

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



TESIS

**“Conocimientos y practicas sobre estimulación temprana en
madres atendidos en centro de salud Pumahuasi-Tingo Maria 2023”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Espiritu Alejo, Lisbeth Lorena

ASESOR: Avelino Nolasco, Tolomeo

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

D

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 76614924

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22510592

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

Código ORCID: 0000-0002-3599-4661

H

DATOS DE LOS JURADOS:

| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | GRADO | DNI | Código ORCID |
|----|-----------------------------|---|----------|---------------------|
| 1 | Ruiz Aquino, Mely Meleni | Maestra salud pública y gestión sanitaria | 42382901 | 0000-0002-8340-7898 |
| 2 | Merino Gastelu, Carmen | Maestra en ciencias de la salud con mención en gerencia en servicios de salud | 23008111 | 0000-0002-6863-032X |
| 3 | Céspedes y Argandoña, Lilia | Especialista en enfermería en centro quirúrgico | 22422416 | 0000-0002-6009-6943 |



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 16:00 horas del día 12 del mes de marzo del año dos mil veinticuatro, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. MELY MELENI, RUIZ AQUINO** (PRESIDENTA)
- **MG. CARMEN MERINO GASTELU** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

- **MG. TOLOMEO, AVELINO NOLASCO** (ASESOR)

Nombrados mediante Resolución N° 276 -2024 -D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD PUMAHUASI -TINGO MARIA 2023"; presentado por la Bachiller en Enfermería Señorita. LISBETH LORENA, ESPIRITU ALEJO. Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado. Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) *Aprobado* Por Unanimidad, con el calificativo cuantitativo de *15* y cualitativo de *Suficiente*...

Siendo las *17:00* pm horas del día 12 del mes de marzo del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

MG. MELY MELENI, RUIZ AQUINO
N° DNI: 42382901
CODIGO ORCID: 0000-0002-8340-7898
PRESIDENTA

MG. CARMEN MERINO GASTELU
N° DNI 23008111
CODIGO ORCID: 0009-0002-6863-032X
SECRETARIA

LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA
N° DNI 22422416
CODIGO ORCID: 0000-0002-6009-6943
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LISBETH LORENA ESPIRITU ALEJO, de la investigación titulada “Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi-Tingo María 2023”, con asesor TOLOMEO AVELINO NOLASCO, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 437-2019-D-FCS-UDH P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

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

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

Huánuco, 16 de agosto de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

2. Lisbeth Lorena, ESPIRITU ALEJO.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| 21 % | 20 % | 4 % | 12 % |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|--|------------|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 3 % |
| 2 | repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet | 3 % |
| 3 | Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante | 2 % |
| 4 | repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet | 2 % |
| 5 | repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico a mis padres Félix e Irene quienes me brindaron su apoyo incondicional en todo momento brindándome sus sabios consejos los cuales me ayudaron a superar todo tipo de obstáculo, con el único fin de lograr mi objetivo para que así hoy en día se sientan dichosos del logro que voy obteniendo.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por darme salud y sabiduría, y también por guiarme en esta etapa de mi vida.

Asimismo, a la Universidad de Huánuco que a través de los docentes del Programa Académico de Enfermería me formaron como profesional de la salud brindándome los conocimientos científicos y técnicos, lo cual se verá reflejado en mi trabajo y en el cuidado de aquellas personas que lo necesiten.

Agradezco también a mi Asesor de Tesis el Mg. Tolomeo Avelino Nolasco por haberme brindado su ayuda y conocimiento científico para la culminación de este trabajo.

Por último, agradezco a los miembros del jurado, por el tiempo y sabiduría prestado que contribuyeron en el desarrollo de esta tesis.

ÍNDICE

| | |
|--|------|
| DEDICATORIA | II |
| AGRADECIMIENTO | III |
| ÍNDICE..... | IV |
| ÍNDICE DE TABLAS | VII |
| ÍNDICE DE ANEXOS..... | VIII |
| RESUMEN..... | IX |
| ABSTRACT..... | X |
| INTRODUCCION..... | XI |
| CAPÍTULO I..... | 13 |
| EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 13 |
| 1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA | 13 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 15 |
| 1.2.1. PROBLEMA GENERAL | 15 |
| 1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO..... | 15 |
| 1.3. OBJETIVOS..... | 16 |
| 1.3.1. OBJETIVO GENERAL | 16 |
| 1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO..... | 16 |
| 1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN | 17 |
| 1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA | 17 |
| 1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA | 17 |
| 1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICAS..... | 17 |
| 1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN | 18 |
| 1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN..... | 18 |
| CAPÍTULO II..... | 19 |
| MARCO TEÓRICO | 19 |
| 2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN..... | 19 |
| 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES | 19 |
| 2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES | 20 |
| 2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES..... | 22 |
| 2.2. BASES TEÓRICAS | 23 |
| 2.2.1. LA TEORÍA DE ARNOLD GESSELL: TEORÍA DE DESARROLLO HUMANO | 23 |

| | |
|--|----|
| 2.2.2. TEORÍA DE LA ADAPTACIÓN MATERNAL DE RAMONA MERCER..... | 24 |
| 2.2.3. TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER | 25 |
| 2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES | 26 |
| 2.3.1. CONOCIMIENTO..... | 26 |
| 2.3.2. TIPOS DE CONOCIMIENTOS..... | 26 |
| 2.3.3. PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 29 |
| 2.3.4. ESTIMULACIÓN TEMPRANA | 29 |
| 2.3.5. ÁREAS DE ESTIMULACIÓN | 30 |
| 2.4. HIPÓTESIS..... | 31 |
| 2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL..... | 31 |
| 2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS | 32 |
| 2.5. VARIABLES..... | 33 |
| 2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE..... | 33 |
| 2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE | 33 |
| 2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN | 33 |
| 2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES..... | 34 |
| CAPÍTULO III..... | 36 |
| MARCO METODOLOGÍCO..... | 36 |
| 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN | 36 |
| 3.1.1. ENFOQUE | 36 |
| 3.1.2. ALCANCE O NIVEL | 36 |
| 3.1.3. DISEÑO | 36 |
| 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA..... | 37 |
| 3.2.1. POBLACIÓN | 37 |
| 3.2.2. MUESTRA..... | 38 |
| 3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS..... | 38 |
| 3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN | 40 |
| 3.4.1. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 40 |
| 3.4.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS | 40 |
| 3.4.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS..... | 40 |

| | |
|--|----|
| 3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 41 |
| CAPÍTULO IV..... | 43 |
| RESULTADOS..... | 43 |
| 4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS..... | 43 |
| 4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS...52 | |
| CAPITULO V..... | 55 |
| DISCUSION DE LOS RESULTADOS..... | 55 |
| CONCLUSIONES | 57 |
| RECOMENDACIONES..... | 58 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 60 |
| ANEXOS..... | 67 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Caracterización de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023 | 43 |
| Tabla 2. Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario sobre los conocimientos de estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023 | 44 |
| Tabla 3. Dimensiones de conocimientos sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023 | 46 |
| Tabla 4. Conocimientos sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023..... | 47 |
| Tabla 5. Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario sobre las prácticas de estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023 | 48 |
| Tabla 6. Dimensiones de las prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023 | 50 |
| Tabla 7. Prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023..... | 51 |
| Tabla 8. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023 | 52 |
| Tabla 9. Conocimientos por dimensiones y prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023 | 53 |

ÍNDICE DE ANEXOS

| | |
|---|----|
| ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA | 68 |
| ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACION..... | 75 |
| ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUES DE LA VALIDACION..... | 80 |
| ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO..... | 85 |
| ANEXO 5 TABLA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS:..... | 92 |
| ANEXO 6 BASE DE DATOS..... | 93 |
| ANEXO 7 DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCION | 95 |
| ANEXO 8 DOCUMENTO DE AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION | 96 |
| ANEXO 9 REPORTE DE TURNITIN | 97 |
| ANEXO 10 CONSENTIMIENTO INFORMADO | 99 |

RESUMEN

Objetivo: Relacionar el conocimiento y las prácticas sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi -Tingo María 2023. **Métodos:** estudio fue observacional, de nivel relacional, participaron 57 madres con niños menores de un año. La entrevista individual y la encuesta fueron utilizados como técnica, y los instrumentos fueron guía de entrevista de conocimiento y cuestionario de prácticas, para el análisis descriptivo se usó frecuencias y porcentajes, para análisis inferencial se utilizó prueba estadística de Chi cuadrada. **Resultados:** acerca de la estimulación temprana el 51% de las madres conocimiento regular; dimensión motora 54% fue regular, la dimensión coordinación 44% también fue regular, la dimensión lenguaje 70% conocimiento bueno, en la dimensión social 53% conocimiento regular. Por otro lado, el 93% indico prácticas adecuadas en la estimulación temprana, según las dimensiones se encontró que un 95% son adecuadas en el área motora, de la misma forma en las áreas coordinación, lenguaje, y social (88%, 89% y 98%) respectivamente. Sobre la relación del conocimiento y las prácticas sobre estimulación temprana, el resultado obtenido fue mediante el chi cuadrada de 1.744, y el valor p 0.418 por lo tanto no existe relación entre estas variables. **Conclusiones:** La relación no fue estadísticamente significativa entre la variable conocimiento y práctica sobre estimulación temprana, siendo corroborado por la prueba estadística X2 ($P > 0,05$)

Palabras claves: Estimulación temprana, conocimiento, práctica, Madres (fuente DeCs- BIREME)

ABSTRACT

Objective: To relate the knowledge and practices on early stimulation in mothers treated at the Pumahuasi Health Center -Tingo María 2023. **Methods:** the study was observational, at a relational level, 57 mothers with children under one year of age participated. The individual interview and the survey were used as a technique, and the instruments were a knowledge interview guide and a practices questionnaire. For descriptive analysis, frequencies and percentages were used; for inferential analysis, a Chi square statistical test was used. **Results:** about early stimulation, 51% of mothers had regular knowledge; motor dimension 54% was regular, the coordination dimension 44% was also regular, the language dimension 70% good knowledge, in the social dimension 53% regular knowledge. On the other hand, 93% indicated adequate practices in early stimulation, according to the dimensions it was found that 95% are adequate in the motor area, in the same way in the coordination, language, and social areas (88%, 89% and 98%) respectively. Regarding the relationship between knowledge and practices on early stimulation, the result obtained was through the chi square of 1.744, and the p value 0.418, therefore there is no relationship between these variables. **Conclusions:** The relationship was not statistically significant between the variable knowledge and practice on early stimulation, being corroborated by the X² statistical test ($P > 0.05$).

Keywords: Early stimulation, knowledge, practice, Mothers (source DeCs- BIREME)

INTRODUCCION

La estimulación temprana es un proceso fundamental para el desarrollo de los niños. Siendo las madres quienes pasa mayor tiempo en su cuidado, su función es muy importante en el desarrollo psicomotor y cognitivo de sus hijos, debido a que la estimulación que realiza tendrá un máximo control del entorno, siendo así que tendrá satisfacción al encontrar cosas nuevas por su cuenta, por lo que se pone un énfasis particular en la conexión entre madre e hijo, ya que promueve el crecimiento y desarrollo.

Además, los niños que no reciben estimulación adecuada durante sus etapas críticas de crecimiento y desarrollo corren el riesgo de no alcanzar su pleno potencial cognitivo y emocional, esto puede manifestarse en dificultades para mantener la atención y la concentración, así como en una baja motivación e interés en actividades escolares y sociales, y como resultado, su integración y adaptación en el entorno social pueden verse comprometidas. El objetivo fue de establecer relación entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi, la cual esta, dividido de la siguiente manera:

Capítulo I. Presenta el problema de investigación, también la formulación del problema de investigación, así como los objetivos y la justificación del estudio.

Capítulo II. Marco teórico. En esta sección se incluyen los antecedentes del estudio, las bases teóricas y las bases conceptuales.

Capítulo III. Metodología: abarca el tipo y nivel de investigación, los diseños de investigación, así como la población y muestra. También se incluyen las fuentes, técnicas e instrumentos de investigación, y el análisis e interpretación de los resultados.

Capítulo IV. Los resultados, se presentan los hallazgos mediante cuadros estadísticos, acompañados de análisis e interpretación porcentual utilizando la estadística descriptiva.

Capítulo V. La discusión incluye la contrastación de las teorías con el trabajo realizado.

Finalmente, las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽¹⁾, indica, el 70% de niños menores de 6 años en el mundo no practican estimulación temprana, haciéndoles susceptibles a retrasos en el desarrollo psicomotor, este organismo lo describe como la atención brindada durante las fases iniciales de vida del niño, cuya finalidad es desarrollar y potenciar las capacidades físicas, mentales y emocionales a través de programas organizados y progresivos, respetando el curso natural de la maduración. En esta fase, dependerá de las habilidades interpersonales que el niño desarrolle y utilice en el futuro.

Por ende, la estimulación temprana consiste en una serie de actividades basadas en principios científicos, implementadas de manera sistemática y continua para el cuidado de los infantes, estas actividades fortalecen el apego emocional entre hijos y padres, además brindan las vivencias necesarias para maximizar su potencial físico, cognitivo, emocional y social ⁽²⁾.

Por lo que, los principales llamados a realizar estas actividades en forma cotidiana y continua son los padres, quienes de acuerdo a sus conocimientos adquiridos de diferentes medios y entre ellos de los servicios de salud lo pongan en práctica. Así también, estudios realizados en zonas rurales y andinas indican que existen escasos aspectos cognoscitivos sobre estimulación temprana en las madres; Moreno y Vidal ⁽³⁾ encontró un 41,02% mostraron un bajo conocimiento sobre estimulación temprana, y los hijos presentaban trastornos en su desarrollo psicomotor.

Así mismo Apang y Barriga ⁽⁴⁾ encontraron que un 76% de padres solo tenían conocimiento, sin embargo, la mayoría tenían prácticas correctas sobre estimulación temprana.

Por otro lado, Linares, et al ⁽⁵⁾ en su estudio realizado en la amazonia manifiesta que la mayoría de madres (71.1%) tenía conocimiento inadecuado, sin embargo, no se relacionó con su desarrollo psicomotor de sus hijos. Y Condori ⁽⁶⁾ refiere que más de la mitad de su población desconocen los conceptos de estimulación temprana y sobre su importancia.

En cuanto a las prácticas estudios realizados por Cervantes ⁽⁷⁾ dan cuenta de sus hallazgos que indica que la mayoría (55%) desconocían las prácticas en estimulación temprana.

Al respecto, Callacna, refiere que encontró un conocimiento materno bajo en prácticas de estimulación temprana en niños que poseen menos de seis meses.

Además, estudios realizados por Saavedra y Coral también refieren que encontraron (46.7%) de las madres del estudio tenían nivel de información medio y con prácticas inadecuadas en recién nacidos y lactantes.

Sin embargo, Pichilling ⁽¹⁰⁾ en su tesis de grado manifiesta que el 17% de madres de niños tenían prácticas inadecuadas sobre estimulación temprana, siendo el área social más alto.

