

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES  
DE UN AÑO. C.S. LEONCIO PRADO Y C.S.  
METROPOLITANO, TACNA 2018

TESIS

Presentada por:

Bach. Elizabeth Diana Gutierrez Oviedo

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TACNA - PERÚ

2018

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN- TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA  
EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S.  
LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO,  
TACNA 2018

TESIS

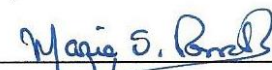
Presentada por:

BACH. ELIZABETH DIANA GUTIERREZ OVIEDO

Para optar el Título Profesional de:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Aprobado por UNANIMIDAD, ante el siguiente Jurado

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Victoria Nora Vela de Córdova.  
PRESIDENTA

  
\_\_\_\_\_  
Dra. María Soledad Porras Roque  
SECRETARIA

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Silvia Cristina Quispe Prieto  
VOCAL

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Ingrid María Manrique Tejada  
ASESORA

## **DEDICATORIA**

A Dios Por brindarme la oportunidad de vivir, por estar conmigo y guiarme en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón, por darme una sabiduría para la culminación de mi carrera y salud para lograr mis objetivos.

A mi madre Luisa Oviedo Valle, por ser el pilar más importante, por haber tenido la paciencia en todo momento, por haberme inculcado valores, principios y el espíritu de perseverancia, pero más queda su gran amor y apoyo incondicional.

A mi padre Martin Gutierrez Ruelas y familiares por estar conmigo y en todo momento y apoyarme siempre.

*BACH. Gutierrez Oviedo, Elizabeth Diana.*

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios, por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida.

A mis padres y familiares, así como a aquellas personas que de una manera u otra me impulsaron a seguir adelante.

A la Escuela de Enfermería por brindarme la oportunidad de formarme profesionalmente en sus aulas.

A los Centros de Salud Leoncio Prado y Metropolitano por brindarme las facilidades para la recolección de datos, y a cada una de las madres por su aporte en la ejecución de este trabajo.

A mi asesora Dra. Ingrid María Manrique Tejada por su orientación y apoyo incondicional en la realización de la presente investigación.

*BACH. Gutierrez Oviedo, Elizabeth Diana.*

## ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XIV
<b>CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1 Descripción del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	6
1.3 Objetivos	
1.3.1 General	
1.3.2 Específicos	
1.4 Justificación.....	7
1.5 Hipótesis.....	9
1.5.1 Hipótesis alterna	
1.5.2 Hipótesis nula.....	10
1.6 Variable(es) de estudio	
1.6.1 Variable dependiente	
1.6.2 Variable independiente	
1.7 Operacionalización de variables.....	11
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	14
2.2 Base teórica o fundamento teórico.....	20
2.2.1 Teoría general y/o de enfermería	
2.2.2 Mapa conceptual.....	26
2.2.3 Variables de estudio.....	27
2.3 Definición conceptual de términos.....	55
<b>CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	
3.1. Enfoque de la investigación.....	56
3.2. Tipo de investigación	
3.3. Método de investigación	
3.4. Población	
3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión.....	57
3.5. Muestra	
3.5.1. Tamaño de la muestra	
3.5.2. Muestreo o selección de la muestra.....	59
3-6. Unidad de análisis	
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	
3.8. Validez y confiabilidad.....	60

	Pág.
3.9. Procedimientos de recolección de datos.....	61
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos....	62
3.11. Consideraciones éticas.....	63
3.11.1. Principio de autonomía	
3.11.2. Consentimiento informado	
3.11.3. Confidencialidad de los datos	
3.11.4. Principio de beneficencia	
3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios.....	64
3.11.6. Protección de grupos vulnerables	
3.11.7. Principio de justicia	
3.11.8. La selección de seres humanos o sin discriminación.....	
3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.....	65
 CAPITULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS	
4.1 Presentación de resultados en tablas y descripción..	66
4.2 Prueba de hipótesis.....	84
4.3. Discusión de resultados.....	86
 CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 CONCLUSIONES.....	92
5.2 RECOMENDACIONES.....	93
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	94
ANEXOS.....	100
- MUESTRA	
- INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
- FORMATO DE VALIDACIÓN DE 5 EXPERTOS Y CONFIABILIDAD	
- CONSENTIMIENTO INFORMADO Y/O AUTORIZACIÓN	
- CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	
- MATRIZ DE CONSISTENCIA	
- PERMISOS RESPECTIVO O SOLICITUD DE PERMISO INSTITUCIONAL, RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE ASESORÍA Y EJECUCIÓN	
- OTROS	

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA N°1.</b> Datos sociodemográficos de las madres con niños menores de un año C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	68
<b>TABLA N°2.</b> Conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	73
<b>TABLA N°3.</b> Conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año, según las áreas. C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	75
<b>TABLA N°4.</b> Prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	78
<b>TABLA N°5.</b> Prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año, según las áreas. C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	80
<b>TABLA N°6.</b> Relación entre conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.	83

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRÁFICO N°1.</b> Datos sociodemográficos de las madres con niños menores de un año C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	70
<b>GRÁFICO N°2.</b> Conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	74
<b>GRÁFICO N°3.</b> Conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año, según las áreas. C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	77
<b>GRÁFICO N°4.</b> Prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	79
<b>GRÁFICO N°5.</b> Prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año, según las áreas. C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano, Tacna 2018.	82
<b>GRÁFICO N°6.</b> Relación entre conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.	84

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como *Objetivo* determinar los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018; *Metodología*, es un estudio con enfoque cuantitativo, el tipo de diseño utilizado fue descriptivo correlacional de corte transversal; se trabajó con una muestra de 190 madres con niños menores de un año, con un muestreo no probabilístico por conveniencia, se aplicó 1 instrumento con una confiabilidad de 0,774; *Resultados* se muestran que el 66,8% de Madres evidencian un Conocimiento Alto, en el área motora el 52,1% presenta conocimiento medio, en el área de coordinación el 67,4% presenta conocimiento medio, el 83,7% conocimiento medio en el área motora y en el área motora el 65,3% presenta conocimiento medio el 57,9% tienen una Práctica Adecuada sobre la Estimulación Temprana. La relación entre las variables, no presenta significancia estadística según la prueba de Chi cuadrado ( $P > 0,05$ ), por lo cual no existe relación entre dichas variables. Se concluye que, el 61,1% de las madres con niños menores de un año poseen Conocimiento Alto con una Adecuada Practica sobre Estimulación Temprana.

**Palabras clave:** Conocimiento, Practica, Estimulación Temprana, menor de un año, madre.

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to evaluate the knowledge and practices of early stimulation in mothers with children under one year of age. C.S Leoncio Prado and C.S. Metropolitan, Tacna 2018; Methodology, is a study with a quantitative approach, the type of design used was cross-sectional descriptive correlation; We worked with a sample of 190 mothers with children under one year, with a non-probabilistic sampling for convenience, 1 instrument with a reliability of 0.774 was applied; Results show that 66.8% of mothers show a high level of knowledge, in the motor area 52.1% have medium knowledge, in the coordination area 67.4% have medium knowledge, 83.7% average knowledge in the motor area and in the motor area, 65.3% have an average knowledge, and 57.9% have an adequate Practice on Early Stimulation. The relationship between the variables does not show statistical significance according to the Chi square test ( $P > 0.05$ ), so there is no relationship between these variables. It is concluded that 61.1% of mothers with children under one year of age have High Knowledge with a Good Practice on Early Stimulation.

**KEY WORDS:** Practice, Early Stimulation, under one year, mother.

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación tiene como objetivo evaluar los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año de los Centros de Salud Metropolitano y Leoncio Prado ya que se ha observado que las madres desconocen sobre la estimulación temprana; debido al problema se han consultado trabajos de investigación similares y se encontró que la mayoría de estos dan parecidos resultados; es por ello que se formula la hipótesis de que existe una relación significativamente entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana .

En el desarrollo del estudio se ha utilizado el modelo de Interacción padre-hijo de Kathryn E. Barnard, establece que el sistema padres-hijo es influido por las características individuales de cada uno de sus miembros y que dichas características se modifican para satisfacer las necesidades del sistema.

Todos sabemos que los niños nacen con un gran potencial y la estimulación temprana lo que busca es optimizar las capacidades del niño en todas las áreas y su intervención que se le brinde durante los 12 meses tiene más impacto en su crecimiento cerebral y desarrollo mental que en cualquier otra etapa de la vida, además de lograr un equilibrio adecuado en el crecimiento físico, intelectual y emocional del niño, siendo la madre proveedor esencial de la estimulación temprana.

De igual manera el presente estudio está estructurado en CAPÍTULO I: Descripción del Problema, Formulación del Problema, Objetivos, Justificación, Hipótesis y Operacionalización de Variables; CAPÍTULO II: Antecedentes de la investigación, base teórica, definición conceptual; CAPÍTULO III: Tipo y diseño de la investigación, Población muestra y muestreo, Técnicas e instrumento de recolección de datos, Procedimiento, Plan de procesamiento y análisis, en el CAPÍTULO IV: Resultados y discusión; finalmente conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

Para que se produzca un normal desarrollo físico e intelectual es necesario estimular adecuadamente el organismo durante su período de crecimiento, es por ello que los conocimientos son importantes ya que permite saber el por qué y para que realizamos las actividades y que estará ligada con las practica que permitirá aplicar en forma secuencial.

En este marco la estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica que se realiza en los primeros años de vida, que se enfocan en cuatro áreas: lenguaje, social, motora y coordinación que aplicada en forma sistémica y secuencial, permite favorecer el óptimo desarrollo del niño buscando lograr lo mejor de sus capacidades mentales, emocionales, sociales y físicas, apoyando el progreso de su inteligencia y personalidad (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que el 60% de los niños menores de 6 años no se encuentran estimulados, lo cual puede condicionar a un retraso en su desarrollo psicomotor (2). Por lo tanto, el desarrollo en esta etapa de vida es fundamental

y de ellas va depender las relaciones interpersonales que el niño practique a futuro.

Cada año, más de 200 millones de niños menores de cinco años no alcanzan su pleno potencial cognitivo y social. La mayoría de estos niños viven en Asia meridional y África subsahariana. Debido a su desarrollo deficiente, es probable que estas personas tengan hijos a una edad muy temprana y que proporcionen a sus hijos una atención de salud, nutrición y estimulación deficientes, contribuyendo así a la transmisión intergeneracional de la pobreza y el desarrollo deficiente (2).

Se observa una correlación significativa entre la pobreza y el desarrollo cognitivo dando resultados en los niños a futuro una menor rendición en la escuela que pone en riesgo la oportunidad de los niños de alcanzar su desarrollo potencial.

En Latinoamérica la prevalencia de los problemas de aprendizaje asociados a alteraciones psicomotoras se ubica entre el 33 % al 45 %; según datos de la Secretaría de Desarrollo Social de México, se ha reportado retrasos en el desarrollo psicomotor en niños de condición de pobreza a partir de los 18 meses de edad en países de América Latina (3).

Lo cierto es que al considerar el desarrollo integral del niño, no podemos obviar la influencia de la realidad en que vive en este proceso de desarrollo, problemas como malas condiciones de

higiene y salud, desnutrición, bajo nivel cultural, status socio-económico bajo, ambientes de riesgo: pobreza, violencia, etc. son agravantes y ejercen un grado elevado de influencia.

En el Perú según el INEI en el 2017, existen 6 millones 922 mil 109 niñas y niños de 0 a 11 años de edad, los cuales representan el 22,0% de la población total del país. De dicho total, el 50,8% son niños y el 49,2% son niñas; el primer semestre del mismo año los resultados de la encuesta ENDES, el 58,7% de los niños/as de 36 meses cuentan con el Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) completo para su edad. Según lugar de residencia, se observa que en el área rural, la proporción de niños/as con CRED (65,2%) es mayor a la del área urbana (56,3%), esto demuestra que aún todavía es mucho lo que falta hacer por los niños y niñas del país (4).

De acuerdo a los resultados de la última encuesta ENDES 2016, se sabe que el 13,1% de los menores de cinco años presenta desnutrición crónica y el 50,3% de las niñas y niños de 6 a 36 meses presentó anemia nutricional. Estos datos son suficientes para asumir que esta proporción de niños tendrá deficiencias en el desarrollo que van desde la corta estatura y un incremento en el riesgo de retardo en el desarrollo cognoscitivo - emocional y marcadores importantes de ambientes desfavorables para el crecimiento y desarrollo (4).

El cerebro del bebé está trabajando siempre y capta, desde que nace, muchas informaciones de su entorno, por eso hay que sumar a todos los estímulos y sensaciones que reciba, su desarrollo es producto de las continuas interacciones dinámicas del niño y la experiencia proporcionada por su familia y el contexto social; es por esto que una vinculación afectiva favorable con los padres es promotora de un desarrollo adecuado tanto físico como psicosocial y emocional.

Según los datos estadísticos del Componente de Atención Integral del Niño de 0 - 5 años del MINSA, se tiene que estos últimos años la deficiencia del desarrollo psicomotor, en los menores de 5 años ha incrementado de 7% al 12%, además de tener bajas coberturas en los centros de salud (6). Es por ello que el sector salud tiene que realizar y/o plantearse nuevas estrategias para concientizar a la población sobre la importancia de la estimulación temprana a través de campaña enfatizando la asistencia de sus hijos a sus controles de crecimiento y desarrollo y el profesional de enfermería realizando más visitas domiciliarias efectivas.

En Tacna algunos centros de salud han intentado incluir dentro de la atención integral del niño, pequeños talleres de estimulación temprana, constituyendo una herramienta esencial para potenciar el desarrollo psicomotor en los niños; entendiendo que a más estímulo mejor desarrollo psicomotriz en el niño y por consiguiente un óptimo aprendizaje así como también se convierte en una estrategia de prevención primaria; sin embargo, en nuestro medio,

el factor tiempo y recurso humano son una debilidad para la realización de estas actividades, ambos factores se relacionan ya que el profesional debe ser especialista y /o estar capacitada en el área para poder brindar una atención resolviendo las dudas que tiene la madre así como el tiempo ya que la intervención de calidad tiene que ser de 45 minutos aproximadamente por niño

Durante las prácticas pre profesionales en el C.S. Leoncio Prado y C.S Metropolitano al interactuar con un 7% de las madres que asisten a sus controles de Crecimiento y Desarrollo se les pregunto sobre el tema y refirieron “desconocer el concepto de estimulación temprana o son ejercicios que se le enseña a los niños en los primeros años de vida”, mientras que otras manifestaban que eran “cosas que sus hijos harán a medida que van creciendo” y solo acuden al centro de salud para su evaluación de crecimiento, desarrollo y vacunación.

Según lo mencionado; las manifestaciones de las madres son un factor que nos da una visión de que el nivel de conocimientos que tenga la madre sobre la estimulación temprana brindara a su niño un óptimo desarrollo del cerebro del bebé potenciando sus funciones cerebrales en todos los aspectos como cognitivo, lingüístico, motor y social así como en relación a las prácticas, si la madre no sabe qué actividades desarrollar en su niño según su edad recibiendo estímulos pobres, de una forma irregular o en cantidad insuficiente, el cerebro no desarrolla adecuadamente sus capacidades al ritmo y con la calidad que cabría esperar.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Existe asociación entre conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018?

## **1.3. OBJETIVOS:**

### **1.3.1. General:**

- Determinar el nivel de conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.

### **1.3.2. Específicos:**

- Identificar los conocimientos sobre Estimulación Temprana en las áreas motoras, coordinación, lenguaje y social en madres con niños menores de un año.
- Identificar las prácticas sobre Estimulación Temprana en las áreas motoras, coordinación, lenguaje y social en madres con niños menores de un año.
- Determinar la relación entre conocimientos y las prácticas sobre Estimulación Temprana en madres con niños menores de un año.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN:**

Esta investigación se realiza por las referencias que tienen las madres sobre el tema de estimulación temprana, motivo por el cual se quiere determinar que conocimientos tiene las madres y como realiza las prácticas de estimulación temprana en el niño menor de un año; ya que en este período se conjugan una serie de factores que determinarán su desarrollo físico, mental y social que va ir madurando tanto biológica como psicológicamente y dependerá de los estímulos que reciba por parte de la madre y la familia, los que determinarán un desarrollo adecuado y oportuno.

Se sabe que el desarrollo del cerebro antes del primer año de la vida es mucho más rápido y extenso, y que es más sensible a los factores del medio ambiente de lo que siempre se ha reconocido. La estimulación temprana debe de empezar desde la primera infancia, la familia y en especial la madre es uno de los agentes fundamentales de esta actividad, quien en la mayoría de hogares ejerce el papel de cuidadora y por consiguiente pasa el mayor tiempo en estrecho contacto con el niño atendiendo a sus demandas nutricionales, afectivas y de confort; por ello intervenciones en la primera infancia pueden tener un efecto perdurable sobre la capacidad intelectual, la personalidad y el comportamiento social.

Según la Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años bajo la resolución ministerial N° 537-2108/MINSA dispone y

establece funciones al personal de enfermería como prestadora de salud en la primera infancia a través de actividades como la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo del niño, siendo también responsable de los programas de estimulación temprana que orienta a lograr el desarrollo humano armónico e integral de la niñez.

El presente trabajo de investigación, se realiza por el interés de indagar el conocimiento y como se plasma en las prácticas que tienen las madres sobre estimulación temprana, ya que si el infante no recibe estimulación temprana, podría presentar deficiencias psicomotoras en cualquiera de sus áreas generando trastornos como: obstáculos en el proceso de enseñanza - aprendizaje y en la resolución de problemas, dificultades en el lenguaje oral - escrito y en los cambios de posición, cambios del tono muscular y complicaciones en las relaciones sociales; que pueden persistir hasta la vida adulta.

Para el personal de enfermería la estimulación temprana se convierte en una estrategia de prevención y promoción de la salud ya que tiene dentro de sus funciones diferentes actividades relacionadas a detectar precozmente alteraciones y/o trastornos en el desarrollo psicomotor; así como establecer coordinaciones pertinentes con el equipo multidisciplinario realizando para ello actividades preventivo orientadas a las madres para que ellas estén preparadas en promover un normal desarrollo del niño, con prácticas de estimulación temprana en hogares, contribuyendo a mejorar la calidad de vida del niño.

Cabe hacer mención que no existen estudios relacionados al tema a nivel local es así que el presente trabajo pretende ser una iniciativa del trabajo en el tema y los datos obtenidos en esta investigación brindaran a las autoridades una visión más clara de la realidad referente al conocimiento que poseen las madres para estimular al niño y así de esta manera puedan intervenir promoviendo programas educativos que permitan a las madres incrementar los conocimientos, creando o implementando los consultorios de estimulación temprana, así como también proporcionar capacitaciones a los profesionales.

Por último, el desarrollo de la presente investigación será de aporte científico a los Consultorios de CRED de los Centros de Salud Leoncio Prado y Metropolitano, al personal de Enfermería y madres de familia ya que formará parte importante del marco teórico que demuestre que los Programas de estimulación temprana deben estar enfocados no solo en el niño, como actor fundamental en la estimulación sino también que busquen concientizar a las madres, ya que ellas serán quienes lo apliquen de manera cotidiana en sus niños; teniendo como conocimiento, que solo si la estimulación es aplicada en forma continua podrá obtenerse resultados positivos en el desarrollo del niño.

## **1.5. HIPÓTESIS:**

### **1.5.1. Alterna:**

HA. Los conocimientos se relacionan significativamente con las prácticas sobre estimulación temprana en madres con

niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.

#### **1.5.2. Nula:**

H<sub>0</sub>: Los conocimientos no se relacionan significativamente con las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.

### **1.6. VARIABLE DE ESTUDIO**

#### **1.6.1. Variable Dependiente**

Prácticas sobre Estimulación temprana

#### **1.6.2. Variable Independiente**

Conocimientos sobre Estimulación Temprana

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>  Conocimientos sobre Estimulación Temprana	Los conocimientos sobre estimulación temprana es la información que tienen los padres de niños menores de un año, obtenida de manera formal e informal, abarcando las áreas del desarrollo como son la del lenguaje, motora, coordinación y social. (7)	Generalidades	- Definición. - Importancia.	1-7 1-5	- Conocimiento Alto: >20  - Conocimiento Medio: 10-20  - Conocimiento Bajo: <10	Ordinal
		Área de Estimulación	- 4 áreas de estimulación.	6		
		Área Motora	- Desarrollo de las habilidades del niño en el área motora. - Movimientos que permitan controlar su propio cuerpo. - Control de movimientos y desarrollo de la fuerza muscular. - Desarrollo de la motricidad fina en el primer año.	7-9		
		Área de Coordinación	- Desarrollo de los sentidos. - Desarrollo de la coordinación viso-motora.	10-11		
		Área del Lenguaje	- Comunicación con gestos y primeros sonidos. - Repetición e imitación de gestos y sonidos.	12-13		
		Área Social	- Integración en el ambiente social y familiar. - Aumentar el grado de autonomía. - Interacción con otros niños.	14-15		
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>  Practicas sobre Estimulación temprana	Es el conjunto de habilidades y destrezas que emplea la madre para estimular al niño en su primer año de vida, las cuales son adquiridas a través de la experiencia, basada en un tipo de conocimiento	Área de Estimulación	- 4 áreas de estimulación		- Practicas Adecuadas: 24-48  - Practicas Inadecuadas: <24	Ordinal
		Área Motora	0-3 meses - Presencia de reflejos. - Movimientos de las piernas del bebe. - Desarrollo de la musculatura cervical. - Desarrollo de los músculos de la espalda. 4-6 meses - Controla un poco más su cuerpo. - Inicio de la sedestación con apoyo.	1-6		

	Científico o empírico, que puede ser valorada a través de observación o expresada por medio del lenguaje. (7)		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayuda a coger objetos con las manos.</li> <li>- Estimula el gateo en posición boca abajo.</li> </ul>	25-30	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Practicas Adecuadas: 24-48</li> <li>- Practicas Inadecuadas : &lt;24</li> </ul>	Ordinal
			7-12 meses <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayuda al bebe a pararse con apoyo.</li> <li>- Permite coger la cuchara.</li> <li>- Realiza masajes en las rodillas para fortalecer.</li> </ul>	49-54		
		Área de Coordinación	0-3 meses <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mueve la cabeza y los ojos en dirección de la luz o el sonido.</li> <li>- Se lleva el pulgar a la boca.</li> <li>- Observa cosas en movimiento y de colores blanco y negro.</li> </ul>	7-12		
			4-6 meses <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sujeta objetos estimulado por el reflejo de prensión.</li> <li>- Sostiene la cabeza cuando lo coloca boca abajo.</li> <li>- Se le ayuda a incorporarse completamente estando boca abajo.</li> </ul>	31-36		
			7-12 meses <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lo ayuda boca abajo inicia el gateo.</li> <li>- Le permite la utilización de las manos, con libertad y manipulan todo lo que está a su alcance.</li> <li>- Le ayuda apoyándolo de pie en muebles y luego solo.</li> </ul>	55-60		
		Área del Lenguaje	0-3 meses <ul style="list-style-type: none"> <li>- El llanto es su modo de comunicación.</li> <li>- Le emite primeros sonidos guturales.</li> <li>- Empieza a repetir balbuceos.</li> </ul>	13-18		
4-6 meses <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ríe a menudo frente a él y muestra interés por las personas.</li> <li>- Balbucea mucho, le encanta cuando mamá repite sus sonidos.</li> </ul>	37-42					

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- 7-12 meses</li> <li>- Lo imita cuando comienza a emitir consonantes sueltas y silabas.</li> <li>- Le repite cuando empieza a decir ma-ma, ta-ta.</li> <li>- Emite palabras cortas y entiende el "toma", "dame".</li> </ul>	61-66		
		Área Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>0-3 meses</li> <li>- Le sonríe frente a él.</li> <li>- Le muestra objetos llamativos que generen felicidad.</li> <li>- Lo saluda al llegar y se despide al salir de la habitación.</li> <li>4-6 meses</li> <li>- Se coloca al niño frente a un espejo y sonríe.</li> <li>- Lo abraza constantemente y le dice que lo ama.</li> <li>- -La familia participa del cuidado del bebe.</li> <li>7-12 meses</li> <li>- Participa en reuniones familiares integrándolo con la familia.</li> <li>- Cuando siente miedo la madre le habla con dulzura.</li> <li>- Estimula que participe en juegos con otros niños.</li> </ul>	19-24		
				43-48		
				67-72		
					<ul style="list-style-type: none"> <li>- Practicas Adecuadas: 24-48</li> <li>- Practicas Inadecuadas: &lt;24</li> </ul>	Ordinal

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

**Baker H. y Lopez F. (8)**, *“Estimulación Infantil temprana en los países en vías de desarrollo: lo que funciona, para qué y para quien, Jamaica”*, 2013; cuyo *Objetivo*: revisar la efectividad de 33 intervenciones de estimulación infantil temprana en niños de 0 a 3 años en los países en vías de desarrollo con la finalidad de explorar bajo qué condiciones funcionan estos programas; *Metodología* revisión a profundidad de las 33 investigaciones, investigación descriptiva. *Conclusión* Las intervenciones de estimulación temprana mejoran efectivamente los resultados de los niños y los maternos, y que estos beneficios probablemente se sostienen en el largo plazo. Las intervenciones de más alta calidad, mayor intensidad y más larga duración sean las más efectivas.

