



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TESIS

**ADOPCION DEL ROL MATERNO EN MADRES
ADOLESCENTES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN
MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD-ILLIMO
2021**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

Autora:

**Bach. Alvarez Sanchez, Sadith Carolina
ORCID: /0000-0003-2807-0900**

Asesora:

**Dra. Guerrero Valladolid, Ana Yudith
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9256-0683>**

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidados de la salud humana

Pimentel – Perú

2022



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

TESIS

**ADOPCION DEL ROL MATERNO E N MADRES
ADOLESCENTES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN
MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD-ILLIMO
2021**

**PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERIA**

Autora:

**Bach. Alvarez Sanchez, Sadith Carolina
ORCID: /0000-0003-2807-0900**

Asesora:

**Dra. Guerrero Valladolid, Ana Yudith
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9256-0683>**

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidados de la salud humana

Pimentel – Perú

2022

**ADOPCION DEL ROL MATERNO EN MADRES ADOLESCENTES Y DESARROLLO
PSICOMOTOR EN MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD-ILLIMO 2021**

Aprobación del jurado

Mg. Lizárraga De Maguiña Isabel Graciela

PRESIDENTA

Dra. Arias Flores Cecilia Teresa

SECRETARIA

Dra. Guerrero Valladolid Ana Yudith

VOCAL

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a Dios, por permite estar aquí con salud, bienestar, guiándome siempre. Por darme la oportunidad y brindarme la fortaleza para superar las dificultades logrando lo más anhelado.

A mis padres, mi esposo, hermanos y mis hijos; que sin el apoyo de ellos no sería posible estar cumpliendo una de mis metas cursando la carrera de enfermería en esta prestigiosa universidad Señor de Sipán, permitiéndome desarrollar mi vocación de servicio a los demás.

Sadith Carolina.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por brindarme la oportunidad de vivir, por permitirme disfrutar cada momento de mi vida y guiarme por el camino lleno de éxitos y muchos triunfos gratificantes, los cuales me engrandecen y enorgullecen cada día más.

Agradezco infinitamente a mis padres, mi esposo, hermanos y mis hijos; que sin el apoyo de ellos no sería posible que este esfuerzo obtenga su recompensa. Gracias por su apoyo y amor incondicional.

Mi más sincero agradecimiento a la escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, a la Dra. Ana Yudith Guerrero Valladolid, por su orientación en la realización de esta investigación y por su ardua labor de enseñanza calificada.

Sadith Carolina.

RESUMEN

La investigación se realizó en el Centro de salud San Juan Bautista – Illimo y se centró en el análisis de la relación entre la Adopción del Rol Materno en madres adolescentes y el Desarrollo Psicomotor en menores de 6 meses. El estudio fue cuantitativa, descriptiva, no experimental y tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre adopción del rol materno en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor en niños de 0-6 meses. La muestra estuvo constituida por 66 madres adolescentes; siendo el cuestionario el instrumento de recolección de datos para la madre y el EEDP para la recolección de datos del niño de 0-6 meses. Se concluyó que el 62,12% de las madres adolescentes reveló una adopción del rol materno regular, el 34,85% tuvieron una buena adopción del rol materno mientras que un 3% tuvo una adopción del rol materno mala. Asimismo, el 74% de niños menores de 6 meses presentaron un desarrollo psicomotor normal, el 24% tuvieron un desarrollo psicomotor de riesgo y el 2% presentó un desarrollo psicomotor de retraso. Vinculado a esto, existe una correlación positiva, alta y significativa entre la adopción del rol materno y el desarrollo psicomotor en niños menores a 6 meses. También, el 47% de las madres adolescentes reveló una adopción del rol materno regular con niños menores de 6 meses presentaron un desarrollo psicomotor normal, mientras que el 2% de las madres adolescentes reveló una adopción del rol materno malo con niños menores de 6 meses presentaron un desarrollo psicomotor normal.

Palabras Clave: Adopción, Rol Materno, Desarrollo Psicomotor, Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor.

ABSTRACT

The investigation was conducted at the San Juan Bautista - Ilimo Health Center and focused on the analysis of the relationship that exists in the Adoption of the Maternal Role in adolescent mothers and the Psychomotor Development in children under 6 months. The research was quantitative, descriptive, not experimental and aimed to determine the relationship between the adoption of the maternal role in teenage mothers and psychomotor development in children aged 0-6 months. The study consisted of 66 adolescent mothers, the questionnaire being the data collection tool for the mother and the EEDP for the collection of data on the 0–6-month-old child. It was concluded that 62.12% of adolescent mothers showed a regular adoption of the maternal role, 34.85% had a good adoption of the maternal role while 3% had a bad adoption of the maternal role. In addition, 74% of children under 6 months of age had normal psychomotor development, 24% had risk psychomotor development and 2% had delayed psychomotor development. Linked to this, there is a positive, high and significant correlation between the adoption of the maternal role and psychomotor development in children under 6 months. Also, 47% of teenage mothers revealed a regular adoption of the maternal role with children under 6 months had a normal psychomotor development, while 2% of teenage mothers revealed an adoption of the bad maternal role with children under 6 months had normal psychomotor development.

Keywords: Adoption, Maternal Role, Psychomotor Development, Psychomotor Development Assessment Scale.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
ÍNDICE.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	11
1.1. Realidad problemática.....	12
1.2. Trabajos previos.....	14
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	19
1.4. Formulación del problema.....	23
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	23
1.6. Hipótesis.....	24
1.7. Objetivos.....	24
1.7.1. Objetivo general.....	24
1.7.2. Objetivos específicos.....	24
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	25
2.1. Tipo y diseño de Investigación.....	25
2.2. Población y muestra.....	26
2.3. Variables y operacionalización.....	27
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad 30	
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	30
2.6. Aspectos éticos.....	31
2.7. Criterios de Rigor Científico.....	32
III. RESULTADOS Y DISCUSIONES.....	33
3.1. Tablas y Figuras.....	33
3.2. Discusión de Resultados.....	36
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	39
4.1. Conclusiones.....	39
4.2. Recomendaciones.....	40
V. REFERENCIAS.....	41
ANEXOS.....	46

I. INTRODUCCIÓN

La siguiente investigación presentó como objetivo “Determinar la relación entre la adopción del rol materno en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses en el Centro de salud San Juan Bautista – Illimo 2021”. Los investigadores Güemes, Gonzales y Vicario, han calificado la etapa adolescente como: «un suceso endocrino, perceptivo y de ansiedad», sabiendo que, en la adolescencia, las hormonas gonadales favorecen al desarrollo de la fertilidad y sexualidad ocasionando transformaciones emocionales y psicosexuales. Además, la adolescencia es el periodo donde se origina un crecimiento biológico, obteniendo el desarrollo completo de las gónadas y glándulas suprarrenales ⁽¹⁾.

La adolescencia está simplificándose en tres etapas: La etapa inicial que osciló de 10 a 13 años, diferenciándose por los cambios puberales, luego está la etapa media que estuvo comprendida entre los 14 a 17 años, manifestándose por dificultad familiar, que presentó una mayor probabilidad de un comportamiento inseguro y finalmente está la etapa tardía que abarcó desde los 18 hasta 21 años, caracterizándose por el consentimiento de los principios, cualidades o virtudes que califican a un padre, aceptación de labores, deberes y responsabilidades que hicieron alusión a un estado avanzado de desarrollo, el cual es más conocido como la madurez. Asimismo, se alcanzó objetivos psicosociales indispensables en el camino hacia una edad adulta como la independencia, construcción de lasos de amistad, reconocimiento del aspecto físico y asumir su nuevo rol ⁽¹⁾.

La contingencia del embarazo adolescente se incrementó en relación a la cantidad de experiencias desfavorables; la decadencia socioeconómica originó que las jóvenes utilicen menos métodos anticonceptivos, lo que provocó un mayor riesgo de quedar embarazadas a una corta edad; las adolescentes en estado de gestación con perspectivas a futuro, pueden interrumpen el embarazo, mientras tanto, las jóvenes sin sustento prosiguen con el embarazo. Es así que la maternidad precoz refleja un aumento que pospone la integración de la joven madre hacia la vida adulta provocando una dificultad en el proceso individual, teniendo menos expectativas de concluir los estudios, lo cual registró una baja tasa de oportunidad

laboral, siendo un motivo para perder la opción de un hogar saludable, con tendencia a padecer dificultades en la gestación ⁽²⁾.

1.1. Realidad problemática.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), manifestó que las madres gestantes y los recién nacidos recibieron una atención de nivel básico en sus diferentes etapas; indicó también que el realizar talleres fundamentales y oportunos en la atención prenatal salvan vidas. Del mismo modo, detalló que para el año 2019 las complicaciones en el embarazo y el parto son la segunda causa de mortalidad en madres adolescentes de 15 a 19 años a nivel mundial. Además, fallecieron un aproximado de 60 millones de infantes cuyas edades fueron inferiores a los 5 años, lo cual representó a la mitad de recién nacidos, suceso que podría intensificarse hasta el año 2030. Entonces para dicha prevención, la OMS señaló que se debe tener un acuerdo con las familias más alejadas en dedicar atención de mayor calidad antes y después de nacimiento del niño ⁽³⁾.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) y su Sistema de Vigilancia Epidemiológica, informaron que para el año 2017 la mortalidad materna se incrementó en un 14,9% que representó 377 casos; teniendo una gran diferencia con respecto al año 2018 que registró 169 casos reduciendo en un 18,4%; esto mayormente se genera en el puerperio, el cual que abarca desde el final del parto hasta la manifestación de la primera menstruación, por principales complicaciones como hemorragias, infecciones puerperales, trastornos hipertensivos, donde los departamentos con más fallecimientos de madres son Lima, Cajamarca, Loreto, Ucayali, Puno, Ancash y Piura ⁽⁴⁾.

La ENDES (2019) del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) nos dice que el 12,6% de las adolescentes tienen entre 15 y 19 años y están embarazadas o son madres. En el Perú, se estimó que existe cerca del 13% y 14% de adolescentes, cuya edad es menor de 18 años, están en estado de gestación e incluso haciéndose cargo de un hijo. Al mismo tiempo, el país se encontró atravesando una pandemia lo que hizo más complicado el problema en el que la gestación de las jóvenes continuó siendo un inconveniente crítico. No obstante, se

logró reconocer e identificar un mayor análisis de datos, destacando la gran prevalencia de adolescentes que no poseen una correcta educación y formación ⁽⁵⁾.

