

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR NIÑOS DE 24 MESES – HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO 2018”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA: Esteban Cebrian, Lilian Vinita

ASESORA: Alvarado Rueda, Silvia Lorena

HUÁNUCO – PERÚ

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71695242

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 45831156

Grado/Título: Maestría en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0001-9266-6050

H

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Tarazona Herrera, Karen Georgina	Doctora en ciencias de la salud	22521575	0000-0001-9106-180X
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Segunda especialidad profesional de enfermería salud familiar y comunitaria	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Serna Roman, Bertha	Licenciado en enfermería	22518726	0000-0002-8897-0129



UNIVERSIDAD DE HUANUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 15 del mes de octubre del año dos mil veintiuno, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--|------------|
| • DRA. KAREN GEORGINA TARAZONA HERRERA | PRESIDENTE |
| • LIC. ENF. NIDIA VICTORIA ROSALES CÓRDOVA | SECRETARIA |
| • LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN | VOCAL |
| • MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA | (ASESORA) |

Nombrados mediante Resolución N°1557-2021-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR NIÑOS DE 24 MESES – HOSPITAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO 2018"; presentado por la Bachiller en Enfermería Señorita. LILIAN VINITA, ESTEBAN CEBRIAN, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobada por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de Bueno.

Siendo las, 16:30 horas del día 15 del mes de octubre del año 2021, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL

DEDICATORIA

Llena de regocijo, de amor y esperanza, dedico esta tesis a mi adorada madre pues ella fue artífice de mi carrera profesional, sentando en mí el pilar de la responsabilidad y los valores, siendo mi ejemplo a seguir.

A Franz Bonilla, tu ayuda a lo largo de todo este periodo ha sido trascendental, pues has estado a mi lado aun en los momentos más difíciles, no ha sido nada fácil este camino, pero siempre estuviste conmigo, nunca soltaste mi mano.

A mi familia, cada integrante de ella es el ladrillo de lo que soy ahora y mi ejemplo de superación.

AGRADECIMIENTOS

A mi Dios, por su infinito amor y bondad, por permitirme sonreír frente a mis logros y por llenarme de bendiciones, gracias por conceder las peticiones de mi corazón, siendo una de estas la más anhelada, ser una buena profesional.

Mi gratitud y agradecimiento siempre será a mi madre, mi corazón se alegra al retribuir todo lo has dado por mí.

Sin duda has sido un respaldo en mi caminar profesional, como no agradecerte mi amado Franz.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	xi
CAPÍTULO I.....	12
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. Descripción del problema.....	12
1.2. Formulación del problema.....	15
1.2.1. Problema general:.....	15
1.2.2. Problemas específicos:.....	15
1.3. Objetivo general:.....	16
1.4. Objetivos específicos:.....	16
1.5. Justificación del estudio.....	16
1.5.1. A nivel teórico.....	16
1.5.2. A nivel práctico.....	17
1.5.3. A nivel metodológico.....	17
1.6. Limitaciones de la investigación.....	17
1.7. Viabilidad de la investigación.....	17
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de la investigación.....	18
2.1.1. A nivel internacional.....	18
2.1.2. A nivel nacional.....	19
2.1.3. A nivel local.....	21
2.2. Bases teóricas.....	23
2.2.1. Teoría de calidad de atención de Donabedián.....	23
2.2.2. Teoría del cuidado de Swanson.....	23
2.2.3. Teoría del proceso de Enfermería de Ida Orlando.....	24

2.3.	Definiciones Conceptuales.	24
2.3.1.	Definición de cuidado de Enfermería.	24
2.3.2.	Definición de calidad de cuidado de Enfermería.	25
2.3.3.	Dimensiones de calidad de cuidado de Enfermería.	25
2.3.4.	Definición de desarrollo psicomotor.	26
2.3.5.	Evaluación de desarrollo psicomotor.	27
2.3.6.	Áreas de evaluación de desarrollo psicomotor.	28
2.4.	Hipótesis.....	29
2.4.1.	Hipótesis general:	29
2.4.2.	Hipótesis específicas:	29
2.5.	Variables:	30
2.5.1.	Variable independiente.	30
2.5.2.	Variable dependiente.	30
2.5.3.	Variables secundarias.....	30
2.6.	Operacionalización de variables.....	31
CAPÍTULO III		35
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		35
3.1.	Tipo de investigación.....	35
3.1.1.	Enfoque.....	35
3.1.2.	Alcance o nivel.....	35
3.1.3.	Diseño.....	35
3.2.	Población y muestra	36
3.2.1.	Población.	36
3.2.2.	Muestra:.....	36
3.3.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.3.1.	Para la recolección de datos.....	37
3.3.2.	Para la presentación de datos.	42
3.3.3.	Para el análisis e interpretación de datos.	42
3.4.	Aspectos éticos.	42
CAPÍTULO IV.....		44
RESULTADOS.....		44
4.1.	Procesamiento de datos.....	44
4.2.	Contrastación y prueba de hipótesis.	50
CAPÍTULO V.....		55

DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	55
5.1. Contrastación de resultados.....	55
CONCLUSIONES	59
RECOMENDACIONES.....	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	62
ANEXOS.....	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de los padres de niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018. (n = 79).	44
Tabla 2. Características de los niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018. (n = 79).	46
Tabla 3. Dimensiones de la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres de niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018. (n = 79).	47
Tabla 4. Calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres de niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018... ..	48
Tabla 5. Desarrollo psicomotor de niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.....	49
Tabla 6. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.....	50
Tabla 7. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018... ..	51
Tabla 8. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnica científica y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018... ..	52
Tabla 9. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.....	53
Tabla 10. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018... ..	54

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	69
Anexo 2. Instrumentos antes de la validación.....	77
Anexo 3. Instrumentos después de la validación.....	83
Anexo 4. Consentimiento informado	85
Anexo 5. Constancias de validación	92
Anexo 6. Documento solicitando permiso para ejecución de estudio	97
Anexo 7. Documento de autorización del ámbito de estudio	98
Anexo 8. Base de datos.....	99
Anexo 9. Constancia de reporte de turnitin.....	103

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses.

Métodos: Se ejecutó una investigación analítica con diseño correlacional en 79 padres y niños de 24 meses evaluados con una escala de cuidado de Enfermería y un test estandarizado de desarrollo psicomotor. La prueba de hipótesis fue realizada con el estadístico del Chi Cuadrado de Independencia con un margen de error del 5%.

Resultados: En general, 60,8% de padres encuestados percibieron que el cuidado de Enfermería fue de buena calidad y 39,2% consideraron que fue de regular calidad; en cuanto al desarrollo psicomotor, 86,1% tuvieron un desarrollo psicomotor adecuado y 13,9% alcanzaron un desarrollo psicomotor inadecuado. Estadísticamente se identificó que la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres tuvo relación con el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses ($p = 0,014$). También se identificó que el cuidado de Enfermería en las dimensiones cuidado humano ($p = 0,026$); técnica – científica ($p = 0,007$); relaciones interpersonales ($p = 0,002$) y entorno físico ($p = 0,046$) se relacionaron estadísticamente con el desarrollo de la psicomotricidad en los niños de 24 meses. **Conclusiones:** La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses del Hospital Hermilio Valdizán, confirmándose la hipótesis de estudio.

Palabras clave: *Calidad del Cuidado de Enfermería, Desarrollo Psicomotor, Crecimiento y Desarrollo.*

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the quality of nursing care perceived by parents and psychomotor development in 24-month-old children.

Methods: An analytical research with correlational design was carried out on 79 parents and 24-month-old children evaluated with a nursing care scale and a standardized psychomotor development test. The hypothesis test was performed with the Chi Square of Independence statistic with a margin of error of 5%. **Results:** In general, 60.8% of parents surveyed perceived that nursing care was of good quality and 39.2% considered that it was of regular quality; in terms of psychomotor development, 86.1% had adequate psychomotor development and 13.9% achieved inadequate psychomotor development. Statistically it was identified that the quality of nursing care perceived by parents was related to psychomotor development in children of 24 months ($p = 0.014$). It was also identified that nursing care in the human care dimensions ($p = 0.026$); technique - scientific ($p = 0.007$); interpersonal relationships ($p = 0.002$) and physical environment ($p = 0.046$) were statistically related to the development of psychomotricity in children aged 24 months. **Conclusions:** The quality of nursing care perceived by parents is related to psychomotor development in children of 24 months of Hermilio Valdizán Hospital, confirming the hypothesis of study.

Key words: *Quality of Nursing Care, Psychomotor Development, Growth and Development.*

INTRODUCCIÓN

La infancia constituye una de las etapas más importantes desde la perspectiva del desarrollo humano, siendo su atención integral un aspecto prioritario en el contexto preventivo promocional para garantizar el adecuado crecimiento y desarrollo psicomotriz en la infancia¹.

El desarrollo de la psicomotricidad en los niños cumple un rol trascendental pues permite que puedan desarrollar las habilidades básicas de atención, lenguaje, coordinación visomotora que les permiten relacionarse adecuadamente con su entorno social².

Para ello, el cuidado que brindan los enfermeros y enfermeras cumplen un rol preponderante en el desarrollo psicomotriz de los infantes constituyéndose en pieza clave para el desarrollo de la niñez, debido a que se encarga de planificar los cuidados que brinda en el consultorio CRED, educar a los padres en temas relacionados a la práctica de la estimulación temprana para mejorar la psicomotricidad de los niños y detectar oportunamente las alteraciones del desarrollo infantil.

En este sentido este estudio se efectuó buscando determinar la relación entre el cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses asistentes a los consultorios CRED del hospital en estudio, proponiéndose brindar información a los directores ejecutivos de esta institución y enfermeros(as) del consultorio CRED sobre la importancia que tiene el cuidado de Enfermería en el desarrollo de la psicomotricidad de los niños(as) para que se establezcan medidas que permitan fortalecer los cuidados enfermeros en los ambientes de CRED y mejorar la psicomotricidad de los niños usuarios de esta entidad hospitalaria.

Para ello este informe fue dividido en 5 capítulos: el capítulo I los aspectos propios del problema de investigación; posteriormente se encuentra el capítulo II, que exhibe el contenido teórico que fundamenta el estudio; el capítulo III abarca los aspectos metodológicos aplicados en el trabajo de investigación, capítulo IV muestra los resultados evidenciados en el informe de tesis con su prueba de hipótesis y el capítulo V presenta la discusión de datos encontrados en el estudio; al final se detallan las conclusiones arribadas en el estudio, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema.

En el contexto preventivo promocional el desarrollo psicomotriz constituye un proceso de naturaleza continua por el cual los infantes consiguen las destrezas y habilidades necesarias para que puedan relacionarse convenientemente con el medio ambiente circundante⁴.

García y Martínez⁵ refieren que el desarrollo psicomotor representa un aspecto trascendental en el aprendizaje infantil, debido a que el desarrollo cerebral en los primeros años constituye un eje esencial para la adquisición de conocimientos y la realización de habilidades motrices básicas.

Pese a ello, Valencia⁶ menciona que es preocupante identificar que algunos niños no consiguen desarrollar su psicomotricidad debido a que sus padres perciben inadecuadamente los cuidados brindados por los(as) enfermeros(as) en los consultorios CRED o en su defecto desconocen la importancia de las actividades de estimulación temprana en la mejora de la psicomotricidad del niño(a).

Al respecto Díaz⁷ señala que el desarrollo psicomotriz en la niñez es influenciado por la presencia de factores, que de alguna u otra manera, entorpecen el buen desenvolvimiento del niño en su entorno circundante, causando que estos presentan problemas de riesgo o trastorno del desarrollo.

En esta línea reportes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) citados por Jaramillo y Llaiqui⁸ en el año 2018 establecen que cerca del 60,0% de niños a nivel mundial no están adecuadamente estimulados que provoca que cerca del 10,0% de niños de cualquier nación tenga problema de retraso o trastorno de desarrollo.

Asimismo, Barros, Collet, Soares, Figueiredo, De Oliveira y Da Silva⁹ refieren que estudios realizados a nivel mundial estiman que aproximadamente 210 mil millones de infantes menores de cinco años presentan un riesgo elevado de no conseguir un desarrollo adecuado,

estimando que 39,0% de niños que residen en países subdesarrollados están en riesgo de presentar problemas de desarrollo psicomotor.

En América Latina, reportes citados por Martínez¹⁰ en el 2017 los problemas de desarrollo psicomotor afectaron al 16,0% de niños menores de cinco años, siendo Guatemala con 50,0% y Nicaragua, Ecuador, Haití y Bolivia con 20,0% los países latinoamericanos cuyos niños presentaron los índices más altos de problemas de desarrollo.

Asimismo, Moreno y Osman¹¹ en el 2017 establecieron que la prevalencia de problemas de psicomotricidad en infantes de dos años es de 16% a 18%, de los cuales cerca del 90,0% estuvieron asociados a problemas de aprendizaje, lenguaje y de comportamiento.

En nuestro país, reportes presentados por el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2016 mencionados por Quispe y Zenteno¹² evidenciaron que aproximadamente 40,0% de niños sufre de retraso del desarrollo psicomotor y cerca de 8,0% tiene trastorno de desarrollo, acentuándose esta problemática en las zonas rurales del país.

Asimismo, Maldonado¹³ señala que en nuestro país los infantes son uno de las poblaciones de mayor vulnerabilidad y desprotección social, reportando que una investigación efectuada en hogares de bajos niveles socioeconómicos evidenció un 16,0% de déficit de desarrollo de psicomotricidad en niños de 24 meses.

En Huánuco, Soto y Veramendi¹⁴ sostienen que no existen reportes oficiales sobre la evaluación del desarrollo psicomotriz en niños de dos años; no obstante, mencionan que en el 2016 en esta región se identificaron 400 niños(as) de doce meses y 268 niños(as) de 24 meses presentaron problemas de trastornos del desarrollo.

En este contexto De la Cruz¹⁵ sostiene que el cuidado proporcionado por los enfermeros(as) en los ambientes de CRED se constituye en pieza clave del desarrollo psicomotor, pues está orientada a identificar oportunamente los problemas de desarrollo en los niños y establecer las medidas pertinentes para que alcancen un aprendizaje idóneo.

Esto es corroborado por Pereira, Collet, Eickman y De Carvalho¹⁶ quienes refieren que es deber de los profesionales de Enfermería educar

a los padres para que puedan cuidar adecuadamente a sus niños(as) estimularlos y evitar que presenten problemas de riesgo o trastorno del desarrollo.

Sin embargo, Paredes¹⁷ menciona que es preocupante identificar que la calidad de cuidado proporcionados por los enfermeros y enfermeras en los consultorios CRED está en marcada decadencia, causando insatisfacción en la población usuaria, porque no pueden cubrir la demanda de usuarios que se atienden en estos consultorios.

Esto es evidenciado en diversas investigaciones que se preocuparon por abordar los efectos de la atención de Enfermería en el desarrollo psicomotriz del niño, en este sentido un estudio desarrollado en Riberao Preto en el 2018 por Yakura, Neill y Falleiros¹⁸ demostró que los cuidados proporcionados por las enfermeras en los consultorios de salud infantil tienden a repercutir en la psicomotricidad de los niños.

Una investigación desarrollada en Lima en el 2017 por Bautista, Espíritu y Huamanchoque¹⁹ corroboró que aproximadamente 80,0% de madres valoraron el cuidado de los enfermeros de nivel regular a malo, de los cuales más del 50,0% de sus niños(as) presentaron un desarrollo psicomotor alterado.

En Huánuco, un estudio efectuado por Chávez²⁰ en el 2018 evidenció que 12,0% de niños evaluados presentaron problemas del desarrollo debido a que los padres tuvieron bajos niveles de conocimiento sobre estimulación temprana debido a una consejería inadecuada del personal Enfermería en los consultorios CRED.

Respecto a las consecuencias de este problema, Escudero²¹ menciona que el inadecuado cuidado de Enfermería en la evaluación de la psicomotricidad repercute negativamente en el desarrollo de los niños provocando que tengan problemas de retraso del desarrollo, deterioro de la motricidad y bajo nivel de aprendizaje en su relación con el entorno social.

