

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES  
DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL  
CENTRO DE SALUD DE PUEBLO  
NUEVO CHINCHA  
JUNIO 2023**

**TESIS**

**PRESENTADA POR BACHILLER**

**ALEXANDRA MARITZA ZAPATA TORRES**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**CHINCHA- PERÚ**

**2023**

**Asesora:** MG. BENDEZÚ SARCINES CARMEN EMILIA

**ORCID:** 0000-0002-9901-8459

**Tesista:** ZAPATA TORRES ALEXANDRA MARITZA

**ORCID:** 0009-0004-1161-1250

**Línea de investigación:** Salud pública / promoción de la salud.

## **AGRADECIMIENTO**

### **A Dios**

Por brindarme la fortaleza y sabiduría para avanzar con el proceso del trabajo de investigación

### **A la Universidad Privada San Juan Bautista**

En sus enseñanzas en mi formación profesional

### **Al Centro de Salud de Pueblo Nuevo**

Por brindarme campo para realizar mi trabajo de investigación

### **A mi asesora**

Por su aporte, paciencia para guiarme en el desarrollo de mi estudio  
guiarme en el desarrollo de mi estudio

## **DEDICATORIA**

A mis padres, a mis hermanos y a mi sobrino, que son mi fortaleza para seguir adelante, y porque me brindan su inmenso amor, también a toda mi familia por siempre estar conmigo en los momentos difíciles y finalmente a mis estimados compañeros que he compartido esta hermosa etapa universitaria.

## RESUMEN

**Introducción:** La estimulación temprana engloba un conjunto de acciones destinadas a fomentar el desarrollo físico, mental y social del niño, así como a prevenir retrasos en su desarrollo psicomotor y a rehabilitar posibles alteraciones motoras. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chíncha junio 2023. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo. La población inicial consistió en 185 madres que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en un mes, y se obtuvo una muestra de 125 madres. La recolección de datos de ambas variables se efectuó mediante encuestas adaptadas de otra investigación. **Resultados:** El análisis del conocimiento en la dimensión general de la estimulación temprana revela un nivel medio del 54.4%, mientras que en la dimensión de áreas específicas, el 50.4% muestra un conocimiento medio. En general, en la variable de conocimiento, las madres presentan un nivel medio del 51.2%, un nivel alto del 46.4%, y un nivel bajo del 2.4%. Respecto a la práctica en la segunda variable de estimulación temprana, se observa que en áreas como motricidad (78.4%), coordinación (73.6%), lenguaje (87.7%), y social (80.8%), las madres exhiben prácticas adecuadas, resultando en un total del 94.4% de prácticas adecuadas en esta variable.

**Palabras claves:** conocimiento, practica, estimulación, madres, niños

## ABSTRACT

**Introduction:** Early stimulation encompasses a set of actions aimed at promoting the physical, mental and social development of the child, as well as preventing delays in psychomotor development and rehabilitating possible motor disorders. **Objective:** Determine the level of knowledge and practices in early stimulation in mothers of children under 1 year of age at the Pueblo Nuevo Chíncha Health Center, June 2023. **Methodology:** A descriptive study with a quantitative approach was carried out at the Pueblo Health Center. New. The initial population consisted of 185 mothers who attend the growth and development service in one month, and a sample of 125 mothers was obtained. The data collection of both variables was carried out through surveys adapted from other research **Results:** The analysis of knowledge in the general dimension of early stimulation reveals an average level of 54.4%, while in the dimension of specific areas, 50.4% shows an average knowledge. In general, in the knowledge variable, mothers present a medium level of 51.2%, a high level of 46.4%, and a low level of 2.4%. Regarding the practice in the second variable of early stimulation, it is observed that in areas such as motor skills (78.4%), coordination (73.6%), language (87.7%), and social (80.8%), mothers exhibit adequate practices, resulting in a total of 94.4% of adequate practices in this variable.

**Keywords:** knowledge, practices, stimulation, mothers, children

## PRESENTACIÓN

La estimulación temprana constituye un proceso de aprendizaje fundamental, contribuyendo al desarrollo de la coordinación y la capacidad intelectual. Durante los primeros años, el cerebro es particularmente receptivo a los factores del entorno, lo que implica que las condiciones a las que se expone el recién nacido afectan directamente la velocidad de desarrollo cerebral. La familia desempeña un papel crucial en este periodo, dado que las manifestaciones conductuales surgen mientras el cerebro del niño está en proceso de maduración.

Objetivo de la investigación fue determinar el nivel de conocimiento y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chíncha junio 2023, con el propósito de compartir resultados específicos es proporcionar una referencia sobre el conocimiento y las prácticas de las madres, con la meta de fomentar cambios de actitud que contribuyan al desarrollo óptimo de los niños. Además, se busca motivar al personal de salud hacia enfoques preventivos y promocionales en el primer nivel de atención, fortaleciendo la educación de las madres y previniendo posibles retrasos en el desarrollo de los niños.

El trabajo de investigación está distribuido en Capítulo I: El Problema, Capítulo II: Marco Teórico, Capítulo III: Metodología de la Investigación, Capítulo IV: Análisis de los Resultados, Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones, Referencias Bibliográficas, Bibliografía y Anexos.



## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>CARÁTULA</b>	i
<b>ASESORA</b>	ii
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN</b>	iii
<b>AGRADECIMIENTO</b>	iv
<b>DEDICATORIA</b>	v
<b>RESUMEN</b>	vi
<b>ABSTRACT</b>	vii
<b>PRESENTACIÓN</b>	viii
<b>ÍNDICE</b>	ix
<b>INFORME ANTIPLAGIO</b>	xi
<b>LISTA DE TABLAS</b>	xiii
<b>LISTAS DE GRÁFICOS</b>	xiv
<b>LISTA DE ANEXOS</b>	xvi
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
I.a. Planteamiento del problema	17
I.b. Formulación del problema	19
I.c. Objetivos	19
I.c.1. Objetivo General	19
I.c.2. Objetivo Especifico	19
I.d. Justificación	20
I.e. Propósito	21
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
II.a. Antecedentes bibliográficos	22
II.b. Base teórica	24
II.c. Variables	34
II.d. Definición operacional de términos	34

<b>Capítulo III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
III.a. Tipo de estudio	37
III.b. Área de estudio	37
III.c. Población y muestra	38
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	38
III.e. Diseño de recolección de datos	39
III.f. Procesamiento y análisis de datos	40
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
IV.a. Resultados	41
IV.b. Discusión	51
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
V.a. Conclusiones	57
V.b. Recomendaciones	58
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	60
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	69
<b>ANEXOS</b>	70

## INFORME ANTIPLAGIO

### TESIS FINAL ZAPATA TORRES

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

**24%**

INDICE DE SIMILITUD

**24%**

FUENTES DE INTERNET

**5%**

PUBLICACIONES

**13%**

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uoosevelt.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.uap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>8</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>repositorio.udch.edu.pe</b> Fuente de Internet	

# INFORME DE VERIFICACIÓN



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

## INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 13-12-2023

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

ALEXANDRA MARITZA ZAPATA TORRES/CARMEN EMILIA BENDEZÚ SARCINES

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ✓ )
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ✓ )
- TESIS ✓ X )
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ✓ )
- ARTICULO ✓ )
- OTROS ✓ )

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO CHINCHA 2023.

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 24%

Conformidad Autor:

Nombre: Alexandra Maritza Zapata Torres

DNI: 75549254

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Carmen Emilia BendeZú Sarcines

DNI: 21413383

GYT-FR-64

V.1

14/02/2020

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1</b>	
Datos generales de las madres de niños menores de un año del Centro de Salud Pueblo Nuevo – Chincha junio 2023.	<b>40</b>

## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>	
<b>Gráfico 1</b>	Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión generalidades en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023.	<b>42</b>
<b>Gráfico 2</b>	Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión áreas psicomotoras en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023.	<b>43</b>
<b>Gráfico 3</b>	Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023.	<b>44</b>
<b>Gráfico 4</b>	Prácticas sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión áreas motora en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023.	<b>45</b>
<b>Gráfico 5</b>	Prácticas sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión áreas de coordinación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023.	<b>46</b>
<b>Gráfico 6</b>	Prácticas sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión áreas de lenguaje en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023.	<b>47</b>
<b>Gráfico 7</b>	Prácticas sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión áreas social en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023.	<b>48</b>

**Gráfico 8** Prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023.

**49**

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO 1</b> Operacionalización de variables	68
<b>ANEXO 2</b> Diseño muestral	72
<b>ANEXO 3</b> Instrumentos	73
<b>ANEXO 4</b> Confiabilidad de instrumentos	83
<b>ANEXO 5</b> Escala de valoración de instrumentos	84
<b>ANEXO 6</b> Consentimiento informado	86



## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **I.a. Planteamiento del problema**

Declaración de los Derechos del Niño de 1959, fue un hito significativo que marcó el inicio del interés y la atención hacia la estimulación temprana. Este evento conmocionó y movilizó a congresos internacionales que abordaban cuestiones relacionadas con la infancia. Estos congresos se dedicaron a mejorar los sistemas de operaciones y despertaron un interés renovado en la práctica de la estimulación temprana. Desde entonces, se ha reconocido la importancia de proporcionar un entorno enriquecedor y apoyo adecuado durante los primeros años de vida de un niño para su desarrollo integral.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)<sup>2</sup>, a través de su programa de desarrollo de la primera infancia, destaca la importancia de la nutrición y la estimulación adecuada en el desarrollo infantil. Advierte que los niños que carecen de una buena nutrición y estimulación adecuada están más expuestos al riesgo de sufrir deterioro cognitivo, físico y emocional. En América Latina y el Caribe, se estima que 3.6 millones de niñas y niños menores de 4 años no alcanzan un desarrollo acorde a su edad, subrayando la necesidad urgente de abordar estos desafíos.

De acuerdo con UNICEF<sup>3</sup>, en su programa de desarrollo de la primera infancia, destaca que los bolivianos enfrentan desafíos significativos que impactan desproporcionadamente en el desarrollo motor, cognitivo, emocional y social. Bolivia enfrenta elevadas tasas de mortalidad infantil, niveles críticos de desnutrición en diversas formas, y limitado acceso a agua potable y saneamiento.

Según el informe anual de UNICEF en 2019 sobre México, se destaca que los primeros años de vida son cruciales para un desarrollo óptimo. Las evaluaciones indican que el 18% de los niños menores de 5 años no alcanzan un nivel adecuado de desarrollo<sup>4</sup>.

El Ministerio de Salud (MINSU)<sup>5</sup>, a través de la "Norma de atención integral en salud a la niñez", tiene como objetivo fomentar el adecuado crecimiento

y desarrollo de los niños menores de 5 años, involucrando a la familia, asociaciones, organizaciones e instituciones comunitarias. La norma promueve prácticas de desarrollo psicomotor en el hogar para contribuir a que los niños alcancen su máximo potencial.

En La Libertad en 2021, se encontró que el 31% de las madres carece de información sobre estimulación temprana, sugiriendo que algunas no cumplen adecuadamente su rol de cuidadoras<sup>6</sup>.

En Chota, durante 2020, se observó que el 49.4% de las madres tiene un conocimiento medio sobre estimulación temprana, y se identificaron riesgos en el desarrollo del 42% de los niños menores de un año<sup>7</sup>.

Una investigación realizada en Lima en el año 2019, obtuvo como resultado un nivel medio en la variable conocimientos sobre estimulación temprana con un 88,7%, en la segunda variable sobre prácticas de estimulación temprana de las madres un 73.2% fueron adecuadas. Llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento en estimulación temprana en las madres fue de nivel medio y las prácticas adecuadas<sup>8</sup>.

Otra investigación realizada en Trujillo en el año 2019, dio como resultado que el 57.4% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio sobre estimulación temprana y el 14.7% un nivel bajo<sup>9</sup>.

Un trabajo realizado en Huancavelica en el año 2019, tiene como resultado que el conocimiento sobre estimulación temprana en el área motora es bajo con un 66.7%, en el área de lenguaje es bajo con un 53.3%, en el área social es medio con un valor de 63.6% y en el área de coordinación es bajo con un porcentaje de 53.7<sup>10</sup>.

La investigación realizada en Lima en el año 2019 reveló que el nivel de conocimiento predominante entre las madres fue medio, alcanzando un 78.6%. Además, se encontró que las prácticas realizadas por estas madres eran mayoritariamente adecuadas, con un impresionante 98.2%. Estos resultados indican la responsabilidad activa que asumen las madres en el desarrollo de sus niños. La combinación de un nivel de conocimiento medio

y prácticas adecuadas sugiere un compromiso significativo por parte de las madres para garantizar el bienestar y el desarrollo integral de sus hijos.

En Arequipa se realizó un estudio en el año 2018, hace referencia que el nivel de conocimiento que tienen las madres en el área motora es bajo en un 60% y las prácticas inadecuadas en un 66%, en el área de lenguaje el conocimiento es bajo con un 55%, en el área social el conocimiento es bajo en un 53% y en el área de coordinación las prácticas son inadecuadas en un 60%<sup>12</sup>.

Durante las prácticas comunitarias, en la evaluación de CRED, se les realiza preguntas a las madres sobre conocimiento y prácticas en la atención temprana de acuerdo a la edad del niño, lo que suelen responder es lo siguiente: “yo no sé exactamente qué hacer para que mi hijo tenga un buen desarrollo”, “no sé qué es estimulación”, “yo lo que hago con mi hijo, es lo que me aconsejan mis familiares”, de acuerdo a lo mencionado no cubre las expectativas para que el niño tenga un desarrollo óptimo.

