



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y
DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 2 AÑOS,
DEL CENTRO DE SALUD DE GUADALUPE, JULIACA - 2024.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

BACH. WILBERT JAILA MAMANI

CÓDIGO ORCID N° 0009-0002-2362-4820

BACH. YONY DRIVED CHOQUE PACOMPIA

CÓDIGO ORCID N° 0009-0001-3753-5231

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

DOCENTE ASESOR:

MG. RAFAEL REGINALDO HUAMANI

CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-8326-4276

CHINCHA, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 07 de marzo del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano (e) de la Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que el **Bach. Wilbert Jaila Mamani y Bach. Yony Drived Choque Pacompia**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

☐

TESIS

☒

TITULADO:

"CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 2 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD DE GUADALUPE, JULIACA - 2024"

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

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



Firmado digitalmente por:
REGINALDO HUAMANI Rafael
FAU 20168014802 soft
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 07/03/2025 18:47:46-0500

Mg. Rafael Reginaldo Huamani
CODIGO ORCID: N° 0000-0002-8326-4276
DNI: 40817543

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Jaila Mamani Wilbert, identificado(a) con DNI N° 73424130 y Choque Pacompia Yony Drived, identificado(a) con DNI N° 70136344 en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años del centro de salud de Guadalupe, Juliaca 2024", declaramos bajo juramento que:

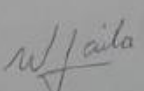
La investigación realizada es de mi autoría

- 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.
- 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.
- 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.
- 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:

17%

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, 09 de marzo del 2025

 Jaila Mamani Wilbert DNI: 73424130	 Choque Pacompia Yony Drived DNI: 70136344
--	--

CERTIFICACIÓN A LA VUELTA →

NOTARÍA
RODRIGUEZ ZEA RENEE RODOLFO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL
DNI 70136344
Primer Apellido CHOQUE
Segundo Apellido PACOMPIA
Nombres YONY DRIVED

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada
corresponde al DNI consultado. La
segunda impresión dactilar capturada
corresponde al DNI consultado.

Yony Drived Choque

CHOQUE PACOMPIA, YONY DRIVED
DNI 70136344

INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR

Operador: 70490292 - Margoth
Noemi Maman Zambrano
Fecha de Transacción: 11-03-2025
11:08:46
Entidad: 10024231512 -
RODRIGUEZ ZEA RENEE
RODOLFO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciobiotometrico.reniec.gob.pe/identificacion/verificacion.do>
Número de Consulta: 0111978225



CERTIFICO: Que las firmas que anteceden
corresponden a: YONY DRIVED CHOQUE
PACOMPIA = 7 = WILBERT
JAILA MAMANI
identificadas con: DNI: 70136344
DNI: 73424130

Se legalizan las firmas mas no el contenido.

Julaca: 11 MAR 2025



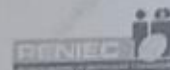
RENEE Rodolfo Rodríguez Zea
NOTARIO DE SAN ROMÁN - JULACA
C.N.P. 31
C.A.P. 1378



NOTARÍA
Rodríguez Zea



0111978294



NOTARIA
RODRIGUEZ ZEA RENEE RODOLFO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 73424130
Primer Apellido JAILA
Segundo Apellido MAMANI
Nombres WILBERT

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada
corresponde al DNI consultado. La
segunda impresión dactilar capturada
corresponde al DNI consultado.

JAILA MAMANI WILBERT
DNI 73424130

INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR

Operador: 70490292 - Margoth
Noemi Mamani Zambrano

Fecha de Transacción: 11-03-2025
11:08:52

Entidad: 16024231572 -
RODRIGUEZ ZEA RENEE
RODOLFO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciobiotmetricos.reniec.gob.pe/identificacion/verification.do>
Número de Consulta: 0111978294



DEDICATORIA

Este trabajo de tesis la dedico a mis queridos padres Oscar, Dora y hermanos, quienes fueron que me apoyaron des un principio de mi trayecto profesional por su cariño, amor, comprensión, orientación. y así lograr mis metas y objetivos por que sin ellos no fuese posible en mi carrera profesional.

Wilbert J.M.

A mis padres por motivarme a terminar mis estudios, por sostenerme económicamente en el transcurso de la carrera y que se esfuerzan para todos sus hijos tengan estudios y que no les falte nada, son mi ejemplo para seguir adelante con mi carrera profesional.

Yony Drived CH.P.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios, fuente inagotable de sabiduría y fortaleza, por brindarnos la vida, la salud y la perseverancia necesarias para culminar esta investigación. Su guía ha sido nuestro mayor apoyo en cada etapa de este proceso, iluminando el camino con paciencia y entendimiento.

A la Universidad Autónoma de Ica, institución que nos ha proporcionado el conocimiento, las herramientas y la formación integral para lograr la meta profesional.

A las madres del Centro de Salud Guadalupe, por su valiosa participación y disposición para ser parte de este estudio. Su colaboración ha sido esencial para la realización de esta investigación y su interés en el bienestar de sus hijos ha sido una gran inspiración. Sin su confianza y apoyo, este trabajo no habría sido posible.

A nuestra familia, por ser fortaleza y motivación. A nuestros padres, por su amor incondicional, sus palabras de aliento y el ejemplo de esfuerzo y dedicación que han sembrado en nosotros. A nuestros hermanos, por su compañía y por recordarnos siempre la importancia de seguir adelante con determinación y esperanza. Cada uno de ustedes ha sido un pilar fundamental en este logro, y a todos les dedicamos este esfuerzo con gratitud y amor infinito.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024

Materiales y Métodos: Estudio de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, con diseño no experimental, transversal. La muestra estuvo constituida por 49 binomios madre niño, obtenidos por muestreo probabilístico simple, para la recolección de datos se utilizó cuestionarios a madres y evaluaciones del desarrollo psicomotor a sus hijos a través del EEDP, el procesamiento de datos se realizó a través del software estadístico SPSS versión 27 y se utilizó el coeficiente Rho de Spearman para el análisis inferencial.

Resultados: Los resultados indicaron que el 44.9% de las madres presentó un conocimiento medio sobre estimulación temprana, seguido por un 40.8% con conocimiento alto y un 14.3% con conocimiento bajo. En cuanto al desarrollo psicomotor, el 81.6% de los niños mostró un desarrollo normal, mientras que el 18.4% estuvo en riesgo. Se halló una correlación significativa y positiva moderada entre el conocimiento materno y el desarrollo psicomotor en las áreas de lenguaje ($p=0.001$; $Rho=0.448$) y social ($p=0.000$; $Rho=0.533$). Sin embargo, no se evidenció correlación en las áreas de coordinación ($p=0.664$; $Rho=0.064$) y motora ($p=0.496$; $Rho=1.00$).

Conclusiones: Existe relación positiva entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de niños menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca – 2024 ($p=0.000$; $Rho=0.592$).

Palabras claves: Conocimiento, desarrollo psicomotor, psicomotricidad (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge about early stimulation and psychomotor development in children under 2 years of age, from the Guadalupe health center, Juliaca - 2024

Materials and Methods: Quantitative study, correlational level, with non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 49 mother-child pairs, obtained by simple probabilistic sampling. For data collection, questionnaires were used for mothers and psychomotor development assessments for their children through the EEDP. Data processing was carried out through the statistical software SPSS version 27 and Spearman's Rho coefficient was used for inferential analysis.

Results: The results indicated that 44.9% of mothers had medium knowledge about early stimulation, followed by 40.8% with high knowledge and 14.3% with low knowledge. Regarding psychomotor development, 81.6% of children showed normal development, while 18.4% were at risk. A significant and moderate positive correlation was found between maternal knowledge and psychomotor development in the areas of language ($p=0.001$; $Rho=0.448$) and social ($p=0.000$; $Rho=0.533$). However, no correlation was found in the areas of coordination ($p=0.664$; $Rho=0.064$) and motor ($p=0.496$; $Rho=1.00$).

Conclusions: There is a positive relationship between maternal knowledge about early stimulation and psychomotor development in children under 2 years of age at the Guadalupe Health Center, Juliaca – 2024 ($p=0.000$; $Rho=0.592$).

Keywords: Knowledge, psychomotor development, psychomotricity (Source: MeSH).

ÍNDICE GENERAL

PORTADA	
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	iii
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	ix
ÍNDICE GENERAL.....	x
ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS Y DE FIGURAS	xii
I. INTRODUCCIÓN	14
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.1. Descripción de problema.	16
1.2. Pregunta de investigación general.....	18
1.3. Preguntas de investigación específicas	18
1.4. Objetivo general y específicos	19
1.5. Justificación e importancia.....	19
1.6. Alcances y limitaciones.....	21
II. MARCO TEÓRICO.....	23
3.1. Antecedentes.....	23
3.2. Bases Teóricas	26
3.3. Marco conceptual	40
IV. METODOLOGÍA	42
3.1. Tipo y nivel de investigación.	42
3.2. Diseño de Investigación.....	43
3.3. Hipótesis general y específicas	43
3.4. Identificación de las variables	44
3.5. Matriz de operacionalización de variables	46
3.6. Población – Muestra	49
3.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información	49

V.	RESULTADOS.....	51
5.1.	Presentación de resultados	51
5.2.	Interpretación de resultados	58
VI.	ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	60
6.1.	Prueba de normalidad	60
6.2.	Prueba de hipótesis general	61
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	66
VIII.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
	Conclusiones	69
	Recomendaciones	71
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
	Anexo 01: Matriz de consistencia	83
	Anexo 02: Instrumento de recolección de datos	86
	Anexo 04: Base de datos.....	95
	Anexo 05: Galería de Imágenes	97
	Anexo 06. Documento de autorización	98
	Anexo 07: Informe de Turnitin al 28% de similitud	99

ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS Y DE FIGURAS

Tabla 1. Conocimiento sobre estimulación temprana en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.	53
Tabla 2. Desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024	54
Tabla 3. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024	55
Tabla 4. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje	56
Tabla 5. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024	57
Tabla 6. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024	58
Tabla 7. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca – 2024	59
Tabla 8. Prueba de normalidad para las variables conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor	
Tabla N° 9. Cálculo del valor de Rho de Spearman para la hipótesis general	60
Tabla N° 10. Obtención del valor calculado de Rho de Spearman para el conocimiento sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor	61

Figura 1. Conocimiento sobre estimulación temprana en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.	53
Figura 2. Desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024	54
Figura 3. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024	55
Figura 4. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje	56
Figura 5. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024	57
Figura 6. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024	58
Figura 7. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca – 2024	59
	60
	61

I. INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana es un conjunto de estrategias y actividades dirigidas a potenciar el desarrollo psicomotor en los primeros años de vida. A nivel mundial, se estima que 43% de los niños menores de cinco años en países de ingresos bajos y medianos presentan riesgo de retraso en el desarrollo debido a deficiencias en la nutrición, la atención médica y la estimulación adecuada¹. En América Latina, aproximadamente 6 millones de niños menores de 5 años presentan dificultades en su desarrollo psicomotor, lo que puede afectar su desempeño en la etapa escolar y en la vida adulta². En Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2022, alrededor del 20% de los niños menores de dos años mostraron rezagos en hitos motores y cognitivos, especialmente en zonas rurales³. En la región Puno, donde se ubica Juliaca, este problema es más preocupante debido a factores como la desnutrición, la falta de acceso a programas de estimulación y el desconocimiento de las madres sobre su importancia⁴.

El desarrollo psicomotor en la primera infancia depende de múltiples factores, siendo el conocimiento materno sobre estimulación temprana uno de los más relevantes. Las madres y cuidadores desempeñan un papel fundamental en la promoción de habilidades motoras, cognitivas y sociales en los niños. Estudios recientes indican que las madres con mayor nivel de conocimiento sobre estimulación temprana aplican prácticas más efectivas, lo que contribuye significativamente al desarrollo infantil⁵. Sin embargo, en comunidades con acceso limitado a información y recursos, la estimulación temprana suele ser insuficiente, lo que incrementa el riesgo de retraso en el desarrollo⁶.

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y

el desarrollo infantil, proporcionando evidencia científica que pueda orientar futuras intervenciones en salud pública y educación.

La presente investigación se organiza en las siguientes secciones: Capítulo I, donde se expone la introducción del estudio. Capítulo II, dedicado al planteamiento del problema, en el que se presentan la formulación del problema, la pregunta de investigación general y específicas, los objetivos, la justificación e importancia del estudio, así como su alcance y limitaciones. Capítulo III, correspondiente al marco teórico, el cual incluye los antecedentes de investigación, las bases teóricas y el marco conceptual. Capítulo IV, centrado en la metodología, donde se describe el tipo y diseño de investigación empleados; además, se detallan la hipótesis general y específicas, las variables y su operacionalización, la población, la muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como los procedimientos para el procesamiento de la información. En el Capítulo V, se presentan los resultados obtenidos; en el Capítulo VI, el análisis de los mismos; y en el Capítulo VII, la discusión. Finalmente, se incluyen las conclusiones, recomendaciones y anexos.

Los autores

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de problema.

El desarrollo psicomotor en la primera infancia es crucial para el bienestar y el potencial futuro de los niños. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), anualmente fallecen casi diez millones de niños menores de cinco años; además, más de 249 millones sobreviven pero no logran desarrollar plenamente sus capacidades cognitivas y motoras debido a la falta de estimulación adecuada y a condiciones adversas en su entorno⁷. Estudios recientes han demostrado que la estimulación temprana es fundamental para un desarrollo psicomotor óptimo, ya que el desarrollo cerebral y biológico depende en gran medida de la calidad de la estimulación que el niño recibe de su entorno familiar y comunitario⁸.

La falta de programas de estimulación temprana y el desconocimiento de su importancia por parte de los cuidadores son factores que contribuyen significativamente a los retrasos en el desarrollo psicomotor. Investigaciones han evidenciado que intervenciones tempranas pueden revertir estos retrasos, mejorando las habilidades de lenguaje y cognitivas de los niños⁹. Sin embargo, en muchas regiones del mundo, especialmente en países de ingresos bajos y medianos, la implementación de estos programas es limitada, lo que perpetúa el ciclo de desarrollo insuficiente en la infancia.

En América Latina, la situación es igualmente preocupante. Se estima que una proporción significativa de niños menores de cinco años no alcanza los hitos del desarrollo psicomotor esperados para su edad. Factores como la pobreza, la desnutrición y la falta de acceso a servicios de salud y educación de calidad contribuyen a esta problemática¹⁰. Un estudio realizado en Ecuador encontró que el 35% de los niños evaluados presentaban retrasos en el área de

lenguaje, y el 15% en el área motriz gruesa, evidenciando la necesidad de intervenciones efectivas en estimulación temprana¹¹.

Además, la falta de conocimiento y formación de los padres y cuidadores sobre prácticas de estimulación temprana agrava la situación. Programas de intervención que incluyen la capacitación de los padres han demostrado ser efectivos para mejorar el desarrollo psicomotor de los niños. Sin embargo, la cobertura de estos programas es aún insuficiente en muchas comunidades latinoamericanas, lo que limita su impacto positivo en el desarrollo infantil⁶.

En el contexto peruano, los desafíos en el desarrollo psicomotor infantil son significativos. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2022, alrededor del 20% de los niños menores de dos años mostraron rezagos en hitos motores y cognitivos, especialmente en zonas rurales³. La desnutrición crónica, que afecta al 12.2% de los niños menores de cinco años, es un factor determinante en estos retrasos¹¹.

El Ministerio de Salud del Perú ha implementado programas de estimulación temprana en centros de salud y comunidades, pero la cobertura y la calidad de estos servicios varían significativamente entre regiones. Estudios han señalado que la participación activa de los padres en estos programas es esencial para su éxito, pero muchos carecen del conocimiento y los recursos necesarios para involucrarse adecuadamente¹².

La región de Puno enfrenta desafíos particulares en cuanto al desarrollo psicomotor infantil. Factores como la altitud, la pobreza y el acceso limitado a servicios de salud y educación influyen negativamente en el desarrollo de los niños. Un estudio realizado en la ciudad de Puno encontró que un porcentaje significativo de niños en edad preescolar presentaba trastornos del desarrollo psicomotor,

lo que subraya la necesidad de intervenciones específicas en esta región¹³.