Frente a esta problemática el MINSA²² como parte de sus políticas sanitarias reafirma que es importante fortalecer las actividades de atención holística e integral en los consultorios CRED siendo responsabilidad de las enfermeras promover la salud física y desarrollo

del niño(a) involucrando a los padres en la realización de actividades que coadyuven a alcanzar un adecuado desarrollo psicomotor.

En este sentido, en los consultorios de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Hermilio Valdizán se ha identificado que los profesionales de Enfermería durante sus actividades laborales en esta área tienen que atender a los infantes que acuden a esta entidad sanitaria acompañado de sus padres quienes valoran de diversas maneras las actividades y cuidados brindados durante la evaluación del desarrollo psicomotor de sus niños, presentando algunas veces expresiones de descontento por la atención brindada o en su defecto por no haber recibido la información que ellos requerían en el momento oportuno.

Asimismo, algunas veces por las actividades propias de la atención CRED los profesionales de Enfermería no brindan una consejería adecuada sobre las prácticas de estimulación temprana que los padres deben efectuar en su hogar para estimular la psicomotricidad de sus niños dificultando que estos consigan desarrollar sus habilidades motrices, de coordinación y aprendizaje o en su defecto tengan problemas de riesgo o trastorno del desarrollo psicomotor.

Por lo expuesto se consideró indispensable realizar este estudio buscando determinar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán – Huánuco 2018.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano y el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses?
2. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnica científica y el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses?

3. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales y el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses?
4. ¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico y el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses?

1.3. Objetivo general:

Determinar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.

1.4. Objetivos específicos:

1. Establecer la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano y el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses.
2. Evaluar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnica científica y el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses.
3. Determinar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales y el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses.
4. Analizar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico y el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses.

1.5. Justificación del estudio.

1.5.1. A nivel teórico.

La relevancia teórica de este estudio radica en que los reportes de esta investigación aportan nuevos conocimientos que contribuyen a resaltar la importancia del cuidado de Enfermería en el desarrollo psicomotriz de los(as) niños(as), cuyos resultados estuvieron sustentados en los postulados de diversas teorías que analizan esta problemática y que representa una fuente teórica de referencia para la realización de estudios relacionados a la problemática abordada en este informe de tesis.

1.5.2. A nivel práctico.

La relevancia práctica del estudio radica en que se sitúa en la línea investigativa: “Promoción de la salud y prevención de las enfermedades” resultando trascendente porque los reportes de esta tesis de investigación pueden ser considerados por los responsables del componente CRED para la implementación de estrategias que contribuyan a fortalecer el cuidado de Enfermería como aspecto importante en el desarrollo de la psicomotricidad de los niños durante los primeros años de existencia

1.5.3. A nivel metodológico.

La relevancia metodológica de esta tesis radica en que se aplicó un instrumento que cumplió con estándares de validez y confiabilidad estadística que garantizaron una adecuada medición de las variables de análisis, constituyéndose en una herramienta metodológica para el desarrollo de investigaciones similares al análisis de las variables estudiadas en este trabajo de investigación.

1.6. Limitaciones de la investigación.

En este estudio las limitaciones estuvieron relacionadas al acceso al campo clínica por la demora en la obtención de la autorización para el desarrollo del trabajo de campo que alteró la programación establecida inicialmente para la ejecución del estudio, que tuvo ser reprogramada desde la emisión de la autorización institucional del estudio que fue llevado a cabo sin mayores contratiempos.

1.7. Viabilidad de la investigación.

La viabilidad de este trabajo de tesis se manifestó en que se contaron con los recursos materiales, humanos y disponibilidad financiera necesaria para desarrollar todas las etapas comprendidas en este estudio.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

2.1.1. A nivel internacional.

En Bucaramanga – Colombia, 2017, García, Angarita, León y Martínez²³ realizaron el estudio: “Juego como estrategia educativa del área de Enfermería para la estimulación del desarrollo infantil” buscando determinar la efectividad del juego como estrategia educativa brindada por los enfermeros(as) para la mejora del desarrollo infantil, realizando un estudio analítico con diseño cuasi experimental en 14 padres de familia e hijos asistentes al Programa CRED; aplicando 4 sesiones educativas de estimulación temprana y un test de psicomotricidad en la medición de las variables; sus resultados evidenciaron que antes de las sesiones educativas, 68,1% tuvieron un conocimiento escaso y 31,9% presentaron conocimiento moderado; y luego de la aplicación de las sesiones educativas, 60,3% alcanzaron conocimiento moderado y 39,7% tuvieron conocimiento sustancial; concluyendo que el juego representó una estrategia efectiva de Enfermería en la mejora del desarrollo infantil.

En Sincelejo – Colombia, 2017, Patemina, Aldana Mendoza²⁴ realizaron el estudio “Satisfacción de padres de niños y niñas que asisten al programa CRED en una IPS de Sincelejo”, buscando conocer el grado de satisfacción paterna de los niños(as) asistentes al consultorio CRED; el estudio correspondió al paradigma cuantitativo, de tipo descriptivo, observacional en una muestra de 274 padres quienes fueron evaluados con un cuestionario de satisfacción; sus resultados fueron que, en general, 94.2% de padres estuvieron satisfechos con el cuidado enfermero en el programa CRED, 96,2% valoraron como adecuado el ambiente de atención, 81,8% se mostraron satisfechos con la privacidad del consultorio CRED, 65,1% tuvieron satisfacción con el tiempo de espera; siendo su conclusión que un número predominante de padres se sienten satisfechos con el

cuidado brindado por los enfermeros(as) durante la atención en el consultorio CRED.

En Ambato – Ecuador, 2015, Toasa²⁵ desarrolló la tesis: “Importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños(as) de 0 a 5 años que acuden a consulta pediátrica en el Hospital General Puyo”, buscando establecer la importancia de las actividades prácticas de estimulación temprana en la mejora de la psicomotricidad de los niños, realizando una investigación descriptivo relacional de enfoque cuantitativo en 60 infantes menores de 5 años evaluados con el test de psicomotricidad cuya ejecución arrojó los siguientes resultados 53,0% tuvieron un nivel medio de motricidad gruesa, 53,0% presentaron un nivel medio de motricidad fina, 57,0% evidenciaron un nivel medio en audición y lenguaje, 63,0% tuvieron un nivel medio en el componente personal social, evidenciando que los(as) niños(as) que recibían una adecuada estimulación temprana tenían un mejor nivel de desempeño que los infantes que no eran estimulados en su hogar; concluyendo que existen evidencias necesarias para establecer que las actividades de estimulación temprana son importantes para la psicomotricidad de los(as) niños(as).

2.1.2. A nivel nacional.

En Lima – Perú, 2018, Carmen y Sosa²⁶ realizaron la investigación: “Satisfacción de padres que acuden al servicio CRED y percepción de la calidad de atención de Enfermería en el C.S. Cooperativa Universal”, buscando relacionar el grado de satisfacción paterno y la percepción del cuidado enfermero(a); realizando un estudio analítico, transversal en 50 madres asistentes al consultorio CRED evaluadas con una escala y un cuestionario; sus hallazgos más importantes mostraron que 38,0% de padres percibieron que la atención de Enfermería fue de calidad media, 34,0% que afirmaron que el cuidado enfermero(a) tuvo calidad baja y solo 28,0% refirieron que el cuidado fue de calidad alta; en cuanto a la satisfacción de los padres, 42,0% mostró baja satisfacción baja, 26,0% manifestaron satisfacción media y 32,0% tuvieron satisfacción alta; su conclusión evidenció que hubo relación la satisfacción paterna y el cuidado de Enfermería.

En Puno – Perú, 2018, Cáceres²⁷ efectuó la investigación: “Intervención de Enfermería en estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 24 a 30 meses del establecimiento de salud Taquile I – 2” buscando analizar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana basada en los cuidados enfermeros sobre el desarrollo psicomotor de la población infantil, realizando una investigación de enfoque cuantitativo, analítico, observacional de naturaleza transversal con diseño pre experimental en una muestra de 15 niños evaluados con un test estandarizado de psicomotricidad, cuyo proceso de ejecución mostró los siguientes resultados: Antes de la intervención, 73,0% fueron diagnosticados con problemas de trastorno del desarrollo; y luego de la intervención de estimulación temprana, solo 20,0% tuvo trastorno de desarrollo, 60,0% alcanzaron una psicomotricidad valorada como normal; respecto a los componentes de la psicomotricidad, en el comportamiento visomotor, 53,0% tuvieron trastorno del desarrollo en la pre prueba y pos prueba 87,0% alcanzaron desarrollo normal; en el lenguaje, 33,0% tuvo trastorno del desarrollo psicomotriz antes de la intervención y 100,0% alcanzó desarrollo normal luego de la intervención; en el área de personal social, 20,0% tuvo retraso del desarrollo en la pre prueba y pos prueba 80,0% tuvo desarrollo normal; y en la dimensión inteligencia aprendizaje, antes de intervención, 40,0% tuvo trastorno de desarrollo y 73,0% presentó desarrollo normal; concluyendo que la intervención educativa de estimulación temprana basada en los cuidados de Enfermería mostró efectos positivos en la mejora de la psicomotricidad del niño(a).

En Huancayo – Perú, 2017 Martínez¹⁰ presentó la tesis: “Percepción sobre la atención de Enfermería en el Programa CRED en madres de niños menores de 5 años IPRES Barranco”, buscando identificar la percepción materna sobre el cuidado enfermero en el control CRED, realizando una investigación descriptiva, transversal en 284 madres, quienes respondieron los ítems de una escala de percepción de atención de Enfermería siendo sus resultados más

importantes que 85,2% percibieron como buena la atención de Enfermería y 9,5% como mala; el área interpersonal 85,2% valoró como buena la atención de Enfermería; en el área técnico – científica, 86,6% la consideraron buena y en el área entorno fue favorable en 82,0%; concluyendo que un porcentaje predominante de madres percibieron que el cuidado de Enfermería fue bueno teniendo influencia positiva en el desarrollo de la psicomotricidad durante la niñez.

En Lima – Perú, 2015, Bautista, Espíritu y Huamanchoque¹⁹ presentaron el estudio: “Calidad del cuidado de Enfermería y la evaluación del desarrollo psicomotor del niño menor de cinco años en el C.S Virgen del Carmen”, buscando establecer la relación que se manifiesta entre el cuidado de Enfermería y el desarrollo psicomotor, realizando una investigación trasversal, descriptivo correlacional en 281 niños con sus madres, quienes fueron evaluadas con una escala y el Test Peruano Pauta Breve; sus resultados evidenciaron que 89,7% de madres encuestadas percibieron que el cuidado enfermero fue de alta calidad y 10,3% fue media; respecto a la evaluación de la psicomotricidad, en niños menores de 30 meses, 96,7% tuvieron desarrollo normal y 3,4% presentaron riesgo de desarrollo psicomotriz; finalmente en niños(as) de 3 y 4 años, 85,2% mostraron desarrollo normal y 14,8% fueron diagnosticados con riesgo de desarrollo; concluyendo que el cuidado enfermero en el consultorio CRED guarda relación con la valoración de la psicomotricidad en los niños.

2.1.3. A nivel local.

En la región de Huánuco – Perú, 2018, Chávez²⁰ desarrolló el estudio: “El conocimiento de estimulación temprana de las madres en el desarrollo psicomotor de niños(as) de dos años del Hospital Hermilio Valdizán” buscando relacionar el conocimiento relacionado a las prácticas de estimulación temprana en el hogar y el desarrollo de la psicomotricidad en los niños; realizando un estudio analítico en 50 madres asistentes al consultorio CRED, de los cuales 25 fueron entrenadas por los enfermeros(as) en las actividades de estimulación temprana y 25 fueron atendidos en el consultorio CRED evaluadas con un cuestionario; sus hallazgos evidenciaron que 48,0% de madres

mostraron conocimiento poco suficiente sobre estimulación temprana, 60,0% tuvieron conocimiento insuficiente en la coordinación, 44,0% mostraron conocimiento poco suficiente en el área de lenguaje, 60,0% mostraron conocimiento suficiente en la motricidad y 46,0% mostraron conocimiento suficiente en la dimensión social; respecto a la valoración de la psicomotricidad, 88,0% mostraron normalidad y 12 presentaron riesgo de retraso del desarrollo; asimismo 89,0% de madres refirieron que recibieron consejería sobre estimulación temprana por parte de los profesionales de Enfermería, concluyendo que el conocimiento materno influye en la psicomotricidad de los niños.

En Huánuco – Perú, 2017, Maldonado¹³ realizó el estudio: “Conocimiento sobre estimulación temprana y trastorno del desarrollo psicomotor en madres de niños menores de un año del C.S. Carlos Showing Ferrari”; buscando asociar el conocimiento con los trastornos del desarrollo psicomotor, desarrollando una investigación descriptiva, prospectiva, transversal en 277 madres e hijos menores de doce meses evaluados con una encuesta y una ficha documental; sus resultados evidenciaron que 68,2% de madres tuvieron conocimientos altos sobre la estimulación temprana y 89,5% no tuvieron trastorno del desarrollo psicomotor; concluyendo que el conocimiento sobre la estimulación infantil temprana se relacionó estadísticamente con los trastornos del desarrollo psicomotor.

En Huánuco – Perú, 2017, Rojas²⁸ desarrolló la tesis de investigación: “Estimulación temprana en el ambiente familiar y su influencia en el desarrollo psicomotor en niños menores de tres años en el C.S. Acomayo” buscando evaluar de qué manera influye la práctica de la estimulación temprana en el hogar sobre la psicomotricidad de los infantes, efectuando un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo relacional en 204 niños evaluados con el test abreviado peruano y el inventario home; sus hallazgos más importantes demostraron que 25,0% de niños tuvieron estado nutricional alterado, 67,2% tuvo familias funcionales, en cuanto a la estimulación temprana, 89,7% tuvo una adecuada estimulación temprana y 10,3% inadecuada estimulación; 99,5% tuvieron un

desarrollo psicomotor normal y 0.5% riesgo del desarrollo, concluyendo que las prácticas de estimulación temprana en el hogar no tienen influencias significativa en el desarrollo psicomotriz de los(as) niños(as).

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Teoría de calidad de atención de Donabedián.

Llinas²⁹ sostiene que el enfoque teórico de Donabedián fundamenta que la calidad de atención en el contexto asistencial constituye aquella que se brinda para poder proporcionar el máximo bienestar a los usuarios con un mínimo de riesgos para su estado de salud físico o emocional.

Siguiendo esta línea Chávez y Molina³⁰ refieren que este enfoque teórico estandariza que hay tres aspectos esenciales para evaluar la calidad de cuidado en el ámbito sanitario: el área técnica, basada en el uso práctico de la ciencia; el componente interpersonal, fundamentada en la relación terapéutica con los profesionales de Enfermería y el componente confort basado en las características del ambiente físico donde se proporciona los cuidados más confortables en el ámbito sanitario.

La teoría de Donabedián se relaciona con esta investigación pues permite conocer los componentes del cuidado de Enfermería que influyen en la atención proporcionada en los consultorios CRED del hospital en estudio.

2.2.2. Teoría del cuidado de Swanson.

Bautista, Espíritu y Huamanchoque¹⁹ señalan que el enfoque teórico de Swanson establece que el cuidado enfermero se manifiestan como los procedimientos sistemáticos que se basan en la actitud filosófica de los profesionales de Enfermería, su conocimiento y juicios, la comunicación verbal y no verbal transmitida a los usuarios o pacientes, las intervenciones y acciones terapéuticas realizadas en los usuarios y la consecuencias de los cuidados brindados, es decir, el desenlace deseado en los usuarios del consultorio CRED

Rodríguez y Valenzuela³¹ mencionan que esta teoría basa sus principios en que la base fundamental de la profesión de Enfermería es

proporcionar un cuidado de calidad a las personas usuarias fomentando la interrelación profesional de Enfermería, usuario(a), entorno para promover, difundir, prevenir y conseguir la recuperación o restablecimiento del estado de salud del usuario de forma holística e integral.