**Garzón M. (9)**, *“Conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana, en el desarrollo psicomotriz en los niños y niñas menores de dos años del Hospital Asdrúbal de la Torre - Cotacachi en Ecuador”*, 2013; cuyo *Objetivos* es proponer estrategias que permitan identificar, determinar y diagnosticar claramente el grado de conocimiento que tienen sobre estimulación temprana; *Metodología*, investigación cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal,

muestra de 36 madres; *Conclusión:* El grado de conocimiento de las madres de niños menores de dos años sobre estimulación temprana es medio 38.9% y conocimiento bajo 36.1 % y el 25% de las madres presentaron conocimiento alto.

**Simón A.** (10), *“La importancia de la estimulación temprana en el área motriz fina de los niños/as de 0 a 24 meses en el Centro de Desarrollo Infantil “Pequeños Traviesos” de la ciudad de Latacunga en Ecuador”*, 2013; cuyo *Objetivo:* Determinar los aspectos de la Estimulación Temprana que influyen en el desarrollo motriz fino de los niños de 0 a 2 años; *Metodología*, investigación cuantitativa, descriptivo, exploratorio y diseño de correlación, su población fue de 20 padres de familia, 20 niños y 3 maestras del Centro de Desarrollo Infantil “Pequeños Traviesos”; *Conclusión:* El 90% de los padres consideran que el juego no es importante para estimular a sus hijos mientras que un 10% responden que sí, la misma que se ve reflejado en el retraso de sus hijos en diferentes áreas del desarrollo.

**Arias S. y Chamane E.** (11), *“Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé en España”*, 2012; cuyo *Objetivo* es medir el nivel de conocimientos y actitudes de las madres puérperas acerca de la estimulación temprana; *Metodología*, investigación cuantitativo aplicativo, método descriptivo de corte transversa, muestra de 65 madres del Hospital San Bartolomé Madre-Niño; *Conclusión:* el nivel de conocimiento de las madres puérperas es alto (36,9%); medio

(44,6%); y bajo (18,5%). La actitud hacia la estimulación temprana es favorable (35%); indiferente (43%) y desfavorable (22%).

**Bustamante M.** (12), *“Nivel de conocimiento de madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año hospital José Soto Cadenillas Chota en Lima, Perú”, 2013;* cuyo *Objetivo* determinar y analizar el nivel de conocimiento de madres sobre estimulación temprana en las diferentes áreas del desarrollo en niños menores de un año del Hospital José Soto cadenillas; *Metodología*, investigación cuantitativa, descriptiva, nivel aplicativo y método transversal, muestra de 61 madres; *Conclusión:* el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año es medio (55,74%); en el área de lenguaje el nivel de conocimiento es alto (50,82%), en el área motora el nivel de conocimiento es alto (50,02%), el nivel de conocimiento en el área social es medio (63,93%).

**Camaña M. Chan F. Yaya L.** (13), *“Nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre la estimulación temprana en niños de 0 a 1 años del centro de salud san Vicente en Cañete, Perú”, 2014;* cuyo *Objetivo* es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica de las madres sobre la estimulación temprana en niños de 0 a 1 años; *Metodología*, investigación cuantitativo, nivel aplicativo y método descriptivo y corte transversal, con muestra de 80 madres de familia; *Conclusión:* el 50% de las madres tienen conocimiento medio, 30% conocimiento alto y 20% conocimiento bajo, en donde un 26% realizan la práctica y un 24% que no realizan la práctica existiendo

relación entre el nivel de conocimiento y practica de las madres sobre la estimulación temprana en niños de 0 a 1 año.

**Condori Lazo. y Galindo M. (14)**, “*Conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden, al centro de salud de San Cristóbal en Huancavelica, Perú*”, 2015; cuyo *Objetivo* es determinar el conocimiento sobre estimulación temprana en las cuatro áreas: motora, lenguaje, coordinación y social en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud; *Metodología*, investigación cuantitativo descriptivo de diseño es no experimental, transaccional, con una muestra de 30 madres; *Conclusión*: el 86,7% tienen un conocimiento bajo sobre estimulación temprana, el 56,7% tienen conocimiento bajo en el área motora, el 83,3% en el área lenguaje, el 76,7% en el área de coordinación y el 83,3% en el área social.

**Portillo C. y Zegarra M. (7)**, “*Actitudes maternas hacia la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de un año. Centro de Salud Alto Selva Alegre – en Arequipa Perú*”, 2015; cuyo *Objetivo*, determinar la relación que existe entre las actitudes maternas hacia la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de un año, fue una investigación cuantitativa, descriptivo correlacional de corte transversal, con una muestra de 90 madres con niños menores de un año. Se concluye que existe relación entre las actitudes de las madres hacia la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de un año, siendo esta estadísticamente significativa.

**Huanca Y. (15)**, “*Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Revolución en Juliaca Perú*”, 2016; cuyo *Objetivo* es determinar la correlación entre los conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que presentan las madres de niños menores de un año que acuden al Centro de Salud; *Metodología*, investigación cuantitativa con un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, diseño no experimental, muestra de 38 madres con niños menores de un año; *Conclusión*: el 65.8% de las madres presentan conocimiento alto, 31.6% conocimiento medio y 2.6% conocimiento bajo; relación a las prácticas, el 94.7% realizan prácticas adecuadas y solo el 5.3% prácticas inadecuadas.

**Berrocal K y Duran L. (16)**, “*Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 2 años en el Distrito 3 de Diciembre en Huancayo, Perú*”, 2015; cuyo *Objetivo* es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de sus menores hijos de 2 años; *Metodología*, investigación cuantitativa, descriptiva correlacional, con una muestra de 92 madres con niños menores de 2 años; *Conclusión*: la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de menores de 2 años.

**Meza M.** (17), “*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, San Juan de Miraflores en Lima, Perú*”, 2013; cuyo *Objetivo* es determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre Estimulación Temprana que tienen las madres de niños de 0 a 12 meses de edad; Metodología, investigación cuantitativa, descriptivo de corte transversal; con una muestra de 100 madres con niños de 0 a 12 meses; Conclusión: el 69% presentaron conocimiento medio, y 31% presentaron conocimiento bajo. Respecto a las prácticas el 84% de las madres tienen adecuadas prácticas sobre estimulación y el 16% inadecuadas prácticas.

**Buendía Ú.** (18), “*Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año, en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán en Tumbes, Perú*”, 2017; cuyo *Objetivo* es determinar y analizar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año; Metodología, investigación cuantitativo, no experimental-descriptivo simple; muestra de 65 madres con hijos menores de un año; *Conclusión:* el conocimiento sobre estimulación temprana el 56% de madres tuvieron un conocimiento medio; 32% conocimiento bajo y 12% conocimiento alto. En referencia al área motora el 75% tiene conocimiento bajo; en el área de lenguaje el 54% poseen un nivel de conocimiento bajo y en el área social el 48% poseen un conocimiento medio.

**Vilca L.** (19), “*Estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del menor de 1 año del centro de salud Leoncio Prado, Tacna*”, 2011; cuyo *Objetivo* es determinar la Estimulación Temprana y su relación con el Desarrollo Psicomotor en el menor de 1 año; *Metodología*, investigación cuantitativa, descriptivo correlacional de corte transversal; con una muestra probabilístico aleatorio simple de 70 niños menores de 1 año con sus respectivas madres. Se concluye que existe una relación a la Estimulación Temprana que menos de la mitad (40%) de las madres tienen regular práctica de Estimulación Temprana, los niños presentan más de la mitad (70%) Desarrollo Psicomotor normal y de las cuatro áreas de desarrollo evaluados el área de lenguaje presenta mayor incidencia en riesgo (11,4%); asimismo se determinó una relación significativa entre la Estimulación Temprana y el Desarrollo Psicomotor del menor de 1 año.

## **2.2. BASE TEÓRICA O FUNDAMENTOS TEÓRICOS:**

### **2.2.1. Teoría general y/o de enfermería**

**Modelo de enfermería /interacción padre-hijo de Kathryn E. Barnard**

**Principales conceptos y definiciones:**

Madre: El termino madre se aplica tanto a la madre biológica como la persona que lo cuide, junto con sus características más importantes (26).

Niño: para describir niño Barnard recurre a las características de comportamiento del recién nacido, patrones de sueño y

alimentación, aspecto físico, temperamento y capacidad para adaptarse a la persona que lo cuida y al entorno (26).

Entorno: Comprende todas las experiencias con que se encuentra el niño: personas, objetos, lugares, sonidos, sensaciones visuales y táctiles. Establece una distinción entre entorno animado e inanimado. El entorno inanimado está constituido por los objetos al alcance del niño, los que puede explorar y manipular. El entorno animado incluye las actividades que el cuidador utiliza para revelar al niño el mundo exterior y dirigirse a él (26).

### **Características del Modelo**

- Generalidad

La obra original recoja las interacciones entre el cuidador y el niño durante los 12 primeros meses de vida. Trabajos sucesivos alargaron el periodo de valoración del niño a los 36 meses. Actualmente las enfermeras solo pueden generalizar sobre las interacciones cuidador-niño durante los tres primeros años de vida. A pesar de sus limitaciones, la teoría de Barnard se aplica no solo a la enfermería, sino también a otras disciplinas que tienen que ver con las relaciones cuidador-niño. Los aprendices se han ampliado de enfermeras a otros profesionales, como psicólogos, psiquiatras (35).

- Claridad

La claridad, en general, se refiere a como la teoría se puede comprender y con qué coherencia se conceptualizan las ideas. Barnard lo identifica todo y define casi todos los conceptos de su modelo, tanto de forma semántica como operativas, con las

escalas NCAST y utiliza los conceptos de forma coherente. En una teoría con claridad estructural, los conceptos están interconectados y organizados en un todo coherente, las interrelaciones conceptuales en el modelo de Barnard de interacción para la valoración de la salud del niño resultan relativamente fáciles para la comprensión del lector. Barnard es coherente en el uso de una forma inductiva de la lógica (35).

- Simplicidad

El modelo de interacción de valoración de la salud del niño es una manera sencilla de comunicar el centro principal de la obra de Barnard, relacionado con la interacción Cuidador – niño y el desarrollo de los instrumentos rigurosos de valoración. Sin embargo, no es fácil definir cómo afecta las intervenciones la modelo. Intentar clarificar esta relación podría hacer que el modelo se volviera más complejo (35).

### **Afirmaciones Teóricas**

La teoría de interacción para valorar la salud infantil de Barnard se basa en las 10 siguientes afirmaciones teóricas:

1. En la valoración del niño, el objetivo último consiste en identificar los problemas antes de que se desarrollen y cuando sea máxima la eficacia de la intervención.
2. Los factores ambientales, tal y como han sido tipificados en el proceso de interacción padres-hijos, son importantes para determinar los resultados sobre la salud del niño.
3. La interacción entre él bebe y la persona que lo cuida ofrece información que refleja la naturaleza del entorno actual del niño.

4. El cuidador se comporta con arreglo a un estilo básico de conducta y con un nivel de habilidad que constituyen características duraderas; la capacidad adaptativa de esta persona se ve influida por las respuestas del bebe y por el apoyo que reciba de su entorno.
5. En la interacción adaptativa padres-hijos se producen un proceso de modificación mutua en el que la conducta de los padres influye en la del bebé o niño, y a la inversa.
6. El proceso adaptativo es más fácil de modificar que las características básicas del niño o de la que las características básicas del niño o de la madre; por tanto, las intervenciones de enfermería deben dirigirse más a fomentar la sensibilidad de la madre y su capacidad de respuesta ante las señales que le trasmite el niño, que a intentar cambiar sus estilos o características.
7. Una cualidad importante del fomento del aprendizaje del niño consiste en permitir las conductas surgidas por iniciativa del niño y reforzar sus intentos emprendidos en este sentido.
8. Una función importante de la profesión de enfermería consiste en apoyar a la persona a la persona que cuida al niño durante el primer año de vida de éste.
9. La evaluación interactiva es importante en cualquier modelo global de asistencia sanitaria infantil.
10. La valoración del entorno del niño es importante en cualquier modelo de valoración de la salud infantil (36).

El modelo de Barnard, es una teoría intermedia de enfermería que se dirigió especialmente a la relación cuidador niño, los conceptos se definieron de forma operativa y detallada. El cuidador se identificó como un concepto principal. La interacción entre el padre (o el cuidador) y el niño se describen en el modelo de Barnard mediante cinco señales y actividades (34).

En primer lugar, tenemos la claridad del lactante en la emisión de señales, para participar en una relación sincronizada, el niño debe enviar señales a la persona que lo cuida. El acierto y la claridad con que se manifiestan estos mensajes facilitarán o dificultará su interpretación por los padres e inducirá los cambios oportunos en su actitud. Los niños muestran signos de muchas clases: sueño, alegría, alerta, hambre y saciedad, así como los cambios en la actividad corporal. Cuando un niño se manifiesta con señales confusas o ambiguas puede deteriorarse la capacidad de adaptación de los cuidadores (34).

En segundo lugar, la reactividad del lactante a los padres, al igual que el niño debe enviar señales a sus padres para reclamar cambios de actitud de ellos, también a de aprender a leer los signos que estos les transmiten para adaptar a su vez su conducta. Obviamente, si el niño no responde a las claves que le envían las personas que lo cuidan, no será posible la adaptación (34).

En tercer lugar, la sensibilidad de los padres a las señales del lactante, los padres igual que los niños, deben ser capaces de leer con precisión las señales que se comunican para modificar su actitud en el sentido oportuno. Pro además existen otras influencias que actúan sobre la sensibilidad de los padres. Cuando están preocupados por otros aspectos de sus vidas, como los laborales o los económicos, los conflictos emocionales o las tensiones matrimoniales, es posible que no alcancen su grado normal de sensibilidad. Solo cuando se mitigan estas tenciones los padres serán capaces de leer adecuadamente los signos que transmiten sus pequeños (34).

En cuarto lugar, la capacidad de los padres para identificar y aliviar la incomodidad del lactante, algunas señales enviadas por el niño indican la necesidad de que los padres le ayuden (34).

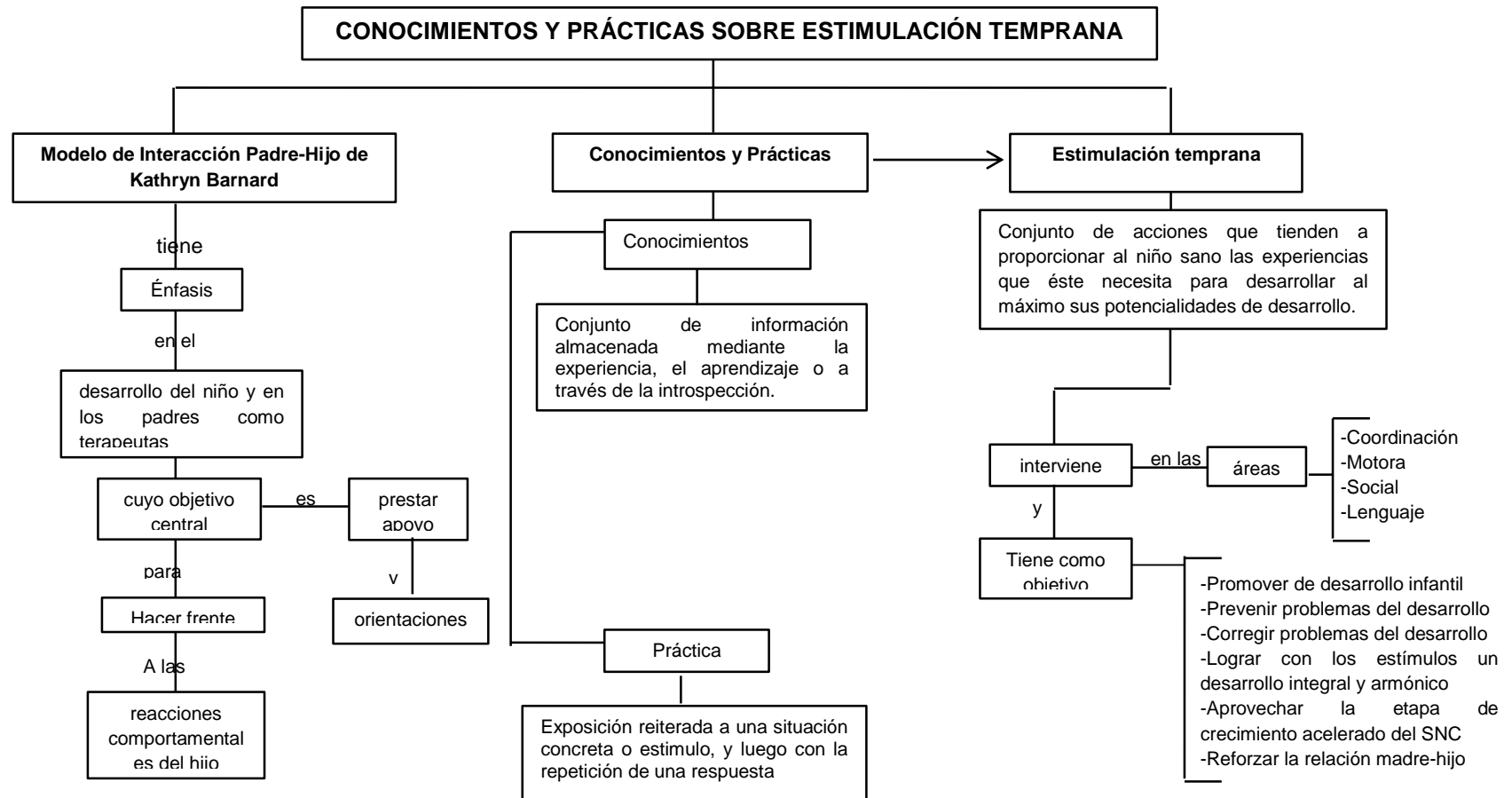
La eficacia de estos demuestra para aliviar las tensiones de sus hijos depende de varios factores. En primer lugar, han de darse cuenta que la existencia de estas tensiones. Después han de conocer la acción adecuada que puede mitigarlas. Por último, deben estar en buena disposición para poner en práctica este conocimiento (34).

Finalmente, tenemos a las actividades sociales, emocionales y cognitivas estimulantes del desarrollo desplegadas por los padres, la capacidad para emprender actividades que fomenten el crecimiento social y emocional depende de la adaptación global de los padres. Estos han de ser capaces de mostrar afecto al niño, de comprometerse en interacciones sociales como la que se asocian a la alimentación (34).

Cabe resaltar que el entorno es un aspecto esencial de la teoría de Barnard. Básicamente el entorno incluye todas las experiencias con las que el niño se encuentra: gente, objetos, lugares, sonidos, sensaciones visuales y táctiles (34).

Valorar un entorno físico va a permitir crear un entorno seguro, alegre y acogedor, logrando que el lactante pueda satisfacer sus necesidades básicas y potenciando su evolución física, afectiva y social, para conseguir un desarrollo armónico y completo, permitiendo un óptimo crecimiento y desarrollo del niño lactante (34).

## MODELO DE INTERACCIÓN MADRE – HIJO APLICANDO LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO.



Bach. Gutierrez Oviedo, Elizabeth

### **2.2.3. Variables de Estudio**

#### **CONOCIMIENTO:**

El conocimiento es un conjunto integrado de información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia que ha sucedido dentro de una organización. Este conocimiento se puede adquirir mediante componentes universales que las personas obtienen día a día, no solo por la educación (conocimiento empírico espontáneo), sino también en base a su trabajo, lo que significa saber cómo realmente funciona, qué es lo que ya se hizo o lo que ha sucedido basado en la experiencia (conocimiento empírico intencional), cómo nos ayuda a tomar mejores decisiones y qué nuevas situaciones e informaciones nos presenta en un futuro (20).

Para Bunge el conocimiento es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, el cual puede ser clasificado en conocimiento vulgar, llamándose así a todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida cotidiana, por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo, de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia (21).

Según Kant, en su teoría de conocimiento refiere que se está determinando por la intuición sensible y los conceptos, distinguiéndose dos tipos de conocimiento, el puro o priori que se desarrolla antes de la experiencia y el empírico el cual es elaborado después de la experiencia. De lo expuesto se puede considerar que el conocimiento, es la adquisición de conceptos por medio de la educación formal, e informal mediante el ejercicio de las facultades intelectuales (15).