En la ciudad de Juliaca, situada en la región de Puno, la situación es igualmente preocupante. Aunque no se dispone de datos estadísticos específicos recientes, informes locales sugieren que muchos niños menores de dos años no reciben la estimulación adecuada para un desarrollo psicomotor óptimo, principalmente por el desconocimiento de las madres de esta actividad.

La implementación de programas de estimulación temprana en Juliaca es limitada, y muchos padres carecen de conocimiento sobre la importancia de estas prácticas. Es crucial realizar estudios específicos en esta localidad para obtener datos precisos y desarrollar intervenciones adaptadas a las necesidades de la comunidad, con el fin de mejorar el desarrollo psicomotor de los niños y garantizarles un futuro prometedor.

1.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024?

1.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024?

P.E.4: ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024?

1.4. Objetivo general y específicos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

1.4.2. Objetivos específicos

O.E.1: Describir la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

O.E.2: Identificar la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

O.E.3: Estimar la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

O.E.4: Establecer la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

1.5. Justificación e importancia

Justificación Teórica

Esta investigación se justifica teóricamente porque permitirá profundizar en el conocimiento sobre la estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor en menores de 2 años, contribuyendo a la literatura científica existente. Para ello, este estudio aportará evidencia sobre el conocimiento materno en la promoción del desarrollo psicomotor infantil, basado en modelos teóricos como la teoría del desarrollo de Vygotsky y el enfoque de estimulación temprana de Grantham-McGregor. Así, se generará información que sustente futuras intervenciones educativas dirigidas a mejorar la calidad del cuidado infantil.

Justificación Práctica

Esta investigación es relevante en el ámbito práctico porque permite identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor de sus hijos. En contextos como Juliaca, donde factores socioculturales y económicos pueden limitar el acceso a información adecuada sobre el desarrollo infantil, es fundamental conocer la realidad del problema para proponer estrategias de intervención. Para ello, los resultados del estudio pueden ser utilizados por profesionales de la salud y la educación para diseñar programas de capacitación dirigidos a madres y cuidadores, promoviendo prácticas de estimulación efectivas. Además, permite generar recomendaciones para los establecimientos de salud sobre la necesidad de reforzar la orientación en estimulación temprana durante los controles de crecimiento y desarrollo, contribuyendo así a la mejora de la calidad de vida de los niños menores de 2 años en la comunidad.

Justificación Metodológica

Desde el punto de vista metodológico, este estudio es relevante porque se empleó un diseño cuantitativo y correlacional que permitió analizar la relación entre el conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor infantil. A

diferencia de investigaciones previas, que se han centrado en describir niveles de desarrollo psicomotor de manera aislada. Para ello, se aplicaron instrumentos validados, además, el enfoque metodológico permitió obtener datos que puedan ser utilizados para futuras investigaciones en salud infantil.

Importancia

La presente investigación es de gran importancia porque contribuye a la comprensión del impacto del conocimiento materno sobre estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños menores de 2 años. En la primera infancia, la estimulación temprana es fundamental para fortalecer habilidades motoras, cognitivas y socioemocionales, previniendo retrasos en el desarrollo. Sin embargo, en muchas comunidades, como Juliaca, el acceso a información sobre prácticas adecuadas de estimulación es limitado, lo que puede afectar el desarrollo infantil. Los hallazgos del estudio podrán ser utilizados por profesionales de salud y educación para diseñar estrategias de capacitación dirigidas a madres y cuidadores, promoviendo prácticas basadas en evidencia. Asimismo, esta investigación proporcionará información útil para la formulación de políticas públicas en salud infantil, orientadas a mejorar la calidad de vida de los niños y reducir brechas en el desarrollo psicomotor en contextos vulnerables.

1.6. Alcances y limitaciones

1.6.1. Alcances

Alcance temporal: El tiempo para el desarrollo de la tesis fueron 6 meses, a partir de setiembre del 2024 a febrero del 2025.

Alcance espacial o geográfico: La investigación se desarrolló en el centro de salud de Guadalupe, provincia de Juliaca y Región de Puno, el cual se encuentra ubicado en Jr. Escuri S/N Mz-B LOTE 1-2 Urbanización Anexo Tambopata, el cual es un establecimiento de

Categoría I-3, pertenece a la DISA Dirección de Salud Puno, clasificado por el MINSA-Sin Internamiento.

Alcance social: El trabajo de investigación realizó con una muestra de 52 madres y sus respectivos hijos menores de 2 años del centro de salud de Guadalupe, provincia de Juliaca.

Alcance metodológico: La investigación fue un estudio de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, se estableció el objetivo de la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

1.6.2. Limitaciones

Una de las limitaciones fue el idioma porque algunas participantes hablan quechua o el aimara como lengua materna, lo que podría generar dificultades en la comprensión de los cuestionarios diseñados en español, sin embargo para superar este inconveniente se explicó las preguntas que tuvieron dudas.

II. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Al revisar las fuentes físicas y virtuales se ha podido ubicar trabajos que guardan relación indirecta con cada una de nuestras variables, siendo estos valiosos aportes:

Internacionales

Caguas y Torres el 2023, publicaron el estudio el cual tuvo como objetivo analizar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en niños de 5 a 6 años en la Unidad Educativa Federico González Suárez, ubicada en Chimborazo, Ecuador. Se empleó una metodología cuantitativa, con un diseño no experimental, transversal y de alcance descriptivo. La evaluación de la estimulación temprana se realizó a través de encuestas dirigidas a docentes, mientras que el desarrollo cognitivo fue medido mediante una lista de cotejo con escala Likert. Además, se llevó a cabo una revisión bibliográfica para fundamentar teóricamente ambas variables. Los resultados indicaron que la mayoría de los niños presentaban un desarrollo cognitivo superior al esperado para su edad, destacando avances en el pensamiento y el lenguaje. Se concluyó que la estimulación temprana influye positivamente en el desarrollo cognitivo infantil, evidenciando la importancia de su implementación en las primeras etapas de vida para potenciar las habilidades cognitivas¹⁴.

Llor en 2022 realizó la tesis “Estimulación Temprana y Desarrollo Cognitivo en el aprendizaje de los niños de educación inicial” (Ecuador, 2021) tuvo como objetivo determinar la incidencia de la estimulación temprana en el desarrollo cognitivo para mejorar el aprendizaje en niños de la escuela “Veintisiete de Marzo”. Se empleó un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, con un nivel correlacional y un diseño no experimental de corte transversal. Los resultados obtenidos mediante el coeficiente de Spearman evidenciaron una correlación entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo

infantil. Se concluyó que la estimulación temprana influye positivamente en el desarrollo de áreas como motricidad, lenguaje, cognitivo y socio-afectivo. Sin embargo, se identificó que el desarrollo socio-afectivo es deficiente debido a factores del entorno y circunstancias de vida en la primera infancia, resaltando la importancia de estrategias de intervención temprana para fortalecer el desarrollo integral de los niños¹⁵.

Merchan (2022) realizó su tesis con el objetivo de determinar la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor infantil, enfatizando su impacto a través de actividades, juegos y ejercicios que favorecen la adaptación de los niños a su entorno. Metodología: Se empleó una observación participante y entrevistas a docentes durante prácticas preprofesionales para identificar dificultades en el desarrollo psicomotor de los niños. Resultados: Se evidenció que algunos niños presentan dificultades en la coordinación y motricidad, lo que afecta su desarrollo. Además, se identificó que algunos docentes carecen de conocimientos suficientes sobre la importancia del desarrollo psicomotor en la infancia. Conclusión: La estimulación temprana es fundamental para potenciar el desarrollo psicomotor de los niños¹⁶.

Cedeño el 2022 publicó el artículo, el cual tuvo como objetivo describir la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo de la motricidad fina en niños de 12 a 24 meses del Centro Infantil Brisas del Mar, Cantón San Vicente, durante el periodo 2021-2022. Se empleó un enfoque descriptivo, aplicando la técnica de la encuesta mediante entrevistas y listas de observación. La población incluyó a 2 docentes, 18 padres y 18 niños(as). Los resultados evidenciaron la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo motriz, observándose avances significativos en la motricidad fina de los niños(as). Se concluyó que la estimulación temprana contribuye positivamente al desarrollo de habilidades motoras finas, resaltando

la necesidad de estrategias adecuadas para su fortalecimiento en la primera infancia¹⁷.

Nacionales

Flores realizó su tesis en 2022, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de un año en el Centro de Salud San Joaquín, Ica. Se empleó un diseño cuantitativo, descriptivo, transversal y correlacional con una muestra de 90 madres y sus hijos. Se utilizó un cuestionario validado con un Alfa de Cronbach de 0.807 y una ficha de recolección de datos. Los resultados mostraron que el 53.3% de las madres tenía un nivel medio de conocimiento, el 27.8% bajo y el 18.9% alto. Además, el 71.1% de los niños presentó un desarrollo psicomotor normal, mientras que el 28.9% estuvo en riesgo de retraso. Se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento materno y el desarrollo psicomotor infantil ($p=0.000$), especialmente en las áreas de coordinación, social y motriz, confirmando la importancia de la estimulación temprana¹⁸.

Sánchez (2021) investigó la relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de un año en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca. Utilizó un diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional. Los resultados mostraron que el 48% de las madres tenía un nivel de conocimiento medio sobre estimulación temprana, mientras que el 38% de los niños presentó un desarrollo psicomotor normal. Se halló una relación significativa entre el conocimiento materno y el desarrollo psicomotor general ($p = 0,009$), así como en los subgrupos de 0-3 meses ($p = 0,024$), 4-7 meses ($p = 0,046$) y 8-11 meses ($p = 0,039$). La investigación concluyó que un mayor conocimiento sobre estimulación temprana influye positivamente en el desarrollo psicomotor infantil, confirmando la hipótesis alternativa¹⁹.

Locales o regionales

Al realizar la búsqueda en las diferentes bases de datos, no se encontraron estudios a nivel local.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Variable Conocimiento sobre estimulación temprana

a. Definición.

El conocimiento sobre estimulación temprana hace referencia al nivel de información que poseen los cuidadores, principalmente las madres, sobre las prácticas, técnicas y estrategias dirigidas a potenciar el desarrollo integral del niño en sus primeros años de vida. La estimulación temprana abarca dimensiones sensoriales, motrices, cognitivas y socioemocionales, con el propósito de fortalecer la maduración neurológica y prevenir posibles alteraciones en el desarrollo infantil²⁰.

Según Garay²¹, el conocimiento sobre estimulación temprana implica el grado de comprensión sobre la importancia de los estímulos adecuados en los primeros dos años de vida, período en el cual el cerebro presenta una mayor plasticidad y capacidad de aprendizaje. Dicho conocimiento puede obtenerse a través de la educación materna, programas de salud y experiencias previas de crianza.

Por otro lado el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana está directamente relacionado con la aplicación de estrategias apropiadas para favorecer el desarrollo psicomotor infantil. Factores como el nivel educativo de los cuidadores, el acceso a programas de intervención y la orientación por parte del personal de salud influyen en el

nivel de conocimiento y su implementación en la crianza cotidiana²².

Los primeros años de vida del niño son los más importantes. Desde el nacimiento y hasta el sexto año de vida, el cerebro alcanza aproximadamente el 90 por ciento del tamaño del cerebro adulto y la configuración casi definitiva de las estructuras del sistema nervioso central de los seres humanos²³. Es el sistema con mayor poder de cambio del cuerpo. En su desarrollo intervienen factores hereditarios y factores ambientales. Por esto, es fundamental que los niños nacidos sin patologías tengan un ambiente estimulante, ya que para grandes zonas del cerebro las funciones serán perdidas si en un momento crítico no llega el material adecuado²⁴.

La primera infancia es una etapa de desarrollo y crecimiento muy rápida, en la que los niños adquieren numerosas habilidades. En este sentido, el papel del entorno familiar es clave. Las familias son los primeros y principales referentes en los ámbitos afectivos, sociales, cognitivos y motores de los niños y niñas. El entorno sociofamiliar y cultural es fundamental para el desarrollo afectivo, social, cognitivo y psicomotriz del niño²⁵. Con todo esto, se entiende que para que los niños puedan desarrollar todas las capacidades, deberán encontrarse con un entorno rico y lleno de estímulos para poder interactuar²⁶. Hay que estar atentos a sus características, capacidad de atención y deseo de desarrollo, y debemos responder a sus propias necesidades para así instaurar las bases de un óptimo desarrollo y realizar un camino evolutivo sin llegar a desviaciones ni alteraciones²⁷.

b. Teoría de autocuidado de Dorothea Orem

La teoría del autocuidado de Dorothea Orem se basa en la idea de que los individuos tienen la capacidad y la responsabilidad de cuidar de sí mismos y de otros cuando es necesario. En el contexto de la salud infantil, esta teoría enfatiza el papel fundamental de los padres y cuidadores en la provisión de cuidados esenciales para el desarrollo adecuado del niño. Orem define el autocuidado como un conjunto de acciones deliberadas dirigidas a mantener la salud y el bienestar, lo que en el caso de los niños menores de dos años recae completamente en los adultos responsables de su crianza²⁸.

Un concepto central en la teoría de Orem es el déficit de autocuidado, que ocurre cuando una persona no puede satisfacer sus propias necesidades de salud²⁹. En el caso de los menores de dos años, los padres y cuidadores tienen la responsabilidad de suplir este déficit mediante acciones de cuidado y estimulación que favorezcan el desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño. La estimulación temprana es una forma de autocuidado delegado, donde los padres aplican estrategias para promover el desarrollo psicomotor de sus hijos. La falta de conocimiento sobre estas prácticas puede generar retrasos en el desarrollo infantil.

Por último, la teoría del autocuidado resalta la importancia de la educación para fortalecer las capacidades de los cuidadores. Orem postula que los profesionales de la salud deben desempeñar un rol activo en la enseñanza del autocuidado a las personas que lo necesiten³⁰. En el caso de la estimulación temprana, es fundamental que los profesionales de enfermería y pediatría brinden educación

a los padres sobre técnicas adecuadas de estimulación, asegurando que tengan las herramientas necesarias para apoyar el desarrollo infantil de manera efectiva. Esta transferencia de conocimientos no solo mejora el bienestar del niño, sino que también empodera a los cuidadores en su rol de promotores de salud.

c. Dimensiones.

Dimensión 1: Generalidades sobre estimulación temprana

El concepto de estimulación temprana es entendido de diferentes formas, así como diversos son los modos de percibirla, incluyendo el desarrollo físico, emocional, social y cognitivo de los niños³¹. La ET se define como el conjunto de técnicas de índole física específicas, aplicadas de forma sistemática y secuencial en lo que se ha denominado "periodo óptimo de intervención", entendida como un compendio de acciones planificadas, con miras a lograr un objetivo concreto. Por otra parte, se especifica que los niños reciben estímulos de diversas procedencias a través de los sentidos: gusto, tacto, olfato, oído y vista; se exigen cambios de comportamiento consonantes con la excitación recibida, de ahí que la estimulación sea un proceso que incite a realizar una conducta adaptada³².

Consecuentemente, se añade que el niño, como ser activo y sensible a la relación entre su conducta y las experiencias que él mismo readecúa, necesita de la estimulación para guiarlo hacia la realización de diversas responsabilidades a lo largo de todo su desarrollo³³. A través de la maternidad y paternidad se proveen a los hijos diferentes tipos de estímulos físicos, cuyo objetivo es el desarrollo de capacidades, habilidades y destrezas a fin de ser más

independientes y autónomos, brindándoles la información necesaria con el fin de incentivar la curiosidad y actividad de los niños y niñas, y en consecuencia, producir un buen desarrollo intelectual y social³⁴. Aun como claros y coherentes los anteriores conceptos, es preciso que el desarrollo de un ser humano no es el resultado simplemente de un enriquecido marco biológico-genético, sino que se halla en estrecha relación con el entorno en el que se ubica; el medio ambiente representa una variable de peso dentro del proceso evolutivo³⁵.