2.2.3. Teoría del proceso de Enfermería de Ida Orlando.

Reina³² menciona que esta teoría de Enfermería fundamenta sus principios en que la relación entre los enfermeros y los usuarios constituye un aspecto relevante en la mejora del cuidado de Enfermería basándose en los siguientes aspectos: la actitud del usuario, la reacción del profesional de Enfermería frente a la misma y los cuidados que se brindan para otorgar una atención de calidad de los usuarios.

Reyes, Jara y Merino³³ mencionan que en esta teoría es importante que los enfermeros prioricen la atención de los pacientes para identificar sus necesidades, priorizarlas y darles una solución adecuada, entregando información pertinente y fomentando que se brinden cuidados de calidad a los usuarios durante la prestación de servicios sanitarios.

Este enfoque teórico aportó a esta investigación pues permitió conocer los aspectos de la atención sanitaria que influye en el cuidado que brindan los enfermeros para mejorar el desarrollo psicomotriz en los niños de 24 meses en estudio.

2.3. Definiciones Conceptuales.

2.3.1. Definición de cuidado de Enfermería.

Huiza y Ramírez³⁴ mencionan que representa los procedimientos y acciones realizadas por los(as) enfermeros(as) para conseguir que los infantes puedan prevenir las enfermedades y alcanzar un desarrollo adecuado.

Báez, Nava, Ramos y Medina³⁵ mencionan que es una práctica que realizan los(as) enfermeros(as) para promover la salud y de los usuarios atendidos en las unidades hospitalarias.

Leininger citado por Cueva y Vilca³⁶ refieren que es el conjunto de actividades que los enfermeros y enfermeras proporcionan a las personas con necesidades potenciales para mejorar su bienestar.

Finalmente, el Colegio de Enfermeros del Perú menciona que son aquellas actividades preventivo promocionales y asistenciales que realizan los(as) enfermeros(as) al atender a los usuarios, basados en la aplicación de fundamentos técnicos – científicos y una adecuada relación interpersonal para comprender a las personas en su medio personal, familiar y social³⁷.

2.3.2. Definición de calidad de cuidado de Enfermería.

Hinostroza³⁷ señala que constituye el grado o nivel en que los recursos, actividades y procedimientos son utilizados de manera adecuada para promover la complacencia integral de los usuarios de las entidades sanitarias.

Raimundo³⁸ refiere que constituye el proceso de planificación, monitoreo y control del personal humano, materiales, equipos y mobiliarios para cumplir eficazmente el cuidado y atención de los usuarios.

Barrera³⁹ menciona que son todas aquellas actividades de Enfermería orientadas a conseguir la satisfacción de necesidades o requerimientos de los usuarios para conseguir la excelencia en la prestación de atención sanitaria.

2.3.3. Dimensiones de calidad de cuidado de Enfermería.

Dentro del análisis de esta variable se delimitaron las siguientes dimensiones:

2.3.3.1. Dimensión cuidado humano.

Hinostroza³⁷ refiere que representa el área donde el profesional de Enfermería se asegura que los niños y niñas reciban una atención individualizada enfocada en la aplicación de valores y la búsqueda constante de su bienestar biopsicosocial, utilizando los equipos, materiales y otros servicios terapéuticos para proporcionar un adecuado cuidado a los niños y conseguir que los familiares tengan un mayor grado de satisfacción sobre la atención proporcionada en los consultorios CRED.

2.3.3.2. Dimensión técnica – científica.

Martínez¹⁰ sostiene que esta área hace referencia a todos las características y elementos que se circunscriben a la prestación de

servicios sanitarios, siendo considerado dentro de esta dimensión el uso de dispositivos tecnológicos, la capacidad cognitiva de los(as) enfermero(as) que brinda la atención o el cuidado y su capacidad para optimizar los beneficios de los cuidados brindados en los consultorios CRED con un mínimo de riesgos para los niños durante la atención sanitaria.

2.3.3.3. Dimensión relaciones interpersonales.

Martínez¹⁰ manifiesta que esta área abarca la valoración de la interacción que se produce entre los enfermeros(as) y los padres durante la atención en los consultorios CRED, basada en la comunicación asertiva, respeto, amabilidad, veracidad en la información proporcionada, empatía, cordialidad y claridad en el lenguaje, siendo todo ello importante para que los padres tengan una percepción adecuada del cuidado enfermero en las áreas de evaluación del componente de crecimiento y desarrollo.

2.3.3.4. Dimensión entorno físico.

Gea, Castro, Juárez, Sarabia, Díaz y Martínez⁴⁰ refieren que esta área relacionada a la valoración de los aspectos tangibles del cuidado de los enfermeros y enfermeras en el consultorio CRED, siendo determinada por las condiciones de confort, orden, limpieza y comodidad para los usuarios durante la atención en el programa estratégico de CRED de los establecimientos de salud.

2.3.4. Definición de desarrollo psicomotor.

Vericat y Orden⁴¹ señalan que es un proceso de naturaleza continua por medio del cual los infantes adquieren destrezas prácticas en los componentes de motricidad, lenguaje, social y coordinación que les permite conseguir una autonomía relativa y adaptarse adecuadamente a su medio social.

El MINSA²² refiere que es un proceso progresivo de naturaleza gradual, oportuna y permanente por el cual los niños construyen y adquieren capacidades de mayor complejidad para tener autonomía e interactuar coherentemente con su entorno social.

Osorio, Torres, Hernández, López y Schnaas⁴² sostienen que representa el proceso que permite que el niño adquiera la capacidad

de conocer, relacionarse y adaptarse al medio físico que forma parte de su círculo social.

Martínez¹⁰ manifiesta que constituye un proceso dinámico, sistemático y secuencial que se produce a lo largo de la infancia y que es adquirido por la niñez para conseguir una independencia de naturaleza funcional y física.

Finalmente, Huamán⁴³ menciona que representa la adquisición progresiva de habilidades en los niños que permite que alcancen una madurez física o psicológica para conocer y adaptarse a su entorno circundante.

2.3.5. Evaluación de desarrollo psicomotor.

Según el MINSA²² existen diversos métodos que permiten valorar la psicomotricidad del niño, siendo las principales pruebas la Escala de Evaluación de Desarrollo Psicomotor (EEDP) estandarizado para niños menores de dos años de edad, el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI), estandarizado para la valoración de niños de 2 a 5 años de edad; y el Test Peruano de Desarrollo del Niño, que es considerado en el desarrollo de este trabajo de investigación.

El Test de evaluación del Desarrollo es un instrumento técnico metodológico estandarizado para la valoración de la psicomotricidad de los niños(as), permitiendo que se pueda valorar el perfil global del desarrollo, la potencialidad de sus habilidades e identificar oportunamente retrasos de tipo orgánicos y funcionales; siendo de aplicación individual en niños cuyas edades se sitúen entre el mes y treinta meses de edad, evaluándose mediante la observación directa del niño(a) en la mayoría de los ítems y en algunos casos puede ser referido por los familiares con un tiempo de aplicación promedio de 20 a 30 minutos⁴⁴.

Este test cuenta con una línea horizontal y una línea vertical, la línea situada horizontalmente es donde se localizan las edades cronológica de los niños y la línea situada verticalmente es aquella donde se describe las habilidades comportamentales de los niños; resaltándose que la evaluación del niño(a) debe ser efectuada en el

instante en que este esté tranquilo(a), en un ambiente tranquilo y sin interferencias, utilizado exclusivamente para la valoración de la psicomotricidad con los mobiliarios necesarios según edad de evaluación²².

Respecto al llenado del test, se inicia marcando la edad del niño(a) encerrándolo en un círculo y colocando la fecha de examen, iniciándose la valoración con ítems del mes previo a la edad del niño o niña evaluado(a) en meses, de este punto se procederá a evaluar la línea de conducta horizontal y situada hacia el lado derecho hasta alcanzar el ítem más elevado que será registrado en los formatos correspondientes a la historia clínica y también en el carné CRED²².

La interpretación de los resultados obtenidos en este test se realizan en base a la siguiente clasificación: riesgo de trastorno del desarrollo, que se diagnostica cuando se presenta por lo menos un antecedente de riesgo sin que haya desvío de la línea de desarrollo al lado izquierdo de la edad del niño; asimismo se considera que el desarrollo es normal, cuando la línea de desarrollo es vertical; y finalmente se encuentra el diagnóstico de trastorno del desarrollo, cuando la raya de evaluación del desarrollo psicomotor se encuentra ladeada al lado izquierdo, independientemente si el niño tiene o no factores de riesgo para el retraso del desarrollo²².

2.3.6. Áreas de evaluación de desarrollo psicomotor.

Según el MINS²² la valoración de la psicomotricidad con el test peruano abarca el análisis de las siguientes áreas: motor postural, que abarca la evaluación de las líneas de control de cabeza y tronco en posición sentada, asimismo se considera el control del tronco y cabeza en rotaciones y finalmente la valoración del control de la cabeza y tronco en posición de marcha.

Figuroa y Vásquez⁴⁵ mencionan que luego se encuentra la valoración del comportamiento viso motor, que abarca la valoración de la utilización del brazo, mano y la visión del niño(a); también se considera la evaluación del lenguaje, que abarca el análisis de las áreas de lenguaje expresivo, audición y lenguaje comprensivo del niño(a); luego se encuentra la valoración del área personal social, que

abarca la valoración de la higiene, vestido, alimentación, etc.; y finalmente se ubica el área de aprendizaje e inteligencia⁴⁵.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general:

Hi: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.

Ho: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres no se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.

2.4.2. Hipótesis específicas:

Hi₁: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano se relaciona con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses en estudio.

Ho₁: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano no se relaciona con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses en estudio.

Hi₂: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnico científica se relaciona con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses en estudio.

Ho₂: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnico científica no se relaciona con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses en estudio.

Hi₃: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales se relaciona con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses en estudio.

Ho₃: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales no se relaciona con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses en estudio.

Hi₄: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico se relaciona con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses en estudio.

Ho4: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico no se relaciona con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses en estudio.

2.5. Variables:

2.5.1. Variable independiente.

Calidad del cuidado de Enfermería.

2.5.2. Variable dependiente.

Desarrollo psicomotor del niño.

2.5.3. Variables secundarias.

- **Características generales de los padres:** edad, género, grado de escolaridad y número de hijos.
- **Características generales de los niños:** género, tenencia de controles CRED completos, tenencia de vacunas completa para la edad y antecedentes de bajo peso al nacer.

2.6. Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Calidad del cuidado de Enfermería	Característica de las actividades y procedimientos realizados por el por los profesionales de Enfermería orientadas a conseguir la satisfacción de los usuarios con los servicios brindados durante la atención sanitaria.	Representa la percepción que tienen los padres sobre las actividades, procedimientos y cuidados que brindan los profesionales de Enfermería a los niños de 24 meses usuarios del consultorio CRED del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, siendo evaluada con una escala	Calidad de cuidado general	Categórica Politómica	Buena Regular Mala	Buena 52 a 66 puntos Regular 37 a 51 puntos Mala 22 a 36 puntos	Ordinal	Escala de percepción de calidad de cuidado de Enfermería
			Cuidado humano	Categórica Politómica	Buena Regular Mala	Buena 13 a 15 puntos Regular 9 a 12 puntos Regular 5 a 8 puntos	Ordinal	
			Técnica Científica	Categórica Politómica	Buena Regular Mala	Buena 15 a 18 puntos Regular 11 a 14 puntos Mala 6 a 10 puntos	Ordinal	

		de calidad de cuidado de Enfermería	Relaciones interpersonales	Categórica Politómica	Buena Regular Mala	Buena 15 a 18 puntos Regular 11 a 14 puntos Mala 6 a 10 puntos	Ordinal	
			Entorno Físico	Categórica Politómica	Buena Regular Mala	Buena 13 a 15 puntos Regular 9 a 12 puntos Mala 5 a 8 puntos	Ordinal	
VARIABLE DEPENDIENTE								
Desarrollo Psicomotor	Proceso gradual, y permanente por el cual los niños adquieren capacidades de mayor complejidad para tener autonomía e interactuar de forma coherente	Conjunto de habilidades motoras adquiridas por los niños de dos años usuarios del consultorio CRED del Hospital Hermilio Valdizán	Desarrollo psicomotor	Categórica Politómica	Adecuado Inadecuado	Adecuado Cuando la línea de desarrollo es vertical Inadecuado Cuando la línea de desarrollo esta desviada a la izquierda	Nominal	Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño

	con su entorno social	Medrano, evaluada mediante el Test de Desarrollo Psicomotor						
--	-----------------------	---	--	--	--	--	--	--

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características generales de los padres	Atributos relacionados al ámbito general de un determinado grupo poblacional	Conjunto de rasgos y atributos propios del contexto demográfico y social de los padres de los niños de 24 meses del Hospital Hermilio Valdizán Medrano	Edad	Cuantitativa	Fecha de nacimiento	En años	De razón	Guía de entrevista de características generales
			Género	Categoría Dicotómica	Fenotipo	Masculino Femenino	Nominal	
			Grado de escolaridad	Categoría Politémica	Nivel de estudios alcanzados	Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal	
			Número de hijos	Categoría Politémica	En hijos	1 hijo 2 a 3 hijos Más de 3 hijos	De razón	

Características generales de los niños	Atributos relacionados al ámbito general de la población infantil	Conjunto de rasgos y atributos propios del contexto general de los niños de 24 meses del Hospital Hermilio Valdizán Medrano	Género	Categórica Dicotómica	Fenotipo	Masculino Femenino	Nominal
			Tenencia de controles CRED completo	Categórica Dicotómica	Tiene completos los controles CRED según edad	Si No	Nominal
			Tenencia de vacunas completas	Categórica Dicotómica	Tiene las vacunas completas según edad	Si No	Nominal
			Antecedentes de bajo peso al nacer	Categórica Dicotómica	Tenencia de bajo peso al nacer	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.

Este trabajo fue de tipo observacional, dado que solo se circunscribió a describir las variables de estudio sin manipularlas deliberadamente, permitiendo determinar adecuadamente la relación que se establece entre el cuidado enfermero percibido por los padres y el desarrollo psicomotriz en los niños en estudio.

Considerando la planificación del estudio, la investigación fue prospectiva porque los datos se recolectaron en tiempo presente según información brindada por la muestra participante del trabajo de campo.

Según las veces de medición de variables, el estudio correspondió al tipo transversal, porque ambas variables fueron medidas simultáneamente en un único momento.

Y de acuerdo a la cantidad de variables, fue analítica porque se analizaron dos variables utilizando la estadística bivariada para relacionar la percepción paterna del cuidado de Enfermería percibido y el desarrollo de la psicomotricidad de los(as) niños(as) en estudio.

3.1.1. Enfoque.

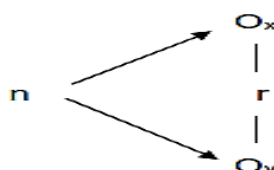
El estudio correspondió al paradigma cuantitativo porque el procesamiento de resultados se fundamentó en la medición de variables y la aplicación de la estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. Alcance o nivel.

El alcance del estudio fue de tipo relacional porque estuvo orientado a determinar la asociación que se establece entre la percepción de los padres sobre el cuidado de Enfermería y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses participantes del trabajo de campo.

3.1.3. Diseño.

En el desarrollo de este informe de tesis se aplicó el diseño correlacional esquematizado del siguiente modo:



Donde:

- n : Padres y niños de 24 meses.
- O_x : Calidad del cuidado de Enfermería.
- O_y : Desarrollo Psicomotor.
- r : Relación entre variables.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población.

En este estudio la población total de análisis fue de 84 padres y niños de 24 meses que acudieron al consultorio CRED del Hospital Hermilio Valdizán durante los meses de noviembre a diciembre del año 2018, según información proporcionada por la coordinadora del área niño de esta entidad hospitalaria.

