de Internet

<1 %

14

revistas.pucese.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

15

repositorio.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

16

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

17

www.iesppfgc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

18

repositorio.unu.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

19

repositorio.utn.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

20

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

<1 %

21	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
24	idoc.pub Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	<1 %
28	Submitted to Universidad Francisco de Vitoria Trabajo del estudiante	<1 %
29	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
31	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

32

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

33

repositorio.utea.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

34

repositorio.uchile.cl

Fuente de Internet

<1 %

35

repository.uaeh.edu.mx

Fuente de Internet

<1 %

36

repositorio.uns.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

37

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

38

www.encuesta2.com

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Apagado

Exclude assignment
template

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias

< 15 words