El niño con desarrollo normal psicomotriz se considera cuando realiza habilidades correspondientes a su edad, dichas habilidades lo incorporan de manera casi automática y secuencialmente con la ayuda principalmente de su madre, de este modo, desarrolla formas de actitudes y conductas en relación con uno mismo, con los demás y con el entorno. ⁽⁸⁾.

El Ministerio de Salud (MINSA) ⁽¹¹⁾, detalla que el objetivo es promover un crecimiento y desarrollo óptimos en los menores de 5 años, mediante la participación de la familia, las organizaciones, entidades pertinentes y sector salud. Además, se promueve, en el ámbito doméstico, la realización de acciones de estimulación para apoyarlo a alcanzar su máximo potencial.

Los padres y principalmente las madres destacan un papel muy adecuado y fundamental en la estimulación temprana pues dispone de habilidades naturales en su interacción diaria y afectuosa que ofrece a sus

hijos, en estas circunstancias dicha estimulación es crucial para el desarrollo continuo, ya que la madre, mediante juegos y cuidados, ayudará a su hijo a alcanzar sus metas en cada fase de su vida. Estimular no es sinónimo de avanzar, por el contrario, es ayudar a prepararse para la etapa siguiente y fortalecer capacidades, habilidades que el niño ya ha desarrollado ⁽¹²⁾.

Durante la realización de las actividades preprofesionales en el Centro de Salud Pumahuasi en el distrito de Daniel Alomía Robles, se pudo observar durante la atención integral del niño a madres de zonas rurales, que al preguntar sobre sus conocimientos y sus prácticas referente a estimulación temprana que tenían, muchos indicaban desconocer, otros algunas nociones, en cuanto a sus prácticas fue más alarmante cuando respondían que no realizaban en forma permanente, siendo así que estos hechos motivaron a realizar el presente estudio, por otro lado, con los resultados derivados del presente trabajo obtenido, se propondrá que las autoridades locales y regionales implementen estrategias adecuadas y efectivas en la estimulación temprana del niño en madres de zonas rurales, con el fin prevenir los trastornos del desarrollo psicomotriz.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Por los argumentos expuestos en la descripción del problema y situación del problema, se plantea las siguientes interrogantes.

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Existirá relación entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023?

1.2.2. PROBLEMA ESPECÍFICO

Pe1. ¿Existirá relación entre los conocimientos en el área motora con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023?

Pe2. ¿Existirá relación entre los conocimientos en el área coordinación con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023?

Pe3. ¿Existirá relación entre los conocimientos en el área lenguaje con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023?

Pe4. ¿Existirá relación entre los conocimientos en el área social con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023?

1.3. OBJETIVOS

Para el presente estudio se plantea los siguientes objetivos.

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Relacionar entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023.

1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

Oe1. Determinar la relación entre los conocimientos en el área motora con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023.

Oe2. Identificar la relación entre los conocimientos en el área coordinación con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023.

Oe3. Conocer la relación entre los conocimientos en el área lenguaje con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023.

Oe4. Identificar la relación entre los conocimientos en el área social con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Una investigación se justifica teóricamente cuando el propósito de la investigación es originar reflexión y debate educativo sobre el conocer que ya existe, a su vez también confrontar las teorías, contrastar el efecto o hacer epistemología del conocimiento existente.

En consecuencia, el presente estudio se justificó en el contexto teórico ya que el desarrollo de esta investigación permitirá contrastar los postulados de los diversos enfoques teóricos que fundamentan la importancia entre conocimientos y prácticas de la estimulación temprana en madres, con la realidad que se identificará con el desarrollo de este estudio permitiendo proporcionar aportes teóricos que colaboren con la mejora del conocimiento respecto a esta problemática.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación se justificó desde el punto de práctico ya que permitió conocer de manera pertinente los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres.

En consecuencia, dichos resultados han sido utilizados con el fin de contribuir con la promoción de la salud y prevención de las enfermedades.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICAS

El estudio se justificó metodológicamente porque estará basado en el cumplimiento estricto de cada uno de los pasos establecidos en la metodología científica para la recolección adecuada de información, poniéndose también a disposición de la comunidad científica un instrumento válido y confiable que permitirá realizar una medición idónea respecto a los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres, además podrá ser utilizado en futuras

investigaciones como antecedente y así poder continuar con el conocimiento brindado y abordado.

1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En cuanto lo teórico hay insuficientes fuentes bibliográficos y antecedentes locales, nacionales e internacionales que se relaciona con el tema, y en cuanto al tiempo y recursos se cuenta con lo necesario.

En el componente metodológico no se tuvo mayores inconvenientes en el diseño, muestra y tipo de muestreo del estudio, tampoco se tendrán limitaciones en el procesamiento estadístico y análisis de los resultados.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Fue viable, debido a que la autora autofinancio en su totalidad, tanto los costos de los recursos humanos y los recursos materiales; otro lado la población estudiada se encuentra plenamente identificado en el padrón nominal distrital; así mismo ningún participante sufrió algún daño, ni afectación a la ética y la moral.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador en el año 2021 Mite ⁽¹³⁾ realizaron una tesis titulada “Prácticas del cuidador en la estimulación temprana del desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años CNH sueños del mañana. La libertad. 2021”. Donde los resultados obtenidos fueron que la población no posee conocimiento de estimulación, respecto al Test de Denver II se evidencio que el 9% tenía alteración en la dimensión de lenguaje. Por lo que concluyeron que las madres no cumplen con el rol de cuidador en la estimulación temprana, siendo desfavorable en el desarrollo.

Dicho estudio contribuyo a este trabajo de investigación respecto a la determinación de la variable estudiada, así mismo fue utilizado para la comparación de los resultados.

En Ecuador en el año 2021 Villarreal ⁽¹⁴⁾. Realizaron un estudio denominado “Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunizaciones en centro de salud de la ciudad de Quito”, resultando, con nivel medio de conocimiento, seguido del alto y bajo. Por lo que concluye que el P valor fue 0.049, por lo cual, existe relación entre la educación previa y el nivel de conocimiento.

El presente estudio contribuyo en dicha investigación como un antecedente internacional y para la discusión con otros autores.

En Ecuador en el año 2019 Arciniega y Correa ⁽¹⁵⁾ ejecutaron una tesis titulada “Prácticas de estimulación temprana en niños de 0 a 6 meses de edad en el Barrio Motupe”, siendo sus principales resultados que realizan las madres obteniendo en el subgrupo a, en el área psicomotor, visten al niño con ropa cómoda; en el área de comunicación,

emiten y repiten sonidos del niño; en el área socioafectiva, arrullan, acarician y muestran afecto durante varias actividades. En el subgrupo b, en el área psicomotor, ubican al niño para que simule que camina o gatee, acuestan al niño de espaldas y lo toman de los dedos para que se siente; en el área de comunicación, nombran las cosas a su alrededor; y en el área socioafectiva pasean al niño por su entorno mostrándoles personas o cosas.

Este estudio fue de aporte como un antecedente en el marco teórico con el que se realizara la discusión de los resultados.

En Ecuador en el año 2018, Matute, Sarmiento y Torres ⁽¹⁶⁾ desarrollaron su investigación denominada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la fundación pablo Jaramillo Crespo Cuenca-Ecuador”, dando como resultado que los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres mejoraron notablemente, subiendo del 51.8% al 84.2% tras la intervención.

Este estudio fue de aporte como antecedente para discusión de los resultados del presente estudio.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Tacna en el año 2022 Garay, et al ⁽¹⁷⁾, ejecutaron un trabajo de investigación titulado “Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año”, dando como resultado Un 80% mostró un alto conocimiento en estimulación temprana, especialmente en las dimensiones social (53%) y motora (50.6%), mientras que en lenguaje y coordinación fue medio (48.2% y 43.6%). En cuanto a las prácticas, el 51.8% aplicó regularmente la estimulación temprana. Concluyeron que no se encontró una relación significativa entre conocimiento y práctica, según la prueba estadística X^2 ($P > 0,05$).

Este estudio fue de aporte como un antecedente nacional y también utilizado para la discusión de los resultados.

En Cusco en el año 2021 Escalante y López ⁽¹⁸⁾ estudiaron sobre “conocimiento y práctica sobre estimulación temprana de las madres de niños (as) menores de 18 meses en el crecimiento y desarrollo, en el puesto de salud Miraflores, octubre - noviembre, Cusco 2021” El estudio reveló que el 60,9% de la población tenía conocimientos regulares, mientras que el 24,6% tenía buenos conocimientos, el 69,1% tenía suficiente práctica sobre el tema y el 30,9% tenía conocimientos deficientes sobre los estímulos tempranos. Concluyendo que no existe una relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de las madres con hijos menores de 18 meses y la estimulación temprana.

Este estudio fue de guía para el desarrollo de los instrumentos y fue utilizado para la discusión de los resultados

En Huancayo en el año 2021 Cajachagua ⁽¹⁹⁾ realizaron un trabajo de investigación “nivel de conocimiento y práctica de los padres sobre estimulación temprana del niño menor de un año en el Centro de Salud de Ulcumayo – 2021” Los resultados revelaron que el conocimiento general de los padres sobre estimulación temprana fue bajo (47.5%). Sin embargo, tuvieron un conocimiento alto en el área motora (75%) y en coordinación (52.5%), en contraste, los conocimientos en lenguaje (42.5%) y en el ámbito social (62.5%) fueron bajos, respecto a las prácticas, la mayoría de padres (47.5%) las realizaban de manera inadecuada; en el área motora, las prácticas fueron deficientes (37.5%), en coordinación fueron adecuadas (52.5%), en lenguaje fueron regulares (42.5%), y en el ámbito social, las prácticas fueron malas (65%). Concluyeron que hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento de los padres y la implementación de la estimulación temprana en el área social.

Este estudio fue de aporte como un antecedente nacional y también como guía para la elaboración de las variables.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco en el año 2021 Chamarro y Valentín ⁽²⁰⁾ investigaron sobre “Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, puesto de Salud Champamarca 2021” Los resultados indicaron una correlación entre estas variables, con un valor de $X^2 = 18.831$ y un p-valor = 0.001. Por último, concluyeron que existe correlación significativa entre el conocimiento y la actitud de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños ($p < 0.005$).

Este estudio fue de utilidad en la definición de las variables y así mismo de los instrumentos y de igual forma para la discusión de resultados.

En Huánuco en el año 2019 Santamaria, et al ⁽²¹⁾ desarrollaron una tesis titulada “Relación del nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de siete meses que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Acomayo, 2019”, los resultados obtenidos fueron 40.4% madres tenían nivel de conocimientos alto, regular en un 38.3%, y 21.3% deficiente; el 48.9% de las madres tenían prácticas regulares, y un 42.6% madres muestran buenas prácticas, y el 8.5% de las madres muestran malas prácticas. En cuanto a correlación de ambas variables conocimientos y prácticas encontraron que existe relación mediante $Tau-b=0,495$ y la significancia =0,000. Por lo tanto, concluyo el conocimiento sobre estimulación temprana, se relaciona con el nivel de prácticas de estimulación temprana realizadas por las madres.

Esta tesis sirvió como antecedente y referencia local y fue utilizado para la discusión resultados.

En Tingo María en el año 2018 Arias ⁽²²⁾ investigaron sobre “conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, hospital tingo maría, 2018”, los hallazgos fueron que el 54,0% de las madres tenían

alto conocimiento sobre estimulación temprana, así mismo encontró un 48,0% tenían desarrollo psicomotor normal. Por lo que concluyeron que existe una relación entre estas variables, con un valor de $X^2 = 66.267$ y $p = 0.000$.

Este trabajo de investigación se incluyó como antecedente y referencia local, y fue utilizado para la discusión resultados.

2.2. BASES TEÓRICAS

Para fundamentar el presente estudio se adaptará las siguientes teorías de enfermería

2.2.1. LA TEORÍA DE ARNOLD GESSELL: TEORÍA DE DESARROLLO HUMANO

El teórico Arnold ⁽²³⁾, que observó a numerosos niños, propuso en los años 40 lo que llamó el diagnóstico evolutivo de la conducta, y esto permite afirmar que el desarrollo de un niño puede revelarse por su forma de comportarse ya que los modos de conducta son el producto final de un proceso de desarrollo integral que se desarrolla de manera ordenada. Al respecto, el diagnóstico evolutivo – piedra angular de la teoría gesseliana– es la observación discriminada de formas de comportamiento y su estimación a través de la comparación de normas tipificadas. Gessell sostiene que la conducta se evalúa entonces en términos de edad y la edad en términos de conducta, es decir, el diagnóstico evolutivo convierte los valores de edad en valores conductuales. Es posible encontrar y definir desequilibrios del desarrollo mediante la confrontación de observaciones y normas. Cuando se evalúa el desarrollo de un niño mediante el modelo de Gessell, se observan en él cuatro tipos de conducta: motora, adaptativa, del lenguaje y personal/social. Los movimientos están relacionados con la conducta motora y el crecimiento del sistema nervioso central es lo que le da estructura. Su observación tiene en cuenta el hecho de que este desarrollo progresa desde la cabeza hasta los pies (dirección céfalo-caudal) y desde los segmentos proximales a los distales. Debido a esto,

los movimientos se evalúan junto con el comportamiento motor. Se entiende por conducta lingüística el uso de cualquier forma de comunicación audible y visible, mientras que conducta adaptativa es el término para la adaptación sensorio-motora con respecto a objetos y situaciones. El comportamiento social personal se refiere a las interacciones con otras personas.

Esta teoría indica que el niño es único y tiene la capacidad de aprender de acuerdo a la interacción con las personas y tiene la capacidad de adaptación sensorio-motrices ante objetos y situaciones, por tanto, los padres como personas inmediatas a su entorno juegan un papel primordial con sus conocimientos y sus experiencias para ayudar al niño en su desarrollo, por ello se toma esta teoría para el presente estudio.

2.2.2. TEORÍA DE LA ADAPTACIÓN MATERNAL DE RAMONA MERCER

Según Mercer ⁽²⁴⁾ expuso su teoría sobre la Adopción del rol materno en 1986, y posteriormente fue modificada. Según Mercer (citado por Zambrano, 2006), la adquisición del papel de madre es un proceso que se desarrolla a lo largo del tiempo y implica interacción continua. Durante este proceso, la madre establece un vínculo con su hijo, adquiere habilidades para proporcionar el cuidado necesario y encuentra satisfacción y alegría al desempeñar este papel.

Los principios principales de la teoría de Mercer son los siguientes: la definición y percepción de los acontecimientos por parte de una madre, las percepciones de las respuestas de su hijo y las percepciones de los demás están influenciadas por un núcleo propio o relativamente estable que ha obtenido a través de la socialización a lo largo de su vida. En relación con la maternidad, las circunstancias de vida de la madre, la socialización, el nivel de desarrollo y los rasgos innatos de la personalidad también influyen en las respuestas conductuales.