- a) Criterios de inclusión:** En este estudio fueron incluidos los padres y niños de 24 meses asistentes a los consultorios CRED del hospital en estudio, que aceptaron formar parte de la investigación firmando el consentimiento informado.
- b) Criterios de exclusión:** Se excluyeron a 3 padres que no quisieron formar parte de la recolección de datos.
- c) Criterios de eliminación:** Se eliminaron las encuestas de 2 padres que rellenaron inadecuadamente los instrumentos de medición.
- d) Ubicación de la población en espacio:** Se desarrolló en los consultorios CRED del Hospital Hermilio Valdizán, cuya sede institucional se localiza en la Calle San Juan Bosco N° 220, jurisdicción de la localidad la Esperanza en la ciudad de Huánuco.
- e) Ubicación de la población en tiempo:** Se realizó entre los meses de noviembre a diciembre del año 2018.

3.2.2. Muestra:

- a) Unidad de análisis:** Padres y niños de 24 meses asistentes al Consultorio de CRED del hospital en estudio.
- b) Unidad de muestreo:** Padres y niños de 24 meses asistentes al Consultorio de CRED del hospital en estudio.
- c) Marco muestral:** Registro de niños de 24 meses del consultorio CRED del hospital en estudio.

- d) Tamaño de la muestra:** La muestra quedó conformada por 79 padres y niños de 24 meses asistentes al consultorio CRED del Hospital Hermilio Valdizán Medrano durante los meses de noviembre a diciembre del año 2018, pues 5 padres no fueron considerados como participantes de la investigación.
- e) Tipo de muestreo:** En este trabajo de investigación no se aplicó ningún método de selección muestral porque fueron encuestados la totalidad de padres de niños de 24 meses que aceptaron ser parte de la recolección de datos.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Para la recolección de datos.

3.3.1.1. Técnicas.

En este estudio se utilizaron como técnicas de estudio la entrevista, psicometría y observación que permitieron recolectar datos relevantes sobre las características generales de la muestra, la calidad de cuidado de Enfermería y la evaluación del desarrollo psicomotriz en niños de 24 meses.

3.3.1.2. Instrumentos.

a) Guía de entrevista de características generales.

Fue un instrumento autoelaborado y en este estudio se utilizó para describir las características de la muestra participante de la investigación, tuvo 8 interrogantes divididas en dos partes: características de los padres con cuatro interrogantes relacionadas a la edad, género grado de ocupación y tenencia de hijos, y también las características generales de los hijos con cuatro preguntas relacionadas al género, tenencia de control CRED completo, tenencia de vacunas completas según edad y antecedentes de bajo peso al nacer.

b) Escala de percepción de calidad del cuidado de Enfermería.

Fue elaborado por Bautista, Espíritu y Huamanchoque¹⁹ y en este estudio se empleó para identificar la percepción de los padres sobre el cuidado enfermero, tuvo 22 ítems segmentados en cuatro partes: cuidado humano (5 ítems), técnica científica (6

ítems), relaciones interpersonales (6 ítems) y el área de entorno físico (5 ítems).

En este instrumento las preguntas presentaron las siguientes opciones de respuesta: “nunca”, “a veces” y “siempre” realizándose su asignación de baremos del siguiente modo: nunca = 1 punto, a veces = 2 punto y siempre = 3 puntos siendo categorizado el cuidado de Enfermería como de buena, regular y mala calidad.

Para efectuar la medición de la variable cuidado de Enfermería se asignaron estos puntajes: buena calidad = 52 a 66 puntos; regular calidad = 37 a 51 puntos y mala calidad = 22 a 36 puntos

En la dimensión cuidado humano se establecieron las siguientes puntuaciones: buena calidad = 13 a 15 puntos; regular calidad = 9 a 12 puntos y de mala calidad = 5 a 8 puntos.

En relación al área técnica científica la variable fue medida del siguiente modo: buena calidad = 15 a 18 puntos; regular calidad = 11 a 14 puntos y mala calidad = 6 a 10 puntos.

En cuanto a la medición cuantitativa de la variable en la dimensión relaciones interpersonales, se desarrolló de esta forma: buena calidad = 15 a 18 puntos; regular calidad = 11 a 14 puntos y mala calidad = 6 a 10 puntos.

Finalmente, para la dimensión entorno físico, la variable cuidado de Enfermería se midió de este modo: buena calidad = 13 a 15 puntos; regular calidad = 9 a 12 puntos y mala calidad = 5 a 8 puntos.

c) Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño.

Fue elaborado por el MINSA²² y en este trabajo de investigación se utilizó para medir el desarrollo psicomotriz de los niños de 24 meses en estudio; caracterizándose por ser un instrumento de aplicación individual que está compuesta de doce líneas de desarrollo agrupadas en cinco áreas: motor postural, lenguaje, viso motor, personal social, finalmente se encuentra la inteligencia y aprendizaje.

La aplicación de este instrumento se realizó mediante la observación directa del niño o niña por parte del evaluador en la gran parte de los ítems y si ello no es factible puede ser referido por el padre o persona acompañante, registrándose como ítem referido más no observado; la valoración de cada ítem se realizó según el niño realizaba o no cada criterio de evaluación de acuerdo a su edad cronológica; su interpretación se realizó siguiendo estos criterios: se determinó que el niño tenía riesgo de desarrollo cuando presentaba antecedentes de por lo menos un factor de riesgo sin desviar la línea de evaluación de desarrollo; desarrollo normal, cuando la línea de desarrollo se ubicaba verticalmente; y trastorno del desarrollo, cuando la línea se desvió al lado izquierdo de la edad del niño(a) evaluado(a).

Para fines de esta investigación el desarrollo psicomotor se midió del siguiente modo: desarrollo psicomotor adecuado, cuando el niño o niña tenían un desarrollo normal; y desarrollo psicomotor inadecuado cuando el niño presentó riesgo o trastorno del desarrollo.

3.3.1.3. Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

a) Validez por juicio de expertos.

Los instrumentos utilizados en el trabajo de investigación fueron evaluados por cinco jueces expertos con experiencia corroborada en la elaboración de instrumentos y que estuvieron laborando en áreas afines a la problemática analizada en este informe de tesis; que evaluaron los ítems según criterios metodológicos de relevancia, suficiencia, estructura, claridad, pertinencia, claridad, coherencia y vigencia, asignando la puntuación respectiva por cada reactivo evaluado en este proceso a la vez que brindaron algunas recomendaciones para una mejor medición de la variable; luego de realizado este proceso firmaron la constancia de validación (Anexo 5) donde individualmente proporcionaron su opinión de aplicabilidad para cada instrumento

de medición estandarizado para el estudio según se presenta en el siguiente cuadro.

Nº	Nombres y apellidos del experto(a)	Escala de percepción de calidad de cuidado de Enfermería	Test peruano de evaluación del desarrollo del niño
1	Mg. Eler Borneo Cantalicio	Aplicable	Aplicable
2	Lic. José Luis Barrio de Mendoza Melgarejo	Aplicable	Aplicable
3	Lic. Verónica Ferrer Manzano	Aplicable	Aplicable
4	Lic. Nelvin Esteban Salvador	Aplicable	Aplicable
5	Lic. Cynthia Tucto Fernández	Aplicable	Aplicable

Fuente: Constancias de validación (Anexo 05)

b) Confiabilidad de los instrumentos de investigación:

Para la determinación de la confiabilidad el día 11 de octubre del año 2018 se efectuó un estudio piloto en 10 padres de niños(as) de 24 meses asistentes al C.S. Perú Corea de la ciudad de Huánuco, con características análogas a la muestra analizada en esta investigación; y contestaron los instrumentos de medición siguiendo los protocolos establecidos para la recolección de datos.

El desarrollo del estudio piloto permitió evaluar diversos indicadores en la aplicación de instrumentos, obteniéndose una proporción de respuesta de 95,0% y de respuesta por ítem de 92,5% evaluándose también el grado de comprensión de las preguntas formuladas y otras limitaciones que fueron consideradas para ser subsanadas en el recojo de datos.

Con los hallazgos del estudio piloto se determinó la confiabilidad de la “Escala de percepción de calidad del cuidado de Enfermería”, realizando el análisis con el coeficiente del Alfa de Cronbach hallándose una confiabilidad de 0,818 evidenciándose una alta confiabilidad en la medición de esta variable, validando su aplicación en la recolección de datos.

En cuanto a la confiabilidad del “Test peruano de evaluación del desarrollo del niño” no se aplicó ninguna prueba estadística de confiabilidad por ser un instrumento estandarizado por el MINSA del Perú para la valoración de la psicomotricidad en el niño menor de 30 meses, motivo por el cual no ameritó determinar su valor de confiabilidad estadístico.

3.3.1.3. Recolección de datos.

Se realizó siguiente estos procedimientos: el día 24 de octubre del 2018 se presentó un oficio institucional al director ejecutivo del hospital requiriendo el permiso institucional para el desarrollo del trabajo de tesis (Anexo 6) siendo recepcionado por mesa de partes y luego de seguir los trámites correspondientes fue aceptada mediante el oficio institucional emitido el día 31 de octubre del 2018, dando la aprobación para la ejecución del estudio.

Luego se realizó las coordinaciones con el personal del área niño del Hospital Hermilio Valdizán para poder acceder a los registros de los consultorios de CRED e identificar a los(as) niños(as) de 24 meses para seleccionar la muestra de estudio; luego de ello se recolectó todos los recursos logísticos indispensables para el trabajo de campo; seguidamente se confeccionó un plan de capacitación que fue brindado los días 3,4, y 5 de noviembre a dos encuestadores contratados exclusivamente para realizar los procedimientos de encuesta y evaluación de psicomotricidad de los(as) niños(as).

El 8 de octubre del 2018 se inició la ejecución del estudio ubicando a los encuestadores en los consultorios CRED del hospital donde brindaron actividades de apoyo a las enfermeras que laboran en esta área a la vez que iban identificando a los niños(as) que acudían al establecimiento para su control respectivo; al identificar a cada niño que cumplía con los criterios para formar parte del estudio, requería su participación dentro del mismo con la firma del documento de consentimiento informado.

Posteriormente mientras la enfermera iba evaluando al niño(a) se aplicó el instrumento: “Escala de percepción de la calidad del

cuidado de Enfermería” en el padre de familia en un tiempo promedio de 8 minutos, concluido a ello se procedió a realizar la evaluación de la psicomotricidad del niño(a) según criterios establecidos en el “Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño” en un tiempo de 20 a 30 minutos por cada niño de 24 meses evaluado; realizando este procedimiento hasta completar la muestra total planificada para la recolección de datos; finalmente, el día 12 de diciembre del 2018 se culminó la fase de recojo de datos.

3.3.2. Para la presentación de datos.

- a) Control de datos:** Se verificó que todas las preguntas formuladas en los instrumentos fueron contestadas correctamente reduciendo la presencia de errores de medición para garantizar la representatividad de los reportes de nuestro estudio.
- b) Codificación de datos:** Las respuestas encontradas en los instrumentos de medición se codificaron asignando cifras numéricas según parámetros de evaluación teórica establecida para cada variable de análisis, que fueron incorporadas en la base de datos del estudio (Anexo 8).
- c) Procesamiento de los datos.** Se efectuó con el programa IBM SPSS 23.0; según variable de análisis y su escala de medición.
- d) Presentación de datos:** La información encontrada en este estudio se presentó en tablas de frecuencia y porcentajes.

3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.

- a) Análisis descriptivo:** Se realizó aplicando estadísticos descriptivos de frecuencias y proporciones para el análisis de variables de tipo categóricas que formaron parte de este trabajo de investigación.
- b) Análisis inferencial:** Las hipótesis de estudio fueron contrastadas aplicando un análisis estadístico bivariado siguiendo los pasos de la significancia, utilizando el estadístico del Chi Cuadrado con un valor $p < 0,05$ como valor de contraste para rechazar la hipótesis nula y admitir las hipótesis de estudio.

3.4. Aspectos éticos.

En este estudio se garantizó el cumplimiento de las directivas éticas y morales que tutelan la investigación en las ciencias de la salud,

por medio del cual antes de la aplicación de los instrumentos de investigación se solicitó la firma del consentimiento informado a cada padre de familia participante del estudio, dejando evidencia escrita de su participación voluntaria del trabajo de investigación sin ningún tipo de coacción; considerándose también la aplicación de los siguientes principios éticos:

- a) **Beneficencia:** se consideró la aplicación de este principio porque en todas las fases de este trabajo de investigación se buscó promover el bienestar integral de los padres y niños de dos años participantes del estudio, pues la información obtenida en la recolección de datos puede ser utilizada para el desarrollo de estrategias encaminados a mejorar la calidad de cuidado y atención de Enfermería en los consultorios de crecimiento y desarrollo del hospital en estudio.
- b) **No maleficencia:** se aplicó este principio porque en ninguna etapa de la investigación se atentó contra la integridad física o emocional de los padres participantes del estudio, respetando la privacidad y confidencialidad de los datos proporcionados por cada uno de ellos y que fueron manejados con fines de investigación académica.
- c) **Autonomía:** se aplicó este principio porque los padres encuestados tuvieron la libertad de decidir si aceptaban o no participar de la recolección de datos a través de la firma del consentimiento informado, teniendo además la facilidad de retirarse del estudio en el momento que lo considere pertinente.
- d) **Justicia:** se respetó este principio porque se consideró como participantes del estudio a todos los padres y niños que cumplieron con los criterios para formar parte del trabajo de investigación, otorgándoles un trato justo y equitativo sin ningún tipo de favoritismo o discriminación social.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos.

4.1.1. Características generales.

Tabla 1. Características de los padres de niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018. (n = 79).

Características de los padres	Frecuencia	Porcentaje (%)
Edad		
18 a 25	43	54,4
26 a 33	29	36,7
34 a 41	7	8,9
Género:		
Masculino	8	10,1
Femenino	71	89,9
Grado de escolaridad:		
Primaria incompleta	3	3,8
Primaria completa	7	8,9
Secundaria incompleta	9	11,4
Secundaria completa	44	55,7
Superior incompleta	11	13,9
Superior completa	5	6,3
Número de hijos.		
1 hijo	36	45,6
De 2 a 3 hijos	31	39,2
Más de 3 hijos	12	15,2

Fuente: Base de datos (Anexo 8).

En esta tabla se analizan las características los padres en estudio evidenciándose que, respecto a la edad, 54,4% (43) tuvieron de 18 a 25 años, seguido de una proporción importante de 36,7% (29) con rangos de edad situados entre 26 y 33 años, y en menor porcentaje, 8,9% (7) tuvieron de 34 a 41 años; identificándose también que un porcentaje mayoritario de 89,9% (71) fueron del género femenino y el 10,1% (8) fueron del género masculino.

En cuanto al grado de escolaridad, hubo predominio de padres que alcanzaron el nivel secundario con 55,7% (44), seguido de 13,9% (11) que tuvieron estudios superiores incompletos, 11,4% (9) no culminaron los

estudios secundarios. 8,9% (7) tuvieron estudios primarios, 6,3% (5) concluyeron los estudios superiores y solo 3,8% (3) tuvieron primaria incompleta.

Finalmente se identificó que 45,6% (36) de encuestados(as) solo tuvieron un hijo, 39,2% (31) tuvieron de 2 a 3 hijos y 15,2% (12) tuvieron más de 3 hijos.

Tabla 2. Características de los niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018. (n = 79).

Características de los niños	Frecuencia	Porcentaje (%)
Género:		
Masculino	36	45,6
Femenino	43	54,4
Tenencia de control CRED completo:		
Si	63	79,7
No	16	20,3
Tenencia de vacunas completas para edad		
Si	70	88,6
No	9	11,4
Antecedentes de bajo peso al nacer		
Si	10	12,7
No	69	87,3

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

En el análisis de las características de los niños en estudio, se observó que predominaron los infantes del género femenino en 54,4% (43) mientras que la proporción restante de 45,6% (36) fue del género masculino.

Asimismo, se comprobó que 79,7% (63) de niños evaluados tuvieron los controles CRED completos y en menor porcentaje, 20,3% (16) no llegaron a completar sus controles CRED en forma oportuna.