Dimensión 2: Áreas de desarrollo estimuladas

La estimulación temprana abarca diversas áreas del desarrollo infantil, entre las que destacan la motricidad gruesa y fina, el área de coordinación, el lenguaje y el área social. Cada una de estas áreas es crucial para el crecimiento integral del niño y puede ser potenciada mediante intervenciones adecuadas a cada etapa del desarrollo³⁶.

Motricidad gruesa y fina: La motricidad gruesa se refiere a los movimientos de grandes grupos musculares, como gatear y caminar, mientras que la motricidad fina implica movimientos más precisos, como manipular objetos pequeños. Actividades como juegos didácticos y ejercicios de psicomotricidad son fundamentales para el desarrollo de estas habilidades³⁷

Desarrollo cognitivo: Incluye procesos como la atención, memoria y razonamiento lógico. La exposición a diferentes texturas, colores y sonidos, así como la participación en juegos de exploración, favorece el desarrollo de la percepción sensorial y el procesamiento de la información en los niños pequeños³⁸.

Lenguaje y comunicación: La interacción verbal con los cuidadores y la exposición a materiales como libros ilustrados y canciones promueven el desarrollo del lenguaje. Estas actividades no solo enriquecen el vocabulario del niño, sino que también mejoran su capacidad para comunicarse y comprender su entorno³⁷.

Interacción socioemocional: A través del juego y el contacto afectivo, los niños desarrollan habilidades de regulación emocional y construcción de relaciones sociales saludables. La estimulación en esta área es crucial para el desarrollo de la autoestima y la confianza en sí mismos³⁸.

Dimensión 3: Conocimiento de técnicas de estimulación

El conocimiento sobre técnicas de estimulación temprana permite a los cuidadores aplicar estrategias específicas para potenciar el desarrollo infantil en cada una de sus áreas. Las técnicas varían según la edad del niño y pueden incluir desde actividades sencillas como el contacto piel a piel y el masaje infantil hasta ejercicios más estructurados como la manipulación de objetos, el juego simbólico y la exploración sensorial³⁷.

Entre las técnicas más efectivas se encuentran los ejercicios motores, que incluyen movimientos dirigidos a fortalecer la coordinación y el equilibrio. Estudios han demostrado que la práctica de juegos como gatear a través de túneles o lanzar pelotas favorece el control postural y la motricidad gruesa en los niños pequeños³⁵. Asimismo, las técnicas de estimulación del lenguaje, como la narración de cuentos y la repetición de sonidos y palabras, han sido ampliamente recomendadas por su impacto positivo en la adquisición del habla y la comprensión verbal.

Otro grupo de técnicas relevantes son las de estimulación sensorial, que incluyen el uso de texturas, sonidos, luces y colores para fomentar el desarrollo cognitivo y emocional. La exposición a diferentes estímulos en un entorno controlado favorece la curiosidad y la exploración, promoviendo la formación de nuevas conexiones neuronales. La correcta aplicación de estas técnicas por parte de los cuidadores depende del acceso a información confiable y de la capacitación proporcionada por profesionales de la salud y educación³⁷.

Dimensión 4: Beneficios de la estimulación temprana

Estimular a los niños desde que nacen es la forma más valiosa e importante de inversión en la infancia. Los primeros meses de vida del niño son fundamentales para establecer las bases de toda su vida. Muchos sostienen que la estimulación de los sentidos y el afecto que reciba el recién nacido influirá favorablemente en su desarrollo. Es por eso que puede asegurarse que la alimentación, el descanso, la higiene, la atención médica, la estimulación afectiva y de los sentidos, y las condiciones sociales del ambiente son algunos de los elementos fundamentales en la cría, que influirán en la futura salud infantil y en el desarrollo de su capacidad intelectual para la existencia adulta³⁵.

Con la aparición de la psicología evolutiva, de la psicología genética y de la aportación de otros muchos científicos, comprobamos que el niño recién nacido posee potencial de inteligencia, pero también que su regulación descubre unas leyes esenciales de planificación y que la estimulación se hace indispensable. Facilitar una adecuada estimulación de los niños nos permitirá el desarrollo de sus

competencias sociales e intelectuales. Solo un porcentaje condicionante del desarrollo proviene del cerebro programado. El 98% del desarrollo del cerebro depende de la estimulación. El cerebro tiene una unión funcional más extensa, con más neuronas que arrancan las fases más sensibles²³.

3.2.2. Variable. Desarrollo psicomotor

A. Definición

El desarrollo psicomotor en los niños menores de 2 años se refiere al proceso progresivo mediante el cual adquieren habilidades motoras, cognitivas y socioemocionales, esenciales para su interacción con el entorno. Este desarrollo se fundamenta en la maduración del sistema nervioso y en la influencia de factores ambientales que favorecen la consolidación de habilidades motoras gruesas y finas, lenguaje, socialización y coordinación perceptiva³⁹. Durante los dos primeros años de vida, el desarrollo psicomotor se caracteriza por hitos como el control cefálico, el gateo, la marcha y la manipulación de objetos, los cuales dependen de la interacción entre genética, estimulación temprana y experiencias vivenciales del niño⁴⁰.

Según Piaget, el desarrollo psicomotor en esta etapa está vinculado al período sensoriomotor, en el cual el niño explora el mundo a través de sus sentidos y movimientos, construyendo esquemas mentales a partir de la interacción con los objetos y personas de su entorno⁶. En este proceso, los reflejos innatos se transforman en acciones intencionadas, lo que favorece la construcción de la inteligencia práctica y la adquisición de nuevas destrezas. Por ello, la estimulación adecuada y la interacción con los cuidadores desempeñan un papel clave en el desarrollo de

habilidades motrices y cognitivas en esta etapa temprana de la vida¹⁵.

Por otro lado, Martínez define el desarrollo psicomotor como un proceso integral en el que la motricidad no solo está relacionada con la maduración neurológica, sino también con la afectividad y la socialización del niño⁴¹. En este sentido, las experiencias emocionales y el vínculo con los cuidadores influyen significativamente en la adquisición de habilidades motrices y en la regulación emocional del niño, lo que impacta su bienestar y adaptación al medio. De esta manera, la estimulación psicomotriz no solo favorece la adquisición de movimientos coordinados y control postural, sino que también contribuye a la construcción de una identidad emocional y social en la primera infancia⁷.

a. Factores que influyen en el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años

Dentro de la familia Desde el seno de la familia también pueden aparecer ciertos factores que permitirán una estimulación temprana. Los hábitos, costumbres, su cultura, su historia familiar, las actividades que realizan, las personas con las que conviven, la atención que se les da, influye en su marco de salud mental. La socialización de los padres puede influir en la realización por parte de los hijos de actividades recreativas y deportivas. En su dimensión afectiva, el niño adquiere habilidades de respeto, de comunicación, de autorregulación e interrelación social. Elementos relacionados con el propio niño: prematuridad. Es bien sabido que muchas veces, a pesar de los esfuerzos terapéuticos, el nivel de desarrollo de un niño prematuro nunca alcanza el que le corresponde para su edad. La razón es que el nacimiento prematuro

compromete el cerebro, que es el órgano más complejo y que se desarrolla durante un tiempo muy posterior a la vida fetal. El cerebro del niño prematuro tiene una organización que corresponde a la de un recién nacido a término y, aunque luego se pondrá al día, el daño, en forma de lesión estructural o de disrupción en la migración o en la formación de la sinapsis, puede limitar la evolución. Lesiones cerebrales difusas o locales representan la causa más importante de invalidez permanente en el niño; entre ellas se destaca de modo especial la leucomalacia periventricular⁴².

Que el desarrollo madure de la manera óptima hace que la herencia sea considerada un factor importante, pero no determinante. El desarrollo atípico puede ser tipificado por diversos factores como el subdesarrollo y las lesiones cerebrales secundarias a eventos pre y/o perinatales; la malformación del sistema nervioso interno; alteraciones producidas por falta de estímulos ambientales. Dentro de la plasticidad, la teoría de las «ventanas de oportunidad» ofrece un modelo explicativo para entender las óptimas fases de desarrollo y atención. Dicho concepto encajaría con otro de los factores condicionantes del desarrollo: el apego, sujeto de la teoría²³.

Se destaca la sobreprotección y privación afectiva, que hace que el niño no avance adecuadamente en sus aprendizajes. Referente a las dependencias emocionales, se constata una disminución de la capacidad para ofrecer al niño el tipo de estímulos que precisa para despertar diferentes áreas o estructuras, según la etapa del funcionamiento del representar y, por ello, posiblemente, del propio desarrollo. Así se observa una clara medida del juego simbólico y la descalificación de la fantasía. Al igual

que sucede con la obsesión por la limpieza, lo que acarrea una disminución de la exploración y las conductas orientadas tempranamente al propio control esfinterial, la inhibición de retraso evolutivo e incluso posibles alteraciones graves, disfunciones que pueden suponer un futuro fracaso escolar, trastornos de la personalidad, etc⁴⁰.

B. Teorías relacionadas a la variable

Teoría del Desarrollo Cognitivo de Jean Piaget

Jean Piaget desarrolló la teoría del desarrollo cognitivo basada en la idea de que los niños construyen activamente su conocimiento a medida que interactúan con el entorno. Según Piaget, el desarrollo cognitivo ocurre en cuatro etapas principales: sensorimotora (0-2 años), preoperacional (2-7 años), operaciones concretas (7-11 años) y operaciones formales (11 años en adelante). Durante la etapa sensorimotora, los niños exploran el mundo a través de sus sentidos y acciones motoras, desarrollando la permanencia del objeto y las primeras formas de representación mental⁴³.

En el contexto de esta investigación, la teoría de Piaget es relevante porque respalda la importancia de la estimulación temprana en la construcción del conocimiento infantil. La interacción activa con su entorno permite que los niños desarrollen habilidades cognitivas fundamentales, como el lenguaje y el pensamiento simbólico⁴⁴. Los hallazgos del presente estudio, que evidencian una relación positiva entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje, coinciden con la idea de que las experiencias tempranas y el entorno familiar son cruciales para el desarrollo cognitivo. La aplicación de estrategias de estimulación adecuadas durante los primeros dos años de vida favorece la adquisición de habilidades que permitirán al niño desenvolverse en etapas posteriores del desarrollo⁴⁵.

Teoría del Desarrollo Social de Lev Vygotsky

La teoría del desarrollo social de Lev Vygotsky sostiene que el aprendizaje y el desarrollo infantil están influenciados por la interacción social y el contexto cultural. A diferencia de Piaget, quien enfatizó el aprendizaje individual, Vygotsky destacó la importancia de la mediación social en el desarrollo cognitivo. Introdujo el concepto de "zona de desarrollo próximo" (ZDP), que hace referencia a la distancia entre lo que un niño puede hacer por sí solo y lo que puede lograr con la ayuda de un adulto o compañero más experimentado. Según esta teoría, el lenguaje desempeña un papel fundamental en la regulación del pensamiento y la interiorización de conocimientos⁴⁶.

En el marco del presente estudio, la teoría de Vygotsky resulta fundamental para comprender la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor infantil, especialmente en el área social. Los resultados obtenidos muestran que el conocimiento materno sobre estimulación temprana se correlaciona positivamente con el desarrollo social del niño, lo que respalda la idea de que la interacción entre el cuidador y el infante es clave en la adquisición de habilidades sociales. La estimulación a través del juego, la comunicación y la imitación permite a los niños desarrollar competencias emocionales y sociales necesarias para su interacción futura con otros individuos⁴⁷. Por lo tanto, se refuerza la necesidad de implementar estrategias de capacitación a los cuidadores para potenciar el desarrollo social en la primera infancia.

C. Dimensiones

D.1. Área motora

El área motora comprende el desarrollo de habilidades que permiten al niño desplazarse y manipular objetos con precisión. Se divide en motricidad gruesa, que incluye actividades como gatear, caminar y correr, y motricidad fina, que se relaciona con

movimientos más precisos como la manipulación de objetos pequeños y la escritura⁴⁸. El desarrollo de estas habilidades depende de la maduración neuromuscular y de la interacción con el entorno. La estimulación temprana juega un papel crucial en el fortalecimiento del control motor, ya que actividades como el juego libre, el uso de juguetes manipulativos y el ejercicio físico promueven la coordinación y el fortalecimiento muscular⁴⁷.

Investigaciones han demostrado que los niños que reciben estimulación motora desde los primeros meses de vida logran mejores niveles de coordinación y equilibrio en comparación con aquellos que no la reciben⁴⁹. La falta de estímulos adecuados puede generar retrasos en la adquisición de habilidades motoras y afectar la independencia funcional del niño. Por lo tanto, es fundamental que los cuidadores y profesionales de la salud promuevan estrategias de intervención temprana para potenciar el desarrollo motor infantil

D.2. Área de lenguaje

El desarrollo del lenguaje es un componente esencial del desarrollo psicomotor, ya que permite la comunicación y la interacción social del niño con su entorno. Se inicia con la emisión de sonidos y balbuceos en los primeros meses de vida, evolucionando hacia la comprensión y producción de palabras y frases estructuradas⁴⁸. La estimulación verbal, la lectura y la conversación con los cuidadores son determinantes en la adquisición de habilidades lingüísticas, ya que exponen al niño a nuevos términos y estructuras gramaticales⁴⁹.

Diversos estudios han demostrado que el desarrollo del lenguaje está influenciado por factores biológicos y ambientales. La calidad y cantidad de interacciones verbales en la infancia temprana impactan directamente en el vocabulario y la capacidad de expresión del niño⁴⁷. La falta de estimulación lingüística puede derivar en dificultades en la comunicación y en el aprendizaje escolar. Por ello, los programas de intervención en

estimulación temprana deben incluir estrategias dirigidas a fomentar el desarrollo lingüístico mediante actividades como la narración de cuentos, el canto y el juego simbólico

D.3. Área de coordinación

El desarrollo de la coordinación motriz implica la integración de habilidades motoras gruesas y finas para realizar movimientos precisos y controlados. La coordinación óculo-manual y la coordinación dinámica general son aspectos clave en esta dimensión. Estas habilidades permiten al niño ejecutar actividades como atrapar una pelota, dibujar o usar utensilios con destreza. La maduración del sistema nervioso central y la práctica constante de movimientos coordinados influyen significativamente en esta capacidad⁴⁸.

El entrenamiento temprano en coordinación motriz contribuye al desarrollo de la lateralidad, el equilibrio y la orientación espacial, aspectos esenciales para el desempeño escolar y la vida cotidiana del niño⁴⁹. Investigaciones han demostrado que los niños que participan en actividades de estimulación sensoriomotora presentan un mejor desempeño en tareas que requieren precisión y agilidad. La falta de estimulación en esta área puede ocasionar dificultades en la escritura, la manipulación de objetos y la realización de actividades deportivas⁵⁰.

D.4. Área social

El desarrollo del área social es fundamental en la construcción de relaciones interpersonales y en la adaptación del niño a su entorno. Desde los primeros meses de vida, el infante establece vínculos afectivos con sus cuidadores, lo que influye en su seguridad emocional y en su capacidad para interactuar con otros⁴⁸. A medida que el niño crece, la interacción con sus pares y adultos le permite desarrollar habilidades como la cooperación, la empatía y el manejo de conflictos⁴⁹.

Estudios han evidenciado que un entorno social enriquecido y estimulante favorece el desarrollo de habilidades sociales y

emocionales en la infancia⁴⁷. Los niños que participan en actividades grupales y reciben apoyo emocional adecuado presentan una mayor capacidad de adaptación y resiliencia ante situaciones adversas. En contraste, la falta de socialización temprana puede generar dificultades en la integración social y en la regulación emocional⁵⁰. Por ello, la estimulación temprana debe incluir estrategias que fomenten la interacción con otros niños y la expresión emocional en un ambiente seguro y afectivo.

3.3. Marco conceptual

Alimentación Complementaria: Introducción de alimentos sólidos y líquidos adicionales a la leche materna a partir de los seis meses de edad para satisfacer las necesidades nutricionales crecientes del niño⁵¹.

