



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE
ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO
PSICOMOTOR DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL
HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO DE LAMPA, 2023**

LINEA DE INVESTIGACION

CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD Y SERVICIOS

PRESENTADO POR:

ANITA DE LOS ANGELES CCARI MIRANDA

EDGAR MAQUERA VILCA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

DOCENTE ASESOR

Dr. ILSE FAUSTINA FERNANDEZ HONORIO

CODIGO ORCID N° 0000-0002-3846-7752

CHINCHA, 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que el/la bachiller ANITA DE LOS ANGELES CCARI MIRANDA, y bachiller EDGAR MAQUERA VILCA de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa académico de Enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE
TESIS

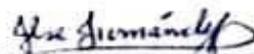
TESIS

Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO DE LAMPA, 2023

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Dra. Ilse Faustina Fernández Honorio

DNI: 23955604

CODIGO ORCID: 0000-0002-3846-7752

DECLARATORIA DE AUTENCIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

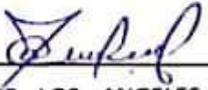
Yo, ANITA DE LOS ANGELES CCARI MIRANDA identificado(a) con DNI N°72162773 y EDGAR MAQUERA VILCA, identificado(a) con DNI N°70020176, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de ENFERMERIA de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO DE LAMPA, 2023** declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

24%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 18 de octubre del 2023


ANITA DE LOS ANGELES CCARI
MIRANDA
DNI: 72162773


EDGAR MAQUERA VILCA
DNI: 70020176

Dedicatoria

Primeramente, a Dios, por haberme iluminado y fortalecido en cada momento de mi vida, ha sido un soporte para lograr mis objetivos en mi vida.

A mi mamá Ausbertina Miranda que siempre me brinda su apoyo moral incondicional y paciencia durante el desarrollo de mi formación profesional.

A mis Familiares, quienes ha sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante.

Anita de los Angeles

Esta tesis dedico a mis padres quiénes me apoyaron para poder llegar a esta instancia de mis estudios ya que ellos siempre han estado presentes para apoyarme económicamente moral y psicológicamente.

Edgar

Agradecimiento

A dios porque está conmigo dándome sabiduría y fortaleza en cada paso que doy, para poder culminar mi formación profesional.

A la Universidad Autónoma de Ica por haberme cobijado y me permitió lograr mi título.

A mi familia por estar siempre en todo momento a mi lado apoyándome incondicionalmente.

Anita de los Ángeles

El principal agradecimiento a Dios quién me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi familia por su comprensión y estímulo constante además su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

A mis amigos y a todas las personas que de una y otra forma me apoyaron en la realización de este trabajo.

Edgar

Resumen

El **objetivo** del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023. Se realizó un estudio con la siguiente **metodología** fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional, con un diseño no experimental de corte transversal, con una población de 90 madres con niños menores de 1 año, la muestra fue de tipo censal se trabajó con el 100% de la población, se utilizó la técnica de la encuesta y la observación él se tuvo el instrumento de cuestionario. Los **resultados** muestran: que el 75,6% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento MEDIO por lo que se infiere un desarrollo psicomotor en RIESGO, sin embargo, el 6,7% tiene un nivel de conocimiento ALTO por lo que el desarrollo psicomotor es NORMAL, el 5,6% finalmente tiene un nivel de conocimiento BAJO siento el desarrollo psicomotor en RETRASO. Finalmente se **concluye** que el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana está relacionado de manera directa y positiva con el Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación positiva moderada según la Rho de Spearman de 0.695, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01, lo que significa que la madre no tiene un buen nivel de conocimiento el desarrollo psicomotor estará en Riesgo.

Palabras claves: Conocimiento, Estimulación Temprana, Desarrollo Psicomotor.

Abstract

The objective of the study was to determine the relationship between the level of knowledge of mothers about early stimulation and psychomotor development of children under 1 year of age at the Antonio Barrio Nuevo de Lampa Hospital, 2023. A study was carried out with the following methodology: basic, with a quantitative approach, of a descriptive correlational level, with a non-experimental cross-sectional design, with a population of 90 mothers with children under 1 year of age, the sample was of the census type, working with 100% of the population, it was The technique of the survey and the observation was used, the questionnaire instrument was used. The results show: that 75.6% of the studied population has a MEDIUM level of knowledge, therefore a psychomotor development at RISK is inferred, however, 6.7% have a HIGH level of knowledge, therefore the development Psychomotor is NORMAL, 5.6% finally have a LOW level of knowledge, I feel the psychomotor development is DELAYED. Finally, it is concluded that the level of knowledge of mothers about early stimulation is directly and positively related to the Psychomotor Development of children under 1 year of age, having a moderate positive correlation degree according to Spearman's Rho of 0.695, and a significance of $p=0.000$, this being less than 0.01, which means that the mother does not have a good level of knowledge of psychomotor development and will be at risk.

Keywords: Knowledge, Early Stimulation, Psychomotor Development.

Índice General

| | |
|---|-----------|
| Constancia | ii |
| Declaratoria de autenticidad de la investigación | iii |
| Dedicatoria | iv |
| Agradecimiento..... | v |
| Resumen..... | vi |
| Abstract | vii |
| Índice General | viii |
| Índice de tablas académicas..... | x |
| I. INTRODUCCION..... | 11 |
| II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 12 |
| 2.1. Descripción del Problema | 12 |
| 2.2. Pregunta de investigación general | 14 |
| 2.3. Preguntas de investigación Específicas:..... | 14 |
| 2.4. Objetivo General..... | 14 |
| 2.5. Objetivos Específicos..... | 15 |
| 2.6. Justificación e Importancia | 15 |
| 2.7. Alcances y Limitaciones | 17 |
| III. MARCO TEÓRICO..... | 18 |
| 3.1. Antecedentes..... | 18 |
| 3.2. Bases Teóricas..... | 21 |
| 3.3. Marco Conceptual | 23 |
| IV. METODOLOGIA | 33 |
| 4.1. Tipo y Nivel de Investigación | 33 |
| 4.2. Diseño de la Investigación | 33 |
| 4.3. Hipótesis General y Específicas | 34 |
| 4.4. Identificación de las Variables | 36 |
| 4.5. Matriz de Operacionalización de Variables..... | 37 |
| 4.6. Población y Muestra | 40 |
| 4.7. Técnicas e Instrumentos de Investigación | 40 |
| 4.8. Técnicas de Análisis y Procesamiento de datos..... | 41 |
| V. RESULTADOS..... | 42 |
| 5.1. Presentación de Resultados..... | 42 |
| VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS..... | 47 |

| | |
|--|-----------|
| 6.1. Análisis inferencial | 47 |
| VII. DISCUSION DE RESULTADOS | 53 |
| 7.1. Comparación de Resultados | 53 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 55 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | 57 |
| ANEXOS..... | 63 |
| ANEXO 1: Matriz de Consistencia | 63 |
| Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos | 65 |
| Anexo 3: Ficha de Validación de instrumentos de medición..... | 77 |
| Anexo 4: Base de datos | 83 |
| Anexo 5: Evidencia Fotográfica..... | 84 |
| Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud | 85 |

Índice de tablas académicas

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Edad de la Madre | 42 |
| Tabla 2. Estado Civil..... | 42 |
| Tabla 3. Grado de Instrucción | 42 |
| Tabla 4. Ocupación | 43 |
| Tabla 5. Número de Hijos | 43 |
| Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 | 44 |
| Tabla 7. Nivel de Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana | 44 |
| Tabla 8. Nivel de Conocimiento en el Área de Estimulación Temprana .. | 44 |
| Tabla 9. Nivel de Conocimiento en el Área Motora | 45 |
| Tabla 10. Nivel de Conocimiento en el Área Lenguaje..... | 45 |
| Tabla 11. Nivel de Conocimiento en el Área de Coordinación | 46 |
| Tabla 12. Nivel de Conocimiento en el Área Social..... | 46 |
| Tabla 13. Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año..... | 46 |
| Tabla 14. Prueba de Normalidad..... | 47 |
| Tabla 15. Prueba de Correlación según Spearman entre nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año. | 48 |
| Tabla 16. Prueba de Correlación según Spearman entre nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año | 49 |
| Tabla 17. Prueba de Correlación según Spearman entre nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Lenguaje y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año..... | 50 |
| Tabla 18. Prueba de Correlación según Spearman entre nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Coordinación y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año | 51 |
| Tabla 19. Prueba de Correlación según Spearman entre nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Social y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año | 52 |

I.INTRODUCCION

El estudio "Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023" tiene como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

Para alcanzar este objetivo principal, se han establecido una serie de objetivos específicos que permitió obtener una visión más completa sobre el tema. En primer lugar, se buscó identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana. También se evaluó el grado de desarrollo psicomotor según el EEDP de niños menores de 1 año, y se determinó la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños.

Este estudio será de gran importancia tanto para los profesionales de la salud como para las madres, ya que permitirá identificar posibles áreas de mejora en la atención y educación sobre la estimulación temprana. Al proporcionar recomendaciones y sugerencias, se espera contribuir a mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre este tema, lo cual puede tener un impacto positivo en el desarrollo psicomotor de los niños.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

Según la OMS, demuestra que la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento insuficiente acerca de los beneficios de la estimulación temprana para el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año y muchas no se han comprometido a practicarla. Además, incluso entre aquellas madres que han oído hablar de los beneficios de la estimulación temprana, el conocimiento apropiado sobre maneras prácticas para implementar dicha estimulación suele ser limitado. Esta falta de conocimiento resulta en una escasa o nula participación de los padres en el estímulo temprano durante los primeros años de vida de sus hijos, lo que ocasiona diversos retrasos en el lenguaje, el juego, las emociones y el movimiento(1)

Según las estadísticas presentadas a la OMS se estima que para el 2023 la población de niños de 0 a 4 años es de 656,640,182(2). Sin embargo, en el Perú la población estimada para el 2023 de niños de 0 a 4 años es de 2,578,961 en cambio en la región de Puno la estimación de niños de 0 a 4 años es de 86,991 los datos presentados son estimaciones presentadas del INEI al MINSA(3)

A nivel mundial es difícil determinar si los posibles problemas de aprendizaje son causados por la adquisición insuficiente de habilidades fundamentales o por la persistencia de un trastorno del desarrollo psicomotor a través del tiempo. El 70-80% de los niños en edad preescolar con trastorno del desarrollo psicomotor siguen teniendo el trastorno en la edad escolar, y el 59-67% de estos niños seguirán teniendo síntomas significativos hasta la adolescencia. con trastorno del desarrollo psicomotor continúan teniendo el trastorno en la edad escolar, y el 59-67% de estos niños continuarán teniendo síntomas significativos hasta la adolescencia. la severidad de los síntomas en edad preescolar es el predictor más significativo de persistencia a edades posteriores(4).

Sin embargo, uno de los problemas de salud más apremiantes en el país hoy en día es la tasa de mortalidad infantil alarmantemente alta; según estadísticas del MINSA, el 40 % de los niños presenta retraso

en el desarrollo psicomotor, el 13% presenta discapacidad y el 3% minusvalía; estos problemas probablemente estén relacionados con la desnutrición, la falta de atención prenatal y otros factores(5)

Los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares - ENAHO 2020, el 41,2% de las madres de 15 y más años tiene educación secundaria, el 26,0% tiene educación superior, el 32,8% educación primaria(6)

Según el Instituto Peruano de Economía la pobreza en Perú aumentó de 25,9% en 2021 a 27,5% en 2022 como resultado de un crecimiento económico más lento y mayores presiones inflacionarias. En las 25 regiones del país, la pobreza persiste por encima del nivel de pobreza. las 25 regiones del país, superando el nivel de pobreza(7).

Por otro lado, algunas de las enfermeras con las que hablamos en el Hospital Antonio Barrio Nuevo Lampa mencionaron lo siguiente cuando les preguntamos sobre los desafíos que enfrentan al implementar los procedimientos recomendados por el MINSA "La Norma Técnica que nos brinda el MINSA contiene lineamientos para la estimulación, pero no se cumplen por falta de personal y, lo más importante, por falta de tiempo. Además, "se necesita espacio e infraestructura para implementar el programa educativo de estimulación temprana". o "se necesitan recursos humanos y tiempo para implementar el programa educativo de estimulación temprana" significa que no hay suficiente gente ni tiempo disponible para implementar el programa.

Sin embargo, al preguntarles qué es la estimulación temprana, qué áreas se evalúan y por qué es tan importante, varias madres que visitaron el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa dijeron que no sabían ya que solo pensaban en VACUNAS y CRED (desarrollo cognitivo, lingüístico, emocional y físico) el seguimiento es necesario. Se hace referencia a las cosas que se le enseñará al niño en el jardín, como recoger, cortar, cantar, etc., mientras que otros hacen mención de que los niños menores de un año no hay que tocarlos porque se fastidian y se pueden enfermar, entre otras cosas.

A raíz de estas consideraciones, planteamos las siguientes interrogantes:

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023?

2.3. Preguntas de investigación Específicas:

PE1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023?

PE2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área lenguaje y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023?

PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área coordinación y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023?