También se halló que 88,6% (70) tenían sus vacunas completas para la edad y 11,4% (9) no tenía completo su calendario de vacunación; por último, se encontró que 87,3% (69) nacieron con un peso normal y 12,7% (10) tuvieron bajo peso al nacer.

4.1.2. Calidad del cuidado de Enfermería.

Tabla 3. Dimensiones de la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres de niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018. (n = 79).

Calidad del cuidado de Enfermería	Frecuencia	Porcentaje (%)
Dimensión cuidado Humano.		
Buena	52	65,8
Regular	27	34,2
Dimensión técnica – científica		
Buena	44	55,7
Regular	35	44,3
Dimensión relaciones interpersonales		
Buena	54	68,4
Regular	25	31,6
Dimensión entorno físico		
Buena	50	63,3
Regular	29	36,7

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al analizar las dimensiones de la percepción de los padres sobre el cuidado de Enfermería; se encontró que en la dimensión cuidado humano, un porcentaje mayoritario de 65,8% (52) de padres encuestados percibieron que el cuidado enfermero en el área humana fue de buena calidad y 34,2% (27) lo valoraron como de regular calidad. Del mismo modo, 55,7% (44) refirieron que el cuidado enfermero en la dimensión técnica científica fue de buena calidad y 44,3% (35) consideraron que solo fue de regular calidad.

En cuanto al análisis de la dimensión relaciones interpersonales, 68,4% (54) señalaron que fue de buena calidad y 31,6% (25) percibieron que el cuidado proporcionado por los(as) enfermeros(as) alcanzó un nivel regular en esta dimensión.

Finalmente, al evaluar el cuidado proporcionado por el profesional de Enfermería en el área de entorno físico, 63,3% (50) opinaron que fue de buena calidad y 36,7% (29) de padres encuestados señalaron que el cuidado de los enfermeros(as) del control CRED tuvo calidad regular en esta dimensión.

Tabla 4. Calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres de niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Calidad del cuidado de Enfermería	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bueno	48	60,8
Regular	31	39,2
Total	79	100,0

Fuente: Base de datos (Anexo 8).

Respecto a la valoración de la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en estudio, se halló que un porcentaje predominante de 60,8% (48) de padres encuestados percibió que el cuidado de Enfermería fue de buena calidad; y en menor distribución porcentual, 39,2% (31) percibieron que el cuidado brindado por los enfermeros del consultorio CRED fue de regular calidad.

4.1.3. Desarrollo psicomotor.

Tabla 5. Desarrollo psicomotor de niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Desarrollo Psicomotor	Frecuencia	Porcentaje (%)
Adecuado	68	86,1
Inadecuado	11	13,9
Total	79	100,0

Fuente: Base de datos (Anexo 8).

Al evaluar el desarrollo psicomotor en los niños en estudio, se evidencio que un porcentaje mayoritario de 86,1% (68) tuvieron un adecuado desarrollo psicomotor y en inferior porcentaje, 13,9% (11) de niños evaluados presentaron un desarrollo psicomotor inadecuado.

4.2. Contrastación y prueba de hipótesis.

Tabla 6. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Calidad del cuidado de Enfermería	Desarrollo Psicomotor				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Adecuado		Inadecuado		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Buena	45	57,0	3	3,8	48	60,8	6,010	0,014
Regular	23	29,1	8	10,1	31	39,2		
TOTAL	68	86,1	11	13,9	79	100.0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al evaluar la relación que se manifiesta entre la percepción de los padres sobre la calidad del cuidado de Enfermería y el desarrollo psicomotriz en los niños en estudio se evidenció que 60,8% (48) de padres encuestados percibieron el cuidado de Enfermería como de buena calidad, de los cuales 57,0% (45) de sus niños tuvieron un adecuado desarrollo psicomotor; y del 39,2% (31) de padres que valoraron la calidad del cuidado de Enfermería como regular, 10,1% (8) de niños presentaron desarrollo psicomotor inadecuado.

Al contrastar las hipótesis de estudio con el estadístico no paramétrico del Chi Cuadrado se halló un $X^2 = 6,010$ y un $p = 0,014$; que corrobora que las variables tienen relación estadística; por tanto, con un error probable de 1,4% se concluye afirmando que la percepción de los padres sobre la calidad del cuidado de Enfermería se relaciona estadísticamente con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses.

Tabla 7. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Calidad del cuidado de Enfermería	Desarrollo Psicomotor				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Adecuado		Inadecuado					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	48	60,7	4	5,1	52	65,8	4,930	0,026
Regular	20	25,4	7	8,8	27	34,2		
TOTAL	68	86,1	11	13,9	79	100.0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al evaluar la relación que se manifiesta entre la percepción de los padres sobre la calidad del cuidado del profesional de Enfermería en el área de cuidado humano y el desarrollo psicomotriz en los niños, se encontró que del 65,8% (52) de padres que consideraron que el cuidado de Enfermería fue de buena calidad, 60,7% (48) de sus niños tuvieron un desarrollo psicomotor adecuado; y en contraste, del 34,2% (27) de padres que percibieron que el cuidado de Enfermería fue de regular calidad, 8,8% (7) de niños presentaron un desarrollo psicomotor inadecuado.

Al realizar el contraste de hipótesis con el estadístico no paramétrico del Chi Cuadrado se halló un $X^2 = 4,930$ y $p = 0,026$; corroborándose la relación entre estas variables; por ende, con un error probable de 2,6% se concluye afirmando que la percepción paterna sobre la calidad del cuidado de Enfermería en la dimensión cuidado humano tiene relación con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses.

Tabla 8. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnica científica y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Calidad del cuidado de Enfermería Técnica Científica	Desarrollo Psicomotor				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Adecuado		Inadecuado					
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	42	53,2	2	2,5	44	55,7	7,289	0,007
Regular	26	32,9	9	11,4	35	44,3		
TOTAL	68	86,1	11	13,9	79	100.0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

En cuanto a la evaluación de la relación que se presenta entre la percepción paterna del cuidado de Enfermería en el área técnica científica y el desarrollo psicomotor de los niños, se halló que 55,7% (44) de padres percibieron que el cuidado enfermero fue de buena calidad en esta dimensión, de los cuales 53,2% (42) de niños presentaron un adecuado desarrollo psicomotor; y análogamente 44,3% (35) percibieron que el cuidado de Enfermería fue de regular calidad, apreciándose que 11,4% (9) tuvieron un adecuado desarrollo psicomotor.

Al evaluar inferencialmente la relación existente entre estas variables se obtuvo un X² de 7,289 y un valor p = 0,007; demostrando que las variables se asocian estadísticamente; permitiendo establecer que un margen de error estadístico de 0,7% es posible rechazar la hipótesis nula y concluir aceptando que la percepción paterna sobre el cuidado de Enfermería en la dimensión técnica científica se relaciona con el desarrollo psicomotor en los niños de 24 meses.

Tabla 9. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Calidad del cuidado de Enfermería Relaciones interpersonales	Desarrollo Psicomotor				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Adecuado		Inadecuado		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Bueno	51	64,6	3	3,8	54	68,4	9,971	0,002
Regular	17	21,5	8	10,1	25	31,6		
TOTAL	68	86,1	11	13,9	79	100.0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al evaluar el tipo de relación que se manifiesta entre la percepción paterna sobre el cuidado de Enfermería en el área de relaciones interpersonales y el desarrollo psicomotriz de los niños se encontró que 68,4% (54) de padres encuestados percibieron que el cuidado de los profesionales de Enfermería en esta dimensión fue de buena calidad, apreciándose que 64,6% (51) de niños consiguieron un adecuado desarrollo psicomotor; y en contraste, 31,6% (25) de padres consideraron que el cuidado de Enfermería fue de regular calidad, identificándose que 10,1% (8) de niños tuvieron un inadecuado desarrollo psicomotor.

Al examinar inferencialmente la relación que se manifiesta entre las variables de análisis se identificó un $X^2 = 9,971$ y $p = 0,002$; que evidencia que las variables se asocian estadísticamente; que conllevar a mencionar que con error estadístico de 0,2% se concluye estableciendo que la percepción paterna sobre el cuidado de Enfermería en la dimensión relaciones interpersonales se relaciona al desarrollo psicomotor en niños de 24 meses en estudio.

Tabla 10. Relación entre la calidad de cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.

Calidad del cuidado de Enfermería	Desarrollo Psicomotor				Total		Chi Cuadrado (X ²)	P (valor)
	Adecuado		Inadecuado		Nº	%		
Entorno Físico	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Bueno	46	58,2	4	5,1	50	63,3	3,986	0,046
Regular	22	27,9	7	8,8	29	36,7		
TOTAL	68	86,1	11	13,9	79	100,0		

Fuente: Base de datos (Anexo 8)

Al valorar la relación entre la percepción paterna sobre la calidad del cuidado enfermero en el área de entorno físico y el desarrollo psicomotriz de los niños, se identificó que 63,3% (50) de padres consideraron que la atención de Enfermería en esta dimensión fue de buena calidad, observándose que 58,2% (46) de niños tuvieron un adecuado desarrollo psicomotor y en menor porcentaje, 36,7% (29) de padres percibieron que el cuidado enfermero en esta área fue de nivel regular, teniendo 8,8% (7) de sus niños un inadecuado desarrollo psicomotor.

Al verificar inferencialmente la relación entre las variables se halló un $X^2 = 3,986$ con un $p = 0,046$; demostrando que estas variables se asocian estadísticamente; reportando que con una probabilidad de error estadístico de 4,6% se puede concluir aceptando que la percepción paterna de la calidad del cuidado de Enfermería en la dimensión entorno físico se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotriz en los niños de 24 meses del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Contrastación de resultados.

En este estudio partió del principio establecido por el MINSA²² que refiere que el cuidado de Enfermería en los consultorios del componente CRED representan un aspecto importante para que los niños puedan conseguir un adecuado desarrollo psicomotriz en la infancia.

Considerando ello, en esta investigación se propuso determinar la relación existente entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños de 24 meses del Hospital Hermilio Valdizán, pudiéndose comprobar mediante la utilización del estadístico del Chi Cuadrado que estas variables se relacionan significativamente ($p = 0,014$); conllevando a aceptar las hipótesis formuladas en este estudio.

Nuestros reportes también evidenciaron que en 57,0% de padres que percibieron que el cuidado de Enfermería fue de buena calidad sus hijos tuvieron un adecuado desarrollo psicomotor; y en contraste, en 10,1% de padres que valoraron el cuidado de Enfermería como regular sus hijos presentaron un desarrollo psicomotor inadecuado.

Estos resultandos son concordantes con los postulados establecidos en la teoría propuesta por Donabedian donde se estandariza que los aspectos relacionados al entorno físico, relaciones interpersonales y área técnica científica son esenciales para que el personal de salud pueda proporcionar cuidados que colaboren en la realización de actividades que contribuyan a mantener un adecuado estado de salud, esto se cumple en nuestro estudio porque estas dimensiones fueron consideradas en la valoración del cuidado enfermero y representaron un aspecto importante para empoderar a los padres en la realización de prácticas de estimulación temprana para promover el desarrollo psicomotriz de los infantes en su hogar

Asimismo nuestros hallazgos son concordantes con los encontrados por Bautista, Espíritu y Huamanchoque¹⁹ quienes también demostraron que el cuidado de Enfermería en los consultorios CRED se

asocia al desarrollo psicomotriz de los niños, resaltando que las actividades de atención integral brindadas en los consultorios CRED son de mucha trascendencia para el desarrollo de los niños, destacando además que mantener una relación de empatía, respeto mutuo y confianza con cada uno de los padres favorece su participación para que los niños alcancen un adecuado desarrollo psicomotor.

Esto también es destacado por Escudero²¹ quien menciona que la función que realizan los profesionales de Enfermería está orientada a informar y educar a los padres sobre las actividades que debe ejecutar el niño o niña en los componentes del desarrollo psicomotor, previniendo los riesgos que puedan afectar su desarrollo físico y emocional.

Por su parte Toasa²⁵ resalta que el desarrollo psicomotriz de los(as) niños(as) depende esencialmente de todas aquellas actividades que realizan sus padres y familiares en su hogar, mencionando que es función primordial de los profesionales de Enfermería vigilar del bienestar de los niños educando a los padres para que estos puedan brindar una adecuada estimulación temprana en el hogar y fortalecer su desarrollo psicomotor.

Martínez¹⁰ también concuerda en establecer que el cuidado que proporcionan los enfermeros en los controles CRED representan un aspecto importante en la sensibilización de los padres para la realización de ejercicios de estimulación temprana en el hogar que colaboren en el desarrollo de la psicomotricidad de los(as) niños(as), esto fue corroborado en los reportes de esta tesis.

Siguiendo esta línea, Cáceres²⁷ coincidió en señalar que el propósito fundamental de los profesionales de Enfermería es proporcionar un grado mayor de cuidado posible a los niños en las áreas humanas, éticas y técnicas de la atención de crecimiento y desarrollo enmarcado en el compromiso profesional y adecuadas relaciones interpersonales con los padres para brindarles las indicaciones necesarias para que puedan mejorar la psicomotricidad de sus niños en el hogar, que también es considerado en este informe de tesis.

Chávez²⁰ también destaca que los(as) enfermeros(as) desempeñan un rol importante en la mejora de conocimientos sobre la

estimulación temprana permitiendo que estos se encuentren adecuadamente sensibilizados de las actividades que deben realizar en su hogar para que sus niños consigan un adecuado desarrollo psicomotor.

No obstante, Rojas²⁸ encontró resultados que fueron diferentes a los presentados en esta tesis pues en su trabajo de investigación evidenció que estas variables no tuvieron relación estadística refiriendo que la educación que brindan los(as) enfermeros(as) a los padres de familia no tuvo mayores repercusiones en el desarrollo de la psicomotricidad de la población infantil.

En esta perspectiva, los hallazgos presentados en esta investigación confrontadas con investigaciones realizadas a nivel local, nacional y mundial demuestran que el cuidado brindado por los(as) enfermeros(as) en los consultorios CRED es valorado positivamente por los padres de familia teniendo esto una repercusión trascendental en la psicomotricidad de los niños(as); siendo esto corroborado los resultados de este informe donde se identificó que un número predominante de niños evaluados tuvieron un nivel normal de psicomotricidad estando ello relacionado con las actividades efectuados por los enfermeros y enfermeras durante el control CRED y la consejería proporcionada a los padres de familia durante la atención sanitaria promoviendo su participación activa en el cuidado de sus niños para que estos consigan un adecuado desarrollo psicomotor.

Como fortalezas importantes de este informe de tesis se destaca que se encuestó a la totalidad de padres de los niños de 24 meses asistentes al consultorio CRED que aceptaron formar parte de este estudio, aplicando estándares metodológicos en la determinación del tamaño muestral y utilizando instrumentos de medición que fueron validados por jueces expertos y tuvieron un alto valor de confiabilidad que aseguró la representatividad de los hallazgos de este trabajo de investigación.

En cuanto a las limitaciones del estudio se establece que debido a la demora en los trámites administrativos el estudio no pudo efectuarse conforme al cronograma de actividades formulado inicialmente que fue

reestructurado convenientemente luego de obtener la autorización para la recolección de información; asimismo se tuvieron dificultades en el recojo de datos que fueron subsanados sin mayores inconvenientes por la tesista; por otra parte se menciona que por la naturaleza propia del trabajo de investigación los datos presentados son válidos solo para la muestra analizada en esta investigación.

Por ello, es necesario que se continúen realizando investigaciones sobre esta problemática para tener un mayor conocimiento de la misma en los consultorios CRED de las entidades sanitarias de la región Huánuco y considerando esto se propongan medidas factibles de intervención que resalten la importancia que tiene los cuidados de Enfermería y la educación de los padres en el control CRED sobre el desarrollo psicomotor de los niños.