La OMS determinó que la adolescencia abarca desde los 10 a 19 años, etapa en la cual una persona atraviesa por distintos patrones físicos, psicológicos y fisiológicos hasta llegar a una etapa adulta donde logran su independencia social y económica. Asimismo, se demostró que para el año 2009, se reprodujeron 16 millones de adolescentes femeninas que representaron el 11% de natalidad. Por otro lado, los factores biológicos del crecimiento son universales; es decir, las características y conservaciones exclusivas de dicho periodo tienden a transformarse con el transcurso del tiempo, entre una o varias culturas dependiendo de los contextos socioeconómicos ⁽⁶⁾.

El establecimiento de salud San Juan Bautista, está ubicado en la calle Balta s/n en el distrito de Ìllimo. Dicho establecimiento viene brindando una atención preventiva–promocional, además de contar con una diferente cartera de servicios como son: medicina general, terapia y rehabilitación, odontología, crecimiento y desarrollo, obstetricia, sala de parto, inmunizaciones, programa del adulto mayor, psicología, etc.; en el área de CRED, se evidenció a madres adolescentes con deficiencia de conocimientos para brindar cuidado e integridad al neonato, ellas expresaban que desconocen cómo alimentar a su niño, que su bebé como debe coger el pezón, como debe succionar, mucho llora, desconocían si darle solo pecho o también se le puede complementar con fórmulas.

Se evidenció que otras madres sostenían que cómo darse cuenta si su niño está enfermo, si es normal que su niño duerma mucho, desconocían que cantidad debe de comer su bebé, también si lo pueden bañar a diario, ni cómo realizar la limpieza bucal de sus bebés, también indicaron que como identifican a sus bebés si no dirige sus manos hacia los objetos ni los agarra voluntariamente, como saber si su niño fija la mirada y sigue movimientos de objetos cercanos, sentían que les falta conocer y aprender más en el cuidado de sus niños, mientras que las demás siguieron tener dudas e interés por aprender más de la manera en la cual deben adaptarse y conocer sobre las características del rol materno.

El desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses es un proceso integrado, mediante el cual los infantes se encuentran desarrollando y controlando las capacidades, sentidos y medios de respuestas, siendo en cada ocasión y etapa más complejas, así mismo esta evolución viene relacionada con la interacción de los padres, más concretamente el rol que desempeña la madre y los cuidados que le brindan al niño en las primeras etapas de su vida. La intervención anticipada es un punto primordial en la diferencia de un adecuado desarrollo psicomotor para los niños. Siendo un punto importante el rol desempeñado por la madre, el cual, por el precoz embarazo, carece de los conocimientos y experiencias básicas para poder desempeñar adecuadamente esta labor ⁽⁷⁾.

En los últimos años se logró conocer las relaciones que tiene el desarrollo físico, psicológico, la salud y el cuidado de los progenitores en las primeras instancias de vida del menor, siendo el desarrollo biológico y cerebral dependiente de la calidad de estimulación que recibe el menor del entorno. El desarrollo del niño, el cual, si bien es cierto, es dependiente de la madre y los estímulos que ella puede proporcionar al menor, viéndose afectados de manera directa por el conocimiento que los adolescentes tienen y el rol que desempeña ⁽⁸⁾. Debido a la problemática ya expuesta se formuló la motivación de estudiar: “Adopción del rol materno en madres adolescentes y desarrollo psicomotor en menores de 6 meses en el Centro de Salud-Íllimo 2021”.

1.2. Trabajos previos.

Nivel internacional

Según Vargas, M, Elzel L y Casas J ⁽⁹⁾, Chile, en el año 2020, en su trabajo científico “Evaluación del desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 24 meses: Jardines Infantiles de Fundación Integra, Chile.” Estuvo conformada por una muestra de 20 niños en el estudio, y la Evaluación del desarrollo psicomotor estandarizado fue aplicada en Chile (EEDP) en 3 instancias. Las áreas valoradas fueron: el área social que incrementó 11,15 puntos en la primera y tercera evaluación, seguido del área de Lenguaje que obtuvo un aumento de 10,95 punto, y finalmente el área motora y la coordinación acrecentaron en 9,9 y 7,2 puntos individualmente; donde se

concluyó que presentó un aumento en el desarrollo de los niños de la primera prueba a la tercera prueba.

Según Verdesoto G y Zambrano M ⁽¹⁰⁾, Ecuador, para el año 2020, en su trabajo “Adopción del rol materno en primíparas según Ramona Mercer” cuyo objetivo reveló detalles importantes sobre estudios del rol materno y su adopción según Ramona Mercer, tiene en cuenta priorizar un correcto lazo entre la joven madre y el menor. Se llegó a concluir que el inicio de la adopción del rol materno es desde la gestación, demostrando tener un mayor apego emocional con la guía del personal de salud, siendo importante manifestar un lazo afectivo durante la gestación.

Naranjo J. y Valle A. ⁽¹¹⁾, Ecuador, durante el año 2019, en su estudio “Adopción del Rol maternal en adolescentes y su influencia en el estado de salud en niños menores de 2 años en el Centro de Salud El Cerro” tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre la adopción del rol materno en adolescentes y su influencia en el estado de salud en niños menores de 2 años, basándose en la teoría de Ramona Mercer. Utilizó la metodología de estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal donde la población lo conformaron 47 madres adolescentes y sus menores hijos. Se hizo uso del Test de Adopción del rol materno, y se encontró que el 66.0% de las madres presentan un nivel regular de la adopción de rol maternal, el 23.4% tienen un nivel bajo y el 10.6% restante revelan tener un nivel alto.

Según Delgado y Montes ⁽¹²⁾ España, en el año 2017 en su trabajo “Perfil y desarrollo psicomotor de los niños españoles entre 3 y 6 años”, tuvo como objetivo conocer el perfil y desarrollo psicomotor de los infantes españoles de 3 a 6 años. Fue un estudio de tipo descriptivo y analítico, el cual estuvo conformado por 217 infantes evaluados por intermedio de la Escala Observacional del Desarrollo. Se llegó a obtener en los resultados una media de 81,6% del desarrollo psicomotor, y un 4% respecto a la prevalencia de retraso psicomotor. Además, las niñas manifestaron una prevalencia de retraso psicomotor menor y un desarrollo psicomotor significativamente superior respecto a los niños.

Tirado K, Arvizu L, Martínez M, Guerrero M, otros ⁽¹³⁾, México, para el año 2017, en su trabajo titulado “Prevalencia de Alteraciones en el Desarrollo Psicomotor para niños de 1 mes a 5 años valorados con la prueba EDI en un Centro de Salud en México en el periodo febrero a noviembre de 2015”, su objetivo fue determinar la prevalencia de alteraciones en el desarrollo psicomotor de los niños los cuales fueron evaluados con el EDI (Evaluación de Desarrollo Infantil). Fue una investigación de corte transversal con muestra no probabilística de niños que ingresaron a ser evaluados. El 26,47% de los 204 niños evaluados tuvieron algún dato de alarma, de los cuales el 59,26% indicaron rezago en el desarrollo y solo el 40,74% mostraron riesgo en el desarrollo. Los niños restantes 73,53% tuvieron un desarrollo normal.

Nivel nacional

Alejo V ⁽¹⁴⁾, Lima, en el año 2019 en su investigación cuya finalidad fue “identificar los factores sociodemográficos maternos y el desarrollo psicomotor en niños 0 a 6 meses del centro de salud Huáscar XV, 2019”. Se trabajó con 30 madres y con sus menores hijos. Los resultados obtenidos referido al desarrollo psicomotor, el 60% se encontraba en estado de riesgo, y el 40% se encontraba en normal estado, el 50% del área de coordinación se encontraba en estado de riesgo mientras que el 50% restante se encontraba en estado normal, el 70% del área social se encontraba en estado de riesgo, mientras que el 30% se encontraba en estado normal, finalmente el 43,3% del área de lenguaje se encontraba en estado de riesgo, el 56,7% restante se encontraba en estado normal. Por consiguiente, se concluyó que el desarrollo psicomotor los lactantes se encontraron en un estado de riesgo, de igual forma en la parte social estuvo en riesgo.

Según Santander R y Torres J ⁽¹⁵⁾, Arequipa, en el año 2019, en su trabajo de investigación “Adopción del Rol Materno en Madres Adolescentes Primerizas Según Tipo de Convivencia Familiar, en el Hospital III Regional Honorio Delgado de Arequipa, 2019.” Cuyo objetivo fue determinar el nivel de adopción del rol materno que presentan las madres adolescentes primerizas según el grupo de convivencia familiar. Se aplicó un instrumento estandarizado a 204 madres, y se obtuvo como resultado que un 95% tuvo un bajo nivel en la adopción y un 5% un

nivel medio, teniendo en las madres adolescentes una relación baja independientemente del apoyo familiar. Se concluyó que las madres jóvenes poseen una mala adopción del rol materno.

Según Siccha R ⁽¹⁶⁾, Trujillo, en el año 2019 en su investigación titulada “Estrés y adopción del rol materno en madres de recién nacidos prematuros. Trujillo.” Cuyo objetivo fue determinar la relación entre ambas variables. Estuvo conformada por 86 jóvenes madres de niños prematuros. Se hizo uso de dos instrumentos para la obtención de información, el primero fue el grado de medición del estrés y el secundario fue el Grado de Valoración de la Adopción del rol materno. Obteniendo que el Grado de estrés fue alto en las jóvenes de recién nacidos prematuros con 8,1%, con un nivel medio en un 77,9% y en un nivel bajo en un 14%. Asimismo, el grado de valoración del rol materno fue bueno con un 76,7%, regular con un 16,3% y también en un 7,0% fue malo. Por consiguiente, se pudo concluir estadísticamente que hay una alta y significativa relación en las variables en estudio, lo cual indicó que en el momento que el grado de estrés es regular y la adopción será alta.

Según Vargas S ⁽¹⁷⁾, Arequipa, en el año 2018, en su investigación que tuvo como propósito “determinar el conocimiento de factores protectores de la madre que influyen en el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud ciudad de dios, 2018”. Se empleó una población conformada por 80 niños, como instrumento para medir los factores protectores de la madre se usó un cuestionario aprobado por 5 profesionales y para el desarrollo del niño se hizo utilidad de la escala de evaluación de desarrollo psicomotor. Por consiguiente, se llegó a concluir que estadísticamente existe una gran influencia entre el conocimiento de los Factores protectores de la madre con mayor preponderancia, es el de afectividad con un 75% en comparación al Desarrollo Psicomotor el cual es bueno con un 80% siendo está el mismo porcentaje que se obtuvo para el Área Motora.