PE4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área social y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

2.5. Objetivos Específicos

OE1. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

OE2. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área lenguaje y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

OE3. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área coordinación y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

OE4. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área social y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

2.6. Justificación e Importancia

JUSTIFICACION

La justificación del presente estudio se desarrolla de la siguiente manera:

Justificación Practica:

- ✚ Elementos fundamentales en el crecimiento y desarrollo del niño antes del año de edad son la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor.
- ✚ El mejor desarrollo de los niños puede verse influido por el conocimiento de las madres sobre estos temas y las técnicas de crianza.
- ✚ Para crear intervenciones y programas educativos que apoyen una crianza eficaz y estimulante, es necesario determinar el nivel de conocimientos que poseen las madres.

Justificación Teórica:

- ✚ Numerosos estudios han demostrado cuán crucial es la estimulación temprana para el crecimiento cognitivo, emocional y físico de los niños.
- ✚ La calidad de las interacciones madre-hijo y el crecimiento de las habilidades motoras, cognitivas y socioemocionales pueden verse influenciados por el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana.
- ✚ La importancia de la estimulación temprana y las contribuciones de las madres al desarrollo psicomotor de los niños están respaldadas por la teoría del desarrollo infantil.

Justificación metodológica:

- ✚ El nivel de conocimientos de las madres y su relación con el desarrollo de los niños se puede medir utilizando una variedad de técnicas de investigación, incluidas encuestas y evaluaciones del desarrollo psicomotor.
- ✚ Estas técnicas permiten la recopilación de datos cuantitativos y cualitativos que luego pueden analizarse y compararse para sacar conclusiones reveladoras.
- ✚ El diseño de estrategias de intervención e iniciativas educativas dirigidas a madres y profesionales sanitarios puede beneficiarse de la información que aporta la investigación en este ámbito.

IMPORTANCIA

El presente estudio es importante porque puede ayudar a identificar posibles deficiencias en la educación y orientación que reciben las madres en cuanto al cuidado y desarrollo de sus hijos. Los resultados del estudio pueden ser útiles para diseñar programas educativos que promuevan el conocimiento y la práctica adecuada de la estimulación temprana, lo que puede contribuir a mejorar el desarrollo psicomotor de los niños. Además, el estudio puede ayudar a detectar posibles retrasos o problemas en el desarrollo psicomotor

de los niños, lo que permitiría una intervención temprana para prevenir o tratar estos problemas.

2.7. Alcances y Limitaciones

ALCANCES

Social

Integrar a las madres de los niños menores de 1 año que asisten al Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa

Espacial

la información se recopiló del área de crecimiento y desarrollo del Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa

Temporal

El estudio se realizó en el periodo del año 2023

LIMITACIONES

Dentro de las limitaciones se tuvo la poca participación de las madres, porque algunas madres siempre son un poco conservadoras en la vida familiar, pero al explicar los objetivos del presente estudio fue posible ganar la participación del grupo deseado.

Otras de las limitaciones es la coordinación temporal del instrumento para la variable 1 se utilizó el cuestionario y para la variable 2 se utilizó protocolo de la escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP) del niño con ayuda del personal del área de CRED, se podrá resolver el problema de la aplicación del instrumento de adquisición de datos en un período de tiempo específico.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacional

Cuello, M. (2021), realizó un estudio “Estimulación temprana y desarrollo de habilidades del lenguaje - Ecuador” El **Objetivo** del estudio es examinar los fundamentos neurológicos y teóricos del programa de estimulación temprana en niños de educación inicial en Ecuador. En la primera evaluación y/o **resultados**, hay estimaciones medias para la motricidad gruesa (56%), motricidad fina adaptativa (71%), audición y lenguaje (56%), personal social (57%), y desarrollo integral (62%). En la segunda evaluación, las estimaciones siguen siendo medias, pero con porcentajes incrementados. También se evidencian mejoras en el desarrollo socioafectivo, lingüístico y capacidades cognitivas. Finalmente **concluye** que la implementación adecuada de programas de estimulación temprana fortalece las actividades cognitivas y ayuda a la estabilidad emocional del niño en la sociedad(8)

Suastegui A., Andi6n M., Estrada L., De los Reyes A., Puente M., (2020), realizaron un estudio “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes” La evaluación y/o **objetivo** del impacto de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes reveló que la mayoría de los participantes eran varones (32 de 53,4%) y que la mayoría de ellos tenían entre 1 y 3 meses de edad (48 de 80). Se encontró como **resultado** que la anemia materna fue el factor prenatal más perjudicial, presente en el 60,0% de las madres, mientras que el bajo peso al nacer afectó al 28,3% de las madres y requirió oxigenoterapia en el 33,3% de los bebés. Hubo más tortugas (de 25% a 41.6%) e hipocampos (de 23% a 38.3%). Finalmente **concluyo** que la mayoría de los pacientes obtuvieron resultados positivos y se observó una mejora en el desarrollo psicomotor a través de la estimulación temprana, lo que benefició a las madres lactantes(9)

Montero I., Gomez Y., y Gongora O., (2020) en su estudio “Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor” Se realizó un estudio en lactantes con riesgo de retardo en el desarrollo psicomotor en el Policlínico Universitario Docente Alex Urquiola, Holguín, Cuba, entre abril de 2018 y abril de 2019, con el **objetivo** de determinar la efectividad de la estimulación temprana. Los **resultados** mostraron que aproximadamente la mitad de las mujeres lactantes del grupo de control presentaron signos de actividad convulsiva. El desarrollo psicomotor fue adecuado para el 75% a los 3 meses, 60% a los 6 meses, 80% a los 9 meses y 90% a los 12 meses en el grupo experimental. En el grupo control, el desarrollo fue adecuado para el 100% a los 3 meses, 75% a los 6 meses, 90% a los 9 meses y 100% a los 12 meses. **Concluyeron** finalmente que la estimulación temprana fue efectiva en madres lactantes en riesgo de retraso psicomotor(10)

Nacional

Jilapa V.,(2021) en su estudio “Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que se atienden en el establecimiento de salud El Puerto - Puno 2021” El estudio buscó como **objetivo** evaluar el conocimiento sobre estimulación temprana en madres con hijos menores de 1 año que acuden al servicio de CRED en el Puesto de Salud Puerto, Puno 2021. Según los resultados, sólo el 50% de las madres conocen los beneficios de la estimulación temprana. El 26,1% de las personas desconoce la definición, mientras que el 73,9% sí. El 39,1 por ciento conoce la aplicación, mientras que el 60,9 por ciento la desconoce. El 39,1% no conoce la importancia, frente al 60,9% que sí lo sabe. El 60,9% de las personas es consciente del objetivo, mientras que el 39% lo desconoce. Y por zonas, sólo el 39% lo sabe mientras que el 61% no. Las madres conocen el área motora el 52,2 por ciento y el 47,8 por ciento no; conocen el 80.4 por ciento y sólo el 19.6 por

ciento sobre el área de coordinación; y conocen el 56,5 por ciento y el 43,5 por ciento, respectivamente, sobre el área lingüística. Según los datos, sólo el 39% de las personas tiene conocimientos sobre el sector social, mientras que el 60% lo ignora. En **conclusión**, el nivel de conocimiento global en las madres de niños menores de 1 año es del 50%(11)

Tacure K., y Valdiviezo N., (2019), en su estudio “Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de cero a un año, que acuden al hospital de Chulucanas 2019” El propósito y/o **objetivo** fue establecer la conexión entre el conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de niños de 0-1 año. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal, con **resultados** notables: de las madres encuestadas, el 57% tenía conocimientos moderados, el 25% tenía conocimientos altos y el 18% tenía conocimientos bajos. Según los cálculos, el 40% del desarrollo psicomotor de los niños está retrasado, el 37% está en riesgo y el 23% se desarrolla con normalidad. El conocimiento de la estimación temprana se ha dividido en tres categorías descriptivas: alto, medio y bajo. Un nivel de conocimientos medio lo alcanzó el 56,64 por ciento de las madres, un nivel alto el 24,78 por ciento y un nivel bajo el 18,58 por ciento. Se **concluye** que existe una correlación significativa entre los conocimientos de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en este estudio, como lo indican las estadísticas de la prueba ($\chi^2 = 3,504$ y χ calculado = 0,456)(12)

Ramos A., (2021), en su estudio “Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de un año del Centro de Salud Acora”, Se **determinó** el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana. El **resultado** fue que el 64,4% tiene buen conocimiento de la estimulación motora de niños menores de un año. El 11,9% tiene

conocimiento medio y el 23,7% tiene conocimientos insuficientes para estimular a sus hijos en esta área. El 39% de las madres de niños menores de un año tiene un conocimiento excelente, el 25,4% tiene un conocimiento promedio y el 35,6% no tiene las habilidades necesarias para estimular el desarrollo social de sus hijos. El 42 % de las madres tienen un buen conocimiento sobre la estimulación del lenguaje, el 18 % tiene un conocimiento promedio y el 39 % restante no están preparadas para estimular el desarrollo del lenguaje de sus hijos. Se **concluye** que El 45,8% de las madres tiene conocimiento adecuado sobre estimulación temprana, el 25,4% tiene excelente conocimiento y el 28,8% tiene habilidades insuficientes(13)

3.2. Bases Teóricas

Nivel de Conocimiento

Según Gonzales, la definición de nivel de conocimiento se refiere a la capacidad que tiene una persona para comprender y aplicar información en diferentes niveles de complejidad. Existen varios niveles de conocimiento, como el instrumental, técnico, metodológico y conceptual(14,15). El nivel de conocimiento se puede entender como la capacidad que tiene una persona para establecer conceptos y transmitirlos por medio del lenguaje(15). El conocimiento es información aprendida o experimentada y almacenada(14)

Estimulación Temprana.

Según Aguilar la estimulación temprana se refiere a un conjunto de técnicas y actividades educativas que se aplican a niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de impulsar su desarrollo cognitivo, social y emocional(16). La estimulación temprana busca potencia capacidades las habilidades y del niño en sus primeros años de vida, lo que puede tener beneficios a largo plazo en su desarrollo(16,17). Las técnicas empleadas en la estimulación temprana pueden variar según la edad del niño y sus

necesidades específicas(16). La estimulación temprana es esencial para promover el desarrollo y el aprendizaje completo en los niños(16,17)

Desarrollo Psicomotor

Según la SEFHOR (Sociedad Española de Formación) El desarrollo psicomotor se refiere al proceso mediante el cual un niño adquiere y diferencia un conjunto de funciones motoras, sensoriales y cognitivas(18). El proceso es dinámico y constante, siempre presente en la infancia. El desarrollo psicomotor es la maduración de las estructuras nerviosas del cerebro, médula, nervios y músculos(18,19). A medida que el niño crece, va adquiriendo habilidades básicas como hablar, moverse o interactuar con su entorno(19). El desarrollo psicomotor es fundamental para el aprendizaje y el desarrollo integral del niño, ya que le permite explorar su entorno y adquirir nuevas habilidades a lo largo de su vida(18)

En síntesis, se puede decir que La estimulación temprana es importante para el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año. Las actividades de estimulación deben ser realizadas por los padres o personas que cuidan al niño en un ambiente tranquilo, diariamente o al menos tres veces por semana(20). Es importante que el niño esté despierto y con ánimo de jugar, nunca forzar al niño(21).

Existen diversas actividades y ejercicios de estimulación temprana para bebés de 1 a 2 años(21). Algunas actividades incluyen la bandeja flotante, torres con cajas, cesto de los tesoros para clasificar y estampar con témperas(21). Para la realización del taller de estimulación para niños de 1 a 2 años solo se necesita papel, pintura, corchos y rotuladores. En un papel se dibujará algo que el niño reconozca y, con corchos mojados en pinturas, que previamente se habrán colocado en un recipiente amplio, irán coloreándolos. Las

figuras pintadas se cortan y se les pega una pajita por detrás para crear marionetas(22).

Un estudio realizado en Puyllucana, Baños del Inca encontró una relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años(20). Otro estudio realizado en Ecuador también resaltar la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños menores de 5 años(21).

En República Dominicana existe una guía de Estimulación Temprana para niños/as menores de 5 años que tiene como finalidad contribuir al desarrollo psicomotor, intelectual, afectivo, social y moral(22)

3.3. Marco Conceptual

Conocimiento.

El conocimiento es una habilidad humana crucial porque permite a las personas comprender su entorno, sus interconexiones y sus cualidades intrínsecas mediante el uso de la lógica y la razón(23).

Características del conocimiento.

El conocimiento tiene un conjunto de características que se detallan a continuación de acuerdo con Nieto y Rodríguez (2010) y Pérez, Galán y Quintanal (2012).

Intelectual. - Es un procedimiento lógico basado en sentir, percibir y representar para formar una idea del conocimiento(24,25).

Racional. - El conocimiento es producto de la mayor actividad del hombre, y por eso lo tenemos(24,25).

Objetivo. - Dado que su objetivo final es descubrir la verdad, todo el conocimiento obtenido debe ser una descripción precisa del mundo tal como existe realmente, libre de distorsiones o cambios que puedan arrojar luz sobre el objeto de estudio(24,25).

Universal. - El conocimiento, con todas sus peculiaridades, es aplicable en todas partes y para todos(24,25).

Verificable. - La verificación se puede aplicar a cualquier cuerpo de conocimiento, ya sea por demostración racional o prueba experimental(24,25).