De acuerdo al problema, se plantea la siguiente interrogante:

### **I.b. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chíncha junio 2023?

### **I.c. Objetivos**

#### **I.c.1. Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chíncha junio 2023.

#### **I.c.2. Objetivos Específicos**

Identificar el nivel de conocimiento de estimulación temprana en madres de niños menores de un año de acuerdo a las dimensiones:

- Generalidades
- Áreas de la estimulación temprana

Identificar las prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año de acuerdo a las dimensiones:

- Área motora
- Área de coordinación
- Área de lenguaje
- Área social

#### **I.d. Justificación**

##### **Justificación teórica**

Este estudio es muy significativo, porque aporta conocimiento y trata sobre el desarrollo de los niños y niñas menores de un año, se basa en las acciones educativas conjuntas de las madres y las familias, para el máximo avance de sus niños, en los primeros 5 años es importante el desarrollo, debido que es la base para que a futuro tengan mayor autonomía personal y habilidades para relacionarse con su entorno. La estimulación temprana se cree un requisito básico para el buen desarrollo del cerebro del niño, ya que potencia sus funciones cerebrales.

##### **Justificación práctica**

Desde una perspectiva práctica, el profesional de enfermería desempeña un papel crucial en la salud pública al llevar a cabo labores preventivas y promocionales. Además, educa a las madres sobre cómo estimular a sus hijos en casa, contribuyendo así a un desarrollo deseado. Los beneficiarios directos de los resultados de la investigación serán las madres y el personal de salud.

##### **Justificación metodológica**

Metodológicamente, los resultados de esta investigación proporcionarán información actualizada para abordar problemas específicos relacionados con la educación de las madres, lo cual contribuirá a mejorar la situación

del Centro de Salud en cuanto a los conocimientos y prácticas de las madres.

Además, los instrumentos empleados en este estudio, al ser confiables y validados, podrían servir como referencia en otras investigaciones, ofreciendo la posibilidad de replicar y comparar resultados en diferentes contextos.

### **I.e. Propósito**

La finalidad de esta investigación es sumamente relevante y tiene un enfoque práctico. Al presentar resultados específicos al personal del Centro de Salud, se proporciona una referencia clara sobre el nivel de conocimiento y prácticas que presentan las madres en relación con la estimulación temprana. Este conocimiento puede servir como base para diseñar intervenciones y programas de apoyo más efectivos.

Además, la intención de contribuir a cambios de actitudes tanto en el personal de salud como en las madres es crucial. Estos cambios pueden generar un impacto positivo en el bienestar y desarrollo de los niños, promoviendo prácticas más informadas y centradas en la estimulación temprana. En última instancia, la investigación busca beneficiar directamente a los niños al mejorar el ambiente de estimulación temprana en el que se encuentran.

Es crucial motivar al personal de salud a intensificar sus esfuerzos en la labor preventiva y promocional en el primer nivel de atención. Esto implica fortalecer la educación y las prácticas entre las madres, llevando a cabo reevaluaciones para asegurar que hayan asimilado la información y prevenir posibles retrasos en el desarrollo de los niños.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### II.a. Antecedentes bibliográficos

#### Internacional

Villarreal<sup>13</sup> en 2021 se enfocó en analizar la relación entre **EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LACTANTES QUE ASISTEN A PROGRAMAS DE INMUNIZACIONES EN UN CENTRO DE SALUD DE LA CIUDAD DE QUITO**, Ecuador. La muestra incluyó a 68 padres de lactantes que acudieron al área de inmunizaciones, y la técnica utilizada para la recolección de datos fue la encuesta. Los resultados revelaron que todos los padres consideran de gran importancia la estimulación temprana. Sin embargo, se señala que ningún hombre había recibido educación sobre este tema. Además, se encontró que el nivel de conocimiento predominante es el medio, seguido del nivel alto y nivel bajo. La conclusión principal de la investigación indica que existe una relación entre la educación previa de los padres y su nivel de conocimiento sobre estimulación temprana. Este hallazgo destaca la importancia de proporcionar educación y recursos informativos a los padres para mejorar sus conocimientos sobre prácticas de estimulación temprana.

Barros, et al<sup>14</sup> en el 2018 realizaron un estudio cuasi experimental que tenía como objetivo analizar **LA EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN CON MADRES PARA ESTIMULAR A LOS NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS EN BRASIL**. La muestra consistió en 52 madres de niños menores de dos años matriculados en centros de referencia en educación infantil. Utilizaron un instrumento estructurado para evaluar el conocimiento de las madres y luego llevaron a cabo talleres educativos. El resultado inicial reveló que solo el 26.2% de las madres respondieron correctamente al instrumento. Después de realizar los talleres, este porcentaje aumentó significativamente, con un 85.2% de las madres respondiendo correctamente. La conclusión principal del estudio fue que la intervención educativa contribuyó de manera significativa a la mejora del conocimiento materno sobre el desarrollo y las formas de estimular a los niños menores

de dos años. Este hallazgo subraya la efectividad de las intervenciones educativas para fortalecer el entendimiento de las madres sobre prácticas de estimulación temprana.

### **Nacional**

Bonifacio<sup>15</sup> en el año 2020 realizó una investigación de tipo cuantitativo, con alcance descriptivo y un diseño de corte transversal no experimental. El objetivo principal fue determinar **LA RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES Y LA PRÁCTICA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD GROCIO PRADO EN CHINCHA, ENERO DE 2012**. La muestra incluyó a 80 madres de familia, a quienes se les aplicó un instrumento. Los resultados obtenidos en relación con la práctica de estimulación temprana indicaron que era inadecuada en un 78% en el área de coordinación, 62% en el área social, 56% en el área de lenguaje y 53% en el área motora. La conclusión principal del estudio fue que existe una relación entre los factores y la práctica de estimulación temprana en las madres de niños menores de 1 año. Estos resultados subrayan la importancia de abordar y mejorar las prácticas de estimulación temprana en estas poblaciones específicas.

Ore, et al<sup>12</sup> en el año 2019, El estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y correlacional, tuvo como objetivo determinar **LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL CENTRO DE SALUD BOCANEGRA EN CALLAO**. La muestra consistió en 56 madres, y se utilizó un cuestionario como instrumento de recolección de datos. Los resultados revelaron que el 78.6% de las madres presentan un nivel medio de conocimientos sobre estimulación temprana, mientras que el 10.71% presentan un nivel bajo y alto. En cuanto a las prácticas, el 98.2% de las madres realizaron prácticas adecuadas, y solo un 1.8% practicaron de manera inadecuada. Además, se obtuvo una relación directa y significativa en las dimensiones evaluadas.

La conclusión principal del estudio fue que el conocimiento predominante es medio, con un 78.6%, y las prácticas realizadas son mayoritariamente adecuadas, con un 98.2%. Estos resultados sugieren que existe una correlación positiva entre el nivel de conocimiento y las prácticas de estimulación temprana en las madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Bocanegra en Callao.

Huamán y Pérez<sup>10</sup> en el año 2018, fue de naturaleza cuantitativa, con un nivel de investigación descriptivo. Su objetivo principal era determinar el **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD VIÑAS EN HUANCAMELICA EN 2018**. La metodología incluyó el uso de una encuesta, con la técnica de entrevista y un cuestionario como instrumento. Los resultados del estudio indicaron que el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana era bajo en varias áreas. Específicamente, en el área motora, el nivel fue bajo con un 66.7%, en el área de lenguaje fue bajo con un 53.3%, en el área social fue medio con un valor de 63.3%, y en el área de coordinación fue bajo con un porcentaje de 56.7%. La conclusión principal del estudio fue que el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud Viñas en Huancavelica en 2018 era bajo, alcanzando un 46.7%.

## **II.b. Base teórica**

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO**

Es un proceso gradual que el ser humano desarrolla para comprender su mundo y realizarse como especie. Es estudiado por la epistemología, definida como “teoría del conocimiento”; etimológicamente, su raíz domestica proviene de la ciencia griega episteme, ya que es ampliamente aceptada como la base de todo conocimiento<sup>16</sup>.

### **Generalidades**

Concepto de conocimiento



Según Alavi (2003)<sup>17</sup>, el conocimiento se define como la comprensión personal y subjetiva en la mente de un individuo, vinculada a hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones e ideas que pueden ser útiles, precisas o estructuradas. Este se transforma en conocimiento cuando ha sido procesado internamente por una persona, y posteriormente en información cuando se expresa o comunica a otros a través de diversos medios como textos, comunicación oral o escrita, entre otros.

#### Tipos de conocimiento

El conocimiento empírico se origina cuando el individuo, inicialmente, busca comprender su entorno mediante la percepción natural y la experiencia. Guiado por la curiosidad, adquiere conocimientos primarios en la vida cotidiana. Este tipo de conocimiento, denominado empírico, proviene de la experiencia y es compartido por todas las personas que comparten una situación de vida similar.

El conocimiento filosófico surge a medida que el ser humano avanza y busca investigar la naturaleza de las cosas para comprender mejor el mundo y a sí mismo. Se caracteriza por cuestionar cada hecho observado, dando origen a una nueva forma de adquirir conocimiento conocida como filosofía.

El conocimiento científico se desarrolla a medida que el ser humano avanza y busca mejorar sus circunstancias a través de la investigación. Su objetivo es examinar y explicar los fenómenos que ocurren en su entorno, identificando los principios o leyes que rigen su mundo y sus acciones<sup>16</sup>.

#### **Estimulación temprana**

El incremento infantil es un proceso dinámico y altamente complejo basado en el desarrollo biológico, psicológico y social. Los primeros años constituyen principalmente en la fase de la existencia crítica, porque determina el desarrollo de la percepción, motrices, cognitivas, de lenguaje, afectivas y sociales que permiten una interacción con el mundo que nos rodea<sup>18</sup>.

Según la Norma Técnica de Salud del Ministerio de Salud (MINSA)<sup>19</sup>, la atención temprana se define como una serie de actividades respaldadas científicamente, llevadas a cabo de manera sistemática y secuencial en el cuidado del niño desde su nacimiento. Esta práctica busca fortalecer el vínculo afectivo entre padres e hijos, proporcionando a los niños las experiencias necesarias para desarrollar todo su potencial en las dimensiones física, cognitiva, emocional y social.

Los objetivos primordiales de la atención temprana son fortalecer las habilidades y talentos del niño, respaldar y fomentar el desarrollo de su personalidad y autonomía. Esto se logra considerando los procesos de maduración y la realidad biológica específica de cada niño, así como las peculiaridades de su entorno familiar y social<sup>20</sup>.

La evolución del cerebro durante el primer año de vida es más rápida y extensa de lo que se conocía previamente, siendo también más susceptible a los factores ambientales. Esto implica que las condiciones a las que se expone el recién nacido afectan de inmediato la velocidad y sensibilidad de su desarrollo cerebral. Cuando las condiciones son favorables, tienen un efecto positivo inmediato en el aprendizaje y desarrollo, pero si son desfavorables o limitadas, pueden tener un impacto negativo, llegando a afectar de manera irreversible el aprendizaje y desarrollo<sup>21</sup>.

La interacción con adultos cariñosos destaca la importancia fundamental de las prácticas de crianza para el desarrollo cerebral y sienta las bases para el futuro del niño. Asimismo, el juego y el aprendizaje basado en el juego son elementos clave para cultivar el cerebro y fomentar las habilidades esenciales que los niños necesitan en su vida posterior<sup>22</sup>.

El desarrollo se manifiesta prácticamente cada mes; año tras año, se observan nuevos cambios intelectuales, así como el progreso de los sentimientos, la capacidad de asombro, la socialización, la imaginación y la estimulación de la fantasía. Durante este periodo, la familia desempeña un papel fundamental, ya que se evidencian manifestaciones conductuales y el cerebro del niño está en proceso de maduración. Es crucial tener en

cuenta que todos los estímulos no son igualmente efectivos para garantizar procesos de aprendizaje y memoria exitosos<sup>23</sup>.

La estimulación temprana contribuye significativamente a un mejor desarrollo, fortaleciendo los órganos sensoriales y estimulando las habilidades mentales, sociales y físicas. Incluso para niños que enfrentan posibles problemas, la participación activa en la sociedad busca reemplazar sentimientos de agobio por alegría. En esta etapa, el papel central de los padres es fundamental, ya que los lazos afectivos facilitan la transmisión de experiencias afectivas y emociones, permitiendo a los niños integrarse libremente con su entorno y participar plenamente<sup>24</sup>.

Escala de Evaluación del Desarrollo psicomotor (EEDP) mide el rendimiento de un niño en determinadas situaciones que requieren un cierto nivel de desarrollo psicomotor, consta de 75 ítems, 5 por cada edad en lo cual da como resultado éxito o fracaso frente a la tarea propuesta. Mide el grado de desarrollo mediante dos técnicas: observando las conductas del niño frente a cualquier situación y realizando preguntas a la madre o al acompañante sobre conductas del niño en situaciones específicas que no se puede observar directamente en la prueba<sup>25</sup>.

### **Áreas de la estimulación temprana**

#### Definición

Las técnicas educativas en la estimulación temprana son conjuntos de prácticas que promueven el desarrollo cognitivo, social y emocional del niño durante la etapa infantil. Estas técnicas se consideran como un factor clave para el desarrollo y expresión del individuo en relación con su entorno<sup>26</sup>.

#### Objetivo

El objetivo general es desarrollar o restaurar las habilidades de un individuo mediante un enfoque corporal, que involucra el movimiento, la postura, la acción y el gesto. Se podría afirmar que su propósito es lograr el desarrollo integral de las diversas capacidades y posibilidades del sujeto en todos los aspectos<sup>26</sup>.

## Importancia

La estimulación temprana promueve el desarrollo físico, mental y emocional al incidir en aspectos intelectuales, afectivos y sociales del individuo. Fomenta la relación con el entorno, teniendo en cuenta las necesidades e intereses individuales<sup>27</sup>.

## Momentos

En relación con los principios de autonomía, seguridad y juego libre, la aplicación de prácticas de estimulación temprana debe tener lugar en situaciones de juego libre, exploración y movimiento espontáneas, evitando forzar el estímulo. Un indicador de éxito es cuando la niña o niño es capaz de realizar la actividad por su propia iniciativa<sup>28</sup>.