CONCLUSIONES

- ❖ La calidad de cuidado de Enfermería percibida por los padres se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018; se aceptó la hipótesis de investigación en los resultados del estudio.
- ❖ La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio; se aceptó la hipótesis de estudio en esta dimensión.
- ❖ La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnica científica se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio; se aceptó la hipótesis de estudio en esta dimensión.
- ❖ La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio; se aceptó la hipótesis de estudio en esta dimensión.
- ❖ La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio; se aceptó la hipótesis de estudio en esta dimensión

RECOMENDACIONES

A los tesisistas de la Universidad de Huánuco.

- Continuar realizando estudios de investigación relacionados al cuidado de Enfermería y el desarrollo psicomotor de los niños de la región para tener una perspectiva general de esta problemática y plantear las alternativas de solución pertinentes.
- Desarrollar investigaciones de naturaleza cuasi experimental donde se valore la eficacia de los programas educativos en la mejora de la psicomotricidad de los niños.

Al director del Hospital Hermilio Valdizán Medrano.

- Gestionar la implementación de un consultorio de estimulación temprana en el hospital donde se eduque a los padres sobre las actividades que deben realizar en el hogar para mejorar la psicomotricidad de sus niños.
- Supervisar que todos los consultorios del hospital tengan los materiales, mobiliarios y equipos necesarios para brindar una buena atención a los usuarios del hospital.

A la jefatura de Enfermería del Hospital Hermilio Valdizán.

- Capacitar a los enfermeros y enfermeras del hospital en temas relacionados a la comunicación asertiva para mejorar las relaciones interpersonales en los consultorios CRED y se pueda brindar una mejor calidad de cuidado a los usuarios de este programa estratégico.
- Implementar talleres de capacitación sobre estimulación temprana dirigidos a los(as) enfermeros(as) del hospital para que puedan mejorar sus destrezas en la evaluación de la psicomotricidad del niño y proporcionar un cuidado de calidad a los niños asistentes al control CRED,

A coordinadora del componente CRED del Hospital Hermilio Valdizán.

- Solicitar a la oficina de bienes patrimoniales del hospital que se implementen los consultorios CRED con todos los materiales, equipos y mobiliarios indispensables para evaluar los componentes del desarrollo psicomotor de los niños y brindarles una mejor calidad de cuidado.
- Socializar los resultados del estudio con los enfermeros que laboran en el área CRED para que participen en la estandarización de protocolos de

atención que permitan mejorar exponencialmente la calidad del cuidado enfermero en su área de trabajo.

A los profesionales de Enfermería del consultorio CRED.

- Capacitar al personal de salud del área CRED en la toma de decisiones estratégicas enfocadas a resolver las dificultades que se evidencian en la evaluación del desarrollo psicomotor en la atención de los niños en el área CRED y brindar una atención que mejore la satisfacción de los padres.
- Mejorar sus técnicas de comunicación terapéutica y asertiva en el control CRED para poder explicar didácticamente a los padres sobre las pautas del desarrollo psicomotriz de sus niños(as).
- Fortalecer la utilización de protocolos de evaluación de desarrollo psicomotriz de los(as) niños(as) asistentes al control CRED brindando información y pautas a los padres para una adecuada estimulación infantil en el hogar.
- Realizar periódicamente visitas domiciliarias periódicas de seguimiento a aquellos niños o niñas que presentan riesgo o trastorno del desarrollo para que conseguir una adecuada estimulación temprana en su hogar.

A los padres de familiar.

- Llevar a sus niños a los controles CRED de forma puntual para que puedan tener un adecuado monitoreo de su crecimiento y vigilancia de su desarrollo psicomotor.
- Realizar las indicaciones sobre estimulación temprano que les brindan los enfermeros(as) en los controles CRED para promover el desarrollo psicomotor de sus niños en el hogar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arce M. Crecimiento y desarrollo infantil temprano. Rev. Perú. Med. Exp. salud pública [Internet]. 2015, 32(3): 574-578 [Consultado 2018 diciembre 22] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000300023&lng=es.
2. Campo L. Importancia del desarrollo motor en relación con los procesos evolutivos del lenguaje y la cognición en niños de 3 a 7 años de la ciudad de Barranquilla (Colombia). Rev. Salud Uninorte. [Internet]. 2010, 26(1): 65 – 76 [Consultado 2018 diciembre 22] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v26n1/v26n1a08.pdf>
3. Laguado E. Cuidado de Enfermería a padres para fortalecer el crecimiento y desarrollo de sus hijos. Revista Cuidarte. [Internet]. 2013, 4(1): 550 – 556 [Consultado 2018 diciembre 22] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533224017.pdf>
4. Román J, Calle P. Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un Centro Infantil en Santo Domingo, Ecuador. [Internet]. 2017, 6(2): 39 – 44 [Consultado 2018 diciembre 22] Disponible en: <https://revistas.ucu.edu.uy/index.php/enfermeriacuidadoshumanizados/article/view/1467/1485>
5. García M, Martínez M. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. Actualización en Pediatría. [Internet]. 2016, 5(2): 81 – 93 [Consultado 2018 diciembre 22] Disponible en: http://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf
6. Díaz R. Factores asociados a retardo del desarrollo psicomotor en niños menores de seis meses de edad. Revista Maskana [Internet]. 2017, 1(1): 49 – 58 [Consultado 2018 diciembre 22] Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/download/1876/1376>
7. Valencia E. Efectividad de un programa de estimulación temprana para el desarrollo motor de niños menores de 5 años [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018 [Consultado 2018 diciembre 22] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2183>
8. Jaramillo M, Llaiqui C. Calidad en la estimulación familiar y desarrollo psicomotor en niños menores de dos años. Centro de Salud de Ciudad de Dios de Arequipa, 2018. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín 2018 [Consultado 2018 diciembre 22] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8349>
9. Barros I, Collet N, Soares F, Figueiredo J, De Oliveira M, Da Silva A. Efectividad de una intervención con madres para la estimulación de

- niños menores de dos años. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. [Internet] 2019; 27: e3216 [Consultado 2018 julio 22] Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692019000100390&lng=en
10. Martínez M. Percepción sobre la atención de Enfermería en el Programa de Crecimiento y Desarrollo en madres de niños menores de 5 años IPRES Barranco. [Internet] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2017 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/UPLA/477>
 11. Moreno R, Orasma Y. Signos de alerta de desviación del desarrollo psicomotor y su relación con la afectación en las escalas de neurodesarrollo infantil. *Rev Cubana Neurol Neurocir*. [Internet] 2017; ;7(1):6–14. [citado día, mes y año];7(1):6–14. Disponible en: <http://www.revneuro.sld.cu/index.php/neu/article/view/266>
 12. Quispe G, Zenteno K. Desarrollo psicomotor en niños(as) de 24 a 42 meses que reciben y no reciben estimulación temprana Pronoei Ciclo I Paucarpata – Centro de Salud Ampliación Paucarpata Arequipa [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5813/ENquang.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. Maldonado D. Conocimiento sobre estimulación temprana y su relación con el trastorno del desarrollo psicomotor en madres de niños menores de un año que acuden al C.S. Carlos Showing Ferrari. [Internet] Lima: Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/754>
 14. Soto J, Veramendi N. Aspecto sociocultural de los padres y desarrollo psicomotor de niños de 0 a 36 meses del Class Pillcomarca, Huánuco 2016. *Revista Investigación Valdizana*. [Internet] 2017; 11(2): 79 – 84 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/110>
 15. De la Cruz D. Cuidados de Enfermería en alteración del desarrollo psicomotor lactante Hospital Regional de Ica. 2019. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2019 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9890>
 16. Pereira A, Collet N, Eickman S, De Carvalho M. Vigilancia del desarrollo infantil: estudio de intervención con enfermeros de la Estrategia Salud de la Familia. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. [Internet] 2015; 23(5): 954 – 962 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n5/es_0104-1169-rlae-23-05-00954.pdf
 17. Paredes M. Significados en las madres sobre el crecimiento y desarrollo en niños menores de cinco años y el cuidado de Enfermería, Magdalena

- Nueva. [Internet] Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles; 2015 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/370/CUIDADO_DE_ENFERMERIA_PAREDES_LAVADO_MARIETA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Yakuwa M, Neill S, Falleiros D. Estrategias de enfermeros para la vigilancia a la salud del niño. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet] 2018; 26(1): 1 – 8 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v26/es_0104-1169-rlae-26-e3007.pdf
 19. Bautista M, Espíritu T, Huamanchoque E. Calidad del cuidado de enfermería y la evaluación del desarrollo psicomotor del niño menor de cinco años en el Centro de Salud “Virgen del Carmen” La Era, Lurigancho Chosica – Lima. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet] 2015; 81(1): 36 – 43 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/980/pdf
 20. Chávez E. El conocimiento de la estimulación temprana de las madres en el desarrollo psicomotor de niños de dos años en el Hospital Hermilio Valdizán Huánuco, 2018 [Internet] Huánuco Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/4936/PPIP00018Ch534.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 21. Escudero B. Intervención de Enfermería en la estimulación temprana en un niño con riesgo en el desarrollo C.S. Javier Llosa García de Hunter, Arequipa 2017. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2018 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6587/ENSesdebgm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Ministerio de Salud. R.M. N° 537 – 2017. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y niño de cinco años. [Internet] MINSA; 2017 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
 23. García A, Angarita S, León L, Martínez Y. Juego: estrategia educativa de Enfermería para la estimulación del desarrollo infantil. Duazary. [Internet] 2019; 16(2): 215 – 225 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2954>
 24. Patemina D, Aldana M, Mendoza K. Satisfacción de padres de niños y niñas que asisten al programa de crecimiento y desarrollo en una IPS de Sincelajo. Revisalud Unisucre [Internet] 2017 [Citado 2020 junio 20] 3 (1): 18 – 25. Disponible en: <https://revistas.unisucre.edu.co/index.php/revisalud/article/view/574/626>

25. Toasa J. La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el Hospital General Puyo [Internet] Ámbato: Universidad Técnica de Ámbato; 2015 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/12205>
26. Carmen V, Sosa K. Satisfacción de los padres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo y percepción de la calidad de atención de Enfermería en el Centro de Salud Cooperativa Universal. [Internet] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/1693>
27. Cáceres M. Intervención de Enfermería en estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 24 a 30 meses del establecimiento de salud Taquile I – 2. [Internet] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6348/C%C3%A1ceres_Mayta_Milagros_Yulissa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Rojas A. Estimulación temprana en el ambiente familiar y su influencia en el desarrollo psicomotor en los niños menores de tres años en el C.S. Acomayo [Internet] Lima: Universidad de Huánuco; 2017 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/454>
29. Llinás A. Evaluación de la calidad de la atención en salud, un primer paso para la Reforma del Sistema. Salud Uninorte. Barranquilla [Internet] 2010; 26(1): 143 – 154 [Consultado 2019 junio 25] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v26n1/v26n1a14.pdf>
30. Chávez A, Molina J. Evaluación de la calidad de atención en salud mediante el modelo de Avedis Donabedian en el área de emergencia del Hospital Paravida de julio a diciembre del 2014. [Internet] San Salvador: Universidad de El Salvador; 2015 [Consultado 2019 junio 25] Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/id/eprint/11055/1/Tesis%20Final.pdf>
31. Rodríguez V, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. Enfermería Global [Internet] 2012; 11(28): 316 – 328 [Consultado 2019 junio 25] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es&tlng=es
32. Reina N. El proceso de Enfermería: instrumento para el cuidado. Revista Umbral Científico. [Internet] 2010; 17(1): 18 – 23 [Consultado 2019 junio 25] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/304/30421294003.pdf>
33. Reyes J, Jara P, Merino J. Adherencia de las enfermeras/os a utilizar un modelo teórico como base de la valoración de Enfermería. Revista Ciencia y Enfermería [Internet] 2007; 13(1): 45 – 57 [Consultado 2019 junio 25] Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532007000100006&lng=es

34. Huisa M, Ramírez P. Características sociodemográficas y satisfacción en los padres en la atención de Enfermería, consultorio CRED C.S. Ampliación Paucarpata. [Internet] Arequipa: Universidad de San Agustín [Consultado 2019 junio 25] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/4498/Enhulomo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Báez F, Nava V, Ramos L, Medina O. El significado de cuidado en la práctica profesional de Enfermería. Aquichán; [Internet] 2009; 9(2): 127 – 134 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/741/74112142002.pdf>
36. Cueva E, Vilca S. Cuidado de Enfermería al niño desde la percepción de las madres. [Internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2017 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/8735/1785.pdf?sequence=1>
37. Hinostroza N. El cuidado profesional de Enfermería un enfoque humanístico. Rev. enferm. vanguard. [Internet] 2014; 2(1): 86-97 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/download/284/371>.
38. Raimundo K. Calidad de cuidado de Enfermería en el manejo del catéter periférico en hospitales de Huánuco – 2015. [Internet] Lima: Universidad de Huánuco; 2016 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/117>
39. Barrera K. Calidad del cuidado que brinda el personal de Enfermería y satisfacción del usuario en el Centro de Hemodiálisis del Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco – 2015. [Internet] Lima: Universidad de Huánuco; 2016 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/143>
40. Gea V, Castro E, Juárez R, Sarabia C, Díaz M, Martínez J. Entorno de práctica profesional en Enfermería. Revista Panamericana de Salud Pública. [Internet] 2018; 42: e48 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e48/>
41. Vericat A, Orden A. I desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico. Ciênc. Saúde coletiva [Internet]. 2013; 18(10): 2977 – 2984 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232013001000022&lng=en
42. Osorio E, Torres L, Hernández M, López L, Schnaas L. Estimulación en el hogar y desarrollo motor en niños mexicanos de 36 meses. Revista Salud Pública de México [Internet]. 2010; 52(1): 14 – 22 [Consultado

2018 mayo 22] Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342010000100004&lng=es&nrm=iso

43. Huamán E. Categorías del desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años del C.E.P. Santa catalina 2016 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2003>
44. Gutiérrez E, Lazarte F, Alarcón G. La importancia de la evaluación del neurodesarrollo en niños menores de treinta meses en el contexto peruano. Acta Médica Peruana. [Internet]. 2016; 33(4): 304 – 308 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172016000400007&lng=es.
45. Figueroa T, Vásquez C. Desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Docente Belen Lambayeque. 2016 [Internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2016 [Consultado 2018 mayo 22] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/754>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio: “CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 24 MESES – HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2018”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores Variable dependiente: Calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala medición
¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018?	Determinar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres y el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.	<p>Hi: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.</p> <p>Ho: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres no se relaciona con el desarrollo psicomotor en niños menores de 24 meses, Hospital Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2018.</p>	Calidad del cuidado de Enfermería general	<p>Buena 52 – 66 pts</p> <p>Regular 37 – 51 pts</p> <p>Mala 22 – 36 pts.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. La enfermera respeta el orden de llegada durante la atención. 2. La enfermera llama al niño(a) por su nombre cuando lo atiende- 3. La enfermera está pendiente de la seguridad de su niño(a) y lo tranquiliza durante la atención. 4. La enfermera atiende a su niño con paciencia y comprensión. 5. La enfermera se preocupa por cuidar la privacidad de su niño(a) mientras lo evalúa. 	Ordinal

Problemas específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas				
¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano y el desarrollo psicomotor de los niños en estudio?	Establecer la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano y el desarrollo psicomotor de los niños en estudio.	<p>Hi1: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio.</p> <p>Ho1: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión cuidado humano no se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio.</p>	Cuidado Humano	<p>Buena 13 – 15 pts</p> <p>Regular 9 – 12 pts</p> <p>Mala 5 – 8 pts.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. La enfermera realiza la higiene de manos antes y después de examinar a su niño(a), 7. La enfermera muestra interés por el estado de salud del niño(a). 8. La enfermera está dispuesta a responder las dudas que tienen sobre el desarrollo de su niño(a). 9. La enfermera muestra conocimientos suficientes para evaluar el desarrollo de su niño(a). 10. La enfermera le brinda pautas de estimulación temprana, según la edad de su niño(a) 11. La enfermera verifica si Ud. comprende las recomendaciones dadas para que estimule a su niño(a) en el hogar. 	
¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnica científica y el desarrollo	Evaluar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnica científica y el	Hi2: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnico científica se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio.	Técnico Científica	<p>Buena 15 – 18 pts</p> <p>Regular 11 – 14 pts</p> <p>Mala 6 – 10 pts.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 12. La enfermera demuestra amabilidad y confianza durante todo el momento de la atención 	