Complementos Alimentarios: Alimentos o productos que se introducen en la dieta del niño para proporcionar nutrientes adicionales que no están presentes en cantidades suficientes en la leche materna⁵¹.

Crecimiento Infantil: Aumento en tamaño y peso del niño, así como el desarrollo de habilidades físicas y motoras durante la infancia⁵².

Cuidado Materno: Acciones y prácticas realizadas por la madre o el cuidador para asegurar el bienestar físico, emocional y social del niño⁵¹.

Desarrollo Cognitivo: Proceso de adquisición de habilidades relacionadas con el pensamiento, el aprendizaje y la memoria, fundamental en los primeros años de vida⁵².

Desarrollo Motor: Proceso de adquisición y perfeccionamiento de habilidades físicas y coordinación motora en el niño⁵².

Desarrollo Psicomotor. Proceso que integra la maduración del sistema nervioso y la adquisición de habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales⁴⁹.

Equilibrio: Capacidad del cuerpo para mantener una postura estable, esencial en el desarrollo de la motricidad gruesa.

Estimulación temprana: Conjunto de actividades dirigidas a potenciar el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social en los primeros años de vida⁵⁰.

Evaluación psicomotora: Proceso de análisis del desarrollo motor y cognitivo de un niño a través de pruebas y observaciones estructuradas⁵⁰.

Juego simbólico: Actividad lúdica en la que los niños representan situaciones de la vida real mediante la imaginación y la creatividad⁵⁰.

Neurodesarrollo: Proceso de maduración del sistema nervioso que permite el desarrollo de habilidades cognitivas, motoras y sensoriales⁵⁰.

Plasticidad cerebral: Capacidad del cerebro para adaptarse y reorganizarse en respuesta a experiencias y aprendizajes a lo largo de la vida⁵⁰.

Vínculo Afectivo: Relación emocional y psicológica que se desarrolla entre el niño y el cuidador, esencial para el bienestar emocional y la seguridad del niño⁵⁰.

IV. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y nivel de investigación.

Enfoque.

El presente estudio adoptó un enfoque cuantitativo, basado en el positivismo lógico y el método hipotético-deductivo, con un énfasis en la obtención de resultados medibles. A través del análisis de datos recolectados, se abordó la pregunta de investigación mediante la evaluación y validación de hipótesis previamente formuladas. La estadística se utilizó como la herramienta principal para analizar la relación entre variables. Para garantizar la confiabilidad de los hallazgos, se emplearon instrumentos previamente validados o estandarizados⁵³.

Tipo.

Este estudio fue de tipo básico, ya que su propósito principal fue generar nuevos conocimientos y una comprensión más profunda sobre fenómenos fundamentales, sin una aplicación práctica inmediata. La investigación se enfocó en ampliar el conocimiento teórico y en desarrollar marcos conceptuales sobre el cuidado materno y la anemia, proporcionando bases sólidas para estudios futuros en esta área⁵⁴.

Nivel.

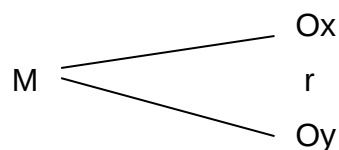
El estudio alcanzó un nivel correlacional, dado que su objetivo fue identificar la relación existente entre las variables investigadas. Los estudios correlacionales permiten evaluar el grado de asociación entre dos variables. Para ello, se realizó una medición independiente de cada variable, seguida de su cuantificación y análisis. La validez de las correlaciones obtenidas se fundamentó en hipótesis sometidas a prueba, asegurando la confiabilidad de los resultados. En la mayoría de estos estudios, las mediciones de las variables

correlacionadas provienen de los mismos participantes, evitando el cruce de datos entre diferentes poblaciones⁵⁵.

3.2. Diseño de Investigación

3.3. El diseño empleado fue no experimental, ya que no se manipularon intencionalmente las variables, sino que se observaron en su contexto natural. La información se recolectó en un solo momento y en un tiempo único, caracterizando un diseño transversal. Además, se utilizó un diseño correlacional, el cual resulta adecuado para establecer relaciones entre dos o más variables en un momento determinado, sin interferir en su comportamiento. Este tipo de diseño es clave en estudios donde se busca identificar patrones y asociaciones sin modificar los factores en estudio⁵⁶.

Esquema:



Donde:

M = Binomio madre-niño menor de 2 años

Ox = Variable: Conocimiento sobre estimulación temprana

Oy = Variable: desarrollo psicomotor

r = Relación.

3.4. Hipótesis general y específicas

3.4.1. Hipótesis general.

Existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

3.4.2. Hipótesis específicas.

H.E.1: Existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

H.E.2: Existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

H.E.3: Existe entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

H.E.4: Existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

3.5. Identificación de las variables

Variable 1:

Conocimiento sobre estimulación temprana. nivel de comprensión y dominio que poseen los cuidadores, especialmente las madres, sobre las prácticas, beneficios y métodos para promover el desarrollo integral del niño en sus primeros años de vida. Este conocimiento incluye aspectos teóricos sobre la importancia de la estimulación, así como habilidades prácticas para su aplicación en el hogar mediante actividades sensoriales, motoras y lingüísticas⁴⁹.

Dimensiones:

D.1: Generalidades sobre estimulación temprana

D.2: Áreas de desarrollo estimuladas

D.3: Conocimiento de técnicas de estimulación

D.4. Beneficios de la estimulación temprana

Variable 2:

Desarrollo psicomotor. Proceso que integra la maduración del sistema nervioso y la adquisición de habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales⁴⁹.

Dimensiones:

- D.1: Área de lenguaje
- D.2: Área de coordinación
- D.3: Área Motora
- D.4: Área social

3.6. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento sobre estimulación temprana	D.1: Generalidades sobre estimulación temprana	Definición de estimulación temprana Objetivos de la estimulación temprana	1-5	Nominal 0 = Respuesta incorrecta 1 = respuesta correcta	- Adecuadas: 17-30 puntos - Poco adecuadas: 9-16 puntos - Inadecuadas: 0 - 8 puntos.	Ordinal
	D.2: Áreas de desarrollo estimuladas	Conocimiento sobre el desarrollo motor Conocimiento sobre el desarrollo cognitivo Conocimiento sobre el desarrollo socioemocional	6-11			
	D.3: Conocimiento	Identificación de técnicas sensoriales	12-16			

	de técnicas de estimulación	Identificación de técnicas motoras Identificación de técnicas cognitivas				
	D.4. Beneficios de la estimulación temprana	Impacto en el desarrollo infantil Prevención de dificultades en el desarrollo	17-23			

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Desarrollo psicomotor	Área motora	Coordinación óculo-manual, manipulación de objetos, precisión en movimientos finos.	• Según edad y área	Ordinal	En base al puntaje T final y por áreas: Retraso = De 0 a 20 Riesgo = De 20 a 40	Cualitativa

	Área coordinación	Control cefálico, volteo, gateo, marcha independiente, agarre de objetos, precisión en movimientos.	• Según edad y área		Norma = Mayor de 40	
	Área de lenguaje	Balbuceo, emisión de palabras, comprensión de órdenes simples, aumento del vocabulario.	• Según edad y área			
	Área social	Contacto visual, respuesta a estímulos sociales, interacción con cuidadores, juego compartido.	• Según edad y área			

3.7. Población – Muestra

Población.

Se define como el conjunto total de elementos, sujetos o individuos que poseen características comunes y que son objeto de estudio en una investigación⁵⁶.

La población estuvo constituida por todas las madres y sus respectivos hijos (binomios madre – niño) atendidos en el Centro de Salud Guadalupe de Juliaca, durante el mes de diciembre, siendo un total de 49 niños.

Muestra

Considerando la cantidad de niños y su accesibilidad, se trabajó con la totalidad de la población, siendo la muestra censal, la cual es aquella en la que se estudia el 100% de la población, es decir, no se realiza una selección de una parte representativa, sino que se incluyen todos los elementos o sujetos que cumplen los criterios de inclusión del estudio

Muestreo.

El muestreo utilizado fue el no probabilístico por conveniencia

3.8. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

En el presente estudio se aplicó la técnica de encuesta, la cual es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz⁵⁷

Instrumento.

- Cuestionario sobre conocimiento de estimulación temprana
- Escala de Evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP)

3.9. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Una vez que se ha llevado a cabo la recolección de datos utilizando los instrumentos de recolección correspondientes, se procedió a

verificar la suficiencia y adecuación de los datos, descartando aquellos que se encuentren incompletos. Posteriormente, se llevó a cabo la organización de los datos en el programa Microsoft Office Excel 2016, donde se realizaron la tabulación de los datos mediante la asignación de códigos numéricos en concordancia con las respuestas obtenidas. Asimismo, se llevó a cabo la distribución de las variables de estudio en función de sus dimensiones, para finalmente exportar los datos al software estadístico correspondiente.

Para llevar a cabo el procesamiento y análisis de los datos, se empleó el software estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Versión 25.0, así como la hoja de cálculo Microsoft Office Excel 2016. Es importante destacar que los datos recolectados consistieron tanto de variables cuantitativas como cualitativas.

El uso del análisis estadístico descriptivo permitió la manipulación de la información y la presentación de los datos en forma de tablas y gráficos estadísticos.

Para llevar a cabo el análisis estadístico inferencial, se empleó la prueba de correlación de Rho de Spearman con un nivel de confianza del 95% (0.95) y un nivel de significancia del 5% (0.05).

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1. Conocimiento sobre estimulación temprana en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Conocimiento sobre estimulación temprana	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bajo	7	14.3
Medio	22	44.9
Alto	20	40.8
Total	60	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

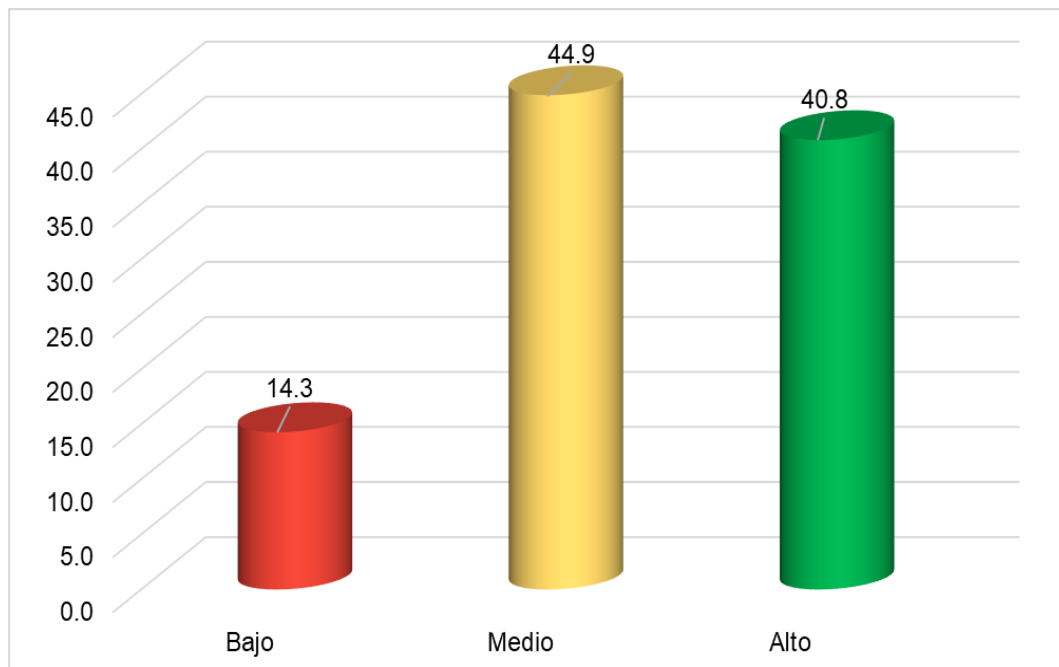


Figura 1. Conocimiento sobre estimulación temprana en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Tabla 2. Desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Normal	40	81.6
Riesgo	9	18.4
Retraso	0	0.0
Total	60	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

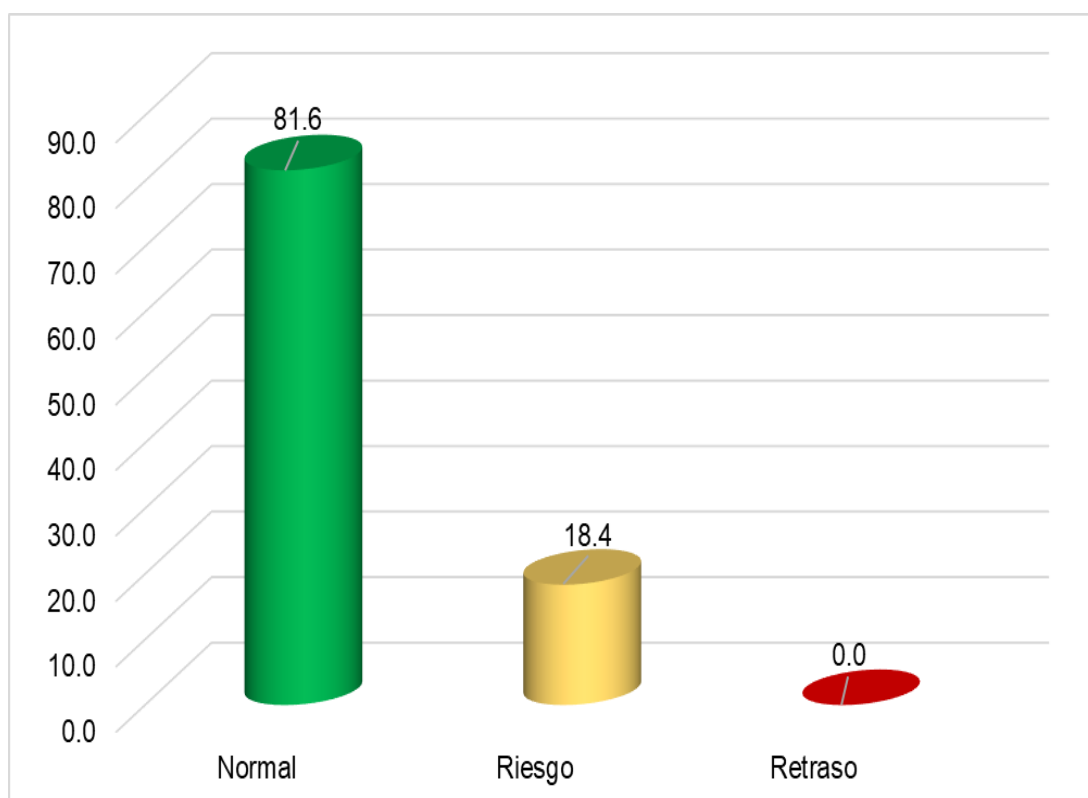


Figura 2. Desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Tabla 3. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Conocimiento sobre estimulación temprana	Desarrollo psicomotor						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso			
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bajo	1	2.0	6	12.2	0	0.0	7	14.3
Medio	19	38.8	3	6.1	0	0.0	22	44.9
Alto	20	40.8	0	0.0	0	0.0	20	40.8
Total	40	81.6	9	18.4	0	0.0	49	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