Sistemático. - El conocimiento se presenta de manera ordenada, con ideas consistentes(24,25).

Precisión. - El conocimiento está orientado a la precisión; destaca las características sobresalientes de la realidad de modo que no se confundan con otra cosa(24,25).

Seguridad. - El conocimiento que ha sido sometido a procesos de verificación es más confiable cuando se utiliza que el conocimiento que no ha podido ser verificado(24,25)

Estimulación Temprana.

El término "estimulación temprana" o " atención temprana " se refiere a un grupo de técnicas educativas especializadas que se utilizan con niños entre el nacimiento y los 10 años para abordar problemas de desarrollo presentes o potenciales, o para desarrollar habilidades compensatorias. Las intervenciones se centran en el niño como un todo, y los programas se desarrollan teniendo en cuenta la familia y el entorno de cada individuo(26)

Desarrollo Infantil Temprano

Durante el transcurso de toda su vida, los seres humanos desarrollan sus cerebros. Los primeros 1000 días de la vida de un bebé, desde la concepción hasta alrededor de los 2 años, es cuando el cerebro se desarrolla más. En este período, la arquitectura del cerebro se está desarrollando(27).

El desarrollo del niño se relaciona con su apariencia física; es decir, debe aumentar de peso y talla de acuerdo con las normas para su edad. El término "desarrollo" ahora abarca una gama más amplia de temas, incluido el crecimiento "socioafectivo", "motor", "cognitivo" y "lingüístico"(28). Tanto la expansión como la maduración deben progresar a la par; si cualquiera de los dos está atrofiado, como cuando, por ejemplo, un niño experimenta un retraso en el crecimiento, la maduración general del niño se ve obstaculizada(27). La tasa de desarrollo del cerebro es más alta en los primeros años de vida. Sorprendentemente, las conexiones neuronales se forman

a un ritmo de 700 a 1000 por segundo en niños muy pequeños. Estas conexiones tempranas y predictivas son la base de la neuroplasticidad, que a su vez contribuye al bienestar mental y físico general del niño, así como a su capacidad para aprender, adaptarse al cambio y desarrollar resiliencia psicológica a lo largo de su vida(28).

Esquema de las áreas o dimensiones del desarrollo integral.

Desarrollo Motor

El término "crecimiento muscular" se refiere a la maduración del cuerpo como un todo y al dominio gradual de los grupos de músculos grandes y pequeños. La capacidad de girar, sentarse, pararse, caminar, correr y lanzar una pelota es el resultado del uso de grandes grupos musculares(27). La destreza de los músculos pequeños permite acciones como agarrar, sujetar y doblar los dedos. Las habilidades motoras son cruciales para expandir la comprensión del mundo, hacer nuevos descubrimientos y aventurarse en territorios desconocidos(28).

Desarrollo del Lenguaje

Se refiere a la capacidad de expresarse verbalmente mediante el empleo de una variedad de estrategias. Los niños en esta etapa están ampliando su vocabulario y aprendiendo a aplicar las reglas del idioma en una variedad de situaciones(27).

Desarrollo Socio Afectivo

Se incluyen el sentido que tienen los niños de sí mismos y de los demás, su interpretación de sus emociones, su capacidad para regular sus sentimientos y expresarlos en formas culturalmente apropiadas, y su capacidad para establecer relaciones con los demás(27).

Desarrollo Cognitivo

Incluyendo cómo los niños piensan y entienden el mundo, y cómo aplican lo que aprenden en diferentes contextos. Los bebés y los niños pequeños aprenden sobre el mundo que los rodea al explorarlo y adquirir habilidades motoras. Incluso mientras juegan e interactúan

con otros, siempre obtienen nuevos conocimientos. Incluye mejorar la memoria, el enfoque y las habilidades de razonamiento, así como las técnicas de resolución de problemas(27).

Enfoques Sobre Estimulación

Una variedad de puntos de vista intenta definir la estimulación temprana(29). Por otro lado, algunos autores argumentan que este es un proceso integral que permitirá a los terapeutas proporcionar un tratamiento efectivo para todos los recién nacidos, lo que significa que el terapeuta primero debe aislar a los bebés con un desarrollo normal de aquellos con necesidades especiales. Desde este punto de vista, es crucial que los expertos médicos trabajen para mejorar la salud y reducir el riesgo para estos niños(29).

Dentro de los enfoques tenemos.

Estimulación Precoz

tiene como objetivo beneficiar al niño haciendo uso de la capacidad innata del cerebro para el aprendizaje y la flexibilidad durante los primeros años de vida(29).

Estimulación Temprana

consistía en brindar a los bebés y niños las mejores oportunidades posibles de desarrollo físico, intelectual y social para que pudieran prosperar en su entorno(29).

Estimulación Oportuna

Su objetivo es estimular adecuadamente al bebé, no tempranamente (precozmente) ni antes de tiempo. El objetivo es brindar a los niños experiencias formativas que puedan servir como trampolín hacia la educación superior en lugar de promover el desarrollo temprano o acelerar la maduración natural de los niños(29).

Estimulación Adecuada.

es nuestro principal enfoque de aprendizaje, y es donde los padres y los niños pequeños (de 0 a 3 años) pueden relacionarse y conocerse. Al colaborar con un equipo multidisciplinario de expertos en el campo, que dirigen y apoyan el crecimiento de diversas actividades mientras brindan los recursos necesarios, podemos

fomentar el desarrollo de los niños en una amplia variedad de áreas y sacar lo mejor de ellas(29).

Rol de la Madre en la Estimulación Temprana

Según la psicología, el vínculo madre-hijo es una de las conexiones sociales más importantes del niño y uno de los canales clave a través del cual puede promover un crecimiento saludable. Es una relación real a partir de la cual el niño puede relacionarse y comunicarse, las madres empiezan a comunicarse y conocer a sus hijos incluso antes de que nazcan. Es muy importante que una madre sea capaz de reconocer las habilidades, capacidades y características de su hijo. Para que así al diseñar cualquier estrategia o programa de estimulación temprana, es importante tener en cuenta las características maternas(30).

Desarrollo Psicomotor

El desarrollo de la motricidad fina y la inteligencia van de la mano, especialmente en los primeros años de vida. Por lo tanto, estimular al bebé en esta etapa es muy general(31).

Etapa de 0 a 2 meses

Durante esta etapa, se anima al bebé a amamantar, lo que ayuda a fortalecer los sentidos más desarrollados del bebé, como el gusto, el tacto, el olfato y el gusto. Es maravilloso poder pasar este tiempo en un ambiente agradable y relajante, y poder cuidar, alimentar y hablar con el bebé(31,32).

Realizar masajes al bebé para ayudar a desarrollar su sentido de tacto, ayudar a mudar las piernas y brazos en respuesta a lo que se le hace y que vaya incrementando su fuerza y mejorando la coordinación de los miembros. Hacer cosquillas en las plantas de los pies o en las palmas de las manos mejorará su movimiento(32).

Destrezas

- ✚ Él duerme todo el día(32).
- ✚ Cabeza: la levanta(33)
- ✚ Reflejos presentes(34)
- ✚ Presenta movimientos corporales activos(35)
- ✚ Presiona el dedo de la mano al colocarle el pulgar(36).

Etapas de 2 a 4 meses.

Durante esta etapa, el bebé comenzará a adoptar una variedad de posturas corporales, que le permitirán lograr el equilibrio levantando la cabeza y manteniendo una postura erguida. Por otro lado, entre los 2 y los 4 meses de edad comienza a desarrollarse la coordinación ojo-mano (la zona de prensión de la mediana edad); esto ocurre cuando el niño ve los objetos e intenta agarrarlos con las manos. Aproximadamente a la edad de 4 años, el niño también comienza a girar, roncar y balancearse(35).

Destrezas.

- ✚ Sosteniendo objetos dentro del cuerpo(34)
- ✚ Puede mantener la cabeza en un ángulo de 45° grados en segundos(33).
- ✚ Obtenga seguimiento visual y de audio para ver objetos a su alrededor e intente alcanzarlos(32).
- ✚ Los bebés se llevan objetos a la boca como una sensación de disfrute y descubrimiento(31).
- ✚ Logra el sostén de la cabeza(36).
- ✚ En boca abajo, levanta su cabeza(36)
- ✚ Inicia el volteo(35)
- ✚ Sonríe e inicia el balbuceo(33)

Etapas de 4 a 6 meses

En esta etapa, el bebé realiza algunos movimientos libres para explorar el mundo que le rodea, lo que le permite girar fácilmente la cabeza para buscar una persona o un objeto, y sus manos adquieren más fuerza y destreza en sus destrezas que en etapas anteriores(31).

Destrezas

- ✚ En este campo, el niño comienza a trabajar el acto de buscar respuestas(32)
- ✚ Mueve el sonajero y así aprende(35).
- ✚ Todos los artículos cercanos se entregan a la boca(36)

- ✚ Puede agarrar sus piernas y llevárselas a la boca(35)

Etapa 6 a 8 meses

Durante esta etapa, el niño habrá perfeccionado su arrastre, una actividad que le permite explorar su entorno y alcanzar objetos. Obtendrá una mejor idea de los entornos de la casa y querrá explorar todo(32). Agarra objetos con cualquiera de las dos manos, jugará con ellos por largos periodos, explorará, golpeará, sacudirá, cambiará de una mano a otra y los llevará a la boca y así se va a evolucionar(31).

Destrezas

- ✚ Pasa un objeto de una mano a otra(33)
- ✚ Se ayuda de sus manos para llevarse los pies a la boca(32)
- ✚ En posición boca abajo extiende las manos y empieza el arrastre en círculo(34)
- ✚ Es capaz de arrastrarse para alcanzar un objeto(36)
- ✚ Reconoce a sus padres o cuidadores(35)

Etapa de 8 a 10 meses

Durante este tiempo, el bebé pasará por importantes cambios, que darán continuidad a la maduración de su sistema nervioso, y estos son los estímulos y la relación con el entorno, que favorecerán la adquisición de nuevas habilidades(31).

Destrezas

- ✚ Su bebé comenzará a agarrar objetos con su dedo índice y pulgar, formando pinzas(33).
- ✚ Aplauda y agite las manos en movimiento para expresarse(35)
- ✚ Recoge y manipula un objeto o dos en cada mano(36)
- ✚ Mover un objeto de mano en mano, tratando de jugar con ambas manos al mismo tiempo(35)
- ✚ Lanza uno de los artículos, luego recoge el tercero(36)

- ✚ Abre los cajones para comprobar su contenido e intenta sacarlos uno a uno(32)
- ✚ Observar objetos individualmente y separados de los demás(32)

Etapas de 10 a 12 meses

Durante esta etapa, el bebé desarrollará habilidades motrices y cognitivas, lo que significa que sus actividades serán más frecuentes y complejas, y las realizará con mayor emoción para los padres o cuidadores; como resultado, él o ella desarrollará aptitudes y el deseo de explorar nuevas situaciones y actividades que sean placenteras para el niño o niña, y se enfocarán más en su independencia a medida que lo hagan(35).

Destrezas

- ✚ Manipule los objetos pequeños con cuidado (agarre de pinza)(36)
- ✚ Colocar objetos intencionalmente para desbloquear sus habilidades y destrezas(34)
- ✚ Agarra un crayón y garabatea en una página(33)
- ✚ En esta etapa, tu bebé se moverá de un lado a otro, gateando con más suavidad(36)
- ✚ Un niño o una niña intentará caminar con muletas o con las dos manos y, a medida que gane más equilibrio, se agarrará de una mano(36).

Los primeros años de vida de un niño contribuyen al desarrollo de habilidades y un desarrollo óptimo en diversas áreas; por ello, hemos centrado esta investigación en la estimulación psicomotora

La psicomotricidad es vital en el primer año de vida porque los niños(as) pasan por continuos cambios en su desarrollo psicomotor, fino, socioafectivo y del lenguaje(31).

Es a través de las evaluaciones del desarrollo del programa de estimulación temprana que se detectan algunos cambios en las características del desarrollo "normal" del niño(a), y se establecen programas de intervención con mayor énfasis en actividades

adecuadas para asegurar que los niños (as) pasen por todas sus etapas de desarrollo psicomotor sin dificultad(29,31).