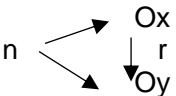
psicomotor de los niños en estudio?	desarrollo psicomotor de los niños en estudio	Ho2: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión técnico científica no se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio.			<p>13. La enfermera le brinda un trato gentil durante la atención.</p> <p>14. La enfermera tiene una actitud empática cuando evalúa el desarrollo de su niño(a)</p> <p>15. La enfermera respeta sus creencias y costumbres durante la atención de su niño(a).</p> <p>16. La enfermera contesta cordialmente las preguntas que realiza sobre el desarrollo de la motricidad de su niño(a)</p> <p>17. La enfermera le explica con palabras sencillas los procedimientos que realiza a su niño(a), durante la atención</p>	
¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales y el desarrollo psicomotor de los niños en estudio?	Determinar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales y el desarrollo psicomotor de los niños en estudio.	<p>Hi3: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio.</p> <p>Ho3: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión relaciones interpersonales no se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio.</p>	Relaciones interpersonales	<p>Buena 15 – 18 pts</p> <p>Regular 11 – 14 pts</p> <p>Mala 6 – 10 pts.</p>	<p>18. El ambiente del consultorio es adecuado para evaluar el crecimiento y desarrollo del niño(a).</p> <p>19. El consultorio CRED cuenta con los mobiliarios, equipos y materiales necesarios para evaluar el desarrollo del niño(a).</p> <p>20. El consultorio CRED se encuentra limpio y ordenado durante la evaluación del niño(a).</p>	

¿Cuál es la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico y el desarrollo psicomotor de los niños en estudio?	Analizar la relación entre la calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico y el desarrollo psicomotor de los niños en estudio	<p>Hi4: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio.</p> <p>Ho4: La calidad del cuidado de Enfermería percibido por los padres en la dimensión entorno físico no se relaciona con el desarrollo psicomotor de los niños en estudio</p>	Entorno Físico	<p>Buena 13 – 15 pts</p> <p>Regular 9 – 12 pts</p> <p>Mala 5 – 8 pts.</p>	<p>21. El consultorio CRED tiene una iluminación adecuada durante la atención del niño(a).</p> <p>22. El consultorio CRED tiene una decoración llamativa para el niño(a)</p>	
			Variable independiente: Desarrollo psicomotor en los niños			
			Desarrollo psicomotor general	<p>Adecuado. Cuando la línea de desarrollo es vertical</p> <p>Inadecuado Cuando la línea de desarrollo esta desviada a la izquierda</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Movimientos asimétricos de brazos y piernas. 2. Aprieta cualquier objeto colocado en su mano. 3. Detiene sus movimientos al oír un sonido. 4. Cuando llora se tranquiliza al ser abrazado o acariciado 5. Sigue con la mirada objetos sin sonido en ángulo de 90°. 6. Emite sonidos o “agù” cuando se le habla 7. Sonríe ante cualquier rostro 8. Al contacto con un objeto abre y cierra la mano. 	Nominal

					<p>9. La cabeza acompaña al movimiento del tronco – no cae</p> <p>10. Sigue con la mirada objetos cercanos sin sonido en ángulo de 180 grados</p>
			Comportamiento motor postural		<p>11. Voltea al oír el sonido de la campana</p> <p>12. Juega con sus manos.</p> <p>13. Une sus brazos en línea media y toma un objeto con ambas manos</p> <p>14. Toma algo que se ponga en la cuchara</p> <p>15. Lleva los juguetes a la boca</p> <p>16. Mantiene el dorso recto con apoyo de manos hacia delante</p> <p>17. Se repite así mismo y en respuesta a los demás</p> <p>18. Reconoce su nombre</p> <p>19. Juega con sus manos y pies.</p> <p>20. Gira sobre su cuerpo fácilmente</p>
			Comportamiento viso motor		<p>21. Coge un objeto en cada mano</p> <p>22. Comprende “ven” “chau”.</p> <p>23. Mira cuando cae un objeto.</p> <p>24. Se mantiene sentado sin apoyo.</p> <p>25. Dice “Pa-Pa” “Ma-Ma” a cualquier persona</p> <p>26. Hace pinza índice pulgar – torpe</p>

					<p>27. Llama o grita para establecer contacto con otros</p> <p>28. Lanza objetos a cierta distancia, disfruta con el sonido</p> <p>29. Comprende el "NO"</p> <p>30. Encuentra objetos ocultos</p>
			Comportamiento del lenguaje		<p>31. Camina apoyándose en las cosas</p> <p>32. Dice "Papa" y "Mama".</p> <p>33. Busca el juguete en la caja</p> <p>34. Hace pinza fina</p> <p>35. Responde a una orden simple e identifica objetos</p> <p>36. Sujeto de una mano empuja la pelota con el pie</p> <p>37. Explora su juguete</p> <p>38. Camina solo con pobre equilibrio y piernas separadas</p> <p>39. Ofrece un juguete</p> <p>40. Hace garabatos</p>
			Comportamiento personal social		<p>41. Dice dos palabras sueltas además de "Papá y Mamá".</p> <p>42. Forcejea hasta sacarse los zapatos.</p> <p>43. Mete un frejol en un frasco</p> <p>44. Identifica figuras de objetos comunes</p> <p>45. Arrastra juguetes</p>

					<p>46. Come en la mesa con los demás.</p> <p>47. Sentado en el suelo se para solo</p> <p>48. Hace torre de 3 cubos</p> <p>49. Dice palabras, frases "Mamá teta".</p> <p>50. Utiliza un objeto para alcanzar otro</p>	
			Inteligencia y aprendizaje		<p>51. Defiende su juguete.</p> <p>52. Corre.</p> <p>53. Avisa para hacer sus necesidades.</p> <p>54. Comprende dos frases sencillas consecutivas "Recoge el cubo y dámelo".</p> <p>55. Intenta quitarse las prendas inferiores</p> <p>56. Juega con otros niños</p> <p>57. Hace torre de 7 cubos.</p> <p>58. Comprende 3 frases "Siéntate, quítate los zapatos y dámelos"</p> <p>59. Dice oraciones simples "Mamá vamos calle", "Mamá quiero pan".</p> <p>60. Desenrosca la tapa de un frasco para mirar dentro</p>	

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención de la investigadora Observacional	Población: 84 padres y niños de 24 meses que acudieron al consultorio CRED del Hospital Hermilio Valdizán de los meses de noviembre a diciembre del año 2019, según datos brindados por la coordinadora del área niño de esta entidad hospitalaria Muestra: La muestra del estudio quedo conformada por 79 padres y niños de 24 meses asistentes al consultorio CRED del Hospital Hermilio Valdizán durante los meses de noviembre a diciembre del año 2018, debido a que 5 padres no fueron considerados como participantes de la investigación	Técnicas: Entrevista psicometría y observación Instrumentos: Guía de entrevista de características generales. Escala de percepción de calidad de cuidado de Enfermería Test Peruano de Desarrollo del Niño	Se aplicó el consentimiento informado de los padres de los niños de 24 meses del Hospital Hermilio Valdizán Medrano	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de las variables de análisis. Estadística inferencial: Se aplicó la estadística bivariada aplicando las etapas del proceso de significancia aplicando el Chi Cuadrado con un $p < 0.05$ como regla para admitir las hipótesis planteadas en esta investigación.
Según planificación del estudio Prospectivo.				
Según número de mediciones de la variable Transversal				
Según número de variables: Analítico				
Nivel del estudio Relacional				
Diseño del estudio Correlacional  <p>Donde: n_1 = Padres y niños de 24 meses. Ox = Cuidado de Enfermería. Oy = Desarrollo psicomotor.</p>				

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

Código:

Fecha: ----/----/----

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Calidad del cuidado de enfermería percibido por los padres y desarrollo psicomotor en niños de 24 meses – Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.”

INSTRUCCIONES. Esta guía de entrevista busca identificar las características de los usuarios que acuden a los consultorios CRED de este hospital; por tanto, sírvase responder las siguientes preguntas marcando con un aspa (x) las respuestas que considere pertinente.

I. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PADRES:

1. ¿Qué edad tiene?

_____ años.

2. ¿A qué género pertenece?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3. ¿Qué grado de escolaridad alcanzó usted?

- a) Primaria incompleta ()
- b) Primaria completa ()
- c) Secundaria incompleta ()
- d) Secundaria completa ()
- e) Superior incompleta ()
- f) Superior completa ()

4. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1 hijo ()
- b) 2 a 3 hijos ()
- c) Más de 3 hijos ()

ESCALA DE PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

TITULO DEL ESTUDIO: “Calidad del cuidado de enfermería percibido por los padres y desarrollo psicomotor en niños de 24 meses – Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.”

INSTRUCCIONES: Este cuestionario busca identificar la percepción de los padres sobre la calidad de cuidado del profesional de Enfermería durante la atención en los consultorios CRED por lo que se pide leer detenidamente los ítems presentados y responder con veracidad absoluta marcando con una cruz (+) o aspa (x) en los casilleros correspondientes, agradezco su colaboración.

N°	ITEMS	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
I. DIMENSION TÉCNICA CIENTÍFICA				
1	La enfermera lava sus manos antes y después de examinar a su niño(a),			
2	La enfermera muestra interés por la salud del niño(a).			
3	La enfermera está dispuesta a responder las dudas que tienen sobre el desarrollo psicomotor de su niño(a).			
4	La enfermera muestra conocimientos suficientes para evaluar el desarrollo de su niño(a).			
5	La enfermera da pautas de estimulación temprana del niño(a) según su edad.			
6	La enfermera verifica que las recomendaciones dadas para que se estimule a su niño(a) en el hogar.			
II. DIMENSION RELACIONES INTERPERSONALES				
7	La enfermera demuestra amabilidad y confianza durante todo el momento de la atención			
8	La enfermera tiene una actitud empática cuando evalúa el desarrollo psicomotor de su niño(a)			
9	La enfermera respeta sus creencias y costumbres durante la atención de su niño(a).			

10	La enfermera contesta cordialmente las preguntas que realiza sobre el desarrollo de la motricidad de su niño(a)			
III. DIMENSION ENTORNO FÍSICO				
11	El ambiente del consultorio es adecuado para evaluar el desarrollo psicomotor del niño(a).			
12	El consultorio CRED cuenta con los mobiliarios y materiales necesarios para evaluar el desarrollo psicomotor del niño(a).			
13	El consultorio CRED se encuentra limpio y ordenado durante la evaluación del niño(a).			
14	El consultorio CRED tiene una iluminación adecuada durante la atención del niño(a).			
15	El consultorio CRED tiene una decoración llamativa para el niño(a)			

TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

TITULO DEL ESTUDIO: “Calidad del cuidado de enfermería percibido por los padres y desarrollo psicomotor en niños de 24 meses – Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.”

INSTRUCCIONES: El presente test forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre el estado psicomotor del niño, por lo que a continuación se le pide evaluar al niño en base a los siguientes criterios y marcar si el niño(a) realiza o no las siguientes actividades:

1 MES		SI	NO
1	Movimientos asimétricos de brazos y piernas		
2	Aprieta cualquier objeto colocado en su mano		
3	Detiene sus movimientos al oír un sonido		
4	Cuando llora se tranquiliza al ser abrazado o acariciado		
2 MESES			
1	Sigue con la mirada objetos sin sonido en ángulo de 90°.		
2	Emite sonidos o “agù” cuando se le habla		
3	Sonríe ante cualquier rostro		
4	Al contacto con un objeto abre y cierra la mano		
3 MESES			
1	La cabeza acompaña al movimiento del tronco – no cae		
2	Sigue con la mirada objetos cercanos sin sonido en ángulo de 180 grados		
3	Voltea al oír el sonido de la campana		
4	Juega con sus manos.		
4 MESES			
1	Une sus brazos en línea media y toma un objeto con ambas manos		
2	Toma algo que se ponga en la cuchara		
3	Lleva los juguetes a la boca		
5 MESES			
1	Mantiene el dorso recto con apoyo de manos hacia delante		
2	Se repite así mismo y en respuesta a los demás		
3	Reconoce su nombre		
4	Juega con sus manos y pies.		

6 MESES		SI	NO
1	Gira sobre su cuerpo fácilmente		
2	Coge un objeto en cada mano		
3	Comprende “ven” “chau”.		
4	Mira cuando cae un objeto.		
7 MESES			
1	Se mantiene sentado sin apoyo.		
2	Dice “Pa-Pa” “Ma-Ma” a cualquier persona		
8 MESES			
1	Hace pinza índice pulgar – torpe		
2	Llama o grita para establecer contacto con otros		
3	Lanza objetos a cierta distancia, disfruta con el sonido		
9 MESES			
1	Comprende el “NO”		
2	Encuentra objetos ocultos		
10 MESES			
1	Camina apoyándose en las cosas		
2	Dice “Papa” y “Mama”.		
3	Busca el juguete en la caja		
11 MESES			
1	Hace pinza fina		
2	Responde a una orden simple e identifica objetos		
3	Sujeto de una mano empuja la pelota con el pie		
4	Explora su juguete		
12 MESES			
1	Camina solo con pobre equilibrio y piernas separadas		
2	Ofrece un juguete		
3	Hace garabatos		
14 MESES			
1	Dice dos palabras sueltas además de "Papá y Mamá".		
2	Forcejea hasta sacarse los zapatos		
16 MESES			
1	Mete un frejol en un frasco		
2	Identifica figuras de objetos comunes		

3	Arrastra juguetes		
4	Come en la mesa con los demás		
18 MESES		SI	NO
1	Sentado en el suelo se para solo		
2	Hace torre de 3 cubos		
3	Dice palabras, frases "Mamá teta".		
4	Utiliza un objeto para alcanzar otro		
20 MESES			
1	Defiende su juguete		
2	Corre		
3	Avisa para hacer sus necesidades		
22 MESES			
1	Comprende dos frases sencillas consecutivas "Recoge el cubo y dámelo".		
2	Intenta quitarse las prendas inferiores		
3	Juega con otros niños		
24 MESES			
1	Hace torre de 7 cubos.		
2	Comprende 3 frases "Siéntate, quítate los zapatos y dámelos"		
3	Dice oraciones simples "Mamá vamos calle", "Mamá quiero pan".		
4	Desenrosca la tapa de un frasco para mirar dentro		

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

Código:

Fecha: ----/----/---

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Calidad del cuidado de enfermería percibido por los padres y desarrollo psicomotor en niños de 24 meses – Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.”

INSTRUCCIONES. Esta guía de entrevista busca identificar las características de los usuarios que acuden a los consultorios CRED de este hospital; por tanto, sírvase responder las siguientes preguntas marcando con un aspa (x) las respuestas que consideres pertinente.

I. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PADRES:

1. ¿Qué edad tiene?

_____ años.

2. ¿A qué género pertenece?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

3. ¿Qué grado de escolaridad alcanzaste?

- a) Primaria incompleta ()
- b) Primaria completa ()
- c) Secundaria incompleta ()
- d) Secundaria completa ()
- e) Superior incompleta ()
- f) Superior completa ()

4. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1 hijo ()
- b) 2 a 3 hijos ()
- c) Más de 3 hijos ()

II. CARÁCTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS:

5. ¿A qué género pertenece su niño(a)?

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

6. ¿Los controles CRED de su niño(a) están completos?

- a) Si ()
- b) No ()

7. ¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para la edad?

a) Si ()

b) No ()

8. ¿Su niño(a) tuvo bajo peso al nacer?

a) Si ()

b) No ()

ESCALA DE PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA

TITULO DEL ESTUDIO: “Calidad del cuidado de enfermería percibido por los padres y desarrollo psicomotor en niños de 24 meses – Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.”

INSTRUCCIONES: Esta escala busca identificar la percepción de los padres sobre la calidad de cuidado de Enfermería durante la atención en los consultorios CRED por lo que se pide leer detenidamente los ítems presentados y responder con veracidad absoluta marcando con una cruz (+) o aspa (x) en los casilleros correspondientes, agradezco su colaboración.

N°	ITEMS	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
I. DIMENSION CUIDADO HUMANO				
1	La enfermera respeta el orden de llegada durante la atención en el consultorio CRED.			
2	La enfermera llama al niño(a) por su nombre cuando lo atiende-			
3	La enfermera se preocupa por la seguridad de su niño(a) y lo tranquiliza cuando lo atiende.			
4	La enfermera atiende a su niño con paciencia y comprensión.			
5	La enfermera cuida la privacidad de su niño(a) mientras lo evalúa.			
IV. DIMENSION TÉCNICA CIENTÍFICA				
6	La enfermera se lava las manos antes y después de examinar a su niño(a),			
7	La enfermera se preocupa por la salud del niño(a).			
8	La enfermera está dispuesta a responder las dudas que tienen sobre el desarrollo de su niño(a).			
9	La enfermera muestra conocimientos suficientes para evaluar el desarrollo de su niño(a).			
10	La enfermera da pautas de estimulación temprana del niño(a) según su edad.			
11	La enfermera verifica que las recomendaciones dadas para que se estimule a su niño(a) en el hogar.			

DIMENSION RELACIONES INTERPERSONALES			
12	La enfermera demuestra amabilidad y confianza durante todo el momento de la atención		
13	La enfermera le brinda un trato gentil durante la atención.		
14	La enfermera tiene una actitud empática cuando evalúa el desarrollo de su niño(a)		
15	La enfermera respeta sus creencias y costumbres durante la atención de su niño(a).		
16	La enfermera contesta cordialmente las preguntas que realiza sobre el desarrollo de la motricidad de su niño(a)		
17	La enfermera le explica con palabras sencillas los procedimientos que realiza a su niño(a), durante la atención		
DIMENSION ENTORNO FÍSICO			
18	El ambiente del consultorio es adecuado para evaluar el crecimiento y desarrollo del niño(a).		
19	El consultorio CRED cuenta con los mobiliarios, equipos y materiales necesarios para evaluar el desarrollo del niño(a).		
20	El consultorio CRED se encuentra limpio y ordenado durante la evaluación del niño(a).		
21	El consultorio CRED tiene una iluminación adecuada durante la atención del niño(a).		
22	El consultorio CRED tiene una decoración llamativa para el niño(a)		

TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

TITULO DEL ESTUDIO: “Calidad del cuidado de enfermería percibido por los padres y desarrollo psicomotor en niños de 24 meses – Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018.”

INSTRUCCIONES: El presente test forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre el estado psicomotor del niño, por lo que a continuación se le pide evaluar al niño en base a los siguientes criterios y marcar si el niño(a) realiza o no las siguientes actividades:

1 MES		SI	NO
1	Movimientos asimétricos de brazos y piernas		
2	Aprieta cualquier objeto colocado en su mano		
3	Detiene sus movimientos al oír un sonido		
4	Cuando llora se tranquiliza al ser abrazado o acariciado		
2 MESES			
1	Sigue con la mirada objetos sin sonido en ángulo de 90°.		
2	Emite sonidos o “agù” cuando se le habla		
3	Sonríe ante cualquier rostro		
4	Al contacto con un objeto abre y cierra la mano		
3 MESES			
1	La cabeza acompaña al movimiento del tronco – no cae		
2	Sigue con la mirada objetos cercanos sin sonido en ángulo de 180 grados		
3	Voltea al oír el sonido de la campana		
4	Juega con sus manos.		
4 MESES			
1	Une sus brazos en línea media y toma un objeto con ambas manos		
2	Toma algo que se ponga en la cuchara		
3	Lleva los juguetes a la boca		
5 MESES			
1	Mantiene el dorso recto con apoyo de manos hacia delante		
2	Se repite así mismo y en respuesta a los demás		
3	Reconoce su nombre		
4	Juega con sus manos y pies.		

6 MESES		SI	NO
1	Gira sobre su cuerpo fácilmente		
2	Coge un objeto en cada mano		
3	Comprende “ven” “chau”.		
4	Mira cuando cae un objeto.		
7 MESES			
1	Se mantiene sentado sin apoyo.		
2	Dice “Pa-Pa” “Ma-Ma” a cualquier persona		
8 MESES			
1	Hace pinza índice pulgar – torpe		
2	Llama o grita para establecer contacto con otros		
3	Lanza objetos a cierta distancia, disfruta con el sonido		
9 MESES			
1	Comprende el “NO”		
2	Encuentra objetos ocultos		
10 MESES			
1	Camina apoyándose en las cosas		
2	Dice “Papa” y “Mama”.		
3	Busca el juguete en la caja		
11 MESES			
1	Hace pinza fina		
2	Responde a una orden simple e identifica objetos		
3	Sujeto de una mano empuja la pelota con el pie		
4	Explora su juguete		
12 MESES			
1	Camina solo con pobre equilibrio y piernas separadas		
2	Ofrece un juguete		
3	Hace garabatos		
14 MESES			
1	Dice dos palabras sueltas además de "Papá y Mamá".		
2	Forcejea hasta sacarse los zapatos		
16 MESES			
1	Mete un frejol en un frasco		
2	Identifica figuras de objetos comunes		

3	Arrastra juguetes		
4	Come en la mesa con los demás		
18 MESES		SI	NO
1	Sentado en el suelo se para solo		
2	Hace torre de 3 cubos		
3	Dice palabras, frases "Mamá teta".		
4	Utiliza un objeto para alcanzar otro		
20 MESES			
1	Defiende su juguete		
2	Corre		
3	Avisa para hacer sus necesidades		
22 MESES			
1	Comprende dos frases sencillas consecutivas "Recoge el cubo y dámelo".		
2	Intenta quitarse las prendas inferiores		
3	Juega con otros niños		
24 MESES			
1	Hace torre de 7 cubos.		
2	Comprende 3 frases "Siéntate, quítate los zapatos y dámelos"		
3	Dice oraciones simples "Mamá vamos calle", "Mamá quiero pan".		
4	Desenrosca la tapa de un frasco para mirar dentro		

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Calidad del cuidado de enfermería percibido por los padres y desarrollo psicomotor en niños de 24 meses – Hospital Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco 2018”
- **Responsables de la investigación.**

Esteban Cebrian, Lilian Vinita. Bachiller en Enfermería UDH
- **Introducción / Propósito**

Establecer la relación entre la percepción de los padres sobre la calidad del cuidado de Enfermería y el desarrollo psicomotor de los niños.
- **Participación**

Se consideran como participantes a los padres o madres de niños de 24 meses asistentes al Hospital Hermilio Valdizán Medrano.
- **Procedimientos**

Se aplicará una escala de percepción de calidad del cuidado de Enfermería y un test de valoración de desarrollo psicomotor.
- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted si no acepta participar del estudio.
- **Beneficios**

Usted podrá acceder a toda la información relacionada a los resultados de este estudio.
- **Alternativas**

La participación en la investigación es totalmente voluntaria.
- **Compensación.**

En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable
- **Confidencialidad de la información**

Los datos del estudio serán manejados confidencialmente.
- **Problemas o preguntas**

Escribir al correo electrónico liesce@hotmail.com o comunicarse al Cel. 938299125.

- **Consentimiento / Participación voluntaria.**

Acepto participar voluntariamente en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento del proceso de recolección de datos sin que me afecte de ninguna manera.

Firma del padre

N° DNI:

Firma de la investigadora

N° DNI:

Huánuco, a los... días del mes de.....del 2018.

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELEN BORNHO CANTALICIO

de profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE UNIVERSITARIO por

medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Lilian Vinita Esteban Cebrian**, con DNI 71695242, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 24 MESES - HOSPITAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO, HUANUCO 2018"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de Calidad del cuidado de enfermería"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Test peruano de evaluación del desarrollo de la niña o niño"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg/Lic.: BORNHO CANTALICIO ELEN
 DNI: 40013702
 Especialidad: ESTADÍSTICA

UDH PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

 Mg. Elen Borneo Cantalicio
 DOCENTE UNIVERSITARIO
 DE ESTADÍSTICA E INVESTIGACIÓN

Firma y sello del juez/experto.



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Bonnie de Mendoza Velazquez Sr. Luis
de profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Responsable del Seguimiento a los Niños con Necesidad Especial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Lilian Vinita Esteban Cebrian**, con DNI 71695242, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 24 MESES - HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUANUCO 2018"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	[] Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de Calidad del cuidado de enfermería"	[] Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable [] No aplicable
Instrumento 3: "Test peruano de evaluación del desarrollo de la niña o niño"	[] Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg/Lic.:

Bonnie de Mendoza Velazquez Sr. Luis

DNI:

42186844

Especialidad:

.....

Firma y sello del juez/experto.



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
1912 (100 años 07/05/12)

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ferrer Manzano Verónica
de profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Nutrición y Anemia. en niños CREO, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. **Lilian Vinita Esteban Cebrian**, con DNI 71695242, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada **"CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 24 MESES – HOSPITAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO, HUANUCO 2018"**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	[] Aplicable después de corregir [<input checked="" type="checkbox"/>] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de Calidad del cuidado de enfermería"	[] Aplicable después de corregir [<input checked="" type="checkbox"/>] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 3: "Test peruano de evaluación del desarrollo de la niña o niño"	[] Aplicable después de corregir [<input checked="" type="checkbox"/>] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg/Lic.: Ferrer Manzano Verónica
DNI: 41777012
Especialidad: UCS - Adulto.

Firma y sello del juez/experto.



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nelvin Benjamín Esteban Salvador

de profesión Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Coresponsable del Área CRED por

medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Lilian Vinita Esteban Cebrian, con DNI 71695242, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 24 MESES - HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUANUCO 2018".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de Calidad del cuidado de enfermería"	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 3: "Test peruano de evaluación del desarrollo de la niña o niño"	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg/Lic.: Lic. Enj. Nelvin Benjamín Esteban Salvador.

DNI: 45438622

Especialidad:

Nelvin
Esteban Salvador Nelvin
ENFERMERO
CEP 66704

Firma y sello del juez/experto.



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cynthia Rocío Tuto Hernández
de profesión Licenciada en Enf., actualmente ejerciendo el cargo de Responsable de la Estrategia de Inmunización - ESNI por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Lilian Vinita Esteban Cebrian, con DNI 71695242, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulada "CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 24 MESES - HOSPITAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO 2018".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1: "Cuestionario de características sociodemográficas"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2: "Cuestionario de Calidad del cuidado de enfermería"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3: "Test peruano de evaluación del desarrollo de la niña o niño"	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg/Lic.: Cynthia Rocío Tuto Hernández

DNI: 44931197

Especialidad:




Firma y sello del juez/experto.

ANEXO 6
DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN
DE ESTUDIO



UD
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

"AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Huánuco, 24 de octubre del 2018

OFICIO Mult. - N° 026 - 2018 - D/PAE – ENF - UDH

Señor:

Mg. Heriberto Hidalgo Carrasco

DIRECTOR DEL HOSPITAL DE CONTINGENCIA HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO

Presente:

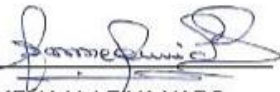
De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **ESTEBAN CEBRIAN, Lilian Vinita** de la Escuela Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **"CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 24 MESES – HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2018"** por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, que tendrá como muestra a los padres de los niños de 24 meses que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo de la institución que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,




AMELIA V. LEIVA YARO
DIRECT. E.A.P. ENFERMERÍA

ANEXO 7

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



Dirección Regional de Salud Huánuco
Hospital Regional Herminio Valdizán Medrano "Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

Huánuco, 31 de octubre del 2018.

CARTA N° 023- 2018 - GRH - DRS - HRHVMH - HCO - DE - UADI

Señorita.

ESTEBAN CEBRIAN, Lilian Vinita

Alumna de la Escuela Académico Profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.



Presente.

ASUNTO : **AUTORIZACIÓN** para realizar Proyecto de Investigación

REFERENCIA : Solicitud de fecha 24 de octubre del 2018
Proveído N° 0249 - 2018 - GRH - DRS - HRHVM-JEF-ENF

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y en respuesta al documento de la referencia inciso a) en la cual solicita autorización para ejecutar proyecto de investigación, y contando con la opinión favorable del departamento de Enfermería de nuestra institución, la dirección **AUTORIZA** la realización del proyecto de investigación titulado: "**CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 24 MESES - HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO, HUÁNUCO 2018**", para cuyo efecto debe coordinar con la Jefatura del departamento de Enfermería a fin de que brinden las facilidades del caso.

Sin embargo, es pertinente recomendar que, del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, debe ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizados con fines estrictamente académicos, bajo responsabilidad única de la investigadora, debiendo alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia.

Se remite la presente para su conocimiento y fines pertinentes.



HTHC/LAYCH/Laych.
Hco.31.10.2018.
Dpto. de Enfermería.
Archivo

**ANEXO 8
BASE DE DATOS**

Nº	GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES								ESCALA DE PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE CUIDADO DE ENFERMERÍA																	TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR						
	CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS PADRES				CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS				CUIDADO HUMANO					TÉCNICA CIENTÍFICA					RELACIONES INTERPERSONALES					ENTORNO FÍSICO					DIAGNOSTICO DESARROLLO PSICOMOTOR			
	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	1	
1	28	2	4	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1
2	18	1	3	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	
3	27	2	4	2	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	2
4	22	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1
5	25	2	4	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1
6	28	2	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
7	24	2	3	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1
8	34	1	4	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	21	2	4	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1
10	31	2	2	3	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	2
11	29	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1
12	32	2	4	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1
13	19	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
14	27	2	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1

15	38	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
16	23	2	4	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2
17	29	2	5	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
18	20	2	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	
19	28	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	
20	32	2	4	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	
21	18	1	3	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
22	30	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	
23	21	2	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	
24	32	2	4	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	
25	40	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	
26	24	2	4	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	
27	29	2	5	3	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	
28	31	2	4	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	
29	28	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	
30	22	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
31	27	2	4	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	
32	20	2	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
33	41	1	1	3	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	
34	18	2	4	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	
35	29	2	5	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	
36	31	2	4	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	
37	23	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	
38	25	2	4	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	
39	39	2	4	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	
40	22	2	3	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	

41	31	2	4	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1			
42	19	2	4	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	2			
43	27	2	5	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1				
44	21	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1				
45	24	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1			
46	40	2	4	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1			
47	27	1	6	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	2			
48	23	2	4	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1		
49	29	2	5	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1			
50	19	2	3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1			
51	30	2	4	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1		
52	32	2	5	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1		
53	20	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	2		
54	30	2	6	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1		
55	24	2	5	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1		
56	41	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1		
57	23	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1		
58	19	2	4	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1		
59	33	2	5	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1		
60	21	2	4	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	2	1		
61	28	2	6	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1		
62	25	2	5	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1
63	29	2	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	
64	18	2	4	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1		
65	23	2	4	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	
66	31	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	

67	19	2	4	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	
68	25	2	6	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	
69	18	2	4	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	
70	22	2	4	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	
71	24	2	4	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	
72	19	2	5	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	
73	23	2	4	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	
74	21	2	4	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	
75	18	2	4	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	
76	25	1	6	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	
77	23	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1
78	24	2	5	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1
79	20	2	4	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1

ANEXO 9
CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**INFORME DE ORIGINALIDAD DOCUMENTO
PARA TRAMITAR SUSTENTACION**

Yo, **SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA**, asesor(a) del PA de Enfermería y designada mediante **Resolución N° 713 -2018- D-FCS-UDH** de la estudiante **ESTEBAN CEBRIAN LILIAN VINITA** de la investigación titulada "CALIDAD DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PERCIBIDO POR LOS PADRES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 24 MESES – HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO, HUÁNUCO 2018".

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del **25%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 11 de mayo de 2021

SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA
45831156