Según Damián M y Enriquez Y ⁽¹⁸⁾, Trujillo, en el año 2017 en su investigación cuyo objetivo fue de determinar la relación factores protectores y adopción del rol materno en madres adolescentes del Hospital Materno Infantil Santa Isabel, distrito

el Porvenir. La muestra la comprendieron 80 madres adolescentes, aplicándose 3 instrumentos para medir el proyecto de vida, la valoración del nivel de autoestima y la adopción del rol materno. Para establecer la relación existente entre variables se empleó la prueba Chi Cuadrado. Se mostró que la adopción del rol fue buena en un 57.5%, en los factores proyectores se halló un nivel medio en autoestima con 67.5% y en el proyecto de vida tenían definido un 86.25%. Habiendo una relación en la adopción del rol y los factores protectores.

Nivel local

Según Cachay C y Saavedra B ⁽¹⁹⁾, Lambayeque, en el 2018, en su investigación “Adopción del rol materno en las madres estudiantes de enfermería de una Universidad Nacional. Lambayeque 2018” cuyo objetivo fue analizar y comprender la adopción del rol materno en las madres estudiantes universitaria de la facultad de enfermería de la Universidad Nacional. El trabajo de investigación fue generado con 7 alumnas de todos los ciclos académicos teniendo en cuenta los criterios de inclusión. Se concluyó que, durante el proceso se obtuvo 4 categorías las cuales son el conflicto de roles, la atención en el método para ser madre, la incertidumbre a la responsabilidad, la relación entre estudio y el Rol Materno, y habiendo 2 subcategorías en cada una de ellas.

Llanos N. ⁽²⁰⁾, Pimentel, durante el año 2018, en su estudio “Conocimiento de la madre sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José Leonardo Ortiz” tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres en lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactantes menores. Se empleó una metodología de estudio cuantitativo, descriptivo y de corte no experimental, donde la muestra fue conformada por 70 personas. Se llegó a obtener como resultados que el 35.7% de madres tienen un conocimiento de nivel regular sobre lactancia materna, el 34.3% de ellas poseen un buen nivel, y el 15.7% mantienen un nivel muy bajo y el 14.3% restante ostentan un muy buen nivel. Además, el 41.4% de los menores poseen un nivel normal en su desarrollo psicomotor, el 42.9% tienen un nivel de retraso y el 15.7% restante presentan un nivel con riesgo. Concluyendo que el mayor porcentaje de menores tienen un nivel dentro de los márgenes normales del desarrollo psicomotor para los menores.

1.3. Teorías relacionadas al tema

Ramona Mercer y su Teoría “Adopción del Rol Maternal”, expresó que el rol maternal se conforma por un proceso de desarrollo e interacción; además que el apego entre madre e hijo favorece a la obtención de experiencia en el cuidado y contribuye a la satisfacción de cumplir adecuadamente su papel. Así mismo, Mercer enfocó múltiples factores como la relación entre padre y madre, el estado de salud, la edad y las peculiaridades presentes del lactante. Del mismo modo, la percepción que tiene la madre sobre las atenciones brindadas a su menor hijo se relaciona con las peculiaridades propias de su personalidad ⁽²⁰⁾.

Mercer, definió este proceso como interactivo y que cumple un determinado periodo de tiempo, además que ayudó a establecer el vínculo entre madre e hijo, adquiriendo mejores habilidades y experiencia en su rol, así como gratificación en su cumplimiento. Bronfenbrenner define los círculos concéntricos y estos forman parte de la base de la teoría de Mercer ⁽²¹⁾: El microsistema es el ámbito más íntimo en el rol materno, este incluye a toda la familia como es la madre, el padre y el hijo, su funcionamiento, relación interpersonal dentro de esta, el apoyo social y problemas estresantes existentes. De ello, Mercer destacó que el rol paterno es un intermediario para mitigar la rigidez que se manifieste en la madre e hijo ⁽²¹⁾.

Ramona Mercer planteó que los expertos en enfermería consideren el ambiente familiar, el trabajo, la escuela, la iglesia y otros elementos de la sociedad como puntos significativos que ayudan en rol de madre. Siendo un método participativo y creciente durante determinado tiempo, la cual agrega una evolución en la persona que afecta la adaptación del su nuevo rol como progenitora ⁽²¹⁾. Además, Barnard definió al niño como el centro de su teoría y que lo primordial era tener una buena relación con el infante ya sea padre como el hijo, el cuidador y el niño, o incluso la enfermera y el niño; asimismo, manifestó que los métodos de educación permiten a los progenitores respecto a la la nutrición, la estimulación, al aseo, los hábitos saludables, etc., y de la misma manera colaborar al buen desarrollo y crecimiento del menor.

Distintos autores han calificado la adolescencia como: «un suceso endocrino, sensible y de angustia», sabiendo que en la adolescencia las hormonas gonadales,

contribuyen al desarrollo de la fertilidad y sexualidad originando incluso transformaciones emocionales y psicosexuales. También, la adolescencia es la etapa en la que hay crecimiento biológico, obteniendo el desarrollo completo de las gónadas y glándulas suprarrenales ⁽¹⁾. Se sabe que las adolescentes embarazadas tienen más tendencia de padecer dificultades en la gestación, que pone en riesgo su vida y de su bebé.

En otro sentido, la posibilidad de un embarazo adolescente incrementó en relación al número de experiencias desfavorables, así mismo, la desventaja socioeconómica originó que las adolescentes utilicen menos protección anticonceptiva y tengan un mayor riesgo de quedar embarazadas; las jóvenes gestantes con perspectivas a futuro siempre van a interrumpir el desarrollo del feto, entre tanto las jóvenes sin sostenimiento alguno prosiguen con el embarazo ⁽²⁾. Es así que, la maternidad precoz reflejó un incremento esencial que pospuso la integración a la vida adulta y dificulta el progreso individual. Además, las madres tienen menos expectativas de concluir los estudios secundarios, registrarán mínimas tasas de oportunidad laboral y perderán opciones de obtener un hogar saludable ⁽²⁾.

Mientras tanto, el desarrollo psicomotor se definió como el proceso de los primeros años de vida, donde el infante da inicio con la integración en la sociedad que lo rodea y se realiza un seguimiento a su crecimiento de manera secuencial ⁽²²⁾. La teoría de Jean Piaget evidenció que el desarrollo cognoscitivo es un proceso de reconstrucción continuo, firme y constante, puesto que a partir de los esquemas de la niñez se realizó la construcción de los esquemas mentales ⁽²¹⁾. Es la aprehensión próspera y continua de habilidades que se observan en el infante, así como de corresponder al desarrollo de la maduración física y mental. Asimismo, manifestó que el cerebro humano es el órgano más grande en relación al peso y masa corporal. Además, su objeto final será llegar a la articulación del lenguaje hablado y la autonomía de movimientos voluntarios ⁽²⁴⁾.

Con el proceso de crecimiento y desarrollo, el niño o infante crea la relación con el exterior iniciando con el llanto, el sujetar la cabeza con sus brazos, el intercambio de miradas, el balbuceo, las sonrisas, la atención hacia la persona que le está

hablando, el sujetar los objetos y llevarlos a la boca, entre otras expresiones y actitudes que conllevan a alcanzar o lograr decir sus primeras palabras. El paso del lenguaje pre verbal hacia el lenguaje verbal sucedió cuando se pudo asociar o vincular los objetos de su entorno con ciertos sonidos especiales, dichos sonidos se establecen en su memoria inventando cada símbolo que representa cada objeto hasta que aparezca su reconocimiento en determinadas palabras ⁽²⁴⁾.

El hallazgo o descubrimiento prematuro de alteraciones o trastornos del desarrollo psicomotor presentó la capacidad de obtener la intervención y el tratamiento adecuados en el momento adecuado, que permitirá enmendar un numeroso número de alteraciones que el niño o infante presente, además de aliviar y disminuir otras, siendo así que los padres, la familia, el niño y la sociedad los más beneficiados. Por este motivo, diversos grupos de científicos sugirió la realización del seguimiento sistemática del desarrollo psicomotor en todos los controles que el niño ha tenido en los Centros de Salud, en el cual se aplicaron diversas pruebas estandarizadas ⁽²⁵⁾.

Las actividades brindadas deben ser precisas, convenientes y apropiadas, puesto que el cerebro cuando carece de incentivos poli sensoriales no puede imaginar palabras, ideas o soluciones concretas. Por otra parte, la sobreabundancia de estímulos presentó como consecuencia funciones integradas mejoradas, asimismo se estimuló un aumento de las experiencias negativas como frecuente perplejidad, el miedo y la inseguridad. Durante el año número uno de vida del niño o infante, su desarrollo será cuantitativamente acelerado, por causa del aumento de la masa encefálica entre un 50% al nacer y finalizar del primer año de vida, además del aumento de un 20% en los dos años posteriores ⁽²⁶⁾.

Actualmente hay tres áreas que fueron empleadas para la evaluación del Desarrollo Psicomotor en niños, la primera es el Área Viso Motor Postural, la cual se divide en Motricidad global o gruesa, la cual está referida al dominio de las actividades musculares del cuerpo humano o también de nombre "En masa", esta área lleva al menor desde la absoluta dependencia hasta poder movilizarse ellos mismos, es decir, el control de su cabeza, rodar sobre sí mismo, gatear, poder sentarse, mantenerse de pie, lanzar una pelota, caminar sin ayuda, saltar, entre otros. La

segunda es el Control Motor Grueso el cual es una señal en el bebé de su desarrollo, en donde se puede pulir los movimientos involuntarios, sin control y aventurados a medida que su Sistema Neurológico esté madurando ⁽²⁶⁾.

La motricidad fina es un método pulido de supervisión de la motricidad gruesa, se acrecienta seguidamente de esta y es la capacidad que conlleva la madurez correcta del Sistema Neurológico. En el infante, el dominio o conocimiento de las habilidades motoras finas es considerado un suceso significativo para calcular la edad de desarrollo del menor. Las habilidades de la motricidad fina se transforman o evolucionan con el transcurso del tiempo, su experiencia y su conocimiento, puesto que solicitan de una sensibilidad normal, fuerza muscular, inteligencia y coordinación ⁽²⁷⁾.

La Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) estableció las primeras funciones psicológicas, estandarizado para niños o infantes de 0 a 24 meses; elaborado y probado para su fácil manejo por parte de los profesionales y no profesionales de la salud, aumentando su rango en la aplicación. Además, la EEDP está encargada de medir el rendimiento del niño en circunstancias ya establecidas y evaluadas en áreas como lenguaje la cual incluye el lenguaje verbal, lenguaje no verbal, respuestas al sonidos y los estímulos externos; el área social referido a la destreza del niño para renovarse alrededor de personas y educarse a partir de la imitación; el área de coordinación que está comprendida entre las respuestas del menor que emplean su coordinación; y el área motora que describe el control motriz del niño ⁽²⁸⁾.

