



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS, PUYLLUCANA,
BAÑOS DEL INCA 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON LOS
SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:
**JUANA ZAMORA CASTREJON
MARÍA ZUNILDE VARGAS HERRERA**

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. ROSMERY SABINA POZO ENCISO
CÓDIGO ORCID Nº 0000-0001-7242-0846

CHINCHA, 2022.

Asesora

MG. ROSMERY SABINA POZO ENCISO

Miembros del jurado

-Dr. Edmundo Gonzáles Zavaleta

-Dr. Jorge Campos Martínez

-Dr. Juana Marcos Romero

DEDICATORIA

A Dios primeramente por brindarnos la fortaleza, sabiduría, seguridad, confianza y cuidarnos siempre, a la vez habernos permitido concluir nuestra carrera, así también iniciar y culminar con esta investigación.

A cada una de nuestras familias, que siempre estuvieron apoyándonos incondicionalmente y emocionalmente durante estos años, lo cual ha permitido llegar a esta etapa.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad y cada uno de los docentes, que compartieron durante 5 años en las aulas de clase sus conocimientos, experiencias y vivencia de cada día, los cuales sirvieron como guía para nuestra formación profesional.

A las personas y familiares que siempre estuvieron apoyándonos incondicionalmente, por la motivación constante, que nos ha permitido seguir adelante y demostrar que unidos se puede dar grandes pasos y obtener los logros que uno se propone.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

Material y método: Estudio de tipo básico descriptivo, nivel relacional, enfoque cuantitativo, método deductivo, diseño observacional no experimental, transversal. La población y muestra fue de 61 madres con sus respectivos niños, quienes respondieron a un cuestionario con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 14 ítems para la variable estimulación temprana, y el test TADI de 15 ítems para la variable desarrollo psicomotor. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Rho de Spearman, para la comprobación de las Hipótesis.

Resultados: Se observó que un 61% de los participantes presentan un nivel de estimulación en niños regular, 25% buena, 14% mala. En la dimensión área motora se presentó 47% buena, el área de coordinación con 21%, área social 34%. Y en el área de lenguaje 29%. Asimismo, el 44% de los niños presentan un nivel de desarrollo psicomotor deficiente, 41% regular, 15% óptimo. De igual manera el 51% presentó un desarrollo cognitivo deficiente, el desarrollo afectivo y social regular con 37%. El desarrollo del lenguaje deficiente con 54%, el desarrollo del sensorial y motor regular con 34%. El coeficiente de Spearman encontró un valor positivo de 0,58 demostrando la relación directa entre las variables, incluso a un 99% de confianza.

Conclusiones: Las variables de estimulación temprana y desarrollo psicomotor establece una relación directa, significativa ($p=0.005$) y positiva (0.580).

Palabras Claves: Estimulación temprana, desarrollo psicomotor, enfermería.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between early stimulation and psychomotor development in children from 1 to 2 years old, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

Material and method: Basic descriptive study, relational level, quantitative approach, deductive method, non-experimental, cross-sectional, observational design. The population and sample consisted of 61 mothers with their respective children, who responded to a questionnaire with characterization variables and a 14-item scale instrument for the early stimulation variable, and the 15-item TADI test for the psychomotor development variable. The results were presented descriptively and Spearman's Rho test was used to test the hypotheses.

Results: It was observed that 61% of the participants present a regular level of stimulation in children, 25% good, 14% bad. In the motor area dimension, 47% were good, the coordination area was 21%, and the social area was 34%. And in the area of language 29%. Also, 44% of children have a poor level of psychomotor development, 41% regular, 15% optimal. Similarly, 51% had poor cognitive development, regular affective and social development with 37%. Poor language development with 54%, regular sensory and motor development with 34%. Spearman's coefficient found a positive value of 0.58, demonstrating the direct relationship between the variables, even at 99% confidence.

Conclusions: The variables of early stimulation and psychomotor development establish a direct, significant relationship ($p=0.005$) and positive (0.580).

Keywords: Early stimulation, psychomotor development, nursing.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras Claves	v
Abstract	vi
Índice general	vii
Índice de figuras y cuadros	ix
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del Problema	13
2.2. Pregunta de Investigación General	17
2.3. Preguntas de Investigación Específicas	17
2.4. Objetivo General	18
2.5. Objetivos Específicos	18
2.6. Justificación e Importancia	18
2.7. Alcances y Limitaciones	20
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	22
3.2. Bases teóricas	27
3.3. Identificación de las variables	38
IV. METODOLOGÍA	
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	39
4.2. Diseño de la investigación	40
4.3. Operacionalización de Variables	41
4.4. Hipótesis general y específicas	42
4.5. Población y Muestra	42

4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad	43
4.7. Recolección de datos.	44
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos.	44
V. RESULTADOS.	
5.1. Presentación de resultados.	46
5.2. Interpretación de Resultados	59
VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1. Análisis descriptivos de los resultados	60
6.2. Comparación resultados con marco teórico	63
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
ANEXOS	75
Anexo 1: Matriz De Consistencia	76
Anexo 2: Instrumentos de medición	79
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	83
Anexo 4: Escala de valoración del instrumento	87
Anexo 5: Base de datos, SPSS	88
Anexo 6: Documentos administrativos	91
Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud se excluye referencias bibliográficas	92

INDICE DE FIGURAS Y CUADROS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de las madres participantes del estudio.	46
Tabla 2. Grado de instrucción de las madres participantes del estudio.	47
Tabla 3. Edades de los niños cuyas madres participaron en el estudio.	48
Tabla 4. Distribución de datos en relación a la variable estimulación temprana.	49
Tabla 5. Nivel de estimulación en el área motora.	50
Tabla 6. Nivel de estimulación en el área coordinación.	51
Tabla 7. Nivel de estimulación en el área social.	52
Tabla 8. Nivel de estimulación en el área lenguaje.	53
Tabla 9. Distribución de datos en relación a la variable desarrollo psicomotor.	54
Tabla 10. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo cognitivo.	55
Tabla 11. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo afectivo y social.	56
Tabla 12. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo del lenguaje.	57
Tabla 13. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo sensorial y motor.	58
Tabla 14. Correlación entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor.	59
Tabla 15. Nivel de la estimulación temprana, según el desarrollo psicomotor.	59

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edad de las madres participantes del estudio.	46
Gráfico 2. Grado de instrucción de las madres participantes del estudio.	47
Gráfico 3. Edades de los niños cuyas madres participaron en el estudio.	48
Gráfico 4. Distribución de datos en relación a la variable estimulación temprana.	49
Gráfico 5. Nivel de estimulación en el área motora.	50
Gráfico 6. Nivel de estimulación en el área coordinación.	51
Gráfico 7. Nivel de estimulación en el área social.	52
Gráfico 8. Nivel de estimulación en el área lenguaje.	53
Gráfico 9. Distribución de datos en relación a la variable desarrollo psicomotor.	54
Gráfico 10. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo cognitivo.	55
Gráfico 11. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo afectivo y social.	56
Gráfico 12. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo del lenguaje.	57
Gráfico 13. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo sensorial y motor.	58

I. INTRODUCCIÓN

La vida de un niño se ve marcada por sus primeras experiencias, su grado de desarrollo tendrá que ver también con la puesta en marcha de las prácticas de estimulación temprana, promoverla en los niños desde que están en el vientre de la madre y en sus primeros años de vida, resultará en una mejor capacidad de aprendizaje para ellos y probablemente enfrentarán de manera óptima al mundo que los rodea.

La estimulación temprana comprende el conjunto de juegos, ejercicios, técnicas, materiales didácticos, actividades y otros recursos destinados a desarrollar y potenciar las funciones cerebrales del niño, también tiene como fin promover actividades para hacer viables los procesos mentales del niño, ya que potencia las funciones de los aspectos cognitivo, lingüístico, motriz y social¹.

Los padres de familia deben aplicar la estimulación temprana en sus hijos desde el nacimiento hasta los cinco años, ya que su cerebro se desarrolla la mayor parte antes de cumplir tres años, Simultáneamente las neuronas del infante proliferan y las sinapsis crean nuevos enlaces a gran velocidad, permitiéndoles a los niños adquirir la capacidad de pensar, hablar, aprender y analizar. Siendo los fundamentos para desarrollar, los comportamientos sociales y biológicos para toda la vida adulta².

La estimulación temprana tiene influencia en el desarrollo psicomotor, este es un proceso evolutivo e integral, por el cual los infantes van dominando paulatinamente habilidades y respuestas cada vez más complicadas. De la calidad de estimulación temprana depende el desarrollo cerebral y biológico del niño, siendo esta el punto de partida fundamental para alcanzar un desarrollo psicomotor adecuado³.

Es por ello que los gobiernos de diversos países se han ocupado elaborar un contexto jurídico, económico y social que propicie la promoción de un óptimo crecimiento y desarrollo de su población infantil. En Perú solo el 28% de los niños y niñas menores de 36 meses están al día en sus controles de crecimiento, el 72% no son llevados a los controles por la familia. Por tal motivo, el Ministerio de Salud (MINSA) mediante su Programa de Crecimiento y Desarrollo, busca fomentar un óptimo crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años con la activa participación de la familia, las organizaciones comunales institucionales y del sector salud en conjunto⁴.

Este trabajo de investigación busca abordar el tema de estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor, contribuyendo en el estudio del niño y su crecimiento durante sus primeros años de desarrollo, motivo por el cual se han realizado distintas investigaciones a nivel internacional y nacional, que son de gran relevancia para construir un proceso sistemático y continuo, que permitan enfatizar la labor del personal de enfermería en la atención de la etapa de vida del niño.

Teniendo en cuenta estas consideraciones, este estudio tiene como propósito determinar la relación existente entre las variables de estudio en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del inca 2021, donde se tendrá a las madres como fuente para el recojo de información, es de enfoque cuantitativo y consta de 7 capítulos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

2.1. Descripción del Problema.

En el mundo diversos países han ido desarrollando interés de dar protección al niño a raíz de múltiples cambios sociales, políticos y científicos, de este modo surgen instrumentos normativos como la Declaración de los Derechos del Niño, proclamada el 20 de noviembre de 1959, por la Asamblea General de las Naciones Unidas, señalando principios esenciales como la especial protección al niño para que pueda desarrollarse física, mental, moral, espiritual y socialmente en forma saludable y normal, así como en condiciones de libertad y dignidad, lo cual marca un antecedente para impulsar la estimulación temprana ⁵.

Barreno, Macías (2015), en su Revista Ciencia UNEMI, describe que la Estimulación Temprana tiene su origen en el año 1960, debido a los cambios generados en el ámbito gubernamental, científico y en los procesos formativos. En sus inicios fue denominado como estimulación precoz, desde su incorporación, ha tenido una influencia en la formación psicomotriz, permitiendo el desarrollo de la personalidad del infante, generando niños reflexivos, analíticos e interpretativos, incrementando sus destrezas y habilidades de una manera innata, lúcida y artística⁶.

Según la Organización Mundial de la Salud, en el año 2000 refiere que el 60% de los niños menores de seis años no son estimulados, lo cual puede originar un retraso en cualquiera de sus tres esferas, señalando también que la falta de estimulación se da más en las áreas rurales, debido al grado de instrucción de los padres⁷, es notorio que el problema de la estimulación temprana se encuentra asociado a factores de condición económica, social, cultural y otros factores que generan la falta de oportunidades de las familias por parte de los Estados.

Actualmente, instituciones internacionales como el Instituto Iberoamericano del Niño, la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Asociación Americana de Salud Pública y otros, han enfocado acciones a orientar y brindar una atención especializada, sobre todo a los infantes que nacen con complicaciones biológicas y psicosociales, centrándose en aquellos procedentes de familias marginadas o con escasas oportunidades, como ocurre en países subdesarrollados⁷, contribuyendo de esta manera a que la población infantil pueda recibir estimulación temprana.

Vemos que a lo largo de la historia el tema ha ido tomando importancia, sobre todo para las Naciones Unidas, donde los países partes se comprometieron a otorgarle la real importancia al niño durante las primeras etapas de su vida, siendo este antecedente el punto de partida de nuestro país, para enfocar una serie de acciones progresivas para el desarrollo del niño mediante programas articulados a cargo del Ministerio de Salud (MINSA).

En 1999, Terré la define como un conjunto de medios, técnicas y acciones con sustento científica y aplicable en forma metodológica y secuencial, empleada en niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el propósito de desarrollar al máximo sus potencialidades cognitivas, físicas y psíquicas, además previene situaciones no deseadas en cuanto a su desarrollo psicomotor, ayudando a los padres con eficacia e independiente, en el cuidado y desarrollo del infante⁸.

A nivel nacional, en el año 2020 el 9,5% de infantes menores de 36 meses obtuvieron Controles CRED. Siendo el 6,8% en la zona urbana y el 17,6% en el área rural; sin embargo, los resultados están por debajo de lo esperado, subsistiendo la ardua tarea de lograr mejores resultados relacionados a la

estimulación temprana de los niños menores de cinco años de edad ⁹.

Situación que, en cierta magnitud, se debe al grado de instrucción de los padres y a la situación socioeconómica, lo cual influye en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud, principalmente se hacen notar en las zonas rurales del país, el INEI detalló que las mujeres en edad fértil residentes en el área urbana presentaron una mediana de años de estudios aprobados más alta (10,8 años), que la alcanzada entre las residentes del área rural del país (8,1 años)¹⁰.

El MINSA mediante Resolución Ministerial N° 537-2017/MINSA, de fecha 10 de julio del 2017, aprueba la Norma Técnica N° 137-2017-MINSA/2017/DGIESP, denominada “Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años”, que establece un conjunto de actividades con la finalidad de mejorar la salud, nutrición y desarrollo infantil temprano, sin distinción, a fin de que tengan la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo del niño/a, además el personal profesional debe realizar seguimiento, acompañamiento para un adecuado crecimiento y desarrollo, con el objetivo de observar y descubrir a tiempo posibles enfermedades, alteraciones o trastornos, en caso hubiese alguno/a, facilitar su diagnóstico a la vez su referencia oportuna, para su atención e intervención, orientando a los padres y cuidadores, obtener prácticas adecuadas de alimentación, cuidado y crianza ¹¹.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en nuestro contexto nacional, pone a disposición el Informe realizado por ENDES 2020, según área de residencia. Determina, que aún sigue existiendo destrucción crónica en niños menores de cinco años de edad, lo cual incide en el

problema de la estimulación temprana, alcanzando en el país el 12,1%, situación que afecta en mayor cantidad a niños/as de la zona rural 24,8%, es decir, 17,6 % más que en la zona urbana 7,2%¹².

El INEI en el año 2020 determinó que el 41,1% de niños/as entre 9 y 12 meses de edad, interactúan adecuadamente de madre - hijo/a, Según zona de residencia, en la zona rural fue 48,4% y el 39,0% en la zona urbana¹⁰.