Estas adaptaciones en las actividades realizadas con los niños les permiten relacionarse con el mundo que les rodea, permitiéndoles adquirir y desarrollar el conocimiento de su cuerpo, el equilibrio, la coordinación global o local, la orientación espacial y el esquema corporal(28). El hogar es el primer vehículo en el que se pueden desarrollar plenamente las capacidades de un niño, por lo que los cuidadores de infantes deben tener las bases para motivar a los niños en el hogar, contribuyendo así al adecuado desarrollo de sus futuras habilidades(36)

TIPOS DE ESTIMULACION TEMPRANA

Existen diferentes tipos de estimulación temprana que se pueden aplicar en los bebés y niños pequeños para fomentar su desarrollo cognitivo, emocional y social. A continuación, se presentan algunos de los tipos de estimulación temprana(37):

- Estimulación visual: se enfoca en el desarrollo de la vista del bebé, a través de la presentación de objetos de diferentes colores, formas y tamaño(38)
- Estimulación auditiva: se enfoca en el desarrollo de la audición del bebé, a través de la presentación de sonidos y música(38)
- Estimulación de lenguaje: se enfoca en el desarrollo del habla del bebé, a través de la presentación de palabras, sonidos y juegos de imitación(38)
- Estimulación cognitiva: se enfoca en el desarrollo del pensamiento lógico y crítico del bebé, a través de la presentación de juegos y actividades que fomentan la resolución de problemas(38)
- Estimulación motriz: se enfoca en el desarrollo de la motricidad del bebé, a través de la presentación de ejercicios que fomentan el movimiento y la coordinación(38)

- Estimulación social: se enfoca en el desarrollo de las habilidades sociales del bebé, a través de la presentación de actividades que fomentan la interacción con otras personas(38)
- Estimulación emocional: se enfoca en el desarrollo de las habilidades emocionales del bebé, a través de la presentación de actividades que fomentan la identificación y regulación de emociones(38)

Es importante tener en cuenta que estos tipos de estimulación están interrelacionados y se complementan entre sí, por lo que se pueden aplicar en conjunto para fomentar el desarrollo integral del bebé. Además, cada tipo de estimulación tiene ejercicios y métodos específicos destinados a cumplir una labor distinta(37).

QUE ES EEDP Y EN QUE CONSISTE

La Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) es una herramienta utilizada para evaluar el desarrollo psicomotor de los niños desde el nacimiento hasta los 24 meses de edad(39)

Esta escala se utiliza para evaluar el desarrollo en diferentes áreas, como la motricidad gruesa, la motricidad fina, el lenguaje y la socialización(40)

La EEDP se compone de diferentes pruebas que evalúan el desarrollo en cada una de estas áreas, y se utiliza para identificar posibles retrasos en el desarrollo y para diseñar planes de intervención temprana(40).

La EEDP es una herramienta importante para la detección temprana de posibles problemas en el desarrollo psicomotor de los niños, lo que permite una intervención temprana y efectiva para mejorar su desarrollo y calidad de vida(40).

IV. METODOLOGIA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

La investigación científica es aplicada porque el estudio se va a basar en la descripción de las variables, nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en la realidad de los hechos.

Es de enfoque cuantitativo caracterizado por el análisis de los datos de las variables, nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año, será procesados haciendo uso de las estadísticas y matemáticas.

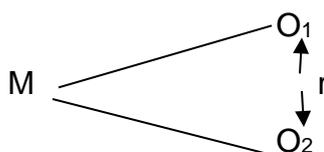
El nivel de la investigación es de tipo descriptivo correlacional, debido a que las variables nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de un año se describirán y se hallara la relación entre ambas variables.

4.2. Diseño de la Investigación

Es de diseño no experimental u observacional, debido a que las variables nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año, no fueron manipulados durante el procedimiento de análisis de las variables de estudio.

Es de corte transversal por que la recolección de la información se ha realizado en un solo momento.

Por lo tanto, el estudio tiene la siguiente estructura.



Donde:

M = Muestra

O₁ = Datos obtenidos de la variable 1

O₂ = Datos obtenidos de la variable 2

r = Correlación entre variables

4.3. Hipótesis General y Específicas

Hipótesis General

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

Hipótesis Específicas

Hipótesis específica 1

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área motora y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área motora y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

Hipótesis específica 2

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área Lenguaje y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área Lenguaje y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

Hipótesis específica 3

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área coordinación y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área coordinación y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

Hipótesis específica 4

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área Social y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área Social y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

4.4. Identificación de las Variables

Variable 1: Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana.

Dimensiones

-  Estimulación Temprana
-  Área Motora
-  Área Lenguaje
-  Área Coordinación
-  Área Social

Variable 2: Desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año

Dimensiones

-  1 mes
-  2 meses
-  3 meses
-  4 meses
-  5 meses
-  6 meses
-  7 meses
-  8 meses
-  9 meses
-  10 meses
-  11 meses
-  12 meses

4.5. Matriz de Operacionalización de Variables

| VARIABLE | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | ESCALA DE VALORES | NIVELES Y RANGOS | TIPO DE VARIABLE ESTADISTICA |
|--|-----------------------|---|------------------|---------------------------------------|--|------------------------------|
| nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana. | Estimulación Temprana | Significado de la estimulación temprana | P. (1) | ALTO = 1 BAJO = 0 | ALTO = 11-17 MEDIO = 6-10 BAJO = 0-5 | Cuantitativa |
| | Área Motora | 0 a 3 meses sostenga la cabeza en posición prona | P. (2,3,4,5) | ALTO = 4 MEDIO = 2-3 BAJO = 0-1 | | |
| | | 4-6 meses. Se sienta solo con/sin apoyo y eleva el tronco y la cabeza | | | | |
| | | 7-9 meses. Se sienta sin apoyo, se arrastra y gatea | | | | |
| | | 10-12 meses. Se arrastra, gatea, se pone de pie y camina apoyado en muebles y tomado de la mano | | | | |
| | Área Lenguaje | 0-3 meses. Gorgoreo y emita sonidos | P. (6,7,8,9) | ALTO = 4 MEDIO = 2-3 BAJO = 0-1 | | |
| | | 4-6 meses. Capacidad de pronunciar vocales, más palabras ("da-da" "ma-ma"). | | | | |
| | | 7-9 meses. Utiliza más palabras ("da-da". "ma-ma") | | | | |
| | | 10-12 meses. Pronuncia sílabas, articula palabras | | | | |
| | Área coordinación | 0-3 meses. Busca el origen de las cosas | P. (10,11,12,13) | ALTO = 4 MEDIO = 2-3 BAJO = 0-1 | | |
| | | 4-6 meses. Reconoce las características físicas de los objetos | | | | |
| | | 7-9 meses. Presiona entre la base del pulgar y el dedo índice, meñique | | | | |
| | | 10-12 meses. Introduce objetos grandes en otros y realiza presión en la pinza fina | | | | |
| | Área Social | 0-3 meses. Muestra interés por el rostro humano | P. (14,15,16,17) | ALTO = 4 MEDIO = 2-3 BAJO = 0-1 | | |
| | | 4-6 meses. Se familiariza con ruidos cotidianos | | | | |
| | | 7-9 meses es inicialmente tímido con extraños | | | | |
| 10-11 meses. Se familiariza con su entorno | | | | | | |

| VARIABLES | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | ESCALA DE VALORES | NIVELES Y RANGOS | TIPO DE VARIABLES ESTADISTICA | |
|--|--|---|----------------|-------------------|------------------|-------------------------------|-------|
| desarrollo psicomotor de ^[P] los niños menores de 1 año. | 1 MES | (S) Fija la mirada en el rostro del examinador | 1,2,3,4,5 | >=85 | NORMAL | Cuantitativa | |
| | | (L) Reacciona al sonido de la campanilla | | | | | |
| | | (M) Aprieta el dedo índice del examinador | | | | | |
| | | (C) Sigue con la vista la argolla (ang 90ª grados) | | | | | |
| | | (M) Moviendo de cabeza en posición prona | | | | | |
| | 2 MESES | (S) Mímica en respuesta al rostro del examinador | 6,7,8,9,10 | | | | |
| | | (LS) Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador | | | | | |
| | | (CS) Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador | | | | | |
| | | (M) Intenta controlar la cabeza al ser llevado(a) a posición sentada | | | | | |
| | 3 MESES | (L) Vocaliza dos sonidos diferentes | 11,12,13,14,15 | | | | 80-70 |
| | | (S) Sonríe en respuesta a la sonrisa del examinador | | | | | |
| | | (CL) Busca con la vista la fuente del sonido | | | | | |
| | | (C) Sigue con la vista la argolla (ang. 180 grados) | | | | | |
| | | (M) Manteniendo la cabeza erguida al ser llevado(a) a posición sentado(a) | | | | | |
| | 4 MESES | (L) Vocalización prolongada | 16,17,18,19,20 | | | | <=69 |
| | | (C) La cabeza sigue la cuchara que desaparece | | | | | |
| | | (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla | | | | | |
| | | (M) En posición prona se levanta a si mismo(a) | | | | | |
| | | (M) Levanta la cabeza y hombro al ser llevado(a) a posición sentado(a) | | | | | |
| | 5 MESES | (LS) Ríe a carcajadas | 21,22,23,24,25 | | | | |
| | | (SL) Vuelve la cabeza hacia quien le habla | | | | | |
| | | (C) Palpa el borde de la mesa | | | | | |
| | | (C) Intenta presión de la argolla | | | | | |
| | | (M) Empuja hasta lograr la posición sentado | | | | | |
| 6 MESES | (M) Se mantiene sentado(a) con breve apoyo | 26,27,28,29,30 | | | | | |
| | (M) Se mantiene sentado(a) solo (a), momentáneamente | | | | | | |
| | (C) Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída | | | | | | |
| | (C) Coge la argolla | | | | | | |
| | (C) Coge el cubo | | | | | | |

| | | | | | |
|----------|--|--|----------------|--|--|
| | | (LS) Vocaliza cuando se le habla | | | |
| 7 MESES | | (M) Se mantiene sentado (a) solo (a), por 30 seg. o mas | 31,32,33,34,35 | | |
| | | (C) Intenta agarrar la pastilla | | | |
| | | (L) Escucha selectivamente palabras familiares | | | |
| | | (S) Coopera en los juegos | | | |
| | | (C) Coge dos cubos, uno en cada mano | | | |
| 8 MESES | | (M) Se sienta solo(a) y se mantiene erguido(a) | 36,37,38,39,40 | | |
| | | (M) Empuja hasta logra la posición de pie | | | |
| | | (M) Iniciación de pasos sostenido(a) bajo los brazos | | | |
| | | (C) Coge la pastilla con movimientos de rastillo | | | |
| | | (L) Dice da-da o equivalente | | | |
| 9 MESES | | (M) Se pone de pie con apoyo | 41,42,43,44,45 | | |
| | | (M) Realiza movimientos que semejan pasos, sostenido (a) bajo los brazos | | | |
| | | (C) Coge la pastilla con participación del pulgar | | | |
| | | (C) Encuentra el cubo bajo el pañal | | | |
| | | (LS) Reacciona a los requerimientos verbales | | | |
| 10 MESES | | (C) Coge la pastilla con el pulgar e índice | 46.47.48.49.50 | | |
| | | (S) Imita gestos simples | | | |
| | | (C) Coge el tercer cubo dejando uno de los primeros | | | |
| | | (C) Junta cubos en la línea media | | | |
| | | (SL) Reacciona al "no"- " no " | | | |
| 11 MESES | | (C) Coge la pastilla con el pulgar e índice | 51.52.53.54.55 | | |
| | | (S) Imita gestos simples | | | |
| | | (C) Coge el tercer cubo dejando uno de los primeros | | | |
| | | (C) Junta cubos en la línea media | | | |
| | | (SL) Reacciona al "no"- " no " | | | |
| 12 MESES | | (M) Camina algunos pasos de la mano | 56.57.58.59.60 | | |
| | | (C) Junta las manos en la línea media | | | |
| | | (M) Se pone de pie solo | | | |
| | | (LS) Entrega como respuesta a una orden | | | |
| | | (L) Dice al menos dos palabras | | | |

4.6. Población y Muestra

Población: La población de estudio estuvo conformada por 90 madres con niños menores de 1 año que acuden al consultorio de CRED del Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa en el año 2023

Muestra: En este estudio, no se ha determinado la muestra debido a que es de tipo censal es decir está constituido por el 100% de las madres con niños menores de 1 año que participaron en el estudio.

4.7. Técnicas e Instrumentos de Investigación

Técnica:

se utilizó la técnica de encuesta: este método permitió recopilar información sobre el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana.

Mientras que, para el desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año, se utilizó método observacional: este método permitió obtener información sobre el grado de desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año que asistieron al Hospital Antonio Barrio Nuevo.

Instrumentos:

Instrumento 1: para la variable Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana, para la variable en mención se utilizó el instrumento de un cuestionario que consta de 17 preguntas cerradas, esta información se obtiene de las madres con hijos menores de un año, además se hizo uso de una escala de calificación donde:

Alto: 11-17 Puntos

Medio: 6-10 Puntos

Bajo 0-5 Puntos

Validez

La validez se realizó a través de juicio de expertos por 3 especialistas en el área 2 enfermeras 1 especialista en lenguaje.

Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad el instrumento que midió el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana tuvo un alfa de Cronbach de 0.845

teniendo una confiabilidad excelente según lo indicado en la tabla interpretación.

Instrumento 2: Para la variable, desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año, se aplicó el Protocolo de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) del niño de 0 a 2 años, el mismo que fue adaptado al propósito de la investigación que es hasta los 12 meses de edad, consta de 55 ítem, esta información será generada por los niños menores de 1 año, en donde se le asigna una escala de calificación ya establecida según EEDP:

Normal: ≥ 85 Puntos

Riesgo: 84 - 70 Puntos

Retraso: ≤ 69 Puntos

La validez y confiabilidad se basa en que es un instrumento ya usado por el MINSA.