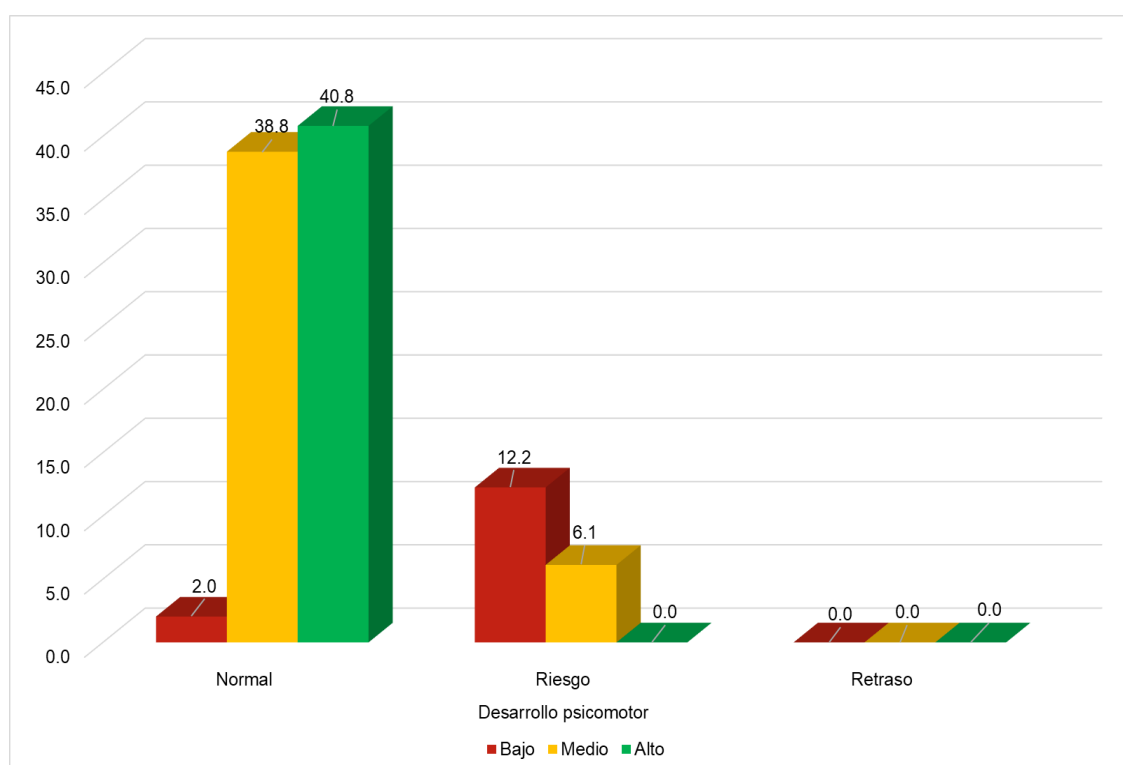


Figura 3. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Tabla 4. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Conocimiento sobre estimulación temprana	Desarrollo psicomotor - Área lenguaje						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
	Bajo	2	4.1	5	10.2	0	0.0	7
Medio	19	38.8	3	6.1	0	0.0	22	44.9
Alto	19	38.8	1	2.0	0	0.0	20	40.8
Total	40	81.6	9	18.4	0	0.0	49	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

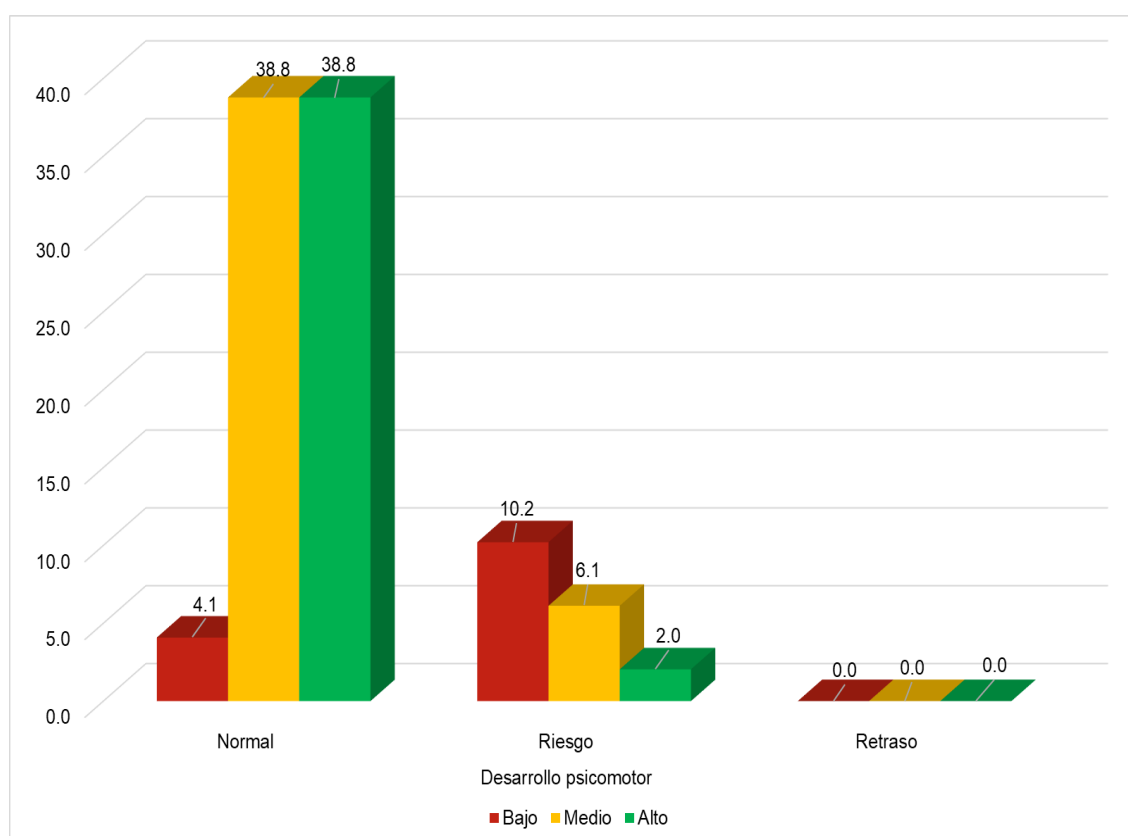


Figura 4. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Tabla 5. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Conocimiento sobre estimulación temprana	Desarrollo psicomotor – Área coordinación						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
	Bajo	7	14.3	0	0.0	0	0.0	7
Medio	21	42.9	1	2.0	0	0.0	22	44.9
Alto	19	38.8	1	2.0	0	0.0	20	40.8
Total	47	95.9	2	4.1	0	0.0	49	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

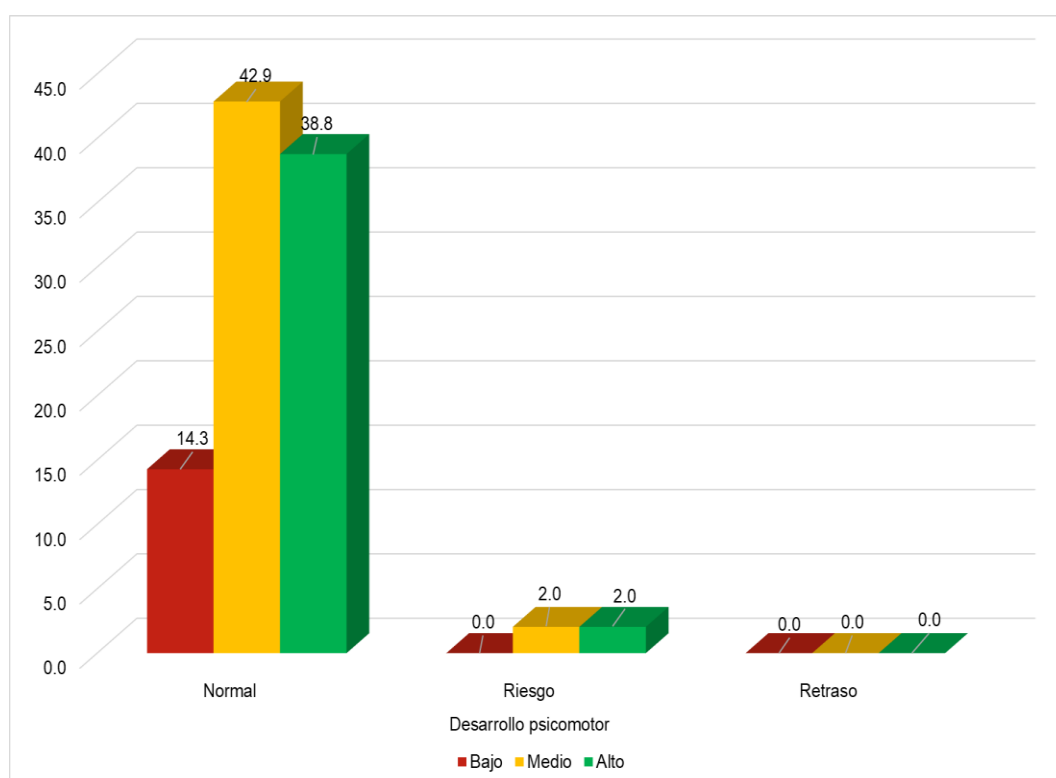


Figura 5. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Tabla 6. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Conocimiento sobre estimulación temprana	Desarrollo psicomotor - Área motora						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso			
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Bajo	5	10.2	2	4.1	0	0.0	7	14.3
Medio	18	36.7	4	8.2	0	0.0	22	44.9
Alto	17	34.7	3	6.1	0	0.0	20	40.8
Total	40	81.6	9	18.4	0	0.0	49	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

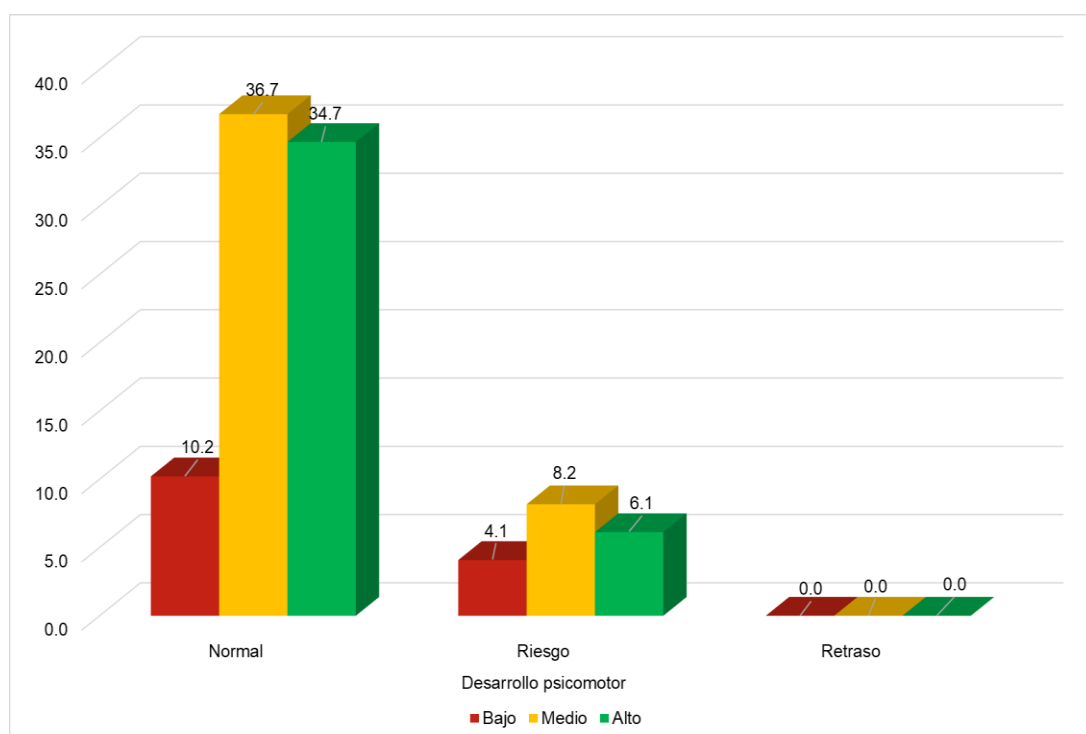


Figura 6. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Tabla 7. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Conocimiento sobre estimulación temprana	Desarrollo psicomotor - Área social						Total	
	Normal		Riesgo		Retraso			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Bajo	2	4.1	5	10.2	0	0.0	7	14.3
Medio	18	36.7	4	8.2	0	0.0	22	44.9
Alto	20	40.8	0	0.0	0	0.0	20	40.8
Total	40	81.6	9	18.4	0	0.0	49	100.0

Fuente: Base de datos de cuestionarios aplicados por las autoras – 2024

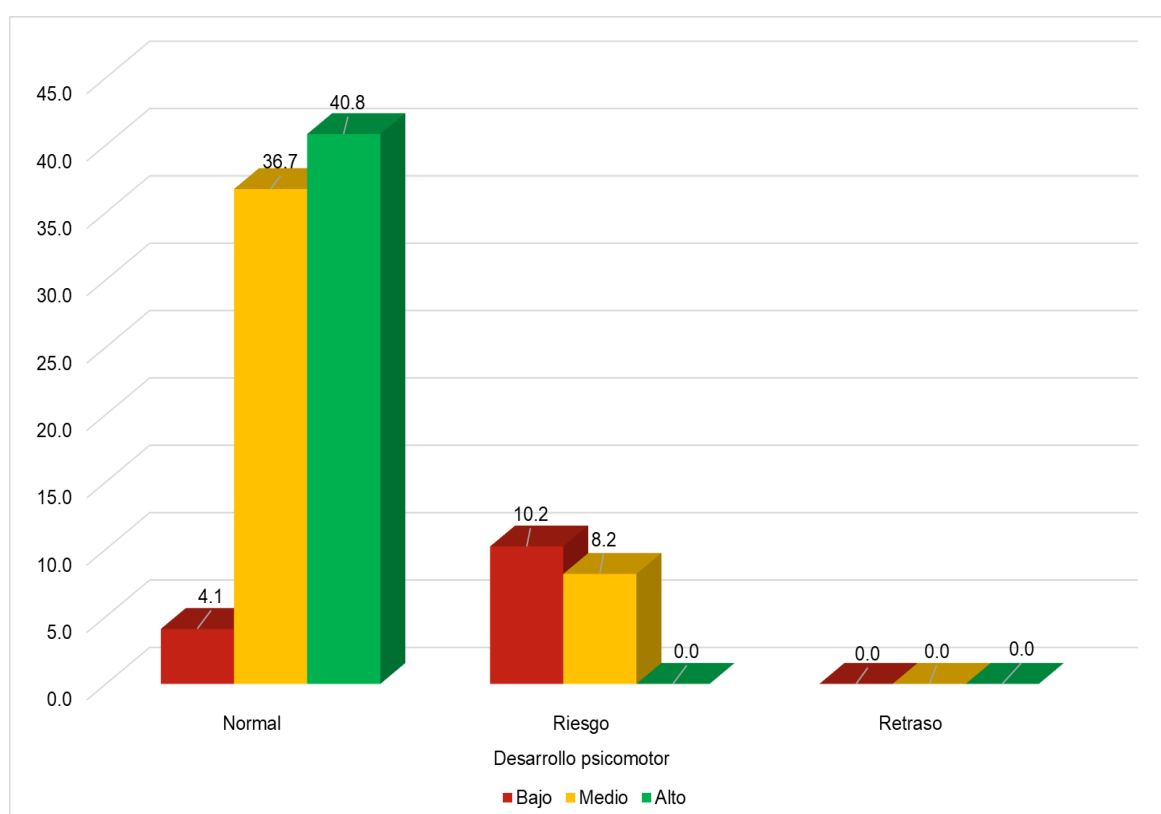


Figura 7. Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

5.2. Interpretación de resultados

- Tabla y Figura 1. Se observa que el 44.9% (22) de los encuestados tiene un conocimiento medio sobre estimulación temprana en menores de 2 años, seguido del 40.8% (20) con un conocimiento alto y el 14.3% (7) con un conocimiento bajo.
- Tabla y Figura 2. En relación con el desarrollo psicomotor, el 81.6% (40) de los menores evaluados presenta un desarrollo normal, mientras que el 18.4% (9) está en riesgo de presentar alteraciones. No se reportan casos de retraso psicomotor.
- Tabla y Figura 3. Se evidencia que el 40.8% (20) de los menores con un desarrollo normal tiene madres con un conocimiento alto sobre estimulación temprana, mientras que el 38.8% (19) con desarrollo normal proviene de madres con conocimiento medio. Por otro lado, el 12.2% (6) de los niños en riesgo pertenecen a madres con conocimiento bajo, y el 6.1% (3) a madres con conocimiento medio. No se registran casos de retraso psicomotor en ninguna categoría de conocimiento.
- Tabla y Figura 4 (Área de lenguaje). En el desarrollo psicomotor del área de lenguaje, el 38.8% (19) de los niños con desarrollo normal tienen madres con conocimiento alto sobre estimulación temprana, mientras que el 38.8% (19) corresponde a madres con conocimiento medio. El 10.2% (5) de los niños en riesgo pertenecen a madres con conocimiento bajo, y el 2.0% (1) a madres con conocimiento alto. No se reportan casos de retraso en esta dimensión.
- Tabla y Figura 5 (Área de coordinación). En la dimensión de coordinación, el 95.9% (47) de los niños presentan un desarrollo normal, destacando que el 42.9% (21) de ellos corresponde a madres con conocimiento medio y el 38.8% (19) a madres con conocimiento alto. Solo el 4.1% (2) de los menores está en riesgo, ambos provenientes de madres con conocimiento medio y alto.