En la región Cajamarca, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social del Perú, mediante el Programa Social Primero la Infancia Comprometidos con el Desarrollo Infantil Temprano, determinó que las niñas (os) menores de 36 meses que recibieron controles de CRED completo para su edad, en el año 2020 alcanzó solo un 24,8%, y un 24.4% desnutrición crónica en niños menores de 5 años¹³. El grado de estudios alcanzados en edades de 15 a 49 años, el 19.6% terminaron el nivel superior, 38.8% secundaria, 37.2% primaria, quedaron sin educación 4.5% ¹⁴. Realidad a la que el distrito Baños del Inca no es ajeno, sumándose a dicha problemática el contexto social que se viene atravesando a consecuencia de la pandemia generada por el COVID-19, que limita interactuar al personal de salud con las madres de niños (as) sobre el adecuado control de crecimiento y desarrollo.

A nivel local, en el año 2019 durante las prácticas preprofesionales realizadas en los consultorios de CRED del centro de Salud Baños del Inca, se evidenció que los niños de 24 meses no colaboran con la enfermera al momento de interactuar, se mostraron irritables y llorosos, a la previa evaluación se observó que algunos no son capaces de pronunciar palabras cortas, menos reconocer algunas figuras, tampoco identificaron las partes de su cuerpo, también tuvieron dificultad para colorear y agrupar fichas de acuerdo a su color,

durante las visitas domiciliarias se observó a la madre cargar en la espalda al bebé el mayor tiempo para realizar sus quehaceres del hogar, perjudicando en su movimiento de tronco y limitando a gatear. Por tal motivo, se plantea realizar un estudio en Puyllucana sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor, formulándonos las siguientes preguntas.

2.2. Pregunta de Investigación General.

¿Cuál es la relación que existe entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021?

2.3. Preguntas de Investigación Específica.

- ✓ ¿Cuál es la relación que existe entre estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021?
- ✓ ¿Cuál es la relación que existe entre estimulación temprana en su dimensión área de coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021?
- ✓ ¿Cuál es la relación que existe entre estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021?
- ✓ ¿Cuál es la relación que existe entre estimulación temprana en su dimensión área de lenguaje y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021?

2.4. Objetivo General.

Determinar la relación que existe entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

2.5. Objetivos Específicos.

- ✓ Establecer la relación que existe entre estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ Indicar la relación que existe entre estimulación temprana en su dimensión área de coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ Describir la relación que existe entre estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ Establecer la relación que existe entre estimulación temprana en su dimensión área de lenguaje y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

2.6. Justificación e Importancia.

El presente estudio busca promover la investigación académica, la cuál es una de las áreas de acción y motivo para ser elaborado bajo la normativa y reglamento contemplado por la Universidad Autónoma de Ica, otro de los motivos es conocer la relación y el valor final de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de un año a dos, que sigue siendo un problema muy importante que debe prestar la debida atención, ya que este es un proceso en la vida, del cual depende la realización e integración social del infante a futuro, razón que no debe ser perjudicada por la población infantil, que no son llevados a controles CRED, dando entender que no están

siendo estimulados de forma correcta por sus cuidadores dentro del hogar, por falta de conocimiento, orientación y consejería del personal de salud, debido que les queda corto el tiempo por la falta de personal y consultorios.

La importancia teórica, radica en la labor que realiza el personal de enfermería en los Consultorio de Atención de Crecimiento y Desarrollo del Niño de los establecimientos de salud, con la finalidad que busca el estado mediante las distintas estrategias enfocadas en CRED, a través de estas acciones se identificará oportunamente diversas variaciones en sus diferentes dimensiones del desarrollo, resultando la estimulación temprana precisa para maximizar todas aquellas potencialidades, puesto que en los primeros años de su vida, es una etapa donde tiene mayor porcentaje de desarrollar su sistema nervioso.

En el aspecto práctico, los resultados obtenidos de la investigación permitirán establecer estrategias adecuadas, a fin de estimular a las diferentes dimensiones del desarrollo psicomotor en niños de un año a dos del lugar de estudio, resaltando la relevancia y demostrando la relación entre las dos variables de estudio. En ese sentido, el personal de salud encargado de la Atención CRED del Niño requiere Programar sesiones Educativas, sensibilizar, orientar y educar a los padres de familia, para finalmente lograr las mejorar prácticas en estimulación temprana, aplicando de forma metodológica y secuencial en los primeros años de vida del niño/a, logrando desarrollar habilidades y capacidades en sus diferentes áreas, orientando a la prevención de trastornos, alteraciones y retardos, bajo el fundamento del modelo de promoción de la Salud de Nola Pender.

A nivel metodológico, en la investigación se aporta nuevos conocimientos ya que la ciencia está en constante evolución, la cual servirá como antecedente teórico para futuros estudios relacionados con la tesis desarrollada, escogiendo una población más amplia y aplicando diseños más complicados, de tal manera, esta investigación se convertirá en un avance científico y aporte a la línea de investigación, así también beneficiará al personal de salud para promover campañas de estimulación temprana, con la finalidad de mejorar el desarrollo psicomotor, como el crecimiento y desarrollo a nivel de los hogares.

2.7. Alcances y Limitaciones.

Alcance espacial: La investigación se desarrolló en el C.P Puylucana, ubicado en el Distrito Baños del Inca de la Región de Cajamarca.

Alcance social: Se obtuvo la participación de 61 madre de niños de 1 a 2 años, los cuales recibieron atención en los consultorios de CRED en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca.

Alcance temporal: En el transcurso del mes de agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre del 2021, se recolectó la información de las madres mediante los instrumentos y técnicas. En los últimos días de diciembre, se realizó la tabulación de datos estadísticos y después la interpretación de resultados.

Alcance conceptual: Esta investigación principalmente aborda el tema en estudio, a la vez describe a las variables a través de diversas definiciones de autores y algunas investigaciones.

Limitación bibliográfica. Debido al contexto social que se viene atravesando por la pandemia generada por la COVID-19, obstaculizó en parte la revisión de material bibliográfico en las

bibliotecas, lo cual dificultó la construcción del marco teórico. Sin embargo, se revisó fuentes de internet, y se contó con la predisposición de las participantes que aportan valiosa información.

Limitación Social: Motivo de la pandemia generada por la COVID-19, en el año 2021 no hubo atención de CRED del niño en el centro de salud, también limitó observar la estimulación temprana que realiza la madre al interior del hogar.

Limitación temporal: Por el tipo de investigación, se ha contextualizado desde el mes de agosto hasta diciembre del 2021, la dificultad fue acceder a la evaluación del problema, se encontraba restringido a consecuencia de la pandemia generada por la COVID-19.

Limitación económica. Los costos que generó la investigación, fueron asumidos por las autoras, pese a la baja economía que se atraviesa debido a la escasez laboral, generada por la coyuntura social que se viene atravesando, no obstante, fueron superados con el debido esfuerzo que se le dedicó.

III. MARCO TEÓRICO.

3.1. Antecedentes.

Internacionales.

Román J, Calle P. (2017), en su artículo “Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador”, con el objetivo de describir los puntajes de desarrollo psicomotor en niños y niñas que acuden al centro infantil, para el cual realizó un estudio de enfoque cuantitativo de carácter descriptivo-transversal, la población fue de 42 niños de 18-36 meses, que acuden al centro infantil en Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador, se utilizó la técnica de los puntajes del instrumento de aplicación del Tes de Denver. En los resultados se observó que el déficit en el Área Personal-Social, se da más en niños con un (20%), en niñas (5%). En el Área Motriz Fino-Adaptativo el déficit se evidenció un (10%) en niños, el (9%) en niñas. En el Área de Lenguaje existe un retardo muy marcado de (35%) que en las niñas (18%). En el déficit del Área Motriz Grande se da más en los niños (15%) que en las niñas (5%). Recalca la mayor incidencia de déficit en el desarrollo psicomotor en la población evaluada, especialmente en niños, donde el área más significativa fue la del Lenguaje. Se recomienda estimular y realizar prácticas de crianza para mejorar el desarrollo del lenguaje y el desempeño de los niños en las otras áreas ¹⁵.

Núñez, V. (2018), en su informe de investigación realizado en Ecuador, con el objetivo de indagar cómo influye la estimulación temprana en el desarrollo integral en niños de 2 a 3 años que acuden al Centro de Salud Tipo “B”, con tipo de estudio descriptivo, teniendo enfoque cualitativo, la población compuesta por 20 niño (as), se utilizó la técnica de los ítems y como instrumento el Test de Denver II, obteniendo como resultados que: del total de 20 niños/as, el 30% (6) obtuvieron una valoración anormal en el desarrollo integral, el 15% (3) dudoso, un 55% (11) normal. El 45% (9) no han desarrollado por completo sus habilidades a nivel del desarrollo integral para su edad. A través de la Evaluación de Denver II, se llegó a una conclusión, a la

vez encontrar diferencias significativas en el desarrollo integral de niños de 2 a 3 años entre el grupo que recibe estimulación y el grupo que no recibe. Por tal razón, se recomienda elaborar una guía sobre Estimulación Temprana para brindarles a padres y cuidadores, con la finalidad que conozcan los beneficios y las actividades correspondientes para los niños/as de acuerdo a su edad¹⁶.

Suasnavas, A. (2016), realiza su proyecto de investigación en Latacunga, Ecuador “Estimulación temprana para el desarrollo cognitivo” con el objetivo Diagnosticar si la estimulación temprana influye en el área cognitiva del niño(a) de 3 a 4 años. En el método utilizo enfoque mixto de tipo cualitativa y cuantitativa, descriptivo. La población estuvo conformada por 16 niños/as, se utilizó la técnica de la entrevista, y como instrumento una encuesta, dirigida hacia 16 padres o cuidadores, obteniendo como resultado que el 74,20% refiere que la estimulación temprana fortalece el vínculo padres e hijos, el 25,80% desconocen este tema; por otro lado, el 90,33% considera si, que el juego es una forma de estimular, el 9,67% considera no. También un 38,71% de padres de familia saben que áreas deben estimular en un bebe y un 61,29% desconocen. Concluye que la estimulación temprana realizarla es importante en la infancia, ya que favorece las habilidades y destrezas cerebrales de los niños (as), permitiéndoles tener experiencias enriquecedoras para su vida cotidiana y futura. Por otro lado, una mayoría de padres encuestados no han permitido que sus hijos (as) reciban estimulación temprana adecuada a una temprana edad, esto puede darse por falta de conocimiento de los beneficios que tiene la misma o por algún tipo de religión¹⁷.

García Escobar, Cindy Madelí, en su Informe denominado “Importancia de la Estimulación Temprana en Niños de 1 a 6 Años en el Área de Salud en el Mercado Nuevo de Villa Nueva” realizado en Guatemala en el año 2018, con el objetivo de intervenir de manera oportuna, estimulando de manera natural y positiva en cada una de

las etapas del desarrollo global que manifiesta el niño, permitiendo la adquisición de nuevos aprendizajes de forma significativa, de acuerdo **con su edad desarrollada. Método: nivel observacional, tipo** cualitativa, método descriptivo. La población estuvo conformada por niños/as, se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento se aplicaron pruebas proyectivas y psicopedagógicas para observar el desarrollo del niño. Conclusiones: Los niños que han sido estimulados por sus padres tienen mejor nivel de desarrollo de las diferentes áreas que los niños que no han sido estimulados. La formación de los padres de familia es parte del desarrollo y estabilidad emocional de los niños para el manejo de estrategias en el entorno familiar. Recomendaciones: Estimular los cinco sentidos en los niños es muy importante para estimular su adecuado desarrollo global¹⁸.

Nacionales

Veliz M y Yanqui M, en su investigación de tesis realizado en Lima en el año 2020, con el objetivo de determinar la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, atendidos en el Centro de Salud San Luis, Lima 2020, para el cual realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal y de nivel relacional, la muestra estuvo conformada por 100 madres. Se utilizó la técnica de la entrevista y como instrumento un cuestionario que consta de 14 ítems para estimulación temprana y el test TADI de 15 ítems para la variable desarrollo psicomotor. Obtuvieron como resultados; un 62% de los niños presentan un nivel de estimulación regular, 28% buena, un 10% mala. En el área motora se presentó un nivel regular de 62%, en el área de coordinación fue 47%, área social 46% y en el área de lenguaje 48%, y el 39.0% de niños presentan en el desarrollo psicomotor un nivel regular, 32% óptimo, 29.0% deficiente. Un 35.0% presentó un desarrollo cognitivo regular, el desarrollo afectivo y social deficiente con 61%, el 40% del desarrollo del lenguaje es regular, un 42% deficiente en el desarrollo sensorial motor ¹⁹.

Valverde Mendoza, Gavinita Maxeyli, realizó su estudio de tesis en Trujillo en el 2018, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos - prácticas del cuidador sobre estimulación temprana en el desarrollo psicomotor del niño menor de un año, en el hogar. Su tipo de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo - correlacional, de corte transversal, la muestra fue 199 niños menores de un año. El instrumento fue el Test Peruano de Desarrollo del Niño. Los resultados obtenidos un 59.8 % de los cuidadores tienen un alto nivel de conocimiento sobre estimular, el 94.5% alto nivel de prácticas sobre estimulación, un 73.4 % presentan un nivel normal en su desarrollo psicomotor, el 25.6% un nivel de riesgo²⁰.

Espinoza Cuellar, Miriam Kadita, ejecutó su investigación de tesis en Pasco, el cual fue presentado en el año 2018, con el objetivo de determinar los efectos que produce las actividades de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de dos a tres años del CET Caritas de Ángel, Comunidad Chinche Tingo Daniel Carrión. Método: descriptiva, nivel aplicativo, la población estuvo constituida de 13 niños/as, obteniendo la misma cantidad para la muestra. La técnica que se utilizó fue la observación directa e indirecta individual, en base de preguntas dirigida a las madres, como instrumento una Ficha Técnica (TEPSI). La prueba se realizó en niño/as de 2-5 años, la cual duro 30 a 40 minutos, obteniendo los resultados siguientes: del 100% (13) niño/as, el 69% (9) presentan un desarrollo psicomotriz normal, el 31% (4) retraso y el 0% (0) en riesgo. Se concluyó de la muestra de estudio que un 69% de niño/as tienen un normal desarrollo del cual se recomienda necesario proponer actividades para desarrollar habilidades motoras finas y gruesas en niños y niñas de educación inicial ²¹.