Henry Walon lo define el conocimiento "como los datos e informaciones empíricas sobre la realidad y del propio individuo, es decir conocimientos inmediatos situacionales útiles y de tipo hábitos o costumbres que hacen factible la regulación conductual y el ajuste del individuo en un momento dado" (15).

- **Los tipos de conocimiento son:**

Conocimiento Vulgar: Es aquel que es adquirido y usado espontáneamente.

Conocimiento Científico: Es aquel que se adquiere o es adquirido, adoptando un papel que se requiere de esfuerzo y preparación especial. Es caracterizado por ser selectivo, metódico, sistemático, explicativo, analítico y objetivo (apoyado de la experiencia).

Conocimiento de Nivel Superior: Eminentemente problemático y crítico incondicionado y al alcance universal, este conocimiento esclarece el trabajo de la ciencia. Los conocimientos científicos,

sociales y médicos están evolucionando constantemente, sin embargo, esto no se evidencia en una población rural o urbano marginal, pues ellos continúan poniendo prácticas, creencias y costumbres que forman parte de la cultura, actúan ante las enfermedades de acuerdo su opinión y creencias que tienen sobre la salud y enfermedad, medicina popular, actitudes y su manera de prevenirlos (22).

- **Formas de Adquirir el Conocimiento:**

Conocimiento Directo: Aquel que se obtiene en la experiencia, en la práctica a través de los sentidos.

Conocimiento Indirecto: Aquel que obtiene a través de segundas o terceras personas (22).

- **Algunas características del conocimiento:**

El conocimiento es una capacidad humana y no una propiedad de un objeto como pueda ser un libro. Su transmisión implica un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje. Transmitir una información es fácil, mucho más que transmitir conocimiento.

El conocimiento puede ser explícito (cuando se puede recoger, manipular y transferir con facilidad).

El conocimiento es la capacidad para convertir datos e información en acciones efectivas.

El conocimiento es el reflejo de la realidad en el cerebro a través de imágenes y sonidos.

El conocimiento es todo lo aprendido a través de la existencia humana de cada ser humano (23).

Como el conocimiento humano no es innato es importante brindar a las madres las facilidades que le permitan aumentar o mejorar su nivel de conocimientos, se han encontrado estudios sobre el nivel de conocimientos en madres donde los investigadores han llegado a la conclusión que las madres presentan ciertas debilidades a la hora de estimular, lo que refleja que existe continuidad y que no se enfatizan las actividades de estimulación temprana de manera adecuada y oportuna además que la participación de la madre en estas actividades aún se encuentra limitada (12) .

- **Medición del conocimiento:**

Conocimiento Alto: Cuando el individuo tiene un adecuado conocimiento para la investigación sobre la estimulación temprana.

Conocimiento Medio: Cuando el individuo tiene un medio conocimiento para la investigación sobre la estimulación temprana.

Conocimiento Bajo: Cuando el individuo tiene un déficit de conocimientos para la investigación sobre la estimulación temprana (23).

## **PRÁCTICAS**

La práctica debe entenderse como la exposición reiterada a una situación concreta o estímulo, y luego con la repetición de una respuesta, consistente frente a ella, la cual puede ser observada (25).

Según Manchay señalo que: Para que el ser humano ponga en práctica cierto tipo de conocimiento, sea este científico o vulgar, es necesario en primera instancia un acercamiento directo mediante el uso de los sentidos y la conducta psicomotora, es decir, la experiencia. Esta será evaluada a través de la observación de las habilidades y destrezas además del logro de sus objetivos, y se expresará a través del lenguaje (26).

Los conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana son todos los conceptos que les van a servir a las madres para realizar diversas acciones con el objetivo de promover un adecuado desarrollo de su hijo, esta actividad va ser indispensable para generar en el menor potenciar sus habilidades y capacidades que lo ayudaran a crecer feliz sintiéndose amado e importante.

El doctor Hernán Montenegro ha definido la estimulación temprana como: “El conjunto de acciones tendientes, a proporcionar al niño las experiencias que este necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico. Esto se logra a través de las personas y objetos en cantidad y oportunidad adecuada en el contexto de situaciones de variada complejidad, que genera en el niño

un cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje efectivo” (27).

- **Categorización de la práctica:**

Práctica Adecuada: Grado de destreza realizada en forma correcta ante una situación reiterada conforme a lo establecido.

Práctica Inadecuada: Grado de destreza realizada de forma errónea que no sigue las pautas establecidas (28).

## **ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

La Estimulación Temprana es un conjunto de acciones que tienden a proporcionar al niño sano las experiencias que éste necesita para desarrollar al máximo sus potencialidades de desarrollo. Estas acciones van a permitir el desarrollo de la coordinación motora, empezando por el fortalecimiento de los miembros del cuerpo y continuando con la madurez del tono muscular, favoreciendo con esto la movilidad y flexibilidad de los músculos, al mismo tiempo ayudará a desarrollar una mejor capacidad respiratoria, digestiva y circulatoria del cuerpo (25).

La estimulación temprana según Regidor, es un conjunto de acciones que dada de manera repetitiva, continua y sistematizada potencializa al máximo las habilidades físicas, mentales y psicosociales del niño, mediante acciones que proporcionan al niño experiencias por medio de estímulos adecuados y de complejidad

progresiva de acuerdo a la edad, proporcionada por personas de su entorno, mediante acciones y objetos que desarrollen una buena relación con medio ambiente y facilite un aprendizaje afectivo, además de una participación activa de los padres y de la comunidad en general (29).

Los autores Ordoñez y Tinajero definen “La estimulación temprana y estimulación adecuada, como una teoría basada en las neurociencias, en la pedagogía y en la psicología cognitiva y evolutiva, que se implementa mediante programas fundados con la finalidad de ayudar al desarrollo integral del niño” (36).

Andrade, Catalina y Araya, Daniela en su investigación titulada “La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo de los 20 lactantes de 0 a 2 años”, citan a Kandell (2000); quien nos dice que la tarea de las neurociencias es “aportar explicaciones de la conducta en términos de las actividades del encéfalo, explicar cómo actúan millones de células nerviosas individuales en él, para producir la conducta y cómo, a su vez, estas células están influidas por el medio ambiente, incluida la conducta de otros individuos” (30).

La estimulación temprana es el desarrollo y la fortaleza de los cinco sentidos y la percepción, favorece también el desarrollo de las funciones mentales superiores como son la memoria, la imaginación, la atención, así como también el desarrollo del lenguaje; a nivel adaptativo, desarrolla en el niño confianza, seguridad y autonomía (25).

- **Importancia de la estimulación temprana**

Según Meza Flores la estimulación temprana es importante porque:

- a. Mejora la interacción de los padres con el niño:

Aumenta el vínculo afectivo entre el niño y sus padres.

La calidad de relación entre padres e hijos permite al niño tener la seguridad necesaria para desarrollarse.

Los padres aprenden nuevas herramientas y conocimientos sobre los niños que pueden usar para cambiar sus comportamientos y actitudes en situaciones que se presentan y que no han sido contempladas.

- b. Optimiza el desarrollo de los sentidos en los niños que son la base del aprendizaje:

Desarrollo de procesos cognitivos: atención y concentración, imitación, memoria, asociación. Potencia su desarrollo neuronal.

Aprende sobre su cuerpo, lo conoce y controla sus movimientos.

Tiene una actitud positiva frente a la interacción con otros.

- c. Atención temprana de emociones (Frustración, cólera, miedo):

Contribuye a un mejor manejo de los comportamientos que pueden generar emociones y reacciones negativas o inadecuadas en los niños.

- d. Estimulación de los padres:

Se espera proveer a los padres de conocimientos y habilidades específicas y necesarias para promover el desarrollo y las competencias de sus hijos de acuerdo a su nivel de desarrollo.

- **Características de la Estimulación Temprana**

La estimulación acompaña y propicia el desarrollo saludable del pequeño. La estimulación, entonces, debe ser:

Personalizada: La estimulación debe vincularse a las necesidades de cada niño y a las características socioculturales de su entorno.

Especializada: La estimulación requiere de una preparación específica por parte de quien la imparta. Por eso es necesario capacitarse para saber cómo estimular.

Sistematizada: Las intervenciones deben responder a un plan previamente organizado, de acuerdo con las particularidades de cada caso.

Activadora: Si bien se parte de una intervención externa, las propuestas deben activar las acciones del propio niño. Estas cumplen un importante papel en su desarrollo integral.

Simple: No son necesarios las actividades o recursos materiales sofisticados para llevar a cabo una estimulación satisfactoria.

Gradual: Las intervenciones se irán complicando a medida que el niño vaya desarrollándose.

Continua: Debe acompañarse del desarrollo infantil, fundamentalmente durante los primeros años de vida.

Parcial: Si bien debe ser continua, solo debe aplicarse durante breves periodos de acuerdo con la tolerancia del niño.

Controlada: Debe haber una evaluación constante del proceso y de los resultados (logros, dificultades, objetivos no alcanzados).

Preventiva: La estimulación promueve condiciones saludables de vida y ayuda a disminuir las probabilidades de fracaso y/o de problemas específicos en el futuro (17).

- **Objetivos de la Estimulación Temprana**

- Promover de desarrollo infantil.
- Prevenir problemas del desarrollo.
- Corregir problemas del desarrollo.
- Lograr con los estímulos un desarrollo integral y armónico.
- Aprovechar la etapa de crecimiento acelerado del SNC.
- Reforzar la relación madre-hijo.

## **ÁREAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

- **ÁREA MOTORA**

El inicio del desarrollo en la niña o niño se haya dominado por la motricidad y su avance ocurre en sentido céfalo-caudal y próximo distal (17).

Se relaciona directamente con la habilidad de movimiento y desplazamiento, la que establece un contacto directo entre el niño y el mundo, se refleja en coordinación de lo que ve, toca y hace con la capacidad de tomar objetos entre sus manos e incluso realizar actividades como pintar, dibujar, cortar, entre otras. Es necesario que para el desarrollo de esta área el niño toque, manipule e incluso pueda llevar a la boca ciertos objetos permitiendo que explore, pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos (31).

### **Características del desarrollo del área motora en niños menores de un año:**

Según Sotomayor (2009) Las características del desarrollo motor en niños menores de un año son:

#### **0 – 3 meses**

- Puede fijar la vista y realizar seguimientos verticales y horizontales.
- Enfoca objetos de 15 a 25 cm de distancia.
- Le atrae la luz, los objetos brillantes y contrastes en movimientos.
- Es capaz de localizar de donde proviene el sonido y voltear en dirección al objeto.
- Los sonidos suaves provocan tranquilidad al contrario de los sonidos fuertes que provocan sobresalto o estremecimiento.
- El tacto se desarrolla desde el vientre de la madre en el útero, al momento del parto es el más maduro desempeña un papel principal en la comunicación de afecto y lenguaje.

- A los diez días de nacido pueden distinguir el olor del pecho de su madre.
- Tendrá preferencia por el sabor dulce.
- Trata de coger objetos.
- Juega por tiempos con la sonaja en su mano.
- Mantiene la cabeza derecha cuando se lo posiciona sentado.
- Boca abajo levanta la cabeza y los hombros, apoyándose en los antebrazos.
- Muestra un marcado control de los ojos, moviendo la cabeza siguiendo a una persona u objeto (33).

#### 4 – 6 meses

- Se mantiene sentado sin apoyo en una superficie fina.
- Puede darse vuelta de boca arriba a boca abajo y viceversa.
- De pie puede soportar una parte de su cuerpo.
- El tronco es flexible, los hombros, el codo y las muñecas son más ágiles.
- Puede llevar el pie a la boca cuando esta recostado.
- Utiliza la mano, para agarrar, lanzar y alcanzar.
- Coge con las palmas de las manos deja caer un cubo cuando le entregan otro.
- Echado de espalda, quita un pañuelo con el que cubren su rostro.
- Sentado coge la argolla que se le muestra.
- Golpea o brota un objeto sobre una superficie.
- Usa la lengua en el proceso de masticación.
- Puede comer con cuchara cuando se le da la oportunidad (33).

### 7 – 12 meses

- Las piernas sostienen el peso total del cuerpo, manteniéndose de pie con ayuda estando echado puede levantarse hasta llegar a posición sentado.
- A los 10 meses gatea con las manos y rodillas.
- La prensión refleja refinamientos el pulgar y el índice revelan movilidad, y extensión especializadas hurgar, remover y arrancar.
- Aparece la oposición del pulgar y los demás dedos, puede coger una bolita entre dedos y el pulgar.
- Levanta una tasa cogiéndola del asa.
- Da algunos pasos al sostenerlo de los brazos.
- Realiza movimientos rítmicos al oír la música (33).

### **Estimulación del área motora**

- Para estimular el área motora del niño se debe incluir ejercicios que favorecen el control postural, la coordinación manual y el equilibrio, al inicio dichos ejercicios deben estar orientados a fortalecer los músculos del cuello para que el niño pueda sostener la cabeza ya a los 3 meses en seguida realizar ejercicios para fortalecer los músculos del tronco para que a los 6 meses el niño pueda sentarse (33).
- De la misma forma se ve involucrada las posiciones en que se colocan al bebé ya que estas son determinantes para el alcance de los logros, cuando el niño este despierto, es importante mantenerlo boca abajo por periodos de tiempo aumentado progresivamente esto se debe realizar desde los

primeros días y a partir de los 3 ó 4 meses debe permanecer en una posición semisentado (31).

- En cuanto a la estimulación de la coordinación manual se debe presentar sonajas livianas de mango delgado, para que la sostenga y poco a poco las moverá generando sonido, después de los 4 meses se brindaran sonajas más gruesas y de mayor volumen, pero livianas. También se recomienda colocar en la cuna juegos a la altura de los brazos o de los pies para que al tener contacto con ellos él bebé se estimule a manotearlos o patear (33).
- Los ejercicios que se realizar deben ser puestos en práctica con mucho cuidado y asegurándose de estar en un ambiente propicio.

- **ÁREA COORDINACIÓN.**

Desde que nace la niña o niño, ve, oye y percibe un sin número de estímulos que le permite estar alerta y listo para ir conociendo el medio que lo rodea; va construyendo su pensamiento a partir de las experiencias con los objetos y el entorno, creando mentalmente relaciones y comparaciones entre ellos, así como estableciendo semejanzas y diferencias de sus características (17).

El desarrollo de la agudeza de los sentidos y la coordinación entre ellos (viso manual, viso auditivo), permitirán al niño acceder a una gran gama de experiencias ricas para el desarrollo cerebral.

Las actividades para estimular esta área van desde mostrarle objetos para que los mire y los siga con la vista, hasta el copiar formas y dibujar (17).

### **Características del desarrollo del área de coordinación en niños menores de un año**

Según Sotomayor las características del desarrollo en el área de coordinación en niños menores de un año son:

#### 0 – 3 meses

- Los movimientos que realizan son cada vez más activos, pueden apoyarse sobre sus manos en posición boca abajo.
- Realiza movimientos de reptación, dirigiéndose de esta manera al gateo.
- Por momentos con ayuda de un adulto puede mantenerse sentado por algunos momentos.
- Toma objetos se le proporcionan, los descubre mediante la observación, palpación e incluso metiéndoselos a la boca.
- Se perfecciona la audición y visión permitiéndole distinguir objetos que se encuentren a una distancia corta, busca la fuente de emisión de un sonido cercano.
- Identifica a las personas que lo rodean, sobre todo a mamá (33).

#### 4 – 6 meses

- Al tener contacto con una persona extraña puede reaccionar llorando, etapa conocida como “reacción ante el extraño”.

- Los desarrollos de los movimientos alcanzaron un nivel mayor esto se evidencia mediante el gateo ya que se trasladan de un lado a otro.
- Da pequeños pasos apoyado de objetos cercanos o tomados de la mano de un adulto.
- Es capaz de sostener objetos de diferentes formas y tamaños.
- Descubre los objetos, golpeándoles entre sí, los lanza una y otra vez.
- Busca aquello que se le esconde en su vista.
- Obedece algunas acciones que se le pide realizar como: dar la mano y juega repitiendo acciones motoras, ya que comprende muchas de las ordenes que le son dadas por los adultos (33).

#### 7 – 12 meses

- Realiza pasos aislados o inicia a caminar, manteniendo el equilibrio con los brazos extendidos.
- Puede bajar y subir de 3 a 4 escalones utilizando las barandas como apoyo.
- Los movimientos están perfeccionados, por lo que pueden coger objetos diminutos.
- Utiliza los dedos como pinza.
- Es capaz de insertar una pastilla dentro de un frasco y retirarla, repitiendo esta acción una y otra vez.
- Puede cumplir ciertas órdenes simples más aun cuando se las acompaña de gestos o mímicas, como: “dame la pelota”, “adiós”, “ven” entre otras.
- Imita los gestos que le hacen.

- Expresa con facilidad reacciones como la alegría, el disgusto, la tristeza y otras.
- Se da cuenta de las reacciones que tengan hacia él y reacciona de manera consecuente ante estas (33).

### **Estimulación del área de coordinación**

Según Gassier Mediante la estimulación del área de coordinación se debe buscar despertar los sentidos para que puedan percibir y relacionar los estímulos, activando los reflejos y buscando progresivamente el control voluntario conociendo y adaptándose al entorno (31).

- Realizar ejercicios de atención y observación permitiendo la observación de las actividades que se realizan a su alrededor.
- Hasta los dos meses colocarle figuras en negro sobre un fondo blanco a ambos lados de la cuna.
- A partir de los dos meses colocar objetos brillantes, resaltando los colores amarillo, naranja.
- Mirar al niño directamente a los ojos desde una distancia de 50 cm e ir acercándose lentamente hasta unir su rostro con el bebé.
- Realizar paseos frecuentes motivando de esta manera la observación e incentivando a atender o interesarse por los demás sin molestarlo durante un tiempo.
- Mostrarles figuras de bebés, mediante libros o cartillas especiales.
- Permitirle que observe sus manos sin interrupción.

- Colocarle una pulsera de campanitas en su muñeca alternando entre izquierda y derecha.
- Llamar la atención del niño hablándole o cantándole desplazándose de un lugar a otro lentamente.
  
- Realizar sonidos con diferentes objetos a 20 cm de distancia, buscando atraer la atención del niño.
- Hacer botar una pelota ante la vista del niño.
- Jugar a las escondidas ya sea con los juguetes o con el mismo bebé.
- Colocarlo frente al espejo, tratando de llamar su atención para que observe su imagen, acompañarlo de algunos juguetes.
- Acariciarle los dedos realizando masajes partiendo de las uñas, pasarle un lápiz entre los dedos, sobre todo en el índice y el pulgar.
- Meter sus dedos índices en espacios pequeños como: bocas de frascos, sortijas, cerraduras, entre otras manteniendo el resto de la mano cerrada.
- Ofrecerle objetos pequeños, buscando que los coja con la participación el pulgar.

- **ÁREA LENGUAJE.**

La estimulación en el área de lenguaje le permitirá a la niña o niño comunicarse con otras personas de su entorno. Su desarrollo abarca tres aspectos: la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla

desde que la niña o niño nace, ya que podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda pronunciarlas; por esta razón es importante hablarle constantemente, relacionándolo con cada objeto que manipule o actividad que realice (32).

Las primeras manifestaciones son el pre-lenguaje (chupeteos, balbuceos, sonidos guturales, emisiones vocálicas, risas, gritos), hasta la comprensión del lenguaje oral y escrito (32).

La adquisición del lenguaje (oral, corporal, escrito) es un factor esencial en el aprendizaje; una niña o niño que no cuenta con los medios para comunicarse, no comprende claramente lo que ocurre a su alrededor, por lo que puede llegar a presentar serias dificultades en su desenvolvimiento social (32).

### **Características del desarrollo del lenguaje en niños menores de un año.**

Según Sotomayor las características del desarrollo del lenguaje en niños menores de un año son:

0 – 3 meses

- Muestra interés por el tono, sonido y volumen de las voces.
- Un recién nacido puede distinguir diferentes voces y reconocerlas, prefiere la voz de su mamá.
- Se sienten atraídos por las voces humanas sobre todo por las femeninas.
- Se adaptan rápidamente a diferentes niveles de sonido.

- Responde a los sonidos con pestañeo, cambios en la respiración o mostrando sobresalto.
- Reacciona con alegría a sonidos agradables.
- Voltea la cabeza para localizar quien le habla.
- Presenta pequeños movimientos indicando que sigue el ritmo de la conversación.
- A los 3 meses produce sonidos vocalizados como “agu, agu”.
- Se mostrará hablador al momento de comer, cambiarle el pañal (33).

#### 4 – 6 meses

- Responde al escuchar su nombre o al oír voces familiares.
- Comienza a reconocer voces, nombres o frases sencillas.
- Reconoce sonidos con los que se ha familiarizado.
- Realiza con frecuencia balbuceo para entretenerse a sí mismo y a los demás.
- Imita sonidos breves que escucha a diario.
- Produce gorjeos, carcajadas y sonidos semejantes.
- Entre los 4 y 6 meses se oyen sonidos tales como “ooo-ooo”, “ah, gooo”, “uhhh”, “mmm”, “b” (33).

#### 7 – 12 meses

- Incrementa la destreza de labios, de la lengua y la musculatura para la masticación y deglución, y acompañada de la imitación favorece la vocalización articulada.
- Diversidad de llanto y balbuceo.
- Algunos niños pronuncian palabras hasta de dos sílabas.

- Escucha con atención, repite palabras por medio de la imitación.
- Coordina entre expresión facial y gestual.
- Comprende ordenes de prohibición como un “no”.
- Puede decir hasta 3 palabras (33).

### **Estimulación del área del lenguaje**

- Para estimular el área del lenguaje se debe establecer conversaciones con las personas que lo rodean.
- Conversar con el bebé al realizar actividades cotidianas.
- Llamarlo por su nombre vocalizando lentamente y realizando una pronunciación correcta colocándose cerca del niño de manera que él pueda ver el movimiento de sus labios.
- Cantarle canciones sobre todo que seas relacionadas a la actividad que se está desarrollando, también cantarle canciones acompañadas de movimientos corporales.
- Repetir cualquier sonido que realice el niño.
- Jugar con el bebé produciéndole movimientos como balanceos, cosquillas, vibraciones o lanzándolo al aire (33).

- **ÁREA SOCIAL.**

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización de la niña o niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas (17).

Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos. Es importante brindarles

seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros (17).

Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán a la niña o niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma (17).

Para estimular esta área se realizarán actividades que permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener un mayor grado de autonomía en lo que se refiere a los hábitos de independencia personal (alimentación, vestido, aseo, etc.) (17).