-
- Tabla y Figura 6 (Área motora). El 81.6% (40) de los menores presenta un desarrollo motor normal, predominando aquellos cuyas madres tienen conocimiento medio (36.7%, 18) o alto (34.7%, 17). En cuanto al riesgo, el 8.2% (4) corresponde a niños con madres de conocimiento medio y el 6.1% (3) a madres con conocimiento alto. No se registran casos de retraso.
- Tabla y Figura 7 (Área social). En el área social, el 40.8% (20) de los niños con desarrollo normal tienen madres con conocimiento alto, seguido por el 36.7% (18) con madres de conocimiento medio. En contraste, el 10.2% (5) de los niños en riesgo pertenecen a madres con conocimiento bajo, mientras que el 8.2% (4) proviene de madres con conocimiento medio. No se reportan casos de retraso en esta dimensión.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Prueba de normalidad

Para la contrastación de hipótesis es necesario identificar la distribución de los datos para establecer la prueba estadística a utilizar, para lo cual se establece la siguiente hipótesis:

Ho: Los datos de las variables conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor tienen distribución normal.

Hi: Los datos de las variables conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor no tienen distribución normal.

Tabla 8. Prueba de normalidad para las variables conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,261	49	,000	,785	49	,000
Desarrollo psicomotor	,497	49	,000	,472	49	,000
Coordinacion	,540	49	,000	,201	49	,000
Social	,497	49	,000	,472	49	,000
Lenguaje	,497	49	,000	,472	49	,000
Motor	,497	49	,000	,472	49	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 8, se evidencia que los datos de la variable práctica de cuidado materno y sus dimensiones y anemia; no presentan distribución normal, rechazando la nula. Considerando, que las variables son ordinales, la prueba que se utiliza es el Coeficiente de Correlación de Rho de Spearman.

6.2. Prueba de hipótesis general

a. Hipótesis Estadística:

Hipótesis Nula (H_0):

$H_0: r_{xy} = 0 \Rightarrow$ No existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

Hipótesis Alternativa (H_a):

$H_1: r_{xy} \neq 0 \Rightarrow$ Existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.

b. Nivel de significancia (α) y nivel de confianza (γ):

$(\alpha) = 0,05$ (5%); $(\gamma) = 0,95$ (95%)

c. Función o Estadística de Prueba

Coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

d. Región crítica o de rechazo de la hipótesis nula:

En la correlación de Spearman se encuentra entre -1 y +1 que mide el grado de relación entre dos variables. Para determinar el grado de relación se considera los siguientes parámetros:

Parámetro del coeficiente de correlación.

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

e. Valor Calculado

Tabla N° 9

Cálculo del valor de Rho de Spearman para la hipótesis general

			Conocimiento	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,592**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	49	49
	Desarrollo psicomotor	Coeficiente de correlación	,592**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	49	49

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

f. Decisión Estadística:

En la Tabla 9, el análisis estadístico utilizando la prueba Rho de Spearman evidencia una significancia estadística de $p=0.000$, lo cual es menor al nivel crítico de $\alpha=0.05$. Esto permite concluir que existe una correlación estadísticamente significativa entre las variables.

Además, el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.592. Según los parámetros establecidos para esta medida, este valor indica una correlación positiva moderada. Esto significa que a medida que el conocimiento (se incrementa), el desarrollo psicomotor del niño tiende a mejorar. Prueba de hipótesis específicas

Tabla N° 10. Obtención del valor calculado de Rho de Spearman para el conocimiento sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor según sus dimensiones

			Conocimiento
Rho de Spearman	Área de lenguaje	Coeficiente de correlación	.448**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	49
	Área de coordinación	Coeficiente de correlación	.064*
		Sig. (bilateral)	,664
		N	49
	Área motora	Coeficiente de correlación	,100
		Sig. (bilateral)	,496
		N	49
	Área social	Coeficiente de correlación	,533
		Sig. (bilateral)	,000
		N	49

Decisión Estadística:

Hipótesis específica	Conclusión
Hipótesis específica 1. Existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en menores	En la Tabla 10, se evidencia una significancia estadística de $p=0.001$, lo cual es menor al nivel crítico de $\alpha=0.05$. Esto permite concluir que existe una correlación

de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.	estadísticamente significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje. Además, el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.448, según los parámetros establecidos para esta medida, este valor indica una correlación positiva moderada.
Hipótesis específica 2. Existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.	En la Tabla 10, se evidencia una significancia estadística de $p=0.664$, lo cual es mayor al nivel crítico de $\alpha=0.05$, por lo tanto no existe una correlación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación. Además, el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.064, reforzando la conclusión.
Hipótesis específica 3. Existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.	En la Tabla 10, se evidencia una significancia estadística de $p=0.496$, lo cual es mayor al nivel crítico de $\alpha=0.05$, por lo tanto no existe una correlación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de motora. Además, el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 1.00, reforzando la conclusión.

Hipótesis específica 4 Existe relación significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.	En la Tabla 10, se evidencia una significancia estadística de $p=0.000$, lo cual es menor al nivel crítico de $\alpha=0.05$. Esto permite concluir que existe una correlación estadísticamente significativa entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social. Además, el coeficiente de correlación de Spearman es igual a 0.533. Según los parámetros establecidos para esta medida, este valor indica una correlación positiva moderada.
--	---

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 2 años del Centro de Salud de Guadalupe, Juliaca - 2024. Los resultados obtenidos evidenciaron que el 44.9% de las madres presentó un conocimiento medio sobre estimulación temprana, seguido del 40.8% con conocimiento alto y el 14.3% con conocimiento bajo. En cuanto al desarrollo psicomotor, el 81.6% de los niños mostró un desarrollo normal, mientras que el 18.4% estuvo en riesgo de presentar alteraciones. No se reportaron casos de retraso psicomotor. Estos hallazgos sugieren una posible relación entre el nivel de conocimiento materno y el adecuado desarrollo psicomotor en los menores.

La Teoría de Autocuidado de Dorothea Orem sustenta que el conocimiento de los cuidadores primarios es determinante en la promoción del bienestar y la prevención de alteraciones en la salud infantil, ya que una madre informada puede aplicar estrategias de estimulación adecuadas para el desarrollo de su hijo (Orem, 2001). De manera complementaria, las teorías del desarrollo cognitivo de Piaget y del desarrollo social de Vygotsky enfatizan la importancia de la interacción entre el niño y su entorno en la adquisición de habilidades motoras y cognitivas (Piaget, 1970; Vygotsky, 1978).

Al analizar los resultados específicos, en el área de lenguaje se encontró que el 38.8% de los niños con desarrollo normal tenían madres con conocimiento alto, mientras que un porcentaje similar correspondía a madres con conocimiento medio. En contraste, el 10.2% de los niños en riesgo tenía madres con conocimiento bajo. Estos datos concuerdan con lo reportado por Caguas Juca y Torres Peñafiel (2023), quienes encontraron que el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana influye significativamente en el desarrollo cognitivo de los niños en edad preescolar.

En el área de coordinación, el 95.9% de los niños presentó un desarrollo normal, predominando aquellos cuyas madres tenían conocimiento medio (42.9%) y alto (38.8%). Solo el 4.1% de los niños estuvo en riesgo, lo que reafirma lo expuesto por Merchán Murillo (2022), quien destaca que la estimulación temprana es un factor clave en el desarrollo psicomotor en la primera infancia.

En relación con el área motora, el 81.6% de los niños tuvo un desarrollo normal, con predominio de madres con conocimiento medio (36.7%) y alto (34.7%). El riesgo fue mayor en niños cuyas madres tenían un conocimiento medio (8.2%) o alto (6.1%). Similarmente, Cedeño Mecías (2022) señaló que el conocimiento sobre estimulación temprana es determinante en el desarrollo de la motricidad fina en niños menores de dos años.

En el área social, el 40.8% de los niños con desarrollo normal tuvo madres con conocimiento alto, seguido del 36.7% con conocimiento medio. En contraste, el 10.2% de los niños en riesgo tenía madres con conocimiento bajo. Esto coincide con lo reportado por Flores Anchante (2022), quien encontró que las madres con mayor nivel de conocimiento sobre estimulación temprana fomentaban interacciones sociales más enriquecedoras en sus hijos.

En cuanto a la metodología, una fortaleza del estudio fue la aplicación de cuestionarios estructurados validados, lo que permitió una recolección de datos confiable. No obstante, una limitación fue la falta de seguimiento longitudinal, lo que impidió evaluar la evolución del desarrollo psicomotor a lo largo del tiempo. Investigaciones futuras podrían incluir diseños de seguimiento para analizar cambios en el desarrollo infantil en función de la intervención materna.

Finalmente, estos hallazgos resaltan la importancia de fortalecer programas educativos dirigidos a madres sobre estimulación temprana, con el fin de mejorar el desarrollo integral de los niños menores de dos años y prevenir posibles alteraciones en su desarrollo psicomotor. Estos resultados contribuyen al campo de la salud infantil y podrían servir como base para la implementación de estrategias de intervención en el primer nivel de atención.

VIII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Existe una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 2 años del Centro de Salud de Guadalupe, Juliaca - 2024. Se evidenció que la mayoría de las madres encuestadas presentaron un conocimiento medio sobre estimulación temprana (44.9%), seguido por un conocimiento alto (40.8%) y bajo (14.3%). Asimismo, el 81.6% de los niños evaluados mostró un desarrollo psicomotor normal, mientras que el 18.4% estuvo en riesgo, sin presentarse casos de retraso psicomotor. Estos hallazgos reflejan la importancia de la formación materna en estimulación temprana para garantizar un adecuado desarrollo infantil.
- Se encontró una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en el área de lenguaje ($p=0.001$), al ser menor que el nivel crítico de $\alpha=0.05$. El coeficiente de correlación de Spearman fue de 0.448, lo que indica una correlación positiva moderada. Estos resultados sugieren que un mayor conocimiento materno favorece el desarrollo del lenguaje en los niños menores de dos años.
- Respecto al área de coordinación, no se halló una correlación significativa entre el conocimiento sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor ($p=0.664$), al ser mayor que $\alpha=0.05$. El coeficiente de correlación de Spearman fue de 0.064, lo que refuerza esta conclusión. Este hallazgo indica que la estimulación temprana materna no es un factor determinante exclusivo en el desarrollo de la coordinación motriz.
- En el área motora, tampoco se evidenció una correlación significativa entre el conocimiento sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor ($p=0.496$), ya que este valor supera el nivel crítico de

$\alpha=0.05$. Además, el coeficiente de correlación de Spearman fue igual a 1.00, lo que reafirma la ausencia de relación. Esto sugiere que otros factores, como la genética o el entorno físico, podrían incidir en el desarrollo motor de los niños.

- En el área social se identificó una correlación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor ($p=0.000$), al ser menor que $\alpha=0.05$. El coeficiente de correlación de Spearman fue de 0.533, lo que indica una correlación positiva moderada. Esto resalta la importancia de la interacción materno-infantil y el conocimiento materno como factores clave en la formación de habilidades sociales en los niños pequeños.

Recomendaciones

- Al la Dirección Regional de Salud (DIRESA Puno): Implementar programas de capacitación continua sobre estimulación temprana dirigidos a madres de niños menores de 2 años, con énfasis en el desarrollo del lenguaje y social, donde se ha evidenciado una correlación significativa con el nivel de conocimiento materno. Diseñar y fortalecer estrategias de promoción y prevención en estimulación temprana a través de campañas comunitarias y medios de comunicación, asegurando la accesibilidad a información clara y basada en evidencia científica.

Para el personal de salud del Centro de Salud de Guadalupe, Juliaca:

- Incluir sesiones educativas regulares en los controles de crecimiento y desarrollo infantil, enfatizando la importancia de la estimulación en las áreas de lenguaje y social, donde se ha evidenciado una relación positiva con el conocimiento materno.
- Realizar seguimiento a las madres con bajo conocimiento sobre estimulación temprana, asegurando que reciban asesoramiento especializado y material educativo adecuado.

Para las madres y cuidadores:

- Participar activamente en programas de estimulación temprana ofrecidos por las instituciones de salud y educación, asegurando una adecuada aplicación de las técnicas en el hogar.
- Fomentar la interacción social y el uso del lenguaje en los niños a través del juego, la lectura y actividades lúdicas que fortalezcan su desarrollo cognitivo y emocional.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Black MM, Walker SP, Fernald LCH, Andersen CT, DiGirolamo AM, Lu C, et al. Early childhood development coming of age: science through the life course. *Lancet Lond Engl*. 7 de enero de 2017;389(10064):77-90.
2. Grantham-McGregor S, Cheung YB, Cueto S, Glewwe P, Richter L, Strupp B. Developmental potential in the first 5 years for children in developing countries. *The Lancet* [Internet]. 6 de enero de 2007 [citado 14 de julio de 2024];369(9555):60-70. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(07\)60032-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(07)60032-4/fulltext)
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta demográfica y de salud familiar, ENDES 2022, Nacional y Departamental [Internet]. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2022 p. 378. Report No.: Primer Informe. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Análisis de Resultados del Módulo de Desarrollo Infantil Temprano Versión 1 [Internet]. Lima; 2019 jun p. 196. Disponible en: <https://evidencia.midis.gob.pe/wp-content/uploads/2022/04/Informe-Final-MODULO-DIT-final.pdf>
5. Walker SP, Chang SM, Vera-Hernández M, Grantham-McGregor S. Early childhood stimulation benefits adult competence and reduces violent behavior. *Pediatrics*. mayo de 2011;127(5):849-57.
6. Britto PR, Lye SJ, Proulx K, Yousafzai AK, Matthews SG, Vaivada T, et al. Nurturing care: promoting early childhood development. *Lancet Lond Engl*. 7 de enero de 2017;389(10064):91-102.
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y

comunidades prosperen, concluye la nueva serie de The Lancet [Internet]. 2021 [citado 9 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2016-investing-in-early-childhood-development-essential-to-helping-more-children-and-communities-thrive-new-lancet-series-finds>

8. Schönhaut B L, Schonstedt G M, Álvarez L J, Salinas A P, Armijo R I. Desarrollo Psicomotor en Niños de Nivel Socioeconómico Medio-Alto. Rev Chil Pediatr [Internet]. abril de 2010 [citado 9 de febrero de 2025];81(2):123-8. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0370-41062010000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
9. Troya Ortiz EV, Marín Marcano CJ. Estimulación Temprana en el Desarrollo del Lenguaje de Hijos Menores de 4 Años de Madres Privadas de Libertad. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 11 de junio de 2024 [citado 9 de febrero de 2025];8(3):2408-21. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11442>
10. Aznaran Quiroz YR. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de instituciones educativas estatales del nivel inicial del distrito Trujillo, año 2022 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023 [citado 9 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/15371>
11. Barrera Erreyes HM, Flor Castelo AR, Flor Tapia FA. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 4 a 5 años. Cienc Digit [Internet]. 12 de abril de 2018 [citado 9 de febrero de 2025];2(1):60-73. Disponible en: <http://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/5>
12. Mamani-Jilaja D, Mamani-Quispe NE, Casa-Coila MD. Trastornos del desarrollo psicomotor y su reeducación motriz en niños de educación

infantil (Psychomotor development disorders and their re-education in preschool children). Retos [Internet]. 17 de julio de 2024 [citado 9 de febrero de 2025];58:979-87. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/108051>