Quispe, G y Zenteno, K., elaboró su tesis en el Centro de Salud Ampliación Paucarpata, en Arequipa 2017, con objetivo de determinar las diferencias del desarrollo psicomotor en niños de 24 a 42 meses en los PRONOEI Ciclo I Paucarpata y Centro de Salud “Ampliación Paucarpata”, con un estudio de tipo descriptivo comparativo de corte transversal. En la muestra existió 55 niños del PRONOEI y 37 niños del Centro de Salud, se utilizó como método y técnica la observación, y como instrumento de recolección de datos el test de evaluación psicomotor “TEPSI”, se obtuvo como resultados: el nivel de desarrollo psicomotor normal para ambas instituciones, presentando un 16.2% de niños en riesgo en el centro de salud; en el área de coordinación 100% de niños (as) del PRONOEI presentan un nivel normal, en el centro de salud el 8.1%, área de lenguaje un 25.5% de los niños del PRONOEI y el 27.0% del Centro de Salud se encuentran en riesgo, y 10.8% en retraso de niños del centro de salud; lo que respecta al área de motricidad 100% un nivel normal de niños (as) del PRONOEI, del centro de salud 8.1% en riesgo, un 2.7% en retraso. Se encontró diferencia significativa en los resultados ²².

Regionales

Rojas, E. (2020), en su tesis de investigación elaborado en el distrito de chota, de la región Cajamarca en el año 2017, teniendo como objetivo relacionar el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año del Centro de Salud Patrona de Chota, 2017. Método: enfoque cuantitativo, relacional, observacional, prospectivo y transversal, constituida por una población de 81 madres y niños. se utilizó una encuesta cuya técnica fue la observación. Materiales: Para medir el conocimiento materno en ET se utilizó como instrumento un cuestionario ya validado por Manchay CR, con la finalidad de ser evaluados con el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo de Niño, obteniendo como resultado un nivel de conocimiento medio en ET un (49,4%), así mismo en las áreas: Lenguaje (44,4%), motora (43,2%) y social (40,7%), tuvieron un nivel de conocimiento medio, (42.0%) del

desarrollo psicomotor fue de nivel de riesgo. Se concluyó que existe una relación estadística significativa entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año ($p=0,031$). Conclusiones: El desarrollo psicomotor de los niños menores de un año en el Centro de Salud Patrona de Chota, en un mayor porcentaje, es de riesgo²³.

3.2. Bases teóricas.

3.2.1. Teoría de promoción de la salud de Nola Pender.

Nuestra investigación toma como guía la mencionada teoría, cuya autora establece que, una conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Este modelo pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr²⁴.

3.2.2. Estimulación temprana.

Definición.

Se define a la estimulación temprana como un conjunto de medios, técnicas y acciones con base científica, que resulta adaptable en forma sistemática y secuencial en niños, desde su nacimiento hasta los 06 años de edad, cuya finalidad es lograr al máximo su desarrollo de sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, con el propósito de prevenir estados no deseados en el desarrollo psicomotor; asimismo permite a los padres o cuidadores involucrarse en esta actividad, que a futuro el infante pueda desarrollarse con todas sus potencialidades psíquicas y biológicas ²⁵.

Se tiene como concepto de estimulación temprana al proceso natural que se practica en la interacción cotidiana con el bebé, a través de la cual, el niño utilizará sus capacidades al máximo y desarrollará un mayor control sobre el mundo que le rodea, simultáneamente sentirá una gran satisfacción ya que descubrirá que puede hacer cosas por sí solo ²⁶.

Importancia de la estimulación temprana

Encontramos a la estimulación temprana cumpliendo un importante rol durante los primeros años de vida del niño, debido que las capacidades logran su desarrollo y madurez en esta etapa en sus diferentes áreas como: cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional, normalmente este proceso puede iniciar a los 45 días luego del nacimiento con un adecuado programa de estimulación. Las actividades que se desarrollan con los niños, inician con variados juegos y ejercicios que se desarrollarán en un ambiente propicio según edades ²⁷.

Mediante la estimulación temprana aumentará las condiciones físicas, emocionales, cognitivas y sociales de los niños y niñas, fortaleciendo la psicomotricidad, para aumentar el rendimiento escolar, y los resultados de evaluación en todas las etapas educativas. Es un programa que garantiza al óptimo desarrollo del niño, y por ende el potencial desarrollo humano, tiene resultados muy significativos, sobre todo en su formación educativa y en su desarrollo personal ²⁸.

Características de la Estimulación Temprana

Mencionamos las siguientes:

- **Es personalizada:** debido que se aplica de acuerdo a las necesidades de cada niño y de su entorno sociocultural y social.
- **Especializada:** el responsable del cuidado del niño, necesita de una orientación para saber cómo estimular al niño en el hogar.
- **Sistematizada:** se organiza mediante un plan permanente, tomando en consideración las particularidades de cada caso.
- **Activadora:** su procedimiento inicia en forma directa y externa, activando su desarrollo psicomotor del niño.
- **Simple:** no es necesario utilizar recursos o materiales seleccionados para realizar dicha práctica.
- **Gradual:** el procedimiento se aplicará en forma progresiva, a medida que el niño vaya desarrollándose²⁹.

Objetivo de la estimulación temprana

Que el niño solucione situaciones problemáticas haciendo uso de sus habilidades y capacidades intelectuales, para dicha finalidad es necesario estimular el área cognitiva, social, motriz y lenguaje, haciendo uso de procedimientos (técnicas y objetos), de tal manera que permita activar todas las áreas del desarrollo psicomotor ²⁵.

Áreas que comprende la estimulación temprana

- **Área Cognitiva:** busca que un niño comprenda y se adapte a nuevas circunstancias, utilizando el razonamiento y el contacto directo con el entorno que le rodea. Para lograr el desarrollo de esta área, es necesario apoyarse en ciertas experiencias, de tal manera permita emplear su capacidad de pensamiento,

razonamiento, atención, seguir indicaciones y reaccionar de forma rápida ante diferentes situaciones.

- **Área Motriz:** está asociada con la habilidad que permite desplazarse, lo cual permite al niño interrelacionarse con el mundo exterior, además, abarca la cooperación entre lo que se puede ver y tocar, generando de tal manera la capacidad de coger objetos haciendo uso de sus dedos, pintando, dibujando, haciendo nudo, etc., para alcanzar el desarrollo de esta área, es necesario que el niño palpe, manipule, lleve a la boca algún objeto, que experimente, pero siempre minimizando los riesgos posibles estableciendo de ciertos límites.
- **Área de Lenguaje:** se relaciona con habilidades del niño que le permite comunicarse con su alrededor abarcando la capacidad comprensiva, la misma que tiene lugar desde el nacimiento, puesto que, el niño logrará comprender algunas palabras antes de que logre pronunciar un vocablo con sentido; por tal motivo es necesario hablarle constantemente, de manera relacionada tomando en consideración cada actividad que realice o para elegir aquel objeto que pueda manipular, situación que permitirá que el niño pueda reconocer los sonidos o palabras que escuche, interrelacionándolo y asignándole un significado para luego expresarlo de forma verbal o gestual.
- **Área Socio-emocional:** permite construir experiencias afectuosas y la interrelación social, lo cual le permitirá sentirse querido y seguro, con capacidad de relacionarse con otros en su entorno. Para un adecuado desarrollo de esta etapa, es importante la participación primordial de los padre o cuidadores, son las personas indicadas de brindar el vínculo afectivo, ofreciéndoles seguridad necesaria, protección, debida atención y afecto, acciones que permitirán tener un buen comportamiento dentro de

la sociedad. Los valores construidos en la familia, el afecto y las normas o reglas sociales, permiten al niño ir construyendo secuencialmente, su conducta, expresar sus sentimientos y finalmente lograr ser una persona independiente y autónoma ³⁰.

Responsabilidad de los padres o cuidadores

Según Nélica Clara Soldevilla Abregú (2019), en su tesis describe la importancia de los padres o cuidadores, como agentes principales para alcanzar los procedimientos de estimulación temprana, tomando en consideración que son ellos que interactúan y brindan vínculo afectivo desde su nacimiento. Es por ello, la importancia del conocimiento adecuado de estimular al niño/a, con la finalidad de brindar un adecuado cuidado y desarrollo integral en la etapa más temprana de su vida del niño/a ³¹.

Rol del profesional de la salud de enfermería

El compromiso del personal de enfermería que labora en los consultorios (CRED), es intervenir, evaluar el adecuado crecimiento y desarrollo del niño/a, además tiene como función acompañar al familiar y orientar, educar y descubrir a tiempo posibles enfermedades, alteraciones o trastornos en su desarrollo integral, con el objetivo de reducir discapacidades. Otra de sus obligaciones es ayudar a los padres o cuidadores a conocer y practicar la estimulación temprana, desde antes que nazca el bebé, a través de un conjunto de ejercicios en forma adecuada y oportuna, con la finalidad que en los primeros años de vida ayuda a desarrollar todas sus capacidades y destrezas en sus áreas de lenguaje, motor, social, emocional y cognitiva del niño³². En conclusión, el personal de enfermería cumple un rol formativo, en brindar consejería nutricional a los padres de

familia y a la sociedad, con el propósito de prevenir variaciones en la salud.

3.2.3. Desarrollo Psicomotor

Definición

Es un proceso continuo de aprendizaje, mediante el cual el niño obtiene habilidades principales como moverse en base a la coordinación de su tronco y sistema nervioso central. Estas capacidades motoras se desarrollan desde que nace el bebé hasta alcanzar la madurez, sucede de una manera similar en todos los niños, pero varía el ritmo. Mediante este proceso el niño se desarrolla en distintas áreas: lenguaje, motora, manipulativa y social, las cuales le permitirán tener progresivamente independencia y adaptación en el entorno. El DPM depende del grado de maduración del sistema nervioso central, órganos de los sentidos y de un contexto psicoafectivo adecuado y estable ³³.

Variaciones del desarrollo Psicomotor

Referirnos al desarrollo psicomotor normal, estamos hablando de aquel proceso que posibilita al niño obtener habilidades apropiadas de acuerdo a su edad. Sin embargo, puede existir variaciones para alcanzar diferentes habilidades. Esto es notable debido que, refleja la dificultad de establecer con claridad un hito entre lo “normal” y lo “patológico”. En un contexto genérico, las dos esferas son diferenciadas con criterios de normalidad estadística bajo los términos desvío, significación y promedio. Al respecto Poó Argüelles, señaló que apartarse de una situación patológica del niño, significa aislarse significativamente de los resultados esperados para su edad, que puede ser únicamente en una dimensión o en todas las dimensiones, por su parte Illingworth, refiere que es posible afirmar, que cuanto más distante del promedio se sitúe el niño, en

cualquiera de sus dimensiones, existe menos probabilidad de su normalidad.

Bajo el contexto expuesto, en la medida que el DPM presente características propias o distintas a la normatividad, nos encontramos frente a alteraciones o dificultades de desarrollo. ¿Pero cuán distante de la norma debe estar el DPM para ser considerado como patológico?, al respecto, es sencillo estar de acuerdo en lo “muy patológico”, pero no en la misma magnitud, cuando se intentan delimitar ciertas alteraciones o trastornos, que pueden discurrir entre ambos extremos, es decir entre los resultados esperados por la norma y las alteraciones que muestra el niño ³⁴.

Áreas del desarrollo psicomotor

1. Desarrollo cognitivo

A través de este proceso psicofisiológico, los seres humanos captamos información que procesaremos a posterior y de acorde a ello emitiremos una respuesta; en este proceso se involucran la capacidad de pensar y razonar ³⁵.

En esta etapa se adquieren conocimientos referentes a un entorno o actividad, estos conocimientos dan respuesta a diversos problemas que son parte de la realidad. Al momento en que un bebé nace, este se ve propenso a diferentes situaciones que no podrá solucionar en forma independiente, es decir un recién nacido tiene reflejos innatos que no le permiten pensar ni conocer, es por ello brindarle el apoyo adecuado, para que la habilidad motora desarrolle y le posibilite conocer y moverse por sí mismo ³⁶.

Memoria: Se refiere a procedimientos de codificación, almacenamiento y recuperación de información, estos elementos son de suma importancia en el desarrollo u cada

uno sigue su propio proceso, siendo esto parte del comportamiento y desempeño ³⁶.

La atención, percepción, memoria y el lenguaje son habilidades cognitivas que se desarrolla en la medida del crecimiento del niño, de acuerdo a su edad, limitándose a la maduración neurológica, de este modo tenemos que los niños desarrollan paulatinamente el desarrollo sobre la atención, por un periodo de duración de 7 minutos y se duplica en 5 años. Estas estas etapas también están ligadas al resultado de los estímulos, como la forma en que interpretamos conforme se van desarrollando los niños, logrando nuevas habilidades como conocimientos que van siendo cada vez más complejos. La memoria episódica (es la encargada de evocar sucesos y detallar a los individuos en un ámbito social) aparentemente aparece a las edades de 3 o 5 años, esto da espacio a la llamada amnesia infantil, motivo por el que tenemos recuerdos de etapas vividas antes de esta edad ³⁷.

Discernimiento: alude a sugerir de como decidir y procesar condicionalmente la información importante para responder al reconocimiento presencial de las personas, necesita procesar los pensamientos complicados que se cogen por pasos. Durante esta etapa se diferencia el desarrollo del concepto de tiempo y distingue la realidad de la fantasía ³⁸.

Razonamiento: Se define como un conjunto de actividades mentales, que tienen por fin conectar unas ideas con otras según ciertas reglas, también se refiere al estudio de este proceso. El razonamiento es entendido como una capacidad del ser humano para dar solución a los problemas. Se refiere también al pensamiento resultante del trabajo mental, donde se relacionan entre sí para apoyar o justificar una idea. Es decir, previamente tiene que razonar para poder argumentar con sus propias palabras.

La principal tarea del niño durante los 2 a 7 años, es recopilar información en la mayor cantidad necesaria que le ayude a pensar, manteniéndolo animado mediante juegos y cuentos. En esta etapa de la imitación y juegos imaginarios, de sentimientos amorosos, aparece sus iniciales fantasías. Es la etapa en la cual va hacer muchas interrogantes, ubicándose en el espacio y el tiempo donde se encuentra, es necesario utilizar terminología simple y pertinente en el momento de su actuación. Debemos desarrollar el pensamiento verbal y numérico, ya que es importante para afrontar las posteriores etapas de su desarrollo³⁹.

2. Desarrollo afectivo y social

Es donde reconoce y expresa sus sentimientos y emociones. Donde las experiencias buscan relacionar las actuaciones de las personas que les rodea para entablar amistad y confianza. Es esencial que los mayores participen, ya que los niños interactúan con ellos casi de manera exclusiva durante los dos años⁴⁰.

Inteligencia emocional: habilidad de ver, entender y conducir satisfactoriamente las emociones, facilitando el relacionarse con los demás, el alcance de metas, manejo de estrés y superación de obstáculos.

Socialización: Podemos decir que el desarrollo social empieza en la etapa prenatal, en cuanto sus progenitores planean en tener un vástago y lo creen, cuando planean en un nombre o imaginan sus características físicas, dado que el contexto social determina en este recién nacido, tomando importancia el desarrollo y crecimiento de los niños.