## **PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

Se define en relación con actividades que se desarrollan en el tiempo, en espacio y son reconocibles como una unidad. Este enlace de funciones consta de elementos, que prácticamente están interconectados. En términos generales, cada ejercicio contiene al menos elementos corporales, funciones mentales, conjunto de objetos y materiales que participan en la ejecución del ejercicio<sup>29</sup>.

## **Área Motora**

El aprendizaje motor, o proceso de adquirir habilidades motoras, se define como un cambio relativamente estable en un individuo que le permite ejecutar un movimiento apropiado para alcanzar una meta específica<sup>30</sup>.

Es un acercamiento global a las personas, puede entenderse como una función humana que sintetiza el psiquismo y la motricidad que le permiten al individuo adaptarse con flexibilidad y armonía. Puede entenderse como una mirada globalizadora que percibe las interacciones entre la motricidad, el psiquismo, el individuo global y el mundo exterior. Puede entenderse como una técnica cuya organización permite a una persona sentir

concretamente su naturaleza y actuar de acuerdo con su entorno inmediato<sup>31</sup>.

Esta etapa se caracteriza por un mayor aumento de la movilidad del niño, lo que le permite moverse mucho más hábilmente en su entorno, lo que aumenta el desarrollo motor, también desarrolla motricidad fina, agarra objetos con facilidad y destreza, de acuerdo a su desarrollo físico e intelectual, en los primeros meses las funciones de reflejo desaparecen y se vuelven voluntarias hasta llegar a otra estrategia<sup>32</sup>.

La estimulación motriz implica el uso de herramientas diseñadas para las actividades cotidianas, permitiendo al niño utilizar adecuadamente aquellas que son útiles desde los primeros años de vida. El desarrollo de la fuerza muscular comienza con movimientos corporales completos en superficies apropiadas, combinados con estimulación sensorial. Esto proporciona la oportunidad de controlar inicialmente los movimientos de la cabeza<sup>33</sup>.

Las áreas que se desarrollan son:

- La motricidad gruesa se distingue por una mayor movilidad, permitiendo que el niño se desplace con destreza en su entorno, lo que contribuye a su desarrollo motor. Durante los primeros meses de vida, las funciones reflejas disminuyen, dando paso a movimientos más voluntarios<sup>34</sup>.
- La motricidad fina implica habilidades motoras que posibilitan realizar movimientos pequeños y altamente precisos, especialmente en las manos y los dedos. Estos movimientos requieren precisión y pueden ser guiados por la vista o el tacto para ubicar objetos o utilizar instrumentos. La motricidad fina abarca la mayoría de las acciones ejecutadas por una persona<sup>35</sup>.

### **Área de coordinación**

Según Lorenzo F (2006), la coordinación se refiere a un conjunto de habilidades que organizan y regulan con precisión todos los subprocesos humanos. Es un factor clave para el posicionamiento

espacial y respuestas direccionales precisas. Las percepciones sensoriales desempeñan un papel crucial en el desarrollo, y a medida que la persona crece, surgen movimientos más específicos. Por lo general, las coordinaciones más precisas se establecen alrededor de los seis años<sup>36</sup>.

### **Área de lenguaje**

La capacidad de interactuar con el mundo abarca la comprensión, expresión y gestualidad. La comprensión se desarrolla desde el nacimiento, ya que los niños y niñas entienden ciertas palabras antes de poder decirlas. Es crucial hablarles constantemente para que expresen lo que están haciendo, nombren objetos y reconozcan sonidos o palabras, estimulando así su capacidad de imitación<sup>35</sup>.

Dentro del aprendizaje de idiomas en niños, es crucial describir tres aspectos o dominios esenciales que proporcionan información sobre su nivel de control<sup>34</sup>.

- El lenguaje receptivo se refiere a la capacidad de comprender el lenguaje y el significado de las palabras. Es la habilidad del niño para procesar la información auditiva, entender instrucciones, comprender preguntas y captar el significado de las palabras en contextos variados. Esta capacidad establece la base para el desarrollo semántico y la comprensión del lenguaje hablado.
- El lenguaje expresivo es la forma en que el niño se comunica y se expresa, ya sea mediante gestos, palabras u otras formas de expresión verbal o no verbal. Es la capacidad del niño para transmitir sus pensamientos, sentimientos e ideas al interactuar con su entorno. El lenguaje expresivo implica el uso activo del lenguaje para comunicarse con los demás.
- El lenguaje articulado representa la etapa final del desarrollo del lenguaje. Se refiere a la capacidad del niño para producir sonidos de manera clara y precisa, combinarlos para formar sílabas, palabras, frases y finalmente oraciones que expresan sus

pensamientos. Esta habilidad implica la correcta pronunciación y articulación de los sonidos del habla, lo que permite una comunicación efectiva y comprensible.

### **Área social**

El proceso mediante el cual un niño aprende a comunicarse implica la adquisición de diversos patrones de conducta, valores, creencias, normas morales y habilidades sociales que le permiten integrarse a diferentes grupos sociales. Este desarrollo tiene inicio en el hogar y la familia, ya que son quienes comparten la mayor parte del tiempo con el niño. La interacción en este entorno influye significativamente en la formación de las habilidades comunicativas y sociales del niño<sup>37</sup>.

La inclusión de vivencias afectivas y la socialización contribuyen a que el niño se sienta amado, seguro y capaz de relacionarse. Este aspecto favorece el control gradual de su conducta, la expresión de sus sentimientos y la construcción de independencia y autonomía. Para un desarrollo armonioso y completo, la importancia de la socialización y el afecto es innegable, ya que en estos contextos los niños adquieren una mayor confianza en sí mismos, facilitando así su adaptación<sup>38</sup>.

De acuerdo con el Ministerio de Salud (MINSA)<sup>23</sup>, estudios recientes subrayan la importancia del desarrollo infantil temprano en la formación de la inteligencia, la personalidad y la conducta social. En este sentido, si los niños pequeños no reciben la atención y el cuidado adecuados durante sus años formativos, las consecuencias pueden ser acumulativas y duraderas. Es crucial brindar la atención necesaria en esta etapa para un desarrollo integral y saludable.

### **Rol de enfermería en la estimulación temprana**

Es fundamental para el futuro de la sociedad que los niños alcancen un crecimiento físico y desarrollo psicológico óptimos. En este contexto, los servicios de salud desempeñan un papel crucial, y el personal de enfermería, en particular, juega un papel importante como facilitador y

entrenador en el cuidado y desarrollo integral de los niños. Su labor contribuye significativamente a garantizar un inicio de vida saludable y promover el bienestar a lo largo del crecimiento de los niños<sup>35</sup>.

La enfermería en el manejo del crecimiento y desarrollo (CRED) constituye una de las funciones más significativas que lleva a cabo un profesional de la salud en todos los niveles. La enfermera encargada del CRED desempeña actividades de promoción y prevención dirigidas a niños menores de 5 años, proporcionando una atención completa e integral. Su labor es crucial para asegurar el bienestar y desarrollo óptimo de los niños en esta etapa crucial de sus vidas<sup>39</sup>.

Desde el contacto inicial con padres e hijos, el personal brinda apoyo educativo que contribuye a orientar hacia el objetivo central, que consiste en abordar las reacciones conductuales del niño en las diversas etapas. Este enfoque educativo temprano es fundamental para guiar y apoyar el desarrollo integral del niño y fomentar la comprensión de las distintas etapas de su crecimiento<sup>40</sup>.

Las actividades ofrecen desarrollo de diversas áreas tales como: sociales (sonrisa, aplausos, caricias, etc), desarrollo (emociones, motivación para realizar trabajo libre, interés, placer, equilibrio, cooperación). cognitivo (observación y aprendizaje), orientación espacial (agrupar, comparar, separar, dividir, adelante, atrás, arriba, abajo), motricidad (agarrar, rodar, rasgar, colorear, empujar).

### **Teoría de enfermería: Adaptación de rol maternal**

#### **Teoría de Ramona Mercer**

Ramona Mercer, en su teoría del papel materno, propone que las enfermeras consideren el entorno familiar, las escuelas, el trabajo, las iglesias y otras comunidades como elementos fundamentales en la adopción de este papel. Su enfoque destaca la importancia de comprender y abordar la maternidad en un contexto más amplio, reconociendo la



influencia significativa que tienen diversos aspectos del entorno en la experiencia maternal<sup>41</sup>.

La teoría de Mercer reside en los círculos del microsistema, el mesosistema y el macrosistema de Bronfenbrenner.

- El microsistema constituye el entorno inmediato en el que la madre asume el rol, abarcando la familia. Este entorno puede influir en las relaciones entre la madre y el padre, el apoyo social y el nivel de estrés. En una ampliación del concepto y modelo original, se enfatiza aún más el papel del padre, reconociendo su relevancia en el contexto del desarrollo del rol materno.
- El mesosistema agrupa, influye e interactúa con las personas del microsistema. La interacción de los mesosistemas puede influir en las experiencias de la madre y el desarrollo del niño. Esto abarca elementos como guarderías, escuelas, lugares de trabajo y otras entidades que se encuentran en el ámbito inmediato y comunitario, destacando su impacto en la dinámica familiar y en el desarrollo del papel materno.
- El sistema macro abarca las influencias sociales, políticas y culturales que inciden en la adopción del rol materno. Incluye el entorno de atención de la salud y el impacto del sistema de salud actual en la experiencia de asumir el papel materno. Este nivel más amplio considera factores a nivel social que influyen en la manera en que las madres asumen y viven su rol en el contexto de la salud y la cultura<sup>42</sup>.

#### Estadios del rol maternal

- **Prevención:** La etapa de anticipación inicia durante el embarazo e implica los primeros impactos sociales y psicológicos de esta condición. Durante este período, la madre desarrolla expectativas asociadas al rol y visualiza cómo será su experiencia como madre. Es un tiempo crucial en el que se establecen las bases para la asunción del rol materno y se anticipan los cambios y desafíos que vendrán con la llegada del bebé.

- **Formal:** La etapa de implementación comienza con el nacimiento del niño e involucra el aprendizaje y la activación del rol materno. Durante esta fase, el comportamiento en el rol está guiado por las expectativas oficiales y consensuadas dentro del sistema social al que pertenece la madre. Es un periodo en el que se traducen las expectativas previas en acciones concretas, marcando el inicio formal del ejercicio del rol materno.
- **Informalmente:** empieza cuando la mamá crea una manera de desempeñar su función que no está predefinida por la sociedad. La mujer ajusta el papel según su forma de vivir, tomando en cuenta vivencias previas y objetivos futuros.
- **La identidad personal:** emerge cuando la mujer asume plenamente el rol de madre. Durante este tiempo, la madre evalúa la armonía, confianza y competencia a medida que desempeña su rol, consolidando así su identidad y desempeño como madre. Es un proceso continuo de ajuste y crecimiento que contribuye a fortalecer su confianza y habilidades en el rol maternal<sup>43</sup>.

El interés de la teoría va más allá del concepto de madre tradicional, considerando la edad, el estado de salud, el rol familiar, la relación padre-madre y las características del niño. También destaca la importancia del amor y apoyo de la pareja como factores predisponentes para facilitar el tratamiento integral del binomio madre-hijo. En el ámbito de la atención obstétrica perinatal, esta teoría se enfoca en diversos campos de actuación y en las distintas fases vitales del proceso de embarazo, reconociendo la complejidad y diversidad de las experiencias maternas.

### **II.c. Variables**

**V1:** Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana

**V2:** Prácticas sobre estimulación temprana.

### **II.d. Definición operacional de términos**

#### **Conocimiento**

Es la comprensión de alguien o algo, como hechos, habilidades u objetos. En la mayoría de los casos, el conocimiento se puede adquirir de muchas maneras y de muchas fuentes, como la observación, la razón, la memoria, el testimonio, la investigación, la educación y la práctica.

### **Áreas psicomotoras**

Son actividades que en conjunto con los padres se desarrolla para el bienestar del niño, estas actividades incorporan tantos los movimientos como también de parte intelectual, la finalidad es que los niños sean sociables, seguros al momento de enfrentar a su entorno y sean niños inteligentes y autonomía a cualquier circunstancia.

Se debe de estimular diariamente, y cuando el niño este tranquilo, con ganas de jugar, para que pueda cooperar con las actividades, sin forzarlo a nada.

### **Práctica**

Es una actividad que se desarrolla a través de la aplicación de ciertos conocimientos, con actividades realizadas por alguien, en algún lugar que enfatizan el proceso de aprendizaje y capacitación en el trabajo.

### **Estimulación temprana**

La estimulación temprana es la atención al niño en una etapa temprana de su vida para que sus capacidades físicas, intelectuales y psicosociales puedan mejorarse y desarrollarse al máximo mediante programas sistemáticos y secuenciales que abarque en todos los aspectos el desarrollo humano

### **Área motora**

Son los movimientos voluntarios y coordinado del niño que implica pequeños músculos, mediante sus etapas el niño va aprendiendo a pintar, rasgar, correr, etc.

### **Área de coordinación**

Se define como la capacidad de poder realizar los movimientos eficientes, de manera ordenada y sincronizada, se dice que hay una buena coordinación cuando los movimientos de varias extremidades o partes del cuerpo se combinan y dan como resultado un movimiento sincronizado y eficiente con respecto al objetivo intencionado.

### **Área de lenguaje**

Se refiere al periodo que transcurre desde que se comienza a usar las palabras y se las une para formar oraciones, hasta que se logran las habilidades necesarias para una comunicación exitosa. Es el proceso conductual por el cual los seres vivos aprenden a comunicarse verbalmente usando la lengua natural usada en su entorno social.

### **Área social**

Es el desarrollo del comportamiento del niño para que pueda contactar con el medio exterior, lo que significa un cambio positivo en las relaciones interpersonales. Se concibe como una ciencia que nos proporciona las herramientas necesarias para aprender a leer e interpretar la realidad social a partir de la observación personal y social de la curiosidad sobre las personas y las organizaciones a las que pertenecen.