### **Características del desarrollo social en niños menores de un año**

Según Sotomayor las características del desarrollo social en niños menores de un año son:

0 – 3 meses

- Fija la vista en el rostro se aproxima a su campo visual.
- Al mantener contacto social su expresión facial se ablanda e ilumina.
- Como reacción social muestra una mirada atenta.
- Deja de llorar cuando le hablan o se le aproxima.
- En la mayoría de ocasiones se calma cuando lo alzan.
- Experimenta sensación de seguridad cuando lo sostienen de manera firme y tranquila.

- Ante una estimulación social, sonríe o responde con alguna mímica.
- Inicia la imitación (33).

#### 4 – 6 meses

- Reconoce las caras conocidas.
- Es sensible a gestos, actitudes y tonos de voz.
- Establece relaciones sociales por medio de expresiones faciales, ademanes y actitudes de postura.
- Reconoce la voz de su mamá a distancia.
- Reacciona en presencia de otros niños.
- Imita de manera espontánea actos sencillos.
- Hace prevalecer sus preferencias.
- Muestra preferencia por ciertas actividades de su agrado.
- Sonríe frente a un espejo (33).

#### 7 – 12 meses

- Realiza gestos de adiós, gracias y otras.
- En circunstancias puede mostrar timidez ante extraños.
- Lloro para llamar la atención.
- Se muestra recíproco ante la sociedad.
- Tiene la tendencia a repetir las acciones que le fueron festejadas, comenzando a sentir su propia identidad.
- Goza de toda clase de juegos caseros.
- Manifiesta y expresa sentimientos de miedo, cólera, celos, ansiedad, simpatía, etc.
- Posee un sentido primitivo del humor y no ríe frente a ruidos inesperados o incoherencias sorprendidas (33).

## **Estimulación del desarrollo del área social**

Al estimular esta área se realizarán actividades que buscan que el niño pueda satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener un mayor grado de autonomía en lo que se refiere a los hábitos de independencia personal recordando a su vez que el bebé al nacer es un ser en un mundo nuevo por lo que necesita establecer lazos de amor por ello, se debe:

- Procurar el contacto físico cargándolo entre brazos, acariciarlo, arrullarlo, acunarlo, brindarle calor del cuerpo de manera que se sienta amado y protegido.
- Establecer una mirada fija al darle de lactar, llamándolo por su nombre, hablarle tiernamente.
- Responder a sus mensajes mostrándose receptiva y observadora a lo que él bebé quiera comunicar.
- Darle la oportunidad al bebé de mantener relaciones con personas y también que observe las relaciones que mantiene la mamá con otras personas.
- Necesita de la compañía de otros, no se le debe privar del contacto con otras personas ya que lo privaríamos de la interacción como conversación y aprendizaje de conductas y habilidades (33).

## **ROL DE LA MADRE EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

La madre es uno de los agentes fundamentales de estimulación, pues está dotada de capacidades innatas. Por eso la relación madre-bebé, para la psicología, constituye no solo una de

las primeras interacciones del niño con las demás personas, sino también uno de los vínculos privilegiados desde donde contribuir a su desarrollo integral.

Al respecto, el psicólogo norteamericano Jerome Bruner se ha dedicado a estudiar los procesos de comunicación entre el bebé y su madre, y menciona al respecto: “La madre y el niño crean una estructura predecible de acción recíproca que puede servir como un microcosmos para comunicarse y construir una realidad compartida a partir de la cual el niño conoce la forma de referir y comunicar”.

De esta manera ellas se convierten en el principal agente estimulador del niño, motivo por el cual necesitan de una capacitación que les permitan determinar qué actividades proponer, en que momentos estimular, con qué frecuencia, cuando dar por terminado el periodo de estimulación, etc.

La calidad de la relación afectiva con la madre y la variedad de sus interacciones con ella han de influir notoriamente en el desarrollo de sus potencialidades cognoscitivas, socio-afectivas, psicomotrices, etc (25).

## **SEGÚN EL MINISTERIO DE SALUD (MINSA)**

La estimulación del desarrollo y cuidado integral del niño de acuerdo a su edad.

- La estimulación del desarrollo fortalece el vínculo afectivo entre los padres o cuidadores y sus niños y niñas, con lo cual se afianza la seguridad, autoestima y confianza del niño o niña.
- La estimulación del desarrollo incluye actividades puntuales para mejorar habilidades y destrezas de la niña o niño en áreas específicas del desarrollo como: Lenguaje, motor, social, emocional y cognitiva.
- La estimulación del desarrollo se lleva a cabo en el consultorio de manera individual o en forma colectiva a través de sesiones agrupando a los niños según su edad.
- Las pautas de estimulación del desarrollo y cuidado integral del niño deben estar de acuerdo a la edad y el nivel de desarrollo de la niña o niño, considerando el contexto socioeconómico y cultural de la familia.
- El material que se utiliza para la estimulación puede ser elaborado con la participación conjunta del personal de salud, padres y la comunidad, considerando los patrones culturales locales y regionales.
- El prestador de salud durante la atención aborda con los padres o adultos responsables del cuidado de la niña o niño lo siguiente:
  - La estimulación psicosocial determina el comportamiento del niño, es decir cómo manifiestan sus emociones según su edad y cómo se relaciona con los demás, por lo que el niño necesita, sentirse apreciado, querido y protegido en todo momento.
  - La participación de ambos padres en el proceso de desarrollo de la niña o niño es de vital importancia, por lo

tanto, es necesario promover la interacción constante entre ellos.

- Todos los momentos son buenos para la estimulación; sin embargo, es necesario que los padres o adultos responsables del cuidado de la niña y el niño le dediquen el tiempo necesario y le presten la debida atención y cuidado.
- La interacción de la niña o niño dentro de un grupo de amigos también se constituye en un espacio y una oportunidad de estimulación, por lo que debe ser promovida desde la familia.
- La práctica de la lactancia materna exclusiva además de proveer los nutrientes necesarios para el crecimiento de la niña o niño, fortalece la relación afectiva madre-hijo brindándole seguridad y confianza a la niña o niño.
- El masaje infantil y las caricias son formas de mostrar cariño, dan seguridad y ayudan a la niña o niño a desarrollarse emocionalmente; por lo tanto, es necesario promover en los padres estas prácticas.
- El juego es otra de las formas efectivas de estimular al niño, por lo que es necesario promover espacios de juego de los niños con sus padres o cuidadores y fomentar la preparación de sus juguetes con los recursos locales.
- La música y el canto también son estrategias para estimular el desarrollo del lenguaje (34).

## **ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

El Rol de la Enfermera en el Componente Niño está dado porque su función principal es de promover a nivel de los hogares

prácticas de estimulación del desarrollo psicomotor para que el niño alcance el máximo sus potencialidades, interviniendo en la recuperación y rehabilitación del niño con problemas de desarrollo involucrado a la familia y comunidad, es así que el Profesional de Enfermería desempeña un papel muy importante proporcionando servicios de salud dentro de las cuales se encuentra la educación para la salud, mediante la cual se brinda enseñanzas dándole un enfoque científico e integral a través del contacto persona (34).

En nuestro medio existen dos formas de adquirir los conocimientos, uno es la educación formal el cual la imparte los colegas o instituciones educativas y la otra es la informal que se adquiere por medio de otras fuentes. Es aquí donde la Enfermera interviene para llegar a los miembros de la comunidad basándose en los problemas existentes. Cuando el profesional de Enfermería desarrolla actividades educativas debe tener presente el grado de instrucción que tienen las madres de la población (34).

El propósito de la educación por la enfermera sobre estimulación temprana es motivar a las madres de familia y la comunidad en general sobre el conjunto de acciones que se deben tomar para desarrollar el potencial de los niños, que deben ser con calidad y oportunamente para proporcionar al niño experiencias necesarias en el primer año de vida y que tenga un adecuado desarrollo (34).

### **2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS**

- **Conocimientos:** Son todos los conceptos, e información que refiere la madre acerca de la Estimulación Temprana de los niños de 0 a 12 meses de edad.
- **Prácticas:** Son las actividades que refiere realizar la madre con sus niños, con el fin de promover el adecuado crecimiento y desarrollo.
- **Estimulación Temprana:** Son acciones orientadas al desarrollo del niño de 0 a 12 meses de edad en el área motora, coordinación, lenguaje y la socialización.
- **Madre:** Persona del sexo femenino que lleva a su hijo menor de un año al control de Crecimiento y Desarrollo del C.S Leoncio Prado y Metropolitano.
- **Niño menor de un año:** Persona hombre o mujer que está dentro del periodo de Lactancia que va desde el nacimiento hasta los 11 meses y 29 días.

## **CAPITULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

Esta investigación reunió las condiciones metodológicas de una investigación con enfoque cuantitativo.

#### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El tipo de investigación es de acuerdo con las características de la investigación, según la secuencia temporal, es una investigación de corte transversal; según los criterios del autor Abouhamad; es una investigación descriptiva correlacional por que trabaja sobre las realidades de hechos, y su característica fundamental es interpretar lo más subjetivamente.

#### **3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación demostró un método deductivo y analítico, para desarrollarse con total normalidad.

#### **3.4 POBLACIÓN**

La población estuvo conformada por 376 madres de niños menores de 1 año que se encuentran registrados en el Padrón Nominal de Niños Menores de 5 años; siendo 145 niños menores de 1 año de

los Centros de Salud Leoncio Prado y 231 niños menores de 1 año del C.S. Metropolitano.

### **3.4.1. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

- Madres con niños menores de un año de edad.
- Madres con niños menores de un año atendidos por el personal de enfermería en CRED.
- Madre que hablan castellano.
- Madres que acepten participar en el estudio.

#### **Criterios de exclusión**

- Madres que no acepten participar en el estudio.
- Madres con niños de un año que no son atendidos por el personal de enfermería en CRED.
- Madres con niños mayores de un año de edad.

## **3.5 MUESTRA**

### **3.5.1 Tamaño de la muestra**

La muestra fue de 190 madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo, de los cuales 95 fueron del C.S. Salud Leoncio Prado y 95 del C.S. Metropolitano (Anexo N°1).

### **3.5.2 Muestreo o selección de la muestra**

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, tomando a 190 madres de niños menores de 1 año de edad que son atendidos en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo de los Centros de Salud Leoncio Prado y Metropolitano.

### **3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS**

La unidad de análisis son madres de niños menores de 1 año de los Centros de Salud Leoncio Prado y Metropolitano.

### **3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para llevar a cabo el presente trabajo se utilizó la técnica de encuestas en su modalidad de cuestionario, ya que de una forma sencilla permite obtener información sobre una amplia gama de aspectos o problemas definidos, mediante la formulación de preguntas basadas en las variables del estudio.

La encuesta que se uso fue “Conocimientos y Practicas de Estimulación Temprana” elaborada por Meza 2013 Perú, la cual fue modificada por la investigadora, para mayor comprensión en ciertos términos. (Anexo N° 2).

La encuesta se aplicó a las madres de niños menores de 1 año de edad registrados en el padrón nominal y que pertenecen a la jurisdicción de los Centros de Salud Leoncio Prado y Metropolitano,

se efectuó realizando encuestas personalizadas en la sala de espera de ambos Centros de Salud.

El instrumento consta de 2 partes:

### **Conocimiento:**

Consta de 15 ítems, una respuesta correcta equivale a 02 puntos y una respuesta incorrecta equivale a 0 puntos.

Para la medición de la variable conocimientos se categorizo de la siguiente manera:

- Conocimiento Alto: >20.
- Conocimiento Medio: 10-20.
- Conocimiento Bajo: <10.

### **Práctica**

Consta de 87 ítems, una respuesta correcta equivale a 02 puntos y una respuesta incorrecta equivale a 0 puntos.

Para la medición de la variable práctica se categorizo de la siguiente manera:

- Practicas Adecuadas: 24-48
- Practicas Inadecuadas: <24

### 3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

#### Validez:

- **Validez de contenido:** Los instrumentos miden adecuadamente las principales dimensiones de la variable en cuestión, mostrando un dominio específico del contenido que precede.

El instrumento utilizado para medir la variable de conocimiento sobre estimulación temprana se puede apreciar que según el juicio de los cinco expertos estadísticamente nos indica que la prueba binomial (0.135) no es significativa, significando que algunas preguntas fueron corregidas (Anexo N° 4); a comparación del instrumento que mide la variable de prácticas sobre estimulación temprana, en este caso se demostró mediante la prueba binomial (0.043836806) que es significativa (Anexo N° 4).

- **Validez de criterio:** Establece la validez de un alto grado de ambos instrumentos de medición al compararlas con un criterio externo que pretende medir lo mismo, con una puntuación cercanamente (Ver Anexo N° 3).

El cuestionario usado para medir el nivel de conocimientos y prácticas se puede deducir que es un instrumento de buena validez y concordancia muy alta, ya que fue aplicado por los 11 items necesarios para cualificar el nivel de criterio que

presentaba y ambos demostraron ser buenos puntajes con un 0.78 (Ver Anexo N° 5).

- **Validez de constructo:** Ambos instrumentos establecen y especifican la relación teórica entre los conceptos, a su vez se correlacionan los conceptos y se analizan cuidadosamente, interpretándose con la evidencia empírica. Según la prueba de KMO Y Bartlett, indica en ambos instrumentos un 0,161, por lo consiguiente, tiene una Adecuación muestral inaceptable (Ver Anexo N° 6).

#### **Confiabilidad:**

Se realizó la confiabilidad a 20 madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud de Vista Alegre, con previa coordinación y permiso de la gerente del puesto mediante oficios, de los cuales con previo consentimiento y confidencialidad se logró aplicar a esta pequeña muestra como parte de la Prueba Piloto de la presente investigación (Anexo N° 7).

Según el cálculo de consistencia a través del coeficiente de: Alfa de Crombach, se obtuvo el valor de 0,774 para la variable conocimientos que indica que es aceptable y para la variable practica se obtuvo un valor de 0,988 indica que existe muy alto grado de confiabilidad (Anexo N°7).

### **3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la aplicación del instrumento se presentó una solicitud de permiso a la gerente del C.S. Leoncio Prado, la Dra. Yanet Morales

Arias y al gerente del C.S. Metropolitano, el Dr. Rigoberto Espinoza Rosado para las facilidades del caso (Anexo N° 9). Luego se realizaron coordinaciones con la enfermera responsable de CRED de ambos centros mencionados, la Lic. Martha Peña y la Lic. Gloria Chacón con la finalidad de explicar los objetivos de la investigación.

El proceso de recolección de los datos del estudio, estuvo a cargo de la investigadora mediante encuestas personalizadas en la sala de espera de los C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano antes de ser atendidas en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Niño Sano, después de haber aceptado previo consentimiento informado ser parte del estudio, con el tiempo aproximado de 10 a 20 minutos, en horarios de mañana y tarde, de Lunes a Sábados en el transcurso de 2 meses; siendo un mes de encuestas para cada centro de salud.

### **3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

Una vez obtenida la información necesaria, se ordenó, codificó los datos, por lo cual se elaboró una base de datos en el programa de Excel de Microsoft Windows 2013; el procesamiento de los mismos se realizó utilizando el software estadístico informático Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21,0 con serie de permiso validado. Para el análisis univariado se utilizó la estadística descriptiva (frecuencia absoluta, frecuencia relativa simple y acumulada).

Para la presentación de información, se generaron tablas, en base a los objetivos de la investigación, con sus respectivos gráficos.

Cabe decir, que los gráficos se diseñaron en el programa Excel de Microsoft Windows 2013.

### **3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

#### **3.11.1 Principio de autonomía**

Con la obligación de respetar los valores y opciones personales de cada Madre con niños menores de un año, voluntariamente ellos habrían aceptado participar de la respectiva investigación.

#### **3.11.2 Consentimiento informado**

A las madres con niños menores de un año se les explicó en qué consistía el presente trabajo de investigación de acuerdo a las variables de estudio, los objetivos de investigación y donde serían llevados estos resultados. Por lo consiguiente ellos han firmado el consentimiento informado (Ver Anexo N° 8).

#### **3.11.3 Confidencialidad de los datos**

Se indicó a las madres con niños menores de un año que se guardaría reserva sobre la información obtenida por parte de ellos, por lo cual se explicó que el cuestionario sería anónimo, protegiendo la información brindada por las madres.

#### **3.11.4 Principio de beneficencia**

El presente trabajo de investigación tuvo la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre

estimulación temprana, para evitar retrasos psicomotores en los niños realizando prácticas adecuadas.

#### **3.11.5 Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios**

Este trabajo de investigación tuvo una repercusión positiva en las madres ya que genero mayor interés en el tema de estimulación temprana.

#### **3.11.6 Protección de grupos vulnerables**

Se tomó durante la investigación la anonimidad de cada madre con el fin de proteger dichos derechos que se les atribuye.

#### **3.11.7 Principio de justicia**

A las madres con niños menores de un año se les aplicó la encuesta para medir el nivel de conocimientos en forma equitativa, tanto para la madre y/o persona que cuida del niño.

#### **3.11.8 La selección de seres humanos sin discriminación**

Cuando se aplicó las respectivas encuestas a la población del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitana (madres con niños menores de un año) no se discriminó a nadie ni por su edad y/o nivel educativo, todo se realizó en forma justa y equitativa.

### **3.11.9 Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad**

La presente investigación brindó resultados sobre el nivel de conocimientos y sobre las prácticas que tienen las madres con niños menores de un año, dando lugar a la indagación, ya que, si el infante no recibe estimulación temprana, podría presentar deficiencias psicomotoras en cualquiera de sus áreas; convirtiéndose en una estrategia de prevención y promoción de la salud.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

#### **4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN**

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en tablas y gráficos, que corresponden a la información como resultado de la investigación, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

**TABLA N°1**

**DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MADRES CON NIÑOS  
MENORES DE UN AÑO C.S LEONCIO PRADO Y C.S  
METROPOLITANO, TACNA 2018.**

<b>DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>EDAD DE LA MADRE</b>		
14-17	2	1,1
18-29	110	<b>57,9</b>
30-45	78	41,1
<b>TOTAL</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>		
Primaria	3	1,6
Secundaria	89	46,8
Superior	98	<b>51,6</b>
<b>TOTAL</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>		
Soltera	33	17,4
Conviviente	116	<b>61,1</b>
Casada	39	20,5
Divorciada	2	1,1
<b>TOTAL</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>OCUPACIÓN</b>		
Ama de casa	110	<b>57,9</b>
Independiente	53	27,9
Empleada del hogar	1	0,5
Estudiante	12	6,3
Otros	14	7,4
<b>TOTAL</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>
<b>NÚMERO DE HIJOS</b>		
1	93	<b>48,9</b>
2-3	91	47,9
4-7	6	3,2
<b>TOTAL</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>

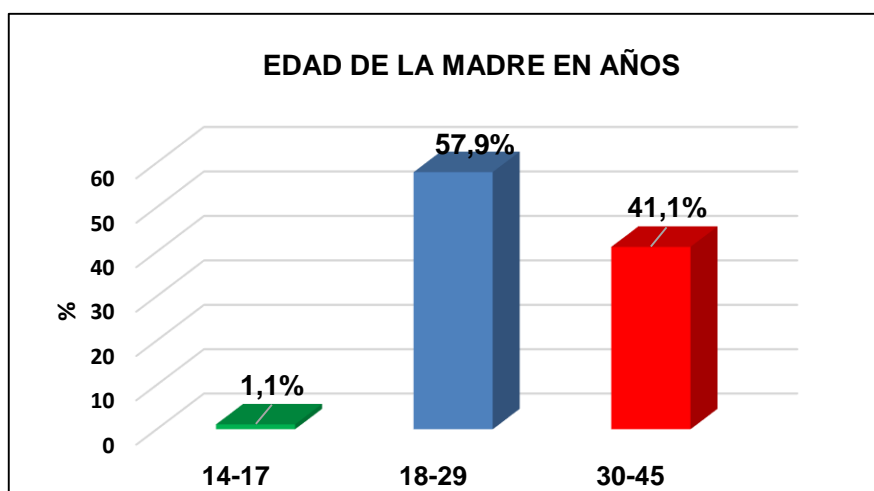
**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

## **INTERPRETACIÓN:**

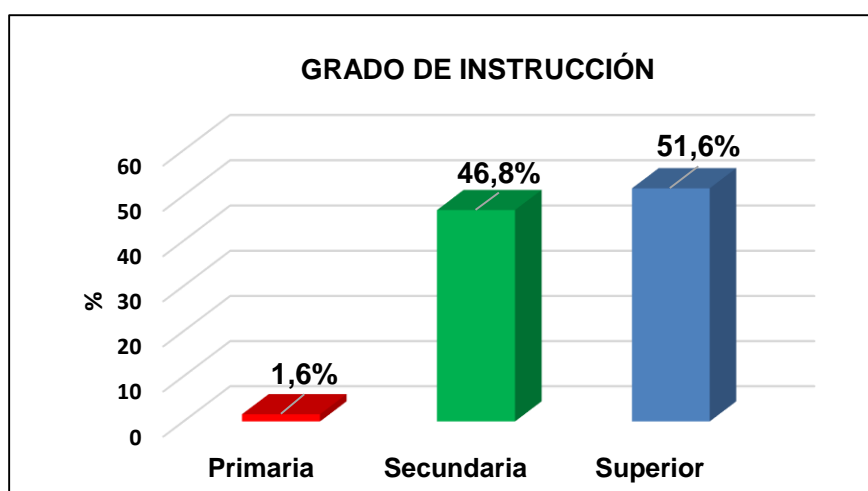
En la presente tabla acerca de los factores sociodemográficos de madres con niños menores de un año que son atendidos en los C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano se evidencia que el 57,9% tienen entre 18 a 29 años, el 51,6% tienen grado de instrucción de superior, el 61,1% tienen un estado civil de conviviente, 57,9% son amas de casa y el 48,9% son madres primerizas.