Esta teoría explica cómo la madre y su hijo interactúan y evolucionan para formar un vínculo aprendiendo a cuidar de los demás y sintiendo placer y satisfacción.

En esta situación, los profesionales de enfermería deben ayudar en el proceso interactivo y de desarrollo de aprender a cuidar a un niño en el papel de madre.

2.2.3. TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

La teoría identifica factores cognitivo-perceptivos en individuos que están influenciados por factores contextuales, individuales e interpersonales para interactuar con conductas enfocadas en promover salud en el contexto de instrucciones de acción.

Este modelo se centra en identificar conceptos fundamentales relacionados con comportamientos que promueven la salud y en integrar descubrimientos de investigación para formular hipótesis que puedan ser verificadas.

La teoría continúa evolucionando y ampliándose para ofrecer una mejor explicación de cómo interactúan los factores que se cree que influyen en los cambios en el comportamiento relacionado con la salud.

Este enfoque se basa en enseñar a las personas cómo mantener su salud y adoptar un estilo de vida saludable.

Es crucial fomentar estilos de vida saludables, ya que esto reduce la necesidad de atención médica, disminuye el uso de recursos, promueve la independencia de las personas y mejora su bienestar a largo plazo.

➤ Metaparadigma

Salud: estado de bienestar extremadamente positivo.

Esta definición es más importante distinta a otra afirmación general.

Hombre: El individuo es el foco central de la teoría. Cada persona se define de forma única por sus patrones y variables de percepción cognitiva.

Ambiente: No se describe con precisión, pero refleja la interacción entre factores cognitivos, perceptivos y modificadores que influyen en el surgimiento de conductas que promueven la salud.

Enfermeras: A medida que la profesión de enfermería ha crecido en prosperidad durante la última década, la responsabilidad personal en la atención.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. CONOCIMIENTO

Según su definición, el conocimiento es el acto de comprender algo a través de la razón, incluyendo su naturaleza, atributos y relaciones. La razón viene en último lugar, seguida por la comprensión y la percepción sensorial como fuentes de conocimiento. El desarrollo del conocimiento incluye la investigación básica, que estudia la teoría, y la investigación aplicada, que utiliza la información ⁽²⁵⁾.

Por su parte Bertrand ⁽²³⁾ describe que el desarrollo cognitivo se considera el resultado de diversos procesos colaborativos, donde los padres desempeñan un papel crucial. Por lo tanto, es fundamental que posean conocimientos adecuados para fomentar un aprendizaje colaborativo efectivo ⁽²⁶⁾.

2.3.2. TIPOS DE CONOCIMIENTOS

➤ El conocimiento empírico

Todos tienen conocimientos que han adquirido de sus experiencias diarias. El conocimiento empírico se adquiere mediante la exposición de los sentidos al entorno exterior, lo que significa que los humanos lo aprenden a través de interacciones diarias con objetos y otras personas

mientras se les permite realizar sus actividades diarias. Se presenta como señales descriptivas y opiniones predominantes, sólo se contentan con lo que es inmediatamente aparente y su enfoque no es sistemático ni metódico ⁽²⁷⁻²⁸⁾.

➤ **El conocimiento vulgar**

Es un conocimiento que está presente en lo cotidiano y experimentando que se adquiere de manera no intencional. Es la forma común, actual y espontánea de conocer, es lo que se obtiene a través de interacciones directas con personas y cosas. Sus rasgos principales son la superficialidad, la sensibilidad, la subjetividad, la falta de sistematicidad y la falta de pensamiento crítico ⁽²⁷⁻²⁸⁾.

➤ **El conocimiento teórico**

Es un nivel distinto al conocimiento empírico basado en la indagación. En este caso, el objeto se comprende mediante sus interacciones y principios, además de la experiencia, también mediante el pensamiento abstracto ⁽²⁷⁻²⁸⁾.

➤ **El conocimiento científico**

Conjunto de datos comprobables respaldados por datos recopilados en apoyo de teorías científicas, así como el análisis del desarrollo y la adquisición de nuevos conocimientos mediante el uso del método científico ⁽²⁷⁻²⁸⁾.

Un conjunto de proposiciones científicas que describen hechos relacionados con el área de estudio de la teoría y que son consistentes y deductivamente completas constituyen una teoría científica. En este sentido, el conocimiento científico sería el contenido proposicional total de todas las teorías científicas que se sustentan en datos empíricos ⁽²⁷⁻²⁸⁾.

➤ **El conocimiento filosófico**

Aunque este conocimiento no ofrece respuestas claras a muchas preguntas, sí le da al hombre la capacidad de utilizar sus facultades para comprender más claramente el propósito de la vida concreta. Las nociones de naturaleza, generalidad, requerimiento y esencialidad, entre otras, siempre estarán en juego en el campo del conocimiento filosófico (27-28).

➤ **El conocimiento teológico**

Es un conocimiento, que requiere una postura de creencia hacia algo oculto o misterioso, en el que hay una entidad que lo revela y alguien que busca comprenderlo. El misterio, algo profundo que suscita curiosidad y promueve la búsqueda, esto relacionado vinculado a datos sobre la naturaleza, el futuro, la realidad de lo absoluto, entre otros temas. Aquel que muestra lo oculto es conocido como el descubridor, que sería tanto un ser humano como una deidad (27-28).

➤ **Conocimiento materno sobre estimulación temprana**

Un conocimiento revelado, siempre sugiere una mentalidad de fe ante algo oscuro o un misterio; tanto quienes lo manifiestan como quienes afirman conocerlo. Los datos de la naturaleza, el más allá, la existencia del absoluto, etc. pueden vincularse al misterio, esa cultura que despierta la curiosidad e inspira la investigación. El revelador es quien hace manifiesto lo oculto. Podría ser Dios o un hombre (29).

La estimulación temprana, tanto teórica como práctica, que realiza la madre se basa en área motora, lenguaje, social y coordinación. Esto hace referencia al conocimiento que las madres tienen sobre las actividades diseñadas para fomentar el desarrollo adecuado según la edad del infante. (30).

Wallon citado por Huamán (31) el conocimiento se entiende como la información empírica sobre la realidad y sobre uno mismo, que incluye

datos inmediatos y contextuales, este tipo de conocimiento facilita la regulación del comportamiento y la adaptación de las acciones de una persona en situaciones concretas. La cual hay dos maneras de obtener estos conocimientos: en forma directa que es a través de la experiencia y la práctica de los sentidos, y la indirecta a través de otras personas pueden ser segunda o tercera.

2.3.3. PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

La cual se debe entender como la repetida exposición a un estímulo específico, seguida de la regeneración de una respuesta constante. Esta práctica, junto con el logro de sus objetivos, será evaluada tanto verbalmente como mediante la observación de destrezas y habilidades. Los conceptos asociados a dicha estimulación son aquellos que ayudarán a los padres a realizar distintas acciones que favorezcan el desarrollo adecuado del niño. Esta actividad es fundamental para apoyar al niño a desarrollar las cualidades y destrezas necesarias para crecer contento, amado y valorado ⁽³²⁾.

2.3.4. ESTIMULACIÓN TEMPRANA

El Ministerio de Salud (MINSA), establece con el fin de impulsar un desarrollo y crecimiento óptimos en los niños menores de 5 años. Para ello, se promueve la participación activa de la familia, organizaciones, instituciones comunitarias y el sector salud. Además de impulsar, en el entorno doméstico, actividades de estimulación y desarrollo psicomotor que permitan alcanzar su máximo potencial ⁽³³⁾.

La Estimulación Temprana abarca cualquier interacción o juego que contribuya a fortalecer y fortalecer las competencias de manera adecuada. Estas actividades consisten en la reproducción de estímulos sensoriales beneficiosos, que brindan al niño una percepción de confianza y enriquecen sus capacidades mentales. Esto facilita el aprendizaje al fomentar habilidades y autoestimulación mediante el juego, la actividad física, la inquisitividad, la investigación y la creatividad ⁽³⁴⁾.

También es un conjunto de actividades que tienen como función el proporcionar las prácticas necesarias al niño para fortalecer su desarrollo. Las cuales promueven la coordinación motora, iniciando con la fortaleza muscular y progresando en la maduración muscular, lo que mejora la flexibilidad y movilidad. Además, estas actividades también contribuyen en el desarrollo de una mejor función respiratoria, gastrointestinal y circulatorio ⁽³⁵⁾.

Se trata de métodos, técnicas y actividades fundamentadas en principios científicos, implementadas de manera sistemática y secuencial en niños desde el nacimiento hasta los seis años. Asimismo, ayuda a prevenir problemas en el crecimiento y ofrece a los cuidadores herramientas efectivas y autónomas para su cuidado y crecimiento ⁽³⁶⁾.

2.3.5. ÁREAS DE ESTIMULACIÓN

Área Motora: Dichas acciones están diseñadas para fomentar un tono muscular adecuado y desarrollar reacciones equilibradas, permitiendo así al niño(a) controlar su cuerpo y moverse con libertad. En el desarrollo del control motor grueso, los hitos importantes para identificar posibles retrasos debido a daño cerebral incluyen la capacidad de sentarse sin apoyo, que suele lograrse entre los 6 y 8 meses, y la habilidad de caminar a los 12 meses. Para alcanzar estos hitos, es crucial ajustar el tono muscular, eliminar los reflejos primitivos (como el reflejo de prensión plantar) y desarrollar reflejos de madurez (como el reflejo de paracaídas)⁽³⁷⁾.

Área Coordinación: Desde el momento de su nacimiento, el niño o la niña se enfrenta a una variedad de estímulos que lo mantienen activo y le permiten comenzar a explorar su alrededor. A través de la interacción con objetos y su entorno, desarrolla su capacidad de pensamiento, estableciendo conexiones y comparaciones mentales entre ellos, y reconociendo sus similitudes y diferencias. Para fomentar esta área, se pueden llevar a cabo actividades como presentar objetos

para que el niño los mire y los siga visualmente, así como reproducir formas y dibujar ^(36,37-38).

Área Lenguaje: El desarrollo del lenguaje en los niños abarca tres aspectos principales: comprensión, expresión y comunicación gestual. Por ello, es fundamental interactuar con el niño, asociando palabras con objetos y actividades. Al principio, el niño se expresa a través de sonidos pre-lingüísticos como chupeteos, balbuceos, y gritos, antes de desarrollar una comprensión más completa del lenguaje oral y escrito. La adquisición del lenguaje, es crucial para el aprendizaje. Sin una adecuada capacidad de comunicación, el niño puede enfrentar dificultades para entender su entorno, lo que puede causar problemas en su desarrollo social. ^(36,37-38).

Área social: Centrado en experiencias emocionales y la socialización, aspectos esenciales para que se sienta seguro, y pueda desenvolverse adecuadamente con los demás. Además es crucial la participación de los padres, ya que ellos son los principales responsables de crear vínculos, proporcionar seguridad, atención, cuidado y amor, además de servir como modelos a seguir, ya que el niño aprende a comportarse observando a los adultos cercanos. Para fomentar esta área, se deben realizar actividades que impulsen la iniciativa, la curiosidad y la autonomía en tareas como la alimentación, el vestido y el aseo personal ^(37-38,39).

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H₁. Los conocimientos sobre estimulación temprana están relacionados con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₀ Los conocimientos sobre estimulación temprana no están relacionados con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{a1}. Los conocimientos en dimensión motora sobre estimulación temprana están relacionados con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₀₁ Los conocimientos en la dimensión motora sobre estimulación temprana no están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₂ Los conocimientos en la dimensión coordinación sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₀₂ Los conocimientos en la dimensión coordinación sobre estimulación temprana no están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₃ Los conocimientos en la dimensión lenguaje sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₀₃ Los conocimientos en la dimensión lenguaje sobre estimulación temprana no están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₄ Los conocimientos en la dimensión social sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₀₄ Los conocimientos en la dimensión social sobre estimulación temprana no están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Conocimientos sobre estimulación temprana

Bueno

Regular

Deficiente

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Prácticas sobre estimulación temprana

Adecuadas

Inadecuadas

2.5.3. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Características sociodemográficas de la madre

Edad

Nivel de instrucción

Estado civil

Ocupación

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADOR | VALOR FINAL | TIPO DE VARIABLE | ESCALA DE MEDICION |
|--|---|--|--|---|--------------------------------|------------------|--------------------|
| Conocimiento sobre estimulación temprana | Es la habilidad del ser humano para captar, mediante la razón, la naturaleza, las características y las interrelaciones de los objetos. El conocimiento surge a partir de la percepción sensorial, se procesa a través del entendimiento y se perfecciona con la razón. | Son los conocimientos que poseen las madres sobre estimulación temprana, los cuales se evaluarán mediante un cuestionario. | Motora Coordinación Lenguaje Social | 20 a 30 puntos 10 a 19 puntos < a 10 puntos | Bueno Regular Deficiente | Categórica | Ordinal |
| Práctica sobre estimulación temprana | Es la acción de poner en práctica algo que | Es poner en práctica que tienen las madres en estimulación temprana | Motora Coordinación Lenguaje | 24 a 48 puntos < a 24 puntos | Adecuada Inadecuada | Categórica | Nominal |

| | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|-------------------|--------------|----------------------|--------------------|------------|---------------|
| | se ha aprendido o se conoce | con sus menores hijos, la misma se evaluara mediante escala de Likert | Social | | | | | |
| | | | | | | Años cumplidos | | |
| | | | | | | Soltera | | |
| | | | | | | Conviviente | | |
| | | | | | | Casada | | |
| | | | | | | Divorciada | | |
| | | | | | | Viuda | | |
| | | | | | Edad | Sin instrucción | Numérica | |
| Característica socio demográficas | Son aspectos sociales y demográficas propios que presenta un individuo que pueden favorecer o proteger el desarrollo de ciertos fenómenos o eventos | Son las características sociales y demográficas que presenta las madres atendidas en centro de salud de Pumahuasi la misma se puede observar directamente con los sentidos o utilizando un instrumento medición | Sociodemográficas | Estado civil | Grado de instrucción | Primaria | Categórica | Razón Nominal |
| | | | | | Ocupación | Secundaria | Categórica | Ordinal |
| | | | | | | Superior | Categórica | Nominal |
| | | | | | | Su casa | | |
| | | | | | | Comerciante | | |
| | | | | | | Empleado de estado | | |
| | | | | | | Empleado privado | | |
| | | | | | | Otro | | |

CAPÍTULO III

MARCO METODOLOGÍCO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Se clasifica bajo la siguiente taxonomía:

Respecto al análisis, el estudio fue observacional, ya que la autora no realizó ninguna intervención.

De acuerdo con la planificación de la toma de datos, este estudio fue prospectivo, ya que la información se registró en el momento en que ocurrieron los hechos.

Debido al número de ocasiones en que se mide la variable, el estudio fue transversal, ya que las variables se analizaron en una sola ocasión.

Y en función del número de variables del estudio, fue un estudio analítico, ya que se examinaron dos variables.

3.1.1. ENFOQUE

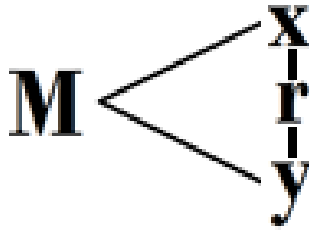
El enfoque de esta investigación fue cuantitativo, por lo que se recolectó información y se analizaron los datos para responder a las preguntas de investigación, utilizando estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Tuvo alcance para las poblaciones con características similares y tiene el nivel relacional.

3.1.3. DISEÑO

El diseño del estudio fue de tipo correlacional, las misma que se grafica de la siguiente manera.



Donde:

M: Muestra

X: conocimientos sobre estimulación temprana

Y: prácticas de estimulación temprana

r: relación entre las variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Según Hernández, Fernández y Baptista (2003), la población se define como el conjunto de todos los casos que cumplen con una serie de especificaciones. Por ello, la población para la presente investigación estuvo conformada por las 57 madres asignadas para la atención en el Centro de Salud Pumahuasi, según la Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística de la Diresa Huánuco 2023.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión

- En el estudio se incluyó a las madres de niñas y niños menores de un año de edad del Centro de Salud Pumahuasi.
- En el estudio se incluyó a madres de niñas y niños menores de un año de edad que desean participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Se excluyó a las madres de niñas y niños mayores de un año de edad del Centro de Salud Pumahuasi.

- Se excluyo a las madres de niñas y niños menores de un año de edad que no desean participar en el estudio.

3.2.2. MUESTRA

El tamaño de muestra correspondió a la totalidad de la población involucrada en el estudio, dado que se trataba de una población pequeña. Así, la muestra para este estudio fue de 57 madres que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Tipo de muestreo: Tipo de muestreo fue por conveniencia o intencional elegido en base al criterio del autor, por cuanto se decidió estudiar a la totalidad de la población.

Marco muestral: El marco muestral lo constituye el padrón nominal de la zona en su ámbito de intervención del Puesto de salud PUMAHUASI siendo Pumahuasi, Vista Alegre, Huamancoto, Residencial, Flores del Cruce, La Victoria, Cafeza, Mercedes, Pozo Azul, Delicias y Trampolín, Homologado con la Municipalidad de Daniel Alomía Robles para el año 2023.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica: Fue la entrevista y la encuesta.

| FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO (anexo 01) | |
|---|---|
| 1. Técnica | Entrevista |
| 2. Nombre | Guía de entrevista estructurada |
| 3. Autor | Adaptado por Lorena Espíritu Alejo |
| 4. Población | Madres de Niños Menores de un año |
| 5. Objetivo | Recabar información de las características generales de la población en estudio |
| 6. Estructura | El instrumento recoge información sobre características sociodemográficas como edad, nivel de instrucción, estado civil y ocupación |
| 7. Momento/ aplicación | Este instrumento se aplicó durante el trabajo campo programado |
| 8. Duración | 2 minutos por cada madre |
| 9. Muestra | 57 |
| 10. Validez | Jueces Expertos |
| 11. Confiabilidad | Alfa Cronbach de 0,730 |

| FICHA TECNICA INSTRUMENTO (anexo 02) | | |
|---|----------------------------|---|
| 1. | Técnica | Encuesta |
| 2. | Nombre | Cuestionario |
| 3. | Autor | Adaptado por Lorena Espiritu Alejo |
| 4. | Población | Madres de Niños Menores de un año |
| 5. | Objetivo | Recabar información de los de conocimientos sobre estimulación temprana |
| 6. | Estructura | Consta de 15 preguntas relacionado al conocimiento que posee la madre sobre estimulación temprana de diversas dimensiones (motora, lenguaje, social y coordinación) |
| 7. | Codificación de respuestas | Conocimientos: correcta 2, incorrecta 0 |
| 8. | Medición final | Bueno (20-30) Regular (10-19) Deficiente (menor 10) |
| 9. | Momento/aplicación | Este instrumento se aplicó durante el trabajo campo programado |
| 10. | Duración | 5 minutos por cada madre |
| 11. | Muestra | 57 |
| 12. | Validez | Jueces Expertos |
| 13. | Confiabilidad | Alfa Cronbach de 0,730 |

Validez y confiabilidad de los instrumentos:

Estos instrumentos para la recopilación de datos utilizados en el estudio fueron evaluados para validez de contenido y constructo mediante la selección de 7 jueces o expertos en el tema. Estas pruebas tuvieron como objetivo determinar en qué medida los ítems de los instrumentos representaban de manera adecuada el dominio del contenido que se deseaban medir.

A partir de la información proporcionada por los jueces o especialistas, se elaboró una tabla de validación utilizando el coeficiente de AIKEN, que validó el cuestionario de preguntas.

Para interpretar el coeficiente, se utilizó la magnitud obtenida y la determinación de la significancia estadística mediante las tablas de valores críticos proporcionadas por AIKEN.

El coeficiente debe ser superior a 0.60 para considerarse válido. Posteriormente, se aplicó el cuestionario en la recolección de datos de la muestra seleccionada.

3.4. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los procedimientos a seguir para la recolecta de datos fue lo siguiente:

- Se presentó una solicitud para autorización a la Jefatura del Centro de Salud Pumahuasi.
- Se coordino con el jefe del servicio de enfermería y el responsable del Centro de Salud Pumahuasi para obtener la autorización y padrón nominal.
- Se aplico el instrumento a las madres de acuerdo al padrón nominal de atención en el centro de Pumahuasi.
- Se codifico la información recolectada realizando al mismo tiempo el control de calidad.
- Se elaboro una base de datos para registro y seguimiento de la información.

3.4.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

Los datos fueron presentados mediante tablas académicas, tablas de contingencia y tablas de prueba de hipótesis para facilitar su comprensión. Estos datos fueron analizados utilizando el software SPSS V.25 y Excel.

3.4.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS

Una vez recolectados los datos, se procedió a la codificación de los instrumentos y de la información. Posteriormente, se elaboró una base de datos en SPSS versión 25.

Los cuadros y graficas fueron analizados expresando y detallando las variables propuestas en el estudio de acuerdo a los objetivos e hipótesis planteadas.

En el análisis descriptivo, se calcularon las frecuencias absolutas y relativas de las variables categóricas. Para el análisis inferencial, se utilizó la prueba no paramétrica de Chi Cuadrada para variables cualitativas, considerando como significativo un valor $p < 0.05$. Esta prueba se empleó para determinar si había una diferencia significativa entre los resultados esperados y los observados en una o más categorías, así como para establecer la relación entre las dos variables categóricas examinadas en el estudio.

3.5. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En cuanto a las consideraciones éticas se guardó absoluta reserva y custodia de los datos, las cuales solo fueron utilizados con fines para el estudio de investigación, así mismo para el presente estudio se hizo firmar el consentimiento informado que cada participante, como parte de la ética y los derechos de las participantes establecidas en la conducta responsable de investigación.

- **Principios de beneficencia:** Este estudio aseguró que las madres de niños menores de un año no estuvieran expuestas a situaciones que pudieran causarles daños graves y permanentes.
- **Principio de autonomía:** Este estudio garantizó a las madres de niños menores de un año el derecho a la autodeterminación, permitiendo que cada participante decidiera libremente si deseaba o no participar, con base en la aceptación del consentimiento informado.
- **Principio de justicia:** El estudio garantizó a las madres de niños menores de un año el derecho a recibir un trato justo, asegurando un trato respetuoso y amable durante toda la investigación.

- **Principio de no maleficencia:** no fue necesario la suspensión de algún participante.
- **Conducta Responsable en investigación:** En el presente trabajo se garantizó la ética y respeto de los derechos de los participantes; así como valores de integridad científica establecidas en las normas vigentes de la Universidad de Huánuco.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1. Caracterización de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023

| Características | n=57 | | |
|-----------------------------|----------------|----|----|
| | fi | % | |
| Curso de vida | Adolescente | 2 | 4 |
| | Joven | 16 | 28 |
| | Adulto | 39 | 68 |
| Nivel de instrucción | Sin estudios | 5 | 9 |
| | Primaria | 16 | 28 |
| | Secundaria | 30 | 53 |
| | Superior | 6 | 11 |
| Estado Civil | Soltera | 10 | 18 |
| | Conviviente | 41 | 72 |
| | Casada | 5 | 9 |
| | Divorciada | 1 | 2 |
| Ocupación | Su casa | 43 | 75 |
| | Comerciante | 1 | 2 |
| | Empleo Publico | 3 | 5 |
| | Empleo Privado | 10 | 18 |

En la Tabla 1, se observa lo siguiente: el 68% (39) eran adultas, el 28% (16) estaban en la etapa de juventud y el 4% (2) eran adolescentes. En cuanto al nivel educativo, el 53% (30) tenía secundaria completa, el 28% (16) había alcanzado la primaria, el 11% (6) tenía estudios superiores y el 9% (5) no tenían estudios. Respecto al estado civil, el 72% (41) vivían en convivencia, el 18% (10) eran solteras, el 9% (5) estaban casadas y el 2% (1) era divorciada. En términos de ocupación, el 75% (43) eran amas de casa, el 18% (10) trabajaban en el sector privado, el 5% (2) en el sector público y el 2% (1) se dedicaba al comercio.

Tabla 2. Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario sobre los conocimientos de estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023

| Preguntas del conocimiento | n=57 | |
|--|------|----|
| | Fi | % |
| 1. Definición de estimulación temprana | | |
| Correcta | 46 | 81 |
| Incorrecta | 11 | 19 |
| 2. ¿Cómo considera la estimulación temprana? | | |
| Correcta | 56 | 98 |
| Incorrecta | 1 | 2 |
| 3. La estimulación temprana se debe realizar para: | | |
| Correcta | 11 | 19 |
| Incorrecta | 46 | 81 |
| 4. Importancia de la estimulación temprana | | |
| Correcta | 37 | 65 |
| Incorrecta | 20 | 35 |
| 5. La estimulación temprana permite | | |
| Correcta | 37 | 65 |
| Incorrecta | 20 | 35 |
| 6. Áreas de la estimulación temprana | | |
| Correcta | 27 | 47 |
| Incorrecta | 30 | 53 |
| 7. La estimulación temprana en el área de movimiento | | |
| Correcta | 19 | 33 |
| Incorrecta | 38 | 67 |
| 8. Las actividades en el área motora; se expresa en: | | |
| Correcta | 33 | 58 |
| Incorrecta | 24 | 42 |
| 9. Al estimular en el área motora fina | | |
| Correcta | 22 | 39 |
| Incorrecta | 35 | 61 |
| 10. La estimulación en el área coordinación | | |
| Correcta | 12 | 21 |
| Incorrecta | 45 | 79 |
| 11. Al estimular en su coordinación viso-motora | | |
| Correcta | 27 | 47 |
| Incorrecta | 30 | 53 |
| 12. La estimulación en el área lenguaje desarrolla habilidades | | |
| Correcta | 43 | 75 |
| Incorrecta | 14 | 25 |
| 13. Al comunicarse con el niño usted debe | | |
| Correcta | 50 | 88 |
| Incorrecta | 7 | 12 |
| 14. La estimulación en el área social | | |
| Correcta | 26 | 46 |
| Incorrecta | 31 | 54 |
| 15. Para estimular al niño en el área social se debe | | |
| Correcta | 53 | 93 |
| Incorrecta | 4 | 7 |

La Tabla 2 se presenta los resultados por ítems de las preguntas; se observa que en 8 ítems de un total de 15 tuvo respuesta correcta que superan los 60% de los entrevistados, siendo el ítem C15 que presento más respuestas correctas y el ítem C10 y C3 las que tuvieron las menores respuestas correctas.

Tabla 3. Dimensiones de conocimientos sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023

| DIMENSIONES | | n=57 | |
|--------------|------------|------|----|
| | | fi | % |
| MOTORA | Bueno | 12 | 21 |
| | Regular | 31 | 54 |
| | Deficiente | 14 | 25 |
| COORDINACION | Bueno | 7 | 12 |
| | Regular | 25 | 44 |
| | Deficiente | 25 | 44 |
| LENGUAJE | Bueno | 40 | 70 |
| | Regular | 13 | 23 |
| | Deficiente | 4 | 7 |
| SOCIAL | Bueno | 25 | 44 |
| | Regular | 30 | 53 |
| | Deficiente | 2 | 4 |

La Tabla 3 a cerca de las dimensiones, en dimensión motora se observa que 54% (31) tenían conocimiento regular, 25% (14) conocimiento deficiente y 21% (12) conocimiento bueno. En cuanto a la dimensión coordinación el 44% (25) tenían conocimiento regular y mismo porcentaje conocimiento deficiente, y el 12% (7) conocimiento bueno. En cuanto al a la dimensión lenguaje el 70% (40) tenían conocimiento bueno, mientras que el 23% (13) conocimiento regular y un 7% (4) conocimiento deficiente. En cuanto a la dimensión social se observa 53% (30) tenían conocimiento regular, 44% (25) conocimiento bueno y 4% (2) conocimiento deficiente.

Tabla 4. Conocimientos sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023

| Conocimiento de estimulación temprana | Fi | % |
|---------------------------------------|----|----|
| Bueno | 25 | 44 |
| Regular | 29 | 51 |
| Deficiente | 3 | 5 |

La Tabla 4 se encontró que el 51% (29) tenían conocimiento regular, en tanto que el 44% (25) tenían conocimiento bueno y solo 5% (3) tenían conocimiento deficiente.

Tabla 5. Descripción de acuerdo a los ítems del cuestionario sobre las prácticas de estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023

| PREGUNTAS SOBRE LAS PRACTICAS DE ESTIMULACION TEMPRANA | n=57 | |
|--|------|----|
| | fi | % |
| 1. Sienta con apoyos de los cojines | | |
| SI | 56 | 98 |
| NO | 1 | 2 |
| 2. Coloca boca abajo para que gatee | | |
| SI | 49 | 86 |
| NO | 8 | 14 |
| 3. Estira sus piernas y brazos del bebe | | |
| SI | 41 | 72 |
| NO | 16 | 28 |
| 4. Llama la atención con objetos sonoros | | |
| SI | 52 | 91 |
| NO | 5 | 9 |
| 5. Cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas | | |
| SI | 51 | 89 |
| NO | 6 | 11 |
| 6. Aplauda tomando sus manos | | |
| SI | 35 | 61 |
| NO | 22 | 39 |
| 7. ¿se esconde y hace sonar un objeto, para que la busque con su mirada? | | |
| SI | 41 | 72 |
| NO | 16 | 28 |
| 8. Ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos | | |
| SI | 42 | 74 |
| NO | 15 | 26 |
| 9. Agarra la cuchara | | |
| SI | 45 | 79 |
| NO | 12 | 21 |
| 10. Juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos. | | |
| SI | 50 | 88 |
| NO | 7 | 12 |
| 11. Juega con el niño a lanzar objetos | | |
| SI | 46 | 81 |
| NO | 11 | 19 |
| 12. Juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto | | |
| SI | 47 | 82 |
| NO | 10 | 18 |
| 13. ¿usted le canta canciones infantiles? | | |
| SI | 48 | 84 |
| NO | 9 | 16 |
| 14. Cuando comen les nombra a todas las personas que se encuentra cerca | | |
| SI | 47 | 82 |
| NO | 10 | 18 |
| 15. Señala las cosas por su nombre | | |
| SI | 41 | 72 |
| NO | 16 | 28 |
| 16. Le canta suavemente al momento de bañarlo o alimentarlo | | |
| SI | 50 | 88 |
| NO | 7 | 12 |
| 17. Repite los gestos y sonidos | | |
| SI | 46 | 81 |

| | | |
|---|----|----|
| NO | 11 | 19 |
| 18. Lo llama por su nombre | | |
| SI | 34 | 60 |
| NO | 23 | 40 |
| 19. ¿usted coloca el niño frente al espejo para mire su rostro? | | |
| SI | 50 | 88 |
| NO | 7 | 12 |
| 20. Se coloca frente al bebe y se cubre la cara con tela | | |
| SI | 53 | 93 |
| NO | 4 | 7 |
| 21. Cada vez que sonrío hace lo mismo | | |
| SI | 43 | 75 |
| NO | 14 | 25 |
| 22. ¿usted lo abraza constantemente y le dice que lo quiere? | | |
| SI | 52 | 91 |
| NO | 5 | 9 |
| 23. Le demuestra una sonrisa cada vez que despierta | | |
| SI | 54 | 95 |
| NO | 3 | 5 |
| 24. Su familia participa en el cuidado | | |
| SI | 55 | 96 |
| NO | 2 | 4 |

La Tabla 5 se refiere a los resultados por ítems; se observa totalidad de ítems muestra alto porcentaje de respuestas correctas (prácticas adecuadas), siendo los ítems P21, P18 y P7 que tuvieron menor porcentaje de respuestas correctas en comparación con los otros ítems.

Tabla 6. Dimensiones de las prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023

| DIMENSIONES | | n=57 | |
|--------------|------------|------|----|
| | | fi | % |
| MOTORA | Adecuada | 54 | 95 |
| | Inadecuada | 3 | 5 |
| COORDINACION | Adecuada | 51 | 89 |
| | Inadecuada | 6 | 11 |
| LENGUAJE | Adecuada | 50 | 88 |
| | Inadecuada | 7 | 12 |
| SOCIAL | Adecuada | 56 | 98 |
| | Inadecuada | 1 | 2 |

En la Tabla 6, que aborda las dimensiones de las prácticas, se observan los siguientes resultados: en la dimensión motora, el 95% (54) de las madres tenían prácticas adecuadas, mientras que el 5% (3) tenían prácticas inadecuadas. En la dimensión coordinación, el 89% (51) presentaba prácticas adecuadas y el 11% (6) prácticas inadecuadas. En la dimensión lenguaje, el 88% (50) tenía prácticas adecuadas, en comparación con el 12% (7) con prácticas inadecuadas. Finalmente, en la dimensión social, el 98% (56) tenía prácticas adecuadas y solo el 2% (1) tenía prácticas inadecuadas.

Tabla 7. Prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023

| Prácticas de estimulación temprana | n= 57 | |
|------------------------------------|-------|----|
| | Fi | % |
| Adecuadas | 53 | 93 |
| Inadecuadas | 4 | 7 |

La Tabla 7 a cerca de las prácticas sobre estimulación temprana, se encontró que la mayoría tenían prácticas adecuadas 93% (53) en tanto que 7% (4) tenían prácticas inadecuadas sobre estimulación temprana.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 8. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023

| Conocimiento sobre estimulación temprana | Prácticas sobre estimulación temprana | | χ^2 | p-Valor |
|--|---------------------------------------|------------|----------|---------|
| | Adecuada | Inadecuada | | |
| Bueno | 22(41.5%) | 3(75%) | 1.744 | 0.418 |
| Regular | 28(52.8%) | 1(25%) | | |
| Deficiente | 3(5.7%) | 0 | | |
| Total | 53(100%) | 4(100%) | | |

La Tabla 8 muestra la relación entre estas variables. Se observa que el 52.8% (28) de los que tiene conocimiento regular tiene práctica adecuada, el 41.5% (22) de los que tiene conocimiento bueno tiene práctica adecuada, así mismo 5.7% (3) de los que tiene conocimiento deficiente muestran prácticas adecuadas. En tanto 75% (3) de los que tiene conocimiento bueno muestra práctica inadecuada y 25% (1) de los que tiene conocimiento regular muestra práctica inadecuada.

Decisión estadística: Con intervalo de confianza de 95% y con un nivel de significancia de 0.05, se obtiene valor de chi cuadrada de 1.744, y el valor p obtenido es 0.418, siendo este valor superior al nivel de significancia, no se puede rechazar la hipótesis nula y se concluye que no existe suficiente evidencia estadística para inferir que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas. Por lo tanto, se puede afirmar que los conocimientos sobre estimulación temprana no están relacionados con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

Tabla 9. Conocimientos por dimensiones y prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud de Pumahuasi año 2023

| DIMENSIONES | | PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA | | χ^2 | p-Valor |
|--------------|------------|---------------------------------------|------------|----------|---------|
| | | Adecuada | Inadecuada | | |
| MOTORA | Bueno | 11 (20.7%) | 1 (25%) | 0.047 | 0.977 |
| | Regular | 29 (54.7%) | 2 (50%) | | |
| | Deficiente | 13 (24.6%) | 1 (25%) | | |
| COORDINACION | Bueno | 7 (7.2%) | 0 | 5.506 | 0.064 |
| | Regular | 21 (39.6%) | 4 (100%) | | |
| | Deficiente | 25 (47.2%) | 0 | | |
| LENGUAJE | Bueno | 37 (69.8%) | 3 (75%) | 0.325 | 0.85 |
| | Regular | 12 (22.6%) | 1 (25%) | | |
| | Deficiente | 4 (7.5%) | 0 | | |
| SOCIAL | Bueno | 24 (45.3%) | 1 (25%) | 0.909 | 0.635 |
| | Regular | 27 (50.9%) | 3 (75%) | | |
| | Deficiente | 2 (3.8%) | 0 | | |

La Tabla 9 muestra la relación conocimientos por dimensiones y prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año atendidos en centro de salud Pumahuasi. En cuanto a la relación entre conocimiento en la dimensión motora y prácticas; se observa valor de chi cuadrada de 0.047 y el valor p 0.677, siendo este valor superior al nivel de significancia no se puede rechazar la hipótesis nula y se concluye que no existe suficiente evidencia estadística para inferir que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas. En cuanto a la dimensión coordinación se observa valor de chi cuadrada de 5.506 y el valor p 0.064, siendo este valor superior al nivel de significancia no se puede rechazar la hipótesis nula y se concluye que no existe suficiente evidencia estadística para inferir que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas. En cuanto a la dimensión lenguaje se observa valor de chi cuadrada de 0.325 y el valor p 0.85, siendo este valor superior al nivel de significancia no se puede rechazar la hipótesis nula y se concluye que no existe suficiente evidencia estadística para inferir que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas. En cuanto a la dimensión social, se observa valor de chi cuadrada de 0.909 y el valor p 0.635, siendo este valor superior al nivel de significancia no se puede rechazar la hipótesis nula y se concluye que no existe suficiente evidencia estadística para

inferir que existe asociación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas. Por lo tanto, se puede afirmar que los conocimientos por dimensiones sobre estimulación temprana no están relacionados con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

CAPITULO V

DISCUSION DE LOS RESULTADOS

En esta sección se presentan los hallazgos encontrados en el estudio, la misma se encuentra sistematizados, teniendo en cuenta criterios de similitud en el contenido, ya sean estos convergentes o divergentes, cuidando reflejar el comportamiento del fenómeno estudia tal cual se presentan en la realidad. El objetivo del estudio es establecer la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidas en el Centro de Salud Pumahuasi, Tingo María, durante 2023.

En cuanto el conocimiento de las madres sobre estimulación temprana se encontró que el 51% tienen conocimiento regular, el 44% tiene conocimiento bueno y solo 5% tienen conocimiento deficiente. Estos resultados se asemejan a los resultados obtenidos por Escalante y López ⁽¹⁸⁾, hallaron el 60,9% de las madres tenía conocimientos regulares sobre estimulación temprana, mientras que el 24,6% tenía buenos conocimientos. Cajachagua ⁽¹⁹⁾ también encontró resultados similares 47.5% de los padres tienen conocimientos bajos a regulares. Por su parte Soldevilla ⁽⁴¹⁾ encontró que el 88.7% tenía conocimiento medio. Por su parte Ore y otros ⁽⁴³⁾ Se encontró que el nivel de conocimientos predominante es el medio, con un 78.6%, mientras que el 98.2% prácticas adecuadas. De manera similar, Suni ⁽⁴⁴⁾ también halló que el nivel de conocimiento predominante es medio y que las prácticas realizadas son adecuadas.

En cuanto a las prácticas de las madres sobre estimulación temprana; en este estudio se encontró que la mayoría tiene prácticas adecuadas 93% y solo 7% tienen prácticas inadecuadas. Resultado que se aproxima al resultado obtenido por Escalante y López ⁽¹⁸⁾, quienes encontraron que el 69.1% de madres tenía suficiente práctica. Así mismo Soldevilla ⁽⁴¹⁾ encontró resultados similares ya que refiere que el 73.3% tenían prácticas adecuadas de estimulación temprana. Por otro lado, Garay y Centella ⁽¹⁷⁾ Se descubrió que más de la mitad de las madres presentan prácticas regulares de

estimulación temprana para el desarrollo psicomotor. Cajachagua⁽¹⁹⁾ encontró que los padres que la mayoría de los padres practican mal (47.5%).

En cuanto a la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana, en el presente estudio se encontró que los conocimientos no están relacionados con las prácticas en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi, con intervalo de confianza de 95% y con un nivel de significancia de 0.05, valor p 0.418; este resultado es similar a lo hallado por Garay y Centella⁽¹⁷⁾; quienes concluyeron que no existe relación estadísticamente significativa entre la variable conocimiento y práctica. Así mismo Escalante y López⁽¹⁸⁾ concluyeron indicando que el nivel de conocimientos y prácticas de las madres con niños menores de 18 meses no están relacionados con la estimulación temprana.

Por su parte Cajosul y Salas⁽⁴²⁾ hallaron resultados diferentes a los resultados de este estudio, indica que existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana. Así mismo Suni⁽⁴⁴⁾ corrobora la relación significativa entre el conocimiento y prácticas materna y Cajachagua⁽¹⁹⁾ Se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento de los padres y la práctica de la estimulación temprana en el ámbito social. Así mismo Santamaria et al⁽²¹⁾ hallaron resultados diferentes, por cuanto concluye que el nivel de conocimiento y nivel de prácticas de estimulación temprana desarrollada por las madres están relacionadas.

CONCLUSIONES

1. En cuanto a la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi -Tingo María 2023, se afirma que no, corroborado estadísticamente a través de chi cuadrado con un p-valor 0.418.
2. En relación con los conocimientos en el área motora sobre estimulación temprana y las prácticas correspondientes en las madres atendidas en el Centro de Salud de Pumahuasi, se demostró que no existe una relación significativa, según el valor p de 0.977.
3. En cuanto a los conocimientos en el área coordinación sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi, se demostró que existe relación; corroborado estadísticamente con un p-valor 0.064.
4. En cuanto a los conocimientos en el área lenguaje sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi, se demostró que no existe relación a través del p-valor 0.850.
5. En cuanto a los conocimientos en el área social sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi, se demostró que no corroborado estadísticamente con un p-valor 0.635.

RECOMENDACIONES

a. Para las unidades de gestión de Instituciones prestadora de servicios de salud.

- Normar y protocolizar estrategias efectivas locales para la realización de estimulación temprana familiar y comunitaria.
- Evaluar en forma permanente el resultado de las estrategias implementadas, así como promover estudios de investigación y sistematizar las experiencias exitosas en la práctica de estimulación temprana rural.
- Implementar centros de estimulación temprana en todos los centros de salud y comunidades en coordinación con otras autoridades.
- Fortalecer las capacidades de los profesionales de la salud en forma permanente para la realización de estimulación temprana.

b. Para las instituciones prestadores de servicio de salud (IPRESS)

- Incluir e implementar acciones y estrategias conducentes a la práctica de estimulación temprana, como centros de estimulación temprana comunitaria y capacitación de madres líderes y de agentes comunitarios.

c. Para los profesionales de la salud responsables de la atención

- Realizar acciones que promuevan prácticas de estimulación visual (juegos con colores y formas).
- Impulsar la realización de ejercicios para fortalecer los músculos de los pequeños.
- Sensibilizar a las madres del ámbito de su intervención para que practiquen juegos de clasificación, asociación e integración a sus niños.
- Impulsar al desarrollo de artes y manualidades adaptadas a las edades de los niños.

- Incentivar los juegos de imitación de roles para los niños

d. Para los líderes y autoridades políticas

- Implementar políticas públicas y de inversión en el capital humano, en cambio de estilos de vida, construcción infraestructuras, generación de oportunidades para todos en forma equitativa para acceso a los servicios.

e. Para los investigadores y a la comunidad científica

- Seguir realizando trabajos de investigación de forma multidisciplinaria, de enfoques distintas en poblaciones más grandes y sobre las variables no estudiadas en el presente estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la salud, estado de niñez infantil Perú Lima OMS 2018 [Consultado 2022 nov. 22] disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=233.
2. Huepp F, Fornaris M. La estimulación temprana para el desarrollo infantil EduSol, [internet] vol. 21, núm. 77, pp. 66-79, 2021 [Consultado 2023-sep.-22] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4757/475769312006/html/>
3. Moreno B, Vidal G. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 12 meses que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo, Puesto de Salud Chopccapampa-Huancavelica 2018 [Internet]. Callao Universidad de Callao 2019 [Consultado 2023 dic. 03] disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3131>.
4. Apang A. Nivel de conocimiento y prácticas de estimulación temprana de madres de niños de dos años de una I.E.P. de Chancay [internet]. Chancay; Universidad Femenina del Sagrado Corazón 2022. [Consultado 2023 dic. 03] disponible en: <https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/1145>
5. Linares L, Magalhaes F, Perez F. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 12 a 23 meses del caserío Quistococha, Iquitos-2015 [internet]. Iquitos; Universidad Nacional de la Amazonia 2016 [Consultado 2023 dic. 03] Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/2470/Conocimiento%20materno%20sobre%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20y%20desarrollo%20psicomotor%20en%20ni%C3%B1os%20de%2012%20a%2023%20mesesdel%20caser%C3%ADo%20Quistococha%20C%20Iquitos-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Condori I, Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres

de niños (as) menores de 1 año, que acuden al servicio de CRED P.S de Chiara, Canchis, Cusco – 2018 [internet]. Cusco; Universidad Andina de Cusco 2019 [Consultado 2023 dic. 03] disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3177/Irma_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Cervantes Z. Conocimientos y prácticas de estimulación temprana de madres con niños menores de un año en el consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. Caracoto San Román 2017 [internet]. Puno; Universidad Nacional del Altiplano 2018 [Consultado 2023 dic. 03] disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8168>.
8. Callacna G. Conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, distrito de Independencia, Lima – 2016 [internet]. Lima; Universidad Alas Peruana 2018 [Consultado 2023 dic. 03] disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/9206>
9. Saavedra JF, Coral R. Nivel de información y prácticas de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido a término. Hospital II-2 MINSA Tarapoto, julio – diciembre 2020 [internet]. Tarapoto; Universidad Nacional de San Martín 2021 [Consultado 2023 dic. 03] disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3901>
10. Pichilling C. Prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo C.S. Santa Fe Callao 2021 [internet]. Lima; Universidad San Martín de Porras 2022 [Consultado 2023 dic. 03] disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/10802>
11. Ministerio de Salud del Perú (MINSA) Norma Técnica para el Control de crecimiento y Desarrollo del Niño y Niña menor de 5 años, NTS N° 137/MINSA/ 2017/DGIESP. Lima Perú 2017.
12. Sánchez-Caravaca J, Gil I. Aplicación de programas de atención temprana siguiendo un modelo educativo. [Internet] Educar em Revista,

(43), 3348. [Citado 2022 nov. 15] Disponible en:
<https://dx.doi.org/10.1590/S0104-40602012000100004>

13. Mite V. Prácticas y rol del cuidador en la estimulación temprana del desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años. CNH sueños del mañana. La libertad. 2021 [Internet] Santa Elena: Universidad Estatal de península de santa Elena Ecuador 2021 [Consultado 2023 sep. 15] Disponible <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6071/1/UPSE-TEN-2021-0083.pdf>
14. Villareal M. Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunizaciones en centro de salud de la ciudad de Quito [Internet]. Quito: Universidad Pontificia Católica del Ecuador 2021 [Consultado 2023 sep. 15] Disponible <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18928>
15. Arciniega E, Correa J. Prácticas de estimulación temprana en niños de 0 a 6 meses de edad en el Barrio Motupe [Internet]. Quito: Universidad Nacional de Loja 2019 [Consultado 2023 sep. 15] Disponible <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20691>
16. Matute A, Sarmiento MJ, Torres A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la fundación Pablo Jaramillo Crespo. Cuenca-Ecuador [Internet] Cuenca: Universidad de Cuenca 2019 [Consultado 2023 sep. 15] Disponible: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23069>
17. Garay N, Centella D. Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año [Internet]. Investigación e Innovación, Vol. 2, Núm. 1, pp. 24-32 (2021) ISSN-e 2664-4649 [Consultado 2023 sep. 25] Disponible: DOI: <https://orcid.org/0000-0001-7460-2870>
18. Escalante V, Lopez M. Conocimiento y práctica sobre estimulación temprana de las madres de niños (as) menores de 18 meses en el

crecimiento y desarrollo, en el puesto de salud Miraflores, octubre - noviembre, Cusco 2019 [Internet]. Cusco 2021; Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco [Consultado 2023 sep. 15] Disponible: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5938?locale-attribute=en>

19. Cajachagua K. Nivel de conocimiento y práctica de los padres sobre estimulación temprana del niño menor de un año en el Centro de Salud de Ulcumayo – 2021 [Internet]. Huancayo 2021: Universidad Continental [Consultado 2023 sep. 25] Disponible: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30117>
20. Chamorro C, Valentín L. Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, puesto de Salud Champamarca. 2019 [Internet] Huánuco 2021: Universidad Nacional Hermilio Valdizán [Consultado 2023 sep. 25] Disponible: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7055>
21. Santamaria M, Cisneros M, Hilario J. Relación del nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de siete meses que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Acomayo 2019 [Internet]. Huánuco 2019: Universidad Nacional Hermilio Valdizán [Consultado 2023 sep. 05] Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/6633>
22. Arias D. Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, hospital Tingo María, 2017 [Internet]. Tingo María 2018. Universidad de Huánuco [Consultado 2022 sep. 05] Disponible: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_9a0305ac5dc269129c8400dabe81ddd0
23. Grace J. Craig Desarrollo Psicológico Novena Edición. México. Pearson Educación 2009 [Internet]. [Consultado 2022 dic. 20] disponible en: <https://psiqueunah.files.wordpress.com/2014/09/desarrollo-psicologico-9-ed-craig-baucum.pdf>

24. Marriner Tomey A. Raile Alligood M. Modelos y Teorías de Enfermería sexta Edición [internet] Madrid. [Consultado 2019 dic. 12] Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
25. Mosby Diccionario Mosby Medicina Enfermería y ciencias de la salud.Vol.I 6 ed. España Elsevier SA.
26. Bertrand R. Psicología y Mente. [Internet]. [Consultado 2022 dic. 20] disponible en: <https://psicologiymente.com/desarrollo/teoria-sociocultural-lev-vygotsky>
27. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica [internet] [Consultado 2022 dic. 20] disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5888348.pdf>
28. Polit D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. Sexta edición. México McGraw Hill interamericana
29. Sánchez A, Vigo M. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del preescolar [internet] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo 2019 [Consultado 2023 enero 15] disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11643>
30. Ojeda del Valle Guía Práctica para Estimulación Temprana [Internet] [Consultado 2023 noviembre 15] Disponible en. <http://partidodeltrabajo.org.mx/2017/wp-content/uploads/2017/08/GUIA-FINAL.pdf>
31. Huamán N, Isla A. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres de los menores de 1 año que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Pedro Sánchez Meza Chupaca 2018 [Internet]. Callao Universidad de Callao [Consultado 2023 diciembre 03] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2976>
32. Condori S. Prácticas de las madres sobre estimulación temprana y su

- impacto en el desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año, centro de salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín 2017 [Consultado 2023 enero 15] Disponible en: <http://bibliotecas.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7558>
33. Ministerio de Salud del Perú (MINSA) Norma Técnica para el Control de crecimiento y Desarrollo del Niño y Niña menor de 5 años, NTS N° 137/MINSA/ 2017/DGIESP. Lima Perú 2017
34. Arango A. Estimulación Temprana. [Internet]. Tercer tomo. Colombia. Gamma S.A. [Consultado 2022 dic. 10]. Disponible en: http://books.google.com.pe/books?id=7O9allKQAzsC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
35. Mercado, N. Mantilla, J. Soncco, M. Guía de estimulación temprana para el facilitador. Perú [internet]. 2009. [Consultado el 1 de junio del 2022]. Primera edición tiraje. Adra Perú. Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>
36. Ojeda M. Desarrollo Infantil y Estimulación Temprana [Internet] [Consultado 2022 enero 15] Disponible en: <https://infolibros.org/pdfview/19950-desarrollo-infantil-y-estimulacion-temprana-mayra-ojeda-del-valle/>
37. Barreno- Salinas Z, Macías-Alvarado J, Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación [internet]. Revista Ciencia UNEMI Vol. 8 - N° 15, Septiembre 2015, pp. 110 - 118 [Consultado 2023 enero 15] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5826/582663829013.pdf>
38. Marques J. et al Neurodesarrollo y estimulación temprana en pediatría [internet]. [Consultado 2023 enero 15] Disponible en: https://www.conapemecongresos.org/docs/Manual_Neurodesarrollo.pdf
39. ADRA Perú: Guía Estimulación Temprana – Para el Facilitador [Internet]. [Consultado 2023 enero 15] Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>

40. Condori Sandoval. Prácticas de las madres sobre estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año, centro de salud Víctor Raúl Hinojosa Llerena [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín 2017 [Consultado 2022 enero 15]. Disponible en: <http://bibliotecas.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7558>.
41. Soldevilla N. Nivel de conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso de Lima, 2017 [Internet]. Lima Universidad Cayetano Heredia 2019 [Consultado 2023 noviembre 12] Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7776>
42. Cajusol D, Salas Y. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños 7 a 12 meses, Paramonga, 2020 [Internet] Lima Universidad Cesar Vallejo 2020 [Consultado 2023 noviembre 12] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62911>
43. Ore A, Ibarra D, Soto K. Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Bocanegra – Callao 2019 [Internet]. Callao Universidad del Callao [Consultado 2023 noviembre 13] Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5565>
44. Suni J. Conocimiento y prácticas maternas de estimulación temprana en niños de 7 a 12 meses. Hospital Militar Central, 2017 [Internet] Lima Universidad Cesar Vallejo 2020 [Consultado 2023 noviembre 12] Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2982928>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Espiritu L. Conocimientos y practicas sobre estimulación temprana en madres atendidos en centro de salud Pumahuasi-Tingo Maria 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado].
Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| TITULO: “CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD PUMAHUASI-TINGO MARIA 2023” | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--------------|---------------------------|
| Problema general | Objetivo general | Hipótesis general | Variables e indicadores Variable 1: Conocimientos sobre estimulación temprana | | | |
| ¿Existirá relación entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi -Tingo María 2023? | Relacionar entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi -Tingo María 2023. | <p>H₁ Los conocimientos sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi</p> <p>H₀ Los conocimientos sobre estimulación temprana no están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi</p> | Dimensiones | Indicador | Ítems | Escala de medición |
| | | | Motora Coordinación Lenguaje Social | Bueno (20 a 30 puntos) Regular (10 a 20 puntos) Deficiente (< a 10 puntos) | Cuestionario | Ordinal |

| Problemas específicos | Objetivos específicos | Hipótesis específicas | Variable 2: Prácticas sobre estimulación temprana | | | |
|---|--|--|---|---|---|----------------|
| <p>¿Qué características sociales y demográficas tendrán las madres atendidas en Centro de salud Pumahuasi-Tingo María 2023?</p> <p>¿Cuál será su conocimiento sobre estimulación temprana las madres atendidas en Centro de salud Pumahuasi-Tingo María 2023?</p> <p>¿Cuáles serán las prácticas sobre estimulación temprana las madres atendidas en Centro de salud Pumahuasi-Tingo María 2023?</p> <p>¿Existirá relación entre los conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana en madres atendidas en Centro de salud Pumahuasi-Tingo María 2023?</p> | <p>Determinar la relación entre los conocimientos en el área motora con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023.</p> <p>Identificar la relación entre los conocimientos en el área coordinación con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023.</p> <p>Conocer la relación entre los conocimientos en el área lenguaje con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023.</p> | <p>H₁ Los conocimientos en el área motora sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.</p> <p>H₀₁ Los conocimientos en el área motora sobre estimulación temprana no están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.</p> <p>H₂ Los conocimientos en el área coordinación sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.</p> <p>H₀₂ Los conocimientos en el área coordinación sobre estimulación temprana no están relacionada con las</p> | <p>Dimensiones</p> <p>Motora</p> <p>Coordinación</p> <p>Lenguaje</p> <p>Social</p> | <p>Indicadores</p> <p>Adecuadas (24 a 48 pts)</p> <p>Inadecuadas (< a 24 pts)</p> | <p>Ítems</p> <p>Escala tipo Likert</p> | <p>Nominal</p> |

Identificar la relación entre los conocimientos en el área social con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi - Tingo María 2023.

prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₃ Los conocimientos en el área lenguaje sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₀₃ Los conocimientos en el área lenguaje sobre estimulación temprana no están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₄ Los conocimientos en el área social sobre estimulación temprana están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

H₀₄ Los conocimientos en el área social sobre estimulación temprana no

están relacionada con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres atendidos en Centro de Salud de Pumahuasi.

Variable 3: variables de caracterización

| Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición |
|-------------------|--|--------------|--------------------|
| Sociodemográficas | Edad Años cumplidos | Cuestionario | Razón |
| | Estado civil Soltera Conviviente Casada Divorciada Viuda | | Nominal |
| | Grado de instrucción Sin instrucción Primaria Secundaria Superior | | Ordinal |
| | Ocupación Su casa Comerciante Empleado de estado Empleado privado Otro | | Nominal |

| Tipo de estudio | Población y muestra | Técnicas e instrumentos | Aspectos éticos | Estadística descriptiva e inferenciales |
|---|--|--|--|---|
| <p>Según el análisis, la intervención y el alcance de los resultados y estudio serán de tipo observacional, ya que no existe intervención alguna por parte de la investigadora, solo busca evaluar el problema de acuerdo a la ocurrencia natural de los hechos.</p> <p>De acuerdo a la planificación de la toma de datos, este estudio será de tipo prospectivo, porque se registrará la información en el momento que ocurran los hechos.</p> <p>Por el número de ocasiones en que se mide la variable; el tipo de estudio será transversal porque se estudiarán las variables de un solo momento.</p> <p>Y según el número de variables del estudio, la presente investigación</p> | <p>La población para el presente estudio estará constituida por 57 madres atendidos en el Centro de Salud Pumahuasi.</p> <p>El tamaño de muestra estuvo conformado por la totalidad de la población que forma parte del presente estudio, por ser población pequeña, en este sentido la muestra para presente estudio será 57 madres con niños menores de un año que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>El tipo de muestreo será por conveniencia por cuanto se decide trabajar con la totalidad de la población.</p> <p>Criterios de Inclusión Madres de niñas y niños menores de un año de edad de la</p> | <p>•La técnica Las técnicas fue la entrevista</p> <p>El instrumento El instrumento a utilizar: - guía de entrevista estructurada que consta de tres partes, la primera parte de la recolección de los datos de características de la población en estudio, así como para recolecta de información sobre los conocimientos que tiene la madre de estimulación temprana. Y la tercera recolección de datos sobre la práctica la estimulación temprana</p> <p>Sobre conocimiento: conocimiento bueno 20 a 30 puntos, conocimiento regular 10 a 19 puntos y conocimiento deficiente menor a 10 puntos. Sobre las prácticas: prácticas adecuadas 24 a 48 puntos, prácticas inadecuadas menor a 24 puntos.</p> | <p>En cuanto a las consideraciones éticas se tendrá en cuenta la custodia de los datos, las cuales solo serán utilizados con fines para el estudio de investigación, así mismo para el presente estudio será necesario el consentimiento informado que cada participante debe firmar previo a la recolección de datos.</p> <p>Asimismo, en el estudio se tendrá en cuenta el cuidado de los principios básicos de la ética como la beneficencia, la no maleficencia, la autonomía y la justicia.</p> | <p>Análisis descriptivo Para el análisis de los resultados se utilizará las medidas de tendencia central para variables cuantitativas y tasas y proporciones para variables categóricas.</p> <p>Análisis inferencial Para establecer la relación entre las variables se utilizará la estadística inferencial se utilizará la prueba de independencia de Chi Cuadrada para variables cualitativas aceptándose como significativo valores $p < 0.05$, y correlación de Pearson.</p> |

será de tipo analítico, ya que estudia dos variables

jurisdicción del Centro de Salud Pumahuasi. Madres de Niñas y niños menores de un año de edad que desean participar en el estudio.

Criterios de exclusión

Madres de niñas y niños mayores de un año de edad de la jurisdicción del Centro de Salud Pumahuasi.

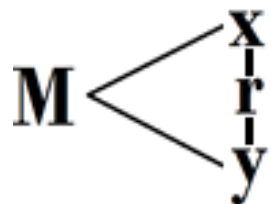
Madres de Niñas y niños menores de un año de edad que no desean participar en el estudio.

Nivel del estudio

El presente estudio será de nivel relacional.

Diseño del estudio

Se utilizará diseño relacional:



Donde:

M = Población

x = conocimientos sobre estimulación temprana

y = prácticas sobre estimulación temprana

r = Relación entre variables planteadas

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACION

Guía de entrevista de entrevista sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi-Tingo María 2023

Introducción

Buenos días mi nombre es **Lisbeth Lorena Espíritu Alejo** estudiante de enfermería de la Universidad de Huánuco, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre los conocimientos y prácticas que Ud. tiene acerca de la estimulación temprana del niño menor de un año. La información que brinde es de carácter anónimo y confidencial. Le agradezco su colaboración. Muchas gracias.

Código

fecha:

A. Datos Generales

1. Edad:años
2. Nivel de Instrucción:
 - Sin estudios ()
 - Primaria ()
 - Secundaria ()
 - Superior ()
3. Estado civil
 - Soltera ()
 - Conviviente ()
 - Casada ()
 - Divorciada ()
 - Viuda ()
 - Otros ()
4. Ocupación
 - Su casa ()
 - Comerciante ()
 - Empleado del estado ()
 - Empleado privado ()
 - Otro ()

B. Conocimientos sobre estimulación temprana: marcar con (X) la respuesta que cree que es la correcta

1. La estimulación temprana se define como:
 - a) Actividades que se desarrollan en el colegio
 - b) **Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, la inteligencia social y motriz**
 - c) Actividades que ayuden a comprender el ambiente nuevo no familiar.
2. ¿Cómo considera la estimulación temprana?
 - a) Importante
 - b) **Muy importante**
 - c) Sin importancia
3. La estimulación temprana se debe realizar para:
 - a) Favorecer el crecimiento y desarrollo del niño
 - b) Incentivar hábitos saludables en la comunidad de las madres
 - c) **Promover el adecuado desarrollo motor**
4. Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque:
 - a) Facilita el aprendizaje y desarrollo de la personalidad de la madre.

- b) **Proporciona el niño experiencias para desarrollar habilidades de acuerdo su edad y área de desarrollo**
- c) Proporciona un ambiente exigente para evitar el retraso en su desenvolvimiento
- 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 el área 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 de movimiento o motora desarrolla habilidades para:
 - a) Jugar con sus juguetes
 - b) **Moverse y lograr una postura adecuada**
 - c) Escuchar con atención y realizar un orden
- 8. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se 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. Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe:
 - a) Dejar los juguetes cerca para que juegue.
 - b) Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes.
 - c) **Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas.**
- 10. La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para:
 - a) Comunicarse con los demás.
 - b) Relacionarse con su medio familiar.
 - c) **Relacionar el cerebro con los sentidos.**
- 11. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe:
 - a) Alcanzarle un vaso de plástico para que juegue.
 - b) **Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres.**
 - c) Alcanzarle una argolla para que la agarre.
- 12. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo 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) **Integrarse al ambiente familiar y social.**
- 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 para evaluar las prácticas sobre estimulación temprana:

A continuación, se presentan actividades, Usted debe manifestar Si las realiza o No las realiza según la edad de su niño.

| Para estimular a bebés de 0 a 3 meses en área motora | SI | NO |
|---|-----------|-----------|
| Mueve las piernas del bebé haciendo bicicleta | | |
| Coge de las manitas y lo lleva a la posición sentado | | |
| Coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza | | |
| Cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente | | |
| Lo pone boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza | | |
| Cuando termina de bañarlo le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo | | |
| Para estimular al bebé de 0 a 3 meses en área coordinación | SI | NO |
| Coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros | | |
| Coloca juguetes musicales en la cuna | | |
| Mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm | | |
| Lo pone boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que él vea las observe | | |
| La madre mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada | | |
| Usted considera perjudicial el uso de las manoplas en los bebés | | |
| Para estimular al bebé de 0 a 3 meses en área lenguaje | SI | NO |
| La madre imita los sonidos que hace el bebé | | |
| La madre le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro | | |
| La madre le canta mientras lo cambia de ropa | | |
| La madre cuándo le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos | | |
| La madre desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada | | |
| La madre relaja a su bebé haciendo escuchar músicas y canciones infantiles | | |
| Para estimular al bebé de 0 a 3 meses en área social | SI | NO |
| La madre lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar | | |
| La madre permanece frente al niño sonriéndole | | |
| Al bañarlo le da juguetes y le brinda confianza | | |
| La madre cuándo sonríe su bebé acaricia su carita | | |
| La madre tiene como hábito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebé cuando se retire | | |
| La madre le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad | | |
| Para estimular al bebé de 4 a 6 meses en área motora | SI | NO |
| La madre lo sienta con apoyos de cojines | | |
| La madre lo coloca boca abajo para que gatee | | |

| | | |
|--|-----------|-----------|
| La madre le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente | | |
| La madre llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gire su cabeza | | |
| La madre cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente | | |
| La madre ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo | | |
| Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en área coordinación | SI | NO |
| Se esconde y hace sonar un objeto, para que la busque | | |
| Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado | | |
| La madre lo deja que coja la cuchara | | |
| Cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos | | |
| La madre juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones | | |
| La madre le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto | | |
| Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en área lenguaje | SI | NO |
| La madre le canta canciones infantiles | | |
| Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca | | |
| La madre le señala las cosas por su nombre completo | | |
| Al momento del baño y de la alimentación canta suavemente | | |
| La madre repite los gestos y sonidos que realiza | | |
| La madre lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres | | |
| Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en área social | SI | NO |
| La madre coloca al niño frente a un espejo | | |
| La madre se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela | | |
| La madre cada vez que sonríe hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza | | |
| La madre lo abraza constantemente y le dice que lo quiere | | |
| La madre le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta | | |
| La familia también participa en el cuidado del bebe | | |
| Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en área motora | SI | NO |
| La madre lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles | | |
| La madre le permite gatear libremente | | |
| La madre coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él | | |
| La madre le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan | | |
| La madre permite coger la cuchara en la hora de los alimentos | | |
| La madre permite usar el andador | | |
| Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en área coordinación | SI | NO |
| La madre juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir | | |
| La madre le permite que coja cosas, como su vaso | | |

| | | |
|--|-----------|-----------|
| La madre le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno | | |
| La madre le hace gatear para que se desarrolle su bebe | | |
| La madre le permite tocar todo lo que esté a su alcance y le llame la atención | | |
| La madre le permite jugar en el suelo con sus juguetes | | |
| Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en área lenguaje | SI | NO |
| La madre le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, guau-guau) | | |
| La madre le canta canciones acompañadas con gestos que él puede imita | | |
| La madre le repite cada uno de sus vocalizaciones | | |
| La madre cuando emite sonidos el responde con una sonrisa | | |
| La madre le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito) | | |
| La madre le hace repetir todo lo que dice su bebé | | |
| Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en área social | SI | NO |
| La madre hace participar al niño en las reuniones familiares | | |
| La madre deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos | | |
| La madre le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos | | |
| La madre cuando su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura | | |
| La madre permite que su bebe participe en paseos familiares | | |
| La madre le asigna un lugar en la mesa a la hora de los alimentos | | |

Correcta: 02 puntos incorrecta 00 puntos

| | | | |
|-----------------------|---------|----------------------------|---------|
| Conocimiento positivo | 10 a 30 | Práctica adecuada | 24 a 48 |
| Conocimiento negativo | < 10 | Práctica inadecuada | < 24 |

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUES DE LA VALIDACION

Anexo N 2

Guía de entrevista de entrevista sobre estimulación temprana en madres atendidos en Centro de Salud Pumahuasi-Tingo María 2023

Introducción

Buenos días mi nombre es **Lisbeth Lorena Espíritu Alejo** estudiante de enfermería de la Universidad de Huánuco, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre los conocimientos y prácticas que Ud. tiene acerca de la estimulación temprana del niño menor de un año. La información que brinde es de carácter anónimo y confidencial. Le agradezco su colaboración. Muchas gracias.

Código

fecha :

A. Datos Generales

1. Edad:años
2. Nivel de Instrucción:
 - Sin estudios ()
 - Primaria ()
 - Secundaria ()
 - Superior ()
3. Estado civil
 - Soltera ()
 - Conviviente ()
 - Casada ()
 - Divorciada ()
 - Viuda ()
 - Otros ()
4. Ocupación
 - Su casa ()
 - Comerciante ()
 - Empleado del estado ()
 - Empleado privado ()
 - Otro ()

B. Conocimientos sobre estimulación temprana: marcar con (X) la respuesta que cree que es la correcta

1. La estimulación temprana se define como:
 - a) Actividades que se desarrollan en el colegio.
 - b) **Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, la inteligencia social y motriz.**
 - c) Actividades que ayuden a comprender el ambiente nuevo no familiar.
2. ¿Cómo considera la estimulación temprana?
 - a) Importante
 - b) **Muy importante**
 - c) Sin importancia
3. La estimulación temprana se debe realizar para:
 - a) Favorecer el crecimiento y desarrollo del niño
 - b) Incentivar hábitos saludables en la comunidad de las madres
 - c) **Promover el adecuado desarrollo motor**
4. Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque:
 - a) Facilita el aprendizaje y desarrollo de la personalidad de la madre.

- b) **Proporciona el niño experiencias para desarrollar habilidades de acuerdo su edad y área de desarrollo.**
- c) Proporciona un ambiente exigente para evitar el retraso en su desenvolvimiento.
- 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 el área 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 de movimiento o motora desarrolla habilidades para:
 - a) Jugar con sus juguetes.
 - b) **Moverse y lograr una postura adecuada.**
 - c) Escuchar con atención y realizar un orden.
- 8. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se 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. Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe:
 - a) Dejar los juguetes cerca para que juegue.
 - b) Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes.
 - c) **Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas.**
- 10. La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para:
 - a) Comunicarse con los demás.
 - b) Relacionarse con su medio familiar.
 - c) **Relacionar el cerebro con los sentidos.**
- 11. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe:
 - a) Alcanzarle un vaso de plástico para que juegue.
 - b) **Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres.**
 - c) Alcanzarle una argolla para que la agarre.
- 12. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo 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) **Integrarse al ambiente familiar y social.**
- 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 para evaluar las prácticas sobre estimulación temprana:

A continuación, se presentan actividades, Usted debe manifestar Si las realiza o No las realiza según la edad de su niño.

| Para estimular al bebe de 0 a 3 meses en área motora | SI | NO |
|---|-----------|-----------|
| Mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta | | |
| Coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado | | |
| Coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza | | |
| Cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente | | |
| Lo pone boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza | | |
| Cuando termina de bañarlo le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo | | |
| Para estimular al bebe de 0 a 3 meses en área coordinación | SI | NO |
| Coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros | | |
| Coloca juguetes musicales en la cuna | | |
| Mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm | | |
| Lo pone boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que él bebe las observe | | |
| La madre mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada | | |
| Usted considera perjudicial el uso de las manoplas en los bebes | | |
| Para estimular al bebe de 0 a 3 meses en área lenguaje | SI | NO |
| La madre imita los sonidos que hace el bebé | | |
| La madre le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro | | |
| La madre le canta mientras lo cambia de ropa | | |
| La madre cuándo le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos | | |
| La madre desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada | | |
| La madre relaja a su bebe haciendo escuchar músicas y canciones infantiles | | |
| Para estimular al bebe de 0 a 3 meses en área social | SI | NO |
| La madre lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar | | |
| La madre permanece frente al niño sonriéndole | | |
| Al baña le da juguetes y le brinda confianza | | |
| La madre cuándo sonríe su bebe acaricia su carita | | |
| La madre tiene como habito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire | | |
| La madre le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad | | |
| Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en área motora | SI | NO |
| La madre lo sienta con apoyos de cojines | | |

| | | |
|--|-----------|-----------|
| La madre lo coloca boca abajo para que gatee | | |
| La madre le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente | | |
| La madre llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gire su cabeza | | |
| La madre cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente | | |
| La madre ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo | | |
| Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en área coordinación | SI | NO |
| Se esconde y hace sonar un objeto, para que la busque | | |
| Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado | | |
| La madre lo deja que coja la cuchara | | |
| Cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos | | |
| La madre juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones | | |
| La madre le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto | | |
| Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en área lenguaje | SI | NO |
| La madre le canta canciones infantiles | | |
| Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca | | |
| La madre le señala las cosas por su nombre completo | | |
| Al momento del baño y de la alimentación canta suavemente | | |
| La madre repite los gestos y sonidos que realiza | | |
| La madre lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres | | |
| Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en área social | SI | NO |
| La madre coloca al niño frente a un espejo | | |
| La madre se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela | | |
| La madre cada vez que sonríe hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza | | |
| La madre lo abraza constantemente y le dice que lo quiere | | |
| La madre le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta | | |
| La familia también participa en el cuidado del bebe | | |
| Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en área motora | SI | NO |
| La madre lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles | | |
| La madre le permite gatear libremente | | |
| La madre coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él | | |
| La madre le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan | | |
| La madre permite coger la cuchara en la hora de los alimentos | | |
| La madre permite usar el andador | | |
| Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en área coordinación | SI | NO |
| La madre juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir | | |
| La madre le permite que coja cosas, como su vaso | | |

| | | |
|--|-----------|-----------|
| La madre le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno | | |
| La madre le hace gatear para que se desarrolle su bebe | | |
| La madre le permite tocar todo lo que esté a su alcance y le llame la atención | | |
| La madre le permite jugar en el suelo con sus juguetes | | |
| Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en área lenguaje | SI | NO |
| La madre le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, guau-guau) | | |
| La madre le canta canciones acompañadas con gestos que él puede imita | | |
| La madre le repite cada uno de sus vocalizaciones | | |
| La madre cuando emite sonidos el responde con una sonrisa | | |
| La madre le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito) | | |
| La madre le hace repetir todo lo que dice su bebé | | |
| Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en área social | SI | NO |
| La madre hace participar al niño en las reuniones familiares | | |
| La madre deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos | | |
| La madre le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos | | |
| La madre cuando su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura | | |
| La madre permite que su bebe participe en paseos familiares | | |
| La madre le asigna un lugar en la mesa a la hora de los alimentos | | |

Correcta: 02 puntos incorrecta 00 puntos

| | | | |
|-----------------------|---------|----------------------------|---------|
| Conocimiento positivo | 10 a 30 | Práctica adecuada | 24 a 48 |
| Conocimiento negativo | < 10 | Práctica inadecuada | < 24 |

ANEXO 4

CONSTANCIAS DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO



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

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alexander Mendoza Hurtado de profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermero Asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Espíritu Alejo Lisbeth Lorena**, con DNI N° 76614924, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE LA ZONA RURAL DEL DISTRITO DANIEL ALOMIA ROBLES-TINGO MARÍA 2021”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|--------------------------|--|
| Instrumento 1 Nombres | () Aplicable después de corregir (X) Aplicable () No Aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | () Aplicable después de corregir (X) Aplicable () No Aplicable |
| Instrumento 3 Nombres | () Aplicable después de corregir () Aplicable () No Aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Lic. Alexander Mendoza Hurtado

DNI: 4.20.13.160

Especialidad del validador: Cuidados Enfermeros en Pacientes críticos-Adulto


**OFICIO DE SALUD
HOSPITAL DANIEL ALOMIA ROBLES-TINGO MARÍA**
 Lic. Enf. Alexander Mendoza Hurtado
 C.E.N. 48747 - S.E. 5551-1158
 Firma y sello



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

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Norma I. Villasis Padilla de profesión Licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera - Hospitalización por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Espíritu Alejo Lisbeth Lorena**, con DNI N° 76614924, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE LA ZONA RURAL DEL DISTRITO DANIEL ALOMIA ROBLES-TINGO MARÍA 2021"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

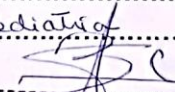
| | |
|---------------|-----------------------------------|
| Instrumento 1 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | (x) Aplicable |
| | () No Aplicable |
| Instrumento 2 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | (x) Aplicable |
| | () No Aplicable |
| Instrumento 3 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | () Aplicable |
| | () No Aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Norma I. Villasis Padilla

DNI: 22991113

Especialidad del validador: Pediatría


Lic. Norma I. Villasis Padilla
Especialista Enf. Pediatría
C.E.P.: 77757-22512

Firma y sello



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

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Lindabeth Zevallos Ruiz de profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Espíritu Alejo Lisbeth Lorena**, con DNI N° 76614924, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE LA ZONA RURAL DEL DISTRITO DANIEL ALOMIA ROBLES-TINGO MARÍA 2021"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|--------------------------|--|
| Instrumento 1 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No Aplicable |
| Instrumento 2 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No Aplicable |
| Instrumento 3 Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No Aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Lindabeth Zevallos Ruiz

DNI: 23001456

Especialidad del validador: "Quedados Intensivo"


LINDABETH ZEVALLOS RUIZ
ENFERMERA
2012 FINE 0697

Firma y sello



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

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, María del Carmen Muñoz Pondero de profesión Docente
Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente
de la Universidad de Huánuco por medio del presente hago constar que

he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. Espiritu Alejo Lisbeth Lorena, con DNI N° 76614924, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE LA ZONA RURAL DEL DISTRITO DANIEL ALOMIA ROBLES-TINGO MARÍA 2021"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| Instrumento 1 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | (x) Aplicable |
| | () No Aplicable |
| Instrumento 2 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | (x) Aplicable |
| | () No Aplicable |
| Instrumento 3 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | () Aplicable |
| | () No Aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: María del Carmen Muñoz Pondero

DNI: 22964166

Especialidad del validador:.....


María Del C. Muñoz Panduro
LIC. ENF. ESPECIALISTA
CEP 44857 RNE 6671

Firma y sello



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

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Tania Cipriano Baltazar de profesión

Especialista en UCI, actualmente ejerciendo el cargo de _____
por medio del presente hago constar que

he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. Espiritu Alejo Lisbeth Lorena, con DNI N° 76614924, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE LA ZONA RURAL DEL DISTRITO DANIEL ALOMIA ROBLES-TINGO MARÍA 2021”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|---------------|--|
| Instrumento 1 | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir |
| Nombres | <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable |
| | <input type="checkbox"/> No Aplicable |
| Instrumento 2 | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir |
| Nombres | <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable |
| | <input type="checkbox"/> No Aplicable |
| Instrumento 3 | <input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir |
| Nombres | <input type="checkbox"/> Aplicable |
| | <input type="checkbox"/> No Aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Tania Cipriano Baltazar

DNI: 22487079

Especialidad del validador: Lic. En Enfermería

Firma y sello



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

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, CARMEN MERINO GASTELU de profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO por medio del presente hago constar que

he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Espíritu Alejo Lisbeth Lorena**, con DNI N° 76614924, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE LA ZONA RURAL DEL DISTRITO DANIEL ALOMIA ROBLES-TINGO MARÍA 2021"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| Instrumento 1 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | (x) Aplicable |
| | () No Aplicable |
| Instrumento 2 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | (x) Aplicable |
| | () No Aplicable |
| Instrumento 3 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | () Aplicable |
| | () No Aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Mg. CARMEN MERINO GASTELU

DNI: 23008111

Especialidad del validador: "EMERGENCIAS Y DESASTRES"

Lic. Carmen Merino Gastelu
Esp. en Cuidados Intensivos - Adulto
CEP. 43732 RNE 6712

Firma y sello



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

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Linda Karen Hurtado Peña de profesión Licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de enfermera asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sr. **Espíritu Alejo Lisbeth Lorena**, con DNI N° 76614924, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DE LA ZONA RURAL DEL DISTRITO DANIEL ALOMIA ROBLES-TINGO MARÍA 2021"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| Instrumento 1 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | (x) Aplicable |
| Instrumento 2 | () No Aplicable |
| Nombres | () Aplicable después de corregir |
| Instrumento 3 | (x) Aplicable |
| Nombres | () No Aplicable |
| Instrumento 3 | () Aplicable después de corregir |
| Nombres | () Aplicable |
| Instrumento 3 | () No Aplicable |
| Nombres | () No Aplicable |

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Linda Karen Hurtado Peña

DNI: 42735029

Especialidad del validador: Enfermería y Docentes


 Linda K. Hurtado Peña
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 58045

Firma y sello

ANEXO 5

TABLA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS:

Matriz de Análisis de las respuestas de expertos

Según Coeficiente de AIKEN

| Ítems | Jueces | | | | | | | Total | V |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|------|
| | Juez 1 | Juez 2 | Juez 3 | Juez 4 | Juez 5 | Juez 6 | Juez 7 | Acuerdo | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1.00 |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | 0.86 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1.00 |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1.00 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1.00 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1.00 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 6 | 0.86 |
| Total | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 | 0.86 | 0.86 | 47.00 | 0.95 |

GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN

$$IA = \frac{Ta}{Ta + Td} \times 100 = \frac{47}{49} \times 100 = 95\%$$

Se ha considerado:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.95; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación.

ANEXO 7

DOCUMENTO DE SOLICITUD DE PERMISO PARA EJECUCION



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
SOLICITO: AUTORIZACION PARA EJECUCION DE
TRABAJO DE INVESTIGACION



Señor: JEFE DEL CENTRO DE SALUD PUMAHUASI

Lic. Enfermería Johnny Espinosa Mejía

DE PUMAHUASI - TINGO MARIA

Yo, LISBETH LORENA ESPIRITU ALEJO, identificada con DNI N° 76614924 domiciliada en DISTRITO D.A.R - PUMAHUASI, BACHILLER en ENFERMERIA de la Universidad de Huánuco de la Escuela Académico Profesional de Enfermería ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que con la finalidad de optar el Título profesional de Licenciado en enfermería vengo realizando el trabajo de investigación titulado "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD PUMAHUASI - TINGO MARIA 2023". Dicha tesis fue aprobada por mis tres jurados revisores, docentes de la Universidad de Huánuco, quienes dictaminaron la ejecución respectiva.

Para lo cual solicito tenga a bien autorizar la Ejecución del mencionado Trabajo de Investigación y la recolección de datos. Dichos datos a recolectarse son muy importantes para realizar mi tesis y optar el Título de licenciada en Enfermería. Para lo cual le informo que el estudio lo vengo realizando asesorado por el Mg. TOLOMEO AVELINO NOLASCO. Docente de la universidad de Huánuco sede Tingo María.

por lo tanto, a usted licenciado solicito ordene a quien corresponde para acceder a mi solicitud por ser de justicia que espero alcanzar.

Para tal efecto adjunto la Resolución de su aprobación.

MINISTERIO DE SALUD
MICRORRED PUMAHUASI
RECIBIDO
Reg. 280
Fecha 10/10/2023 Hora 15:21

ESPIRITU ALEJO LISBETH LORENA
DNI N° 76614924

NOTA: cualquier, consulta al Telf, celular N° 922153377 ESPIRITU ALEJO LISBETH LORENA

ANEXO 8

DOCUMENTO DE AUTORIZACION PARA EJECUCION DE TRABAJO DE INVESTIGACION



CENTRO DE SALUD PUMAHUASI
DISTRITO DE DANIEL ALOMIA ROBLES, PROVINCIA DE LEONCIO PRADO, DEPARTAMENTO DE HUANUCO

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Srta:

ESPIRITU ALEJO, LISBETH LORENA

Presente:

ASUNTO: Autorización para ejecución de proyecto de investigación

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a usted, expresarle mi cordial saludo, la unidad de apoyo del centro de salud de pumahuasi, da la autorización para realizar el proyecto de investigación titulado “CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD PUMAHUASI - TINGO MARIA 2023”.

Se emite el presente para su conocimiento y fines.

Atentamente:


GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HUANUCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
U.E. 403 SALUD LEONCIO PRADO
P. Jhonn Espinoza Mejía
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 52347


ANEXO 9

REPORTE DE TURNITIN



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

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

DOCUMENTO PARA TRAMITE DE SUSTENTACION

Yo, TOLOMEO AVELINO NOLASCO, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería y designado(a) mediante documento Resolución N 437-2019-D-FCS-UDH de la estudiante **Lisbeth Lorena, ESPIRITU ALEJO** autora de la investigación titulada **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD PUMAHUASI-TINGO MARIA 2023”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

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

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

Tingo María 15 de octubre de 2023


GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD LEONCIO PRADO
Mg. Tolomeo Avelino Nolasco

DNI 22510592
Orcid.org/0000-0002-3599-4661
Asesor

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD PUMAHUASI-TINGO MARIA 2023"

PRIMERA ENTREGA

INFORME DE ORIGINALIDAD

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------|-------------------------|
| 21 % | 19 % | 2 % | 10 % |
| INDICE DE SIMILITUD | FUENTES DE INTERNET | PUBLICACIONES | TRABAJOS DEL ESTUDIANTE |

FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|--|------------|
| 1 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 3 % |
| 2 | repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet | 3 % |
| 3 | repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet | 2 % |
| 4 | repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet | 2 % |
| 5 | Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante | 2 % |
| 6 | Luz Angélica Orozco Restrepo, Maria Fernanda Cardona Cañas, Freddy Andrés Barrios Arroyave. "Estimulación temprana en el hogar de infantes que asisten a un centro infantil", Revista Cuidarte, 2021 Publicación | 2 % |
| 7 | distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |

repositorio.upse.edu.ec



DNI 22510592
Orcid.org/0000-0002-3599-4661
Asesor

ANEXO 10

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Anexo N 004 Consentimiento Informado

Título del proyecto: "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD PUMAHUASI -TINGO MARIA 2023

Investigadora: Lisbeth Lorena, ESPIRITU ALEJO

- **Objetivo del estudio**
El presente estudio tiene por propósito determinar la relación que existe entre los conocimientos y las practicas sobre estimulación temprana en las madres atendidos Centro de Salud Pumahuasi -Tingo María 2023
- **Participación**
Madres de las niñas y niños menores de 1 año de edad atendidos en Centro de Salud Pumahuasi
- **Procedimientos**
Se le realizara una entrevista para la recolección de datos necesarios para el estudio, la misma tiene una duración máxima de 15 minutos.
- **Riesgos / Incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para la familia, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y adecuada sobre estimulación temprana del niño
- **Alternativas**
La participación de la familia es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Le notificaremos sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por la participación de su familia, ni de parte del investigador, ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de Huánuco. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: lisbeth16lorena@gmail.com. o comunicarse al Cel. 922153377 ó

Email: tavelino5@Hotmail.com, o comunicarse al Cel. 989271590

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto que mi familia participe en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Carolina Castro Simon

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del participante: _____ DNI 46688166

Firma del investigador: _____



Anexo N 004
Consentimiento Informado

Título del proyecto: "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD PUMAHUASI -TINGO MARIA 2023

Investigadora: Lisbeth Lorena, ESPIRITU ALEJO

- **Objetivo del estudio**

El presente estudio tiene por propósito determinar la relación que existe entre los conocimientos y las practicas sobre estimulación temprana en las madres atendidos Centro de Salud Pumahuasi -Tingo María 2023

- **Participación**

Madres de las niñas y niños menores de 1 año de edad atendidos en Centro de Salud Pumahuasi

- **Procedimientos**

Se le realizara una entrevista para la recolección de datos necesarios para el estudio, la misma tiene una duración máxima de 15 minutos.

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para la familia, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y adecuada sobre estimulación temprana del niño

- **Alternativas**

La participación de la familia es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

Le notificaremos sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por la participación de su familia, ni de parte del investigador, ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de Huánuco. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: lisbeth16lorena@gmail.com. o comunicarse al Cel. 922153377 ó

Email: tavelino5@hotmail.com, o comunicarse al Cel. 989271590

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto que mi familia participe en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Yuli Joneth Oaza Justo
Huella digital si el caso lo amerita

Firma del participante: _____



DNI 45631409



Firma del investigador: _____



Anexo N 004
Consentimiento Informado

Título del proyecto: "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD PUMAHUASI -TINGO MARIA 2023

Investigadora: Lisbeth Lorena, ESPIRITU ALEJO

- **Objetivo del estudio**
El presente estudio tiene por propósito determinar la relación que existe entre los conocimientos y las practicas sobre estimulación temprana en las madres atendidos Centro de Salud Pumahuasi -Tingo María 2023
- **Participación**
Madres de las niñas y niños menores de 1 año de edad atendidos en Centro de Salud Pumahuasi
- **Procedimientos**
Se le realizara una entrevista para la recolección de datos necesarios para el estudio, la misma tiene una duración máxima de 15 minutos.
- **Riesgos / incomodidades**
No habrá ninguna consecuencia desfavorable para la familia, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- **Beneficios**
El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y adecuada sobre estimulación temprana del niño
- **Alternativas**
La participación de la familia es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.
Le notificaremos sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.
- **Compensación**
No recibirá pago alguno por la participación de su familia, ni de parte del investigador, ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio usted podrá solicitar información actualizada sobre el mismo, al investigador responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de Huánuco. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: lisbeth16lorena@gmail.com. o comunicarse al Cel. 922153377 ó

Email: tavelino5@hotmail.com, o comunicarse al Cel. 989271590

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto que mi familia participe en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Irene Alejo Feliciano
Huella digital si el caso lo amerita

Firma del participante: _____ *Irene* _____ DNI 40291515

Firma del investigador: _____ *Jesús* _____