4.8. Técnicas de Análisis y Procesamiento de datos

La técnica y procesamiento de datos se realiza siguiendo los siguientes pasos:

- ✚ Sistematizar la información obtenida utilizando Excel.
- ✚ Procesar la información verificada utilizando el programa informático SPSS-25
- ✚ De acuerdo con los resultados, realizar tablas de información porcentual.
- ✚ La estadística inferencial se realizará utilizando la prueba de hipótesis de correlación de Spearman con un nivel de significancia de $p < 0.01$

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1. Edad de la Madre

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | 16-25 | 53 | 58,9 | 58,9 |
| | 26-35 | 26 | 28,9 | 87,8 |
| | 36-45 | 11 | 12,2 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores.

En la Tabla 1, se observa que el rango de edad entre 16 y 25 años es de mayor cantidad con un 58,9%, seguido de las que tienen entre 26 y 35 años con un 28,9%, finalmente las de 36 a 45 años con un 12,2% de la población estudiada.

Tabla 2. Estado Civil

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Conviviente | 81 | 90,0 | 90,0 |
| | Casada | 9 | 10,0 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores.

En la Tabla 2, se observa que 90% de la población estudiada es Conviviente, y el 10% es casada.

Tabla 3. Grado de Instrucción

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Analfabeta | 7 | 7,8 | 7,8 |
| | Primaria | 5 | 5,6 | 13,3 |
| | Secundaria | 68 | 75,6 | 88,9 |
| | Superior | 10 | 11,1 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores.

En la Tabla 3, se observa que el 75% de la población estudiada tiene un grado de secundaria, mientras que el 11,1% tiene superior, el 7,8% es analfabeta y finalmente el 5,6% tiene Primaria

Tabla 4. Ocupación

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Ama de casa | 66 | 73,3 | 73,3 | 73,3 |
| | Comerciante | 21 | 23,3 | 23,3 | 96,7 |
| | Empleado | 3 | 3,3 | 3,3 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores.

En la Tabla 4, se observa que el 73,3% de la población estudiada es Ama de casa, mientras que el 23,3% en Comerciante finalmente el 3,3% Tiene algún empleo.

Tabla 5. Número de Hijos

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|--------------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Uno | 63 | 70,0 | 70,0 | 70,0 |
| | Dos | 17 | 18,9 | 18,9 | 88,9 |
| | Tres | 7 | 7,8 | 7,8 | 96,7 |
| | Cuatro a mas | 3 | 3,3 | 3,3 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores.

En la Tabla 5, se observa que el 70% de la población estudiada tiene un solo hijo, el 18,9% tiene dos hijos, el 7,8% tiene tres hijos finalmente el 3,3% tiene entre cuatro a más hijos.

Tabla 6. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

| | | | NIVEL DE CONOCIMIENTO | | | Total |
|-----------------------|---------|-------------|-----------------------|-------|------|--------|
| | | | BAJO | MEDIO | ALTO | |
| DESARROLLO PSICOMOTOR | Normal | Recuento | 0 | 4 | 6 | 10 |
| | | % del total | 0,0% | 4,4% | 6,7% | 11,1% |
| | Riesgo | Recuento | 0 | 68 | 1 | 69 |
| | | % del total | 0,0% | 75,6% | 1,1% | 76,7% |
| | Retraso | Recuento | 5 | 6 | 0 | 11 |
| | | % del total | 5,6% | 6,7% | 0,0% | 12,2% |
| Total | | Recuento | 5 | 78 | 7 | 90 |
| | | % del total | 5,6% | 86,7% | 7,8% | 100,0% |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores.

En la Tabla 6, se observa que el 75,6% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento MEDIO por lo que se infiere un desarrollo psicomotor en RIESGO, sin embargo, el 6,7% tiene un nivel de conocimiento ALTO por lo que el desarrollo psicomotor es NORMAL, el 5,6% finalmente tiene un nivel de conocimiento BAJO sienta el desarrollo psicomotor en RETRASO

Tabla 7. Nivel de Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | BAJO | 5 | 5,6 | 5,6 |
| | MEDIO | 78 | 86,7 | 92,2 |
| | ALTO | 7 | 7,8 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores

En la Tabla 7, se observa que 86,7% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento MEDIO, seguido de un 7,8% con un nivel ALTO, finalmente solo el 5,6% tiene un nivel BAJO en cuanto a conocimiento sobre estimulación temprana.

Tabla 8. Nivel de Conocimiento en el Área de Estimulación Temprana

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | BAJO | 44 | 48,9 | 48,9 | 48,9 |
| | ALTO | 46 | 51,1 | 51,1 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores.

En la Tabla 8, se observa que 51,1% de la población estudiada tiene un nivel conocimiento ALTO en comparación al 48,9% que tiene un nivel BAJO en el área de estimulación temprana

Tabla 9. Nivel de Conocimiento en el Área Motora

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | BAJO | 15 | 16,7 | 16,7 | 16,7 |
| | MEDIO | 75 | 83,3 | 83,3 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores

En la Tabla 9, se observa que 83,3% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento MEDIO en comparación al 16,7% que tiene un nivel BAJO en cuanto al Área Motora.

Tabla 10. Nivel de Conocimiento en el Área Lenguaje

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | BAJO | 13 | 14,4 | 14,4 | 14,4 |
| | MEDIO | 76 | 84,4 | 84,4 | 98,9 |
| | ALTO | 1 | 1,1 | 1,1 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores

En la Tabla 10, se observa que 84,4% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento MEDIO, en comparación al 14,4% que tiene un nivel BAJO, finalmente solo el 1,1% tiene un nivel ALTO, en cuanto al área de Lenguaje

Tabla 11. Nivel de Conocimiento en el Área de Coordinación

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | BAJO | 10 | 11,1 | 11,1 | 11,1 |
| | MEDIO | 80 | 88,9 | 88,9 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores

En la Tabla 11, se observa que el 88,9% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento MEDIO en comparación al 11,1% que tiene un nivel BAJO, en cuanto al área de coordinación.

Tabla 12. Nivel de Conocimiento en el Área Social

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | BAJO | 7 | 7,8 | 7,8 | 7,8 |
| | MEDIO | 81 | 90,0 | 90,0 | 97,8 |
| | ALTO | 2 | 2,2 | 2,2 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores

En la Tabla 12, se observa que el 90% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento MEDIO, en comparación al 7,8% que tiene un nivel BAJO, finalmente el 2,2% tiene un nivel ALTO en cuanto al área social

Tabla 13. Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año.

| | | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|--------|---------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Válido | Normal | 10 | 11,1 | 11,1 | 11,1 |
| | Riesgo | 69 | 76,7 | 76,7 | 87,8 |
| | Retraso | 11 | 12,2 | 12,2 | 100,0 |
| | Total | 90 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Datos recolectados y procesados por los autores

En la Tabla 13, se observa que el 76,7% de la población estudiada está en RIESGO, mientras que el 12,2% tiene RETRASO, finalmente el 11,1% esta NORMAL en cuanto al desarrollo psicomotor.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Tabla 14. Prueba de Normalidad

| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|-----------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| DESARROLLO PSICOMOTOR | ,387 | 90 | ,000 | ,659 | 90 | ,000 |
| NIVEL DE CONOCIMIENTO | ,446 | 90 | ,000 | ,501 | 90 | ,000 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la Tabla 14, se observa la prueba de normalidad del presente estudio donde:

H0: Los datos tienen distribución normal

H1: Los datos no tienen distribución normal

El nivel de significancia es $\alpha = 0.05$

El valor de $P > 0,05$

Dado que la muestra para este estudio fue mayor a 50 participantes, se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para realizar la prueba estadística de normalidad con puntajes menores a 0,05; por lo que se muestra frente a la distribución no paramétrica, por lo que se utiliza la prueba Ro de Spearman.

Hipótesis General

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

Tabla 15. Prueba de Correlación según Spearman entre nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año.

| | | | NIVEL DE CONOCIMIENTO | DESARROLLO PSICOMOTOR |
|-----------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Rho de Spearman | NIVEL DE CONOCIMIENTO | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,695** |
| | | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 90 | 90 |
| | DESARROLLO PSICOMOTOR | Coeficiente de correlación | ,695** | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 90 | 90 |

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

En la tabla 15, se observa que se cuenta con suficiente evidencia estadística para inferir que la variable nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana se relaciona significativamente con la variable Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación positiva moderada según la Rho de Spearman de 0.695, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01, por ende, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 1

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área motora y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área motora y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

Tabla 16. Prueba de Correlación según Spearman entre nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año

| | | AREA MOTORA | DESARROLLO PSICOMOTOR |
|-----------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| Rho de Spearman | AREA MOTORA | Coeficiente de correlación | ,424** |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 |
| | | N | 90 |
| | DESARROLLO PSICOMOTOR | Coeficiente de correlación | ,424** |
| | | Sig. (bilateral) | ,000 |
| | | N | 90 |

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

En la tabla 16, se observa que se cuenta con suficiente evidencia estadística para inferir que la variable nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora se relaciona significativamente con la variable Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación positiva débil según la Rho de Spearman de 0.424, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01, por ende, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área Lenguaje y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área Lenguaje y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

Tabla 17. Prueba de Correlación según Spearman entre nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Lenguaje y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año

| | | AREA LENGUAJE | DESARROLLO PSICOMOTOR |
|-----------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| Rho de Spearman | AREA LENGUAJE | Coeficiente de correlación | 1,000 |
| | | Sig. (bilateral) | ,486** |
| | | N | 90 |
| | DESARROLLO PSICOMOTOR | Coeficiente de correlación | ,486** |
| | | Sig. (bilateral) | 1,000 |
| | | N | 90 |

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

En la tabla 17, se observa que se cuenta con suficiente evidencia estadística para inferir que la variable nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Lenguaje se relaciona significativamente con la variable Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación positiva débil según la Rho de Spearman de 0.486, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01, por ende, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

Hipótesis específica 3

H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área coordinación y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área coordinación y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023

Tabla 18. Prueba de Correlación según Spearman entre nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Coordinación y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año

| | | | AREA COORDINACION | DESARROLLO PSICOMOTOR |
|--------------------|--------------|----------------------------|----------------------|--------------------------|
| Rho de Spearman | AREA | Coeficiente de correlación | 1,000 | ,433** |
| | COORDINACION | Sig. (bilateral) | . | ,000 |
| | | N | 90 | 90 |
| | DESARROLLO | Coeficiente de correlación | ,433** | 1,000 |
| | PSICOMOTOR | Sig. (bilateral) | ,000 | . |
| | | N | 90 | 90 |

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

En la tabla 18, se observa que se cuenta con suficiente evidencia estadística para inferir que la variable nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Coordinación se relaciona significativamente con la variable Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación positiva débil según la Rho de Spearman de 0.433, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01, por ende, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula

VII. DISCUSION DE RESULTADOS

7.1. Comparación de Resultados

Según los resultados obtenidos se evidencia que la variable nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana se relaciona significativamente con la variable Desarrollo Psicomotor de los niños menores de un 1 año teniendo un grado de correlación positiva moderada.

La estimulación temprana promueve el desarrollo integral del niño en sus primeros años mediante técnicas y actividades educativas(17,18)

El desarrollo psicomotor es clave para el aprendizaje y adquisición de habilidades en los niños, al diferenciar y adquirir funciones motoras, sensoriales y cognitivas, y madurar las estructuras nerviosas del cerebro, médula, nervios y músculos(19,20)

Los resultados de la investigación tienen similitud con la investigación de Suastegui, donde sus resultados evidenciaron que el noventa por ciento tuvieron un resultado positivo concluyendo que se lograron efectos positivos de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor(10), así mismo la investigación de Tacure obtiene los resultados donde más del cincuenta por ciento tienen un nivel de conocimiento moderado y el cuarenta por ciento signos de retraso por lo que concluye que existe una relación estadísticamente entre el conocimiento de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor(13)

Difiere con los resultados de Ramos, en Acora evidenciándonos que el cuarenta y cinco por ciento de madres tienen un conocimiento adecuado sobre estimulación temprana.

Estos resultados es posible que se dé porque la madre al tener conocimientos sobre estimulación temprana sus hijos han evidenciado un desarrollo psicomotor mejor que las madres que desconocen del tema.

Con respecto a los resultados de las tablas de las hipótesis específicas se observa que existe relación entre la variable del nivel de conocimiento de las

madres sobre estimulación temprana en el área motora, lenguaje, coordinación y área social con la variable desarrollo psicomotor de los niños menores de un año.

La estimulación temprana en el área motora se enfoca en el desarrollo de la motricidad a través de ejercicios que fomentan el movimiento y la coordinación(39), desarrollo motor refiere a la maduración del cuerpo como un todo y al dominio gradual de los grupos de músculos grandes y pequeños que permite acciones como agarrar, sujetar y doblar los dedos(28,29)

El desarrollo del lenguaje se refiere a la capacidad de expresarse verbalmente mediante el empleo de varias estrategias para ampliar su vocabulario y aprender reglas del idioma en diferentes situaciones(28); la estimulación del lenguaje hace referencia al desarrollo del habla del bebe, a través de la presentación de sonidos, palabras y juegos de imitación(39).

La estimulación social, se desarrolla a través de actividades que fomenten la interacción con otras personas(39).