## GRÁFICO N°1

### DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.

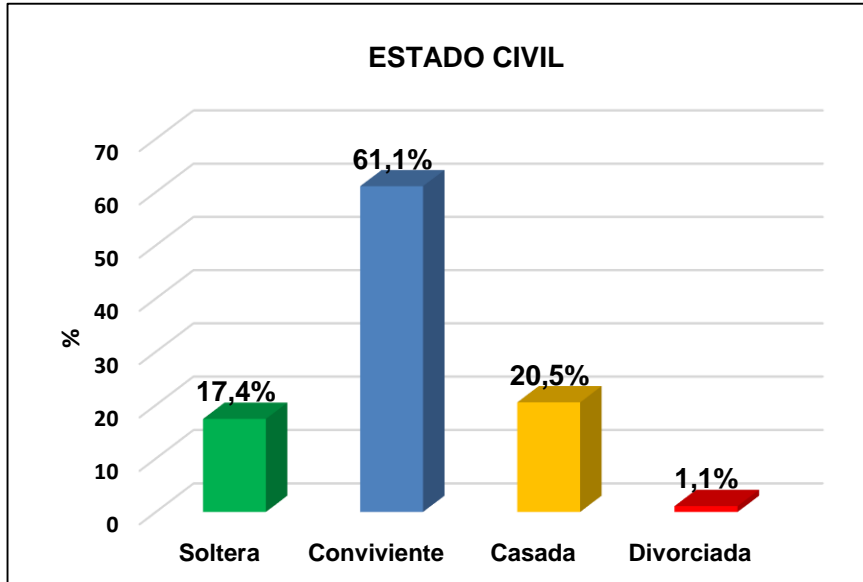


FUENTE: Tabla N° 1

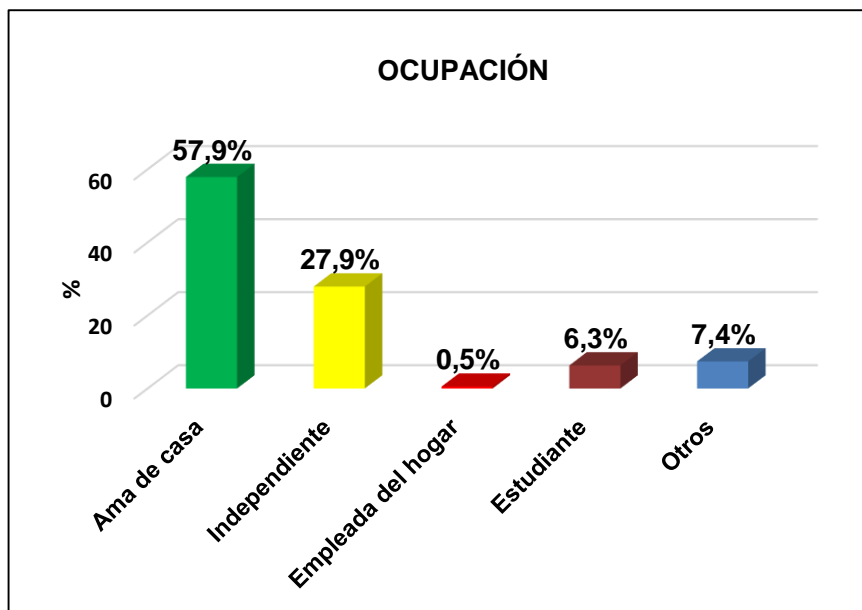


FUENTE: Tabla N° 1

Continua

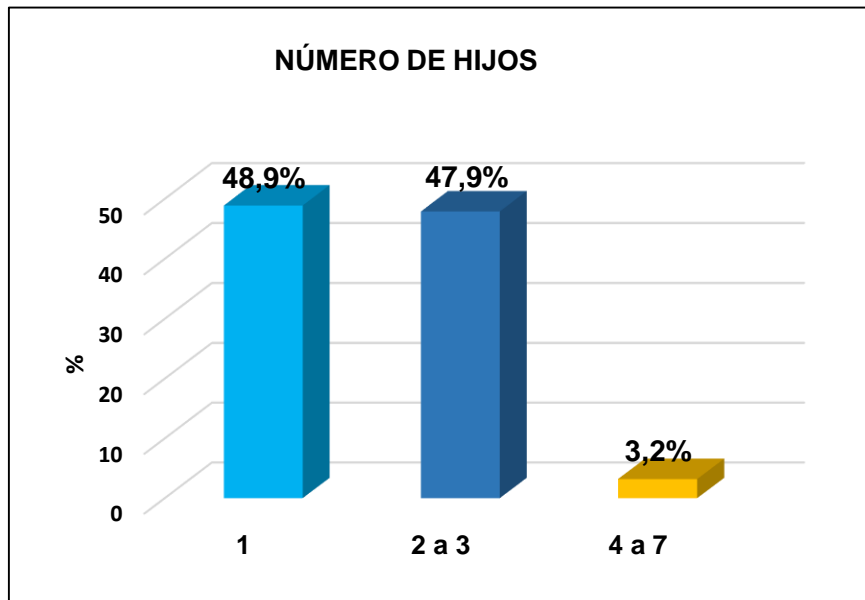


FUENTE: Tabla N° 1



FUENTE: Tabla N° 1

Continua



FUENTE: Tabla N° 1

**TABLA N°2**  
**CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES**  
**CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO**  
**Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.**

<b>CONOCIMIENTO EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Alto	127	<b>66,8</b>
Medio	60	31,6
Bajo	3	1,6
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>

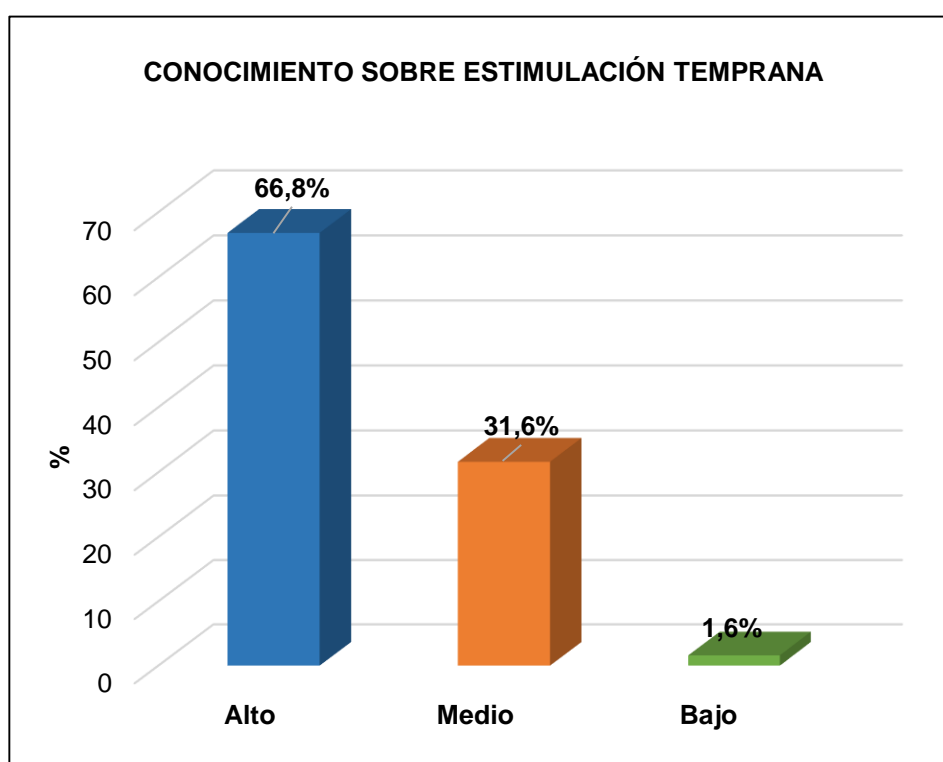
**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018. Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla se observa que el porcentaje mayor de madres con niños menores de un año tiene un conocimiento alto acerca de los conocimientos sobre Estimulación Temprana con un 66,8%; mientras que un 31,6% obtuvieron un nivel medio de conocimiento y el 1,6% un conocimiento bajo.

## GRÁFICO N°2

### CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.



FUENTE: Tabla N°2

**TABLA N°3**

**CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES  
CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LAS ÁREAS. C.S  
LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO,  
TACNA 2018.**

CONOCIMIENTOS SOBRE LAS ÁREAS DE LA ESTIMULACIÓN, SEGÚN ÁREAS	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
ÁREA MOTORA	2	1,1	99	<b>52,1</b>	89	46,8	190	100
ÁREA COORDINACIÓN	0	0,0	128	<b>67,4</b>	62	32,6	190	100
ÁREA LENGUAJE	1	0,5	159	<b>83,7</b>	30	15,8	190	100
ÁREA SOCIAL	0	0,0	124	<b>65,3</b>	66	34,7	190	100

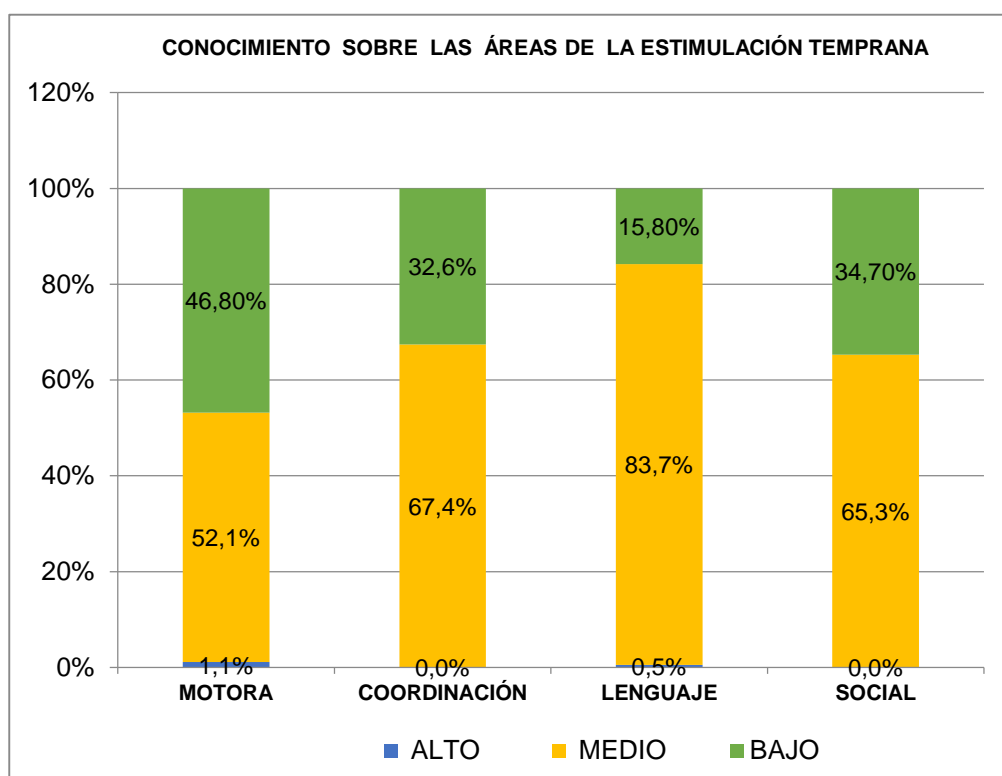
**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

## **INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla acerca de los conocimientos sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año según las áreas que son atendidos en los C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano se evidencia que en el área motora el 52,1% tienen un conocimiento medio el 46,8% conocimiento bajo y un 1,1% conocimiento alto; para el área de coordinación el 67,4% presenta un conocimiento bajo, el 32,6% un conocimiento bajo y 0,0% conocimiento alto; en el área de lenguaje el 83,7% tienen un conocimiento medio, el 15,8% conocimiento el medio mientras que el 0,5% conocimiento alto; por último en el área social el 65,3% las madres presentaron conocimiento medio, el 34,7% conocimiento bajo y el 0,0% conocimiento alto; concluyendo que el conocimiento sobre las áreas de estimulación temprana es medio.

### GRÁFICO N°3

#### CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LAS ÁREAS. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.



FUENTE: Tabla N°3

**TABLA N°4**

**PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES  
CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO  
Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.**

<b>PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Adecuadas	110	<b>57,9</b>
Inadecuada	80	42,1
Total	190	100,0

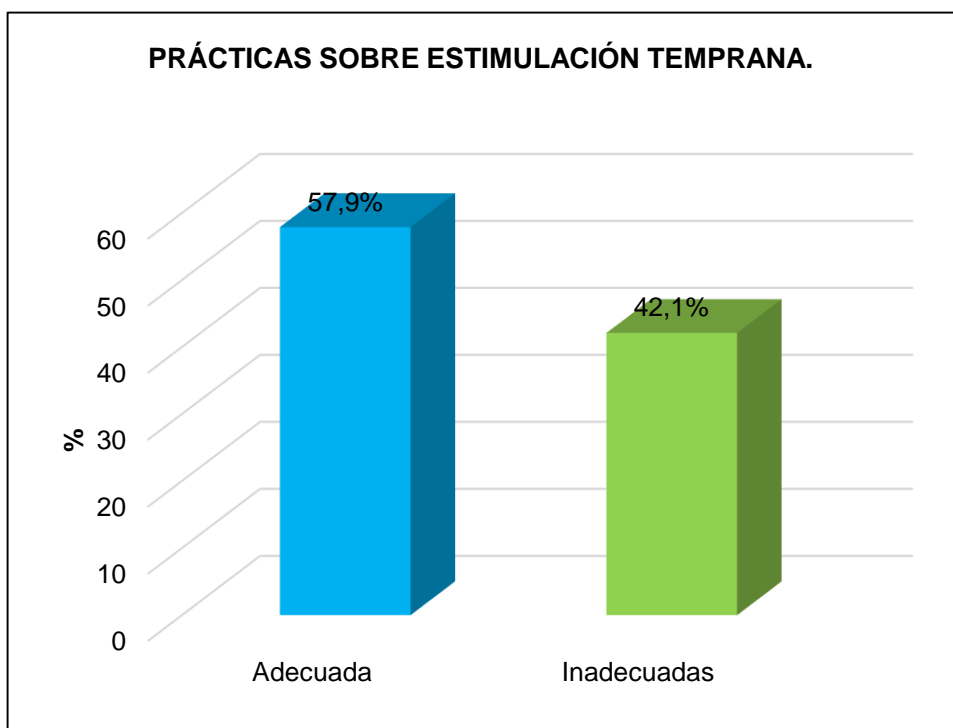
**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018. Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla acerca de las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que son atendidos en los C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano se evidencia que el 57,9%, tienen practicas adecuadas y el 42,1% presentan practicas inadecuadas.

#### GRÁFICO N°4

### PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.



FUENTE: Tabla N°4

**TABLA N°5**

**PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LAS ÁREAS. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018**

PRÁCTICAS SOBRE LAS ÁREAS DE LA ESTIMULACIÓN, SEGÚN ÁREAS	ADECUADAS		INADECUADAS		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
ÁREA MOTORA	114	60	76	40	190	100
ÁREA COORDINACIÓN	128	67,4	62	32,6	190	100
ÁREA LENGUAJE	135	71,1	55	28,9	190	100
ÁREA SOCIAL	150	78,9	40	21,1	190	100

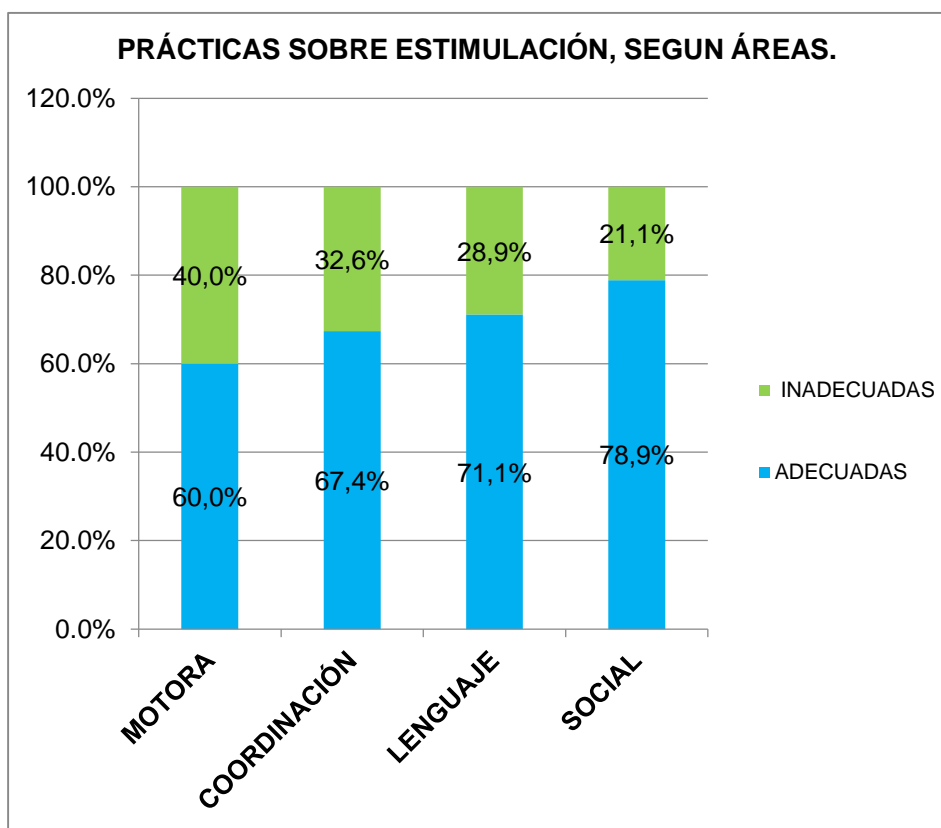
FUENTE: Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018. Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

## **INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla acerca de las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año según las áreas que son atendidos en los C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano se evidencia que las prácticas en las área motora el 60% son adecuadas y el 40% son inadecuadas; en el área de coordinación el 67,4% son prácticas adecuadas y el 32,6% tienen practicas inadecuadas; en el área de lenguaje el 71,1% tiene practicas adecuadas y el 28,9% tienen practicas inadecuadas, mientras que en el área social 78,9% tienen prácticas adecuadas y el 21,1% practicas inadecuadas; se concluye que existe un mayor porcentajes de madres que tiene practicas adecuadas sobre estimulación temprana.

### GRÁFICO N°5

#### PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LAS ÁREAS. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.



FUENTE: Tabla N°5

**TABLA N°6**

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS  
MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO  
Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018**

CONOCIMIENTOS	PRÁCTICAS				TOTAL	
	Inadecuadas		Adecuadas		N	%
	N	%	N	%	N	%
Baja	17	41,5	24	58,5	41	100,0
Medio	49	43,4	64	56,6	113	100,0
Alto	14	38,9	22	61,1	36	100,0
Total	80	42,1	110	57,9	190	100,0

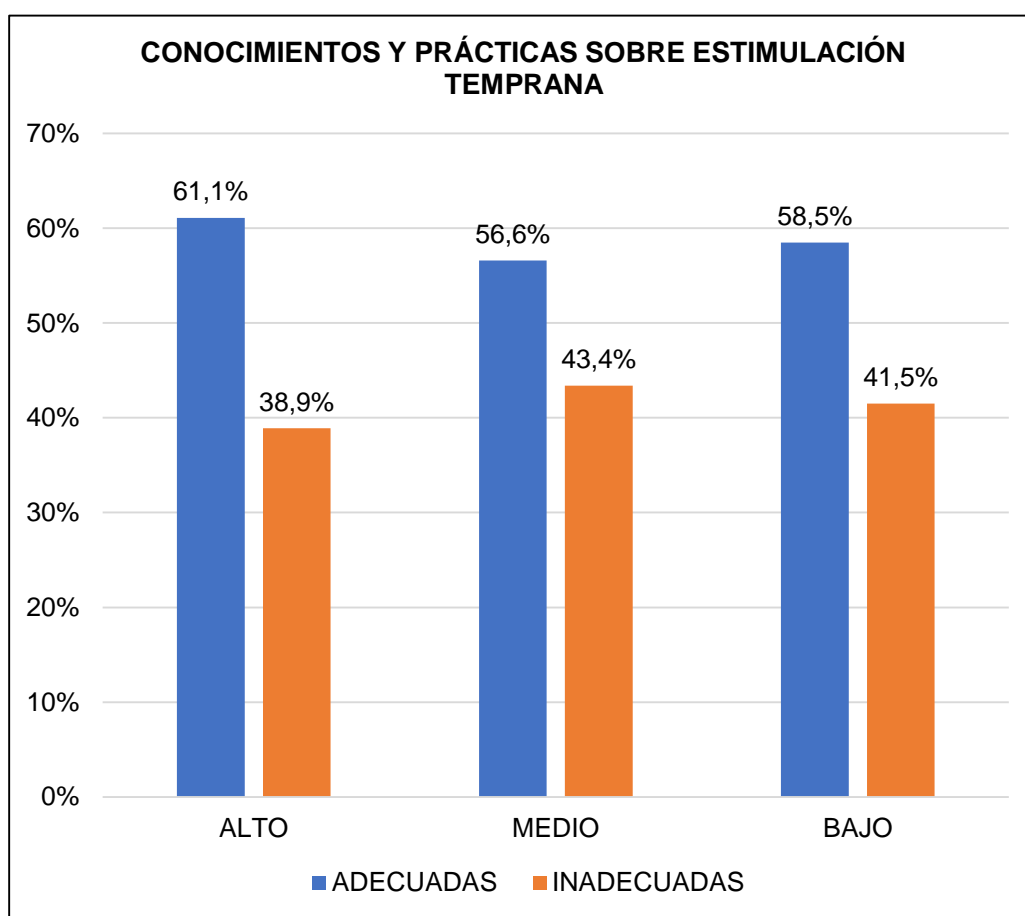
**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

**INTERPRETACIÓN:**

En la presente tabla acerca de la relación entre conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que son atendidos en los C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano se evidencia que del 100%, el 61,1% presentan practicas adecuadas con un conocimiento alto, el 56,6% presentan practicas adecuadas con un conocimiento medio y un conocimiento bajo con un 58,5% con prácticas adecuadas.

## GRÁFICO N°6

### RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018.



FUENTE: Tabla N°6

## 4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Conocimientos		Prácticas		Total
		Inadecuadas	Adecuadas	
Baja	O	17	24	41
	E	17,3	23,7	41,0
Medio	O	49	64	113
	E	47,6	65,4	113,0
Alto	O	14	22	36
	E	15,2	20,8	36,0
Total	O	80	110	190
	E	80,0	110,0	190,0

### 1) Planteamiento de la hipótesis

**H<sub>0</sub>:** El conocimiento no se relaciona con las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores en los C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano. Tacna 2018.

**H<sub>1</sub>:** El conocimiento se relaciona con las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores en los C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano. Tacna 2018.

### 2) Nivel de significancia

$$\alpha=0,05$$

### 3) Estadístico de Prueba

#### Pruebas de chi-cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,233 <sup>a</sup>	2	,890
Razón de verosimilitud	,234	2	,890
Asociación lineal por lineal	,042	1	,837
N de casos válidos	190		
a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 15,16.			

### 4) Decisión

$P=0,890 > \alpha = 0.05$  entonces no se rechaza  $H_0$

### 5) Conclusión

Al nivel del 5% de significancia se concluye que el conocimiento no se relaciona con las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores en los C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano. Tacna 2018.

### 4.3. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La estimulación temprana es una parte importante en el crecimiento y desarrollo para la población de la niñez ya que en esta etapa de vida es fundamental y de ellas va depender las relaciones interpersonales que el niño practique a futuro (2).