13. Apaza Atamari L. Nivel de psicomotricidad en niños de tres, cuatro y cinco años de edad en la institución educativa inicial Corazón de Jesús 363 de la ciudad de Juliaca, provincia de San Román, región Puno, año 2016 [Internet]. [Puno]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2016 [citado 9 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/1340>
14. Caguas Juca MC, Torres Peñafiel JS. Estimulación temprana y desarrollo cognitivo. Polo Conoc Rev Científico - Prof [Internet]. 2023 [citado 9 de febrero de 2025];8(4 (ABRIL 2023)):991-1003. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152248>
15. Loor Loor SE. Estimulación temprana y desarrollo cognitivo en el aprendizaje de los niños de educación inicial de una institución educativa - Ecuador, 2021 [Internet]. [Ecuador]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 9 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83038>
16. Merchán Murillo JJ. La estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en la educación inicial de los niños de 4 a 5 años [Internet] [bachelorThesis]. 2022 [citado 9 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/22045>
17. Cedeño Mecías V. Estimulación temprana en el desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas de 12 a 24 meses de edad del centro de desarrollo infantil “Brisas del Mar” del Cantón San Vicente”. Rev Educ - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 20 [Internet]. 14 de junio de 2022 [citado 9 de febrero de 2025];26(Extraordinario):327-44. Disponible en: <https://www.revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/1699>

18. Flores Anchante M de F. Nivel de conocimiento en madres sobre estimulación temprana y comportamiento del desarrollo psicomotor del niño menor de un 1 año Centro de Salud Ica 2021 [Internet]. [Ica]: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022 [citado 9 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/5146>
19. Sánchez Díaz VM. Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el centro de salud Baños del Inca, Cajamarca – 2019 [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021 [citado 9 de febrero de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4318>
20. Puente Perpiñan M, Suastegui Pando A, Andión Rente ML, Estrada Ladoy L, de los Reyes Losada A, Puente Perpiñan M, et al. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. MEDISAN [Internet]. diciembre de 2020 [citado 13 de febrero de 2025];24(6):1128-42. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192020000601128&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. Garay Malpartida NP, Centella-Centeno DM. Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año. Investig E Innov Rev Científica Enferm [Internet]. 18 de mayo de 2022 [citado 13 de febrero de 2025];2(1):24-32. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1367>
22. Enciso Rios LS. Conocimientos y actitudes sobre estimulación temprana en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud Huáscar – Santa Anita, lima 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020 [citado 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4243>

23. Castro Cárdenas MP, Cevallos Cedeño ÁM, Castro Cárdenas MP, Cevallos Cedeño ÁM. La estimulación del cerebro y su influencia en el aprendizaje de los niños de preescolar. Rev Cienc Humanísticas Soc ReHuSo [Internet]. abril de 2021 [citado 13 de febrero de 2025];6(1):49-56. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2550-65872021000100049&lng=es&nrm=iso&tlng=es
24. Macías Merizalde AM, García Álvarez I, Bernal Cerza RE. Aspectos básicos para el desarrollo de las habilidades motoras gruesas en niños de 5 años. Rev Metrop Cienc Apl [Internet]. 2022;5(2):134-43. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/7217/721778114016.pdf>
25. Bennett Escalona AF, Hernández Cedeño E, López Bauta AA, Bennett Escalona AF, Hernández Cedeño E, López Bauta AA. Relación de apego del niño con sus padres en el primer año de vida. Univ Habana [Internet]. junio de 2021 [citado 13 de febrero de 2025];(291). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0253-92762021000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
26. Anchundia Paredes RV, Navarrete Pita Y, Anchundia Paredes RV, Navarrete Pita Y. Incidencia de la sobreprotección familiar en el desarrollo autónomo del niño de Inicial I y II de la Unidad Educativa Provincia de Manabí, Cascol. Varona Rev Científico Metodol [Internet]. diciembre de 2021 [citado 13 de febrero de 2025];(73):83-97. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1992-82382021000200083&lng=es&nrm=iso&tlng=en
27. Cango-Patiño G, Padilla-Celi C. Children's Literature for the development of Oral Language in children of Initial Education in times of pandemic. 2022;7(2).

28. Orem DE, Taylor SG, Renpenning KM. Nursing: Concepts of Practice. Sexta edición. Washington D.C.: Mosby; 2001. 568 p.
29. Zieher AK, Bailey CS, Cipriano C, McNaboe T, Smith K, Strambler MJ. Considering the “How” of SEL: A framework for the pedagogies of social and emotional learning. Soc Emot Learn Res Pract Policy [Internet]. 1 de junio de 2024 [citado 13 de febrero de 2025];3:100030. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2773233924000044>
30. Zare S, Ostovarfar J, Kaveh MH, Vali M. Effectiveness of theory-based diabetes self-care training interventions; a systematic review. Diabetes Metab Syndr. 2020;14(4):423-33.
31. Villa MCC, López AGS, Pazmiño SJI, Roldán B. La neuroeducación como enfoque lingüístico cognitivo en la estimulación temprana en niños de educación inicial Neuroeducation as a cognitive approach in early stimulation in early childhood children. 2022;
32. Cardenas Macedo GG, Sánchez Dávila K, Bartra Reategui A, Ampuero Fernández E, Arévalo Fasanando L, Delgado Bardales JM, et al. Programa de estimulación prenatal: base para el desarrollo motor de los neonatos del hospital ESSALUD de Tarapoto. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. febrero de 2022 [citado 13 de febrero de 2025];6(1):2170-200. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1643>
33. Fajardo Estrada AJ, Esteban Gutiérrez JK, Estrada González EEDR. La Importancia de la estimulación neuromotora en el desarrollo infantil. Rev Académica CUNZAC [Internet]. 20 de enero de 2021 [citado 13 de febrero de 2025];4(1):25-31. Disponible en: <https://revistacunzac.com/index.php/revista/article/view/28>
34. Zambrano Pintado RN, Moncayo H, López Arcos SN, Bonilla Jurado DM. Estimulación temprana como programa neurológico en las

- capacidades y destrezas en niños en etapa infantil. Retos Nuevas Tend En Educ Física Deporte Recreación [Internet]. 2022 [citado 13 de febrero de 2025];(44):252-63. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8130191>
35. Picornell Buendía MR. Una experiencia innovadora en Infantil: la Estimulación Temprana. EDU Rev Int Educ Learn Rev Rev Int Educ Aprendiz [Internet]. 28 de diciembre de 2021 [citado 13 de febrero de 2025];9(4):425-49. Disponible en: <https://edulab.es/revEDU/article/view/3117>
 36. Adolph KE, Hoch JE. Motor Development: Embodied, Embedded, Enculturated, and Enabling. Annu Rev Psychol [Internet]. 4 de enero de 2019 [citado 13 de febrero de 2025];70:141-64. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6320716/>
 37. Universidad en internet, UNIR. Estimulación temprana: qué es y sus beneficios | UNIR PE [Internet]. Universidad Virtual | UNIR PE - Maestrías y Grados virtuales. 2021 [citado 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://peru.unir.net/revista/educacion/estimulacion-temprana/>
 38. Ibero L. Estimulación temprana: estrategias para potenciar el aprendizaje en niños [Internet]. La Ibero. 2024 [citado 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.iberco.edu.co/blog/articulos/estrategias-estimulacion-temprana>
 39. Gabbard C. Lifelong Motor Development. Wolters Kluwer Health; 2021. 767 p.
 40. Huepp Ramos FL, Fornaris Méndez M. La estimulación temprana para el desarrollo infantil. EduSol [Internet]. 2021 [citado 13 de febrero de 2025];21(77):66-79. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4757/475769312006/html/>

41. Martínez EJ. Desarrollo psicomotor en educación infantil. Bases para la intervención en psicomotricidad. Primera edición. España: Universidad Almería; 2014. 294 p.
42. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros [Internet]. Nacimientos prematuros. 2022 [citado 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
43. Verywell Mind. What Is Piaget's Theory of Cognitive Development? [Internet]. Verywell Mind. [citado 27 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.verywellmind.com/piagets-stages-of-cognitive-development-2795457>
44. Piaget J, Inhelder B. Psicología del niño. Decimoséptima edición. Madrid. España: Ediciones Morata; 1984. 164 p.
45. Flavell JH, Piaget JJ. The Developmental Psychology of Jean Piaget. 2011. 486 p.
46. Berger KS. Psicología del Desarrollo. Infancia y adolescencia. Séptima edición. Madrid. España: Ed. Médica Panamericana; 2007. 676 p.
47. Soria IN, Pérez NP. Psicología del desarrollo humano: del nacimiento a la vejez. Primera edición. España: Editorial Club Universitario; 2012. 292 p.
48. Papalia DE, Feldman RD, Olds SW. Psicología del desarrollo: de la infancia a la adolescencia. McGraw Hill; 2005. 621 p.
49. Santrock JW. Psicología del desarrollo en la infancia. 7 edición. Madrid: McGraw Hill; 2003. 586 p.
50. Coronado SRV. Desarrollo Motor: Desde una perspectiva integral. GADE Rev Científica. 2023;3(4):299-309.

51. Caballero Trujillo MJ, Carranza Leiva ME. PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD UNIDAD VECINAL N° 3, CERCADO DE LIMA – 2018. [Internet] [Tesis]. [Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2019 [citado 12 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2975>
52. Mesias Moore EM. Factores asociados al cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en madres con niños menores de dos años de un Centro de Salud de Lima, 2024 [Internet]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2024 [citado 18 de agosto de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11653/T061_72528881_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Cabrero García J, Martínez MR. El debate investigación cualitativa frente a investigación cuantitativa. Enferm Clínica [Internet]. 2006 [citado 31 de marzo de 2023];6(5):212-7. Disponible en: https://www.academia.edu/24398098/El_debate_investigaci%C3%B3n_cualitativa_frente_a_investigaci%C3%B3n_cuantitativa
54. Artiles Visbal L, Otero Iglesias J, Barrios Osuna I. Metodología de la Investigación para Ciencias de la Salud [Internet]. Primera Edición. La Habana - Cuba: Ciencias Médicas; 2008. 355 p. Disponible en: <https://files.sld.cu/ortopedia/files/2017/12/Metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n.pdf>
55. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la investigación. México: McGraw Hill Interamericana; 2014.
56. Roberto Hernandez Sampieri, Cristina Paulina Mendoza Torres. Metodología de la Investigación. las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera Edición. México D.F.: Mc Graw Hilla Education; 2018. 714 p.

57. Casas Anguita J, Repullo Labrador JR, Donado Campos J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria [Internet]. 15 de mayo de 2003 [citado 15 de abril de 2023];31(8):527-38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 2 AÑOS, DEL CENTRO DE SALUD DE GUADALUPE, JULIACA - 2024

Responsables: Bach. Wilbert Jaila Mamani y Bach. Yony Drived Choque Pacompia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Pregunta general ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024? Preguntas de investigación específicas P.E.1: ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en menores de 2 años, del	Objetivo general Determinar la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024. Objetivos específicos O.E.1: Describir la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.	Hipótesis general. Existe relación significativa entre las prácticas de cuidado materno y anemia en niños de 6 a 24 meses, Zona Sanitaria Huambocancha Baja, Cajamarca – 2024. Hipótesis específicas. H.E.1: Existe relación significativa entre las prácticas de cuidado de alimentación y anemia en niños de 6 a 24 meses, Zona Sanitaria	Conocimiento sobre estimulación temprana. Dimensiones: D.1: Generalidades sobre estimulación temprana D.2: Áreas de desarrollo estimuladas D.3: Conocimiento de técnicas de estimulación D.4. Beneficios de la estimulación temprana Variable 2: Desarrollo psicomotor. Dimensiones: D.1: Área de lenguaje	Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Descriptivo Nivel de Investigación: Correlacional Diseño: No experimental, correlacional Población: 49 binomios madre-niño Muestra: 49 binomio madre-niño Muestreo: No Probabilístico Técnica e instrumentos: Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario

centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024? P.E.2: ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024? P.E.3: ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024? P.E.4: ¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y	O.E.2: Identificar la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área de coordinación en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024. O.E.3: Estimar la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área motora en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024. O.E.4: Establecer la relación entre conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024.	Huambocancha Baja, Cajamarca - 2024. H.E.2: Existe relación significativa entre las prácticas de cuidado de sueño y anemia en niños de 6 a 24 meses, Zona Sanitaria Huambocancha Baja, Cajamarca - 2024. H.E.3: Existe relación significativa entre las prácticas de cuidado Higiene y anemia en niños de 6 a 24 meses, Zona Sanitaria Huambocancha Baja, Cajamarca - 2024. H.E.4: Existe relación significativa entre las prácticas de cuidado de la salud física y anemia en niños de 6 a 24 meses,	D.2: Área de coordinación D.3: Área Motora D.4: Área social	Escala de evaluación del desarrollo psicomotor Métodos de análisis de datos Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 27.0, Hoja de cálculo de Microsoff Office Excel 2016.
---	--	---	--	--

desarrollo psicomotor en el área social en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024?		Zona Sanitaria Huambocancha Baja, Cajamarca - 2024. H.E.5: Existe relación significativa entre las prácticas de cuidado de afectividad y anemia en niños de 6 a 24 meses, Zona Sanitaria Huambocancha Baja, Cajamarca - 2024.		
---	--	---	--	--

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

a. Presentación:

Estimada madre de familia reciba un cordial saludo, somos egresados de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, estamos realizando un estudio para obtener información sobre el conocimiento que tienen las madres de niños entre 6 – 24 meses de edad sobre estimulación temprana. Para lo cual se solicita su colaboración en responder el presente cuestionario, el cual es de forma confidencial y anónima. Agradezco su participación.

b. Instrucciones:

A continuación, se presenta una serie de preguntas a fin de que usted, responda con un aspa (x) la respuesta que considere correcta complete los puntos suspensivos según corresponda.

c. Datos generales

1. Edad de la madre:
 - a. Menor de 18 años
 - b. De 18 a 29 años
 - c. De 30 años a más
2. Grado de instrucción de la madre:
 - a. Primaria
 - b. Secundaria
 - c. Superior
3. Ocupación de la madre:
 - a. Ama de casa
 - b. Trabajo independiente
 - c. Trabajo dependiente
4. Estado civil:
 - a. Soltera o Separada
 - b. Casada o conviviente
 - c. Viuda
5. Número de hijos:
 - a. Sólo 01 hijo
 - b. Dos hijos
 - c. 3 a más hijos
6. Sexo del niño (a):
 - a. Masculino
 - b. Femenino
7. Edad de su niño:

I. Preguntas

1. Generalidades sobre estimulación temprana

1.1. ¿Qué es la estimulación temprana?

- a) Juegos y actividades que ayudan al desarrollo del niño.

- b) Terapias para niños con problemas de aprendizaje.
- c) Clases escolares para niños pequeños.

1.2. ¿Por qué es importante la estimulación temprana?

- a) Porque desarrolla todas las capacidades del niño desde temprana edad.
- b) Porque ayuda solo en el desarrollo cognitivo.
- c) Porque ayuda a que el niño se alimente bien.

1.3. ¿En qué edades se recomienda iniciar la estimulación temprana?

- a) Desde el nacimiento hasta los 5 años.
- b) A partir de los 3 meses de vida.
- c) Después de los 2 años.

1.4. ¿Quiénes deben participar activamente en la estimulación temprana del niño?

- a) Solo los padres.
- b) Padres, cuidadores y educadores.
- c) Profesionales de la salud únicamente.

2. Áreas de desarrollo estimuladas

2.1. ¿Cuáles son las principales áreas de desarrollo que se estimulan?

- a) Área motora, emocional, cognitiva y social
- b) Sólo las áreas emocional y motora
- c) Sólo el área motora

2.2. Si un niño juega con piezas para armar, ¿qué está desarrollando?

- a) Sus manos y movimientos (motriz fina).
- b) Su forma de hablar (lenguaje).
- c) No desarrolla nada.

2.3. ¿Qué área del desarrollo mejora al hablarle al bebé y cantarle canciones?

- a) Su lenguaje y emociones.
- b) Su fuerza física.
- c) Área cognitiva

2.4. ¿Qué área se desarrolla con actividades de juego en grupo?

- a) A relacionarse y compartir (social).
- b) A resolver problemas (cognitivo).
- c) A hablar mejor (lenguaje).

3. Conocimiento de técnicas de estimulación

3.1. Mencione una actividad de estimulación para un niño de 6 meses:

- a) Contar cuentos largos.
- b) Juegos con sonidos y texturas.
- c) Dibujar figuras complejas.

3.2. ¿Qué materiales se pueden usar para estimular a un niño de 1 año?

- a) Juguetes suaves, libros con dibujos y bloques grandes.
- b) Material escolar como lápices.
- c) Juguetes pequeños difíciles de agarrar.

3.3. ¿Qué actividad se recomienda para estimular el área motora de un niño de 2 años?

- a) Jugar con pelotas grandes y blandas.
- b) Contar cuentos ilustrados.
- c) Actividades de pintura y dibujo.

3.4. ¿Qué técnica se utiliza para estimular el lenguaje en un niño?

- a) Hablarle y cantarle canciones.
- b) Hacer que camine rápido.
- c) Dejarlo solo mientras juega.

4. Frecuencia e importancia

4.1. ¿Con qué frecuencia se deben realizar actividades de estimulación temprana?

- a) Diario, de acuerdo a la edad del niño.
- b) Una vez a la semana.
- c) Cuando el niño lo pida.

4.2. ¿Cuántos minutos se recomienda realizar actividades de estimulación con un niño de 1 año?

- a) 10-20 minutos al día.
- b) 30-60 minutos al día.
- c) Más de 2 horas al día.

4.3. ¿Por qué es importante realizar actividades de estimulación regularmente?

- a) Para desarrollar todas las áreas del niño de manera integral.
- b) Solo para mantener al niño ocupado.
- c) Porque reemplaza el aprendizaje escolar.

4.4. ¿Qué sucede si no se realizan actividades de estimulación en los primeros años de vida?

- a) Se afecta el desarrollo integral del niño.
- b) No hay consecuencias negativas.
- c) Solo se retrasa el desarrollo del lenguaje.

5. Beneficios de la estimulación temprana

5.1. ¿Qué beneficios tiene la estimulación temprana en el desarrollo físico del niño?

- a) Aprende más rápido y mejor.
- b) Solo lo ayuda a jugar mejor.
- c) No le da beneficios.

5.2. ¿Cómo mejora la estimulación temprana las emociones del niño?

- a) Ayuda a que sea más feliz y seguro.
- b) No cambia su forma de ser.
- c) Lo hace más nervioso.

5.3. ¿Cómo contribuye la estimulación temprana al desarrollo del lenguaje?

- a) Ayuda a que hable más claro y entienda mejor.
- b) No tiene impacto en su lenguaje.
- c) Solo ayuda a hablar rápido.

5.4. ¿Qué impacto tiene la estimulación temprana en el desarrollo cognitivo del niño?

- a) ayuda a mejorar su memoria y atención.
- b) Solo mejora la capacidad de aprendizaje en el jardín.
- c) No le ayuda mucho en su aprendizaje.

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (EEDP)

NOMBRE DEL NIÑO (A):

FECHA DE NAC.: EDAD: FECHA:

EM:					PE=CD:								NORMAL: >=85				
				DÍAS								NORMAL		RIESGO: 84 a 70			
EC:				MESES		DIAGNÓSTICO:						RIESGO		RETRASO: <= 69			
EM/EC:													RETRASO				
ÁREA \ EDAD		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	15	18	21	24	
COORDINACIÓN		4	8	12 13	16 17	22 23	27 28 29	32 35	39	43 44	46 48 49	52	57 58 59	64 65	68	75	
SOCIAL		1	6 7 8	11	20	21	30	34		45	47 50	54		61	70	73	
LENGUAJE		2	7 10	12 15	17 20	21	30	33	40	45	50	54 55	60	61	66 67	69 70	72 74
MOTORA		3 5	9	14	18 19	24 25	26	31	36 37 38	41 42		51 53	56	62 63		71	

EDAD	ITEM	PONDERACIÓN	EVALUACIÓN
1 Mes	1 (S) Fija la mirada en el rostro del examinador	6 pts. c/u	
	2 (L) Reacciona al sonido de la campanilla (detrás)		
	3 (M) Aprieta el dedo índice del examinador		
	4 (C) Sigue con la vista la argolla (ang. 90 grados) (detrás)		
	5 (M) Movimiento de cabeza en posición prona		
2 Meses	6 (S) Mímica en respuesta al rostro del examinador	6 pts. c/u	
	7 (SL) Vocaliza en respuesta a la sonrisa examinador		
	8 (CS) Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador		
	9 (M) Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentado		
	10 (L) Vocaliza dos sonidos diferentes		
3 Meses	11 (S) Sonríe en respuesta a la sonrisa del examinador	6 pts. c/u	
	12 (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla		
	13 (C) Sigue con la vista la argolla		
	14 (M) Mantiene cabeza erguida al ser llevado a posición sentado		
	15 (L) Vocalización prolongada		
4 Meses	16 (C) La cabeza sigue la cuchara que desaparece	6 pts. c/u	
	17 (CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla (detrás)		
	18 (M) En posición prona se levanta a sí mismo		
	19 (M) Levanta cabeza y hombro al ser levantado la posición sentada		
	20 (LS) Ríe a carcajadas		
5 Meses	21 (SL) Vuelve la cabeza hacia quien le habla (detrás)	6 pts. c/u	
	22 (C) Palpa el borde de la mesa		
	23 (C) Intenta presión de la argolla		
	24 (M) Tracciona hasta lograr la posición sentada		
	25 (M) Se mantiene sentado con leve apoyo		
6 Meses	26 (M) Se mantiene sentado solo momentáneamente	6 pts. c/u	
	27 (C) Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída		
	28 (C) Coge la argolla		
	29 (C) Coge el cubo		
	30 (LS) Vocaliza cuando se la habla		

EDAD	ITEM	PONDERACIÓN	EVALUACIÓN
7 Meses	31 (M) Se mantiene sentado solo por 30 segundos o más	6 pts. c/u	
	32 (C) Intenta agarrar la pastilla		
	33 (L) Escucha selectivamente palabras familiares		
	34 (S) Cooperar en juegos		
	35 (C) Coge dos cubos, uno en cada mano		
8 Meses	36 (M) Se sienta solo y se mantiene erguido	6 pts. c/u	
	37 (M) Empuja hasta lograr la posición de pie		
	38 (M) Iniciación de pasos sostenido bajo los brazos		
	39 (C) Coge la pastilla con movimiento de rastrillo		
	40 (L) Dice da-da o equivalente		
9 Meses	41 (M) Logra llegar a posición de pie, apoyando en un mueble	6 pts. c/u	
	42 (M) Camina sostenido bajo los brazos		
	43 (C) Coge la pastilla con participación del pulgar		
	44 (C) Encuentra el cubo bajo el pañal		
	45 (LS) Reacciona a los requerimientos verbales		
10 Meses	46 (CL) Coge la pastilla con el pulgar e índice	6 pts. c/u	
	47 (S) Imita gestos simples		
	48 (C) Coge el tercer cubo dejando uno de los dos primeros		
	49 (C) Junta cubos en la línea media		
	50 (SL) Reacciona al "no-no"		
12 Meses	51 (M) Camina algunos pasos de la mano	12 pts. c/u	
	52 (C) Junta las manos en la línea media		
	53 (M) Se pone de pie solo		
	54 (M) Entrega como respuesta a una orden		
	55 (L) Dice al menos dos palabras		
15 Meses	56 (M) Camina solo	18 pts. c/u	
	57 (C) Introduce la pastilla en la botella		
	58 (C) Espontáneamente garabatea		
	59 (C) Coge el tercer cubo		
	60 (L) Dice al menos tres palabras		
18 Meses	61 (L) Muestra sus zapatos	18 pts. c/u	
	62 (M) Camina varios pasos hacia el lado		
	63 (M) Camina varios pasos hacia atrás		
	64 (C) Retira inmediatamente la pastilla de la botella		
	65 (C) Atrae el cubo con el palo		
21 Meses	66 (L) Nombra un objeto de los cuatro presentados	18 pts. c/u	
	67 (L) Imita tres palabras en el examen		
	68 (C) Construye una torre con tres cubos		
	69 (L) Dice al menos seis palabras		
	70 (LS) Usa palabras para comunicar deseos		
24 Meses	71 (M) Se para en un pie con ayuda	18 pts. c/u	
	72 (L) Nombra dos objetos de los cuatro presentados		
	73 (S) Ayuda en tareas simples		
	74 (L) Apunta cuatro o más partes en el cuerpo de la muñeca		
	75 (C) Construye una torre de cinco cubos		
Edad mental		Puntaje EM+EC	
Edad cronológica		Puntaje corregido PC Soc. E. Alto	

Anexo 03: Ficha de juicio de expertos



I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024

Nombre del Experto: Lic. Melisa Benites Iparraguirre

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si	

III. OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
U.E. RED DE SALUD PACÍFICO SUR

Lic. Enf. Melisa B. Benites Iparraguirre
C.E.P. 38533
P.S. VILLA MARIA

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Especialista en CRED
Nº. DNI: 80281059



I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024

Nombre del Experto: Dr. Guido Flores Marín

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas 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. Organización	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 los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	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

Dr. Guido FLORES MARÍN
Ciencias de la Salud

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Doctor en Ciencias de la Salud
Nº DNI: 40478035



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 2 años, del centro de salud de Guadalupe, Juliaca - 2024

Nombre del Experto: Dr. César Cipriano Zea Montesinos |

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas 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. Organización	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 los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dr. César Cipriano Zea Montesinos
DIRECTOR

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Doctor en Ciencias Enfermería
Nº. DNI: 01208102

Anexo 04: Base de datos

	Edad	Inst	ocu	est	hijo	edad	CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA																DESARROLLO PSICOMOTOR									
							P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	DPSI	COOR	SOC	LEN	MOT	
Part1	2	3	2	2	1	10m	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
Part2	3	2	2	2	2	12m	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Part3	2	3	1	2	3	1m	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Part4	3	2	1	2	2	1m	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
Part5	2	2	1	2	1	16m	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	
Part6	2	2	1	2	1	7m	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	
Part7	2	2	1	2	1	7m	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
Part8	3	1	1	2	3	12m	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	
Part9	2	3	2	2	1	5m	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Part10	3	1	1	2	3	4m	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	2	1	2	1	1
Part11	2	2	2	2	2	23m	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	2	1	1	2	2	
Part12	2	2	1	2	3	6m	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Part13	2	1	1	2	1	2m	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	2	1	1	
Part14	3	2	2	2	2	3m	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
Part15	3	2	2	2	2	17m	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Part16	2	1	1	2	2	15m	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	
Part17	3	2	1	2	2	8m	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Part18	3	2	1	2	2	12m	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	
Part19	2	2	1	2	1	9m	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	
Part20	3	1	1	2	3	7m	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	2	1	2	2	1
Part21	2	2	1	2	1	5m	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Part22	2	2	1	2	2	11m	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
Part23	2	2	2	2	1	2m	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	
Part24	3	1	1	2	3	13m	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	1	1	2	2	
Part25	1	2	1	1	1	9m	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

Part26	2	2	1	2	2	8m	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part27	3	2	1	1	2	6m	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
Part28	3	2	1	2	3	4m	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part29	2	2	1	1	1	7m	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part30	3	1	1	2	3	8m	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	2	1	2	2	1
Part31	2	3	2	2	1	7m	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part32	2	2	2	2	1	12m	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part33	3	1	1	2	3	13m	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2
Part34	2	3	1	2	1	20m	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Part35	3	2	1	2	3	2m	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Part36	3	1	1	2	3	16m	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
Part37	2	2	1	2	2	18m	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part38	2	2	2	2	1	8m	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part39	3	1	2	2	3	6m	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2
Part40	2	2	1	1	1	12m	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part41	1	2	1	1	1	9m	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part42	2	2	1	2	2	8m	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part43	3	2	1	1	2	6m	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
Part44	3	2	1	2	3	4m	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part45	2	2	1	1	1	7m	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part46	3	1	1	2	3	8m	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	2	1	2	2	1
Part47	2	3	2	2	1	7m	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part48	2	2	2	2	1	12m	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Part49	3	1	1	2	3	13m	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2

Anexo 05: Galería de Imágenes



Foto 01. Autores en el C.S. Guadalupe



Foto 02. Autor aplicando el cuestionario a madres del C.S. Guadalupe



Foto 03. Autor aplicando el cuestionario a madres del C.S. Guadalupe



Foto 04. Autor evaluando el desarrollo psicomotor al niño

Anexo 06. Documento de autorización



Chincha Alta, 05 de Octubre del 2024

OFICIO N°917-2024-UAI-FCS
Dr. Rommel Ahmmmed Cerda Gonzales
Director
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176
🌐 www.autonomadeica.edu.pe

Anexo 07: Informe de Turnitin al 28% de similitud

1741183597_CHOQUE PACOMPIA Y JAILA MAMANI.docx

 2025

 2025

 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::3117:436571188

Fecha de entrega

5 mar 2025, 11:43 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

6 mar 2025, 12:44 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

1741183597_CHOQUE PACOMPIA Y JAILA MAMANI.docx

Tamaño de archivo

2.1 MB

94 Páginas

17,792 Palabras

94,659 Caracteres



Página 1 of 100 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid::3117:436571188

17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

13% Fuentes de Internet
 3% Publicaciones
 11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-09-18	4%
2	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	4%
3	Internet	hdl.handle.net	2%
4	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.unica.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	uroosevelt on 2025-02-28	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2024-07-26	<1%
10	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2024-07-20	<1%

12	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2023-07-07	<1%
13	Publicación	Jennifer Dayana Cordón Fuentes. "Psicoeducación e intervención en estimulación...	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Nacional Autonoma de Chota on 2020-09-30	<1%
15	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2021-11-01	<1%
16	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-01-28	<1%
17	Internet	tesis.usat.edu.pe	<1%
18	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
19	Publicación	Diego Mauricio Bonilla Jurado, Mayra Cecilia Coello Villa, Andrea Gabriela Suárez ...	<1%
20	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
21	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
22	Publicación	Manuel Armando Montes Rosero, Edison Leonidas Troya Tapia, Victoria Janeth Va...	<1%
23	Internet	repositorio.unu.edu.pe	<1%
24	Publicación	Aneyn M. O'Grady, Sonali Nag. "Promoting emotion understanding in middle chil...	<1%
25	Publicación	Walker, S. P., S. M. Chang, A. Wright, C. Osmond, and S. M. Grantham-McGregor. "...	<1%

26	Publicación	Dometila Mamani-Jilaja, Nelly Edith Mamani-Quispe, Manuela Daishy Casa-Coila. ...	<1%
27	Publicación	Gaeun Park, Haejung Lee, Ah Reum Khang. "The Development of Automated Pers...	<1%
28	Publicación	Jackeline Román Sacón, Pamela Calle Contreras. "ESTADO DE DESARROLLO PSICO...	<1%
29	Internet	repositorio.udch.edu.pe	<1%
30	Publicación	Brenda Ayzanoa, Camila Castillo-Vilcahuaman, Guillermo Salvatierra, Alejandra D...	<1%
31	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Trujillo on 2024-06-22	<1%
32	Internet	repositorio.upao.edu.pe	<1%
33	Publicación	Stalyn Francisco Condemaita Quilligana, Joselyn Lissette Barona Yanchaliquin, An...	<1%
34	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-06-30	<1%
35	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
36	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
37	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
38	Internet	1library.co	<1%
39	Trabajos entregados	Corporación Universitaria Iberoamericana on 2024-06-04	<1%

40	Publicación	Martin Augusto Guillermo Girao. "Capacidad de respuesta estatal frente a la viole...	<1%
41	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2023-11-28	<1%
42	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2022-06-07	<1%
43	Trabajos entregados	Universidad Nacional Autonoma de Chota on 2020-10-15	<1%
44	Trabajos entregados	Universidad Ricardo Palma on 2025-01-21	<1%
45	Internet	repositorio.uigv.edu.pe	<1%
46	Internet	www.repositorio.autonoma deica.edu.pe	<1%