Dichos resultados se asemejan al de Suastegui, donde concluye que se lograron efectos positivos de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor como resultado que las madres lactantes evolucionaran de manera saludable(10); también a los de Montero que concluye que la estimulación temprana fue efectiva en madres lactantes con riesgo de retraso psicomotor(11)

Esto puede deberse a que gracias a la estimulación temprana recibida por el niño adquiere habilidades básicas como hablar, moverse o interactuar con su entorno, implica además la maduración de las estructuras nerviosas del cerebro, medula, nervios y músculo(19,20).

La estimulación temprana va a promover el crecimiento de sus habilidades cognitivas como la memoria, el razonamiento y la resolución de problemas; los niños menores de un año al recibir una estas estimulaciones tempranamente tienden a mostrar un mejor desarrollo cognitivo en general.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana está relacionado de manera directa y positiva con el Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación positiva moderada según la Rho de Spearman de 0.695, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01, lo que significa que la madre no tiene un buen nivel de conocimiento el desarrollo psicomotor estará en Riesgo.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora y el Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación de 0.424 según la Rho de Spearman, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Lenguaje y el Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación de 0.486 según la Rho de Spearman, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Coordinación y el Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación positiva débil según la Rho de Spearman de 0.433, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01.
- Existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área Social y el Desarrollo Psicomotor de los niños menores de 1 año teniendo un grado de correlación de 0.433 según la Rho de Spearman, y una significancia de $p=0,000$, siendo esta menor que 0,01.
- Finalmente se concluye que el 75,6% de la población estudiada tiene un nivel de conocimiento MEDIO por lo que se infiere un desarrollo psicomotor en RIESGO, sin embargo, el 6,7% tiene un nivel de conocimiento ALTO por lo que el desarrollo psicomotor es NORMAL, el 5,6% finalmente tiene un nivel de conocimiento BAJO sienta el desarrollo psicomotor en RETRASO

RECOMENDACIONES

- Al personal de enfermería del área de CRED deben prestar especial atención a la educación materna a la hora de controlar el crecimiento y desarrollo de su hijo, centrándose en el conocimiento de la estimulación temprana y en la identificación de factores que impidan estimular adecuadamente más que nada a las mamitas que tienen un grado de instrucción deficiente.
- Organizar y coordinar trabajos con organismos estatales, autoridades regionales y locales para atraer la atención de las madres en la concientización sobre la importancia de conocer sobre estimulación temprana para conocer sobre el adecuado desarrollo psicomotor de su hijo.
- Al personal a cargo de los servicios de estimulación temprana deben implementar estrategias para capacitar y evaluar al personal involucrado en la estimulación temprana de los bebés, mejorando así la calidad del cuidado infantil y educando a las madres sobre cómo realizar estas actividades en el hogar.
- A los estudiantes y/o investigadores repetir este estudio en poblaciones similares para confirmar y resumir los resultados presentados en este estudio.
- Se recomienda que los enfermeros creen módulos de formación y aprendizaje personal orientados a la estimulación temprana del desarrollo psicomotor a partir de los hallazgos de la investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. UNICEF. UNICEF. 2021 [citado 3 de marzo de 2023]. Situación de niñas, niños y adolescentes en el Perú | UNICEF. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/situacion-de-ninas-ninos-y-adolescentes-en-el-peru>
2. OMS. Pirámides de población del mundo desde 1950 a 2100 - PopulationPyramid.net [Internet]. 2023 [citado 4 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.populationpyramid.net/es/mundo/2023/>
3. MINSA-PERU. .: REUNIS .: Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet]. 2023 [citado 4 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp
4. Marín-Méndez JJ, Borra-Ruiz MC, Álvarez-Gómez MJ, Soutullo Esperón C. Desarrollo psicomotor y dificultades del aprendizaje en preescolares con probable trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Estudio epidemiológico en Navarra y La Rioja. Neurología [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 5 de julio de 2023];32(8):487-93. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-neurologia-295-articulo-desarrollo-psicomotor-dificultades-del-aprendizaje-S0213485316001183>
5. INEI. INEI - PERU. 2021 [citado 10 de febrero de 2023]. ESTADO DE LA NIÑEZ EN EL PERU. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0930/Libro.pdf
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. 2022 [citado 5 de julio de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-hay-8-millones-664-mil-madres-12868/>
7. Evolución de la pobreza regional 2004-2022 | Tablero interactivo | IPE [Internet]. 2022 [citado 5 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/evolucion-de-la-pobreza-regional-2004-2021/>
8. Villa C, Cecilia M. Estimulación temprana y desarrollo de habilidades del lenguaje: neuroeducación en la educación inicial en Ecuador.

- Revista de ciencias sociales, ISSN-e 1315-9518, Vol 27, N° 4, 2021, págs 309-326 [Internet]. 2021 [citado 23 de junio de 2023];27(4):309-26. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8229894&info=resumen&idioma=SPA>
9. Puente Perpiñan M, Suastegui Pando A, Andi6n Rente ML, Estrada Ladoy L, de los Reyes Losada A, Puente Perpiñan M, et al. Influencia de la estimulaci6n temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. MEDISAN [Internet]. 2020 [citado 11 de marzo de 2023];24(6):1128-42. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000601128&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 10. Montero Cabrera ID, G6mez V6zquez YE, G6ngora G6mez O, Montero Cabrera ID, G6mez V6zquez YE, G6ngora G6mez O. Efectividad de la estimulaci6n temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor. Correo Científico Médico [Internet]. 2020 [citado 11 de marzo de 2023];24(2):637-54. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812020000200637&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 11. Jilapa Humpiri VM. Nivel de conocimiento sobre estimulaci6n temprana en madres con ni6os menores de un a6o que se atienden en el establecimiento de salud El Puerto - Puno 2021. Universidad Privada San Carlos [Internet]. 7 de diciembre de 2021 [citado 23 de junio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC S.A.C./204>
 12. Tacure L6pez KF, Valdiviezo Campos NM. UNIVERSIDAD CAT6LICA SEDES SAPIENTIAE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD. 2019;
 13. Ramos Apaza AN. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulaci6n temprana en los ni6os menores de un a6o del Centro de Salud Acora - 2021 - CORE [Internet]. 2021 [citado 11 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/display/542944746?source=1&algorithmId=15&si>

milarToDoc=323347356&similarToDocKey=CORE&recSetID=b8624
b0f-310f-4a60-9094-

967dcaad92a9&position=2&recommendation_type=same_repo&oth
erRecs=326634759,542944746,520215565,478794921,459222598

14. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa (México, DF) [Internet]. 2014 [citado 11 de marzo de 2023];14(65):133-42. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Definicion.de. Copyright © 2008-2023. 2023 [citado 11 de marzo de 2023]. Definición de conocimiento - Qué es, Significado y Concepto. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
16. Aguilar Guzmán J. Facultad de Medicina, UNAM. 2021 [citado 11 de marzo de 2023]. Estimulación temprana | UNAM Global. Disponible en: <https://unamglobal.unam.mx/estimulacion-temprana/>
17. Wikipedia. Estimulación temprana - Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2022 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Estimulaci%C3%B3n_temprana
18. SEFHOR. Sociedad Española de Formacion. 2020 [citado 12 de marzo de 2023]. ¿Qué es el desarrollo psicomotor y cuáles son sus fases? - SEFHOR. Disponible en: <https://sefhor.com/desarrollo-psicomotor/>
19. Clínica Universidad de Navarra. Desarrollo psicomotor del niño. Etapas vida. Clínica Universidad de Navarra [Internet]. 2021 [citado 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/chequeos-salud/infancia/desarrollo-psicomotor>
20. Toasa Cobo J. INFORME DE INVESTIGACIÓN. 2015 [citado 12 de marzo de 2023]. p. 1-232 LA IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA PEDIÁTRICA EN EL HOSPITAL GENERAL PUYO. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/12205/1/%E2%80%99CLA%20IMPORTANCIA%20DE%20LA%20ESTIMULACI%C3%93N%20TEMPRANA%20EN%20EL%20DESARROLLO%20PSIC>

OMOTRIZ%20DE%20LOS%20NI%C3%91OS%20Y%20NI%C3%91AS%20DE%200%20A%205%20A%C3%91OS%20QUE%20ACUDEN%20A%20~1.pdf

21. Federacion de Enseñanza de CC.OO. de Andalucía. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU IMPORTANCIA ¿Qué es la estimulación temprana? Temas para la Educacion. 2011;1-6.
22. Huepp Ramos FL, Fornaris Mendez M. Universidad de Guantanamo. 2020 [citado 12 de marzo de 2023]. La estimulación temprana para el desarrollo infantil. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4757/475769312006/html/>
23. Rojas Soriano R. ANTOLOGIA. 2012 [citado 12 de marzo de 2023]. p. 1-391 Investigacion y Exposicion del Conocimiento. Aspectos Metodologicos y Sociales. Disponible en: <https://raulrojassoriano.com/cuallitlanezi/wp-content/themes/raulrojassoriano/assets/libros/Antologia-Libros-Raul-Rojas-Soriano.pdf>
24. Recamán Payo A, Vargas Jiménez Ileana. La administración educativa: gestión de las nuevas tecnologías. Nieto Martín S, Rodríguez Conde MJ, editores. Investigación y evaluación educativa en la sociedad del conocimiento. 2009;31-52.
25. Meza A. Métodos y diseños de investigación en educación. Madrid: UNED. 599 pp. Pérez Juste, R., Galán González, A. & Quintanal Díaz, J. (2012). Propósitos y Representaciones. 2013;1(1):173-83.
26. Cabrera M del C, Sanchez Palacios C. La estimulación precoz : un enfoque práctico. La estimulación precoz : un enfoque práctico [Internet]. 1996 [citado 13 de marzo de 2023];144. Disponible en: https://www.sigloxxieditores.com/libro/la-estimulacion-precoz_17053/
27. Campos AL. NEUROCIENCIA EDUCACIONAL: ALIADA ESTRATÉGICA DE LOS PROCESOS DE TRANSFORMACIÓN. 2002 [citado 13 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://rutamaestra>.
28. TELLERIAS C L, MOLINA M H. Desarrollo infantil temprano...Un desafío. Rev Chil Pediatr. noviembre de 2008;79.

29. Sánchez-Pérez C, Rivera-González R, Correa-Ramírez A, Figueroa M, Sierra-Cedillo A, Izazola SC, et al. El desarrollo del niño hasta los 12 meses. Orientaciones al pediatra para su vigilancia con la familia. Acta pediátrica de México [Internet]. 2015 [citado 14 de marzo de 2023];36(6):480-96. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000600480&lng=es&nrm=iso&tlng=es
30. Antolin M. La estimulación temprana y el desarrollo infantil. 2005 [citado 14 de marzo de 2023]. p. 128 La estimulación temprana y el desarrollo infantil. T. 1 | ISBN 978-9974-7916-1-9 - Libro. Disponible en: <https://isbn.cloud/9789974791619/la-estimulacion-temprana-y-el-desarrollo-infantil-t-1/>
31. Asociacion Española de Pediatría de Atención Primaria. ESTUDIO LAYDI-LACTANCIA MATERNA Y DESARROLLO INFANTIL Indicaciones para valorar el Desarrollo Psicomotor en el estudio LAYDI (Adaptación de la Tabla de Desarrollo Haizea-Llevant) NORMAS ESPECÍFICAS PARA LA APLICACIÓN DE LA TABLA DE DESARROLLO HAIZEA-LLEVANT INSTRUCTIVO Visita número 4. Edad: 4 meses de vida. AEPAP. 2019;
32. Alguero M. GUIA INFANTIL. 2020 [citado 15 de marzo de 2023]. Estimulación para bebés de 0 a 6 meses, mes a mes. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/bebes/estimulacion/estimulacion-para-bebes-de-0-a-6-meses-mes-a-mes/>
33. Equipo Facemama.com. Facemama.com. 2022 [citado 15 de marzo de 2023]. Desarrollo del niño en el primer año de vida - Facemama.com. Disponible en: <https://www.facemama.com/bebe/desarrollo-del-nino-en-el-primer-ano-de-vida.html>
34. Fundacion Belen. ETAPAS DEL DESARROLLO COGNITIVO – DE 0 A 3 AÑOS. 2020 [citado 15 de marzo de 2023]. Etapas del desarrollo cognitivo - de 0 a 3 años - Fundación Belén. Disponible en: <https://fundacionbelen.org/taller-padres/etapas-del-desarrollo-cognitivo-cero-tres-anos/>