Solidaridad: Es el sentimiento y la actitud que se basan en atender los objetivos e intereses del común, es decir, atiende al hecho de ayudar sin esperar recibir algo a cambio aplicando aquello que se considera correcto.

Elección: En esta edad los niños suelen elegir en base a criterios ambiguos que se basan en aspectos de poca relevancia, es necesario ayudarlos a aplicar normas sencillas para hacer elecciones en forma de aprendizaje y puedan ser autónomos, dándole al niño la oportunidad de elegir y debemos ser consecuentes, y por ellos aceptar la decisión que tomen, aunque esta sea desagradable. Es importante dejar elegir al niño las cosas que escoja adecuadamente ⁴¹.

3. Desarrollo del lenguaje

El lenguaje es la forma en la cual las personas nos expresamos con los demás, es la primera forma de comunicación y expresa lo que siente el niño. Esta etapa de comunicación se da por instinto en el vientre y luego se manifiesta mediante el llanto, tartamudeo, elaboración de sílabas, palabras, frases, etc., este proceso es de vital importancia; es por ello que se debe estimular adecuadamente con el objetivo de desarrollar la comunicación en el niño ⁴².

En conclusión, la comunicación cumple funciones de vigilar el comportamiento de los integrantes al interior del grupo familiar, promoviendo, motivando y desarrollando situaciones de la vida, practicando una buena convivencia familiar y social ⁴³.

Fonológica: Es una destreza metalingüística que le ayuda a reconocer y emplear sílabas, como los fonemas que componen una palabra.

Semántica: Se refiere al sentido de las palabras que integran la oración, las que organizan y relacionan la información. Por otro lado, el niño se adapta a su ambiente y a la forma como representa al mundo que lo rodea y la comunicación que entabla con él.

Vemos que el niño atraviesa distintas fases, y con ellas se transforma en lenguaje las percepciones que él tenga sobre la realidad como consecuencia de lo empírico y los modelos sociales que se le transmiten ⁴⁴.

Sintáctica: La sintaxis y la morfosintaxis se interrelacionan al momento que el niño tenga la capacidad de unión de dos palabras, teniendo en cuenta el contexto familiar y social donde se desenvuelve el niño.

4. Desarrollo sensorial y motor

Tiene en cuenta la evolución y la relación biológica y cognitiva, además el movimiento corporal y el funcionamiento de sus sentidos, como una parte importante en dicho proceso.

Destreza: Son prácticas que se tienen en cuenta para corroborar que han sido adquiridas o para planificar metas que permitan alcanzarlas. Las habilidades sociales que se desarrollan durante los primeros años, ya sea en casa o en la escuela, son esenciales para el inicio de la vida estudiantil, al pasar al siguiente nivel educativo hay habilidades que son necesarias de considerar⁴⁵.

Imitación: Permite que los niños aprendan de manera social y les da la oportunidad de adquirir nuevas cualidades que sus padres ya poseen, además ayuda a cultivar la empatía. Los niños son capaces de imitar expresiones verbales y gestuales, repitiendo todo lo que observan en casa a diario, sin importar si son cosas buenas o malas⁴⁵.

Equilibrio: Es el estado en el que el cuerpo se mantiene erguido y utiliza movientes que lo compensan en mantenerse en equilibrio tanto dinámico como estático.

Manipulación de objetos: El infante logra un punto relevante en su desarrollo en el momento en que aprende a manipular objetos, es decir, obtiene la facultad de usar un objeto para llevar a cabo una determinada tarea; lo que

supone un hito importante, ya que por medio de juegos funcionales y de experiencias que viva logrará conocer y ver cómo funciona el mundo ⁴⁶.

De igual manera los niños desenvuelven manualidades, entre uno a dos años, a sus doce meses logra agarrar objetos cubriendo con la palma de su mano y presionando con los dedos, coge juguetes y entrega a otra persona que se encuentra a su lado; a la edad de 15 meses, manipula un lápiz y hace trazos, tira los juguetes, se saca el calzado, construye torres con algún objeto como cubos o vasos; a los 18 meses construye una torre de tres dados, utiliza la cuchara, fojea las hojas de un libro, al mismo tiempo hace rayas, trazos, puede bajar el cierre del pantalón. Hasta los 22 meses, forma torres usando cinco a seis bloques, y a los 24 meses puede fojear de una a una las hojas de un libro, abre la puerta mueve la perilla, se viste y calza los zapatos por sí sólo, se lava y seca las manos sin ayuda⁴⁶.

3.3. Identificación de las variables.

V1: Estimulación temprana	<ul style="list-style-type: none"> • Área motora • Área de coordinación • Área social Área de lenguaje
V2: Desarrollo psicomotor	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo cognitivo • Desarrollo afectivo y social • Desarrollo del lenguaje • Desarrollo sensorial y motor.

IV. METODOLOGÍA.

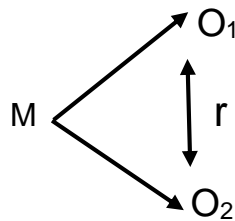
4.1. Tipo y Nivel de la Investigación.

El presente estudio es de tipo Básico según su finalidad, el cual permitirá realizar un análisis minucioso a través de la aplicación del instrumento que reflejará en los resultados de las variables. Prospectivo, debido que la recolección de datos será obtenida de fuentes primarias, es decir mediante la información registrada en la encuesta aplicada de forma directa a las madres. Analítico, por ser dos variables, las cuales se busca relacionarse que presente dicha significancia.

La investigación pertenece al nivel relacional, se realizó un análisis estadístico bivariado para encontrar la relación de las variables. Enfoque cuantitativo, por centrarse en el estudio y en la descripción de aspectos observables, según su naturaleza del fenómeno, la cual permitirá cuantificarlos, utilizando procedimiento analítico, pruebas estadísticas permitiendo detallar y analizar los datos que se obtuvo. Método deductivo, se basa en las características de la realidad problemática, desde lo general a lo particular, es decir del internacional al Local. Esto incluye los procedimientos para comprobar la hipótesis y plantear conclusiones⁴⁷.

4.2. Diseño de la investigación

La investigación corresponde al diseño observacional no experimental, transversal, debido que no se modificará, menos se manipulará las variables de estudio, es decir los datos reflejan la evolución natural de los eventos. Trasversal, las variables de estudio fueron medidas en una población determinada en un momento determinante y en la respectiva localidad, de tal manera el diseño responde al siguiente esquema.



Donde:

M	Muestra
O ₁	Variable 1: Estimulación temprana
O ₂	Variable 2: Desarrollo psicomotor
r	Relación entre variables

4.3. Operacionalización de Variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
V1: Estimulación temprana	Conjunto de medios, técnicas y acciones con base científica, adaptable en forma sistemática y secuencial en niños, desde su nacimiento hasta los 06 años de edad, cuya finalidad es lograr al máximo su desarrollo de sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas.	Área motora	Ítem 1,2,3,4	Mala: 14 - 23 Regular: 24 - 33 Buena: 34 - 42	Ordinal
		Área social	Ítem 5,6,7,8		Ordinal
		Área lenguaje	Ítem 9,10,11		Ordinal
		Área coordinación	Ítem 12,13,14		Ordinal
V2: Desarrollo psicomotor	Proceso continuo de aprendizaje, mediante el cual el niño obtiene habilidades principales como moverse en base a la coordinación de su tronco y sistema nervioso central. Estas capacidades motoras se desarrollan desde que nace el bebé hasta alcanzar la madurez, mediante este proceso el niño se desarrolla en distintas áreas: lenguaje, motora, manipulativa y social, las cuales le permitirán tener progresivamente independencia y adaptación en el entorno.	Desarrollo cognitivo	Ítem 1,2,3	Malo: 15 - 19 Regular: 20 - 24 Bueno: 25 - 30	Ordinal
		Desarrollo afectivo y social	Ítem 4,5,6,7		Ordinal
		Desarrollo del lenguaje	Ítem 8,9,10,11		Ordinal
		Desarrollo sensorial y motor	Ítem 12,13,14,15		Ordinal

4.4. Hipótesis general y específicas.

Hipótesis general

Existe relación directa entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

Hipótesis específicas

- ✓ Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área de coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área de lenguaje y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

4.5. Población y Muestra.

4.5.1. Población

La población es de 61 madres de niños de uno a dos años, que residen en el CP Puyllucana, que fueron atendidas en el último año en el establecimiento de salud, según la información obtenida del registro de atención.

4.5.2. Muestra

Se considera a la población total como muestra, con el fin de obtener mayor representatividad en los datos y evitar el sesgo en la investigación, teniendo en cuenta criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- ✓ Madres de niños de uno a dos años
- ✓ Madres participantes.
- ✓ Madres que residan en el CP Puyllucana y sean ubicadas en su domicilio.

Criterios de exclusión

- ✓ Madres de niños menores de 1 año y mayores de 2 años.
- ✓ Madres que no participan.
- ✓ Madres no ubicadas en su domicilio.

4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad.

Técnicas e instrumentos

Se aplicó la técnica de encuesta, empleando un cuestionario hetero administrada, sincrónica, anónima.

Se utilizó los instrumentos de medición documental denominados cuestionario sobre estimulación temprana, que consta de 14 ítems y para desarrollo psicomotor la ficha coteja adaptado del Test TADI elaborado por Pardo, Gómez y Edward (2012) UNICEF Chile, que consta de 15 ítems con una escala dicotómica.

Validación.

En el 2020, Veliz Y, Yanqui M, sometieron a los instrumentos a una prueba de validación por jueces expertos conformado por un Maestro en Investigación y Docencia en Enfermería y cuatro Lic. En Enfermería Especializados en salud, a quienes se le brindó una copia de los instrumentos, con el fin de que evalúen los ítems, con el propósito de obtener la constancia de validación y los jueces tengan certeza del trabajo elaborado.

Confiabilidad.

Se utilizó el índice de consistencia interna denominado Alfa de Cronbach, para medir la confiabilidad del instrumento de Estimulación Temprana, obteniendo un valor para alfa ($\alpha=0.860$), para el instrumento de la variable desarrollo psicomotor, se utilizó en la medida de fiabilidad KR-20, donde se tuvo que ambos resultados son mayores de 0,8 por lo cual se tiene la certeza de que se está trabajando con instrumentos confiables, que arrojarán medidas firmes y sólidas.

4.7. Recolección de datos.

La recolección de datos se realizó el día 08 de noviembre del 2021, se visitó el domicilio de las madres, en donde se les informo sobre la investigación, se les brindó el consentimiento informado para su participación en el estudio, el cual fue aceptado y firmado después de llenar la encuesta, el tiempo que se tomó cada participante aproximadamente fue de 15 a 20 minutos.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos.

Se trabajo con la información recolectada en los instrumentos aplicados, los puntajes obtenidos de estos fueron ingresados a una base de datos, y analizados con ayuda del programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), los cuales se avaluó y estructuró de manera detallada, en una base de datos en la que se codificó las respuestas, luego el análisis estadístico fue plasmado en tablas y gráficos con la finalidad de describir los resultados con sus respectivas interpretaciones.

Análisis estadístico inferencial.

A fin de realizar la inferencia de resultados, se empleó la prueba estadística de Rho de Spearman, que nos permite establecer el nivel de relación de las variables estudiadas

Aspectos éticos

- ✓ se hizo llegar una solicitud al jefe del Centro de Salud Baños del Inca, para recoger la información de las madres.
- ✓ Después de las coordinaciones pertinentes, se pasó a la recolección de información, brindando el respectivo consentimiento informado a las participantes.
- ✓ Los instrumentos basados en encuesta serán confidenciales y anónimos, la información recogida servirá solamente para el presente estudio de investigación.

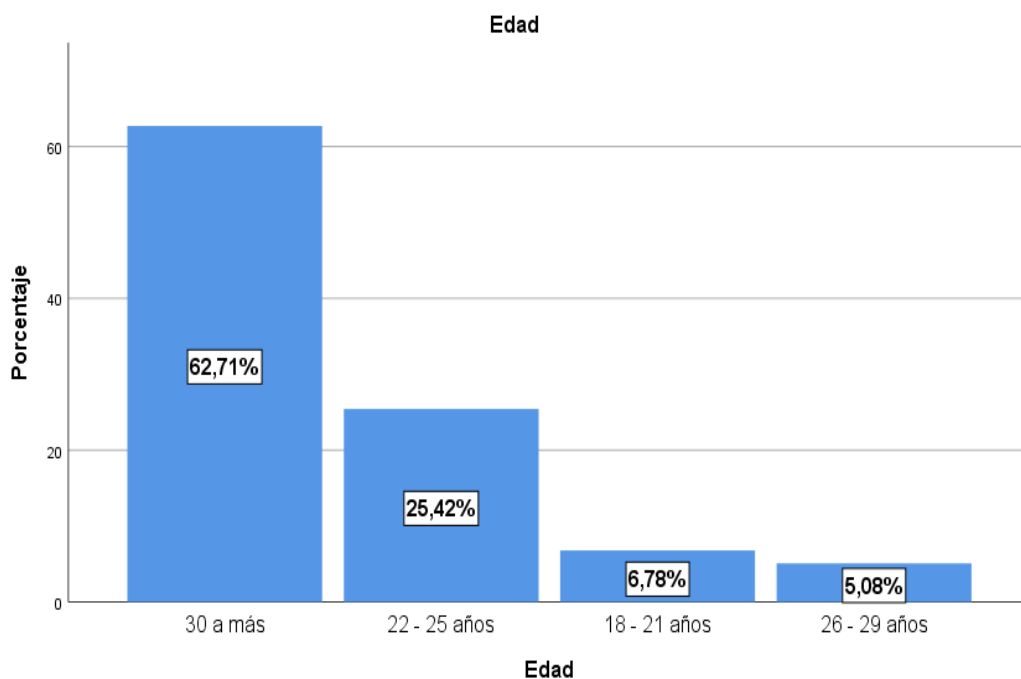
V. RESULTADOS.

5.1. Presentación de resultados.

Tabla 1. Edad de las madres participantes del estudio.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
30 a más	37	62,7
22 - 25 años	15	25,4
18 - 21 años	4	6,8
26 - 29 años	3	5,1
Total	59	100,0

Gráfico 1. Edad de las madres participantes del estudio.