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

### **III.a. Tipo de estudio**

El enfoque de la investigación es cuantitativo, tal como lo define Sampieri et al.<sup>44</sup> este método se caracteriza por su enfoque en mediciones objetivas y análisis estadísticos, donde los resultados se presentan en forma de frecuencias y porcentajes. Las variables se miden dentro de un contexto específico, y las mediciones recopiladas se examinan para llegar a conclusiones con respecto a los resultados. Es una aproximación cuantitativa que busca proporcionar datos numéricos y estadísticos para analizar y comprender fenómenos específicos.

Finalidad del estudio es descriptiva, según Sabino<sup>45</sup> 1992, lo define como “un estudio que tiene como objetivo describir algunas características básicas de conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permitan determinar la estructura o el comportamiento de los fenómenos estudiados e información comparable con otras fuentes”.

El periodo de aplicación se considera prospectivo, según la definición de Pineda<sup>46</sup>, en este contexto, el tiempo prospectivo implica que la información se registra a medida que se desarrolla el fenómeno o los eventos programados para su observación, reflejando así la secuencia temporal de los acontecimientos.

La disposición temporal sigue un enfoque transversal, según la definición de Sampieri<sup>44</sup> este tipo de estudio implica la recopilación de datos en un solo momento, durante un periodo único. Se enfoca en la descripción de variables y en el análisis de su comportamiento en un momento específico.

### **III.b. Área de estudio**

La presente investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud de Pueblo Nuevo, ubicado en Av. Oscar R. Benavides 717 - Chincha.

Este centro de salud es de primer nivel y brinda servicios las 24 horas, incluyendo atención en Medicina, Obstetricia, Enfermería, Psicología y Odontología.

### **III.c. Población y muestra**

La población de estudio estuvo conformada por 185 madres de niños menores de 1 año que asistieron al Centro de Salud Pueblo Nuevo en Chincha durante un periodo de un mes.

La muestra consistió en 125 madres y se utilizó un tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple, donde todos los elementos de la población tenían la posibilidad de ser seleccionados como parte de la muestra.

**La unidad de análisis** es la madre del niño menor de un año.

#### **Criterio de inclusión:**

- Madres con niños menores de un año de edad.
- Niños atendidos por el personal de enfermería en Control de Crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Pueblo Nuevo - Chincha.
- Madres que firmen el consentimiento informado.

#### **Criterio de exclusión:**

- Madres que no tengan facultades perceptivas óptimas.
- Madres que no cumplan con el llenado del instrumento.
- Madre de niños que tengan alguna patología.

### **III.d. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La recolección de datos se llevó a cabo mediante la técnica de encuesta, utilizando dos cuestionarios estructurados como instrumentos. Estos cuestionarios facilitaron la obtención de información acerca de los conocimientos y prácticas relacionados con la estimulación temprana en madres con niños menores de un año.

El primer cuestionario, diseñado para evaluar la primera variable, consta de 15 preguntas, mientras que el segundo cuestionario consta de 24 preguntas, cada una correspondiente a una edad específica. Ambos instrumentos fueron desarrollados por Meza D.47, quien sometió los instrumentos a una prueba de validez mediante el Coeficiente Biserial

Puntual (CBP), obteniendo un valor de  $r = 0.58$ , lo cual se considera adecuado al ser superior a 0.2. En cuanto a la confiabilidad, se empleó la prueba de Kuder Richardson, obteniendo un resultado de  $Kr-20 = 0.984$ .

### **III.e. Diseño de recolección de datos**

Se llevaron a cabo los procedimientos correspondientes, iniciando con la solicitud de una carta de presentación a la coordinación de la Escuela de Enfermería. Posteriormente, me dirigí al Centro de Salud de Pueblo Nuevo, donde tuve una conversación con el Gerente y presenté la solicitud para llevar a cabo la aplicación de los instrumentos. El 26 de mayo, la solicitud fue aprobada, se coordinaron los horarios y se estableció un periodo de aproximadamente 4 semanas para la captación de la muestra. Las madres, muy colaboradoras, aceptaron completar el instrumento previa firma de consentimiento.

Durante el proceso de recolección de datos se consideró y respetó los principios éticos como se detalla a continuación:

El principio de beneficencia abarca todas las actividades profesionales que buscan beneficiar a las madres y niños menores de un año en el Centro de Salud. Esto incluye tanto a aquellos que se benefician directamente de las actividades como a las personas y grupos relacionados con dichas actividades, considerando tanto a beneficiarios directos como indirectos.

El principio de no maleficencia se aplicó de manera que las personas no fueran expuestas a peligros ni sufrieran daños, tanto físicos como emocionales.

El principio de justicia se aplicó contribuyendo a la mejora de la sociedad. Se promovió una distribución más racional y equitativa de los recursos necesarios para alcanzar los objetivos, estableciendo prioridades para satisfacer las necesidades de las madres y obtener resultados confiables.

Se respetó la autonomía de las madres, permitiéndoles tomar decisiones de acuerdo con su participación en la investigación.

El proyecto fue evaluado por el comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista, se tendrá en cuenta la confidencialidad de la información y el anonimato de las madres, los datos obtenidos en dichos instrumentos serán de carácter privado.

### **III.f. Procesamiento y análisis de datos**

Después de recopilar la información, los datos fueron procesados utilizando el programa Microsoft Excel. Se creó una tabla matriz y se codificaron las respuestas asignando el código 0 a las respuestas incorrectas y el código 1 a las respuestas correctas, de acuerdo con las respuestas recopiladas mediante los instrumentos. Los valores finales fueron calculados utilizando la escala de Estaninos en ambos instrumentos. Posteriormente, los resultados fueron presentados de manera visual a través de tablas y gráficos estadísticos.



## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### IV.a. Resultados

**Tabla 1**

**Datos generales de las madres de niños menores de un año del  
Centro de Salud Pueblo Nuevo – Chincha junio 2023**

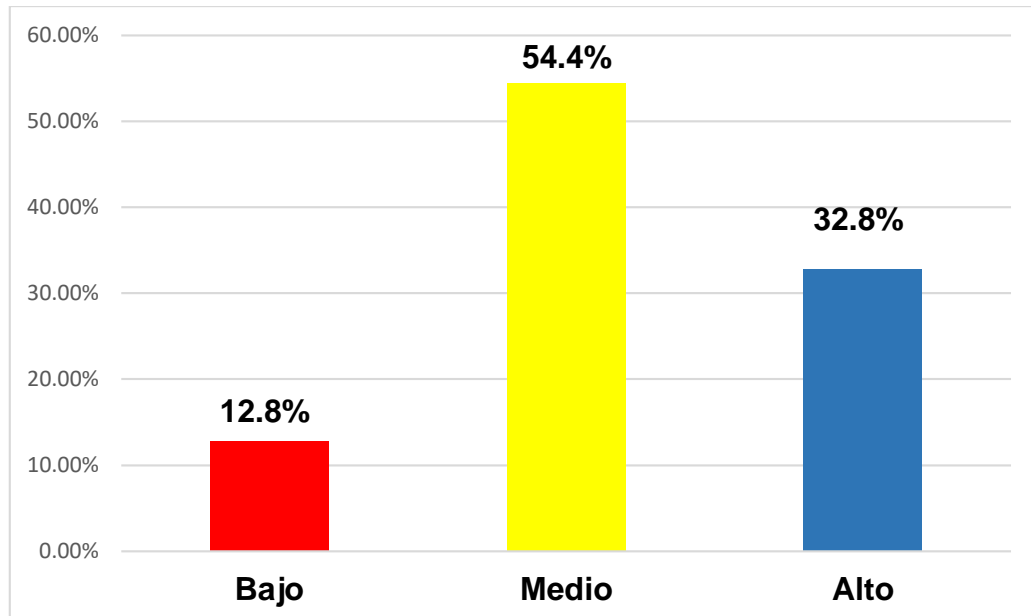
<b>Datos general</b>	<b>Categoría</b>	<b>n= 125</b>	<b>100%</b>
<b>Edad de la Madre</b>	18 – 26 años	64	51.2
	27 – 35 años	48	38.4
	36 – 34 años	13	10.4
<b>Número de hijos</b>	1 - 2 hijos	84	67.2
	3- 4 hijos	37	29.6
	5 a más hijos	1	0.8
<b>Edad del niño por el que acude al control</b>	0 - 3 meses	30	24
	4 - 6 meses	34	27.2
	7 – 12 meses	61	48.8
<b>Grado de instrucción</b>	Sin instrucción	3	2.4
	Secundaria incompleta	11	8.8
	Secundaria completa	52	41.6
	Superior incompleta	34	27.2
	Superior completa	25	20
<b>Estado Civil</b>	Soltera	27	21.6
	Conviviente	75	60
	Casada	23	18.4
<b>Ocupación</b>	Ama de casa	104	83.2
	Empleada	7	5.6
	Estable	2	1.6
	independiente	12	9.6

Las madres de niños menores de un año tienen edades en su mayoría de 18 a 26 años 51.2% (64), número de hijos de 1 a 2 hijos 67.2 % (84), edad de niño por el que acude al control la mayoría es de 7 – 12 meses 48.8%

(61), en grado de instrucción presentan secundaria completa 41.6% (52), estado civil la mayoría son convivientes 60% (75) y ocupación ama de casa 83.2% (104).

## GRÁFICO 1

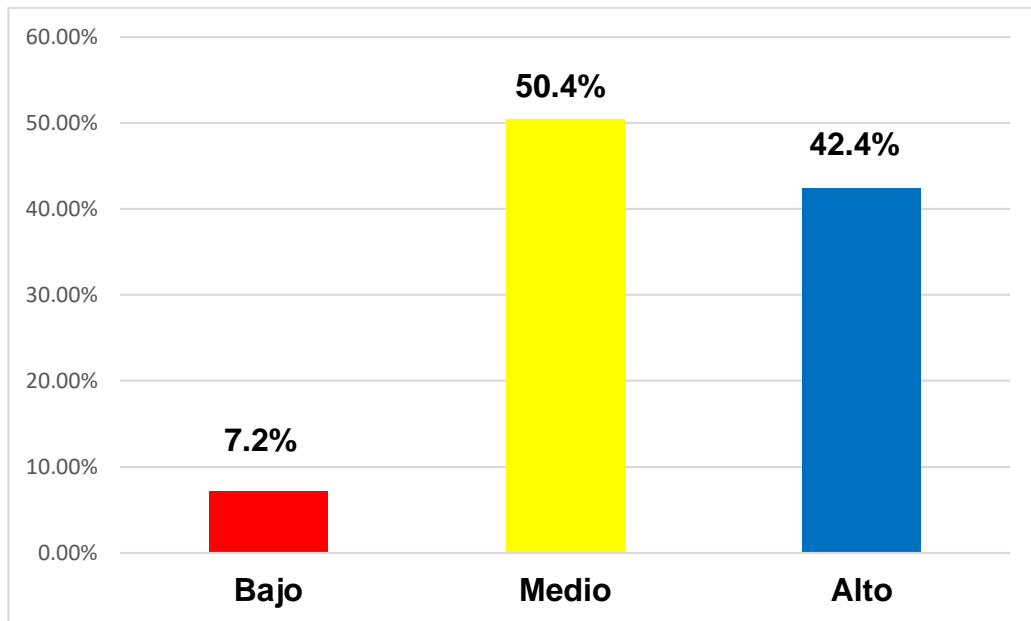
**Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión generalidades en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023**



Las madres en la dimensión generalidades presentan un nivel de conocimiento medio con un 54.4% (68), un nivel alto 32.8% (41) y nivel bajo 12.8% (16).

## GRÁFICO 2

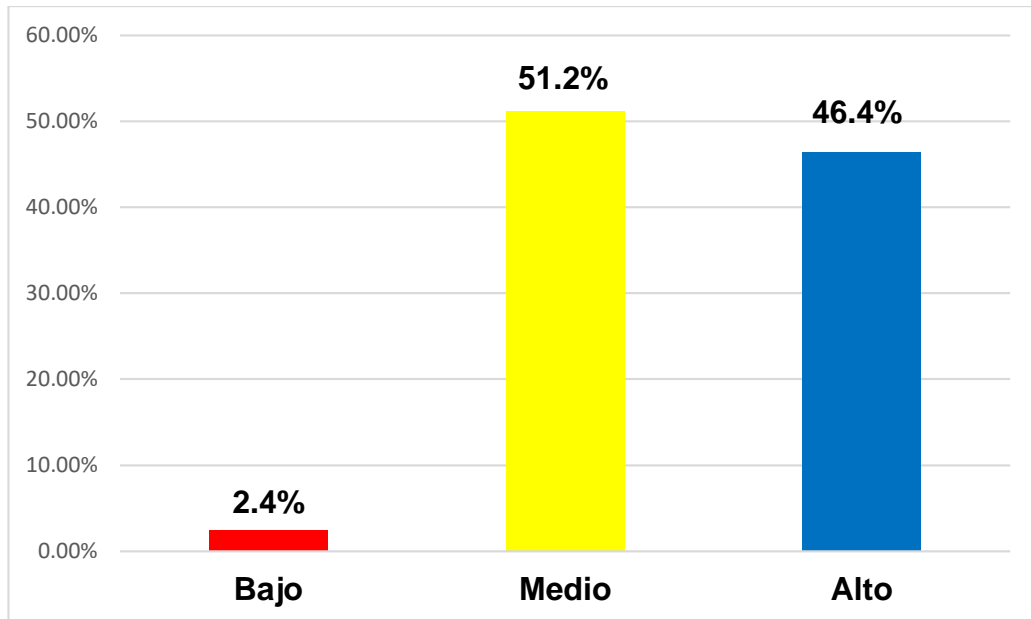
**Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión áreas de la estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023**



Las madres en la dimensión áreas de la estimulación temprana presentan un nivel de conocimiento medio con un 50.4% (63), un nivel alto 42.40% (53) y nivel bajo 7.2% (9).