El lenguaje está referido a las destrezas que otorgarán al menor para relacionarse con su exterior, el ambiente y donde se involucran las siguientes características: La Capacidad Comprensiva que se estableció durante el nacimiento, cuando el niño puede comprender algunas frases y palabras, inclusive más antes de aprender a pronunciar una palabra, una frase o un vocablo con mayor sentido. Entonces, es muy resaltante e importante hablarle continuamente de una forma articulada asociándolo con alguna labor que ejecute, e incluso le indique algún objeto para que utilice; por esta razón, el infante recordará e identificará las palabras, los ruidos o sonidos que percibió para darle un sentido y posteriormente copiarlos.

Seguido a ello, se tiene el aspecto expresivo en el cual el infante podrá expresarse de una manera más clara conforme vaya recibiendo su aprendizaje y, por último, el Aspecto Gestual, puesto que es una manera de comunicación donde no se utiliza el habla, si no los gestos, sus posturas corporales y otras señales relacionadas con el contacto visual ⁽²⁸⁾. Los infantes en primera instancia aprenden a comunicarse con gestos, señales, tratan de pedir o solicitar algo con lo que ven, realizan movimientos de acuerdo a los sonidos que escuchan.

1.4. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre la adopción del rol materno en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud San Juan Bautista- Illimo 2021?

1.5. Justificación e importancia del estudio

Para las mujeres, el embarazo simboliza el inicio de un periodo con grandes inseguridades e inquietudes, en especial cuando son madres primerizas. Cuando nace el menor, las madres adolescentes enfrentan una serie de actividades, cambios biológicos y hormonales con el fin de entender y aceptar los cambios corporales y las necesidades del niño que se origina.

Por esta razón, la investigación estudió el comportamiento de las madres adolescentes frente a su nuevo rol y como se promueve el desarrollo psicomotor en infantes menores de 6 meses, además, es un tema muy interesante puesto que existen pocas investigaciones relacionadas con las variables de estudio y mediante sus resultados se buscó crear y poner en práctica programas educativos que buscan el bienestar físico tanto de la madre como del niño que residen en el distrito de Illimo.

La búsqueda de la contestación a la problemática existente, le da importancia institucional a la investigación, y con las respuestas obtenidas se promoverá a que el profesional enfermero brinde cuidados y atención con calidad. Debido a lo cual, la presente investigación ayudó a la elaboración de nuevas investigaciones

relacionadas a esta problemática, lo que funcionará como referencia para otras investigaciones. Además, se planteará ciertas recomendaciones que ayuden a las madres adolescentes a responsabilizarse de sus hijos.

1.6. Hipótesis

H₀: “No existe relación entre la adopción del rol materno en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud San Juan Bautista- Illimo 2021”

H₁: “Existe relación entre la adopción del rol materno en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud San Juan Bautista- Illimo 2021”

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la adopción del rol materno en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor en niños de 0-6 meses atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista- Illimo 2021.

1.7.2. Objetivos específicos

Identificar la adopción del rol materno en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista- Illimo 2021.

Evaluar el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista- Illimo 2021.

Medir la correlación existente entre la adopción del rol materno en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista- Illimo 2021.

II. MATERIAL Y MÉTODO

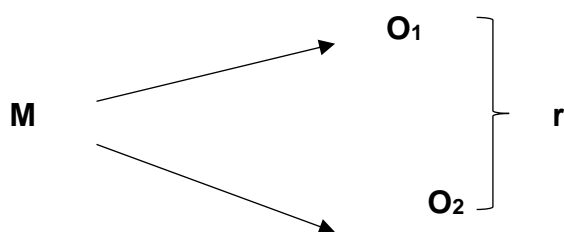
2.1. Tipo y diseño de Investigación

Tipo de investigación

Según Hernández, manifestó que el estudio de tipo cuantitativo hace uso de la recolección de datos con la finalidad de probar la hipótesis de una forma de medición numérica y en donde el estudio estadístico tiene el objetivo de instituir modelos de conducta y testar teorías ⁽²⁹⁾. Es por ello que la investigación fue de tipo cuantitativo, puesto que las variables de estudio estuvieron evaluadas y verificadas en un determinado contexto; además dichas mediciones fueron revisadas a través de métodos estadísticos, resultando distintas conclusiones relacionadas a la hipótesis planteada.

Diseño de investigación

El diseño de la investigación es no experimental, pues no se manejan deliberadamente las variables, sino que son observadas y estudiadas en su contexto originario. Correlacional, una investigación es correlacional cuando se busca encontrar la relación entre una o más variables; por lo que en el estudio se relacionó la variable dependiente y la variable de respuesta; transversal, debido que se recolectó información y datos para un determinado momento, en un tiempo preciso con el fin de poder describir las variables de estudio y el suceso de interacción en un periodo determinado ⁽²⁹⁾. Asimismo, fue descriptivo porque explico sistemáticamente las propiedades de una situación, área o población en estudio.



Dónde:

M: muestra

O₁: Rol materno en madres adolescentes.

O₂: Desarrollo psicomotor en menores de 6 meses.

R: Relación entre variables.

2.2. Población y muestra

Población: Para la realización del estudio se consideró 100 madres adolescentes que acudieron con sus menores hijos de 6 meses al servicio de CRED que tiene el Centro de Salud San Juan Bautista- Illimo 2021.

Muestra: Para la muestra, se obtuvo a 66 madres adolescentes, cuyos casos cumplieron ciertos criterios predeterminados.

Nivel de confianza (Z) = 95% = 1.96

Población (N) = 100

Nivel de precisión (D) = 0.07

Reemplazando:

$$n = \frac{100*(1.96)^2*0.50*0.50}{(0.07)^2*(100-1)+(1.96)^2*0.50*0.50}$$

$$n = \frac{96.04}{1.4455}$$

$$n = 66.44$$

Criterios de inclusión: participaron madres adolescentes con edades comprendidas entre 15 a 18 años que son atendidas en el Centro de salud y madres con hijo hasta los 6 meses de nacido que aceptan participar sin obligación que son atendidos en el centro de salud San Juan Bautista- Illimo.

Criterios de exclusión: madres que no hayan aceptado firmar el consentimiento informado y que tengan discapacidades audiovisuales.

2.3. Variables y operacionalización

Variable independiente: Rol materno en madres adolescentes.

Definición Conceptual: Se define al rol que la madre cumple como el proceso de interacción y desarrollo, de igual modo el cariño entre una madre y su hijo favoreció y facilitó a que la progenitora obtenga experiencia con el cuidado del menor, contribuyendo así al regocijo y felicidad por cumplir adecuadamente su rol. Además, la investigadora Ramona Mercer enfocó múltiples factores como la relación entre padre y madre, cualidades y peculiaridades del lactante, el estado de salud y la edad, asimismo precisó que la percepción de la madre sobre los cuidados proporcionados a su menor se relaciona con cualidades propias de su personalidad y carácter ⁽²¹⁾.

Definición operacional: Se estableció como un proceso interactivo que cumple un determinado periodo de tiempo, además de ayudar a establecer una unión o vínculo entre la madre y el hijo adquiriendo nuevas habilidades y experiencias relacionadas con su nuevo rol, de la misma manera que se siente gratificada con el cumplimiento de su papel adecuándose de manera positiva al cuidado de su menor hijo.

Variable dependiente: Desarrollo psicomotor en menores de 6 meses.

Definición conceptual: Se puntualizó como el proceso que comienza con la fecundación, continuando con el crecimiento del infante a un ritmo que puede ser voluble o variable a causa de la maduración de los sentidos y el cuidado de un entorno saludable en el aspecto psicoafectivo, además del desarrollo del sistema nervioso central (SNC) donde la estabilidad de las áreas cognoscitivas, sociales, motoras y de lenguaje permitirán desarrollar una independencia progresiva y la correcta adaptación del entorno que lo rodea ⁽²²⁾.

Definición operacional: Se definió como un proceso constante y dinámico puesto que se van descubriendo competencias, lo cual indicaría que el infante y su sistema nervioso central (SNC) se va desarrollando correctamente y que los métodos de aprendizaje permiten que los padres muestren las debidas atenciones hacia sus hijos en cuanto a su higiene, su alimentación, la estimulación, las conductas

saludables, las medidas preventivas que anticipen repercusiones con la finalidad de favorecer el buen crecimiento y desarrollo del menor.

Cuadro de operacionalización de variables

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica e instrumento de recolección de datos
Variable independiente: Rol materno en madres adolescentes	Proceso evolutivo e interactivo que se desarrolla a lo largo de un determinado periodo de tiempo, en donde la madre adolescente se vincula a su menor hijo, adquiriendo habilidades en el proceso de cuidado asociados con su nuevo rol experimentando así una nueva satisfacción	Mimetismo o imitación	Antes del embarazo	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20	Encuesta - Cuestionario para las madres
		Juego de rol	Antes del embarazo	21,22	
		Fantasía	Durante el embarazo	23, 24	
		Introyección – proyección – exclusión	A partir del nacimiento	25, 26	
		Identidad	A partir del nacimiento	27	
		Sentimiento de pesar	A partir del nacimiento	28	
Variable dependiente: Desarrollo psicomotor en niños de 0-6 meses	Proceso de crecimiento del infante dependiendo del desarrollo de la madurez de sus sentidos y de su sistema nervioso.	Área Motora	Motor	3, 5, 9, 14, 18, 19, 24, 25, 26	Cuestionario de escala de evaluación del desarrollo psicomotor de 0 – 6 meses “EEDP”
		Área de Coordinación	Lenguaje	2, 7, 10, 17, 20, 21, 30	
		Área Social	Coordinación	4, 8, 12, 13, 16, 17, 22, 23, 27, 28, 29	
		Área de Lenguaje	Social	1, 6, 7, 8, 11, 20, 21, 30	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se ha empleado en la investigación es la encuesta, cuyo propósito fue obtener la información necesaria de las personas atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista ubicado en Illimo, de la misma manera, se evaluó a las madres adolescentes que cumplen con su rol maternal a una muy temprana edad en el mismo centro médico que atiende a las madres bajo control del CRED.

Los instrumentos que se empleó fueron dos cuestionarios, el primer cuestionario de la autora Llamo, G.L. (2019)³², estuvo conformado por 28 preguntas cerradas, con respuestas de 1=nunca, 2= a veces, 3=frecuentemente y 4=siempre, con el fin de determinar la adopción del rol materno en madres adolescentes, de niveles de medición de buena, regular y mala.

El segundo cuestionario fue una escala de evaluación del desarrollo psicomotor elaborado por Alejo, V. en el año 2019; estuvo constituida por 30 preguntas cerradas, teniendo como respuestas de SI y NO, con el propósito de conocer el nivel de desarrollo psicomotor que presenta el infante según su edad, teniendo como niveles de medición de normal, riesgo y retraso.