35. Altozano C. DESARROLLO PSCICOMOTOR TEMA 1 PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO. 2020;
36. Garcia Perez MA, Martinez Granero MA. : AEPap (ed.). Curso de Actualización Pediatría 2016. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2016. p. 81-93. 2016 [citado 15 de marzo de 2023]. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf
37. La estimulación temprana en recién nacidos - Mamita Feliz [Internet]. 2022 [citado 5 de julio de 2023]. Disponible en: <https://mamitafeliz.com/la-estimulacion-temprana-en-bebes/amp/>
38. Los tipos de la estimulación temprana son - Los tipos de la estimulación temprana son: Estimulación - Studocu [Internet]. 2022 [citado 5 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-la-salle-mexico/teoria-pedagogica/los-tipos-de-la-estimulacion-temprana-son/9591719>
39. Bei EI. Efectos de la estimulación y el vínculo afectivo en el desarrollo sensorio-motor y cognitivo de los bebés no videntes. 2022 [citado 5 de julio de 2023]; Disponible en: <http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/tesis/efectos-estimulacion-vinculo->
40. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS. 2017 [citado 5 de julio de 2023]; Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de Consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES Y DIMENSIONES | | METODOLOGIA |
|--|---|---|---|-----------------------|--|
| | | | VARIABLE | DIMENSION | |
| Problema General ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023? | Objetivo General Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023. | Hipótesis General H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 | Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana | Estimulación Temprana | Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Nivel: Descriptivo Correlacional Diseño: no experimental de corte transversal Población: 90 mamás de niños menores de 1 año Muestra: la muestra se elige mediante el tipo censal, lo que significa que se incluyeron las 90 madres con hijos menores de 1 año Técnica: Variable 1: Encuesta Variable 2: Observacional Instrumento: Variable 1: Cuestionario |
| | | | | Área Motora | |
| | | | | Área Lenguaje | |
| | | | | Área coordinación | |
| | | | | Área Social | |
| Problemas Específicos PE1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023? PE2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área lenguaje y desarrollo psicomotor | Objetivos Específicos OE1. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 OE2. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área lenguaje y desarrollo psicomotor | Hipótesis Específicas Hipótesis específica 1 H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área motora y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área motora y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 Hipótesis específica 2 H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área | Desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año | 1 MES | |
| | | | | 2 MESES | |
| | | | | 3 MESES | |
| | | | | 4 MESES | |
| | | | | 5 MESES | |
| | | | | 6 MESES | |
| | | | | 7 MESES | |
| | | | | 8 MESES | |

| | | | | |
|--|---|---|----------|--|
| <p>de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023? PE3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área coordinación y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023? PE4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área social y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023?</p> | <p>de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 OE3. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área coordinación y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 OE4. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área social y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023</p> | <p>Lenguaje y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área Lenguaje y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023</p> <p>Hipótesis específica 3 H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área coordinación y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área coordinación y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023</p> <p>Hipótesis específica 4 H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área Social y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023 H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el área Social y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año en el Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023</p> | 9 MESES | <p>Variable 2: Protocolo de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) del niño de 0 a 2 Años adaptado al propósito de la investigación que solo es hasta los 12 meses de edad (MINSA)</p> <p>Técnica de análisis y procesamiento de datos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ Sistematizar la información obtenida utilizando Excel. ✚ Procesar la información verificada utilizando el programa informático SPSS-25 ✚ De acuerdo con los resultados, realizar tablas de información porcentual. ✚ La estadística inferencial se realizará utilizando la prueba de hipótesis de correlación de Spearman con un nivel de significancia de $p < 0.01$ |
| | | | 10 MESES | |
| | | | 11 MESES | |
| | | | 12 MESES | |

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos



Consentimiento Informado
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación es dirigida por los Bachilleres de la Facultad Ciencias de la Salud del Programa Académico de Enfermería, de la Universidad Autónoma de Ica. El fin de este estudio es evaluar y analizar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en un cuestionario. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber a los investigadores.

Desde ya le agradecemos su participación.

Doy Consentimiento:

Yo,.....
madre de un niño(a) menor de 1 año, Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por los Bachilleres de la Facultad Ciencias de la Salud del Programa Académico de Enfermería, de la Universidad Autónoma de Ica. He sido informada de que el fin de este estudio es evaluar y analizar el nivel de conocimiento de las madres sobre

estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023. Me ha indicado también que tendré que responder preguntas en un cuestionario, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a los Bachilleres. Ccari Miranda, Anita de los Ángeles y Edgar Maquera Vilca

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a los Bachilleres. Ccari Miranda, Anita de los Ángeles y Edgar Maquera Vilca
Para dar fe a la presente firmo al pie del documento.

.....
Firma del Participante



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA

“Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023”

Estimada madre de familia,

En este cuestionario te presentamos una serie de preguntas relacionadas a los conocimientos de la madre sobre estimulación temprana en niños menores de 1 año, marque con un x la respuesta que crea correcta, la información que se obtenga solo servirá para los fines de investigación. La información recolectada es de carácter confidencial.

CUESTIONARIO

DATOS GENERALES

1. Edad:

16-25 años () 26-35 años () 36-45 años ()

2. Estado Civil:

Conviviente () Viudo(a) () Casado (a) () Divorciado(a)
()

3. Grado de instrucción:

Analfabeto(a) ()

Primaria: completa () incompleta ()

Secundaria: completa () incompleta ()

Superior: completa () incompleta ()

4. Ocupación:

Ama de casa () Comerciante () Empleado () Trabajo Eventual
()

Obrero () Estudiante ()

5. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

Uno () Dos () Tres () Cuatro o más
()

A nivel general esta evaluación indicara su nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en sus diferentes dimensiones siguiendo la siguiente leyenda:

| NIVEL | PUNTUACION |
|--------------|--|
| ALTO | <i>Si obtiene una puntuación final entre 11 a 17 puntos de las 17 preguntas.</i> |
| MEDIO | <i>Si obtiene una puntuación final entre 6 a 10 puntos de las 17 preguntas.</i> |
| BAJO | <i>Si obtiene una puntuación final entre 0 a 5 puntos de las 17 preguntas.</i> |

DATOS SOBRE LA ESTIMULACION TEMPRANA (*esta pregunta vale 1 punto si es correcta y 0 si es incorrecta*)

1. ¿Qué entiende usted por estimulación temprana?

- a) Es un juego de los niños en el jardín.
- b) Es cuando los niños aprenden en el jardín.
- c) Conjunto de actividades que le permite su desarrollo integral adecuados a su entorno familiar.

CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA MOTORA (*en esta área tiene un nivel ALTO si responde correctamente las 4 preguntas, un nivel MEDIO si responde de 2 a 3 preguntas correctamente y finalmente un nivel BAJO si responde 1 o ninguna pregunta correctamente*)

2. Para estimular a un niño de 0 a 3 meses en el área motora se debe:

- a) Dejarlo echado en su cama o cuna todo el día.
- b) Colocar de barriguita por cortos tiempos y a tolerancia del bebe.
- c) Ponerle música suave.

3. Para estimular a un niño de 4 a 6 meses en el área motora se debe:

- a) Hablarle, cantarle y llamarlo por su nombre
- b) Se le puede sentar con apoyo de cojines.
- c) Aún no se le debe colocar de barriguita.

4) Para estimular a un niño de 7 a 9 meses en el área motora se debe:

- a) Ofrecer un juguete grande y ponerle boca abajo sobre la cama.
- b) Ofrecerle un juguete pequeño.
- c) Ponerle boca arriba.

5. Para estimular a un niño de 10 a 11 meses en el área motora se debe:

- a) Ayudarlo a caminar tomándolo de la mano, sacarlo a pasear.
- b) Mantenerlo echado siempre en su corral.
- c) Cuando se bañe no darle juguetes.

CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA LENGUAJE *(en esta área tiene un nivel ALTO si responde correctamente las 4 preguntas, un nivel MEDIO si responde de 2 a 3 preguntas correctamente y finalmente un nivel BAJO si responde 1 o ninguna pregunta correctamente)*

6. Para estimular a un niño de 0 a 3 meses en el área de lenguaje se debe:

- a) Darle masajes en su cuerpo.
- b) Hablarle y cantarle cuando se baña, viste y alimenta.
- c) Ponerlo de barriguita

7. Para estimular a un niño de 4 a 6 meses en el área de lenguaje se debe:

- a) Ponerle música fuerte.
- b) Mientras se le da de comer llamarlo por su nombre constantemente y las cosas que tiene cerca.
- c) Hacerle ejercicios.

8. Para estimular a un niño de 7 a 9 meses en el área del lenguaje se debe:

- a) Enseñarle a comer solo.
- b) Enseñarle a gatear.
- c) Mientras le baña, viste y alimenta repetir constantemente las sílabas "ma", "ma", "pa", "pa".

9. Para estimular a un niño de 10 a 11 meses en el área de lenguaje se debe:

- a) Hablarle mientras lo alimenta y repita los sonidos producidos por el niño o la niña
- b) Enseñarle a gatear.
- c) Enseñarle caminar.

CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA COORDINACIÓN *(en esta área tiene un nivel ALTO si responde correctamente las 4 preguntas, un nivel MEDIO si responde de 2 a 3 preguntas correctamente y finalmente un nivel BAJO si responde 1 o ninguna pregunta correctamente)*

10. Para estimular a un niño de 0 a 3 meses en el área de coordinación se debe:

- a) Mancornar a su bebé para que duerma.
- b) Percibe y sigue con la vista los objetos llamativos.
- c) El niño reconoce y distingue entre un tono de voz colérico y otro cariñoso.

11. Para estimular a un niño de 4 a 6 meses en el área de coordinación se debe:

- a) Llevar su bebe a pasear en su coche.
- b) El niño dirige de manera más segura su mano hacia un objeto y lo explora con las palmas y los dedos.
- c) Colocar a su bebe boca abajo sobre la cama.

12. Para estimular a un niño de 7 a 9 meses en el área de coordinación se debe:

- a) Ofrecerle juguetes, cuchara y hacer que agarre con la base del pulgar, índice y medio.
- b) Darle juguetes grandes.
- c) Darle juguetes redondos.

13. Para estimular a un niño de 10 a 11 meses en el área de coordinación se debe:

- a) Ofrecerle objetos.
- b) Ofrecerle cualquier juguete.
- c) Ofrecerle cubitos, frijoles y una botella para que introduzca los objetos dentro de ella.

CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA SOCIAL (*en esta área tiene un nivel ALTO si responde correctamente las 4 preguntas, un nivel MEDIO si responde de 2 a 3 preguntas correctamente y finalmente un nivel BAJO si responde 1 o ninguna pregunta correctamente*)

14. Para estimular a un niño de 0 a 3 meses en el área social se debe:

- a) Mostrarle juguetes.
- b) Observar y jugar para tener como respuesta sonrisas
- c) Otras personas no deben conversar con él por que asusta.

15. Para estimular a un niño de 4 a 6 meses en el área social se debe:

- a) Mantenerlo apartado de las personas y del ruido.
- b) Repetir los sonidos que hace como: agu, da, ma.
- c) Incentivar al niño a que juegue con sus juguetes, manos y pies.

16. Para estimular a un niño de 7 a 9 meses en el área social se debe:

- a) Enseñarle a bailar.
- b) Enseñarle a pararse solo.
- c) Llevarlo a pasear a lugares públicos y tratar de establecer contacto con otras personas.

17. Para estimular a un niño de 10 a 11 meses en el área social se debe:

- a) Enseñarle a caminar.
- b) Llevarlo a la mesa para que coma del plato junto a toda la familia.
- c) Enseñarle a meter objetos pequeños dentro de una botella.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION.



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA

“Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del Hospital Antonio Barrio Nuevo de Lampa, 2023”

ESCALA DE EVALUACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (EEDP)

La Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP), mide el rendimiento del niño(a) de cero a veinticuatro meses, frente a situaciones que para ser resueltas requieren determinado grado de desarrollo psicomotor.

| PROTOCOLO DE LA ESCALA DE EVALUACION DEL DESARROLLO DEL NIÑO DE 0 A 2 AÑOS | | | | | |
|--|---|------------------|-----------------|----------------|----|
| NOMBRE DEL NIÑO | | | | | |
| | | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | | | |
| | | | | | |
| FECHA DE EVALUACION | | | | | |
| | | | | | |
| N° DE FICHA | | | ESTABLECIMIENTO | | |
| | | | | | |
| COEFICIENTE DE DESARROLLO (CD) | | | | | |
| | | | | | |
| DESARROLLO PSICOMOTOR | | | | | |
| NORMAL (>=85) | | RIESGO (84 – 70) | | RETRASO (<=69) | |
| Edad | ITEM | PUNTAJE EEDP | TEST ABREVIADO | | |
| | | | SI | NO | EP |
| 1 mes | (S) Fija la mirada en el rostro del examinador | | | | |
| | (L) Reacciona al sonido de la campanilla | | | | |
| | (M) Aprieta el dedo índice del examinador | | | | |
| | (C) Sigue con la vista la argolla (ang 90º grados) | | | | |
| | (M) Moviendo de cabeza en posición prona | | | | |
| 2 meses | (S) Mímica en respuesta al rostro del examinador | | | | |
| | (LS) Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador | | | | |
| | (CS) Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador | | | | |
| | (M) Intenta controlar la cabeza al ser llevado(a) a posición sentada | | | | |