### GRÁFICO 3

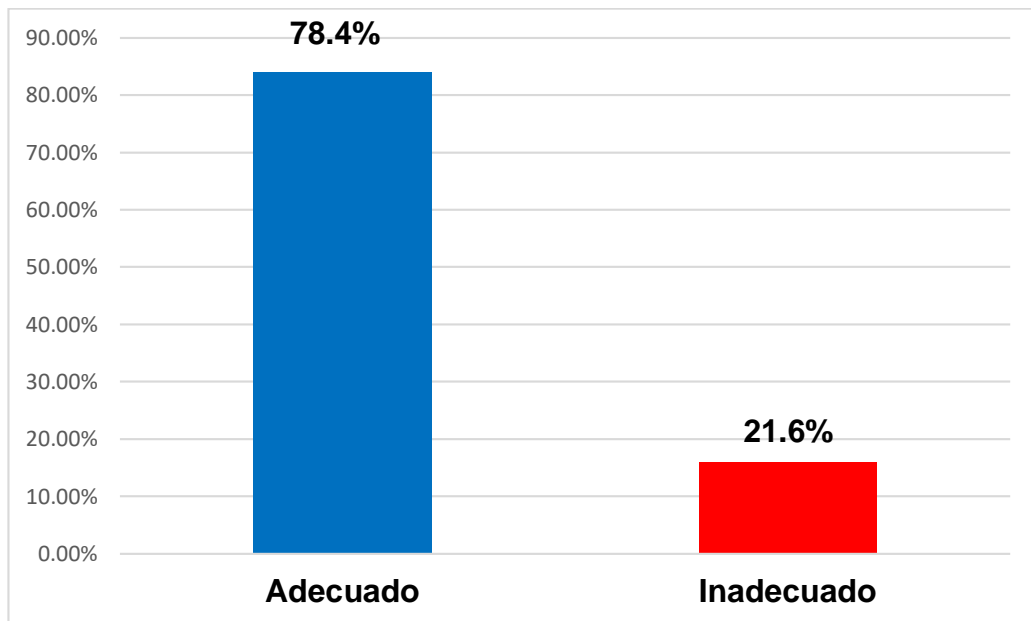
**Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023**



Las madres presentan un nivel de conocimiento medio sobre estimulación temprana, medio con un 51.20% (64), un nivel alto 46.4% (58) y nivel bajo 2.4% (3).

#### GRÁFICO 4

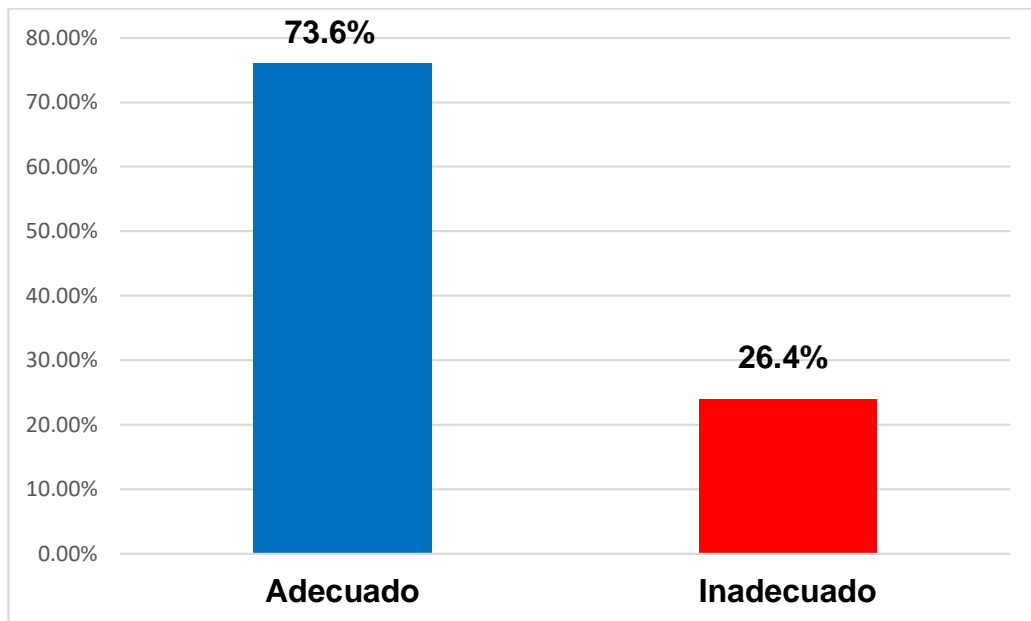
**Prácticas sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión área motora en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023**



Las madres en la dimensión área motora presentan prácticas adecuadas con un 78.4% (98) e inadecuadas 21.6% (27).

## GRÁFICO 5

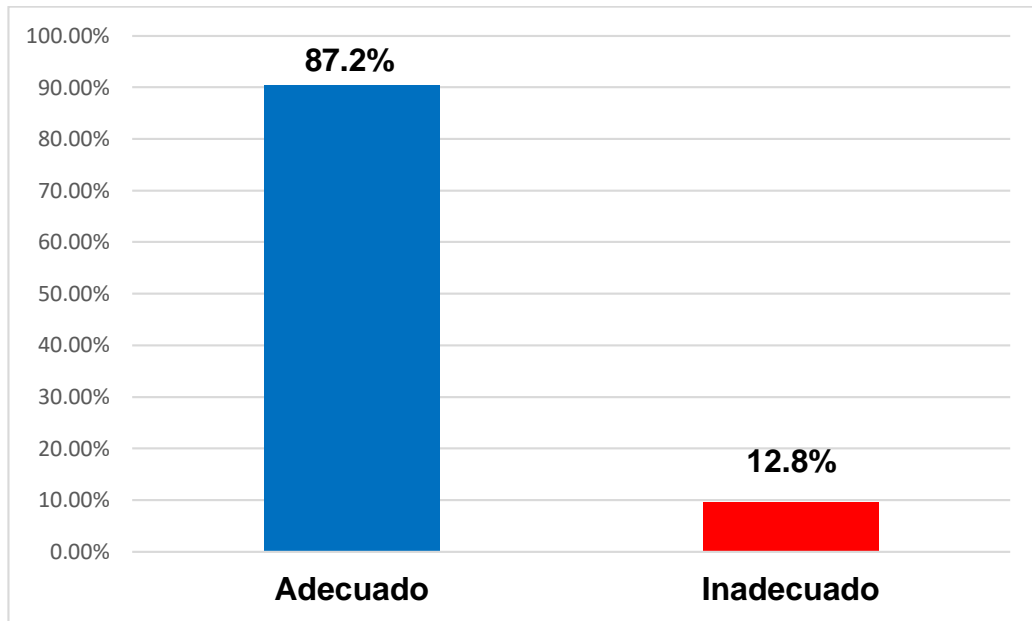
**Prácticas sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión área de coordinación en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023**



Las madres en la dimensión áreas de coordinación presentan prácticas adecuadas con un 73.6% (92) e inadecuadas 26.4% (33).

## GRÁFICO 6

**Prácticas sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión área de lenguaje en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023**

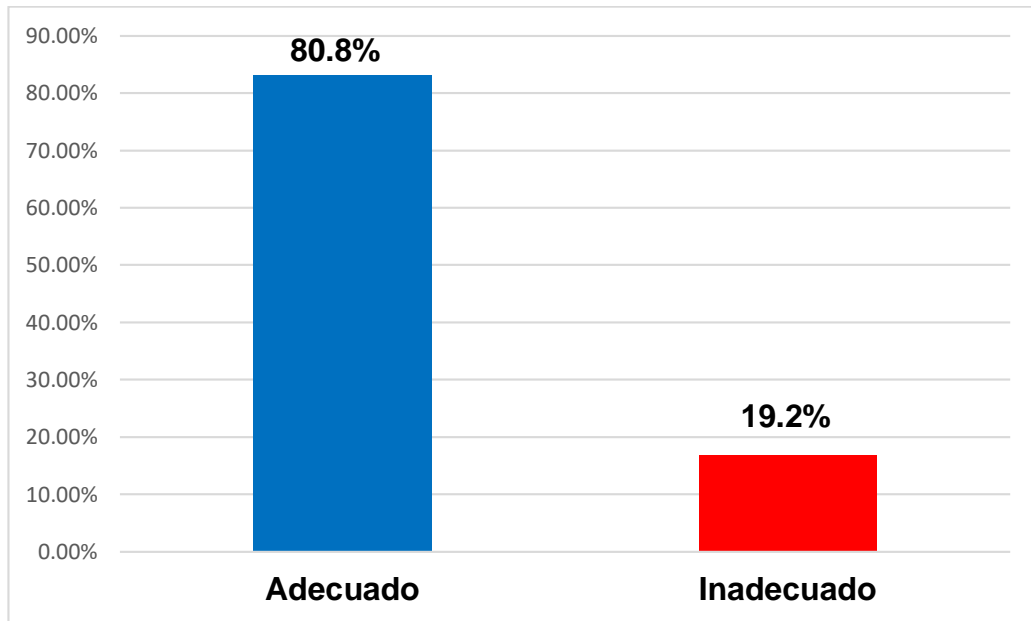


Las madres en la dimensión áreas de lenguaje presentan prácticas adecuadas con un 87.2% (109) e inadecuadas 12.8% (16).



## GRÁFICO 7

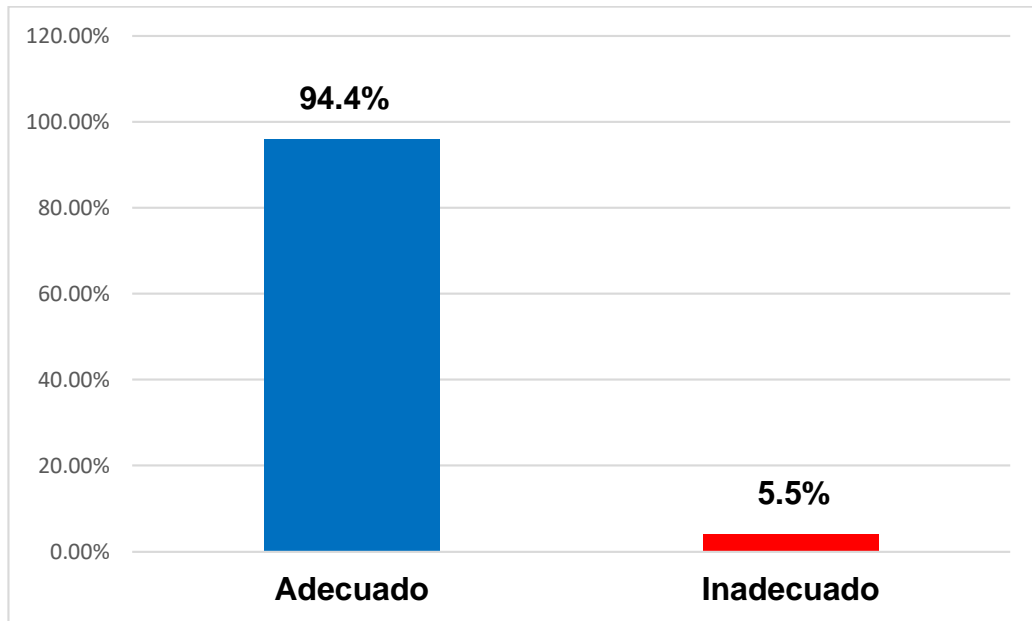
**Prácticas sobre estimulación temprana de acuerdo a la dimensión área social en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023**



Las madres en la dimensión área social presentan prácticas adecuadas con un 80.8% (101) e inadecuadas 19.2% (24).

### GRÁFICO 8

#### Prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023



Las madres presentan prácticas sobre estimulación temprana adecuadas con un 94.4% (118) e inadecuadas 5.5% (7).

#### **IV.b. Discusión**

**Tabla 1:** Entre los datos generales más destacados, se observa que un 51.2 % de las madres tienen una edad comprendida entre 18 y 26 años. Además, un 41.6% de ellas han completado la educación hasta el nivel de secundaria. En su mayoría, las madres son amas de casa, representando un 83.2% del total.

Similar a la investigación de Bonifacio<sup>15</sup>, quien en sus los resultados presenta que un 55% de más madres tienen grado de instrucción hasta secundaria completa y un 71% son ama de casa. Así mismo Ore et al.<sup>12</sup>, presentan que un 39.3% de madres tienen grado de instrucción secundaria completa y la mayoría son ama de casa con un 73.2%.

La información general se revela como una fuente significativa. La mayoría de las madres han dado a luz a una edad temprana, lo que sugiere que la madurez y la experiencia podrían no estar completamente desarrolladas para abordar las intervenciones beneficiosas para los niños. Además, el hecho de tener hijos en intervalos cercanos puede afectar negativamente la dedicación a la enseñanza y el aprendizaje. Por otro lado, es alentador observar que la mayoría de las madres son amas de casa, lo que implica que están constantemente presentes para interactuar y estimular a sus hijos a través del juego.

El profesional de enfermería debe tener más énfasis a las madres primerizas y madres a temprana edad, porque de ella va a depender el desarrollo de sus niños, se debería realizar sesiones educativas, visitas domiciliarias, hacer que las madres puedan entender la importancia de desarrollar a sus niños y también las consecuencias que puede traer posteriormente.

**Gráfico 1:** Según dimensión generalidades, las madres presentan conocimiento medio con un 54.4%, alto 42.4% y bajo 7.2%. Es así que los resultados se vinculan con la investigación de Ore et al.<sup>12</sup>. En la dimensión generalidades presentan conocimientos medio con un 51.8%.

Las madres no están capacitadas o no presentan la información completa sobre estimulación temprana, ciertas informaciones lo pueden haber adquirido mediante la información de la enfermera en CRED, o como también escuchado de algún familiar, mientras que un porcentaje no tiene una buena información sobre estimulación temprana, la enfermera en cada control debe enfatizar temas simples que ayuden a la madre a realizar una buena estimulación.