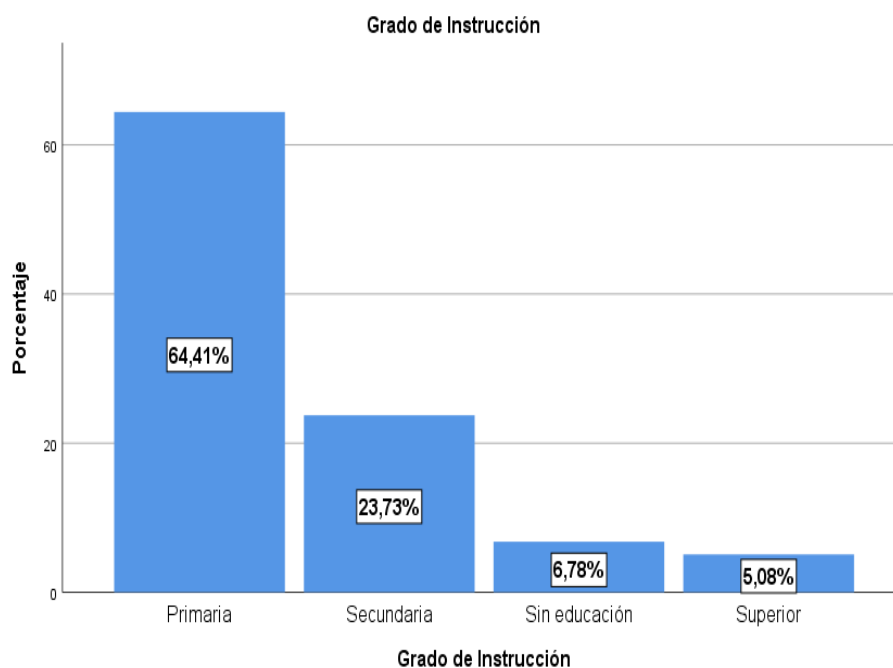


Podemos ver de la tabla y gráfico 1, que el 63% de madres se encuentran en las edades de 30 a más años, 25% de 22 a 25 años, 7% de 18 a 21 años y un 5% de 26 a 29 años. Vemos que la mayoría de madres que participaron en nuestro estudio tiene 30 años a más.

Tabla 2. Grado de instrucción de las madres participantes del estudio.

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	38	64,4
Secundaria	14	23,7
Sin educación	4	6,8
Superior	3	5,1
Total	59	100,0

Gráfico 2. Grado de instrucción de las madres participantes del estudio.

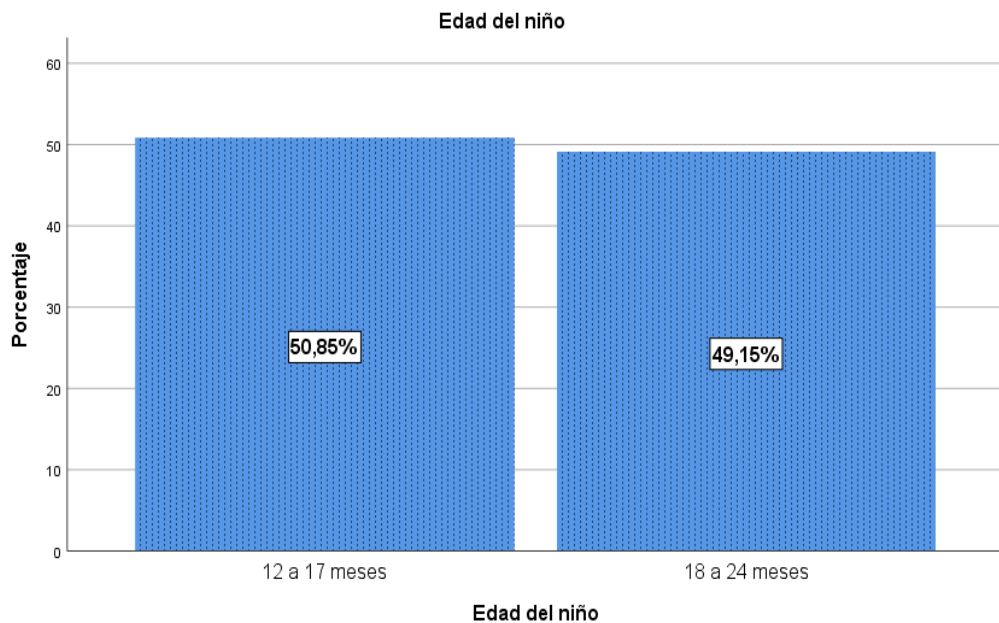


Respecto al grado de instrucción en la tabla y gráfico 2, el 64% cuenta con instrucción de nivel primaria, el 24% secundaria, 7% sin educación y solo 5% posee nivel educativo superior. Se evidencia que la mayoría de madres tiene grado de instrucción primaria.

Tabla 3: Edades de los niños cuyas madres participaron en el estudio.

Edad del niño	Frecuencia	Porcentaje
12 a 17 meses	30	50,8
18 a 24 meses	29	49,2
Total	59	100,0

Gráfico 3: Edades de los niños cuyas madres participaron en el estudio.



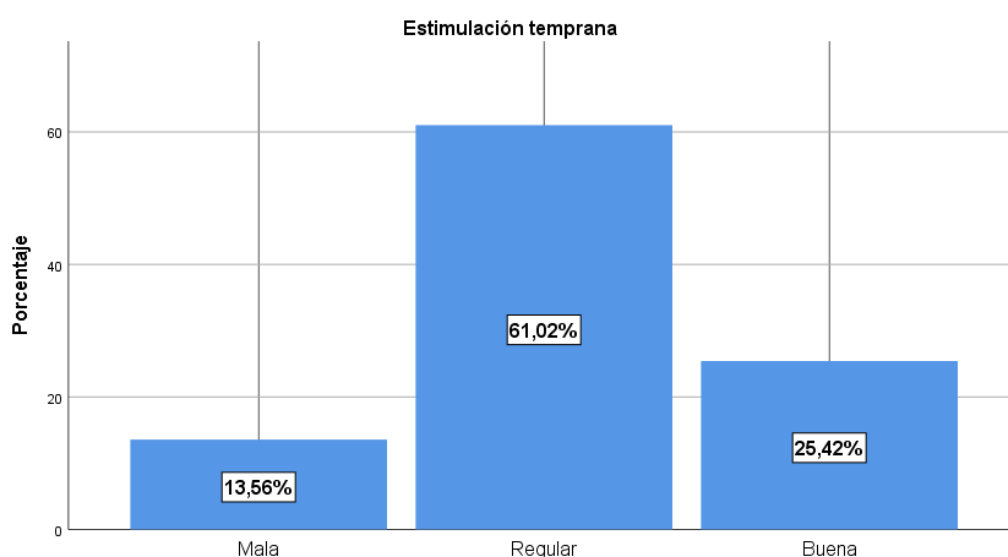
En cuanto a la edad de los niños cuyas madres se consideraron en el estudio se encontró, que el 51% son de 12 a 17 meses, el 49% de 18 a 24 meses, lo cual indica que la cantidad por grupo etario estuvo muy equilibrada, pero la mayoría la representan los niños de 12 a 17 meses.

Tabla 4. Distribución de datos en relación a la variable estimulación temprana.

Nivel	F	%
Mala	8	13,6
Regular	36	61,0
Buena	15	25,4
Total	59	100,0

Fuente: Encuesta aplicada sobre estimulación temprana

Gráfico 4. Distribución de datos en relación a la variable estimulación temprana.



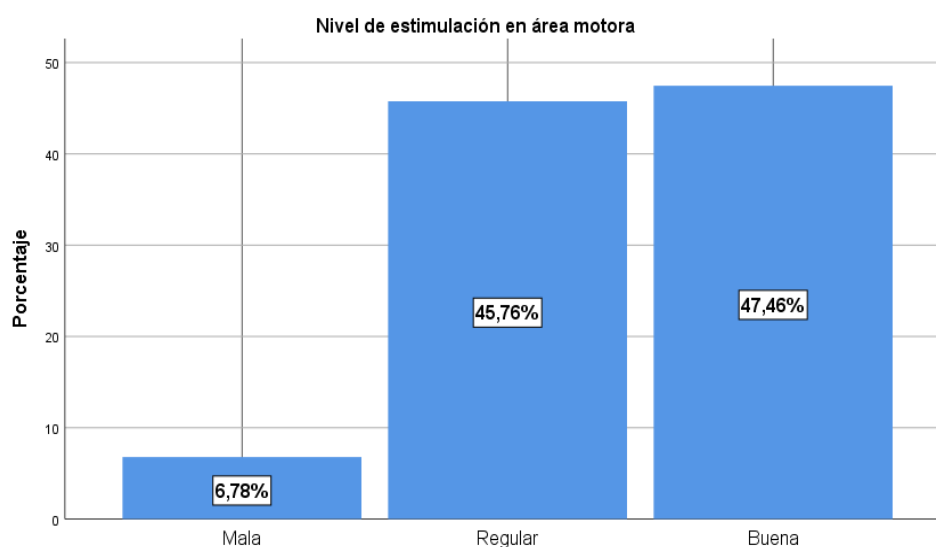
Se evidencia en la tabla y gráfico 4, el 61% muestran un grado de estimulación temprana regular, 25% buena y 14% mala. Esto señala que la mayoría de madres brindan una estimulación temprana de regular calidad a sus hijos.

Tabla 5. Nivel de estimulación en el área motora.

Área Motora		
Nivel	F	%
Mala	4	6,8
Regular	27	45,8
Buena	28	47,5
Total	59	100,0

Fuente: Encuesta aplicada sobre estimulación temprana

Gráfico 5. Nivel de estimulación en el área motora.



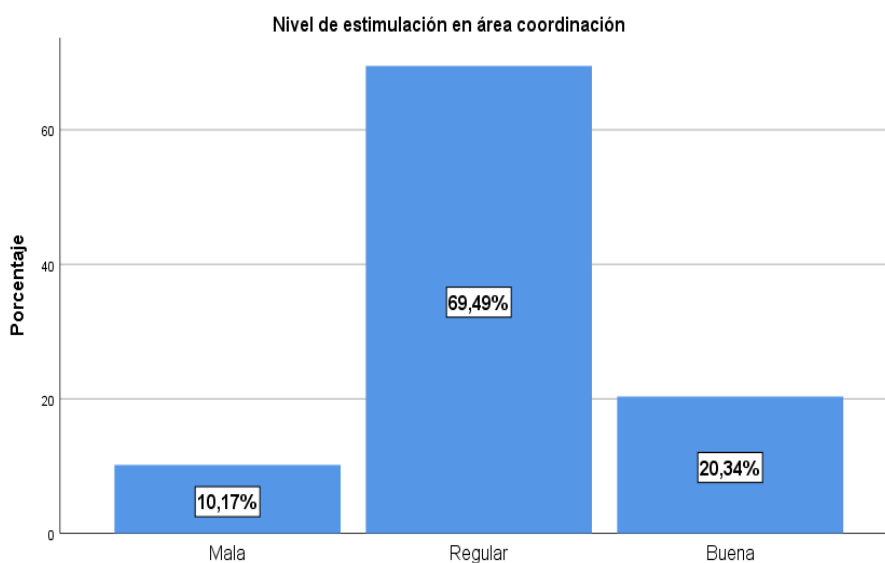
Apreciando en la tabla y gráfico 5, un 47% presentan el nivel de estimulación del área motora buena, 46% regular y el 7% mala. observando que las madres en mayor proporción efectúan una estimulación temprana buena en el área motora.

Tabla 6. Nivel de estimulación en el área coordinación.

Área Coordinación		
Nivel	F	%
Mala	6	10,2
Regular	41	69,5
Buena	12	20,3
Total	59	100,0

Fuente: Encuesta aplicada sobre estimulación temprana

Gráfico 6. Nivel de estimulación en el área coordinación.



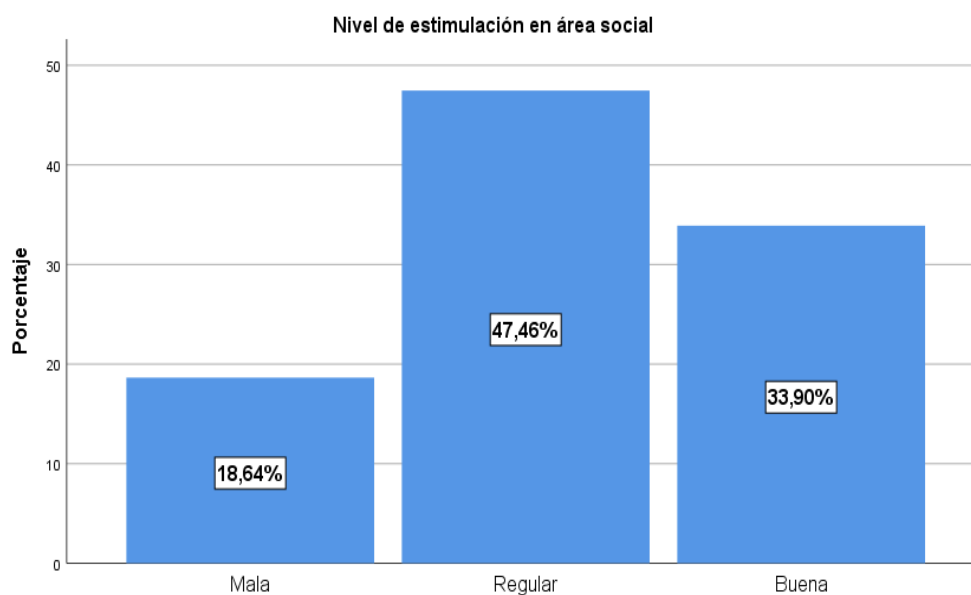
Observando en la tabla y gráfico 6, un 69% muestran un nivel de estimulación regular en el área de coordinación, 21% buena y el 10% mala. Se evidencia que la mayoría realiza una estimulación temprana regular en el área coordinación.

Tabla 7. Nivel de estimulación en el área social.

Área Social		
Nivel	F	%
Mala	11	18,6
Regular	28	47,5
Buena	20	33,9
Total	59	100,0

Fuente: Encuesta aplicada sobre estimulación temprana

Gráfico 7. Nivel de estimulación en el área social.