En la **tabla N°1**, En la presente tabla acerca de los factores sociodemográficos de madres con niños menores de un año que son atendidos en los C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano se evidencia que el 57,9% tienen entre 18 a 29 años, el 51,6% tienen grado de instrucción de superior, el 61,1% tienen un estado civil de conviviente, 57,9% son amas de casa y el 48,9% son madres primerizas.

Estos resultados concuerdan con el estudio realizado por Buendía Ú. (18), referente a la ocupación donde el 35% son amas de casa; teniendo un estado civil de 69% son convivientes.

También concuerda con el estudio realizado por Meza M. (17), donde el 60% tienen edades entre 16-25, el 77% tienen un estado civil de conviviente y el 77% son madres primerizas.

Los factores sociodemográficos están referidos a un conjunto de condiciones que influyen en la satisfacción de las necesidades de las personas, las madres de niños menores de 1 año que son atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Leoncio Prado y Centro de Salud Metropolitano tienen similitud con la ocupación que desarrollan, donde en varios estudios nos demuestran que la ocupación son en mayor porcentaje amas de casa y tienen un grado de instrucción

superior y se dedican al cuidado integral de su niña (o), teniendo como apoyo económico el de su pareja y /o familiar.

En la **tabla N°2 y N°3**, se observa que de un total de 190 madres con niños menores de un año encuestadas (100%) relación a los conocimientos sobre estimulación temprana se evidencia que el 66,8% tienen un nivel alto de conocimientos, mientras que un 31,6% obtuvieron un nivel medio de conocimiento y un 1,6% un conocimiento bajo; presentando un conocimiento medio en el área motora (52,1%), área coordinación (67,4%), área lenguaje (83,7%) y en el área social (65,3%).

Estos resultados concuerdan con el estudio realizado por Huanca Y. (14), concluyó que el nivel de conocimientos es alto.

Así mismo concuerda con el estudio realizado por Meza M. (16), donde concluyó que las madres tienen un conocimiento medio sobre estimulación temprana presentando también conocimiento medio en las cuatro áreas de desarrollo de estimulación temprana.

Los resultados no concuerdan con el estudio realizado por Bustamante M. (11), determina que el 55,74% que las madres con niños menores de un año tienen un nivel medio de conocimientos.

Los resultados son diferentes al estudio realizado por Condori Lazo. Y Galindo M. (13), donde determina que el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana que tiene las madres es bajo; teniendo el mismo resultado que el 56,7% presenta un conocimiento bajo en el área motora, 83,3% en el área de lenguaje y en el área social y el 16,7% en el área de coordinación.

Otro estudio realizado por Buendía Ú. (18), determina que los conocimientos sobre estimulación temprana según área de motora son bajos con un 75% y en el área lenguaje con un 54%.

Diversas teorías nos ayudan a comprender, predecir y controlar el comportamiento humano, tratan de explicar cómo los sujetos acceden al conocimiento. Su objeto de estudio se centra en la adquisición de destrezas y habilidades, en el razonamiento y en la adquisición de conceptos.

Por lo expuesto podemos deducir que la mayoría de las madres tienen conocimientos medio en relación a las áreas de estimulación temprana; esto depende de la edad de la madre que tienen entre 18-29 años, el grado de instrucción y el número de hijo, lo cual podría repercutir o intervenir de alguna manera en la calidad de atención al niño, siendo también como se brinde la información a la madre ya que el profesional atiendan a madres con diferentes realidades socio-culturales y su información debe ser de acuerdo a ello.

Esto se evidencia en el estudio realizado, las madres refieren que una de las actividades para estimular el área de motor fino es: dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes, desconociendo cuales son los beneficios al estimular dicha área, o que las áreas de la estimulación temprana son: visión y movimiento, sonidos, juegos, dormir; esto es debido a que desconocen ciertos términos o no haya una importancia a la hora de la educación que brinda el profesional.

La estimulación temprana brinda la oportunidad de que el niño tenga una estructura cerebral sana y fuerte por medio de los estímulos

crecientes en intensidad, frecuencia y duración, lo que aumentara su inteligencia, utilizando al máximo sus potenciales físicos e intelectuales.

Las madres con un solo hijo tienen mayor disposición de tiempo para brindar el cuidado a su niño, a diferencia de aquellas madres que tienen mayor número de hijos.

Por tanto, es importante que el personal de enfermería siga realizando funciones en promover conocimientos de estimulación temprana según área cronológica dirigido a la familia en esencial a la madre como agente primordial tiene que estar orientada a estimular al niño adecuadamente y oportunamente se lograra que el niño tenga una estructura cerebral sana y fuerte y desarrollando sus potencialidades físicos e intelectuales.

En la **tabla N° 4, N°5 y tabla N°15 ( ver anexo)**, evidenciamos que las Practicas sobre Estimulación Temprana en madres con niños menores de un año; se observa que el 57,9% de madres tienen Adecuadas Prácticas sobre Estimulación Temprana y con un porcentaje menor de 42,1% tienen prácticas inadecuadas; relación sobre las prácticas en las áreas de la estimulación temprana, se evidencia que las prácticas son adecuadas en la área motora (60%), en el área de coordinación (67,4%), en el área de lenguaje (71,1%) y en el área social (78,9%).

Así mismo, estos resultados concuerdan con el estudio realizado por Huanca Y. (14), concluyó que las madres tienen Practicas Adecuadas sobre Estimulación Temprana.

También concuerdan con el estudio realizado Meza M. (16), donde concluyó que las madres tienen un conocimiento medio sobre estimulación temprana que las madres tiene Practicas Adecuadas sobre Estimulación Temprana.

Las áreas de estimulación temprana son importantes porque permiten el desarrollo integral del niño haciendo uso de sus sentidos y van estar divididas en cuatro dimensiones, en el área motora los ejercicios van orientados a conseguir el control sobre su propio cuerpo como el tono muscular equilibrio, comprensión de las relaciones espacio temporales.

El desarrollo de estas actividades del área motora lograra en el niño habilidades para moverse armoniosamente los músculos del cuerpo, cambio de posición y la capacidad de mantener el equilibrio, así como habilidades para realizar actividades finas y precisas con las manos, con el fin de tomar los objetos, sostenerlos y manipularlos.

El área coordinación engloba todas las actividades que van a favorecer el desarrollo de las estructuras cognoscitivas, permitiendo que el niño o la niña obtengan la información permitiéndole entender acerca de si mismo, de los demás, del mundo que le rodea mediante el pensamiento y la interpretación de las cosas.

Muchos autores concuerdan que la inteligencia está presente en los niños antes que el lenguaje. Las conductas en esta área permiten al niño o la niña comunicarse, esto incluye los sonidos utilizados, los gestos y los símbolos gráficos que son interpretados y comprendidos, gracias a la existencia de reglas específicas para cada lengua.

El área social se orienta a proporcionar el mayor grado de autonomía e iniciativa posible, proceso mediante el cual el niño o la niña aprende a comportarse, incluye las reglas fundamentales para su adaptación al medio social. Interacción son sigo mismo y los demás, donde interviene el afecto y las emociones.

En la **tabla N° 6** evidenciamos en la presente tabla acerca de la relación entre conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que son atendidos en los C.S Leoncio Prado y C.S Metropolitano se evidencia que del 100%, el 61,1% presentan practicas adecuadas con un conocimiento alto, el 56,6% presentan practicas adecuadas con un conocimiento medio y un conocimiento bajo con un 58,5% con prácticas adecuadas. Esto nos indica que hay una relación entre práctica y conocimiento.

Estos resultados concuerdan con el estudio realizado por Huanca Y. (14), concluyó que existe relación entre los conocimientos y las prácticas.

Así mismo concuerdan con Camaña M. Chan F. Yaya L. (13), quienes concluyen relación entre el nivel de conocimiento y practica de las madres sobre la estimulación temprana en niños de 0 a 1 año.

La madre reconoce que al intervenir oportunamente a temprana edad evitara disfunciones en el desarrollo del niño, así mismo es a madre es consciente que está en la obligación de conocer las habilidades que su pequeño hijo debe adquirir de acuerdo a su edad.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1. CONCLUSIONES

Posterior al análisis de los resultados se arribó a las siguientes conclusiones:

- Las madres con niños menores de un año más de la mitad (66,8%) tienen un conocimiento alto frente a Estimulación Temprana; más de la mitad presentan un conocimiento medio en el área motora (52,1%), en el área coordinación (67.4%), en el área lenguaje (83,7%) y en el área social (65.3%).
- Las madres con niños menores de un año más de la mitad tienen practicas adecuadas (57,9%), siendo más de la mitad en el área motora (60,0%), en el área coordinación (67.4%), en el área lenguaje (71,1%) y en el área social (78.9%) adecuadas.
- Los conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año, más de la mitad presentan un conocimiento alto con prácticas adecuadas (61,1%), un conocimiento medio con prácticas adecuadas (56,6), y conocimientos bajo con adecuadas prácticas (58,5%).

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- Que el Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de los Centros de Salud Leoncio Prado y Metropolitano elabore, diseñe e implemente estrategias de intervención, con el fin de capacitar a las madres incentivándolas a practicar la estimulación temprana con sus menores hijos en sus hogares.
- Apertura e implementación de centros de estimulación temprana en la micro red- Tacna.
- Que la presente investigación y los resultados obtenidos sirvan como motivación para otros profesionales que quieran abordar este tema a realizar programas de intervención educativos dirigidos a las madres y a realizar estudios similares con el fin de generalizar los resultados y de esta manera concientizar a las autoridades que tan importante es la estimulación temprana en los niños.
- Desarrollar investigaciones cualitativas etnográficas similares.
- Fortalecer las capacitaciones de manejo de la Estimulación Temprana a los profesionales del área siendo esto la mejor garantía para que los programas tengan éxito.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Blogspot., la infancia Orlando Terre [sede web]. Cuba: Blogspot; [actualizado el 01 de abril del 2018; acceso el 20 de junio de 2018]. Educación y Estimulación Multisensorial. Disponible en: <http://lainfanciaorlandoterre.blogspot.com/>
2. OMS Organización Mundial de la Salud [sede web]. Suiza. who.int; 2004- [actualizado el 15 de junio del 2018; acceso el 20 de Junio de 2018] El estado del Perú en la Niñez. Disponible en: [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/child/development/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/es/)
3. Palacio E, Pinillos Y, Herazo Y, Galeano L, Prieto E. Determinantes del desempeño psicomotor en escolares de Barranquilla, Colombia. Scielo [revista en Internet] 2017 junio [acceso 13 de octubre de 2018]; 19(3): [pp. 297-303]. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rsap/2017.v19n3/297-303>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Notas de prensa [sede web]. Inei.gob.pe; 2017- [actualizado el 18 de Agosto del 2018; acceso el 22 de Mayo de 2018] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-cerca-de-7-millones-de-ninas-y-ninos-9918/>
5. Ministerio de Salud Componente Niño (MINSa) [sede web]. Perú. MINSa 2004 [actualizado en diciembre 2011; acceso el 15 de Octubre de 2017]. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años.

Disponible en:  
[http://datos.minsa.gob.pe/sites/default/files/norma\\_cred.pdf](http://datos.minsa.gob.pe/sites/default/files/norma_cred.pdf)

6. Dorance, S y Matter, P. (2001).Juegos de estimulación para los más pequeños. Madrid: AKAL
7. Portillo C y Zegarra M., Actitudes maternas hacia la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de un año [tesis]. Perú – Arequipa: Universidad Nacional San Agustín; 2012.
8. Baker-Henningham, Helen y Lopez Boo, Florencia; Intervenciones de Estimulación Infantil temprana en los países en vías de desarrollo: lo que funciona, para qué y para quien; Jamaica; 2013.
9. Garzón M. Conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana, en el desarrollo psicomotriz en niños y niñas menores de dos años del Hospital Asdrúbal de la Torre - Cotacachi – Ecuador 2013 [tesis]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2013
10. Simón A. La importancia de la estimulación temprana en el área motriz fina de los niños/as de 0 a 24 meses en el centro de desarrollo infantil “pequeños traviesos” de la ciudad de Latacunga Ecuador 2013 [tesis]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2013.
11. Arias S. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre – Niño “San Bartolomé”. Lima, 2012. [Artículo en línea]. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/ar>

ticle/view/2122/2112

12. Bustamante M. Nivel de conocimiento de madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año hospital José Soto Cadenillas Chota- 2013 [tesis]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2013.
13. Camaña M. Chan F. Yaya L. Nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre la estimulación temprana en niños de 0 a 1 años del centro de salud san Vicente – Cañete 2014 [tesis]. Universidad Nacional del Callao; 2014
14. Condori L y Galindo M. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden, al centro de salud de San Cristobal- Huancavelica 2015. [tesis]. Universidad de Huancavelica; 2015.
15. Huanca Y. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Revolución, Juliaca 2016 [tesis]. Universidad Peruana Unión; 2016.
16. Berrocal K y Duran L. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 2 años en el Distrito 3 de Diciembre, Huancayo 2015 [tesis]. Universidad Peruana Los Andes; 2015.
17. 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, San Juan de Miraflores, 2013 [tesis]. UNMSM. Perú, 2014.

18. Buendía Ú. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año, en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán Tumbes 2017. [tesis]. Universidad Nacional de Tumbes; 2017.
19. Vilca M. Estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del menor de 1 año del centro de salud Leoncio Prado, Tacna 2011 [tesis]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2011.
20. Bunge, M. (2007) A la caza de la realidad. La controversia sobre el realismo. Barcelona, Gedisa. Pp 345-348.
21. Castañeda Lay V. Nivel de Conocimiento acerca de Estimulación Temprana del Niño menor de un año en las Madres que acuden a Consultorio Externo de Pediatría del Hospital Central FAP, 2007. [Tesis para optar el Título Profesional de Especialista en Enfermería Pediátrica}. Lima Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [en línea]. 2009. [fecha de acceso 08/05/18]; URL disponible en: [http://www.cybertesis.edu.pe/sdx/sisbib/fiche.xsp?base=documents&id=sisbib.2009 .castafieda lvprincipal](http://www.cybertesis.edu.pe/sdx/sisbib/fiche.xsp?base=documents&id=sisbib.2009.castafieda lvprincipal)
22. Aguado F. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Max Arias Shreiber [tesis]. Universidad mayor de San Marcos;2008.

23. Johann H. Teoría del conocimiento Panamericana 1993 Santa fe de Bogotá Colombia. Pag120-124 [citado 12 junio. 2016]. disponible en: [http://html.rincondelvago.com/el-conocimiento\\_1.html](http://html.rincondelvago.com/el-conocimiento_1.html).
24. Erviti Miriam. El primer año del bebé: cada mes, una hazaña [sede web]. serpadres.com; 2002- [actualizada el 05 de marzo de 2005; acceso el 08 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.serpadres.es/bebe/4-8-meses/desarrollo-bebe-primer-ano-mesa-mes.html>
25. Araya D. La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo de los lactantes de 0 a 2 años [sede web]. Prezi.com; 2012-[actualizada el 15 de Noviembre 2012; acceso el 24 de Noviembre de 2017]. Disponible en: <http://prezi.com/hl0pjmbt8jce/la-estimulaciontemprana-en-los-lactantes-de-0-a-2-anos/>
26. Manchay, C. Nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el C.S.M.I Daniel Alcides Carrión, Lima - 2004 [tesis]. Universidad Cayetano Heredia; 2005.
27. Biocca, Davie; 1999 [citado 02 noviembre. 2017]. disponible en:[http://html.rincondelvago.com/educacion-para-la-salud publica.html](http://html.rincondelvago.com/educacion-para-la-salud-publica.html)) [citado 12 abril 2018]. Disponible en:[http://www.fuden.es/FICHEROS\\_ADMINISTRADOR/aula/aula\\_accREDIT\\_eps\\_oct04.pdf](http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/aula/aula_accREDIT_eps_oct04.pdf).

28. Regidor, R. Las capacidades del niño. España: Ediciones Palabra. 2005.
29. Antolin M. La estimulación temprana y el desarrollo infantil; Editorial Cadiex International S. A. Argentina. 2010; Pág. 152-154.
30. Gassier, J. (2010). Manual del Desarrollo Psicomotor del Niño. España: Masson.
31. Gassier, J. (2010). Manual de Desarrollo Psicomotor (Segunda Edición ed.). Barcelona: Edit. Masson.a.
32. Sotomayor, V. (2009). Estimulación Temprana Integral. Arequipa: Universidad Católica de Santa María.
33. Ministerio de Salud (MINSA). Componente Niño –Crecimiento y Desarrollo 2004. Perú.
34. Bertrand Russell: The analysis of mind (El análisis de la mente), págs. 159- 160; 1921.
35. Collado Y. El modelo de Kathryn Barnard aplicado en pediatría [sede web]. Blogspot.pe; 2012- [actualizada el 18 de Octubre de 2012; acceso el 8 de mayo de 2018]. Disponible en : <http://enferpedia2tria.blogspot.pe/>.
36. Gomez G. Estimulación temprana en el desarrollo Infantil. [tesis] Universidad Rafael Landívar; 2014.

**ANEXOS**

## ANEXO N°1

### DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA

#### Cálculo del tamaño de la muestra

Para el tamaño de muestra en el estudio, se utilizó una fórmula estadística para poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95% y 5% de error absoluto

$$n = \frac{z^2 NPQ}{\varepsilon^2 N + z^2 PQ}$$

Dónde:

**n**= Es el tamaño de muestra que deberá ser tomada de la población

**N**= Es el tamaño de la población (376 madres con niños menores de un año).

**E**= Es el límite Deseado de error (5%)

**Z**= Nivel de confianza 95%, (de acuerdo a la campana de Gauss, la probabilidad es a: z= 1,96).

**P**= Es la proporción verdadera, en la población de unidades en esa clase (0,5 Probabilidad de Éxito).

**Q**= Es la proporción, en la población, de unidades que no pertenecen a esa clase (0,5 Probabilidad de fracaso).

$$n = \frac{(1,96)^2 * 376 * 0,5 * 0,5}{(0,05)^2 * 376 + (1,96)^2 * 0,5 * 0,5}$$

n= 190 madres con niños menores de un año

## ANEXO N°2

### INSTRUMENTO

Tenga Ud. un cordial saludo, soy Elizabeth Gutierrez Oviedo, Egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre los conocimientos y prácticas que Ud. tiene acerca de la estimulación temprana. La información que Ud. Brinde es de carácter anónimo y confidencial. Le agradezco su colaboración. Muchas gracias.

AUTORA: Mercedes Meza Flore (2014)

#### **INSTRUCCIONES**

Marque con una "X" la respuesta que Ud. Considere conveniente.

#### **A. DATOS GENERALES**

1. Edad de la madre: \_\_\_\_\_
2. Lugar de Procedencia: \_\_\_\_\_
3. Número de hijos: \_\_\_\_\_
4. Edad del niño por el que acude al control: \_\_\_\_\_
5. Quien cuida el mayor tiempo al niño: \_\_\_\_\_

#### **6. Grado de instrucción:**

- a) Primaria    b) Secundaria    c) Superior

#### **7. Estado civil**

- a) Soltera    b) conviviente    c) casada    d) divorciada

#### **8. Ocupación**

- a) Ama de casa    b) Independiente    c) Empleada del hogar    d) Estudiante  
e) Otro: .....

## **B. INFORMACIÓN ESPECÍFICA**

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

- a) Actividades que se desarrollan en el colegio.
- b) Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, relacionarse con los demás y coordinación de su cuerpo.
- c) Actividades que ayuden a comprender nuevos ambientes.

### **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 el entorno del niño
- 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) Proporciona al niño experiencias para desarrollar habilidades de acuerdo a su edad y área de desarrollo.
- c) Proporciona un ambiente exigente para evitar el retraso en su desarrollo.

### **5. La estimulación permite:**

- a) Mejorar más 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 la estimulación temprana?**

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

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

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

### **8. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora o de movimiento grueso (gatear, sentarse sin apoyo), se expresa 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. Una de las actividades para estimular el área de motor fino (manipular su entorno), 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 de 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. Al estimular al niño en relación a la visión con los movimientos de cuerpo (viso-motora), Ud. debe:**

- a) Alcanzarle un vaso de plástico para que juegue.
- 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 Ud. 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 gestos y sonidos

**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) Crear lazos familiares con otras personas.

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

- a) Dejarlo jugar sin compartir juguetes.
- b) Dejarlo llorar en su cochecito hasta que se duerma.
- c) Dejarlo jugar con otros niños.

## CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

A continuación, se presentan actividades, Ud. Debe manifestar si las realiza o no las realiza con su niño. AUTORA: Mercedes Meza Flore (2014)

Para estimular al bebé de 0-3 meses en el 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 que levante la cabeza?		
6. ¿Ud. cuando termina de bañarlo le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo?		
Para estimular al bebé de 0-3 meses en el área de coordinación	Si	No
7. ¿Ud. le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos, negros y rojo?		
8. ¿Ud. le coloca juguetes musicales en la cuna, coche o le muestra juguetes musicales?		
9. Ud. le mueve un sonajero hacia arriba y abajo a 15 cm?		
10. ¿Ud. al bebe lo coloca boca arriba y acerca sus manos frente a sus ojos para que el bebe las observe?		
11. ¿Ud. se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que el lo siga con la mirada?		
12. ¿Ud. considera perjudicial el uso de las manoplas en los bebes?		
Para estimular al bebé de 0-3 meses en el área del lenguaje	Si	No
13. ¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?		
14. ¿Ud. le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
15. ¿Ud. le canta mientras lo cambia de ropa?		
16. ¿Ud. cuando le canta, lo hace rítmicamente utilizando aplausos?		
17. ¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?		
18. ¿Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?		
Para estimular al bebé de 0-3 meses en el área social	Si	No
19. ¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?		
20. ¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?		
21. ¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?		
22. ¿Ud. cuando sonríe su bebe acaricia su carita?		
23. ¿Ud. tiene como habito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?		
24. ¿Ud. le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad?		

<b>Para estimular al bebé de 4 – 6 meses en el área motora:</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
25. ¿Ud. Lo sienta con apoyos de cojines?		
26. ¿Ud. Lo coloca boca abajo para que gatee?		
27. ¿Ud. Le realiza a su bebe frecuentemente ejercicios de flexión y extensión de piernas y brazos?		
28. ¿Ud. Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención y el gire su cabeza?		
29. ¿Ud. Cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?		
30. ¿Ud. Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que el lo realice solo?		
<b>Para estimular al bebé de 4 – 6 meses en el área de coordinación:</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
31. ¿Ud. Se esconde y hace sonar un sonajero, para que la busque?		
32. ¿Ud. Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a sulado?		
33. ¿Ud. Lo deja que coja la cuchara?		
34. ¿Ud. Cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?		
35. ¿Ud. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?		
36. ¿Ud. Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto?		
<b>Para estimular al bebé de 4 – 6 meses en el área de lenguaje:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
37. ¿Ud. Le canta canciones infantiles?		
38. ¿Ud. Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?		
39. ¿Ud. Le señala las cosas por su nombre completo?		
40. ¿Ud. A la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?		
41. ¿Ud. Repite los gestos y sonidos que realiza?		
42. ¿Ud. Lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?		
<b>Para estimular al bebé de 4 – 6 meses en el área social:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
43. ¿Ud. Coloca al niño frente a un espejo?		
44. ¿Ud. Se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?		
45. ¿Ud. Cada vez que sonrío hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza?		
46. ¿Ud. Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?		
47. ¿Ud. Le demuestra una sonrisa siempre que el se despierta?		
48. ¿Ud. Su familia también participa en el cuidado del bebe?		

<b>Para estimular al bebé de 7 – 12 meses en el área motora:</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
49.	¿Ud. lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?		
50.	¿Ud. le permite gatear libremente?		
51.	¿Ud. Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de el?		
52.	¿Ud. Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan?		
53.	¿Ud. Permite coger la cuchara en la hora de los alimentos?		
54.	¿Ud. Cree que el uso del andador es adecuado?		
<b>Para estimular al bebé de 7 – 12 meses en el área coordinación:</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
55.	¿Ud. Juega con el a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir?		
56.	¿Ud. Le permite que coja cosas, como su vaso?		
57.	¿Ud. le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas aunque no lo haga de uno en uno?		
58.	¿Ud. Cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebe?		
59.	¿Ud. Le permite tocar todo lo que este a su alcance y le llame la atención?		
60.	¿Ud. Le permite jugar en el suelo con sus juguetes?		
<b>Para estimular al bebé de 7 – 12 meses en el área del lenguaje:</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
61.	¿Ud. Le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, guau-guau)?		
62.	¿Ud. Le canta canciones acompañadas con gestos que el puede imitar?		
63.	¿Ud. Le repite cada uno de sus vocalizaciones?		
64.	¿Ud. Cuando emite sonidos el responde con un sonrisa?		
65.	¿Ud. le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito)?		
66.	¿Ud. Cree importante repetir todo lo que dice su bebe?		
<b>Para estimular al bebé de 7 – 12 meses en el área social:</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>
67.	¿Ud. Hace participar al niño en las reuniones familiares?		
68.	¿Ud. Deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?		
69.	¿Ud. Le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos?		
70.	¿Ud. Cuando su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura?		
71.	¿Ud. Permite que su bebe participe en paseos familiares?		
72.	¿Ud. Cree que es importante que tenga un lugar en la mesa a la hora de los alimentos?		

## ANEXO N°3

### VALIDACION DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

#### VALIDACIÓN DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

##### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO..... EDAD.....
- 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO.....
- 1.3. TITULO PROFESIONAL.....
- 1.4. GRADO ACADEMICO..... MENCION EN.....
- 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN EMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018."
- 1.6. ASPECTOS DE VALIDACION:

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					
4	ORGANIZACION	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a)Deficiente..... b)Baja..... c)Regular..... d)Buena..... e)Muy Buena.....
2. PROMEDIO DE VALORACION: ..... FECHA Y LUGAR.....
3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique).....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: .....

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**DATOS GENERALES:**

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Damitzza Pinto Ramos EDAD: 30 años
2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: IEI Juan Piaget / Docente de Educación Inicial
3. TITULO PROFESIONAL: Docente de Educación
4. GRADO ACADEMICO: Licenciada MENCIÓN EN: Educación
5. TITULO DE INVESTIGACION: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018."
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				80	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					82
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				80	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				75	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.				75	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				80	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					83
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					85
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				80	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					85
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado			60		

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_\_\_ B) Baja \_\_\_\_\_ C) Regular \_\_\_\_\_ D) Buena X E) Muy buena \_\_\_\_\_

8. PROMEDIO DE VALORACION: 71.36% FECHA Y LUGAR 29-05-11

9. OBERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Tener mas cuidado en la ortografia

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 45563086


**VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario sus observaciones.

**Título de investigación:** "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018."

**INSTRUMENTO 1: CONOCIMIENTOS**

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	La estimulación temprana se define como	X			
2	¿Cómo considera la estimulación temprana?	X			
3	La estimulación temprana se debe realizar para	X			
4	Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque	X			
5	La estimulación permite	X			
6	¿Cuáles son el área de la estimulación temprana?	X			
7	La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:	X			
8	Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:	X			
9	Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe	X			
10	La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para	X			
11	. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe	X			
12	La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para:	X			
13	Al comunicarse con el niño Ud. Debe	X			
14	La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:	X			
15	. Para estimular al niño en el área social se debe	X			



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 45563086

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**DATOS GENERALES:**

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Chacón Díaz, Gloria Juana EDAD: 59 a
2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. METROPOLITANO / Coordinadora del Programa CREP
3. TITULO PROFESIONAL: Lic. en Enfermería
4. GRADO ACADEMICO: Licenciada MENCIÓN EN: Enfermería
5. TITULO DE INVESTIGACIÓN: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018."
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				X 80	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					X 90
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X 90
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X 80	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.				X 75	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				X 75	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				X 79	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				X 80	
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				X 80	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				X 75	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X 78	

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_\_\_ B) Baja \_\_\_\_\_ C) Regular \_\_\_\_\_ D) Buena X E) Muy buena \_\_\_\_\_

8. PROMEDIO DE VALORACION: 80.8% FECHA Y LUGAR 18-05-18 / C.S. METROPOLITANO

9. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Redacción en los ítems del Instrumento N° 2, 10 y 31

Gloria Chacón Díaz  
 FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 00401905

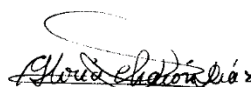
**VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018."

**INSTRUMENTO 1: CONOCIMIENTOS**

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	La estimulación temprana se define como	X			
2	¿Cómo considera la estimulación temprana?	X			
3	La estimulación temprana se debe realizar para	X			
4	Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque	X			
5	La estimulación permite	X			
6	¿Cuáles son el área de la estimulación temprana?	X			
7	La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:	X			
8	Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:	X			
9	Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe	X			
10	La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para	X			
11	. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe	X			
12	La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para:	X			
13	Al comunicarse con el niño Ud. Debe	X			
14	La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:	X			
15	. Para estimular al niño en el área social se debe	X			



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI:

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DESL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

DATOS GENERALES:

- 1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Martha Peña Miovich EDAD: \_\_\_\_\_
- 2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. Leoncio Prado / Coordinadora del Programa CRED
- 3. TITULO PROFESIONAL Lic. en Enfermería
- 4. GRADO ACADEMICO Licenciada MENCIÓN EN Enfermería
- 5. TITULO DE INVESTIGACION: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018."
- 6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nº	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible			X 58		
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X 80	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X 80	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				X 75	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.				X 79	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				X 80	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				X 78	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				X 80	
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				X 80	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta			X 50		
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado			X 60		

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_\_\_ B) Baja \_\_\_\_\_ C) Regular \_\_\_\_\_ D) Buena X E) Muy buena \_\_\_\_\_

8. PROMEDIO DE VALORACION: 72.72% FECHA Y LUGAR 18-05-18 / C.S. Leoncio Prado

9. OBERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Modificar ítems del Instrumento N°s: 3, 7, 8, 9, 10, 11 y 14, es para hacer ítems del Instrumento N°s: 7, 8 y 27

Peña Miovich Martha C.  
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: \_\_\_\_\_

**VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada ítems y realice si es necesario sus observaciones.

Título de investigación: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018."

**INSTRUMENTO 1: CONOCIMIENTOS**

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	La estimulación temprana se define como	X			
2	¿Cómo considera la estimulación temprana?	X			
3	La estimulación temprana se debe realizar para		X		Terminos más sencillos
4	Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque	X			
5	La estimulación permite	X			
6	¿Cuáles son el área de la estimulación temprana?	X			
7	La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:		X		Terminos más sencillos.
8	Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:		X		Terminos más sencillos.
9	Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe		X		Terminos más sencillos.
10	La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para		X		Terminos más sencillos.
11	. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe		X		Terminos más sencillos.
12	La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para:	X			
13	Al comunicarse con el niño Ud. Debe	X			
14	La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:		X		Terminos más sencillos.
15	. Para estimular al niño en el área social se debe	X			

M. P. G.  
Martha G. Paredes

ENFERMERA  
FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI:

4

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**DATOS GENERALES:**

1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Enriquez Castro, Jessye Heidy EDAD: 35a
2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. Leoncio Prado /
3. TITULO PROFESIONAL Licenciada en Enfermeria.
4. GRADO ACADEMICO Licenciada MENCIÓN EN Enfermeria
5. TITULO DE INVESTIGACION: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018."
6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible			X 50		
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				X 80	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X 85
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					X 90
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.				75 X	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					X 85
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					X 85
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación				X 80	
9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)					X 85
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				X 78	
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				X 73	

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_\_\_ B) Baja \_\_\_\_\_ C) Regular \_\_\_\_\_ D) Buena X E) Muy buena \_\_\_\_\_
8. PROMEDIO DE VALORACION: 79.45/. FECHA Y LUGAR 22-05-18 / C.S. Leoncio Prado.
9. OBERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Mejorar Redacción en los ítems indagados.



FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: 41869801

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

**DATOS GENERALES:**

- 1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Lopez Puyon, Lois EDAD: 57a
- 2. INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: Universidad Nacional Jorge Basadre - Docente estadístico.
- 3. TITULO PROFESIONAL Estadístico
- 4. GRADO ACADEMICO Dr. en ciencias Ambientales, MENCION EN \_\_\_\_\_
- 5. TITULO DE INVESTIGACION: **"PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE LA MADRE Y LA ANEMIA DE NIÑOS DE 6 A 11 MESES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRED DEL C.S. SAN FRANCISCO, TACNA - 2018**
- 6. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				80	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				80	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				78	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					85
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas.					82
6	Intencionalidad	El conjunto de items del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				80	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				78	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, items, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación					85
9	Metodología	Los items responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico (proceso de investigación)				75	
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta			55		
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado				73	

7. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente \_\_\_\_\_ B) Baja \_\_\_\_\_ C) Regular \_\_\_\_\_ D) Buena  E) Muy buena \_\_\_\_\_

8. PROMEDIO DE VALORACION: 78,27% FECHA Y LUGAR 28-05-2018 - UNABG

9. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI: \_\_\_\_\_

**VALIDACIÓN DE JUICIO DE EXPERTO DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO POR ITEMS**

Por favor marque con una (x) o ( ) la opinión que considere, debe aplicarse en cada items y realice si es necesario sus observaciones.

**Título de investigación:** "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018."

**INSTRUMENTO 1: CONOCIMIENTOS**

N°	ITEMS	ESCALA			OBSERVACIONES
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
		1	2	3	
1	La estimulación temprana se define como	X			
2	¿Cómo considera la estimulación temprana?	X			
3	La estimulación temprana se debe realizar para	X			
4	Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque	X			
5	La estimulación permite	X			
6	¿Cuáles son el área de la estimulación temprana?	X			
7	La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:	X			
8	Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:	X			
9	Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe	X			
10	La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para	X			
11	. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe	X			
12	La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para:	X			
13	Al comunicarse con el niño Ud. Debe	X			
14	La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:	X			
15	. Para estimular al niño en el área social se debe	X			

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO INFORMANTE  
DNI:

## ANEXO N°4

### VALIDEZ POR CONTENIDO

N°	ITEMS CONOCMIIENTO	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	PROBABILIDAD
1	La estimulación temprana se define como	1	1	1	1	1	0,03125
2	¿Cómo considera la estimulación temprana?	1	1	1	1	1	0,03125
3	La estimulación temprana se debe realizar para	1	1	0	1	1	0,15625
4	Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque	1	0	1	0	1	0,3125
5	La estimulación permite	1	1	1	1	1	0,03125
6	¿Cuáles son el área de la estimulación temprana?	1	1	1	0	1	0,15625
7	La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:	1	1	0	1	1	0,15625
8	Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:	1	1	0	0	1	0,3125
9	Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe	1	1	0	1	1	0,15625
10	La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para	1	1	0	1	1	0,15625
11	. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe	1	1	0	1	1	0,15625
12	La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para:	1	1	1	0	1	0,15625
13	Al comunicarse con el niño Ud. Debe	1	1	1	1	1	0,03125
14	La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:	1	1	0	1	1	0,15625
15	. Para estimular al niño en el área social se debe	1	1	1	1	1	0,03125
							2,03125

Probabilidad total (P)= 0,135

#### **Interpretación:**

Si P es mayor de 0,05 entonces la prueba binomial es no significativa.

Nº	ITEMS Practicas	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	Probabilidad
1	¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?	1	1	1	1	1	0,03125
2	¿Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?	1	1	0	1	1	0,03125
3	¿Ud. lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?	1	1	1	1	1	0,03125
4	¿Ud. le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?	1	1	1	1	1	0,03125
5	¿Ud. lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza?	1	1	1	1	1	0,03125
6	¿Ud. cuando termina de bañarlo le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo?	1	1	1	1	1	0,03125
7	¿Ud. le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?	1	1	0	1	1	0,15625
8	¿Ud. le coloca juguetes musicales en la cuna?	1	1	0	1	1	0,15625
9	¿Ud. le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm?	1	1	1	0	1	0,15625
10	¿Ud. lo coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que el bebe las observe?	1	0	1	0	1	0,3125
11	¿Ud. se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que el lo siga con la mirada?	1	1	1	1	1	0,03125
12	¿Ud. considera perjudicial el uso de las manoplas en los bebes?	1	1	1	1	1	0,03125
13	¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?	1	1	1	1	1	0,03125
14	¿Ud. le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?	1	1	1	1	1	0,03125
15	¿Ud. le canta mientras lo cambia de ropa?	1	1	1	1	1	0,03125
16	¿Ud. cuando le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?	1	1	1	1	1	0,03125
17	¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?	1	1	1	1	1	0,03125
18	¿Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?	1	1	1	1	1	0,03125
19	¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?	1	1	1	1	1	0,03125
20	¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?	1	1	1	1	1	0,03125
21	¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?	1	1	1	1	1	0,03125
22	¿Ud. cuando sonríe su bebe acaricia su carita?	1	1	1	1	1	0,03125
23	¿Ud. tiene como habito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?	1	1	1	1	1	0,03125
24	¿Ud. le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad?	1	1	1	1	1	0,03125

N°	ITEMS Practicas	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	Probabilidad
25	¿Ud. Lo sienta con apoyos de cojines?	1	1	1	1	1	0,03125
26	¿Ud. Lo coloca boca abajo para que gatee?	1	1	1	1	1	0,03125
27	¿Ud. Le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente?	1	1	0	1	1	0,15625
28	¿Ud. Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gire su cabeza?	1	1	1	1	1	0,03125
29	¿Ud. Cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?	1	1	1	1	1	0,03125
30	¿Ud. Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que el lo realice solo?	1	1	1	1	1	0,03125
31	¿Ud. Se esconde y hace sonar un vaso, para que la busque?	1	0	1	1	1	0,15625
32	¿Ud. Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?	1	1	1	1	1	0,03125
33	¿Ud. Lo deja que coja la cuchara?	1	1	1	1	1	0,03125
34	¿Ud. Cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?	1	1	1	1	1	0,03125
35	¿Ud. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?	1	1	1	1	1	0,03125
36	¿Ud. Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto?	1	1	1	1	1	0,03125
37	¿Ud. Le canta canciones infantiles?	1	1	1	1	1	0,03125
38	¿Ud. Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?	1	1	1	1	1	0,03125
39	¿Ud. Le señala las cosas por su nombre completo?	1	1	1	1	1	0,03125
40	¿Ud. A la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?	1	1	1	1	1	0,03125
41	¿Ud. Repite los gestos y sonidos que realiza	1	1	1	1	1	0,03125
42	¿Ud. Lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?	1	1	1	1	1	0,03125
43	¿Ud. Coloca al niño frente a un espejo?	1	1	1	1	1	0,03125
44	¿Ud. Se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?	1	1	1	1	1	0,03125
45	¿Ud. Cada vez que sonrío hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza?	1	1	1	1	1	0,03125
46	¿Ud. Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?	1	1	1	1	1	0,03125
47	¿Ud. Le demuestra una sonrisa siempre que el se despierta?	1	1	1	1	1	0,03125
48	¿Ud. Su familia también participa en el cuidado del bebe?	1	1	1	1	1	0,03125
49	¿Ud. lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?	1	1	1	1	1	0,03125
50	¿Ud. le permite gatear libremente?	1	1	1	1	1	0,03125
51	¿Ud. Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de el?	1	1	1	1	1	0,03125
52	¿Ud. Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan?	1	1	1	1	1	0,03125
53	¿Ud. Permite coger la cuchara en la hora de los alimentos?	1	1	1	1	1	0,03125

N°	ITEMS Practicas	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	Probabilidad
54	¿Ud. Cree que el uso del andador es adecuado?	1	1	1	1	1	0,03125
55	¿Ud. Juega con el a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir?	1	1	1	1	1	0,03125
56	¿Ud. Le permite que coja cosas, como su vaso?	1	1	1	1	1	0,03125
57	¿Ud. le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas aunque no lo haga de uno en uno?	1	1	1	1	1	0,03125
58	¿Ud. Cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebe?	1	1	1	1	1	0,03125
59	¿Ud. Le permite tocar todo lo que este a su alcance y le llame la atención?	1	1	1	1	1	0,03125
60	¿Ud. Le permite jugar en el suelo con sus juguetes?	1	1	1	1	1	0,03125
61	¿Ud. Le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, gau-gau)?	1	1	1	1	1	0,03125
62	¿Ud. Le canta canciones acompañadas con gestos que el puede imitar?	1	1	1	1	1	0,03125
63	¿Ud. Le repite cada uno de sus vocalizaciones?	1	1	1	1	1	0,03125
64	¿Ud. Cuando emite sonidos el responde con un sonrisa?	1	1	1	1	1	0,03125
65	¿Ud. le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito)?	1	1	1	1	1	0,03125
66	¿Ud. Cree importante repetir todo lo que dice su bebe?	1	1	1	1	1	0,03125
67	¿Ud. Hace participar al niño en las reuniones familiares?	1	1	1	1	1	0,03125
68	¿Ud. Deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?	1	1	1	1	1	0,03125
69	¿Ud. Le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos?	1	1	1	1	1	0,03125
70	¿Ud. Cuando su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura?	1	1	1	1	1	0,03125
71	¿Ud. Permite que su bebe participe en paseos familiares?	1	1	1	1	1	0,03125
72	¿Ud. Cree que es importante que tenga un lugar en la mesa a la hora de los alimentos?	1	1	1	1	1	0,03125
							3,15625

Probabilidad total (P)= 3.15625

### Interpretación:

Si P es mayor de 0,05 entonces la prueba binomial es no significativa

## ANEXO N°5

### VALIDEZ POR CRITERIO

	Validacion de juicio experto I					
Indicador	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	promedio
1	80	80	58	58	80	71,2
2	82	90	80	80	80	82,4
3	80	90	80	85	78	82,6
4	75	80	75	90	85	81,0
5	75	75	79	75	82	77,2
6	80	75	80	85	80	80,0
7	83	79	78	85	78	80,6
8	85	80	80	80	85	82,0
9	80	80	80	85	75	80,0
10	85	75	50	78	55	68,6
11	60	78	60	73	73	68,8

854,4

CPR =  $\frac{8.544}{11}$ 
0.78
 Esto significa que es instrumento de buena validez y concordancia alta

PRI= Proporción de rangos de cada items i. Es el promedio de rango de cada items dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativo de los items

$$CPR = \frac{\Sigma PRI / J}{K}$$

	< 0,40	Validez y concordancia baja
	0,40 - 0,60	Validez y concordancia moderada
	0,60-0,80	Validez y concordancia alta
	> 0,80	Validez y concordancia muy alta

Donde:  
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.  
 $\Sigma PRI$  = sumatoria del promedio de rango.  
 J = N° de expertos o jueces.  
 K = N° de items.

## ANEXO N°6

### VALIDEZ POR CONSTRUCTO

Prueba de constructo

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,161
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	148,110
	gl	105
	Sig.	,004

$0,9 \leq KMO \leq 1,0$  = Excelente adecuación muestral.

$0,8 \leq KMO \leq 0,9$  = Buena adecuación muestral.

$0,7 \leq KMO \leq 0,8$  = Aceptable adecuación muestral.

$0,6 \leq KMO \leq 0,7$  = Regular adecuación muestral.

$0,5 \leq KMO \leq 0,6$  = Mala adecuación muestral.

$0,0 \leq KMO \leq 0,5$  = Adecuación muestral inaceptable

## ANEXO N°7

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO (PRUEBA PILOTO)

El método de consistencia interna basado en el alfa de Cronbach permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida a través de un conjunto de ítems que se espera que midan el mismo constructo o dimensión teórica

Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa  $>.9$  es excelente
- Coeficiente alfa  $>.8$  es bueno
- Coeficiente alfa  $>.7$  es aceptable
- Coeficiente alfa  $>.6$  es cuestionable
- Coeficiente alfa  $>.5$  es pobre
- Coeficiente alfa  $<.5$  es inaceptable

#### Estadísticas de fiabilidad

INSTRUMENTO	ALFA DE CRONBACH	N DE ELEMENTOS
Conocimientos sobre estimulación temprana	,774	14
Prácticas sobre estimulación	,988	23

<b>tempana 0-3 meses</b>		
<b>Practicas sobre estimulación tempana 4-6 meses</b>	,992	24
<b>Practicas sobre estimulación tempana 7-12 meses</b>	,992	24

Interpretación de la significancia de  $\alpha = 0,774$  ; lo que significa que los resultados de opinión de 14 madres de niños menores respecto a los ítems considerados sobre conocimientos se encuentran correlacionados de manera cuestionable que es aceptable.

Y respecto a la interpretación de la significancia de  $\alpha = 0,988$ ;  $\alpha = 0,992$ ;  $\alpha = 0,992$  lo que significa que los resultados de opinión de 24 madres de niños menores respecto a los ítems considerados sobre practica se encuentran correlacionados de manera cuestionable que es aceptable.

## **ANEXO N°8**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ESTUDIO CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO**

El estudio que se realizará en esta investigación, será beneficioso para los Profesionales de Enfermería del Centro de Salud ya que contribuirá en reconocer que el conocimiento y la práctica que tienen los padres de familia en relación a la estimulación de sus hijo. De tal manera será útil para nuestro estudio ya que reconoceremos y contribuiremos a identificar los objetivos de esta investigación.

Se aplicará una encuesta, el cual es un instrumento que consta de 39 preguntas, será aplicado y analizado. Permitirá identificar el nivel de conocimiento y la practica en relación a la estimulación temprana.

Al firmar manifiesto que estoy conforme con la aplicación de la encuesta. He comprendido la información brindada. Tomando conciencia y a libre decisión para contribuir con esta investigación.

---

Firma del usuario  
investigador

---

Firma del

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## ANEXO N°9

### DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 8377-2018-FACS-UNJBG  
Tacna, 18 de mayo del 2018

#### VISTO:

El Oficio N° 168-2018-ESEN/FACS, remitido el 17.05.18, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por la Egr. ELIZABETH DIANA GUTIERREZ OVIEDO, y

#### CONSIDERANDO:

Que, la Bach. ELIZABETH DIANA GUTIERREZ OVIEDO, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 168-2018-ESENFACS, remitido el 17.05.18, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S. LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018, y autorización para ejecución presentado por la Egr. ELIZABETH DIANA GUTIERREZ OVIEDO, de la Facultad de Ciencias de la Salud, teniendo como Asesora a la Dra. Ingrid Manrique Tejada;

Que, teniendo opinión favorable de sus Asesores se procede a dar continuidad de trámite;

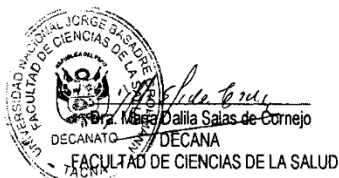
De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

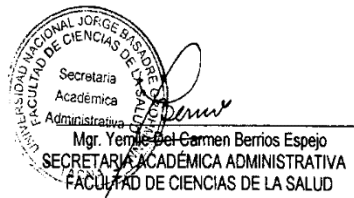
ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesora a la Dra. Ingrid Manrique Tejada del Proyecto de Tesis titulado: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S. LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018, presentado por la Egr. ELIZABETH DIANA GUTIERREZ OVIEDO, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por la Egr. ELIZABETH DIANA GUTIERREZ OVIEDO, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.



DISTR. ESEN., INTERESADO., arch.



**“AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”**

**SOLICITO: CARTA DE PRESENTACION**

**SRA.  
VICTORIA NORA VELA DE CORDOVA  
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



Yo, ELIZABETH DIANAGUTIERREZ OVIEDO identificada con D.N.I 73511009, Bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería, de la prestigiosa Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo:

Le saludo cordialmente y le manifiesto que encontrándome en la etapa de ejecución de mi proyecto de tesis titulado. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018, con la autorización de la Resolución de Facultad N° 8377. Y siendo requisito indispensable obtener la Carta de presentación para poder realizar mi ejecución a través de encuestas a madres con niños menores de un año en el lapso de tiempo del 1 de julio hasta el 31 de julio; se sirva a expedir una carta de Presentación, dirigidas a la Gerente del C.S. Leoncio Prado, Dra. Janette Morales Arias y al Gerente del C.S. Metropolitano, Dr. Rigoberto Espinoza Rosado; dichos establecimientos se encuentra en la Ciudad de Tacna.

**POR LO EXPUESTO:**

Seguro de contar con vuestra amable atención y comprensión, pido acceder mi petición por ser de justicia.

Atentamente,

Tacna, 22 de Junio del 2018



Elizabeth Diana Gutierrez Oviedo

**“AÑO DEL DIÁLOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”**

**SOLICITO: CARTA DE PRESENTACION**

Señora:  
Dra. Victoria Nora Vela de Córdova  
DIRECTORA DE LA ESEN-UNJBG

Presente.-



Yo Elizabeth Diana Gutierrez Oviedo, identificada con DNI: 73511009, estudiante de la E.P. de Enfermería de la UNJBG, con código N° 2013-38718 ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Le saludo cordialmente y le manifiesto que encontrándome en la etapa de ejecución de mi proyecto de tesis titulado. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018, con la autorización de la resolución de facultad N°877. Y siendo requisito indispensable tener la carta de presentación para poder realizar mi prueba piloto a través de encuestas a madres con niños menores de un año en el lapso de 2 semanas; se sirva expedir una Carta de Presentación, dirigidas a la gerente del Puesto de Salud Shomara Haydee Camac Mamani; dicho establecimiento se encuentra en la Ciudad de Tacna.

Por lo expuesto:

Ruego a usted. Tenga bien acceder a mi solicitud, por ser de justicia.

Tacna, 22 de junio del 2018

**Atentamente.**

Est. Elizabeth Gutierrez Oviedo

### ANEXO N° 10

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

## CONOCIMIENTOS Y LAS PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S. METROPOLITANO, TACNA 2018

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERALIZACIÓN DE VARIABLES									
			VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICION	METODOLOGIA		
¿Cuáles son los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018?	<b>GENERAL</b>  *Determinar el nivel de conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.	<b>HIPOTESIS ALTERNA:</b>  Los conocimientos se relacionan significativamente con las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.	Conocimientos sobre Estimulación Temprana	Los conocimientos sobre estimulación temprana es la información que tienen los padres de niños menores de un año, obtenida de manera formal e informal, abarcando las áreas del desarrollo como son la del lenguaje, motora, coordinación y social.	Generalidades - Definición. - Importancia.	1-7 1-5	4 áreas de estimulación.	- Desarrollo de las habilidades del niño en el área motora. - Movimientos que permitan controlar su propio cuerpo. - Control de movimientos y desarrollo de la fuerza muscular. - Desarrollo de la motricidad fina en el primer año.	7-9	Bueno :>20 Regular: 10-20 Bajo:< 10	Ordinal	<b>POBLACION:</b> ➤ <b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo descriptivo de corte transversal ➤ <b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Cuantitativo descriptivo de corte transversal de diseño correlacional ➤ <b>MÉTODO:</b> Deductivo y Analítico ➤ <b>POBLACIÓN:</b> Constituida por 376 madres de niños menores de 1 año que se encuentran registrados en el Padrón Nominal de Niños Menores de 5 años ➤ <b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN:</b> Madres con niños menores de un año atendidos por el personal de enfermería en CRED. ➤ <b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:</b> Madres con niños mayores de un año de edad. ➤ <b>UNIDAD DE ANÁLISIS:</b> madres de niños menores de 1 año de los Centros de Salud Leoncio Prado y Metropolitano. ➤ <b>MUESTRA:</b> Se utilizó una muestra finita de 190, de los cuales 95 fueron del C.S. Salud Leoncio Prado y 95 del C.S. Metropolitano. ➤ <b>MUESTREO:</b> Probabilístico, ya que la muestra fue obtenida por conveniencia. ➤ <b>ASPECTOS ÉTICOS:</b> para la aplicación de los instrumentos se aplicó respectivamente su consentimiento informado. ➤ <b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b> Para llevar a cabo el presente trabajo se utilizó la técnica de encuestas en su modalidad de cuestionario, ya que de una forma sencilla permite obtener información sobre una amplia gama de aspectos o problemas definidos, mediante la formulación de preguntas basadas en las variables del estudio. ➤ <b>TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO DE DATOS:</b> La información recopilada fue revisada, ordenada, codificada y vaciada en la base de datos elaborado en el programa Excel 2013 y posteriormente procesado estadísticamente. ➤ <b>TÉCNICAS PARA LA PRESENTACIÓN, EL ANÁLISIS E</b>
	<b>ESPECÍFICOS</b>  • Identificar los conocimientos sobre Estimulación Temprana en las áreas	<b>HIPOTESIS NULA:</b>  Los conocimientos no se relacionan significativamente	Practicas sobre Estimulación temprana		Es el conjunto de habilidades y destrezas que emplea la madre para estimular al niño en su primer año de vida, las cuales son adquiridas a través de la experiencia, basada en	Área de Estimulación - 4 áreas de estimulación						

<p>motoras, coordinación, lenguaje y social en madres con niños menores de un año.</p> <p>•Identificar las prácticas sobre Estimulación Temprana en las áreas motoras, coordinación, lenguaje y social en madres con niños menores de un año.</p> <p>•Determinar la relación entre conocimientos y las prácticas sobre Estimulación Temprana en madres con niños menores de un año .</p>	<p>nte con las prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. C.S Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.</p>		<p>un tipo de conocimiento científico o empírico, que puede ser valorada a través de observación o expresada por medio del lenguaje.</p>		<p>espalda.</p> <p>4-6 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Controla un poco más su cuerpo.</li> <li>- Inicio de la sedestación con apoyo.</li> <li>- Ayuda a coger objetos con las manos.</li> <li>- Estimula el gateo en posición boca abajo.</li> </ul> <p>7-12 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ayuda al bebe a pararse con apoyo.</li> <li>- Permite coger la cuchara.</li> </ul> <p>Realiza masajes en las rodillas para fortalecer.</p>	25-30		<p><b>INTERPRETACIÓN DE DATOS:</b> En el análisis bivariado, se utilizó la prueba estadística Ji Cuadrado para medir la relación. Los resultados se presentaron en tablas de contingencia con sus respectivos gráficos</p> <p>➤ <b>TÉCNICAS PARA INFORME FINAL:</b> Se elaboraron tablas estadísticas donde se distribuyó la información de acuerdo a las variables de estudio, luego de los cuales se procedió a la descripción, interpretación, discusión y conclusiones respectivas.</p> <p>Se cumplió con el Protocolo de ESEN.</p>
				Área de Coordinación	<p>0-3 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mueve la cabeza y los ojos en dirección de la luz o el sonido.</li> <li>- Se lleva el pulgar a la boca.</li> <li>- Observa cosas en movimiento y de colores blanco y negro.</li> </ul> <p>4-6 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sujeta objetos estimulado por el reflejo de prensión.</li> <li>- Sostiene la cabeza cuando lo coloca boca abajo.</li> <li>- Se le ayuda a incorporarse completamente estando boca abajo.</li> </ul> <p>7-12 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lo ayuda boca abajo inicia el gateo.</li> <li>- Le permite la utilización de las manos, con libertad y manipulan todo lo que está a su alcance.</li> <li>- Le ayuda apoyándolo de pie en muebles y luego solo.</li> </ul>	7-12		
					<p>31-36</p> <p>55-60</p>			
				Área del Lenguaje	<p>0-3 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El llanto es su modo de comunicación.</li> <li>- Le emite primeros sonidos guturales.</li> <li>- Empieza a repetir balbuceos.</li> </ul> <p>4-6 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ríe a menudo frente a él y muestra interés por las personas.</li> <li>- Balbucea mucho, le encanta cuando mamá repite sus sonidos.</li> </ul> <p>7-12 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lo imita cuando comienza a emitir consonantes sueltas y sílabas.</li> </ul>	13-18	37-42	

						<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le repite cuando empieza a decir ma-ma, ta-ta.</li> <li>- Emite palabras cortas y entiende el "toma", "dame".</li> </ul>				
				Área Social	<ul style="list-style-type: none"> <li>0-3 meses</li> <li>- Le sonríe frente a el</li> <li>- Le muestra objetos llamativos que generen felicidad</li> <li>- Lo saluda al llegar y se despide al salir de la habitación</li> <li>4-6 meses</li> <li>- Se coloca al niño frente a un espejo y sonríe</li> <li>- Lo abraza constantemente y le dice que lo ama</li> <li>- La familia participa del cuidado del bebe</li> <li>7-12 meses</li> <li>- Participa en reuniones familiares integrándolo con la familia</li> <li>- Cuando siente miedo la madre le habla con dulzura</li> <li>- Estimula que participe en juegos con otros niños</li> </ul>	<p>19-24</p> <p>43-48</p> <p>67-72</p>				

## ANEXO N° 11

### TABLA N°7

#### PERSONA QUE CUIDA EL MAYOR TIEMPO AL NIÑO MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.

PERSONA QUE CUIDA EL MAYOR TIEMPO AL NIÑO	N	%
Madre	182	95,8
Abuela	6	3,2
Suegra	2	1,1
TOTAL	190	100,0

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por la autora.

## ANEXO N° 12

### TABLA N°8

#### EDAD DEL NIÑO POR EL CUAL ACUDE AL CONTROL AL C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.

EDAD DEL NIÑO POR EL QUE ACUDE AL CONTROL	N	%
0-3 meses	54	28,4
4-6 meses	43	22,6
7-12 meses	93	49,0
TOTAL	190	100,0

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por la autora.

## ANEXO N°13

### TABLA N°9

**CONOCIMIENTO SOBRE LA DEFINICIÓN DE LA ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN  
AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO,  
TACNA 2018.**

<b>CONOCIMIENTO SOBRE LA DEFINICIÓN DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	17	8,9
Medio	84	44,2
Bajo	89	46,8
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>100,0</b>

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por la autora.

**ANEXO N°14**

**TABLA N°10**

**CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN  
AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO,  
TACNA 2018**

<b>CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Alto	0	0
Medio	137	72,1
Bajo	53	27,9
Total	190	100,0

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por la autora.

## ANEXO N°15

### TABLA N°11

#### CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018

ÍTEMS SOBRE CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA	Correcta		Incorrecta		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
La estimulación temprana se define como:	176	92,6	14	7,4	190	100
¿Cómo considera la estimulación temprana?	189	99,4	1	0,6	190	100
La estimulación temprana se debe realizar para:	171	90	19	10	190	100
Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque:	159	83,7	31	16,3	190	100
La estimulación permite:	122	64,2	68	35,8	190	100
¿Cuáles son las áreas de la estimulación temprana?	96	50,5	94	49,5	190	100
La estimulación temprana en el área motora o de movimiento desarrolla habilidades para:	107	56,3	83	43,7	190	100
Las actividades que se realiza en el niño en el área motora o de movimiento grueso (gatear, sentarse sin apoyo), se expresa en:	163	85,8	27	14,2	190	100
Una de las actividades para estimular el área de motor fino (manipular su entorno), Ud. debe:	97	51,1	93	48,9	190	100
La estimulación en el área de coordinación desarrolla habilidades en el niño para:	134	70,5	56	24,5	190	100
Al estimular al niño en relación a la visión con los movimientos de cuerpo (viso-motora), Ud. debe:	115	60,5	75	39,5	190	100
La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrolla habilidades en el niño para:	175	92,1	15	7,9	190	100
Al comunicarse con el niño Ud. debe:	140	73,7	50	26,3	190	100
La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:	100	52,6	90	47,4	190	100
Para estimular al niño en el área social se debe:	181	95,3	9	4,7	190	100

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

## ANEXO N°16

### TABLA N°12

#### PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO, SEGÚN LA EDAD. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018

PRÁCTICAS SOBRE LAS ÁREAS DE LA ESTIMULACIÓN, SEGÚN LA EDADE	ADECUADAS		INADECUADAS		TOTAL		
	N	%	N	%	N	%	
	<hr/>						
0 - 3 meses	- ÁREA MOTORA	41	75,9	13	24,1	54	100
	- ÁREA COORDINACIÓN	43	79,6	11	24,4	54	100
	- ÁREA LENGUAJE	46	85,2	8	14,8	54	100
	- ÁREA SOCIAL	39	72,2	15	27,8	54	100
<hr/>							
4 - 6 meses	- ÁREA MOTORA	37	86,1	6	13,9	43	100
	- ÁREA COORDINACIÓN	27	62,8	16	37,2	43	100
	- ÁREA LENGUAJE	34	79,1	9	20,9	43	100
	- ÁREA SOCIAL	37	86,1	6	13,9	43	100
<hr/>							
7 - 12 meses	- ÁREA MOTORA	72	77,4	21	22,6	93	100
	- ÁREA COORDINACIÓN	84	90,3	9	9,7	93	100
	- ÁREA LENGUAJE	77	82,8	16	17,2	93	100
	- ÁREA SOCIAL	87	93,5	6	6,5	93	100

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.

Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

**ANEXO N°17**

**TABLA N°13**

**PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON  
NIÑOS 0 – 3 MESES. C.S LEONCIO PRADO Y C.S  
METROPOLITANO, TACNA 2018.**

<b>PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA 0 - 3 MESES</b>	<b>ADECUADAS</b>		<b>INADECUADAS</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>ÁREA MOTORA</b>				
¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?	53	98,1	1	1,9
¿Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?	30	55,6	24	44,4
¿Ud. lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?	53	98,1	1	1,9
¿Ud. le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?	37	68,5	17	31,5
¿Ud. lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza?	48	88,9	6	11,1
¿Ud. cuando termina de bañarlo le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo?	27	50,0	27	50,0
<b>ÁREA COORDINACIÓN</b>				
¿Ud. le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?	37	68,5	17	31,5
¿Ud. le coloca juguetes musicales en la cuna, coche o le muestra juguetes musicales?	42	77,8	12	22,2
¿Ud. le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm?	48	88,9	6	11,1
¿Ud. lo coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que el bebe las observe?	49	90,7	5	9,3
¿Ud. se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada?	51	94,4	3	5,6
¿Ud. considera perjudicial el uso de las manoplas en los bebés?	33	61,1	21	38,9
<b>ÁREA LENGUAJE</b>				
¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?	48	88,9	6	11,1
¿Ud. le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?	54	100,0	0	0
¿Ud. le canta mientras lo cambia de ropa?	44	81,5	10	18,5
¿Ud. cuando le, canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?	36	66,7	18	33,3
¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?	53	98,1	1	1,9

¿Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?	42	77,8	12	22,2
<b>ÁREA SOCIAL</b>				
¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?	54	100,0	0	0
¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?	54	100,0	0	0
¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?	5	9,3	49	90,7
¿Ud. cuando sonrío su bebe acaricia su carita?	36	66,7	18	33,3
¿Ud. tiene como habito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?	45	83,3	9	16,7
¿Ud. le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad?	41	75,9	13	24,1

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

## ANEXO N°18

### TABLA N°14

#### PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS 4 - 6 MESES. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.

PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA 4 - 6 MESES	ADECUADAS		INADECUADAS	
	N	%	N	%
<b>ÁREA MOTORA</b>				
¿Ud. Lo sienta con apoyos de cojines?	38	88,4	5	11,6
¿Ud. Lo coloca boca abajo para que gatee?	38	88,4	5	11,6
¿Ud. Le realiza a su bebé frecuentemente ejercicios de flexión y extensión de piernas y brazos?	41	95,3	2	4,7
¿Ud. Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención y el gire su cabeza?	42	97,7	1	2,3
¿Ud. Cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?	36	83,7	7	16,3
¿Ud. Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo?	29	67,4	14	32,6
<b>ÁREA COORDINACIÓN</b>				
¿Ud. Se esconde y hace sonar un sonajero, para que la busque?	31	72,1	12	27,9
¿Ud. Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?	38	88,4	5	11,6
¿Ud. Lo deja que coja la cuchara?	16	37,2	27	62,8
¿Ud. Cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?	37	86,0	6	14,0
¿Ud. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?	17	39,5	26	60,5
¿Ud. Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto?	21	48,8	22	51,2
<b>ÁREA LENGUAJE</b>				
¿Ud. Le canta canciones infantiles?	39	90,7	4	9,3
¿Ud. Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?	29	67,4	14	32,6
¿Ud. Le señala las cosas por su nombre completo?	33	76,7	10	23,3
¿Ud. A la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?	30	69,8	13	30,2

¿Ud. Repite los gestos y sonidos que realiza?	40	93,0	3	7,0
¿Ud. Lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?	34	79,1	9	20,9
<b>AREA SOCIAL</b>				
¿Ud. Coloca al niño frente a un espejo?	36	83,7	7	16,3
¿Ud. Se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?	35	81,4	8	18,6
¿Ud. Cada vez que sonrío hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza?	37	86,0	6	14,0
¿Ud. Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?	43	100,0	0	0
¿Ud. Le demuestra una sonrisa siempre que el se despierta?	43	100,0	0	0
¿Ud. Su familia también participa en el cuidado del bebe?.	38	88,4	5	11,6

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.

Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

## ANEXO N°19

### TABLA N°15

#### PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS 7 - 12 MESES. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.

PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA 7 - 12 MESES	ADECUADAS		INADECUADAS	
	N	%	N	%
<b>ÁREA MOTORA</b>				
¿Ud. lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?	82	88,2	11	11,8
¿Ud. le permite gatear libremente?	79	84,9	14	15,1
¿Ud. Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él?	88	94,6	5	5,4
¿Ud. Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan?	76	81,7	17	18,3
¿Ud. Permite coger la cuchara en la hora de los alimentos?	70	75,3	23	24,7
¿Ud. Cree que el uso del andador es adecuado?	34	36,6	59	63,4
<b>ÁREA COORDINACIÓN</b>				
¿Ud. Juega con el a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir?	88	94,6	5	5,4
¿Ud. Le permite que coja cosas, como su vaso?	82	88,2	11	11,8
¿Ud. le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas aunque no lo haga de uno en uno?	64	68,8	29	31,2
¿Ud. Cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebé?	92	98,9	1	1,1
¿Ud. Le permite tocar todo lo que este a su alcance y le llame la atención?	90	96,8	3	3,2
¿Ud. Le permite jugar en el suelo con sus juguetes?	88	94,6	5	5,4
<b>ÁREA LENGUAJE</b>				
¿Ud. Le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, guau-guau)?	82	88,2	11	11,8
¿Ud. Le canta canciones acompañadas con gestos que el puede imitar?	86	92,5	7	7,5
¿Le repite cada uno de sus vocalizaciones?	87	93,5	6	6,5
¿Ud. Cuando emite sonidos el responde con un sonrisa?	92	98,9	1	1,1
¿Ud. le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito)?	44	47,3	49	52,7

¿Ud. Cree importante repetir todo lo que dice su bebe?	70	75,3	23	24,7
<b>ÁREA SOCIAL</b>				
¿Ud. Hace participar al niño en las reuniones familiares?	82	88,2	11	11,8
¿Ud. Deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?	82	88,2	11	11,8
¿Ud. Le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos?	81	87,1	12	12,9
¿Ud. Cuando su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura?	93	100,0	0	0
¿Ud. Permite que su bebe participe en paseos familiares?	88	94,6	5	5,4
¿Ud. Cree que es importante que tenga un lugar en la meza a la hora de los alimentos?	93	100,0	0	0

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.

Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.

## ANEXO N°20

### TABLA N°16

#### CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.

CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA	C.S LEONCIO PRADO		C.S METROPOLITANO	
	N	%	N	%
Alto	67	<b>70,5</b>	60	63,2
Medio	27	28,4	33	34,7
Bajo	1	1,1	2	2.1
Total	95	100,0	95	100,0

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por la autora.

**ANEXO N°21**

**TABLA N°17**

**PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CON  
NIÑOS MENORES DE UN AÑO. C.S LEONCIO PRADO  
Y C.S METROPOLITANO, TACNA 2018.**

<b>PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA</b>	<b>C.S LEONCIO PRADO</b>		<b>C.S METROPOLITANO</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Adecuadas	40	42,1	40	42,1
Inadecuada	55	57,9	55	57,9
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

**FUENTE:** Encuesta aplicada a las madres de niños menores de un año del C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018.  
Elaborada por: Meza Flores (2014), modificada por Bach. Gutierrez E.