**Grafico 2:** Según las dimensiones y áreas de la estimulación temprana, se observa que las madres presentan un conocimiento medio en un 50.4%, seguido de un nivel alto en un 42.4%, y un nivel bajo en un 7.2%. Estos resultados se contraponen con el estudio de Huamán y Pérez<sup>10</sup>, que indica que el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana es mayormente bajo en el área motora con un 66.7%, en el área de lenguaje con un 53.3%, en el área social con un nivel medio de 63.3%, y en el área de coordinación con un bajo porcentaje de 56.7%.

Es evidente que hay un porcentaje significativo de madres que desconocen cuáles son las áreas de la estimulación temprana y cuál es el papel específico de cada una de ellas. Estas áreas desempeñan un papel crucial en el desarrollo futuro del niño, contribuyendo a un rendimiento escolar sólido y facilitando su desenvolvimiento en diversas situaciones. La efectividad de estas áreas está vinculada a factores clave como el clima afectivo, la estimulación recibida y la disponibilidad de la madre para aplicar los conocimientos y el tiempo necesario en prácticas estimulantes.

**Grafico 3:** En los resultados referentes a la variable de conocimiento sobre estimulación temprana, se observa que las madres exhiben un nivel de conocimiento medio, alcanzando un 51.20%. Estos hallazgos son comparables a los resultados obtenidos por Villarreal<sup>13</sup> en su investigación, donde el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana se sitúa en un 82%, clasificado como nivel medio.

Adicionalmente, los resultados son congruentes con los obtenidos por Ore et al<sup>12</sup>, quienes también investigaron el nivel de conocimiento sobre

estimulación temprana, reportando que un 78.6% de las madres tienen un nivel medio de conocimiento. Asimismo, Barros et al<sup>14</sup> presentaron en su estudio que, inicialmente, solo el 26.2% de las madres respondieron correctamente al instrumento sobre conocimiento en estimulación temprana. Sin embargo, después de participar en talleres, el 85.2% respondió adecuadamente al mismo instrumento.

Las madres que exhiben un nivel de conocimiento alto y medio sobre estimulación temprana probablemente favorecerán el buen desarrollo psicomotor y la autonomía personal de sus hijos. Además, este conocimiento puede contribuir positivamente al desarrollo del lenguaje y fomentar habilidades sociales para que los niños interactúen de manera efectiva con las personas de su entorno. El personal de enfermería, a través de sesiones educativas, desempeñará un papel crucial al proporcionar conocimientos a las madres, permitiéndoles estimular de manera adecuada el desarrollo de sus hijos.

**Gráfico 4:** En la dimensión del área motora, se observa que un 78.4% de las prácticas realizadas por las madres son consideradas como adecuadas, mientras que un 21.6% son catalogadas como inadecuadas. Estos resultados guardan similitud con los obtenidos por Ore et al<sup>12</sup>, quienes también evaluaron la dimensión del área motora y reportaron un 92.9% de prácticas adecuadas y un 7.1% de prácticas inadecuadas.

Es alentador obtener resultados que indiquen que las madres llevan a cabo prácticas para desarrollar el área motora de sus hijos. Este aspecto también está vinculado al tiempo disponible de las madres, y en este estudio, dado que la mayoría son amas de casa, cuentan con una considerable cantidad de tiempo dedicado al cuidado de sus hijos. El desarrollo del área motora es crucial para que el niño adquiera un dominio sobre su cuerpo, incluyendo el control de la cabeza y la capacidad de sentarse de manera autónoma sin necesidad de apoyo, lo que contribuye a su autonomía.

**Gráfico 5:** En la dimensión del área de coordinación, se observa que un 73.6% de las prácticas realizadas por las madres son consideradas como

adecuadas, mientras que un 26.4% son catalogadas como inadecuadas. Estos resultados son similares a los obtenidos por Ore et al<sup>12</sup>, quienes también evaluaron el área de coordinación y reportaron un 92.9% de prácticas adecuadas y un 7.1% de prácticas inadecuadas. Estos hallazgos sugieren que hay una consistencia en la percepción de la calidad de las prácticas en el área de coordinación entre ambas investigaciones.

Resultados que se contraponen con el estudio de Bonifacio<sup>15</sup>, que obtuvo como resultado que en las prácticas en el área de coordinación son inadecuadas en el 80%. En el estudio se puede visualizar que hay una práctica adecuada, gracias a que las madres se mantienen en casa, esta área ayuda a los niños a poder mover de forma sincronizada todos los músculos involucrados en ciertas acciones.

**Gráfico 6:** Según dimensión en el área de lenguaje un 87.2% las prácticas que realizan las madres son adecuadas y un 12.8% son inadecuadas. Datos similares presentados por Ore et al<sup>12</sup> en el área de lenguaje son adecuadas con un 94.6%, inadecuadas 5.4%.

El área de lenguaje ayuda al niño a ir asimilando los conocimientos que va adquiriendo en el transcurso de la niñez, va a empezar usando diferentes sonidos de consonantes, posteriormente decir oraciones y realizar preguntas para entender el mundo, el lenguaje es el vehículo fundamental para que el niño pueda tener interacción social, todo ello dependerá del buen desarrollo que dé la madre al niño.

**Gráfico 7:** En la dimensión del área social, se observa que un 80.8% de las prácticas realizadas por las madres son consideradas como adecuadas, mientras que un 19.2% son catalogadas como inadecuadas. Estos resultados son consistentes con los obtenidos por Ore et al<sup>12</sup>, quienes también evaluaron el área social y reportaron un 91.1% de prácticas adecuadas y un 8.9% de prácticas inadecuadas. La similitud en estos resultados sugiere que, tanto en esta investigación como en la mencionada, las madres tienden a llevar a cabo prácticas mayoritariamente adecuadas en el área social.

En esta área, las madres irán desarrollando habilidades sociales en los niños mediante las experiencias afectivas, tienen que demostrar ese amor que tienen por su niño, por ejemplo, mencionándole lo mucho que lo quiere, para que el niño sienta que está en un ambiente de amor y seguro, para que posteriormente pueda expresar libremente sus emociones y saber cómo manejarlas, el niño también debe socializar con otras personas, para que aprenda a relacionarse de forma sana y también pueda favorecer el desarrollo del lenguaje.

**Gráfico 8:** En la variable de prácticas sobre estimulación temprana en madres, se destaca que un 94.4% son consideradas como adecuadas, mientras que un 5.6% se clasifican como inadecuadas. Estos resultados son comparables con los obtenidos por Ore et al<sup>12</sup>, quienes informaron prácticas adecuadas en un 98.2% e inadecuadas en un 1.8%. En contraste, los resultados difieren de los obtenidos por Bonifacio<sup>15</sup> en su estudio, donde se observó que las prácticas de estimulación temprana eran inadecuadas en un 79% y adecuadas en un 21%. Estas variaciones pueden deberse a diferentes contextos, poblaciones de estudio o enfoques metodológicos entre las investigaciones.

La práctica de estimulación temprana es fundamental para el mejor desarrollo psicomotor del niño, fortaleciendo habilidades que facilitan su integración en el entorno social. Aunque la investigación indica que las madres tienen conocimientos de nivel medio sobre estimulación temprana, el hecho de que la mayoría de ellas sean amas de casa y pasen la mayor parte del día con sus hijos es positivo. Esto les permite llevar a cabo prácticas adecuadas, estimulando a los niños a través del juego y la interacción con su entorno, incluso si no lo hacen con un enfoque específico de estimulación. Este entorno enriquecedor puede contribuir significativamente al desarrollo integral de los niños.

Es crucial que el personal de enfermería brinde orientación a las madres sobre cómo llevar a cabo cada práctica en las diversas áreas de estimulación temprana. Esto puede lograrse a través de sesiones

demostrativas y evaluaciones como el CRED. Al hacerlo, se enfatiza la importancia de estas prácticas para el desarrollo óptimo del niño. La guía práctica y las demostraciones permiten a las madres comprender de manera más efectiva cómo aplicar las técnicas de estimulación temprana, asegurando que las prácticas sean beneficiosas y se realicen de manera adecuada.



## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **V.a. Conclusiones**

El nivel de conocimiento en estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha junio 2023 es medio.

Las prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año del Centro de Salud de Pueblo Nuevo Chincha 2023 son adecuadas.

## **V.b. Recomendaciones**

Es fundamental proporcionar información a las madres sobre la importancia y beneficios de la estimulación temprana, ya sea mediante sesiones educativas, visitas domiciliarias o resaltando esta información en cada control de los niños. Es crucial individualizar la educación para abordar las dudas específicas de cada madre. Se debe dar especial énfasis a las madres primerizas, quienes pueden carecer de la información necesaria para estimular adecuadamente a sus niños.

Es esencial concientizar a las madres sobre la importancia de llevar a cabo las prácticas de estimulación temprana. Esto puede lograrse proporcionando información y realizando sesiones demostrativas. Se recomienda que los profesionales de la salud evalúen las prácticas en cada control, corrigiendo acciones que no beneficien al niño y enfatizando el objetivo de todas las acciones que deben llevarse a cabo en cada momento.

En el área motora, movilizar las piernas del bebé como si estuviera pedaleando una bicicleta es una actividad efectiva para fortalecer sus músculos. Además, colocar al bebé boca abajo fomenta la práctica del gateo, y ayudarlo a ponerse de pie con el apoyo de muebles contribuye al desarrollo de su equilibrio y fuerza. En el área de coordinación, mover sonajas de arriba hacia abajo estimula la coordinación mano-ojo, ofrecer objetos pequeños para que los coja con pinza fortalece su destreza, y permitir que juegue con libros infantiles fomenta la exploración táctil.

En el área de lenguaje, es importante que la madre enseñe al niño los sonidos que emiten los animales, cante canciones infantiles y mencione los nombres de las personas de su entorno. En el área social, la madre debe arrullar al niño, abrazarlo constantemente y brindarle calor durante la lactancia. También, es crucial mostrarle una sonrisa al niño y fomentar su interacción con otros niños de su edad y en reuniones familiares. Se debe instruir a la madre sobre la presencia del Test Peruano de Evaluación de

Desarrollo en la tarjeta de control, utilizando esto como guía para estimular al niño de acuerdo a su edad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Zarate G. Conocimiento y actitud de las madres de niños de 0 - 4 años sobre estimulación temprana en el C.P Makaton Huaral 2015. [Tesis licenciatura]. Lima: Universidad Alas Peruanas Lima; 2015. [internet] [citado 15 de noviembre 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/927/Tesis\\_Madres\\_Estimulaci%C3%B3n%20temprana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/927/Tesis_Madres_Estimulaci%C3%B3n%20temprana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desarrollo de la primera infancia [internet]. América Latina [consultado el 07 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia>
3. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desarrollo integral de la primera infancia [internet] Bolivia [consultado el 07 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/bolivia/desarrollo-integral-de-la-primera-infancia>
4. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Informe anual 2019 [internet] México, 2019 [consultado el 26 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/media/4256/file/Informe%20anual%202019.pdf>
5. Ministerio de Salud. Norma Técnica para el Control de crecimiento y Desarrollo del Niño y Niña menor de 5 años. Lima: MINSA; 2011. [internet] [citado el 20 de enero 2023]. Disponible en: [http://www.diresacusco.gob.pe/salud\\_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf](http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf)
6. Mite V. Rol del cuidador en la estimulación temprana del desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años. CNH sueños del mañana. [Tesis Licenciatura]. La Libertad: Universidad Estatal Península De Santa Elena Facultad De Ciencias Sociales Y De La Salud Carrera

De Enfermería; 2021. [internet] [citado 15 de noviembre 2022].

Disponible en:

<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6071/1/UPSE-TEN-2021-0083.pdf>

7. Rojas O, Holmos E. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de un año. Revista Ciencia Nor@ndina [internet]. 2020 [citado 15 de noviembre 2022];3(2):153-160. Disponible en: <https://unach.edu.pe/rcnorandina/index.php/ciencianorandina/article/download/61/67/69>
8. Soldevilla N. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso. [Tesis postgrado]. Lima: Universidad peruana Cayetano Heredia; 2019. [internet] [citado 15 de marzo 2022] Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7776/Conocimiento\\_SoldevillaAbregu\\_Nelida.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7776/Conocimiento_SoldevillaAbregu_Nelida.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Sánchez A, Vigo M. Conocimiento Materno Sobre Estimulación Temprana Y Desarrollo Psicomotor Del Preescolar. [Tesis Licenciatura]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. . [internet] [citado 15 de marzo 2022] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11643/1869.pdf?%20sequence=1&isAllowed=y>
10. Huamán M, Pérez H. Conocimiento sobre estimulación temprana en Madres con Niños menores de un año que acuden al Centro De Salud Viñas-Huancavelica 2018. [Tesis Licenciatura]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2019. [internet] [citado 15 de abril 2023] Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/177/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Ore M, Ibarra D, Soto K. Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud bocanegra. [Tesis licenciatura]. Callao: Universidad nacional del Callao; 2019. [internet] [citado 12 de abril 2022] Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5565/ORE\\_IBARRA\\_SOTO\\_FCS\\_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5565/ORE_IBARRA_SOTO_FCS_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
12. Martínez P. Conocimiento y practica sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año del centro de salud San José – Arequipa 2018. [Tesis Licenciatura]. Arequipa: Universidad Alas Peruanas; 2018. [internet] [citado 20 de marzo 2023] Disponible en: [http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/7362/1/T059\\_47598323\\_T.pdf](http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/7362/1/T059_47598323_T.pdf)
13. Villarreal M. Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunizaciones en centro de salud de la ciudad de Quito. [Tesis licenciatura]. Quito: Universidad Católica Del Ecuador; 2021. [internet] [citado 15 de marzo 2022] Disponible en: [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18928/DISERTACI%c3%93N\\_%20VILLARREAL%20REINOSO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/18928/DISERTACI%c3%93N_%20VILLARREAL%20REINOSO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Barros I, Collet N, Soraes F, Figueiredo J, Oliveira M. Effectiveness of an intervention with mothers to stimulate children under two years. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [internet]. 2019 [citado 15 de noviembre 2022]; 27: e3216. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/JNRnVBfH9v9jPFHNzGbJRzB/?lang=en&format=pdf>
15. Bonifacio J. Factores relacionados a la práctica de estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Grocio Prado, chincha enero, 2019. [Tesis Licenciatura]. Chincha: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019. [internet]