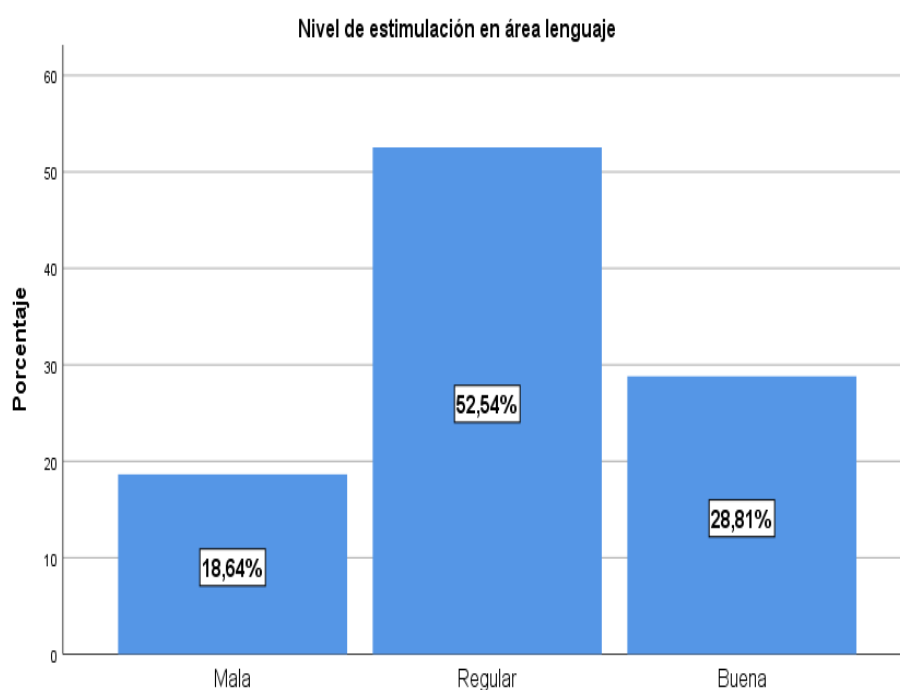
Encontramos en la tabla y gráfico 7, donde se observa el 47% representan una estimulación regular en el área social en sus niños, 34% buena y el 19% mala. Lo cual indica que en su mayoría efectúan una estimulación regular en el área social

Tabla 8. Nivel de estimulación en el área lenguaje.

Área Lenguaje		
Nivel	F	%
Mala	11	18,6
Regular	31	52,5
Buena	17	28,8
Total	59	100,0

Fuente: Encuesta aplicada sobre estimulación temprana

Gráfico 8. Nivel de estimulación en el área lenguaje.

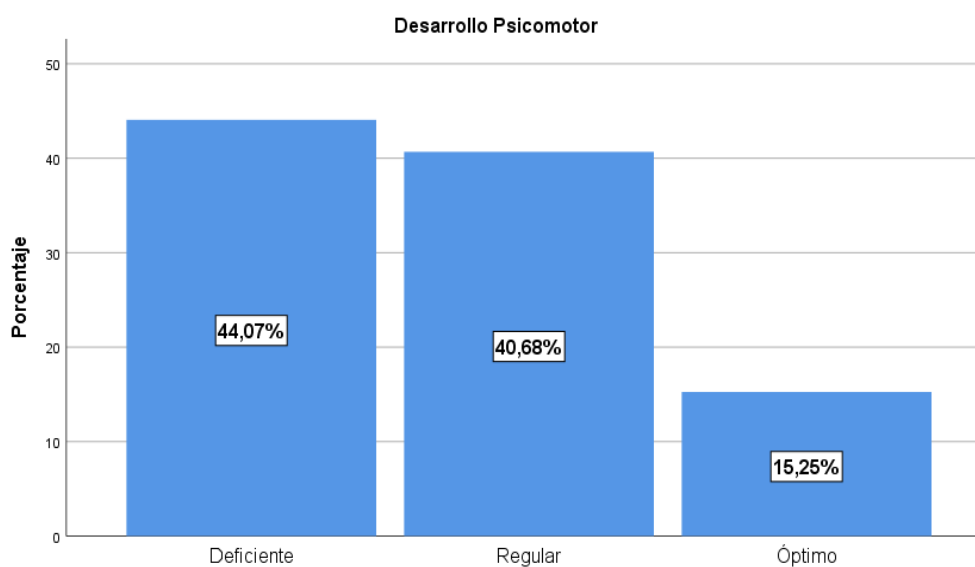


Según los datos de la tabla y gráfico 8. Muestra un 52% efectúan un nivel de estimulación regular del área lenguaje en sus niños, el 29% buena y el 19% mala.

Tabla 9. Distribución de datos en relación a la variable desarrollo psicomotor.

Desarrollo Psicomotor		
Nivel	F	%
Deficiente	26	44,1
Regular	24	40,7
Óptimo	9	15,3
Total	59	100,0

Gráfico 9. Distribución de datos en relación a la variable desarrollo psicomotor.

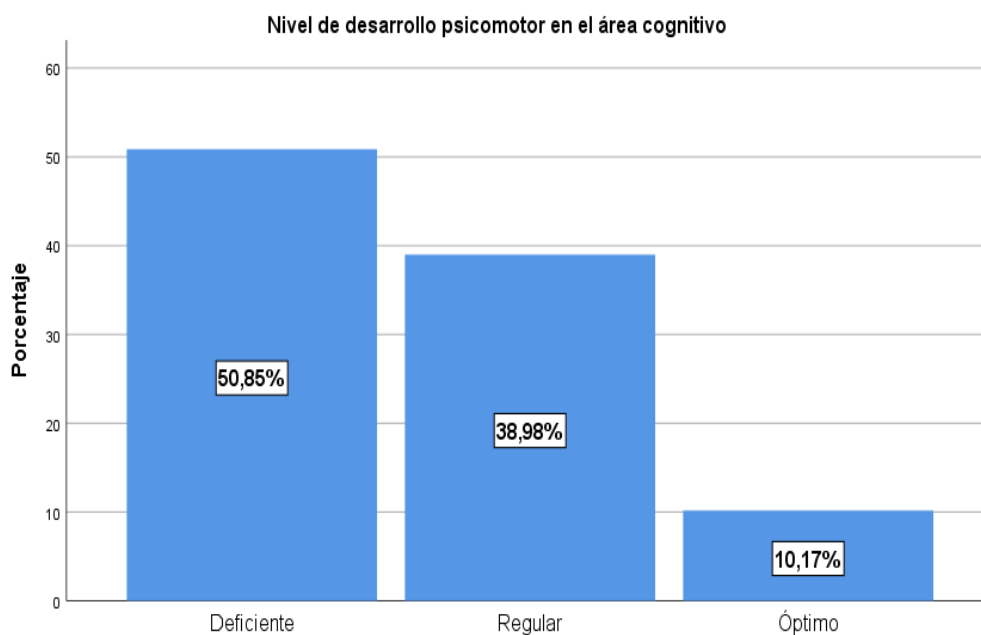


En la tabla y gráfico 9, tenemos datos obtenidos de las madres donde el 44% de sus hijos representan un desarrollo psicomotor deficiente, 41% regular y 15% óptimo, evidenciándose un nivel de estimulación psicomotora deficiente, siendo de manera alarmante.

Tabla 10. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo cognitivo.

Desarrollo cognitivo		
Nivel	F	%
Deficiente	30	50,8
Regular	23	39,0
Óptimo	6	10,2
Total	59	100,0

Gráfico 10. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo cognitivo.

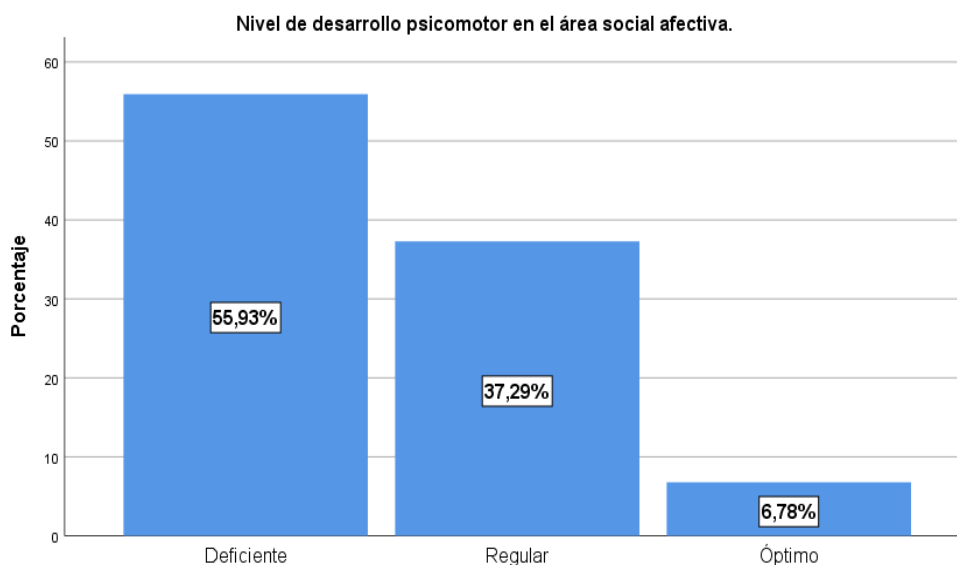


De la tabla y gráfico 10 apreciamos el 51% de niños representan un desarrollo psicomotor deficiente en el área cognitivo, 39% regular y 10% óptimo. Se observa la mayoría de niños reflejan un desarrollo del área cognitiva deficiente.

Tabla 11. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo afectivo y social.

Desarrollo social y afectivo		
Nivel	F	%
Deficiente	33	55,9
Regular	22	37,3
Óptimo	4	6,8
Total	59	100,0

Gráfico 11. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo afectivo y social.

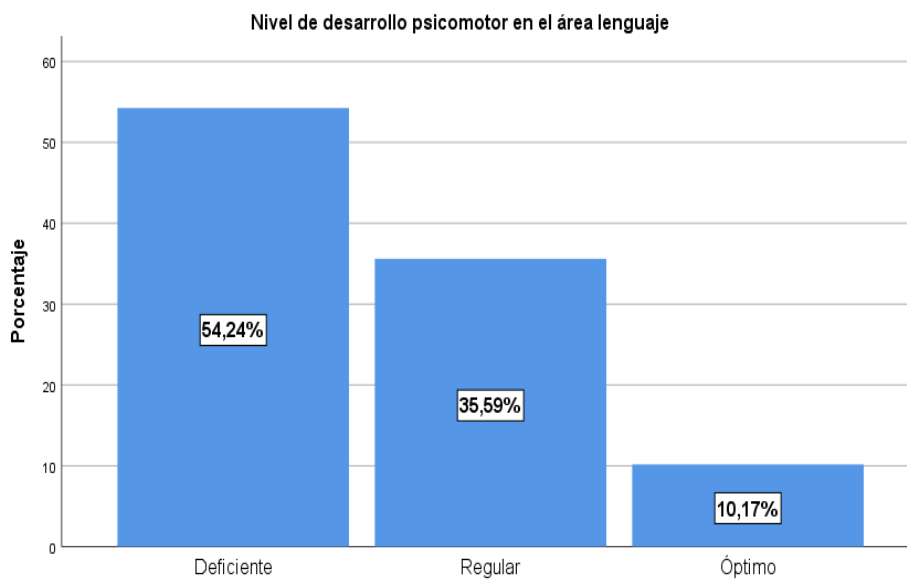


se evidencia en la tabla y gráfico 11, el 56% de niños muestran un desarrollo psicomotor deficiente en el área afectivo y social, 37% regular y 7% óptimo. Representando una deficiencia en desarrollo del área.

Tabla 12. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo del lenguaje.

Desarrollo del lenguaje		
Nivel	F	%
Deficiente	32	54,2
Regular	21	35,6
Óptimo	6	10,2
Total	59	100,0

Gráfico 12. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo del lenguaje.

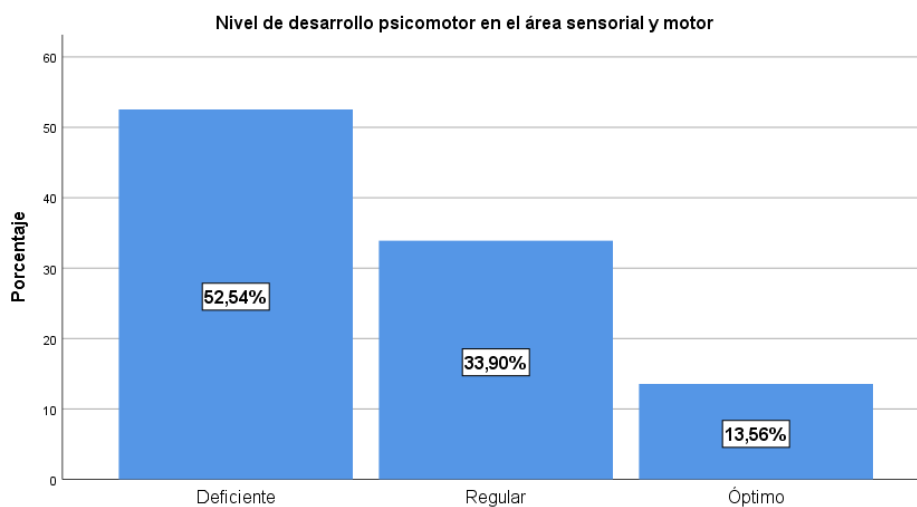


En la tabla y gráfico 12, se observa el 54% de niños con un desarrollo psicomotor deficiente en el área del lenguaje, 36% regular y 10% óptimo. Cuyo resultado arroja, la mayoría de niños tienen un desarrollo deficiente en dicha área.

Tabla 13. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo sensorial y motor.

Desarrollo sensitivo y motor		
Nivel	F	%
Deficiente	31	52,5
Regular	20	33,9
Óptimo	8	13,6
Total	59	100,0

Gráfico 13. Nivel de desarrollo psicomotor en el área desarrollo sensorial y motor.



Encontramos en la tabla y gráfico 13, el 52% de niños representan un desarrollo psicomotor deficiente en el área sensorial y motor, 34% tiene un nivel regular y 14% óptimo. Obteniendo como resultado, que el 52% tienen un desarrollo deficiente.

5.2. Interpretación de Resultados _Tablas cruzadas.

Tabla 14. Correlación entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor.

	Estimulación temprana		Desarrollo psicomotor	
	Coefficiente de correlación	N	Coefficiente de correlación	N
Estimulación temprana	1,000	59	,580**	59
Desarrollo psicomotor	,580**	59	1,000	59

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 14, obtenemos el coeficiente de correlación de Spearman con un valor de 0,58, lo cual nos demuestra que existe una relación directa entre la variable estimulación temprana y la variable desarrollo psicomotor incluso a un 99% de confianza.

Tabla 15. Nivel de la estimulación temprana, según el desarrollo psicomotor.

Estimulación temprana	Desarrollo psicomotor							
	Deficiente	%	Regular	%	Óptimo	%	Total	%
Mala	7	11,90%	1	1,70%	0	0,00%	8	13,60%
Regular	18	30,50%	16	27,10%	2	3,40%	36	61,00%
Buena	1	1,70%	7	11,90%	7	11,90%	15	25,40%
Total	26	44,10%	24	40,70%	9	15,30%	59	100,00%

Correlacionando las variables de estudio, se obtuvo una estimulación temprana mala donde el 11,90% (7/26) de los niños presenta un desarrollo psicomotor deficiente, 1,70% (1/24) regular y 0% (0/9) óptima. En cambio, cuando se representa una estimulación regular el 30,50% (18/26) niños representan un desarrollo psicomotor deficiente, 27,10% (16/24) regular y el 3,4% (2/9) óptima. Por último, al reflejar una estimulación temprana buena, el 1,70% (1/26) presenta un

desarrollo psicomotor deficiente, 11,90% (7/24) regular y el 11,90% (7/9) óptima.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis descriptivos de los resultados – Prueba de Hipótesis.