| | | | | | | |
|---------|---|--|--|--|--|--|
| | (L) Vocaliza dos sonidos diferentes | | | | | |
| 3 meses | (S) Sonríe en respuesta a la sonrisa del examinador | | | | | |
| | (CL) Busca con la vista la fuente del sonido | | | | | |
| | (C) Sigue con la vista la argolla (ang. 180 grados) | | | | | |
| | (M) Manteniendo la cabeza erguida al ser llevado(a) a posición sentado(a) | | | | | |
| | (L)Vocalización prolongada | | | | | |
| 4 meses | (C) La cabeza sigue la cuchara que desaparece | | | | | |
| | (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla | | | | | |
| | (M) En posición prona se levanta a si mismo(a) | | | | | |
| | (M) Levanta la cabeza y hombro al ser llevado(a) a posición sentado(a) | | | | | |
| | (LS) Ríe a carcajadas | | | | | |
| 5 meses | (SL) Vuelve la cabeza hacia quien le habla | | | | | |
| | (C) Palpa el borde de la mesa | | | | | |
| | (C) Intenta presión de la argolla | | | | | |
| | (M) Empuja hasta lograr la posición sentado | | | | | |
| | (M)Se mantiene sentado(a) con breve apoyo | | | | | |
| 6 meses | (M) Se mantiene sentado(a) solo (a) ,momentáneamente | | | | | |
| | (C) Vuelve la cabeza hacia hacia la cuchara caída | | | | | |
| | (C) Coge la argolla | | | | | |
| | (C) Coge el cubo | | | | | |
| | (LS) Vocaliza cuando se le habla | | | | | |
| 7 meses | (M) Se mantiene sentado (a) solo (a), por 30 seg. o mas | | | | | |
| | (C) Intenta agarrar la pastilla | | | | | |
| | (L) Escucha selectivamente palabras familiares | | | | | |
| | (S) Cooperera en los juegos | | | | | |
| | (C) Coge dos cubos, uno en cada mano | | | | | |
| 8 meses | (M) Se sienta solo(a) y se mantiene erguido(a) | | | | | |
| | (M) Empuja hasta logra la posición de pie | | | | | |
| | (M) Iniciación de pasos sostenido(a) bajo los brazos | | | | | |
| | (C) Coge la pastilla con movimientos de rastillo | | | | | |
| | (L) Dice da-da o equivalente | | | | | |
| 9 meses | (M) Se pone de pie con apoyo | | | | | |
| | (M) Realiza movimientos que semejan pasos, sostenido (a) bajo los brazos | | | | | |
| | (C) Coge la pastilla con participación del pulgar | | | | | |
| | (C) Encuentra el cubo bajo el pañal | | | | | |
| | (LS) Reacciona a los requerimientos verbales | | | | | |
| 10 mes | (C) Coge la pastilla con el pulgar e índice | | | | | |
| | (S) Imita gestos simples | | | | | |

| | | | | | | |
|----------|---|--|--|--|--|--|
| | (C) Coge el tercer cubo dejando uno de los primeros | | | | | |
| | (C) Junta cubos en la línea media | | | | | |
| | (SL) Reacciona al "no"- " no " | | | | | |
| 11 meses | (C) Coge la pastilla con el pulgar e índice | | | | | |
| | (S) Imita gestos simples | | | | | |
| | (C) Coge el tercer cubo dejando uno de los primeros | | | | | |
| | (C) Junta cubos en la línea media | | | | | |
| | (SL) Reacciona al "no"- " no " | | | | | |
| 12 meses | (M) Camina algunos pasos de la mano | | | | | |
| | (C) Junta las manos en la línea media | | | | | |
| | (M) Se pone de pie solo | | | | | |
| | (LS) Entrega como respuesta a una orden | | | | | |
| | (L) Dice al menos dos palabras | | | | | |

“La valoración y puntuación de este instrumento está en base a la norma técnica establecida por el MINSA, la misma que fue adaptada al presente estudio”

Anexo 3: Ficha de Validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO DE LAMPA, 2023

NOMBRE DEL EXPERTO: *Amanda Coronado Prieto*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

| Aspectos para evaluar | DESCRIPCION: | Evaluación Cumple /No cumple | Pregunta por corregir |
|-----------------------|---|------------------------------|-----------------------|
| 1. CLARIDAD | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | <i>Cumple</i> | |
| 2. OBJETIVIDAD | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | <i>Cumple</i> | |
| 3. CONVENIENCIA | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | <i>Cumple</i> | |
| 4. ORGANIZACION | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario | <i>Cumple</i> | |
| 5. SUFICIENCIA | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | <i>Cumple</i> | |
| 6. INTENCIONALIDAD | El cuestionario es adecuado para medir | <i>Cumple</i> | |

| | | | |
|-----------------|---|--------|--|
| | los indicadores de la investigación | | |
| 7. CONSISTENCIA | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema | Cumple | |
| 8. COHERENCIA | Existe relación entre las preguntas e indicadores | Cumple | |
| 9. ESTRUCTURA | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | Cumple | |
| 10. PERTINENCIA | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | Cumple | |

III. OBSERVACIONES GENERALES

HOSPITAL CARLOS MONTE MEDRANO
CONSULTORIO PERINATAL Y NEONATAL

Parrota
Mg. Ana María Parrota Prieto - C.R.E.D.
CER. N° 20692

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: MAGISTER

N° DNI: 02409627



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO DE LAMPA, 2023

NOMBRE DEL EXPERTO *Violeta Paiva Apaza*.....

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

| Aspectos para evaluar | DESCRIPCION: | Evaluación Cumple /No cumple | Pregunta por corregir |
|-----------------------|---|------------------------------|-----------------------|
| 1.CLARIDAD | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | CUMPLE | |
| 2.OBJETIVIDAD | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | CUMPLE | |
| 3.CONVENIENCIA | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | CUMPLE | |
| 4.ORGANIZACION | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario | CUMPLE | |
| 5.SUFICIENCIA | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | CUMPLE | |
| 6.INTENCIONALIDAD | El cuestionario es adecuado para medir | CUMPLE | |

| | | | |
|----------------|---|--------|--|
| | los indicadores de la investigación | | |
| 7.CONSISTENCIA | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema | LUMPLE | |
| 8.COHERENCIA | Existe relación entre las preguntas e indicadores | LUMPLE | |
| 9.ESTRUCTURA | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | LUMPLE | |
| 10.PERTINENCIA | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | LUMPLE | |

III. OBSERVACIONES GENERALES



VIOLETA PAIVA APAZA

Lic. en Enfermería

CEP. 49334

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Licenciada en Enfermería - CRESO

Nº DNI: 40733778



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

TITULO DE LA INVESTIGACION: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL HOSPITAL ANTONIO BARRIO NUEVO DE LAMPA, 2023

NOMBRE DEL EXPERTO: Juan Pastor Pacompia Bustinga.....

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO

| Aspectos para evaluar | DESCRIPCION: | Evaluación Cumple /No cumple | Pregunta por corregir |
|-----------------------|---|------------------------------|-----------------------|
| 1. CLARIDAD | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado | Cumple | |
| 2. OBJETIVIDAD | Las preguntas están expresadas en aspectos observables | Cumple | |
| 3. CONVENIENCIA | Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado | Cumple | |
| 4. ORGANIZACION | Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario | Cumple | |
| 5. SUFICIENCIA | El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad | Cumple | |
| 6. INTENCIONALIDAD | El cuestionario es adecuado para medir | Cumple | |

| | | | |
|-----------------|---|---------------|--|
| | los indicadores de la investigación | <i>Cumple</i> | |
| 7. CONSISTENCIA | Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema | <i>Cumple</i> | |
| 8. COHERENCIA | Existe relación entre las preguntas e indicadores | <i>Cumple</i> | |
| 9. ESTRUCTURA | La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación | <i>Cumple</i> | |
| 10. PERTINENCIA | El cuestionario es útil y oportuno para la investigación | <i>Cumple</i> | |

III. OBSERVACIONES GENERALES

Proseguir elaborando fichas y cuestionarios con un lenguaje accesible a los encuestados y para el trabajo de investigación.



Juan Pastor Pacompia Bustanza

DE LENGUA LITERARIA, PS. Y F.

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: *Ms.*

Nº DNI: *29574321*

Anexo 4: Base de datos

Sistematización de la información obtenida

| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | AD | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|---|--|
| 1 | Nº | G1 | G2 | G3 | G4 | G5 | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | PM1 | NG | DM1 | DM2 | DM3 | DM4 | DM5 | | |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 8 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 9 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 4 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 9 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | | | |
| 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 7 | 0 | 2 | 1 | 2 | 2 | | | | |
| 6 | 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 11 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | | |
| 7 | 6 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 | 0 | 2 | 2 | 3 | 4 | | |
| 8 | 7 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 7 | 0 | 2 | 1 | 2 | 2 | | |
| 9 | 8 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 8 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | | | |
| 10 | 9 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | | |
| 11 | 10 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 7 | 0 | 1 | 2 | 2 | 2 | | | |
| 12 | 11 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 | 8 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |
| 13 | 12 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 8 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | | | |
| 14 | 13 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 12 | 1 | 1 | 4 | 3 | 3 | | | |
| 15 | 14 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 8 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |
| 16 | 15 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 9 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |
| 17 | 16 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 9 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| 18 | 17 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 9 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |
| 19 | 18 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 9 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| 20 | 19 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 8 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | | |
| 21 | 20 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 11 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | | | |
| 22 | 21 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 | 9 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | | | |
| 23 | 22 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 7 | 0 | 2 | 2 | 2 | 1 | | | |
| 24 | 23 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 9 | 0 | 2 | 3 | 2 | 2 | | |
| 25 | 24 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | | | |
| 26 | 25 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 10 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | | | |
| 27 | 26 | 2 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 11 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | | | |
| 28 | 27 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 2 | 8 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |
| 29 | 28 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 8 | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | |

Procesamiento y análisis de los datos obtenidos

| | G1 | G2 | G3 | G4 | G5 | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P17 | DM1 | DM2 | DM3 | DM4 | DM5 | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|
| 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| 5 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | |
| 6 | 2 | 1 | 4 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | |
| 7 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 8 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| 9 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | |
| 10 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| 11 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 12 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 13 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | |
| 14 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 15 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| 16 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | |
| 17 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| 18 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | |
| 19 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| 20 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 21 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | |
| 22 | 3 | 3 | 2 | 1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | |
| 23 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | |

Anexo 5: Evidencia Fotográfica

Reconocimiento del Establecimiento



Aplicando el Instrumento



Recopilando información



Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud

| | |
|---|----------------------------------|
| NOMBRE DEL TRABAJO | |
| 07. MAQUERA VILCA - CCARI MIRANDA. | |
| docx | |
| <hr/> | |
| RECuento DE PALABRAS | RECuento DE CARACTERES |
| 16808 Words | 89063 Characters |
| RECuento DE PÁGINAS | TAMAÑO DEL ARCHIVO |
| 85 Pages | 6.6MB |
| FECHA DE ENTREGA | FECHA DEL INFORME |
| Sep 9, 2024 4:04 PM GMT-5 | Sep 9, 2024 4:06 PM GMT-5 |
| <hr/> | |
| ● 24% de similitud general | |
| El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos. | |
| <ul style="list-style-type: none">• 22% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 15% Base de datos de trabajos entregados• 1% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossref | |
| ● Excluir del Reporte de Similitud | |
| <ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico• Coincidencia baja (menos de 15 palabras) | |

● **24% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 22% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

| | | |
|---|--|-----|
| 1 | repositorio.unac.edu.pe Internet | 6% |
| 2 | repositorio.uigv.edu.pe Internet | 3% |
| 3 | hdl.handle.net Internet | 3% |
| 4 | repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet | 2% |
| 5 | 1library.co Internet | 2% |
| 6 | repositorio.unap.edu.pe Internet | 2% |
| 7 | repositorio.uwiener.edu.pe Internet | <1% |
| 8 | tesis.unsm.edu.pe Internet | <1% |

Descripción general de fuentes

| | | | |
|----|---|-----------------|-----|
| 9 | repositorio.ucss.edu.pe | Internet | <1% |
| 10 | Universidad Nacional Autonoma de Chota on 2020-10-15 | Submitted works | <1% |
| 11 | CONACYT on 2018-07-05 | Submitted works | <1% |
| 12 | J.J. Marín-Méndez, M.C. Borra-Ruiz, M.J. Álvarez-Gómez, C. Soutullo E... | Crossref | <1% |
| 13 | repositorio.unjbg.edu.pe | Internet | <1% |
| 14 | repositorio.upao.edu.pe | Internet | <1% |
| 15 | Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco on 2021-02-25 | Submitted works | <1% |
| 16 | repositorio.uap.edu.pe | Internet | <1% |
| 17 | Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion on 2024-04-17 | Submitted works | <1% |
| 18 | repositorio.unc.edu.pe | Internet | <1% |
| 19 | "Estrategias del niño ciego para alcanzar el desarrollo cognoscitivo. Es... | Crossref | <1% |
| 20 | CONACYT on 2018-07-05 | Submitted works | <1% |

| | | |
|----|--|-----|
| 21 | Keyla Azucena Guix Leonardo. "Afecciones en niños con trastornos del..." | <1% |
| | Crossref | |
| 22 | Berta C. Orozco, Meredith Jimenez, Raul J. Martelo. "Organizational va..." | <1% |
| | Crossref | |
| 23 | Angie K. Toledo, Franco León-Jimenez, Sofia Cavalcanti, Percy Vilchez... | <1% |
| | Crossref posted content | |
| 24 | Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2023-01-25 | <1% |
| | Submitted works | |
| 25 | renati.sunedu.gob.pe | <1% |
| | Internet | |
| 26 | repositorio.unh.edu.pe | <1% |
| | Internet | |
| 27 | Raúl Jorge, Gonzáles Morales. "Modelo Prolab: Unidos, Una Plataform..." | <1% |
| | Publication | |

Descripción general de fuentes