[citado 25 de mayo 2022] Disponible en: [GUIAT.TPLE -BONIFACIO CHAVEZ JOHANNA FIORELLA.pdf](#)

16. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Scielo [internet]. 2009 [citado 15 de noviembre 2022]; 70 (3): 1025-5583. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-5583200900030001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-5583200900030001)
17. Torres K, Lamenta P, Hamidian B. Clima organizacional como gestión del conocimiento. Sapienza Organizacional [internet]. 2018 [citado 15 de noviembre 2022]; 5 (9): 159-172. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/>
18. Federación estatal de asociaciones de profesiones de atención temprana. Libro blanco de atención temprana. 3° ed. España 2005. [internet] [citado el 20 de enero 2023]. Disponible en: <http://gat-atenciontemprana.org/wp-content/uploads/2019/05/LibroBlancoAtenci%C2%A6nTemprana.pdf>
19. MINSA. Norma Técnica De Salud Para El Control Del Crecimiento Y Desarrollo De La Niña Y El Niño Menor De Cinco Años. [ Internet] 2011. [Citado 19 mayo 2020]. Disponible en: [http://www.diresacusco.gob.pe/salud\\_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf](http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA%20TECNICA%20D%20%20CRECIMIENTO%20Y%20DESARROLLO%20DEL%20%20NI%C3%91O%20MENOR%20%20DE%20%20CINCO%20A%C3%91OS.pdf)
20. Ojeda M. Desarrollo infantil y estimulación temprana. 1° edición. México 2014. [internet] [citado el 20 de enero 2023]. Disponible en: <https://infolibros.org/pdfview/19950-desarrollo-infantil-y-estimulacion-temprana-mayra-ojeda-del-valle/>
21. Martínez F. La Estimulación Temprana: Enfoques, Problemáticas Y Proyecciones. [internet] [citado el 20 de enero 2023]. Disponible en:

[https://www.oei.es/historico/inicial/articulos/enfoques\\_estimulacion\\_temprana.pdf](https://www.oei.es/historico/inicial/articulos/enfoques_estimulacion_temprana.pdf)

22. Perdomo E. La estimulación temprana en el desarrollo creativo de los niños de la primera infancia. Varona [internet]. 2011 [citado 20 de octubre 2022]; 52: 29-34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360635574006.pdf>
23. Servicio Nacional de Menores. Manual de Estimulación Temprana Socio Afectiva para bebés de 0 a 12 años [Internet]. 2005 [citado en junio del 2017]. Disponible en: [http://www.sename.cl/wsename/otros/doc\\_sename/Manual\\_Estimulacion\\_Temprana\\_0-12\\_meses\\_SENAME.pdf](http://www.sename.cl/wsename/otros/doc_sename/Manual_Estimulacion_Temprana_0-12_meses_SENAME.pdf)
24. Suarez P, Vélez M. El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la afectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. Psicoespacios [ Internet]. 2018 [Citado 25 mayo 2020]. 12: 20. Disponible en : <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6573534.pdf>
25. Ministerio de salud. Escala de Evaluación de Desarrollo Psicomotor de 0 – 24 meses. [ Internet]. 1995 [ Citado 27 mayo 2023]. Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2333.PDF>
26. Berruezo P. El contenido de la Psicomotricidad. En Bottini [internet]. 2000 [citado 15 de noviembre 2022]; 43-99. Disponible en: <https://www.um.es/cursos/promoedu/psicomotricidad/2005/material/contenidos-psicomotricidad-texto.pdf>
27. Miguel L. La importancia del desarrollo de la psicomotricidad en la etapa infante juvenil. [Tesis licenciatura]. España: Universidad De Valladolid; 2016. [internet] [citado 20 de octubre 2022] Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/211107817.pdf>
28. MINSA. Norma Técnica De Salud Para El Control Del Crecimiento Y Desarrollo De La Niña Y El Niño Menor De Cinco Años. [ Internet] 2017. [ Citado 19 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20>



[CRED.pdf](#)

29. Arístia T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Scielo [internet]. 2017 [citado 10 de enero 2021]; 59: 221-234. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>
30. Bolaños D. Desarrollo motor, movimiento e interacción. 1º ed. Colombia: editorial Kinesis; 2010. [internet] [citado el 20 de enero 2023]. Disponible en: <https://tachh1.files.wordpress.com/2015/08/libro-movimiento-e-interaccion.pdf>
31. Gómez G. Estimulación temprana en el desarrollo infantil. [Tesis licenciatura]. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar; 2014. [internet] [citado 15 de marzo 2022]. Disponible en: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/84/Gomez-Georgina.pdf>
32. Cortés C, Navarrete E, Troncoso M. Construyendo Experiencias desde la temprana infancia: Una perspectiva educacional considerando la neurociencia. [Tesis licenciatura]. Chile: Universidad de Chile; 2009 [internet] [citado 31 de marzo 2023]. Disponible en: [http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2009/cs-troncoso\\_m/pdfAmont/cs-troncoso\\_m.pdf](http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2009/cs-troncoso_m/pdfAmont/cs-troncoso_m.pdf)
33. Cabrera B, Dupeyron M. El desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas del grado preescolar. Rev. Mèdica [internet]. 2019 [citado 14 de febrero 2021]; 17 (2). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-76962019000200222](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962019000200222)
34. Carreño M, Calle A. Aspectos fundamentales de los programas de estimulación temprana y sus efectos en el desarrollo de los niños de 0 a 6 años. RECIMUNDO [internet]. 2020 [citado 14 de febrero 2021]; 4 (1): 499-520. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7983610.pdf>

35. Robles H. la coordinación y motricidad asociada a la madurez mental en niños de 4 a 8 años. UNIFE [internet]. 2008 [citado 13 de junio 2023]; 16 (1): 139 – 154. Disponible en: <https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2008/coordinacionmotrocidad.pdf>
36. Belmonte V. Inteligencia emocional y creatividad: Factores predictores del rendimiento académico. [Tesis Doctorado]. LUGAR: Universidad de Murcia 2013. [internet] [citado 15 de marzo del 2023]. Disponible en: [https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/120450/TVMBL\\_pd](https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/120450/TVMBL_pd)
37. Huepp F, Fornaris M. La estimulación temprana para el desarrollo infantil. Edusol [internet]. 2021 [citado 10 de enero 2022]; 21 (77) . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-80912021000400066](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-80912021000400066)
38. Paredes R. Rol de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 5 años en Atuntaqui 2017. [Tesis licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica Del Norte; 2017. [internet] [citado 20 de junio 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8210/1/06%20ENF%20959%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
39. Boyer C, Severino E. “Cuidado enfermero en el control de crecimiento y desarrollo a niños de 6 meses a 5 años en la microrred la victoria” 2016. [Tesis licenciatura]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018. [internet] [citado 5 de marzo 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/2001/BC-TES-TMP-856.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Laguado E. Cuidado de enfermería a padres para fortalecer el crecimiento y desarrollo de sus hijos. Revista cuidarte [internet].

- 2013 [citado 11 de marzo 2023]; 4 (1): 550-556. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533224017.pdf>
41. Alvarado L. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre- hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. Revista Cuidarte. [internet]. 2011 [citado 27 de mayo 2023]; 2 (1): 195-201. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732011000100015#:~:text=Ramona%20Mercer%20con%20su%20teor%C3%ADa,la%20adopci%C3%B3n%20de%20este%20rol.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015#:~:text=Ramona%20Mercer%20con%20su%20teor%C3%ADa,la%20adopci%C3%B3n%20de%20este%20rol.)
42. Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Revista cuidarte. [internet]. 2011 [citado 11 de agosto 2021]; 2 (1): 195-201. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533178015.pdf>
43. Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. México. 2014. [internet] [citado 28 de febrero 2023]. Disponible en <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
44. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Revista Recimundo [internet]. 2020 [citado 23 de marzo 2023]; 4 (3): 163-173. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/download/860/1560?inline=1#:~:text=de%20acci%C3%B3n%20participativa.-,Investigaci%C3%B3n>
45. Müggenburg M, Pérez I. Tipos de estudio en el enfoque de investigación cuantitativa. Revista Enfermería Universitaria [internet]. 2007 [citado 23 de marzo 2023]; 4 (1): 35-38. Disponible

en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1028446/469-manuscrito-anonimo-891-1-10-20180417.pdf>

46. Mera C. Pensamiento prospectivo: visión sistémica de la construcción del futuro Análisis. Revista Colombiana de Humanidades [internet]. 2014 [citado 23 de marzo 2023]; 46 (84): 89-104. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/5155/515551535005.pdf>

47. Meza M. Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S Villa San Luis 2013. [Tesis licenciatura] Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima, Perú [Consultado el 12 de enero del 2017]. Disponible en:

[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3592/Meza\\_fm.pdf;jsessionid=42C679D25AF03C9B479CFF06808B60F7?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3592/Meza_fm.pdf;jsessionid=42C679D25AF03C9B479CFF06808B60F7?sequence=1)

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Bolaños D. Desarrollo motor, movimiento e interacción. 1° ed. Colombia: editorial Kinesis; 2010
- Federación estatal de asociaciones de profesiones de atención temprana. Libro blanco de atención temprana. 3° ed. España 2005.
- Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª ed. Mexico.2014.
- Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. metodología de la investigación. 1° ed. Mexico: Editorial Miembro de la Cámara Nacional de la Industria; 1991.
- Narvarte M, Espino M. Estimulación y aprendizaje: Estimulación temprana en prevención y rehabilitación, 1° edición, volumen 2, editorial Landeira; 2003.
- Ojeda M. Desarrollo infantil y estimulación temprana. 1° edición. México 2014.

# **ANEXOS**

**ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>VALOR FINAL</b>
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA	El conocimiento es un flujo en el que se mezclan experiencias, valores importantes, información contextual y opiniones de expertos, proporcionando un marco analítico para evaluar e incorporar nuevas experiencias y	Es la información y comprensión adquirida mediante experiencia, observación, testimonio para que luego puedan poner en práctica las madres de niños menores de un año que asistentes al CRED del Centro de Salud de Pueblo Nuevo. Chincha 2023,	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición.</li> <li>• Importancia</li> <li>• Beneficio</li> <li>• Identificación de las áreas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto</li> <li>• Medio</li> <li>• Bajo</li> </ul>
			Áreas de la estimulación temprana	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Área Motora</li> <li>• Área de Lenguaje</li> <li>• Área Social</li> <li>• Área de Coordinación</li> </ul>	

	conocimientos, que surgen y se aplican en la mente del conocedor.	identificado a través de un cuestionario.			
--	---	---	--	--	--



VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
PRÁCTICAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA	Es un conjunto de destrezas y habilidades expertas que utiliza la madre para estimular al niño en su primer año de vida, en base a algún tipo de conocimiento científico o empírico que puede ser evaluado a través de la observación	Son ejercicios continuos que realizan las madres para poder potenciar habilidades en sus niños menores de un año asistentes al CRED del Centro de Salud de Pueblo Nuevo, Chincha 2023, serán medidas a través de un cuestionario.	Área motora	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Movimientos gruesos</li> <li>• Movimientos finos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adecuadas</li> <li>• Inadecuadas.</li> </ul>
			Área coordinación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aprendizaje</li> <li>• Reconocimiento de visualización y de sonido</li> <li>• Inteligencia</li> </ul>	
			Área social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socialización</li> <li>• Juego</li> <li>• Emociones</li> </ul>	

	o expresado en el lenguaje. .		Área de lenguaje	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lenguaje expresivo</li><li>• Lenguaje comprensivo</li></ul>	
--	-------------------------------	--	------------------	---	--

## ANEXO 2

### DISEÑO MUESTRAL

La muestra fue seleccionada mediante muestreo probabilístico aleatorio simple de acuerdo a la siguiente formula:

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{d^2(N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

$$Z: 95\% = 1.96$$

$$P: 50\% \quad 50/100 = 0.50$$

$$Q: 50\% \quad 50/100 = 0.50$$

$$d: 5\% \quad 5/100 = 0.05$$

$$N: 185$$

**Datos:**

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.50 \times 0.50 \times 185}{0.05^2(185 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50} = \frac{177.674}{1.4204} = 125.09 = 125$$

La muestra fue de 125 madres de niños menores de un año.

## **ANEXO 3: INSTRUMENTO**

### **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO CHINCHA 2023.**

**Presentación:** Buen día, mi nombre es Alexandra Maritza Zapata Torres, bachiller de la Universidad Privada San Juan Bautista de la carrera profesional de enfermería, me dirijo a usted para hacerle llegar el presente cuestionario que tiene como objetivo recolectar información del nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana, para su desarrollo deberá leer las preguntas y marcar la respuesta de acuerdo al conocimiento que usted presenta. La información que se recolecte se trabajará de manera confidencial y los resultados será exclusivo para la investigación. Se agradece su colaboración

**Instrucciones:** a continuación, se presenta una serie de preguntas a los que deberá usted responder eligiendo con una "X" solo una alternativa como respuesta:

#### **I. DATOS GENERALES:**

##### **1. Edad de la Madre:**

- a) 18 - 26 años
- b) 27 – 35 años
- c) 36 – 44 años
- d) 45 a más años

##### **2. Número de hijos:**

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

##### **3. Edad del niño por el que acude al control:**

- a) 0 – 3 meses
- b) 4 – 6 meses

c) 7 - 12 meses

**4. Grado de Instrucción:**

- a) Sin instrucción
- b) Primaria incompleta
- c) Primaria completa
- d) Secundaria Incompleta
- e) Secundaria completa
- f) Superior incompleta
- g) Superior completa

**5. Estado Civil:**

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

**6. Ocupación:**

- a) Ama de Casa
- b) Empleada
- c) Estable
- d) Independiente

**II. DATOS ESPECÍFICOS**

**GENERALIDADES**

**1. La estimulación temprana se define como:**

- a. Actividades que se desarrollan en el colegio.
- b. Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, la inteligencia social y motriz.
- c. Actividades que ayuden a comprender el ambiente nuevo no familiar.

**2. ¿Cómo considera la estimulación temprana?**

- a. Importante
- b. Muy importante
- c. Sin importancia

**3. La estimulación temprana se debe realizar para:**

- a. Favorecer el crecimiento y desarrollo del niño.

- b. Incentivar hábitos saludables en la comunidad de las madres.
- c. Promover el adecuado desarrollo motor.

**4. Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque:**

- a. Facilita el aprendizaje y desarrollo de la personalidad de la madre.
- b. Proporcionar al niño experiencias para desarrollar habilidades de acuerdo a su edad y área de desarrollo
- c. Proporcionar un ambiente exigente para evitar el retraso en su desenvolvimiento.

**5. La estimulación permite:**

- a. Mejorar la comunicación con los profesionales en salud
- b. Mejorar las habilidades y destrezas para su niño
- c. Adquirir y desarrollar inteligencias múltiples

**6. ¿Cuáles son las áreas de estimulación temprana?**

- a. Social, canciones, movimientos, bailar
- b. Visión y movimiento, sonidos, juegos, dormir
- c. Lenguaje, coordinación, motora y social.

**ÁREAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**7. La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades en el niño para:**

- a. Jugar con sus juguetes.
- b. Moverse y lograr una postura adecuada.
- c. Escuchar con atención y realizar un orden.

**8. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresan en:**

- a. La fuerza del organismo del niño
- b. La fuerza muscular y control de sus movimientos
- c. La habilidad del niño para conversar con otras personas.

**9. Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe:**

- a. Dejar los juguetes cerca para que juegue.
- b. Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes
- c. Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas.

**10. La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para:**

- a. Comunicarse con los demás.
- b. Relacionarse con su medio familiar.
- c. Relacionar el cerebro con los sentidos.

**11. Usted al estimular al niño en su coordinación viso- motora, debe:**

- a. Ponerle objetos para que siga con la mirada o darle objetos para que los coja
- b. Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres
- c. Alcanzarle cubos de madera para que juegue

**12. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrolla habilidades en el niño para:**

- a. Comer con cubiertos en la mesa.
- b. Comunicar sus emociones mediante gestos y palabras.
- c. Poder pararse a temprana edad.

**13. Al comunicarse con el niño usted, debe:**

- a. Hablarle en forma diminutiva (perrito, gatito, etc.)
- b. Hablarle y sonreírle frente al rostro acompañadas de gestos y mímicas
- c. Dejar que pida algo con gesto y sonido.

**14. La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:**

- a. Decir palabras con mayor fluidez.
- b. Controlar su cuerpo hasta poder sentarse.
- c. Integrarse al ambiente familiar y social.

**15. Para estimular al niño en el área social se debe:**

- a. Dejarlo jugar sin compartir juguetes con otros niños.
- b. Dejarlo llorar en su cochecito, hacerlo que conozca a otros niños.
- c. Hablarle con diferente tono de voz, hacer que se mire a un espejo y que imite gestos.

AUTOR: MEZA D.

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

**Instrucciones:** a continuación, se presentan actividades, Ud. Debe manifestar si las realiza o no las realiza con su niño

Para estimular al bebe de 0-3 meses Área MOTORA	SI	NO
1. ¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?		
2. ¿Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?		
3. ¿Ud. ¿Lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?		
4. ¿Ud. ¿Le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?		
5. ¿Ud. ¿Lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para intentar que levante la cabeza?		
6. ¿Ud. Cuando termina de bañarlo ¿Le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo?		
Para estimular al bebe de 0-3 meses Área COORDINACIÓN		
7. ¿Ud. ¿Le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?		
8. ¿Ud. ¿Le coloca juguetes musicales en la cuna?		
9. ¿Ud. ¿Le mueve un sonajero hacia arriba y abajo a la distancia de 15 cm?		
10. ¿Ud. Coloca al bebe hacia arriba y trae sus manos en frente de sus ojos para que las observe?		



11. ¿Ud. ¿Se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada?		
12. ¿Ud. Considera perjudicial el uso de manoplas en él bebe?		
<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses</b> <b>Área de LENGUAJE</b>		
13. ¿Ud. Imita los sonidos que hace él bebe?		
14. ¿Ud. ¿Le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
15. ¿Ud. ¿Le canta mientras le cambia la ropa al bebe?		
16. ¿Ud. Cuando le canta; ¿lo hace rítmicamente, utilizando aplausos?		
17. ¿Ud. ¿Desde distintas ubicaciones, lo llama por su nombre para que trate de ubicarla con la mirada?		
18. ¿Ud. Relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?		
<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses</b> <b>Área SOCIAL</b>		
19. ¿Ud. ¿Lo arrulla y le brinda calor de madre cuando le da de lactar?		
20. ¿Ud. Permanece frente a su bebe sonriéndole?		
21. ¿Ud. ¿Cuándo lo baña, le da juguetes y le brinda confianza?		
22. ¿Ud. cuando sonríe su bebe, acaricia su carita?		
23. ¿Ud. ¿Tiene como habito saludar a su bebe cuando llega y a despedirse cuando se va?		
24. ¿Ud. Le muestra objetos llamativos que generen en el la felicidad?		

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

**Instrucciones:** a continuación, se presentan actividades, Ud. Debe manifestar si las realiza o no las realiza con su niño

<b>Para estimular al bebe de 4-6 meses</b> <b>Área MOTORA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. ¿Ud. ¿Lo sienta con apoyo de cojines?		
2. ¿Ud. ¿Le coloca boca abajo para que gatee?		
3. ¿Ud. ¿Le estira las piernas y brazos de su bebe frecuentemente?		
4. ¿Ud. Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para que gire su cabeza?		
5. ¿Ud. ¿Cuando lo baña permite que juegue libremente con el agua, moviendo brazos y piernas?		
6. ¿Ud. Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que los realice solo?		
<b>Para estimular al bebe de 4-6 meses</b> <b>Área COORDINACIÓN</b>		
7. ¿Ud. ¿Se esconde y hace sonar un vaso, para que lo busque?		
8. ¿Ud. ¿Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinzas con sus dedos?		
9. ¿Ud. ¿Lo deja que coja una cuchara?		
10. ¿Ud. ¿Cuando lo cambia de ropa juega a cubrirse el rostro y que él la retire con sus manos?		
11. ¿Ud. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?		
12. ¿Ud. ¿Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto?		

<b>Para estimular al bebe de 4-6 meses</b>		
<b>Área de LENGUAJE</b>		
13. ¿Ud. ¿Le canta canciones infantiles?		
14. ¿Ud. Cuando le da de comer le menciona los nombres de las personas que están cerca?		
15. ¿Ud. ¿Le señala las cosas por su nombre completo?		
16. ¿Ud. ¿A la hora del baño y alimentación le canta suavemente?		
17. ¿Ud. Repite los gestos y sonidos que emite él bebe?		
18. ¿Ud. ¿Lo llama por su nombre sin usar diminutivos o sobre nombres?		
<b>Para estimular al bebe de 4-6 meses</b>		
<b>Área SOCIAL</b>		
19. ¿Ud. Coloca al niño frente a un espejo?		
20. ¿Ud. ¿Se coloca frente al bebe y se cubre con una tela?		
21. ¿Ud. Cada vez que el niño sonrío, llora o bosteza; hace lo mismo?		
22. ¿Ud. Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?		
23. ¿Ud. Le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta?		
24. ¿Ud. Y su familia, también participan del cuidado del bebe?		

***Gracias por su colaboración***

AUTOR: MEZA D.

## CUESTIONARIO PARA EVALUAR LAS PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

**Instrucciones:** a continuación, se presentan actividades, Ud. Debe manifestar si las realiza o no las realiza con su niño

<b>Para estimular al bebe de 7-12 meses</b> <b>Área MOTORA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. ¿Ud. Lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?		
2. ¿Ud. Le permite gatear libremente?		
3. ¿Ud. Coloca al niño boca abajo, con sus juguetes favoritos delante de él?		
4. ¿Ud. Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan?		
5. ¿Ud. Le permite al niño coger la cuchara a la hora de los alimentos?		
6. ¿Ud. Cree que el uso del andador es adecuado?		
<b>Para estimular al bebe de 7-12 meses</b> <b>Área COORDINACIÓN</b>		
7. ¿Ud. Juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir?		
8. ¿Ud. Le permite que coja cosas, como su vaso?		
9. ¿Ud. Le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas?		
10. ¿Ud. Considera que es importante el gateo, para el desarrollo de su bebe?		
11. ¿Ud. Le permite tocar todo lo que este a su alcance y le llame la atención?		
12. ¿Ud. Le permite jugar en el suelo con sus juguetes?		
<b>Para estimular al bebe de 7-12 meses</b> <b>Área de LENGUAJE</b>		

13. ¿Ud. Le enseña los sonidos que emiten cosas y animales?		
14. ¿Ud. Le canta canciones, acompañado de gestos que el niño pueda imitar?		
15. ¿Ud. Le repite cada una de sus vocalizaciones?		
16. ¿Ud. Cuando emite sonidos, el responde con una sonrisa?		
17. ¿Ud. Le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos?		
18. ¿Ud. Cree importante repetir todo lo que dice su bebe?		
<b>De 7-12 meses - Área SOCIAL</b>		
19. ¿Ud. Hace participar al niño en las reuniones familiares?		
20. ¿Ud. Permite que él niño permanezca con adultos y otros niños de su edad?		
21. ¿Ud. Le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos?		
22. ¿Ud. Cuando su niño siente miedo o llora, le habla con dulzura?		
23. ¿Ud. Permite que su niño participe en paseos familiares?		
24. ¿Ud. Cree que es importante que tenga un lugar la mesa a la hora de alimentos?		

***Gracias por su colaboración***

AUTOR: MEZA D.

**ANEXO 4**  
**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTOS**

<b>Variables</b>	<b>Número de ítems</b>	<b>K de Richardson</b>	<b>Confiabilidad</b>
Conocimiento	15	0.62	Alta
Prácticas	24	0.63	Alta

**Kuder - Richardson**

**Donde:**

**K=** N° de ítems

**TRC=** total de respuestas correctas

**N=** N° de participantes

**P=** TRC/N

**Q=** 1-P

**SP\*Q=** sumatoria de P\*Q

**Vt=** varianza total

$$KR - 20 = ((K/(K - 1)) * (Vt - Sp * q)/Vt)$$

Para la confiabilidad de K de Richardson en el rango de 0,61 a 0,80, denotan una confiabilidad alta.

**ANEXO 5**  
**ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTOSG**

<b>VARIABLE: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Alto	11 – 15
Medio	6 – 10
Bajo	1 – 5

<b>DIMENSION: GENERALIDADES</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Alto	5 – 6
Medio	3 – 4
Bajo	1 – 2

<b>DIMENSIÓN: ÁREAS PSICOMOTORAS</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Alto	7 – 9
Medio	4 – 6
Bajo	1 – 3

<b>VARIABLE: PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	13 – 24
Inadecuadas	1 – 12

<b>DIMENSIÓN: AREA MOTORA</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	4 – 6
Inadecuadas	1 – 3

<b>DIMENSIÓN: AREA COORDINACIÓN</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	4 – 6
Inadecuadas	1 – 3

<b>DIMENSIÓN: AREA LENGUAJE</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	4 – 6
Inadecuadas	1 – 3

<b>DIMENSIÓN: AREA SOCIAL</b>	
<b>CATEGORIA</b>	<b>PUNTAJE</b>
Adecuadas	4 – 6
Inadecuadas	1 – 3



## ANEXO 6

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Padre o Madre de familia. Me encuentro realizando un trabajo de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS EN ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DEL CENTRO DE SALUD DE PUEBLO NUEVO CHINCHA 2023.**

Antes que usted acepte ser partícipe del estudio, se le ha tenido que explicar lo siguiente: propósito del estudio, riesgos, beneficios, confidencialidad, para que finalmente Usted pueda aceptar su participación de manera libre y voluntaria.

#### **Propósito de estudio:**

El objetivo de la investigación es determinar el nivel de conocimiento y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año.

#### **Riesgos:**

En este estudio se trabajará con cuestionarios debidamente identificados, no se realizará ningún otro tipo de valuación. Por tanto se considera que el estudio no representa ningún riesgo para el participante, cualquier consulta puede realizarla a Alexandra Zapata Torres, 902442085, [zapatatorresalexandra@gmail.com](mailto:zapatatorresalexandra@gmail.com)

Asi mismo, el trabajo de investigación y sus anexos han sido evaluados y aprobados por el Comité Institucional de Ética en investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista, podrá contactarse si tiene alguna duda con el Mg. Juan Antonio Flores Tumba (Presidente del CIEI) o a su correo institucional: [antonio.flores@upsjb.edu.pe](mailto:antonio.flores@upsjb.edu.pe)

#### **Beneficios:**

El estudio no representa beneficios económicos para los participantes, es decir no se otorgará ningún pago por su participación. La información brindada de manera veraz ofrecerá datos que pueden utilizarse para gestionar soluciones acordes a la realidad estudiada.

#### **Confidencialidad:**

Para efectos de la investigación, la única persona autorizada para el acceso a la información será la investigadora, para efectos posteriores se procederá a colocar Código de Identificación (ID) que consistirá en un número correlativo, lo que permitirá la elaboración de la base de datos, para el posterior análisis estadístico, la cual será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo \_\_\_\_\_,  
manifiesto que he sido informado (a) sobre el estudio y doy mi conformidad para participar en el estudio.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos del participante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos del investigador

\_\_\_\_\_  
Firma

**Comité de Ética institucional de Investigación:**

Universidad Privada San Juan Bautista al teléfono (01) 748 2888 o al correo **[ciei@upsjb.edu.pe](mailto:ciei@upsjb.edu.pe)**