Se hizo la contrastación de las Hipótesis donde se pretende relacionar estimulación temprana y desarrollo psicomotor, mediante el estadístico de Rho de Spearman, se estableció la siguiente Hipótesis estadística:

Hipótesis estadística 1.

- ✓ **H₀**: Existe relación directa entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ **H_i**: No existe relación directa entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Correlación de Spearman: 0.580

p-valor = 0.005

Si existe relación directa entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021. La estimulación temprana y el desarrollo psicomotor tienen una relación significativa ($p=0.005$) y positiva (0.580), se establece una relación directa; para la cual se plantea que, si la estimulación temprana mejora, aumentan los niveles de desarrollo psicomotor y viceversa.

Hipótesis estadística 2.

- ✓ **H₀**: Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ **H_i**: No existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Correlación de Spearman: 0.395

p-valor = 0.005

Si existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

La estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor, tienen una correlación significativa ($p=0.005$) y positiva (0.580), se establece una relación directa; para la cual se plantea que, si mejora la estimulación temprana, aumentan los niveles de desarrollo psicomotor y viceversa.

Hipótesis estadística 3.

- ✓ **H₀**: Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área de coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ **H_i**: No existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área de coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Correlación de Spearman: 0.417

p-valor = 0.005

Si existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

La estimulación temprana en su dimensión área coordinación y desarrollo psicomotor, tienen una correlación significativa ($p=0.005$) y positiva (0.580), se establece una correlación directa; para la cual se plantea que, si mejora la estimulación temprana, aumentan los niveles de desarrollo psicomotor y viceversa.

Hipótesis estadística 4.

- ✓ **H₀:** Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ **H_i:** No existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Correlación de Spearman: 0.453

p-valor = 0.005

Si existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

La estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor, tienen una correlación significativa ($p=0.005$) y positiva (0.580), se establece una correlación directa, para la cual se plantea que, si mejora la estimulación temprana, aumentan los niveles de desarrollo psicomotor y viceversa.

Hipótesis estadística 5.

- ✓ **H₀:** Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.
- ✓ **H_i:** No existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y desarrollo en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0.05$

Correlación de Spearman: 0.398

p-valor = 0.005

Si existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.

La estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y desarrollo psicomotor tienen una correlación significativa ($p=0.005$) y positiva (0.580), se establece una correlación directa; por lo cual se plantea que, si mejora la estimulación temprana, aumentan los niveles de desarrollo psicomotor y viceversa.

6.2. Comparación resultados con marco teórico.

Del presente estudio, se observa que, el 61% representan un nivel de estimulación regular, 25% buena y 14% mala. Por otro lado, se evidencia al desarrollo psicomotor según los datos brindados por la madre que, el 44% de niños representan un desarrollo psicomotor deficiente, 41% regular y 15% óptimo, observando que la mayoría de niños muestran un déficit en el desarrollo psicomotor, concluyendo que la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor están relacionados de manera significativa ($p=0.005$) y positiva (0.580), de forma directa.

Los resultados con el estudio realizado por Román J, Calle P. (2017) en Ecuador, se halló que el desarrollo psicomotor tuvo un nivel deficiente con un índice elevado, donde el área más destacada fue el lenguaje¹⁵. Tiene un parecido con la presente investigación, el desarrollo psicomotor también resultó deficiente en la gran mayoría de madres por lo cual resulta de vital importancia reforzar estos aspectos para mejorar sobre todo el desarrollo cognitivo.

En relación con el estudio de Velarde G., encontró el 94.5% de niños representan un nivel alto de estimulación temprana, el 73.4 % tienen un nivel normal en su desarrollo psicomotor, el 25.6% representan riesgo. Nuestro estudio no está de acuerdo con lo referente a estimulación temprana, ya que el nivel que encontramos fue regular y respecto al desarrollo psicomotor diferimos de igual modo, ya el nivel encontrado en nuestro estudio indica déficit sobre todo con una marcada predominancia en el área de desarrollo cognitivo.

En el estudio realizado por Véliz Y. y Yanqui M., se observó que la mayoría de los intervinientes presentan un nivel de estimulación en niños regular. En la dimensión área motora se presentó una estimulación regular mayormente, al igual que el área de coordinación, área social y el área de lenguaje 48%, también encontraron que la gran parte de los niños presentan un nivel de desarrollo psicomotor regular, de lo cual el desarrollo cognitivo y el lenguaje fueron de nivel regular, y el desarrollo afectivo y social deficiente y el desarrollo sensorial y motor tuvieron niveles deficientes. La investigación realizada, concuerda en la variable estimulación temprana ya que nuestros resultados arrojan que la mayoría de niños alcanzaron un nivel regular, pero hubo una buena estimulación motora y un regular nivel de estimulación en el área, social, coordinación y lenguaje. Diferimos respecto al desarrollo psicomotor, ya que al igual que Román J. y Calle P., encontramos que el desarrollo psicomotor fue deficiente en todas sus áreas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Conclusiones

- ✓ Existe relación directa entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021, según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.005$; $r_s=0.580$).
- ✓ Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021, según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.001$; $r_s=0,395$).
- ✓ Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área de coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2020, según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.417$).
- ✓ Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021, según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.000$; $r_s=0.453$).
- ✓ Existe relación directa entre estimulación temprana en su dimensión área de lenguaje y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021, según el estadístico Rho de Spearman ($p=0.001$; $r_s=0.398$).

Recomendaciones

De los resultados obtenidos de la presente investigación, se recomienda lo siguiente:

- ✓ Aperturar e implementar un ambiente adecuado con sus respectivos materiales especializados, con la finalidad de programar talleres educativos dirigidos a los padres de familia, mediante un personal especializado, que les demuestre y oriente cómo realizar una buena estimulación temprana para un adecuado desarrollo psicomotor, además indicar las consecuencias que conlleva al no realizar esta actividad, de esta manera los padres son capaces de aprender haciendo e interactuando.
- ✓ El personal de enfermería debe mantenerse actualizado en temas de crecimiento y desarrollo, especialmente en estimulación temprana a través de capacitaciones constantes.
- ✓ A los padres, llevar al niño para ser controlado en su crecimiento y desarrollo de forma oportuna y cumplir con las sugerencias de la enfermera, ofreciendo un hogar sin conflictos, buena alimentación y cuidado en su salud, brindando un vínculo amoroso de toda la familia.
- ✓ Al personal de enfermería que atiende en los consultorios de CRED, sensibilizar y concientizar a los padres sobre la importancia y beneficios de la estimulación temprana, programar visitas domiciliarias para monitorear si los padres realizan dicha actividad, a la vez verificar la tarjeta del niño, si cuenta con sus controles respectivos, de tal manera prevenir situaciones inesperadas.
- ✓ Seguir realizando investigaciones relacionado con el presente estudio, aportando nuevos conocimientos y aplicando diseños más complicados, con la finalidad de comparar los resultados, para luego brindar alternativas de solución, de esta manera se demuestre que tan importante es la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Esteves Fajardo Z, Avilés Pazmiño M I, Matamoros Dávalos A., "La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil". Espirales [Internet] 2018 [citado 2021 Nov 4]; 2(14): 26-27. Disponible en: <http://revistaespirales.com/index.php/es/article/view/229/178>
2. Hernández Rincón S, Vizcaíno Pérez L, Barrón Gómez B, Muñoz Vega A., "Importancia de la estimulación temprana en niños menores de 5 años". ESTR [Internet] 2019 [citado 16 de octubre de 2021]; 6(11):46-8. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/tepexi/article/view/3835>
3. Román Sacón J, Calle P., "Estado do desenvolvimento psicomotor em crianças saudáveis que participam a un centro da SAUDÁVEIS QUE PARTICIPAM A UM centro da infância em Santo Domingo, Ecuador". Enfermería [Internet] 2017 [citado 2021 Nov 4]; 6(2): 49-65. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000300049&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.22235/ech.v6i2.1467>
4. Peralta Quispe M J., "Desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año y conocimiento materno sobre estimulación temprana centro de atención primaria ESSALUD – Acora" 2016 [Internet] 2017 [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4476/Peralta_Quispe_Marjorie_Jhasmin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Asamblea General de las Naciones Unidas., "Declaración Universal de los Derechos del Niño." 217 (III) A. Ginebra, 1959. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cidh.oas.org/ninez/pdf%20files/Declaraci%C3%B3n%20de%20los%20Derechos%20del%20Ni%C3%B1o.pdf>

6. Barreno, Macías (2015 “Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz Importancia relación”. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5269474>
7. Medina A., “La estimulación temprana”. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación. [Internet]. Abril 2002 [citado 24 de octubre de 2021]; 14(2-4), 63. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4i.pdf
8. Terré, O., “La estimulación y desarrollo del lenguaje del niño 0-3 años de vida”. Cocolo Editorial.1999.
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática, “Encuesta demográfica y de salud familiar. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales del Ministerio de Economía y Finanzas”. Informe Perú [Internet]. 2020, [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/ppr.asp>
10. Instituto Nacional de Educación e Informática, “Encuesta demográfica y de salud familiar. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales”, Informe Perú [Internet]. 2020, [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_2020.pdf
11. Ministerio de Salud del Perú., Norma Técnica N° 537-2017/MINSA/2017/DGIESP [Internet]. 2017, [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/norma_st/CRED.pdf
12. Instituto Nacional de Educación e Informática, Encuesta demográfica y de salud familiar. “Reporte del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social” Perú. Informe Perú. 2020, [citado 16 de oct. de 2021].
13. Ministerio de Desarrollo e Inclusión social Perú. Reporte Interactivo.1° “Primero la Infancia, comprometidos con el Desarrollo Infantil Temprano”. RED informe. Reporte Regional De Indicadores Sociales Del Departamento De Cajamarca [Internet].2020, [citado 16 de oct. de 2021]. Disponible en: <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Publicaciones/Busqueda>

14. Encuesta Demográfica de Salud Familiar Informes Departamentales ENDES 2020 / “Características de las Mujeres en Edad Fértil”. Departamento de Cajamarca [Internet]. 2017, [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales/Endes06/index.html>
15. Román Sacón J, Calle Contreras P., “Estado do desenvolvimento psicomotor em crianças saudáveis que participam a un centro da SAUDÁVEIS QUE PARTICIPAM A UM centro da infância em Santo Domingo, Ecuador”. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2017 Dic [citado 2021 Nov 4]; 6(2): 49-65. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000300049&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.22235/ech.v6i2.1467>.
16. Núñez Ramírez, V E. “La estimulación temprana en el desarrollo integral en niños de 2 a 3 años”. Ecuador, 2018.
17. Suasnavas, A., “Estimulación temprana para el desarrollo cognitivo. unidad académica de ciencias administrativas y humanísticas”. UTC. Latacunga, 2016. Pg. 67.
18. García, Cindy M., “Importancia de la estimulación temprana en niños de 1 a 6 años en el área de salud en el mercado nuevo de Villa Nueva”. Valencia, 2017.
19. Veliz M y Yanqui M E., “Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Centro de Salud San Luis. Lima 2020”. Ica, 2020. [Internet]. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/689>
20. Valverde, G., “Estimulación Temprana y Desarrollo Psicomotor del Niño Menor de un Año, en el Hogar”. Trujillo, 2019. [Internet]. [citado 16 de

octubre de 2021]. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11183>

21. Diana Maldonada (2017), “Conocimiento sobre estimulación temprana y sus relaciones con el trastorno del desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de salud Carlor Showing Ferrari, Amarilis – Huánuco 2017”. Huánuco, 2017.
22. Peralta, M J., “Desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año y conocimiento materno sobre estimulación temprana centro de atención primaria EsSalud - Acora 2016”. Puno, 2017. [Internet]. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en:
<http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/4476>
23. Rojas, E., “Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de un año. Centro de Salud Patrona de Chota, 2017”. Chota, 2017. [Internet]. Revista Ciencia Norandina, 3(2), 153-160. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en:
<http://www.unach.edu.pe/rcnorandina/index.php/ciencianorandina/articloe/view/208>
24. Aristizábal, G P, Blanco D M, Sánchez A, Ostiguín R M., “El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión”. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2021 Nov 5]; 8(4): 16-23. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
25. Zárate M I., “Estimulación Temprana”. UCP. San Juan Bautista, 2016. [Internet], [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/300/ZARATE-1-Trabajo-Estimulaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. Poveda, A. G. C. (2019)., “Una mirada a la estimulación temprana en el lenguaje”. [Internet]. Dominio de las Ciencias, 5(2), 160-172. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6989282>
27. Cano, G. I., “Estimulación temprana en el desarrollo infantil”. 2014. [Internet]. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/56318383/Gomez-Georgina_estimulacion-with-cover-pagev2.pdf?Expires=1637279308&Signature=OCCnaw1uPmReq0~GUaejkM7GLKbhAglqUJa0XYn0Kk4Mklqe3A2KTjEGDtaWWJtz0VBNyOEYtx4w9CjF6RU0rep64sJDGy566bSBDb-ev~6H7GOlaqM1TqT-GYL7AbBLQUKsytGvhs9dKt4surm6GM0ilhJTIDQATwD-6aejmsDWUMcRIEo~6VzUR~yx8qMV5EfpJxkCDIHn2sP3Mn8Mte8NPylUPggk~mw2z-SZ4nQwBrRJEpnco-KFLbmjeActmBBSgkUJfAOkbXKf0-Q7UsGPnr9jpK4Vb-tmUOVK1pF2TVP82sjmREsvnUtH2Z-TsimxRFSz4DIIV9icrSlrvA &Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
28. Barreno Z; Macías J., “Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación”. Revista Ciencia UNEMI [Internet]. 8 (15), set. 2015, pp. 110 – 118. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Dialnet-EstimulacionTempranaParaPotenciarLaInteligenciaPsi-5269474.pdf>
29. Cárdenas A (2011)., “Piaget: lenguaje, conocimiento y Educación”. En su Revista Colombiana de Educación. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcde/n60/n60a5.pdf>
30. Federación de enseñanza de Andalucía., “Temas para educación”. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: Andalucía, 2012 [Internet]. <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd9223.pdf>

31. Nélida Clara Soldevilla (2019), "Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del Centro De Salud Carmen De La Legua – Reynoso", Perú, 2019.
32. Alavi, M y Leidner, D. (2003), Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en Sistemas de gestión del conocimiento. Teoría y práctica, editor Stuart Barnes, Colección Negocios, Thompson Editores, España.
<https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/>
33. García M A., "Desarrollo psicomotor y signos de alarma". Neuropediatría [Internet]. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid, 2016. [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf
34. Vericat, A., & Orden, A. B. (2013), "El desarrollo psicomotor y sus alteraciones: entre lo normal y lo patológico". Ciencia & Saúde Coletiva, 18, 2977-2984, [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/csc/v18n10/v18n10a22.pdf
35. Gutiérrez F., "Teorías del desarrollo cognitivo", Mcgraw-Hill/Interamericana de España, S.A.U. 2015. [citado 16 de octubre de 2021].
36. Rodríguez A., "La estimulación temprana y su incidencia dentro del desarrollo cognitivo de los niños y niñas de la sección de maternal del centro de desarrollo infantil colibrí de la provincia de Cotopaxi, Cantón Latacunga, parroquia san Buenaventura en el periodo 2014. 2015". (Tesis de Titulación) [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/1975/1/T-UTC-3614.pdf>.