La validez de los instrumentos se realizó mediante el juicio de expertos, conocedores del tema; teniendo una fiabilidad para la variable independiente un alfa de Cronbach de 0.863 y una fiabilidad para la variable dependiente de 0.865 de alfa de Cronbach.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Primeramente, se solicitó el permiso del jefe encargado del Centro de Salud San Juan Bautista distrito de Illimo, donde se recaudaron los datos, seguidamente se analizó la muestra donde se evaluó los dos criterios establecidos, de exclusión e inclusión. El instrumento suministrado para la recaudación de datos consta con el consentimiento informado, aceptando la libre participación de los sujetos de estudio.

El análisis estadístico que, a través de la incorporación de los datos recopilados, permitió la valoración de las variables de la investigación y se usó dos programas que son Microsoft Excel 2020 y programa estadístico SPSS versión 22, que con su aplicación se logró estructurar la información y presentarlas en tablas de contingencia y figuras estadísticas. Se empleó funciones estadísticas, como Chi-cuadrado donde se midió la relación de las variables: Adopción del rol materno y desarrollo psicomotor, para la correlación se usó la prueba de V de Cramer.

2.6. Aspectos éticos

Para la elaboración de la investigación, se tomaron en cuenta los ideales y principios éticos de Belmont ⁽³⁰⁾ puesto que los sujetos que se estudiaron son personas que merecen respeto, se sostendrá una postura ética, legal y moral, a través de:

Consentimiento informado: aporta para que los sujetos investigados participen voluntariamente sin obligación en la aplicación de los instrumentos, respondiendo los instrumentos de forma anónima y con autorización para la investigación por parte del centro de salud de Illimo.

Respeto a las personas: Esto implicó dos consideraciones éticas: la principal es que todas las personas deben tener un trato autónomo, y luego, que todas las personas que se muestran indefensas tienen que ser amparadas. Los sujetos de la investigación fueron tratados con autonomía y si estos son vulnerables serán protegidos, interrumpiendo la entrevista.

Beneficencia: las madres respondieron con generosidad de una forma ética, ya que no se expondrá al investigado a ningún daño, antes bien los resultados permitirán concientizar respecto a la problemática investigada.

Justicia: La justicia se aplicó, cuando todas las madres al responder el cuestionario, fueron justas equitativas, ya que sus resultados nos harían ver si hay algún comportamiento o resultado atípico asumir la responsabilidad correspondiente ⁽³⁰⁾.

2.7. Criterios de Rigor Científico

Guba y Lincoln manifestaron que las investigaciones concernientes a las ciencias de la salud emplean un conjunto de técnicas que contribuyen con la autenticidad, siendo así que el rigor científico requiere de un estricto y minucioso ajuste. Sin embargo, y plantearon los siguientes conceptos ⁽³¹⁾:

La credibilidad: cooperó para reforzar los fundamentos, teniendo como consecuencia una respuesta veraz ante los cuestionarios desarrollados; permitiendo a los investigadores descubrir resultados confiables y verosímiles. Evidentemente si las variantes que lo equiparan toman el calificativo apropiado, se debe obtener una credibilidad correspondiente a la precisión y se califica como una confianza interna a las referencias concernientes a lo que aspiran prefigurar. La exigencia aludió a la difusión del conjunto de valores, que una buena teoría científica debe ser esencial, proporcionando su confirmación concreta y contundente para describir una teoría sobre otra.

La confirmabilidad, se refiere a las habilidades que otros investigadores tiene para investigar, indagar, leer y seguirla la línea de investigación del investigador original con el fin de reconocer los resultados, datos y conclusiones que puedan similares a lo que se está investigando.

La aplicabilidad, en este criterio se tiene la oportunidad de brindar los resultados, respuestas y conclusiones de la investigación a todas las personas. En el estudio el que lee la información es el responsable y es el que decide si deben transferir los resultados encontrados a un entorno distinto.

III. RESULTADOS Y DISCUSIONES

3.1. Tablas y Figuras

Tabla 1. Correlación entre la Adopción del rol materno y el Desarrollo psicomotor de los menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista - Illimo 2021.

Medidas simétricas			
		Valor	Sig. aproximada
Nominal por nominal	Phi	0,814	0,000
	V de Cramer	0,814	0,000
N de casos válidos		66	

Nota: Resultados Obtenidos aplicando cuestionario Rol materno y desarrollo psicomotor

$$X^2 = 87,44$$

$p = 0.000$ - Altamente Significativo

Interpretación:

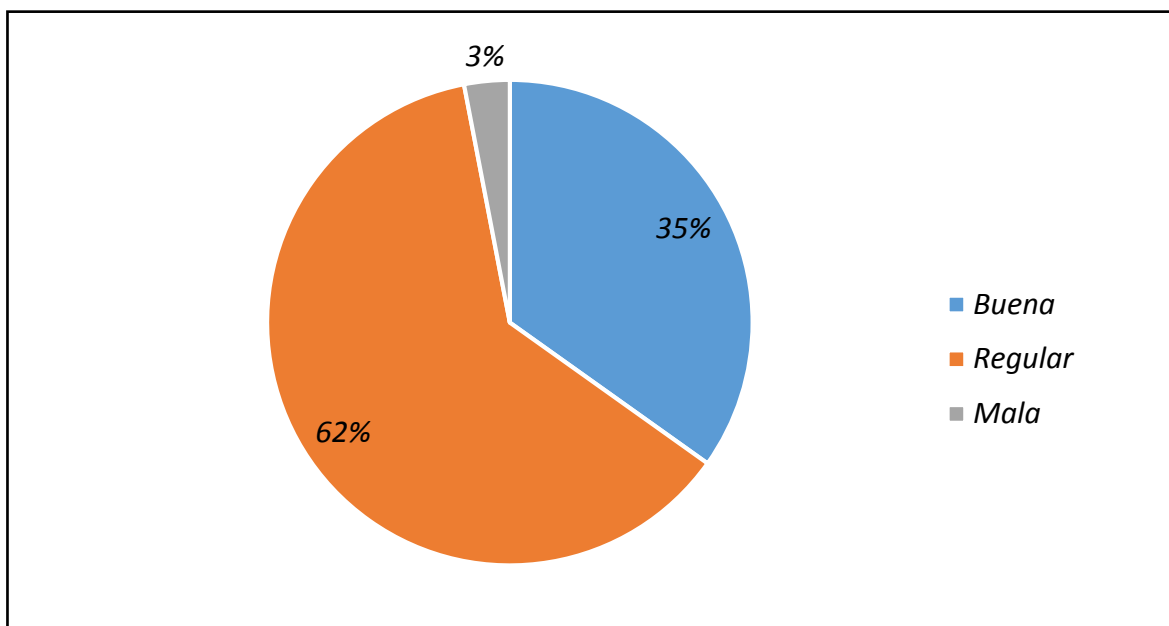
En la tabla se puede observar que si existe una relación alta de $x^2=87.44$ entre las variables adopción del rol materno en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor en los infantes menores de 6 meses del centro de salud de San Juan Bautista de Illimo; teniendo una significancia positiva de $p=0.000$ siendo ($p<0.05$).

Tabla 2. Identificación de la adopción del rol materno en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista -Illimo 2021.

		Buena	Regular	Mala	Total
Adopción del Rol Materno	Frecuencia	23	41	2	66
	Porcentaje	34.85%	62.12%	3.0%	100.00%

Nota: Resultados Obtenidos aplicando cuestionario Rol materno y desarrollo psicomotor.

Figura N° 1



Fuente: instrumentos aplicados a las madres adolescentes de los menores de 6 años del C.S.

Interpretación:

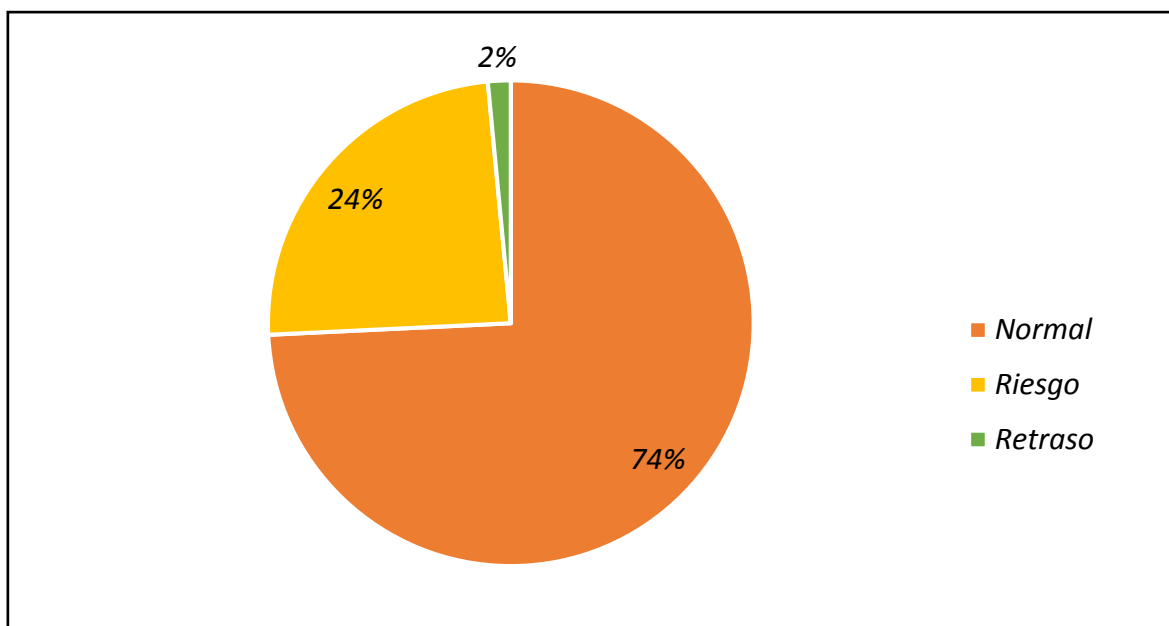
Se determinó que el 62.12% de las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista de Illimo reveló una adopción del rol materno regular, debido a que como son madres con embarazos precoz desconocían de una planificación familiar, dejando sus estudios secundarios y no pueden trabajar por el hecho de ser menores de edad; en comparación del 34.85% que tuvieron una adopción del rol materno buena, ya que indicaron que contaban con el apoyo de sus familiares y les guiaban en el cuidado.

Tabla 3. Desarrollo psicomotor en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista -Illimo 2021.

		Normal	Riesgo	Retraso	Total
Desarrollo psicomotor	Frecuencia	48	16	2	66
	Porcentaje	74%	24%	2%	100.00%

Nota: Resultados Obtenidos aplicando cuestionario Rol materno y desarrollo psicomotor

Figura N° 2



Fuente: instrumentos aplicados a las madres adolescentes de los menores de 6 años del C.S.

Interpretación:

Se determinó que el 74% de los niños menores de 6 meses que son atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista de Illimo presentaron un desarrollo psicomotor normal, y mientras que el 24% tuvieron un desarrollo de riesgo; debido a que las madres eran menores de edad y no tenían conocimiento como estimular de acuerdo a su edad de los infantes.

Tabla 4. La adopción del rol materno y el Desarrollo psicomotor en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista -Illimo 2021

		Desarrollo Psicomotor			Total
		Normal	Riesgo	Retraso	
Adopción del rol materno	Buena	17 26%	6 9%	0 0%	23 35%
	Regular	31 47%	10 15%	0 0%	41 62%
	Mala	1 2%	0 0%	1 2%	2 3%
	Total	49	16	1	66

74%	24%	2%	100%
-----	-----	----	------

Nota: Resultados Obtenidos aplicando cuestionario Rol materno y desarrollo psicomotor

Interpretación:

Se midió que el 47% de las madres adolescentes que son atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista de Illimo, mostraron una adopción del rol materno regular y un desarrollo psicomotor normal en sus infantes; por otro lado, el 15% presentaba un rol materno regular y sus niños menores de 6 meses tenían un nivel de riesgo con respecto al desarrollo psicomotor.

3.2. Discusión de Resultados

Los resultados obtenidos en la Tabla 1, están relacionados al objetivo general respecto a que si existe correlación entre la adopción del rol de madre en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor de sus menores de 6 meses atendidos en el centro de salud San Juan Bautista-Illimo 2021, donde se estableció que existe una alta relación positiva entre ambas variables, siendo el $\chi^2=87.44$ y el ($p<0.05$). De igual forma, el estudio de Siccha ⁽¹⁶⁾ concluye que existe una relación alta y significativa entre las variables; en otras palabras, la alta adopción del rol materno tiene un efecto positivo y significativo en el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, con resultados similares en los dos estudios. Al igual que Vargas ⁽¹⁷⁾, determinó que hubo un impacto significativo en el conocimiento de los factores protectores de la madre y el desarrollo psicomotor, por ende, entre mayor sea la adopción del rol materno los resultados en el desarrollo que obtienen los niños serán favorables.

En la tabla 2 se determinó que, de las madres adolescentes atendidas en el centro de salud San Juan Bautista de Illimo, el 62.12% de las progenitoras indicaron asumir una adopción del rol materno regular, debido a que ellas no estuvieron preparadas para ser madres, tampoco conocían sobre planificación familiar, dejando sus estudios secundarios, muchas de esas madres no tienen trabajo, entre otros factores que les impedía cumplir su rol materno, frente al 34.85% de las madres que tienen una adopción buena del rol materno. Sin embargo, estos resultados discrepan con el estudio de Siccha ⁽¹⁶⁾, quien obtuvo que la valoración del rol materno fue bueno con un 76.7%, regular en un 16.3% y malo en un 7.0%

concluyendo que la mayoría de las madres presentaron un rol materno bueno. Del mismo modo, Santander y Torres ⁽¹⁵⁾, reportaron que el 95% de las madres tuvieron un bajo nivel de aceptación materna y el 5% restante de madres mostró un nivel moderado de aceptación materna de este rol; muy diferente a los resultados obtenidos con Siccha ⁽¹⁶⁾ y en la presente investigación.

Los resultados que se observan de la tabla 3, con respecto al desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud San Juan Bautista, el 74% presentan un desarrollo psicomotor normal manifestando así el cumplimiento de la adquisición y superación continua de habilidades, además el 24% de los niños con riesgo de desarrollo psicomotor presentaron alteraciones sensoriales, cognitivas, motrices y/o conductuales, mientras que el 2% de los niños con retraso en el desarrollo psicomotor manifestaron retraso en el desarrollo infantil y/o secuencias alteradas del sistema nervioso central. Estos resultados fueron confirmados por Vargas, M. Elzel, L. y Casas, J. ⁽⁹⁾ quienes concluyeron en su estudio que el 80% de los niños se desarrollan bien psicológicamente y que el 20% restante se encuentran en riesgo de desarrollo psicomotor. Así también Figueroa, T. y Vasquez, C. ⁽¹⁷⁾ reportaron que el 84% de los niños con desarrollo motor normal y el 16% restante de los niños con retraso psicomotor estuvieron en riesgo durante el crecimiento acelerado del niño. Por tanto, a primera vista, suponemos que el desarrollo psicomotor se ve poco afectado por el papel de la madre.

Por otra parte, la tabla 4 examinó la interacción entre el desarrollo psicomotor de los infantes menores de 6 meses frente a la adopción del rol materno de las madres menores de edad atendidas en el centro de salud San Juan Bautista durante el año 2021, donde se obtuvo que, cuando el desarrollo psicomotor es normal, el 47% de las madres aceptan un rol regular, frente al 15% que presentaba un rol materno regular y sus niños menores de 6 meses tenían un nivel de riesgo con respecto al desarrollo psicomotor. De igual manera se concordó con lo expuesto por Damián, M. y Enriquez, Y. ⁽¹⁸⁾ donde se evidenció que si la aplicación del rol materno es buena y se muestra que los factores protegen los resultados medios, las relaciones mostradas se muestran similares a este estudio, no obstante, en el estudio de Santander, R. y Torres, J. ⁽¹⁵⁾ los resultados mostraron que el 95,1% de las madres primerizas son menos receptivas al rol de madre y el 4,9% restantes de madres

primerizas son moderadamente receptivas, donde se determinó que las madres, debido a su temprana edad, no se encuentran preparadas ni física y psicológicamente para asumir su nuevo rol. Además, un estudio de Figueroa, T. y Vasquez, C.⁽²⁰⁾ mostró que el 84% de los niños presentaba un desarrollo psicomotor normal y el 16% restante tienen un desarrollo psicomotor con riesgo, esto significa que las estrategias utilizadas y el rol de la madre influyen en el desarrollo psicomotor del niño.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Se determinó que, si existe relación positiva alta entre la variable adopción del rol materno de las madres adolescentes y la variable desarrollo psicomotor de sus menores de 6 meses con $\chi^2=87.44$, teniendo una significancia de ($p<0.05$); por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa.

Se identificó que las madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista de Illimo presentaban una adopción de rol materna regular, ya que ellas no tenían conocimiento de una planificación familiar, por sus embarazos precoces han dejado de estudiar y no tenían un trabajo; mientras que solo el 34,85% de las madres presentaron una adopción de rol materno buena, debido a que tenían apoyo familiar tanto económico como el aprendizaje de rol de ser mamá.

Respecto al desarrollo psicomotor se concluyó que los niños menores de 6 meses que son atendidos en el Centro de Salud San Juan Bautista de Illimo con un porcentaje de 74% presentaron un desarrollo psicomotor normal, mientras que el 24% tuvieron un desarrollo de riesgo; se debe a la mala nutrición, al desconocimiento de las madres sobre la estimulación a sus bebés y también no llevan a sus niños a sus controles mensuales de desarrollo y crecimiento.

Además, se llegó a la conclusión que el 47% de las madres adolescentes que son atendidas en el Centro de Salud San Juan Bautista de Illimo, mostraron una adopción del rol materno regular y un desarrollo psicomotor normal en sus infantes; por otro lado, el 15% presentaba un rol materno regular y sus niños menores de 6 meses tenían un nivel de riesgo con respecto al desarrollo psicomotor; asimismo se obtuvo una significancia positiva de correlación ($p<0.05$). Para que las madres estudiadas conozcan sobre su rol de madre tienen que asistir a los controles tanto de planificación familiar, como a sus controles mensuales de sus infantes.

4.2. Recomendaciones

Al Ministerio de Salud (MINSA) implementar, desarrollar e intensificar los programas educativos y estrategias sanitarias en los ámbitos comunitarios, de manera que las madres adolescentes aprendan la importancia que presenta la adopción del Rol Materno y las formas de cómo realizarlo periódicamente, con el fin de mejorar aspectos de la autoestima y planificarse para un correcto desarrollo propio y el de su bebé.

A la Gerencia Regional de Salud Lambayeque (GERESA), establecer estrategias ejecutar programas educativos con énfasis en el área materna y educación preventiva de embarazo adolescente desde diferentes escenarios con aliados.

A la Universidad, reforzar en los cursos de trabajo comunitario, enfoque preventivo promocional, y desarrollo de habilidades comunicativas.

Al Centro de Salud de Illimo para que consideren elabora plan de mejora continua la capacitación a madres adolescentes con el desarrollo de talleres de forma regular certificada por instituciones aliadas como municipalidad, e instituciones educativas, entre otras.

A la enfermera(o) a cargo del área de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Illimo, quien debe asegurar una atención de calidad y confianza, solucionado cualquier inquietud ofreciendo apoyo informativo, asesoría y acompañamiento que promuevan el conocimiento y la estimulación del Rol Materno, ayudando al desarrollo y resolución de cualquier inquietud vinculado con su nuevo rol.

V. REFERENCIAS

1. Güemes M, Ceñal M, Hidalgo M. Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral* [Internet]. Enero 2017 [Consultado 12 ene 2020]; XXI (4): 233 – 244. Disponible en <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
2. Méndez E. Maternidad en la adolescencia y su impacto intergeneracional [Internet]. España; enero 2015 [Consultado 12 ene 2020]. Disponible en: <https://ciudadesamigas.org/wp-content/uploads/2015/08/maternidad-en-la-adolescencia.pdf>
3. Organización Mundial De La Salud. Cada día mueren 7000 recién nacidos a pesar de los progresos en la supervivencia infantil [Internet]. España: OMS; Oct 2017 [Consultado 14 ene 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/Es/News-Room/Detail/19-10-2017-7-000-Newborns-Die-Every-Day-Despite-Steady-Decrease-In-Under-Five-Mortality-New-Report-Says>
4. Ministerio de Salud del Perú. Boletín Epidemiológico Del Perú. [Internet]. Perú: Minsa; 2018 [Consultado 14 ene 2020]. Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/26.pdf>
5. INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) – ENDES (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar) 2019 [Internet]. Perú: INEI; 2019 [Consultado 19 abr 2021]. Disponible en: <https://promsex.org/embarazo-adolescente-tambien-es-una-emergencia/>
6. Organización mundial de la salud. Desarrollo n la adolescencia [Internet] 2020 [consultado el 19 de abril del 2021]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
7. Schonhaut L, Schönstedt G, Álvarez J, Salinas P y Armijo I. Desarrollo Psicomotor en Niños de Nivel Socioeconómico Medio-Alto. [Internet]. 2010. Consultado 12 nov 2021; Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062010000200004&script=sci_arttext

8. Pando M, Aranda C, Amezcua T, Salazar J, Torres T. Estimulación temprana en niños menores de 4 años de familias marginadas. [Internet]. Mexico. Consultado 12 nov 2021; Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2004/sp046c.pdf>
9. Vargas, M, Elzel L, Casas J. Evaluación del desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 24 meses: Jardines Infantiles de Fundación Integra, Chile. [Internet] Chile; 2020 enero 12[Citado 18 jun 2021]; 28 - 41 Disponible en: http://www.journalshr.com/papers/Vol%2012_N%201/JSJR%20V12_1_03.pdf
10. Verdesoto G, Zambrano M. Adopción del rol materno en primíparas según Ramona Mercer. [Tesis de Licenciatura en Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020. 43 p. Consultado 20 jun 2021; Disponible: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6750>
11. Naranjo J. y Valle A. Adopción del Rol maternal en adolescentes y su influencia en el estado de salud en niños menores de 2 años en el Centro de Salud El Cerro. [Tesis de Licenciatura en Internet]. Ecuador. Universidad de Guayaquil; 2019. 150 pág. Consultado 9 de mayo 2022; Disponible: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/53727>
12. Delgado, L Montes R. Perfil y desarrollo psicomotor de los niños españoles entre 3 y 6 años. [Artículo de internet] SPORTIS. Setiembre 2017; Vol III: 17p; Consultado 2 dic 2021 Disponible en: <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/22783>
13. Tirado K, Arvizu L, Martínez M, Guerrero M, otros. Prevalencia de alteraciones en el desarrollo psicomotor para niños de 1 mes a 5 años valorados con la prueba EDI en un centro de salud en México en el periodo febrero a noviembre de 2015. [Artículo de internet] European Scientific Journal. Enero 2017. Vol. III. 13p; Consultado 2 dic 2021 Disponible en: <https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/51698031/17-with-cover-page->

v2.pdf?Expires=1639526937&Signature=MJulHk954FUeNs0yc5I6foEpURIQJ
M6vnJBVqON8sBn5UI9YlV6sAmhAqV93I7T3GtZjroikvlgGUEAKUSI9n75THJ
uvDglmMjVOXSnF3hSSkH-
4xo871IzN7EcKRol94Fj3FUW0nOZuWujfEJFKGDobv3n17M8ldMICw2Dka1Y
SikrvTND3iKLBqXB0E-97riS1~nPu~SkZB8rHTrfm-Nh3MF5pY-
faRS26wD~JHTsdgJOxSJoV5-
FiMGnOZwim6jeVJ~qAd1XaA86G9SUJocC6eokqFaBzVBisgQNvaRRd1tU0h
1jtPVjSDGGqSm8IGb7vDZLgYLqnHrCuC8g1A__&Key-Pair-
Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

14. Alejo V. Factores sociodemográficos maternos y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 6 meses del centro de salud Huáscar XV, 2019 [tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019; 44p. Consultado 29 feb 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/51456>
15. Santander R, Tomes J. Adopción del Rol Materno en Madres Adolescentes Primerizas Según Tipo de Convivencia Familiar, en el Hospital III Regional Honorio Delgado de Arequipa, 2019. Arequipa [Tesis de segunda especialidad en internet] Perú: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa. 75 p. Consultado 29 mar 2020; disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10542>
16. Siccha R. Estrés y adopción del rol materno en madres de recién nacidos prematuros. Trujillo. 2019 [tesis de segunda especialidad en internet]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; [Consultado 29 feb 2020]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14926>
17. Vargas S, Conocimiento de factores protectores de la madre que influyen en el desarrollo psicomotor en niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud ciudad de dios, 2018. Arequipa [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Privada Autónoma Del Sur. 135p. Consultado 29 mar 2020; disponible en: <http://repositorio.upads.edu.pe/xmlui/handle/UPADS/46>
18. Damián M, Enriquez Y. Factores protectores y adopción del rol materno en madres adolescentes, distrito el porvenir – 2017. Trujillo [tesis de licenciatura

en internet]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo 2017. 135p. Consultado 29 feb 2020; disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/12307>

19. Cachay C, Saavedra B. Adopción del rol materno en las madres estudiantes de enfermería de una Universidad Nacional. Lambayeque 2018. Lambayeque. [Tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo. 2018; 103 p. Consultado 29 mar 2020; disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/4060>
20. Llanos N. Conocimiento de la madre sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor en lactante menor en José Leonardo Ortiz. [Tesis de Licenciatura en Internet]. Pimentel - Perú. Universidad Señor de Sipán; 2018. 56 pág. Consultado 9 de mayo 2022; Disponible: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5705>
21. Alvarado L; Guarín L, Canon W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Merced al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil 2017. Revista Cuidarte [internet]. 2017 [Consultado 21 abr 2020]; 2(1): 195 – 201. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
22. Laguado E. Cuidado de enfermería a padres para fortalecer el crecimiento y desarrollo de sus hijos. Revista Cuidarte [internet]. 2013 [consultado 19 mar 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v4n1/v4n1a17.pdf>
23. Saldarriaga P, Bravo G. Llor M, La teoría constructivista de Jean Piaget y su significación para la pedagogía contemporánea [internet] 2016[consultado 25 abr 2020]; Vol.2, N°. Extra31; 27-137p. Disponible en: <file:///C:/Users/CORE%20I3/Downloads/Dialnet-LaTeoriaConstructivistaDeJeanPiagetYSuSignificacio-5802932.pdf>
24. Ucrós S. Mejía N. Guías de pediatría práctica basada en la evidencia. [internet] 2009 [consultado 25 abril 2020] Disponible en <https://www.medicapanamericana.com/Libros/Libro/3840/Guias-de-Pediatria-Practica-Basada-en-la-Evidencia.html>

25. Schonhaut L, Álvarez J, Salinas P. El pediatra y la evaluación del desarrollo psicomotor. Revista Chilena [internet] 2008 [consultado 23 abr 2020]. Disponible en <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v79s1/art05.pdf>
26. Walter S. Child Hood's life- Crippling Aficction. Help for the Hypercative Child. Boston. Houghton Nifflin [internet] [consultado 20 abril 2020] disponible en: https://www.uua.org/sites/livnew.uua.org/files/documents/lfd/welcoming_childr en_specialneeds.pdf
27. Pettonelly L, Contreras H. Estimulación temprana, [Internet] [consultado 26 abr 2020]. Disponible en: http://www.colegioconcepcion.cl/wp-content/uploads/2013/11/ESTIMULACIN_TEMPRANA_.pdf
28. MINSA. EEDP Escala de Evaluación del Desarrollo psicomotor de 0 a 24 meses [Internet]. Perú; 1995. [consultado 16 jun 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2333.PDF>
29. Guba EG, Lincoln YS. But is it rigorous? Trustworthiness and authenticity in naturalistic evaluation. New Dir Program Eval. 1986;(30):73-84
30. Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación 1974. [internet] [consultado 16 jun 2021]. Disponible en: https://medicina.unmsm.edu.pe/images/Facultad_Medicina/Instituto_Etica/documentos/Belmont_report.pdf
31. Llamo, G.L. Nivel de conocimiento de las madres adolescentes primíparas en la adopción del rol maternal – Hospital Belen, Lambayeque. 2019. [internet] [consultado 25 julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5260>

ANEXOS

Anexo 01: Consentimiento informado

Yo.....identificada con DNI..... Acepto participar voluntariamente en esta investigación, reconozco que la información otorgada a la investigadora para dicho estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento

Así mismo, declaro haber sido informado de manera clara, precisa y oportuna por Sadith Carolina Alvarez Sánchez de los fines que busca la presente investigación titulada “Adopción del rol materno en madres adolescentes y desarrollo psicomotor en menores de 6 meses, centro de salud - Illimo 2021”

Dicha investigación tiene como objetivo general “Determinar la relación que existe entre adopción del rol materno en madres adolescentes y el desarrollo psicomotor en niños de 0-6 meses en el Centro de Salud San Juan Bautista- Illimo 2021”

Por lo expuesto otorgo mi consentimiento a que se me realice el cuestionario respetando mis derechos y autonomía para responder con una negativa si así fuere el caso ante alguna situación por parte de la investigación.

Así mismo mediante el presente me comprometo a responder cualquier interrogante y apoyar este proyecto de investigación.

Chiclayo.....de.....del.....2021

Firma del participante

Int. Enf. Sadith Carolina Alvarez Sánchez
Investigadora Responsable

Anexo 02: instrumentos

**Cuestionario respecto a la adopción del rol de la madre en madres
adolescentes**

1. Edad de la madre: _____
2. Edad del niño: _____
3. Número de hijos: _____
4. Trabaja: Si _____ No _____.
5. Estudia: Si _____ No _____.
6. Estado Civil: Soltera _____ Casada _____ Divorciada _____ Viuda _____
Otro _____
7. Nivel Educativo: Primaria Completa: _____ Primaria Incompleta: _____
Secundaria Completa: _____ Secundaria Incompleta: _____
Técnico Superior: _____ Universitario: _____
8. ¿Antes de quedar embarazada, asistió a consultas de planificación familiar?
Si _____ No _____

1: Nunca 2: A veces 3: Frecuentemente 4: Siempre

N°	ÍTEMS	1	2	3	4
9	Pensó en tener hijos.				
10	Planificó su embarazo.				
11	Rechazó su embarazo por las molestias provocadas				
12	Se preocupó por los cambios de su cuerpo.				
13	Le afectó la opinión de los demás sobre los cambios de su persona.				
14	Usó ropas flojas, como vestimenta de maternidad.				
15	Preparó con agrado la ropa de su hijo.				
16	Elegió el nombre de su hijo anticipadamente.				
17	Cambió su manera de ser.				
18	Tuvo temor a las complicaciones del embarazo y el parto.				
19	Realizó prácticas familiares para aliviar molestias del embarazo.				
20	Hizo de mamá con algún niño(a).				
21	Aprendió a actuar como madre.				
22	Pensó cómo sería su hijo(a).				
23	Se imaginó cómo sería su comportamiento frente a su primer hijo(a).				

24	Realizó cuidados que aprendió de sus familiares, para atender a su hijo(a).				
25	Cuidó creativamente a su hijo e hija.				
26	Se sintió feliz de cuidar a su hijo(a).				
27	Se sintió contenta y satisfecha de ser madre.				
28	Sintió pesar al dejar ciertos roles anteriores (de estudiante, de trabajadora).				

Cuestionario: Test de evaluación del desarrollo psicomotor

Edad.....

Sexo.....

Nº	Pregunta	SI	NO
1 mes	1. (S) Fija la mirada en el rostro del animador		
	2. (L) Reacciona al sonido de la campanilla		
	3. (M) Aprieta el dedo índice del examinador		
	4. (C) Sigue con la vista la argolla (ángulo de 90°)		
	5. (M) Movimiento de cabeza en posición prona		
2 meses	6. (S) Mímica en respuesta al rostro del examinador		
	7. (LS) Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador.		
	8. (CS) Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador		
	9. (M) Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentada		
	10. (L) Vocaliza dos sonidos diferentes**		
3 meses	11. (S) Sonríe en respuesta a la sonrisa de del examinador		
	12. (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla		
	13. (C) Sigue con la vista la argolla (ángulo de 180°)		
	14. (M)Mantiene la cabeza erguida al ser llevado a posición sentada		
	15. (L) Vocalización prolongada **		
4 meses	16. (C) La cabeza sigue la cuchara que desaparece		
	17. (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla		
	18. (M)En posición prona se levanta a sí mismo		
	19. (M)Levanta la cabeza y hombros al ser llevado a posición sentada		

	20. (LS) Ríe a carcajadas **		
5 meses	21. (SL) Vuelve la cabeza hacia quien le habla		
	22. (C) Palpa el borde de la mesa		
	23. (C) Intenta prehensión de la argolla		
	24. (M) Tracciona hasta lograr la posición sentada		
	25. (M) Se mantiene sentado con leve apoyo		
6 meses	26. (M) Se mantiene sentado solo momentáneamente		
	27. (C) Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída		
	28. (C) Coge la argolla		
	29. (C) Coge el cubo		
	30. (LS) Vocaliza cuando se le habla **		

Anexo 03: Validación de los instrumentos

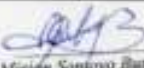
Ficha de validación de adopción del rol de la madre por juicio de expertos

CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA	
1. NOMBRE DEL JUEZ	<i>Dr. Juan Antonio Bustos</i>
2. PROFESIÓN	<i>de enfermería.</i>
TÍTULO Y/O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	<i>de enfermería.</i>
ESPECIALIDAD	<i>Cardiología y Neonatología</i>
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	<i>5 años</i>
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	<i>H. Belén - Lambayeque.</i>
CARGO	<i>Enfermera.</i>
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS EN LA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL - HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE, 2016	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	Llamo Cabanillas Giuliana Lisseth
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en la adopción del rol maternal en el Hospital Belén - Lambayeque, 2016.
<p>EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.</p>	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 25 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.

<p>SOBRE EXACTITUD:</p> <p>1. ¿La información brindada en los en los ítems refleja el rol maternal?</p> <p>2. ¿La información es obtenida con facilidad?</p>	<p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>SOBRE TOTALIDAD</p> <p>3. ¿La base de datos de la encuesta, cuentan con toda la información necesaria?</p> <p>4. El sistema de información almacena los datos de las pacientes, contabilizando solamente una vez, pero guardando en archivo su historial de resultados, impidiendo así inflar estadísticas con resultado erróneos de duplicidad.</p>	<p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>SOBRE LA OPORTUNIDAD</p> <p>5. ¿La información está disponible cuando se requiere para investigaciones?</p>	<p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>

<p>6. ¿La información obtenida permite obtener reportes individualizados de cada persona encuestada?</p>	<p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
EN LA RELEVANCIA	
<p>7. ¿La información recopilada le sirve a la paciente para los fines de mejora en su rol de madre?</p>	<p>TA(+) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>8. ¿La información nos permite identificar los puntos críticos de mejora durante el proceso pre analítico de las unidades tomadoras de muestra?</p>	<p>TA(+) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
EN NIVEL DE DETALLE	
<p>9. ¿La información tiene el nivel de detalle requerido pues permite ver resultados de la forma que el usuario necesite?</p>	<p>TA(+) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>10. ¿La información y el análisis de los datos son fáciles de obtener, permitiendo el ahorro de tiempo y eficiencia?</p>	<p>TA(+) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>

SOBRE LA CONSISTENCIA	
<p>11. ¿Los datos obtenidos asegura que la información sea la misma en cualquier momento que se acceda a ella?</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>12. ¿Es posible acceder a la información con facilidad y comparar resultados de las pacientes?</p>	<p>TA() TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA <u>18</u> N° TD _____
COMENTARIO GENERALES	<i>Hay buena investigación, sigue analizando por experiencia.</i>
OBSERVACIONES	


 Miriam Santoyo Bustamante
 CEP 56823
 JUEZ
 SELLO Y COLEGIATURA

**CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS
DE LA ENCUESTA**

1. NOMBRE DEL JUEZ	Pamela Lisbeth Deila Santa Cruz
2. PROFESIÓN	Enfermera
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Licenciada en Enfermería
ESPECIALIDAD	Cuidados Intensivos Neonatales
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	04 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Hospital Belén - Lambayeque
CARGO	
<u>TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN</u>	
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ADOLESCENTES PRIMÍPARAS EN LA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL - HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE, 2016	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	Llamo Cabanillas Giuliana Lisbeth
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	Determinar el nivel de conocimiento de las madres primerizas en la adopción del rol maternal en el Hospital Belén - Lambayeque, 2016.
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 25 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.

<p>SOBRE EXACTITUD:</p> <p>1. ¿La información brindada en los en los ítems refleja el rol maternal?</p> <p>2. ¿La información es obtenida con facilidad?</p>	<p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>SOBRE TOTALIDAD</p> <p>3. ¿La base de datos de la encuesta, cuentan con toda la información necesaria?</p> <p>4. El sistema de información almacena los datos de las pacientes, contabilizando solamente una vez, pero guardando en archivo su historial de resultados, impidiendo así inflar estadísticas con resultado erróneos de duplicidad.</p>	<p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>SOBRE LA OPORTUNIDAD</p> <p>5. ¿La información está disponible cuando se requiere para investigaciones?</p>	<p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>

<p>6. ¿La información obtenida permite obtener reportes individualizados de cada persona encuestada?</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
EN LA RELEVANCIA	
<p>7. ¿La información recopilada le sirve a la paciente para los fines de mejora en su rol de madre?</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>8. ¿La información nos permite identificar los puntos críticos de mejora durante el proceso pre analítico de las unidades tomadoras de muestra?</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
EN NIVEL DE DETALLE	
<p>9. ¿La información tiene el nivel de detalle requerido pues permite ver resultados de la forma que el usuario necesite?</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>10. ¿La información y el análisis de los datos son fáciles de obtener, permitiendo el ahorro de tiempo y eficiencia?</p>	<p>TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>

SOBRE LA CONSISTENCIA	
<p>11. ¿Los datos obtenidos aseguran que la información sea la misma en cualquier momento que se acceda a ella?</p>	<p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>12. ¿Es posible acceder a la información con facilidad y comparar resultados de los pacientes?</p>	<p>TA(✓) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
PROMEDIO OBTENIDO:	N° TA <u>17</u> N° TD _____
COMENTARIO GENERALES	
OBSERVACIONES	


 JUEZ
 SELLO Y COLEGIATURA

Confiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº elementos
0.863	28

Ficha de validación del desarrollo psicomotor de los menores de 6 meses

Observaciones: _____
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ENNA MARTHA FLORES YANCAN DNI: 0946808

Especialidad del validador: SALUD PÚBLICA

.....de mayo del 2018

***Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
***Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
***Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.
 Especialidad

Observaciones: _____
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dr. Judith Callaupa Mescoo DNI: 7045732

Especialidad del validador: Salud Pública

...15 de mayo del 2018

***Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
***Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
***Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



Firma del Experto Informante.

Observaciones: Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable


Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Rodrigo Saavedra Libana DNI: 07519390

Especialidad del validador: Mg. Libana Rodrigo Saavedra

..... de mayo del 2018

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


 Firma del Experto Informante.
 Especialidad

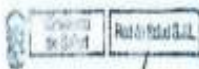

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Valero Castro Masull Sandoz DNI: 41232131

Especialidad del validador: Maestría en Salud Pública

..... de mayo del 2018

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



 Lic. Exp. Masull S. Valero Castro
 CEP. 40374
 Firma del Experto Informante.

Confiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº elementos
0.865	30

Anexo 04: Resolución

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD RESOLUCION N°0310-2021/FCS-USS

Pimentel, 13 de julio 2021

VISTO:

La solicitud N° 06140-2021 /TOL-USS, mediante el cual se solicita modificación del título del proyecto de investigación presentado por la (el) estudiante (s) **SADITH CAROLINA ALVAREZ SANCHEZ** de la Escuela profesional de **ENFERMERÍA**.

CONSIDERANDO:

Que mediante, Resolución N° 01046-2020/FCS-USS, se aprobó el Proyecto de tesis denominado: "ADOPCION DEL ROL MATERNO EN MADRES ADOLESCENTES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD-CHICLAYO 2020".

Que, el Artículo 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "*El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional*".

Que, el (la) estudiante **SADITH CAROLINA ALVAREZ SANCHEZ**, solicita modificación del título de investigación, debido a que se cambió año de ejecución del Proyecto de tesis.

Que, el Comité de Investigación de la Escuela de Enfermería acuerda aprobar la modificación del título.

Que, es necesario facilitar el adecuado desarrollo de las Tesis aprobadas con la finalidad de dar continuidad al proceso de investigación.

Estando a lo expuesto, en uso de las atribuciones conferidas y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1º: APROBAR la modificación del título del Proyecto de Tesis quedando registrado de la siguiente manera: "**ADOPCION DEL ROL MATERNO EN MADRES ADOLESCENTES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD-ILLIMO 2021**".

COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHÍVESE

Cc.: EAP, Interesado(s), Archivo.



Mg. Santos Leopoldo Acuña Petalá
Decano Facultad de Ciencias de la Salud



Mg. Jijena Palomino Malca
Secretaria Académica - Facultad de Ciencias de la Salud

ADMISION E INFORMES:
074 481630 - 074 481632
CAMPUS USS
Km. 5, carretera a PIMENTEL
Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

Anexo 05: Evidencias

"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

CARTA N°1-2021/EE/FACCSA

Sr. Adonis Alberto Acosta Viamontes
C.S San Juan Bautista-Illimo
Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Mediante la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, a la vez presentarle a, **ALVAREZ SANCHEZ SADITH CAROLINA**, estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, que está realizando el proyecto de investigación denominado: "**ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO EN MADRES ADOLESCENTES Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD-ILLIMO 2021**", este proyecto es requisito fundamental en la asignatura de Investigación II.

Motivo por el cual, acudo a su despacho para solicitarle tenga a bien conceder el permiso a la estudiante para ejecutar el proyecto de investigación en la Institución que usted tan dignamente dirige.

Agradecido por la atención.
Sin otro particular, me despido de usted
Atentamente,



Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera
Director de la Escuela Profesional de Enfermería



Dr. Adonis Acosta Viamontes
MÉDICO CIRUJANO
CMP: 66123