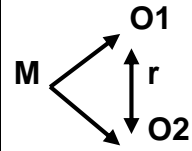
37. Manzanero A, Barón S., “Características de las memorias en niños preescolares: obtención y evaluación de sus recuerdos”. Universidad Complutense de Madrid. 2015. (Internet) [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/26614/>.
38. Ecured., “Definición de razonamiento”. Enciclopedia cubana. 2018. (Internet) [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Razonamiento>.
39. Manzanero A, Barón S., Características de las memorias en niños preescolares: obtención y evaluación de sus recuerdos. Universidad Complutense de Madrid. 2015. (Internet) [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/26614/>.
40. Rodríguez A., “La estimulación temprana y su incidencia dentro del desarrollo cognitivo de los niños y niñas de la sección de maternal del centro de desarrollo infantil colibrí de la provincia de Cotopaxi, Cantón Latacunga, parroquia san Buenaventura en el periodo 2014. 2015”. (Tesis de Titulación) [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/1975/1/T-UTC-3614.pdf>.
41. Casas M, Campos M, Jaimovich S., “Cuidados Básicos del niño sano y del enfermo”, abril 2015, Quinta edición. 2015. [citado 16 de octubre de 2021].
42. Rodríguez A., “La estimulación temprana y su incidencia dentro del desarrollo cognitivo de los niños y niñas de la sección de maternal del centro de desarrollo infantil colibrí de la provincia de Cotopaxi, Cantón Latacunga, parroquia san Buenaventura en el periodo 2014. 2015”. (Tesis de Titulación) [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/1975/1/T-UTC-3614.pdf>.
43. Casassas M, Campos M, Jaimovich S., “Cuidados Básicos del niño sano y del enfermo”, abril 2015, Quinta edición. 2015. [citado 16 de octubre de 2021].

44. Pérez P, Salmerón T., “Desarrollo de la comunicación y del lenguaje: indicadores de preocupación. Maestras de Audición y Lenguaje del Equipo de Atención Temprana, Móstoles, Madrid. 2015”. (Internet) [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://archivos.pap.es/files/1116-612-pdf/637.pdf>.
45. Clínica Universidad de Navarra, “Desarrollo psicomotor del niño”. España. 2018. (Internet) [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/desarrollo-psicomotor>.
46. Martínez S., “Manipulación de objetos: Aprendiendo cómo funciona el mundo PARTE 1. KINEDU”. España. 2019. (Internet) [citado 16 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://blog-es.kinedu.com/manipulacion-de-objetos-aprendiendo-como-funciona-el-mundo-parte-1/>.
47. Supo, J. “Seminarios de Investigación Científica: Metodología de la Investigación para Las Ciencias de la Salud”. 2da edición. Arequipa: CreateSpace Independent Publishing Platform, 2012

ANEXOS.

Anexo 1: Matriz De Consistencia

“Estimulación Temprana Y Desarrollo Psicomotor En Niños De 1 A 2 Años, Puyllucana, Baños Del Inca 2021”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	Mmetodología	Instrumento
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, puyllucana, Baños del inca 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación de estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la relación entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Establecer la relación entre la estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación directa entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>Existe relación directa entre la estimulación temprana en su dimensión área motora y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.</p>	<p>V1:</p> <p>Estimulación temprana</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Área motora</p> <p>Área de coordinación</p> <p>Área social</p> <p>Área lenguaje</p>	<p>Tipo:</p> <p>Básico/prospectivo</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Enfoque/Método:</p> <p>cuantitativo/ deductivo</p>  <p>Donde</p> <p>M- muestra</p> <p>O1: Estimulación temprana</p>	<p>Técnica:</p> <p>Encuesta.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p> <p>El cual consta de 14 ítem para la variable estimulación temprana y 15 ítem para la variable desarrollo psicomotor</p>

<p>1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre estimulación temprana en su dimensión área de coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021?</p>	<p>Establecer la relación entre la estimulación temprana en su dimensión área de coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.</p> <p>Establecer la relación entre la estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.</p> <p>Establecer la relación entre la estimulación temprana en su</p>	<p>Existe relación directa entre la estimulación temprana en su dimensión área de coordinación y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.</p> <p>Existe relación directa entre la estimulación temprana en su dimensión área social y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.</p> <p>Existe relación directa entre la estimulación temprana en su</p>	<p>V2</p> <p>Desarrollo psicomotor</p> <p>Escalas</p> <p>Desarrollo cognitivo</p> <p>Desarrollo afectivo social</p> <p>Desarrollo del lenguaje</p> <p>Desarrollo sensorial y motor</p>	<p>O2: Desarrollo psicomotor</p> <p>R: relación de variable</p> <p>Población: Estuvo conformada por 61 madres con niños de 1 a 2 años</p> <p>N= 61</p> <p>Muestra: formada por el 100% de la población total, 61 madres de niños de un 1 a 2 años</p>	
--	---	--	--	--	--

<p>¿Cuál es la relación entre estimulación temprana en su dimensión área de lenguaje y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021?</p>	<p>dimensión área de lenguaje y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021.</p>	<p>dimensión área de lenguaje y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021</p>			
---	--	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos de medición

CUESTIONARIO LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR

Instrumento fue elaborado por Veliz Y M, Yanqui M E (2020) Aplicado en el trabajo de investigación denominado “Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 A 2 años, centro de salud San Luis, Lima 2020”

Somos Bachilleres de la carrera profesional de enfermería. Nos encontramos realizando un estudio de investigación sobre Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 A 2 años, Puyllucana, Baños del Inca, 2021. Para el cual se utilizará el presente instrumento que busca conocer el desarrollo psicomotor de su niño y como se está llevando a cabo su estimulación temprana, por lo cual pedimos que responda de forma sincera las preguntas formuladas, Toda información que nos brinde será confidencial y usada únicamente con fines académicos.

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta.

I. Datos Generales:

Edad

- a) 18 a 21 años () 1
- b) 22 a 25 años () 2
- c) 26 a 29 años () 3
- d) 30 a más años () 4

Grado de instrucción

- a) Sin educación () 1
- b) Primaria () 2
- c) Secundaria () 3
- d) Superior () 4

Edad del niño

- a) 12 a 17 meses () 1
- b) 18 a 24 meses () 2

II. ESTIMULACIÓN TEMPRANA

	Ficha de cotejo de desarrollo psicomotor (Adaptación del test TADI)	Si	Algunas veces	No
Área Motora				
1	Usted le pide a su niño que busque objetos			
2	Usted suele dejar a su niño de pie y apoyado en una pared o mesa para que maneje su equilibrio (sin perderlo de vista)			
3	Usted le brinda a su hijo lápices para que pinte una hoja			
4	Cuando le cambia de ropa a su hijo le motiva a que colabore levantando los brazos o metiendo los pies en el pantalón para trabajar.			
Área De Coordinación				
5	Usted suele jugar con sus niños con la pelota u otro juego físico.			
6	Le brinda a su niño bloques o material didáctico para que juegue, arme y desarme			
7	Realiza juegos de imitación con su hijo, como imitar animales			
8	Usted motiva a su niño para que camine como dejarle en un punto y a unos centímetros extenderle los brazos para que camine hacia usted			
Área Social				
9	Usted coloca a su niño frente a un espejo para que él se mire y le menciona las partes de su cuerpo			
10	Usted le dice a su niño que lo quiere constantemente			
11	Usted acostumbra a su niño a estar con distintas personas y en distintos lugares, aprovechando los momentos de las comidas y/o o reuniones familiares			
Área Lenguaje				
12	Usted suele leerle cuentos a su niño antes de dormir o durante el día			
13	Usted hace escuchar a su niño música para niños y lo motiva a cantar			
14	Llama usted al niño por su nombre con un tono adecuado además le menciona y le motiva a pronunciar el nombre de papá y mamá u otro familiar.			


III. DESARROLLO PSICOMOTOR

Ficha de cotejo de desarrollo psicomotor (Adaptación del test TADI)		Si	No
Desarrollo cognitivo			
1	Su niño puede repetir dos números.		
2	Su niño puede agrupar fichas de acuerdo a su color		
3	Su niño puede indicar su edad con los dedos		
Desarrollo afectivo social			
4	Su niño puede nombrar a un amigo/a.		
5	Su niño es capaz de diferenciar el estar triste o alegre en una lámina o figura.		
6	Considera que su niño socializa con otros niños de su edad de forma adecuada		
7	Su niño menciona dos cosas que le gusta hacer.		
Desarrollo del lenguaje			
8	En una lámina su niño puede nombrar 5 elementos u objetos dentro de ella		
9	Su niño comprende lo que es el "no"		
10	Su niño logra comprender alguna indicación que usted le dice		
11	Su niño puede Identificar tres acciones de una lámina.		
Desarrollo sensorial y motor			
12	Su niño puede lanzar una pelota pequeña con una mano		
13	Su niño puede Imitar movimientos de manos.		
14	Su niño ya puede saltar sin caerse		
15	Su niño ya sube escaleras sin problemas		

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Reyes Toribio Cristina Elizabeth....., certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: Veliz Garay, Yánerika G.; Yanqui Ayala, Melisa. Titulado: Estimulación Temprana y de desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años. Centro de Salud San Luis, Lima 2020....., y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 17... de Setiembre del 2020.



CRISTINA E. REYES TORIBIO
LIC. PSICOLOGA
CIP 2316

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Cabrera Hidalgo Sonia, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: Veliz Goay, Yórika G.; Yanqui Ayala, Melissa E. Titulado: Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Centro de Salud San Luis. Lima 2020, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 18 de Septiembre del 2020.



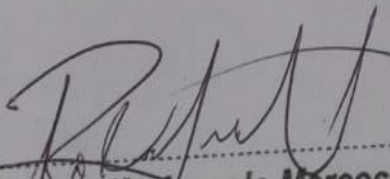
 Sonia Cabrera Hidalgo
CEP 24113
L.A. D. U y P
Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Areyvalo Marcos, Rodolfo Amado, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan las autoras: Veliz Garay, Ydaira; Yonqor Ayala, Meli^{2A} Titulado: Estimulación Temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Centro de Salud San Luis, Lima, 2020....., y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 19 de Setiembre del 2020.




Rodolfo Areyvalo Marcos
Enfermero
Maestro en Investigación y Docencia
Firma
CEP: 82604 - RCM: 891

Anexo 4: Escala de valoración del instrumento.

V1. Estimulación temprana.

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Mala	Regular	Buena
Global	14-42	14-23	24-33	34-42
Área motora	4-12	1-6	7-9	10-12
Área de coordinación	4-12	1-6	7-9	10-12
Área social	3-9	3-4	5-6	7-9
Área de lenguaje	3-9	3-4	5-6	7-9

V2. Desarrollo psicomotor.

Escala/dimensiones	RANGO DE PUNTUACIONES	Evaluación de puntuación		
		Deficiente	Regular	Óptimo
Global	15-30	15-19	20-24	25-30
Desarrollo cognitivo	3-6	3	4-5	6
Desarrollo afectivo y social	4-8	4-5	6-7	8
Desarrollo del lenguaje	4-8	4-5	6-7	8
Desarrollo sensorial y motor	4-8	4-5	6-7	8

Anexo 5: Base de datos, SPSS

Variable 1: Estimulación temprana

ESTIMULACIÓN TEMPRANA.sav (ConjuntoDatos6) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 24 de 24 variables

	VAR0001	VAR0002	VAR0003	VAR0004	VAR0005	VAR0006	VAR0007	VAR0008	VAR0009	VAR0010	VAR0011	VAR0012	VAR0013	VAR0014	A.Motora
1	2	3	2	3	2	2	2	3	1	3	3	1	3	1	10
2	2	1	2	3	3	2	2	1	1	3	2	2	2	3	8
3	2	1	2	3	2	1	3	3	1	2	2	1	2	2	8
4	2	1	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	9
5	1	3	1	3	2	1	3	3	1	2	2	1	1	2	8
6	1	1	2	3	2	1	2	1	1	2	2	1	3	2	7
7	2	1	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	9
8	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	1	10
9	1	2	2	3	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	8
10	3	3	1	1	3	1	3	2	1	1	3	1	1	3	8
11	1	2	1	2	1	1	2	2	1	3	3	1	2	2	6
12	1	3	1	3	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	8
13	2	3	2	3	2	1	2	3	2	3	3	2	3	2	10
14	2	1	3	3	2	2	3	1	1	3	2	3	2	2	9
15	1	3	1	3	2	3	3	3	1	3	3	1	3	3	8
16	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	11
17	2	3	1	3	1	1	2	3	1	2	2	1	1	2	9
18	1	2	1	3	1	1	3	3	1	2	2	1	3	2	7
19	3	3	3	3	1	3	3	3	1	2	1	2	3	3	12
20	2	3	1	3	1	1	3	2	1	2	3	2	2	1	9
21	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	2	2	3	3	12
22	1	3	1	3	2	1	2	3	1	3	2	2	1	2	8

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Variable 2: Desarrollo psicomotor.

DESARROLLO PSICOMOTOR.sav [ConjuntoDatos9] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 24 de 24 variables

	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15
1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2
2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2
3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
4	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1
5	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
6	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2
9	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1
10	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2
11	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
12	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1
13	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
14	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1
18	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1
19	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
20	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1
21	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1
22	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1

Vista de datos Vista de variables

Confiabilidad de los instrumentos

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos	N°
82,8%	15	20

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos	N°
86,0%	14	20

Anexo 6: Documentos administrativos.

Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud se excluye referencias bibliográficas.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS, PULLUCANA, BAÑOS DEL INCA 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

27 %	27 %	5 %	10 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonoma.deica.edu.pe Fuente de Internet	19 %
2	1library.co Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.utc.edu.ec Fuente de Internet	1 %
5	proyectos.inei.gob.pe Fuente de Internet	1 %
6	www.scielo.edu.uy Fuente de Internet	1 %
7	www.repositorio.usac.edu.gt Fuente de Internet	1 %
8	Submitted to Universidad Nacional Autonoma de Chota Trabajo del estudiante	1 %

9 Submitted to Universidad Internacional de la Rioja 1 %
Trabajo del estudiante

10 repository.uaeh.edu.mx 1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo