



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE :
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Alva Villarreal, Katerine Keara (orcid.org/0000-0002-4200-5526)
Quiñones Tapara, Mayka Lucero (orcid.org/0000-0001-7556-0617)

ASESORA:

Mg. Fajardo Vizquerra, Leydi Susan (orcid.org/0000-0003-4692-0518)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A DIOS por ser mi guía en los momentos en que más los necesitaba, a mi madre por indicarme la importancia del estudio, a mi hermana Keara por sostener mi mano en momentos de flaqueza, a mi esposo y a mis hijos por ser la fortaleza y mi mayor motivo.

Katerine.

Dedico a mi madre Hilda por su apoyo, confianza y amor lo cual me ha ayudado a seguir adelante en los momentos difíciles. Gracias por ayudarme a cumplir mis objetivos como persona y estudiante. También dedico a mi hijo Jesvic quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y llegar a ser un ejemplo para él.

Mayka.

Agradecimiento

A DIOS por darnos la fuerza y sabiduría para culminar esta etapa académica y seguir luchando por nuestras metas

A todos nuestros familiares que nos guiaron y nos dieron el apoyo para ser profesionales

A nuestros docentes que compartieron sus conocimientos con nosotros.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract	8
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	1
III. METODOLOGÍA.....	8
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	8
3.2. Variables y operacionalización	8
3.3. Población, muestra y muestreo	9
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
3.5. Procedimiento	11
3.6. Método de análisis de datos	11
3.7. Aspectos éticos	11
IV. RESULTADOS	13
V. DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1 Edad de las madres	13
Tabla 2 Dimensión: Nivel de estudio de las madres	14
Tabla 3 Dimensión: Número de hijos	15
Tabla 4. Dimensión: Estimulación motora	16
Tabla 5 Dimensión: Estimulación del lenguaje	17
Tabla 6 Dimensión: Estimulación de la coordinación	18
Tabla 7 Dimensión: Estimulación social	19
Tabla 8 Variable: Estimulación temprana	20

Índice de gráficos y figuras

Gráfico 1. Edad de las madres	13
Gráfico 2. Nivel de estudio de las madres	14
Gráfico 3. Dimensión: Número de hijos	15
Gráfico 4. Dimensión: Estimulación motora	16
Gráfico 5. Dimensión: Estimulación del lenguaje	17
Gráfico 6. Dimensión: Estimulación de la coordinación y cognición	18
Gráfico 7. Dimensión: Estimulación social	19
Gráfico 8. Variable: Estimulación temprana	20

Resumen

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021. El enfoque fue cuantitativo, de tipo básica, diseño no experimental de nivel descriptivo, la población fue de 200 madres y la muestra estuvo conformada por 132 madres, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario de 22 ítems, se utilizó un instrumento elaborado por Condori y Galindo (2015), la confiabilidad fue de 0,85 KR20. Los resultados indicaron que, en el nivel de conocimiento generales predominó el valor medio con 40,9%; los tipos de conocimiento también fueron medios con 53%. El nivel de conocimiento de las madres fue medio con 43,9%; mientras que la estimulación temprana en el área motora fue de conocimiento medio con 53,8%, en el área de lenguaje fue medio 55,3%, en el área de cognición y coordinación fue medio 80,3%, en el área de estimulación social fue de 69,7% y la variable estimulación temprana presentó un valor medio de 78,0%.

Palabras clave: Conocimiento, estimulación, estimulación temprana

Abstract

The present investigation was carried out with the objective of determining the level of knowledge of mothers about early stimulation in children under 2 years of age in the C.S. Monterrey, Huaraz- Peru, 2021. The approach was quantitative, basic type, non-experimental design of descriptive level, the population was 200 mothers and the sample was made up of 132 mothers, the technique was the survey and the instrument was the questionnaire. 14 items, an instrument developed by Condori and Galindo (2015) was used, the reliability was 0.85 KR20. The results indicated that, at the level of general knowledge, the average value prevailed with 40.9%; the types of knowledge were also average with 53%. The level of knowledge of the mothers was medium with 43.9%; while early stimulation in the motor area was of average knowledge with 53.8%, in the area of language it was average 55.3%, in the area of cognition and coordination it was average 80.3%, in the area of stimulation social was 69.7% and the variable early stimulation presented a mean value of 78.0%.

Keywords: Knowledge, stimulation, early stimulation

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la estimulación temprana, se puede inferir que al menos un 60% de los niños de cinco años o menos, presentan poca estimulación. Se debe considerar que el cerebro se desarrolla eficazmente los primeros años de vida, siendo estos años también vitales para la adaptación al contexto (1). En este mismo contexto, el Fondo de Naciones Unidas para la infancia (Unicef) indica que, en los primeros años de vida del niño, es indispensable que los padres, cuidadores, personal de salud, etc., es decir, aquellos que tengan un rol protagónico en la vida del niño, le ayuden a desarrollar habilidades y destrezas para un desenvolvimiento efectivo (2). Evidentemente, la atención en la primera infancia es indispensable para el desarrollo de habilidades que le servirán al niño para adaptarse al contexto.

Así mismo, en Colombia se ha observado que la estimulación temprana, es indispensable para el desarrollo del niño, pero también para determinar la evolución del lenguaje en función de la edad cronológica, la capacidad intelectual, así como los riesgos sociales, considerando que se pueden evidenciar riesgos negativos cuando no se aplica la estimulación temprana en los niños (3). En Ecuador se observó el 60% de las madres presentaron conocimiento en relación a la estimulación temprana de nivel bajo, además la mayoría presentó nivel práctico bajo, lo que implica que no están implementando la estimulación temprana en los niños (4).

En este mismo orden de ideas, en Chile se enfatiza, la necesidad de resaltar el rol del personal de enfermería para poder abordar la situación de estimulación temprana, en el área motora, lenguaje, social y de coordinación (5). Investigaciones en Perú señalaron que el nivel de conocimientos de las madres en nivel alto fue de 36,9%, el valor medio 44,6% y bajo 18,5%; adicionalmente, la actitud hacia la estimulación temprana fue favorable en un 23%, indiferente 43% y desfavorable un 22%. Prevalciendo, la actitud indiferente y el nivel medio de conocimiento (6).

En Perú un estudio se encontró que el 40% de las madres presentaron conocimiento medio, el 60% conocimiento bajo; también el 45% no aplica las prácticas de estimulación en los niños y 55 sólo las aplica en forma regular (7). Se indica que la estimulación temprana está relacionada con una serie de acciones

científicamente comprobadas que se implementan en forma sistemática y siguiendo una secuencia para la atención de los niños, desde el nacimiento hasta los 36 meses, se centra en fortalecer el vínculo afectivo entre padres e hijos, permitiendo a los niños y niñas vivir experiencias necesarias para el desarrollo de las potencialidades en áreas cognitivas, sociales y emocionales. Evidentemente, para el Ministerio de la Salud estas acciones permiten al niño contar con mejores oportunidades para adaptarse al entorno los primeros años de vida. (8)

Esta realidad se asemeja a la reflejada en el C.S. Monterrey, Huaraz, el cual cuenta con un área denominada el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro Salud Monterrey, en el cual se observa, que las madres muestran poco interés en el tema de la estimulación temprana, así como sus prácticas, lo que implica que, este proceso tan importante para el niño no se aplique, trayendo como consecuencia en algunos casos, el desarrollo no efectivo del niño en áreas como el lenguaje, motora, socioemocional y cognoscitiva. El personal del área, necesita conocer el nivel de conocimiento de los padres en relación al tema para poder diseñar estrategias y abordar esta situación.

De acuerdo a la realidad problemática se redacta una interrogante o problema general ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz-Perú, 2021?, asimismo se formulan cuatro problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021?; ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área de lenguaje en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021?; ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área emocional en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021? y ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área cognoscitiva en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021?

En el aspecto teórico, se aborda un tema de interés para la salud pública y el desarrollo infantil, de igual forma, es un área que se aborda muy poco en la región. Este estudio puede utilizarse como antecedente para otras investigaciones, también se realizó una revisión de fuentes como artículos

científicos, tesis, libros, organismos nacionales e internacionales, en relación a la estimulación temprana permitido a la investigadora y cualquier lector ampliar sus conocimientos, así como conocer el estado del arte actual.

Así mismo, desde el punto de vista práctico los resultados pueden ser utilizados por el Centro de Salud Monterrey para elaborar planificación, estrategias y propuesta para abordar la realidad problemática. En el área metodológica se diseñará un instrumento basado en la variable en estudio, las dimensiones e indicadores, el cual un aporte científico. Debe señalarse que, a nivel profesional permitirá orientar directamente a las madres permitiendo a los profesionales de enfermería producir cambios para generar beneficios a corto, mediano y largo plazo para los niños. Además, se resalta la importancia del rol del profesional de la enfermería en temas de salud preventiva ayudando a la población a adquirir nuevas habilidades y destrezas.

El objetivo general de la investigación es determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021. Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021; Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área de lenguaje en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021; Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área emocional en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021 y Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área cognoscitiva en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021.

La hipótesis general relacionada con el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, es alto y la hipótesis nula el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, es bajo. Así mismo, el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, es alto; el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área de lenguaje en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú,

2021, es alto; el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área emocional en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, es alto y el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área cognoscitiva en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, es alto.

II. MARCO TEÓRICO

En los antecedentes nacionales se tienen varios que sólo se consideran cinco, Ramos (2021) presentó un estudio titulado: “Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de un año del Centro de Salud Acora – 2021”. El estudio fue cuantitativo, de diseño no experimental, nivel descriptivo. Se concluyó que el nivel de conocimiento en estimulación temprana en niños fue regular en un 45.8% como regular y 25.4% como bueno y un 28.8% fue deficiente en relación a la estimulación temprana. (9)

Arévalo y Rojas (2020) en la investigación “Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca-2019. 2020”. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la muestra fue de 60 madres. Los resultados mostraron que la tendencia fue de nivel medio con 57%, en áreas como la motora el 53.3% tuvo un nivel medio; el área cognitiva fue de 62% el nivel medio; el lenguaje de nivel medio en un 52% y el área asocial con 58.3% con nivel medio; Se concluyó que el área cognitiva presentó una tendencia de nivel medio. (10)

Morquencho (2018) el estudio relacionado: “Nivel de conocimiento en madres sobre estimulación temprana de niños menores de un año del centro de salud San José Piura, abril - Julio 2016. 2018”. El estudio fue cuantitativo, nivel descriptivo y corte transversal, la muestra fue de 105 madres. Se concluyó que la tendencia del conocimiento relacionado a la estimulación temprana presentó un nivel bueno en todas las áreas y el área de coordinación obtuvo un 95.2% de nivel buena, el 1.9% deficiente, en el área social 48.6% presentó un nivel bueno y regular un 46.7%. (11)

Gutiérrez (2018) en la investigación: “Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018”. El enfoque fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y corte transversal, la muestra fue de 190 madres. Se concluyó que no existieron evidencias de relación entre las variables. El 61.1% presentaron tienen un conocimiento alto de prácticas adecuadas. (12)

Rojas (2018), en el estudio titulado: “Nivel de conocimiento de madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de dos años, Puesto de Salud Pasacancha, Sihuas, Ancash, 2018”. El enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional y corte transversal, muestra 32 madres. Se concluyó que, existe una relación de significancia entre el nivel de conocimiento que posea la madre del desarrollo psicomotor y estimulación temprana. (13)

A continuación, se presentan los estudios que respaldan con anterioridad la investigación en el ámbito Internacional, se menciona a Orozco et al, (2022) en el artículo referido a la estimulación temprana de niños en los hogares. El estudio fue cuantitativo, no experimental, transversal, la población fue de 76 madres y niños. Se concluyó que el 67% de las madres practican desde temprana edad la estimulación temprana de sus hijos, lo que implica que más del 50% tiene un conocimiento alto en las áreas de básica de desarrollo de la estimulación temprana. (14)

Villarreal (2021) en una tesis en Ecuador: “Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunización en el Centro de Salud de la ciudad de Quito”. Tuvo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo, la muestra fue de 68 padres de familia. Los resultados indicaron que el 47% eran madres entre 21 y 30 años con el nivel de estudio de bachillerato. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres fue de 82% (15).

Ramírez et al, (2021) en su artículo: “Madres rurales y estimulación temprana de niños menores de 3 años con apoyo docente”. La investigación fue cuantitativa, nivel descriptivo, corte transversal la muestra fue de 228 niños, se aplicó una encuesta. Concluyendo que ayudar a las madres a desarrollar habilidades para la estimulación temprana incrementa los beneficios para los niños, se observó que el 50% de los niños lograron alcanzar el desarrollo esperado (16).

Sendra et al, (2017) en el artículo titulado. “Relación entre el conocimiento de la madre sobre estimulación temprana del desarrollo de niños de 3 a 24 meses y resultados de Cuestionario de desarrollo (KPSP) en el pueblo de Ngadiluwih,

Kedir-Indonesia”. El enfoque fue cuantitativo, correlacional descriptivo, la muestra fue de 49 madres de niños de 3 a 24 meses, se implementó el cuestionario. Se concluyó que el nivel de conocimiento fue alto en un 87,5% y el desarrollo psicomotor fue bajo en un 48%, se comprobó una correlación de $Rho= 0,084$ (17).

Armijos (2017) en la investigación: “Nivel de conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana en los niños de 1 a 3 años del CIBV Lucecitas del Saber de Zamora Chinchipe”. El enfoque fue cuantitativo, tipo descriptivo y transversal, la muestra fue de 86 madres. Se concluyó que el 50% de las madres poseen conocimientos de nivel alto en áreas como psicomotor, lenguaje, cognitiva y socio afectivo cuando se habla de niños de uno y dos años. Así mismo, el 50% de las madres de niños de dos y tres años poseen conocimientos altos en áreas como lenguaje, cognitiva y socio afectiva. (18)

Definición de conocimiento

Para Mariñez conocimiento es el acto o acción de conocer, también es producto de la razón natural de saber algo (19). El conocimiento está relacionado con procesos internos que se producen en el ser humano, permitiendo conocer e identificar las características de objetos y acontecimientos para poder crear la visión propia del ser humano (20).

El conocimiento implica el desarrollo progresivo y gradual que requiere el hombre para aprender del mundo, permitiéndole que se realice como ser humano (21). Así mismo Ramírez mencionó que el conocimiento está relacionado con las experiencias del ser humano, las cuales permiten que este comprenda su entorno y establezca conexiones para mejorar la comprensión del mismo. (22)

Tipos de conocimiento

De acuerdo con Cerón en relación a los tipos de conocimiento:

Conocimiento científico: el científico referido al conocimiento que se puede comprobar y se utiliza para buscar soluciones a problemas sociales (23)

Conocimiento vulgar: Se vincula a la experiencia de cada ser humano y s (23)

Conocimiento práctico: Surge de las acciones que modelan el comportamiento; el conocimiento directo se centra en la propia experiencia de exploraciones y el indirecto de las interacciones con libros, publicaciones y otros medios (24)

Conocimiento teológico: Está relacionado a la fe y las diversas religiones que se profesan, esta referido a las creencias.

Conocimiento empírico: Este se relaciona con la experiencia de cada ser humano cuando interactúa con el exterior (24).

Conocimiento intuitivo: Tiene su origen en los pensamientos, sensaciones y emociones, tiene sus bases en el descubrimiento y la observación (24).

Niveles de conocimiento

El concepto de niveles de conocimiento, está relacionado con la cantidad de conocimiento demostrado por una persona en torno a un tema específico, este puede ser demostrado de varias formas, a esto se denomina nivel. En relación a los niveles de conocimiento de acuerdo a la complejidad, se puede establecer que existen, se considera el óptimo cuando se cuenta con la distribución del conocimiento; el nivel bueno representa a la adecuada función cognitiva, se expresa en forma afectiva; el nivel regular, está conformado de ideas parciales, es necesario un esfuerzo y el nivel deficiente, este conocimiento se denomina incompleto o no logrado. (25).

Definición de estimulación temprana

En relación a la variable estimulación temprana, puede ser vista como una actividad de juego que implica en contacto y se realiza con los bebés o niños para incentivar el desarrollo adecuado y oportuno del potencial humano (26). Así mismo, la estimulación temprana implica intervenciones organizadas y dirigidas al

niño desde que nace hasta los tres años, puede ser aplicado en el ámbito familiar y establecimientos de salud. Se puede inferir que el propósito es la atención oportuna de los requerimientos de desarrollo y potenciación de capacidades, habilidades y actitudes sensorial o socio afectivo. (8)

La estimulación temprana, es el conjunto de acciones que permiten el desarrollo de habilidades mentales, físicas y psicosociales en el niño, a través de la estimulación continua, sistemática y repetitiva (27). De igual forma, la estimulación temprana también implica la realización de actividades para desarrollo del intelecto, permitiendo estimular el desarrollo del funcionamiento del cuerpo. Debido a que hasta la capacidad intelectual requiere también de estimulación, debido a que permite la aplicación eficiente de la capacidad (28).

Dentro de las prioridades esenciales a desarrollar en los niños se encuentra la estimulación en los primeros años de vida, permitiendo una contribución esencial en los niños (29). Es importante identificar las dimensiones que deben abordarse al hablar de estimulación temprana, el Minsa señala cuatro aspectos esenciales el área motora, referida con habilidades de movimiento; el área de lenguaje centrada en la identificación de sonido; el área socio emocional incluye expectativas socio afectivas y el área cognitiva. (8)

La dimensión relacionada al área motora, se hace referencia a la habilidad del niño para desplazarse y poder moverse. Se incluyen otros aspectos con diversas coordinaciones óculo manual, partiendo lo observado y tocado. Es imprescindible que el niño se familiarice tocando objetos y manipularlos para que explore (30,31). Es importante comprender, que la motricidad desde el inicio la motricidad se relaciona con el desarrollo del céfalo distal proximal. Es necesario comprender, la contribución de formación de tono muscular y diversas reacciones al equilibrio, ayudando al niño a controlar su cuerpo y relacionarse con el entorno. Implica además a futuro la habilidad para coordinar, lo que ve y toca el niño, también dibujar, entre otras habilidades. (32)

La dimensión área de lenguaje, está relacionada con las habilidades y capacidades que necesita el niño para relacionarse y comunicarse. Es preciso mencionar que, desde que nace el niño desarrolla la capacidad comprensiva,

empezando a comprender algunas palabras, antes de poder pronunciarlas. De allí que, es importante que se estimule hablándole en forma constante, asociándolo a actividades, el niño va identificando el sonido y establecer la relación con el significado (8). Debe señalarse que las habilidades del niño para comunicarse, se observan tres etapas, la comprensión, gestualidad y expresividad. La capacidad comprensiva, se desarrolla desde que el niño nace, antes de pronunciar una palabra. Se busca con esta actividad que el niño reconozca el sonido, la asocie y el significado además de imitarlo. (33)

Es importante considerar que el niño pasa por diferentes etapas desde que nace a los 36 meses, las cuales implican la interacción prelocutiva lingüística e intencionales. Visto de esta forma, se convierte en una base materna y tiene componentes semánticos, fonológicos y pragmáticos del lenguaje (34). Debe resaltarse que, en algunos casos se enfatiza más el desarrollo motor del niño que el desarrollo del lenguaje (35). El desarrollo del lenguaje se relaciona al psicomotor, siendo dos acontecimientos en la primera infancia, así como el desarrollo cognitivo. (36,37)

En la dimensión socio emocional, incluye las experiencias de tipo afectivas y sociales del niño, se vinculan a sentirse seguro y amado, relacionándose con las normas que se compartan. En esta área socio emocional, es indispensable la participación de los padres de familia generando vínculos y creando valores en los valores y controlar las conductas propias (30). Para poder desarrollar el área socioemocional, los padres debes brindar afecto a los niños, creando vínculos de amor con sus hijos. También el fortalecimiento de la autonomía de los niños se relaciona con el desarrollo emocional social, es decir, mientras el niño se siente más seguro en sus acciones más estable será. (32,38)

El área referida a la afectividad involucra todas las experiencias afectivas y socialización del niño, permitiendo sentir que está seguro, incrementando la capacidad de relacionarse con otros en función de las normas sociales. Para desarrollar esta área es indispensable que los padres creen vínculos afectivos, así como brindar cuidado, amor y atención, además de ser referencias en comportamientos. (39)

En la dimensión cognitiva, se establece un proceso donde el niño organiza la información a través del sistema censo-perceptual, dando respuesta a nuevas situaciones. Es preciso mencionar que, de acuerdo con Piaget, el niño desarrolla nuevas y mejores formas de operar en cada etapa de su vida y permitirle adaptarse. (40). Es necesario que en el proceso de estimulación cognitiva se incluya a los padres, cuando se omiten algunos de los elementos que interactúan en el sistema, se está dejando de lado, un factor determinante para el progreso del niño. (41)

Ventajas de la estimulación temprana

Dentro de las ventajas de la estimulación temprana se puede mencionar el desarrollo del cerebro y por ende la inteligencia, este proceso empieza desde el primer día de vida; por ello, es necesario nutrirla con la estimulación todos los días. Todo tipo de estimulación se vuelve un estímulo para el niño y debe ser visto como la base para el futuro. El cerebro triplica su tamaño los tres primeros años de vida, logrando un 80%; así mismo, el sistema nervioso del niño madura durante los 5 o 7 años de vida; de igual forma, las posibilidades de desarrollar potencialidades en el niño son más efectivas durante los primeros 18 meses. (42)

En relación a la teoría que sustenta la investigación se seleccionó este rol maternal propuesto por Mecer presenta ciertas características para ser adoptado, dentro de los cuales se pueden mencionar el microsistema, mesosistema y macrosistema centrándose en los supuestos de círculos concéntricos de Bronfenbrenner. El microsistema está relacionado con el entorno inmediato, involucra la familia y elementos o factores del funcionamiento familiar, la relación madre y padre, el apoyo social y estrés. El mesosistema, incluye el microsistema, las interacciones involucran factores que puede influir en el desarrollo de niño, como la escuela, cuidado diario, lugar de trabajo, etc. El macrosistema envuelve las influencias políticas, sociales y culturales en relación a los otros dos sistemas. Evidentemente, está presente el entorno de la salud y el efecto que puede causar en el niño, también menciona las leyes nacionales. (43)

III. METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Tipo de investigación

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, teniendo presente que se trabaja con datos numéricos y comprobación de hipótesis (44). El tipo de investigación es básica considerando que no tiene aplicaciones prácticas, solo se busca profundizar un conocimiento ya existente (45).

Diseño de la investigación

El diseño es no experimental descriptivo, debido a que las investigadoras no manipulan las variables del estudio. de igual forma, se analizan y describen los hechos después de su ocurrencia. (44).

3.2. Variables y operacionalización

Variable nivel de conocimiento:

Definición conceptual: La definición de conocimiento está relacionada con el acto o acción de conocer, también es producto de la razón natural de saber algo (19).

Definición operacional: El conocimiento se medirá en función de los niveles y los tipos.

Variable estimulación temprana:

Definición conceptual: Es una actividad de juego que implica en contacto y se realiza con los bebés o niños para incentivar el desarrollo adecuado y oportuno del potencial humano (26).

Definición operacional: La estimulación temprana se medirá en función de desarrollo del área motora, lenguaje, socioemocional y cognoscitiva.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población se refiere al conjunto de elementos o personas que forman parte de la investigación (45). En este caso la población estará integrada por 200 madres. También se mencionan los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de 2 años que asistan al C.S. Monterrey, Huaraz-Perú.
- Madres de niños menores de 2 años que asistan al C.S. Monterrey, Huaraz-Perú y deseen participar.

Criterios de exclusión

- Madres de niños mayores de 2 años que asistan a consulta en el C.S. Monterrey, Huaraz-Perú.
- Madres de niños menores de 2 años que asistan a consulta en el C.S. Monterrey, Huaraz-Perú y no deseen participar.

Muestra

La muestra está referida a un segmento de la población que resulte representativo (44). Para la selección de la muestra se consideró la cantidad de madres y niños que asisten a consulta en el C.S. Monterrey, Huaraz.

Muestreo

El muestreo será aleatorio simple, lo que implica que cada miembro de la población tiene la misma probabilidad de ser seleccionado (46). Se aplicará la fórmula para poblaciones finitas (44). Representación,

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{(N - 1) \cdot e^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

n= tamaño de la muestra.

N= tamaño de la población.

Z= Nivel de confianza asumido.

e= Error muestral.

p= Elementos de características determinadas.

q= Elementos que no presentan características determinadas, $p + q=1$.

Si, $N= 200$, $e=5\%$, $Z=1.96$ y $p= 50\%$, se tiene que $n= 132$ madres.

La muestra estará integrada por de 132 madres con niños menores de 2 años, asistentes al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro Salud Monterrey – 2021, considerando que es una cantidad manejable para el investigador.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, es implementada mucho debido a su sencillez y objetividad, además de ser versátil y permitir obtener información de grandes cantidades de personas (46). El instrumento aplicado será el cuestionario, es utilizado debido a su versatilidad, objetividad y fácil aplicación. El cuestionario utilizado cuenta con 22 preguntas con tres alternativas de respuestas. Instrumento fue validado por Condori y Galindo (2015).

Instrumento de recolección de datos

Es el grado en que un instrumento en verdad mide la variable que se busca medir. Se logra cuando se demuestra que el instrumento refleja el concepto abstracto a través de sus indicadores empíricos (47). El índice de validación de contenido fue 1. “Confiabilidad o fiabilidad: grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes en la muestra o casos” (47).

En este caso la confiabilidad se determinó a través del cálculo de Kuder – Richardson (48), dando como resultado 0,81 el cual es considerado aceptable. (ver anexos)

3.5. Procedimiento

El procedimiento estuvo relacionado con la revisión de artículos científicos, repositorios de universidades y documentos del Minsa para indagar en relación a la estimulación temprana en niños, lo cual permitió establecer las dimensiones e indicadores. Se diseñó un instrumento para recolectar la información, se aplicará la validación y confiabilidad, además de garantizar los pasos del método científico. Adicionalmente, se solicitará la autorización del C.S. Monterrey en Huaraz para aplicar la investigación, también se aplicará el consentimiento informado a cada madre de familia que participe en la investigación.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos se analizan a través del programa SPSS 25 elaborando tablas de frecuencia y porcentaje, también gráficos de barra, permitiendo el análisis descriptivo de la información.

3.7. Aspectos éticos

Los principios éticos en el estudio referido al nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años, se aplicaron los siguientes principios.

Principio de beneficencia: Este estudio se centró en generar información importante para beneficios de la institución y trabajadores relacionados con el estudio.

Principio de no maleficencia: Respetando a las madres que participen en el estudio desde su integridad física hasta aspectos psicológicos se han considerado.

Principio de autonomía: Se respeta la libertad de decidir e ideas de los encuestados. Además, se presentó un consentimiento informado antes de participar en la encuesta a las madres.

Principio de justicia: Se implementó la equidad, generando un nivel de seguridad y confianza, sin influencias interna o externas al momento de tomar decisiones. Se respetan los derechos de los autores parafraseando sin distorsionar sus ideas centrales. Se aplica también la objetividad, debido a que, la interpretación se realiza desde el punto de vista científicamente válida.

IV. RESULTADOS

En esta sección del estudio las investigadoras describen los aspectos generales como edad de las madres, nivel de estudio y cantidad de hijos; también se mencionan los resultados descriptivos de las variables en estudio nivel de conocimiento y estimulación temprana, así como sus dimensiones.

Aspectos generales

Tabla 1

Edad de las madres

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	19-24	55	41,7%	41,7%	41,7%
	25-29	54	40,9%	40,9%	82,6%
	30-36	23	17,4%	17,4%	100,0%
	Total	132	100,0%	100,0%	

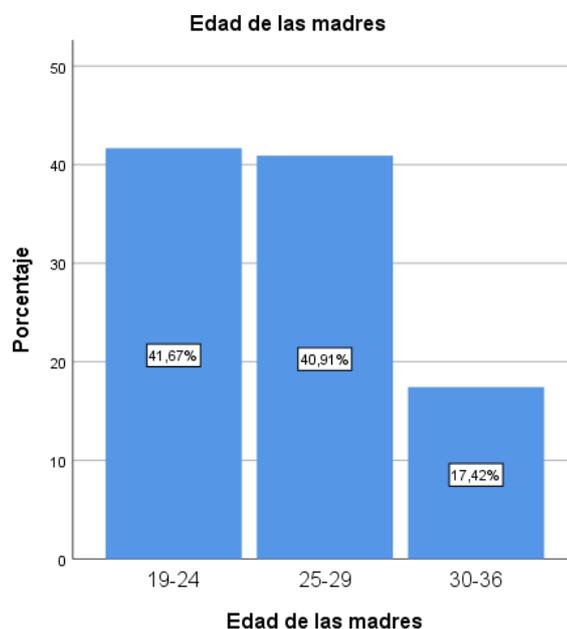


Gráfico 1. Edad de las madres

Interpretación: En la tabla 1, gráfico 1, las edades están comprendidas rangos entre 19-24 años se encontraron 41,7% (55); entre 25-29 hay 40,9% (54); entre 30 y 36 años 17,4% (23).

Tabla 2

Nivel de estudio de las madres

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria completa	10	7,6%	7,6%	7,6%
	Primaria incompleta	3	2,3%	2,3%	9,8%
	Secundaria completa	47	35,6%	35,6%	45,5%
	Secundaria incompleta	48	36,4%	36,4%	81,8%
	Superior completa	18	13,6%	13,6%	95,5%
	Superior incompleta	6	4,5%	4,5%	100,0%
	Total	132	100,0%	100,0%	

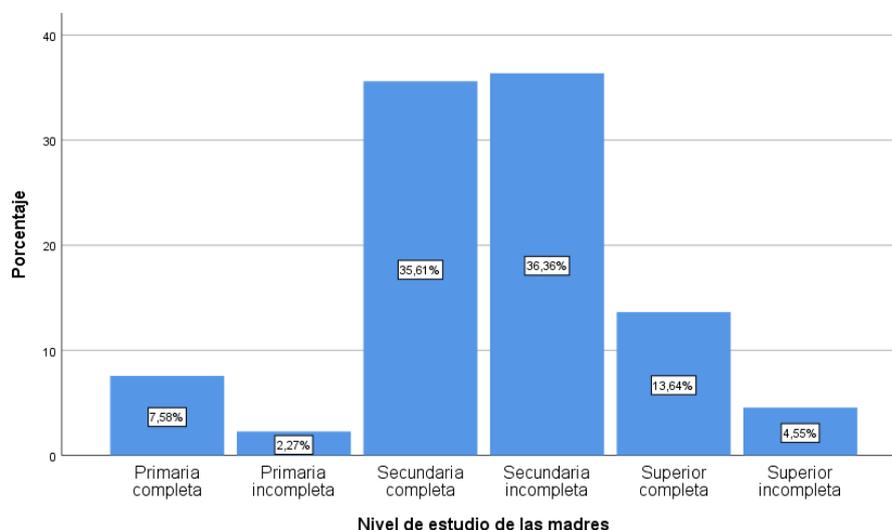


Gráfico 2. Nivel de estudio de las madres

Interpretación: En la tabla 2 y gráfico 2, se observa la distribución del nivel de estudio de las madres, el 7,6% (10) presentó la primaria completa, 2,3% (3) primaria incompleta, secundaria completa 35,6% (47), secundaria incompleta 36,4 (48), superior completa 13,6% (18) y superior incompleta 4,5%.

Tabla 3

Número de hijos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	32	24,2%	24,2%	24,2%
	2	48	36,4%	36,4%	60,6%
	3	24	18,2%	18,2%	78,8%
	4	23	17,4%	17,4%	96,2%
	5	5	3,8%	3,8%	100,0%
	Total	132	100,0%	100,0%	

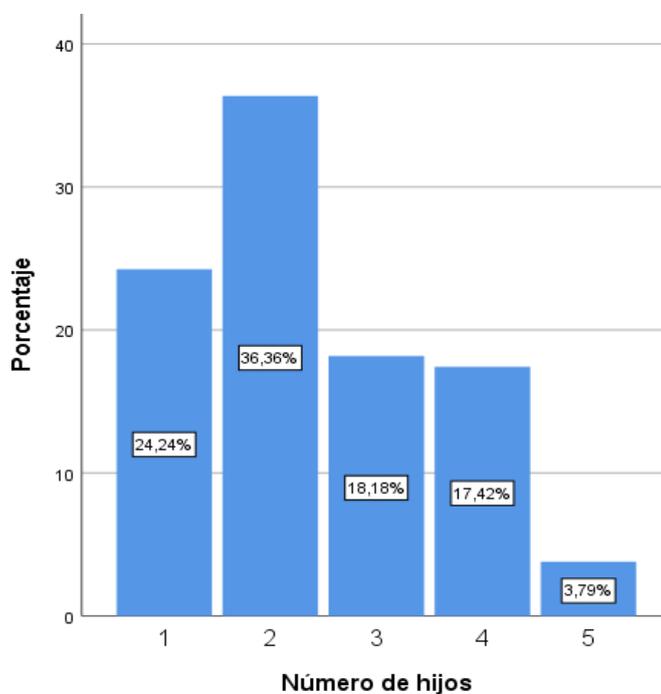


Gráfico 3. Dimensión: Número de hijos

Interpretación: En la tabla 3 gráfico 3, se observa que el 24,2% (32) de las madres tiene un hijo, el 36,4% (48) de las madres tiene 2 hijos, el 18,2% (24) tiene 3 hijos, el 17,4% (23) tiene 4 hijos y 3,8% (5) tiene 5 hijos o más.

Estimulación temprana

Tabla 4.

Dimensión: Estimulación motora

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	44	33,3%	33,3%	33,3%
	Medio	71	53,8%	53,8%	87,1%
	Alto	17	12,9%	12,9%	100,0%
	Total	132	100,0%	100,0%	

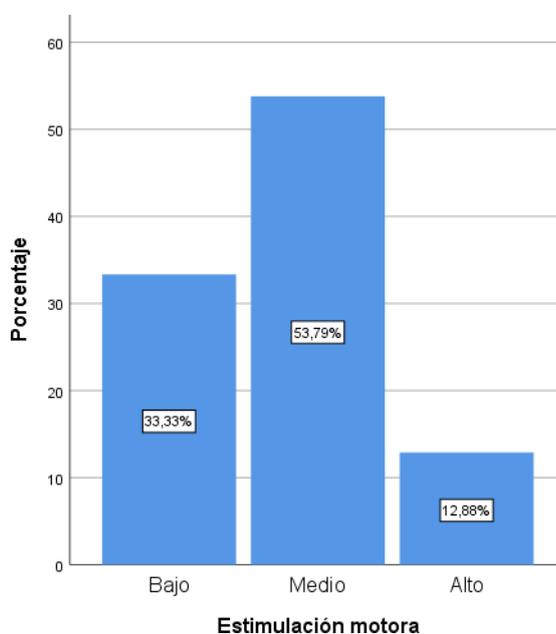


Gráfico 4. Dimensión: Estimulación motora

Interpretación: En la tabla 4 y gráfico 4, referida a la dimensión estimulación motora de la variable estimulación temprana, se observó que predominó el nivel medio con 53,8% (71), seguido del nivel bajo 33,3% (44) y el medio con 12,9% (17).

Tabla 5

Dimensión: Estimulación del lenguaje

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	22	16,7%	16,7%	16,7%
	Medio	73	55,3%	55,3%	72,0%
	Alto	37	28,0%	28,0%	100,0%
	Total	132	100,0%	100,0%	

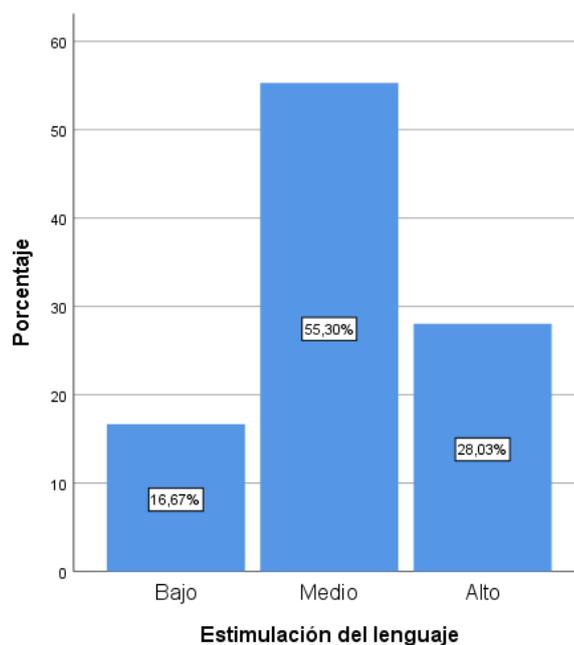


Gráfico 5. Dimensión: Estimulación del lenguaje

Interpretación: En la tabla 5 y gráfico 5, respecto a la dimensión estimulación del lenguaje, predominó conocimiento medio 55,3% (73), seguido de 28% (37) conocimiento alto y 16,7% (22) conocimiento bajo.

Tabla 6

Dimensión: Estimulación de la cognición y coordinación

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	13	9,8%	9,8%	9,8%
	Medio	106	80,3%	80,3%	90,2%
	Alto	13	9,8%	9,8%	100,0%
	Total	132	100,0%	100,0%	

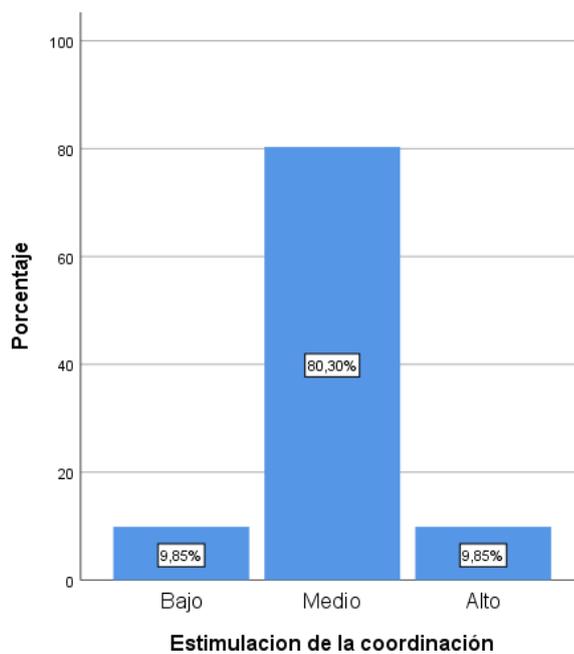


Gráfico 6. Dimensión: Estimulación de la coordinación y cognición

Interpretación: En la tabla 6 y gráfico 6, referido a la dimensión estimulación de la coordinación, se evidenció que prevalece el conocimiento medio con 80,3% (106), seguido del conocimiento bajo con 9,8% (13) y alto con 9,8% (13).

Tabla 7

Dimensión: Estimulación social

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	37	28,0%	28,0%	28,0%
	Medio	92	69,7%	69,7%	97,7%
	Alto	3	2,3%	2,3%	100,0%
	Total	132	100,0%	100,0%	

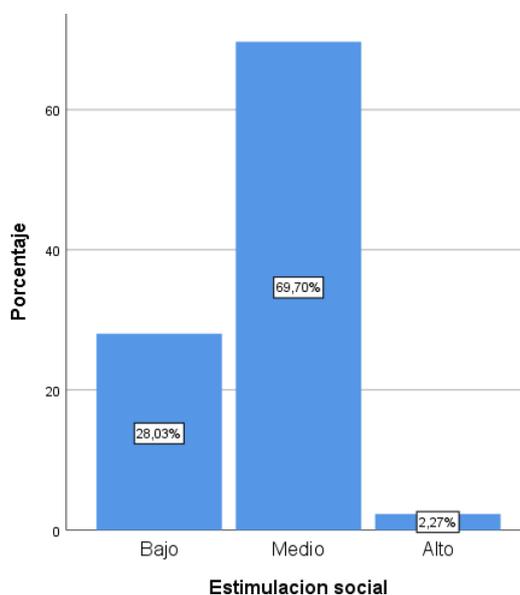


Gráfico 7. Dimensión: Estimulación social

Interpretación: En la tabla 7 y gráfico 7, referido a la dimensión estimulación social temprana, el conocimiento que predominó fue medio con 69,7% (92), seguido del nivel bajo de conocimiento 28% (37) y nivel bajo de conocimiento con 2,3% (3).

Tabla 8

Variable: Estimulación temprana

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	9	6,8%	6,8%	6,8%
	Medio	103	78,0%	78,0%	84,8%
	Alto	20	15,2%	15,2%	100,0%
	Total	132	100,0%	100,0%	

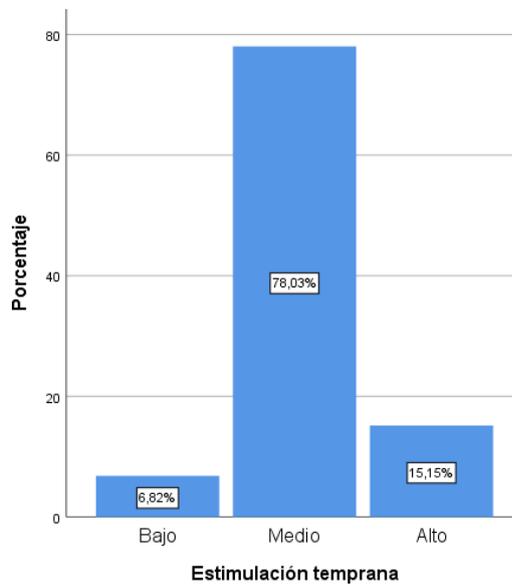


Gráfico 8. Variable: Estimulación temprana

Interpretación: En la tabla 8 y gráfico 8, se observan los resultados de la variable estimulación temprana, el conocimiento relacionado a la estimulación temprana el nivel medio predominó con 78% (103), el nivel alto de conocimiento 15,2% (20) y nivel bajo 6,8% (9).

V. DISCUSIÓN

Las madres tienen un rol preponderante respecto a la estimulación temprana del niño, cuando está se realiza de la forma adecuada, los beneficios para el niño son percibidos a mediano y largo plazo. De allí que, se deben considerar la edad la madre, cantidad de hijos y nivel educativo, los cuales son determinantes, los estudios revelan que mientras más nivel de conocimiento tiene la madre, entenderá mejor la necesidad de ayudar al niño a desarrollar su motricidad, lenguaje, el desarrollo socioemocional y cognitivo. Este estudio permite comprender la necesidad de abordar estos temas; estos resultados permitirán develar el nivel de conocimiento de las madres en relación a la estimulación temprana.

Las edades están comprendidas rangos entre 19-24 años se encontraron 41,7% (55); entre 25-29 hay 40,9% (54); entre 30 y 36 años 17,4% (23). El nivel de estudio que prevaleció fue secundaria completa 35,6% y secundaria incompleta 36,4%; en relación al número de hijos predominó el 36,4% de las madres tiene 2 hijos y el 24,2% de las madres tiene un hijo. Estos resultados concuerdan con Villarreal (2021) en su estudio relacionado con el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en niños, los resultados indicaron que el 47% eran madres entre 21 y 30 años con el nivel de estudio de bachillerato, la edad promedio fue de 21 a 31 años, se debe tener presente que la edad y el nivel de estudio son factores concluyentes que permiten ayudar a asumir la estimulación temprana como prioridad (15).

En relación al nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021. Se presentaron los resultados de las dimensiones nivel de conocimiento y tipos de conocimiento. los resultados indicaron que predominó el nivel medio de conocimiento con un 40,9% y el nivel alto con 36,4%; la dimensión segunda referida a los tipos de conocimiento se observó que el nivel medio con 53% obtuvo el mayor valor, seguido del nivel bajo con 34,1%. Así mismo, en términos generales nivel de conocimiento de las madres se ubicó en el nivel medio 43,9%, seguido del nivel alto con 40,9%. Estos resultados concuerdan con Gutiérrez (2018) en el estudio relacionado con conocimientos y practicas sobre estimulación

temprana demostró que las madres mostraron un nivel de conocimiento adecuado con 61,1%. Es preciso acotar que, las madres poseen conocimientos y aplican de forma práctica los ejercicios de estimulación temprana en sus hijos (12).

Estos resultados concuerdan con los encontrados por Ramos (2021) en el estudio referido al nivel de conocimiento de los padres en relación a la estimulación temprana del niño. Concluyendo que el nivel de conocimiento en estimulación temprana en niños fue regular en un 45.8% como regular y 25.4% como bueno y un 28.8% fue deficiente en relación a la estimulación temprana. (9). Observándose que el nivel predominante fue el regular o medio, por tanto, los resultados son similares a los encontrados en esta investigación. Los resultados de Morquencho (2018) en el estudio relacionado con el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana nivel bueno en todas las áreas con más de 40%, lo cual resulta contradictorio a los resultados de este estudio, donde predomina el nivel regular o medio. Evidentemente, se debe resaltar que el nivel medio indica que existen debilidades que deben ser superadas (11). Evidentemente, algunos estudios señalan un nivel alto de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana; sin embargo, otras afirman que los niveles serían medios o regulares.

En este mismo contexto, se aborda la dimensión referida a la estimulación temprana en el área motora, referida a la variable estimulación temprana, se observó que predominó el nivel medio con 53,8%, seguida de 33,3% y el 12,9%. Estos resultados coinciden con Arévalo y Rojas (2020) los cuales indicaron que en áreas como la motora el 53.3% tuvo un nivel medio. (10). Así mismo, Gutiérrez (2018) en el estudio relacionado con conocimientos sobre estimulación temprana demostró que las madres mostraron un nivel de conocimiento medio en el área motora con 52,1% (12). También, Rojas (2018) en el estudio referido al nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres en el área motora presentó una prevalencia regular con 40,6%. Estos resultados señalan que se deben tomar medidas para mejorar áreas, específicamente el área motora, la cual es muy importante para los niños y el fortalecimiento, para futuras acciones que se van incorporando de acuerdo a la maduración (13). Los resultados señalan mayor tendencia en los niveles medios de conocimiento de las

madres sobre la estimulación motora.

La dimensión área de lenguaje referida a la variable estimulación temprana, se observó que predominó conocimiento medio 55,3%, seguido de 28% conocimiento alto y 16,7% conocimiento bajo. Arévalo y Rojas (2020) los resultados indicaron que en áreas como el lenguaje de nivel medio en un 52% (10). Los resultados de Orozco et al, (2022) en el artículo referido a la estimulación temprana de niños en los hogares, no concuerdan con los hallazgos de esta investigación. Se concluyó más del 50% tiene un conocimiento alto en las áreas de básica como lenguaje de desarrollo de la estimulación temprana (14). De igual forma, Rojas (2018) en el estudio referido al nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres en el área de lenguaje presentó una prevalencia de nivel bueno con 43,8%. Estos resultados indican que las madres tienen buen nivel de conocimiento, resultando muy positivo para el desarrollo del lenguaje de los niños (13). En el caso de conocimiento de las madres sobre la estimulación en el área de lenguaje, se encuentran resultados variados, entre nivel medio y alto; sin embargo, el nivel alto se observó con mayor énfasis.

En la dimensión relacionada con estimulación temprana en el área social y emocional, se observó que predominó conocimiento con 69,7%, seguido del nivel bajo de conocimiento 28% y nivel bajo de conocimiento con 2,3%. Arévalo y Rojas (2020) los resultados indicaron que en áreas como el área asocial con 58.3% con nivel medio (10). Rojas (2018) en el estudio referido al nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres en el área socioemocional presentó una prevalencia de nivel bueno con 46,9% (13). Los resultados de Morquencho (2018) en el estudio relacionado con el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana el en área social 48.6% presentó un nivel bueno (11), no coinciden con los hallazgos del estudio. El área social y emocional permite que el niño establezca conexiones con el medio exterior y equilibre sus respuestas internas, de allí la importancia de estimularlas desde temprana edad.

En la dimensión relacionada con el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área cognoscitiva y de coordinación en niños

menores de 2 años en C.S, se evidenció que prevalece el conocimiento medio con 80,3%, seguido del conocimiento bajo con 9,8% y alto con 9,8%. Arévalo y Rojas (2020) los resultados indicaron que en áreas como la cognitiva o fue de 62% el nivel medio. El área cognitiva es muy importante para ayudar al niño a comprender poco a poco su contexto, comparando definiciones, enlazando o asociando situaciones (10). Gutiérrez (2018) en el estudio relacionado con conocimientos sobre estimulación temprana demostró que las madres mostraron un nivel de conocimiento medio en el área cognitiva y coordinación con 64,4%. (12). Rojas (2018) en el estudio referido al nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres en el área cognoscitiva presentó una prevalencia de nivel bueno con 43,8%. Este nivel permite a las madres de familia establecer la necesidad que tienen los niños de conocer o conectarse con su entorno (13). En forma contradictoria para Morquencho (2018) en el estudio relacionado con el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana el área de coordinación obtuvo un 95.2% de nivel bueno. (11)

Finalmente, la hacer referencia a los conocimientos sobre estimulación temprana en forma general, se evidenció que el nivel medio predominó con 78%, el nivel alto de conocimiento 15,2% y nivel bajo 6,8%. Arévalo y Rojas (2020) en relación al nivel de conocimiento de las madres respecto a la estimulación temprana, los resultados mostraron que la tendencia fue de nivel medio con 57%, (10). Estos resultados coinciden con Orozco et al, (2022) en el artículo referido a la estimulación temprana de niños en los hogares. Se concluyó que el 67% de las madres practican desde temprana edad la estimulación temprana de sus hijos, lo que implica que más del 50% tiene un conocimiento alto en las áreas de básica de desarrollo de la estimulación temprana. (14).

Igualmente, Villarreal (2021) en su estudio relacionado con el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en niños. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres fue medio con 82% (15). Ramírez et al, (2021) en su artículo relacionado con la estimulación temprana y madres rurales. Concluyendo que ayudar a las madres a desarrollar habilidades para la estimulación temprana incrementa los beneficios para los niños, se observó que el 50% de los niños lograron alcanzar el desarrollo

esperado. Es importante resaltar que, cuando se aplica bien las diferentes estrategias centradas en la estimulación del área motora, lenguaje, socioemocional y cognitiva, los resultados son efectivo. Esto se logra cuando las madres de familia reciben las orientaciones de personal experto (16).

Armijos (2017) en el artículo vinculado con el conocimiento de las madres sobre estimulación temprana, donde se concluyó que el 50% de las madres poseen conocimientos de nivel alto en áreas como psicomotor, lenguaje, cognitiva y socio afectivo cuando se habla de niños de uno y dos años. Así mismo, el 50% de las madres de niños de dos y tres años poseen conocimientos altos en áreas como lenguaje, cognitiva y socio afectiva. Cuando las madres de familia poseen buen nivel de conocimiento en áreas como motora, lenguaje, cognitiva y socioemocional (18). Sendra et al, (2017) en su estudio referido al nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, Se concluyó que el nivel de conocimiento fue alto en un 87,5% y el desarrollo psicomotor fue bajo en un 48%, se comprobó una correlación de $Rho= 0,084$. El desarrollo psicomotor es indispensable para el niño, se debe velar siempre por estimular de forma temprana (17).

VI. CONCLUSIONES

En forma general, la edad de las madres que más predominó fue el rango de 19 a 24 años; el nivel de estudio fue primaria incompleta con 36,4%; la cantidad de hijos que predominó fue un hijo con 36,4%.

Al determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, se observó que el nivel medio con 78%, seguido de nivel alto 15,2% y bajo con 6,8%.

Al determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, el nivel predominante fue medio con 53,8%, nivel medio 33,3% y nivel bajo con 12,9%.

Al determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área de lenguaje en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, se evidenció que predominó el nivel medio con 55,3%, nivel alto con 28% y nivel bajo con 16,7%.

Al determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área emocional en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, se evidenció que prevaleció el nivel medio con 69 %, nivel bajo con 28% y nivel bajo con 2,3%.

Al determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área cognoscitiva en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, prevaleció el nivel medio con 80,3%, nivel bajo con 9,8% y nivel alto con 9,8%.

VII. RECOMENDACIONES

Después de elaborar las conclusiones las investigadoras están en la capacidad de elaborar una serie de recomendaciones, las cuales se explican a continuación.

Desde el área metodológica, se deben planificar acciones dirigidas a diseñar instrumentos centrados en evaluar los avances de los niños en la estimulación temprana en el área motora, lenguaje, socioemocional y cognitiva.

En función a la teoría se deben realizar más estudio en relación al nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz, teniendo presente que existen muy pocos en la región.

En el área logística se requiere realizar diagnóstico periódicos para determinar la aplicación de la estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. 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. 2016. [citado 12 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/invertir-en-el-desarrollo-en-la-primera-infancia-es-esencial-para-que-m%C3%A1s-ni%C3%B1os>.
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La primera infancia importa para cada niño. 2017. [citado el 13 de diciembre de 2021]. Disponible en: https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf.
3. Palacio Vásquez , Hernández Blanco , Álvarez Pérez dC, Blanco Tuirán , Gómez Benítez , Fuentes Cuello R. Influencia de un programa de estimulación temprana en el desarrollo lingüístico de niños de Sincelejo. Colombiana de Rehabilitación. Colombia. [publicación periódica en línea]. [Citado: 2021 diciembre 13]. 18 (1), 28-41. Disponible en: <https://revistas.ecr.edu.co/index.php/RCR/article/view/68/610>.
4. Toasa Cobo E. La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el Hospital General Puyo. 2015. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Estimulación Temprana].Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/12205>.
5. Montoya T. Manual de estimulación temprana. Para lactantes de 8 y 18 meses. 2019. [citado el 13 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/3303/Manual%20estimulaci%C3%B3n%20DSM.pdf?sequence=1>.
6. Arias Fernández S, Chanamé Ampuero E. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de

- un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Revista Enfermería Herediana. [Publicación periódica en línea]. 2014. [citado el 13 diciembre de 2021]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2122>.
7. Cervantes Zavala C. Conocimientos y prácticas de estimulación temprana de madres con niños menores de un año en el consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. Caracoto San Román 2017. [Tesis para optar a la segunda especialización en enfermería]. 2017. Puno -Perú. Universidad Nacional del Altiplano. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/8168>.
 8. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. 2017. [citado el 13 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRE D.pdf>.
 9. Ramos Apaza AN. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de un año del Centro de Salud Acora – 2021. 2021. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Privada San Carlos de Puno. Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4680>.
 10. Arévalo Vásquez K, Rojas Danz. Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca-2019. 2020. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1206>.
 11. Morquencho Arévalo KL. Nivel de conocimiento en madres sobre estimulación temprana de niños menores de un año del centro de salud San José Piura, Abril - Julio 2016. 2018. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad San Pedro. Disponible en: <http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8817>.
 12. Gutiérrez Oviedo ED. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana

en madres con niños menores de un año C.S. Leoncio Prado y C.S. Metropolitano, Tacna 2018. 2018. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Disponible en: <http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3339>.

13. Rojas Padilla M. Nivel de conocimiento de madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de dos años, Puesto de Salud Pasacancha, Sihuas, Ancash, 2018. 2018. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2991>.
14. Orozco L, Cardona M, Barrios F. Estimulación temprana en el hogar de infantes que asisten a un centro infantil. [en línea]. Revista Cuidarte. 2022. [Citado: 2022 marzo 19]; 13 (1). [1-10 pp]. DOI: 10.15649/cuidarte.2142.
15. Villarreal M. Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunización en el Centro de Salud de la ciudad de Quito. [Tesis, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. 2021. <http://201.159.222.35/handle/22000/18928>.
16. Ramírez Aguirre , Ripalda Asencio V, Macías Alvarado. Madres rurales y estimulación de niños menores de 3 años con apoyo de docentes. Revista Universidad y Sociedad. 2021. 13(4), 478-487. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000400478.
17. Sendra E. The Relationship between Mother's Knowledge About Early Development Stimulation of Toddlers Aged 3-24 Months And Inspection Results By Pre-Screening Questionnaire of Development (KPSP) in the Village of Ngadiluwih, Kediri Indonesia. 2017. 7 (9): 408-414. <http://www.ijsrp.org/research-paper-0917/ijsrp-p6951.pdf>.
18. Armijos Rosales J. Nivel de conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana en los niños de 1 a 3 años del CIBV Lucecitas del Saber de Zamora Chinchipe. 2017. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad

Nacional de Loja. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/18874>.

19. Real Academia Española. Diccionario esencial de la lengua española. 2022.
<https://www.rae.es/desen/conocimiento>.
20. Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Epistemología de Ciencias Sociales*. 2006. (25): 111- 121.
<https://revistas.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25960>.
21. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*. 2009. 70(3):217-24.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_arttext.
22. Chomsky N. Conocimiento y libertad. 1979. Seix y Barra! Hnos., S. A.
23. Cerón Martínez AU. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. *CIENCIA ergo-sum*. 2017; 24(1).
24. Centro Europeo de Postgrado. Tipos de conocimientos. 2022.
<https://ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>.
25. Vilca Mamani FR. Nivel de conocimiento sobre vacunas aplicadas en los adolescentes de la institución educativa secundaria Independencia, Puno 2014. [Tesis, Universidad Nacional del altiplano]. 2015. Repositorio Institucional:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2387/Vilca_Mamani_Francis_Robert.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
26. Beltrán L. La estimulación temprana influye en el desarrollo socio-afectivo de niñas y niños de 0 a 24 meses de los centros de desarrollo infantil de la Fundación Ecuatoriana de Desarrollo Humano Calderón - Quito año lectivo 2010-2011. 2011. [Tesis de pregrado]. Ecuador. Universidad Central de Ecuador. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/227>.

27. Medina A. La estimulación temprana. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación. 2002. 14: 63-64 https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4i.pdf.
28. Pérez Constante MB, Tramallino C, Peñafiel Gaibor V. La estimulación temprana en el desarrollo de habilidades y destrezas del lenguaje en niños de educación inicial. [en línea]. Didasc@lia: Didáctica y Educación. [Citado: 2021 diciembre 20]; 11 (2): [86-95 pp]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7682665>.
29. Kim , Lillie M, Gallis , Hembling , McEwan , Opiyo , et al. Correlates of early stimulation activities among mothers of children under age two in Siaya County, Kenya: Maternal mental health and other maternal, child, and household factors. Ciencias sociales y medicina. 2021. [Citado: 2021 diciembre 21];287. [1-8 pp.]Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.114369>.
30. Zarate Fechin MI. Estimulación temprana. 2016. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Científica del Perú. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/448/Z%C3%81RATE-1-Trabajo-Estimulaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
31. García Avelino DA. Nivel de conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en un centro de salud de Lima, 2016. 2017. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6014>.
32. Campo Ternera , Jiménez Acevedo , Maestre Ricaute , Paredes Pacheco. Características del desarrollo motor en niños de 3 a 7 años de la ciudad de Barranquilla. Psicogente, 14 (25). 2011;; p. 76-89..
33. Guillen L, Rojas L, Formoso A, Contreras L, Estévez M. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo sensorio-motriz de niños de cuatro a seis años: Una visión desde el Karate Do. Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación. 2019. [Citado: 2021 diciembre 20]; 35

- (1). [147-155 pp.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6761679>.
34. Canales R, Velarde , Menéndez , Lingán. Lenguaje oral y habilidades prelectoras en niños de 4 a 6 años. Un estudio sobre marginalidad y bilingüismo en el Perú. [en línea]. REVISTA IIPSI. 2014. [Citado: 2021 diciembre 20]; 17 (1): [107-119 pp.]. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/8974/7846>.
35. Inostroza Montecinos , Vergara Reyes. Estimulación temprana en el desarrollo del lenguaje oral en niños y niñas del “Programa Chile Crece Contigo” del “Centro de Salud Familiar Lorenzo Arenas”, ubicado en la Comuna de Concepción. 2017. [Tesis para optar el grado de Licenciado en Educación]. Chile: Universidad de las Américas. Disponible en: <https://repositorio.udla.cl/xmlui/bitstream/handle/udla/744/a41382.pdf?sequence=1>.
36. Ruiz L, Ruiz A, Linaza J. Movimiento y lenguaje. Análisis de las relaciones entre el desarrollo motor y del lenguaje en la infancia. RICYDE. [en línea]. Revista Internacional de Ciencias del Deporte. 2016. [Citado: 2021 diciembre 20]; 12 (46): [382-397 pp.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5739836>.
37. Huanca Andrade Y. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Revolución, Juliaca 2016. 2017. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Peruana Unión. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/227>.
38. Hurtado Manrique M. Efectividad de la intervención educativa en el conocimiento de estimulación temprana en madres de niños (as) menores de un año, C.S. Semi Rural Pachacútec, Arequipa – 2019. 2019..
39. Pérez. Habilidades del área motriz fina y las actividades de estimulación

- temprana. [en línea]. Revista Publicando. 2017. [Citado: 2021 diciembre 19]; 4(11(1), [526-537 pp.]. Disponible en: <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/581>.
40. Albornoz Zamora EJ, Guzmán MdC. Desarrollo cognitivo mediante estimulación en niños de 3 años. Centro desarrollo infantil nuevos horizontes. Quito, Ecuador. Universidad y Sociedad, vol 8 (4). 2016;; p. 186-192. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2218-36202016000400025&script=sci_arttext&tIng=pt.
41. Baker , Vernon Feagans. Fathers' and mothers' home literacy involvement and children's cognitive and social emotional evelopment: Implications for family literacy programs. [en línea]. Applied Developmental Science. [en línea]. 2015. [Citado: 2021 diciembre 19];(17):[184-197 pp.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.appdev.2014.11.009>.
42. Ministerio de Salud. Guía de estimulación temprana para el facilitador. 2009. Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>.
43. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: Reporte de caso en la unidad materno infantil. Cuidarte Revista de Investigación Escuela de Enfermería UDES. 2011;; p. 195-201. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732011000100015&script=sci_abstract&tIng=en.
44. Hernández Sampieri , Fernández Collado , Baptista Lucio. Metodología de la investigación México: McGRAW-Hill / Interamericana Editores, S.A. DE C.V; 2014.
45. Carrasco S. Metodología de la investigación. (5a. ed.): San Marcos; 2017.
46. Palomino J, Peña J, Zevallos G, Orizano L. Metodología de la investigación. Guía para la elaborar un proyecto en salud y educación. (1a. ed.). In.: San

Marcos; 2015.

47. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. (1a. ed.): McGRAW -Hill Interamericana Editores, S.A.; 2018.
48. Condori Y, Galindo M. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden, al centro de salud de San Cristóbal- Huancavelica. [Tesis, Universidad Nacional de Huancavelica]. 2015. <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/438/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200044.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

PRESENTACIÓN: Somos estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad César Vallejo y estamos realizando un estudio acerca del conocimiento sobre estimulación temprana. Este cuestionario es totalmente confidencial y no le tomará más de 15 minutos de su tiempo en contestar.

INTRODUCCIÓN: El objetivo general de la investigación es determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X) la respuesta correcta según crea conveniente.

CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

Edad:

Año de estudio:

Cuantos hijos tiene:

CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA.

Conocimientos sobre estimulación temprana.

1. ¿Qué entiende usted por estimulación temprana?

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

2. ¿Qué áreas comprende el desarrollo psicomotor en el niño menor de un año de edad?

- a. Lenguaje, motora, coordinación
- b. Motora, coordinación.
- c. Lenguaje, coordinación, motora y social.

3. ¿Qué entiende usted por área motora del desarrollo psicomotor del niño menor de un año?

- a. El niño se relaciona con su entorno.
- b. El niño desarrolla movimientos como gatear, ponerse de pie, caminar.
- c. La habilidad del niño para hablar.

4. ¿Qué entiende usted por área de lenguaje del desarrollo psicomotor del niño menor de un año?

- a. El uso de palabras cortas como: ma, pa, teta, sopa.
- b. Caminar correctamente.
- c. El niño gatea correctamente.

5. ¿Qué entiende usted por área de coordinación del desarrollo psicomotor del niño menor de un año?

- a. Es la evolución y maduración en el uso del ojo - mano a partir de las experiencias con los objetos y el entorno.
- b. Observa las cosas del entorno.
- c. El niño juega con sus amigos.

6. ¿Qué entiende usted por área social del desarrollo psicomotor del niño menor de un año?

- a. Que el niño juega solo.
- b. Un proceso por el cual el niño aprende a relacionarse con las demás personas de su entorno.
- c. Solo se adquiere cuando el niño va a la escuela.

A. CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA MOTORA.

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

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

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

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

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

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

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

- a. Ayudarlo a caminar tomándolo de la mano, sacarlo a pasear.

- b. Mantenerlo echado siempre en su corral.
- c. Cuando se bañe no darle juguetes.

B. CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA LENGUAJE.

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

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

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

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

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

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

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

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

C. CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA COORDINACIÓN.

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

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

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

- a. Llevar su bebe a pasear en su coche.
- b. El niño dirige de manera más segura su mano hacia un objeto y lo explora con las palmas y los dedos.

c. Colocar a su bebe boca abajo sobre la cama.

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

a. Ofrecerle juguetes, cuchara y hacer que agarre con la base del pulgar, índice y medio.

b. Darle juguetes grandes.

c. Darle juguetes redondos.

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

a. Ofrecerle objetos.

b. Ofrecerle cualquier juguete.

c. Ofrecerle cubitos, frijoles y una botella para que introduzca los objetos dentro de ella.

D. CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA SOCIAL.

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

a. Mostrarle juguetes.

b. Observar y jugar para tener como respuesta sonrisas

c. Otras personas no deben conversar con él por que asusta.

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

a. Mantenerlo apartado de las personas y del ruido.

b. Repetir los sonidos que hace como: agu, da, ma.

c. Incentivar al niño a que juegue con sus juguetes, manos y pies.

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

a. Enseñarle a bailar.

b. Enseñarle a pararse solo.

c. Llevarlo a pasear a lugares públicos y tratar de establecer contacto con otras personas.

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

a. Enseñarle a caminar.

b. Llevarlo a la mesa para que coma del plato junto a toda la familia.

c. Enseñarle a meter objetos pequeños dentro de una botella.

Anexo 02: Validez y confiabilidad del instrumento

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL NIÑO MENOR DE UN AÑO

VALIDEZ DE CONTENIDO SEGÚN LAWSHE

I. MATRIZ DE RESPUESTA DE JUECES, CALCULO DE LA RAZÓN DE VALIDEZ DE CONTENIDO E ÍNDICE DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Nº DE REACTIVOS	JUECES					RAZÓN DE VALIDEZ DE CONTENIDO (CVR)	RESULTADO
	1º.	2º.	3º.	4º.	5º.		
1.	1	1	1	1	1	1	A
2.	1	1	1	1	1	1	A
3.	1	1	1	1	1	1	A
4.	1	1	1	1	1	1	A
5.	1	1	1	1	1	1	A
6.	1	1	1	1	1	1	A
7.	1	1	1	1	1	1	A
8.	1	1	1	1	1	1	A
9.	1	1	1	1	1	1	A
10.	1	1	1	1	1	1	A
11.	1	1	1	1	1	1	A
12.	1	1	1	1	1	1	A
13.	1	1	1	1	1	1	A
14.	1	1	1	1	1	1	A
15.	1	1	1	1	1	1	A
16.	1	1	1	1	1	1	A
17.	1	1	1	1	1	1	A
18.	1	1	1	1	1	1	A
19.	1	1	1	1	1	1	A
20.	1	1	1	1	1	1	A
21.	1	1	1	1	1	1	A
22.	1	1	1	1	1	1	A
TODOS LOS ÍTEMS	Índice de Validez de Contenido(CVI)=					1,00	
SOLO ÍTEMS ACEPTABLES	Índice de Validez de Contenido CVI=					1,00	

0 = INADECUADO y 1 = ADECUADO

A= Acepta ítem y E=Elimina ítem.

II. CONCLUSIÓN: Instrumento válido al 100%, ningún ítem se eliminó.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CONFIABILIDAD CUESTIONARIO "ET"

- 1º. Se aplicó el instrumento a una muestra piloto de 10 madres que acudieron al Centro de Salud de Ascensión.
2º. Base de datos en función a las respuestas obtenidas.

Adolescentes	ÍTEMS																					
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	12º	13º	14º	15º	16º	17º	18º	19º	20º	21º	22º
1.	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
2.	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
3.	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
4.	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
5.	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
6.	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
7.	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
8.	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0
9.	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
10.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0

Si=1 No=0

- 3º. Aplicar la fórmula:

$$Kuder - Richardson 21 = KR - 21 = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\bar{X}(k - \bar{X})}{k\sigma_t^2} \right)$$

Leyenda:

- k=número de ítems
- \bar{X} =Media de los totales
- σ_t^2 =varianza de los totales

Resultado:

KR = 0,81 = 81%

1. ESCALA DE VALORACIÓN DE KUDER RICHARDSON:

- De 0,00 a 0,20 = Muy baja
- De 0,21 a 0,40 = Baja
- De 0,41 a 0,60 = Regular
- De 0,61 a 0,80 = Aceptable
- **De 0,81 a 1,00 = Elevada**

2. CONCLUSIÓN:

El instrumento presenta una **CONFIABILIDAD ELEVADA**, KR = 0,81; e términos porcentuales equivale a 81%.

Anexo 3: Operacionalización de las variables

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1: Nivel de conocimiento de las madres.	Los niveles de concomimiento de acuerdo a la complejidad, se puede establecer que existen, se considera el óptimo regular y el nivel deficiente, este conocimiento se denomina incompleto o no logrado. (25).	El conocimiento se medirá en función de los niveles y tipos de conocimiento.	Niveles de concomimiento. Tipos de conocimiento.	Óptimo. Regular. Deficiente. Conocimiento vulgar. Científico. Empírico. Intuitivo. Práctico.	Nivel alto: 48-40. Nivel medio: 39-31. Nivel bajo menos de 30.
Variable 1: Estimulación temprana	Es una actividad de juego que implica en contacto y se realiza con los bebés o niños para incentivar el desarrollo adecuado y oportuno del potencial humano (19).	La estimulación temprana se medirá en función del área de lenguaje centrada en la identificación de sonido; el área socio emocional incluye expectativas socio afectivas y el área cognitiva.	Área motora. Área de lenguaje. Área cognitiva y coordinación. Área social.	Nivel de estimulación motora. Nivel de estimulación cognitiva y coordinación. Nivel de estimulación del lenguaje. Nivel de estimulación social.	

Anexos 4: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
TÍTULO: Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021. AUTORAS: Alva Villarreal, Katerine Keara y Quiñones Tapara, Mayka Lucero						
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	INDICADORES	ÍTEMS	NIVELES O RANGOS
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz-Perú, 2021?,</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021?; b) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área de lenguaje en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021?; c) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área emocional en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021? y d) ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área cognoscitiva en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>a) Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz-Perú, 2021; b) Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área de lenguaje en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021; c) Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área emocional en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021 y d) Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área cognoscitiva en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021.</p>	<p>H 1: El nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021.</p> <p>H0= El nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en el C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, es bajo.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>a) El nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área motora en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz-Perú, 2021, es alto.</p> <p>b) El nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área de lenguaje en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, es alto.</p> <p>c) El nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área emocional en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, es alto.</p> <p>d) El nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el área cognoscitiva en niños menores de 2 años en C.S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021, es alto.</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones Niveles de conocimiento.</p> <p>Tipos de conocimiento.</p> <p>V2: Estimulación temprana</p>	<p>Óptimo. Regular. Deficiente.</p> <p>Conocimiento Vulgar. Científico. Empírico. Intuitivo. Práctico.</p> <p>Estimulación motora</p> <p>Estimulación del lenguaje</p> <p>Estimulación coordinación</p> <p>Estimulación social</p>	<p>1-2-3</p> <p>4-5-6</p> <p>7-8-9-10</p> <p>11-12-13-14</p> <p>15-16-17-18</p> <p>19-20-21-22</p>	<p>Nivel alto: 20-24. Nivel medio: 19-15. Nivel bajo menos de 14.</p> <p>Nivel alto: 20-24. Nivel medio: 19-15. Nivel bajo menos de 14.</p>

Tipo y diseño de investigación (sustentado)	Población y muestra (sustentado)	Técnicas e instrumentos	Estadística
<p>Tipo: Básica.</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Método: Hipotético -deductivo.</p> <p>Diseño: No experimental.</p>	<p>Población: 200 madres.</p> <p>Muestra: 132 madres.</p> <p>Muestreo: Poblaciones finitas.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p> <p>Variable 2:</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p>	<p>Descriptiva: Excel</p>

Anexos 5: Actividades para la estimulación temprana

De acuerdo con el Minsa las actividades para niños y niñas de 19 a 21 meses

- Es importante que observe cuando un adulto suba y baje escaleras, y que además se ejercite para subir, apoyándose de la pared o del pasamanos.
- Enseñarle a caminar hacia atrás, haciendo que se apoye en los pies de usted y camine para que sienta la seguridad de apoyo.
- Para ayudarlo a caminar cada vez con más equilibrio, darle juguetes pequeños y solicitarle que los lleve a su lugar (muñecos pequeños, pelotas, plato y taza irrompibles).
- Jugar a patear una pelota.
- Ayudarlo a estar en cuclillas por momentos.
- Darle un frasco de plástico con una tapa de rosca, y estimularlo a que lo destape.
- Ofrecerle un rompecabezas de tres piezas, donde pueda unir la cabeza con el cuello o con el tronco.
- Poner frente al niño(a) una hoja de papel y darle un crayón, hacer un trazo horizontal y pedirle que imite el trazo.
- Ayudarlo a ensartar cuentas medianas de 3 ó 4 cm de diámetro de tal manera que pueda pasar un hilo a través de ellas.
- Enseñarle y alentarle para que poco a poco se desvista solo. Ponerle ropa cómoda para que pueda quitársela fácilmente.
- Fomentar que avise si está sucio, si aún no lo hace, marcarle este hecho para que poco a poco empiece a hacerlo.
- Durante el baño, darle dos tarros o vasos de plástico para que pase agua de uno a otro. Hacer lo mismo en otros momentos con frijoles, arroz, etc.
- Enseñarle a repartir objetos, por ejemplo, darle unas galletas y solicitar que las reparta diciendo el nombre de cada una de las personas que estén presentes “ésta es para papá, ésta es para...”.
- Si aún usa gestos para pedir las cosas, repetir “dame pan” o “mira el perro”. Es posible que todavía no lo repita así, pero hay que insistir en juntar dos palabras.

- Pedir a los padres que al bañarlo nombre y señale las partes del cuerpo para que lo vaya conociendo.
- Cuando le pase algo, tratar mediante preguntas que cuente lo que sucedió.
- Poner en una caja varios juguetes u objetos (un carrito, una muñeca, un vaso, etc.) y hacer que nombre lo que va encontrando, si no sabe cómo se llama alguno, ayudarlo nombrándolo para que repita el nombre. (8)

FECHA:	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO SENTADO																	
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO ROTACIONES																	
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO EN MARCHA																	
UJO DEL BRAZO Y MANO																	
VISION																	
AUDICION																	
LENGUAJE COMPRENSIVO																	
LENGUAJE EXPRESIVO																	
CONFORTAMIENTO SOCIAL																	
ALIMENTACION Y VESTIDO Y HIGIENE																	
JUEGO																	
INTELEGENCIA Y APOYO AL CUIDADO																	
ACTIVIDAD																	
APELLIDOS Y NOMBRES																N° HCL	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años en el C. S. Monterrey, Huaraz- Perú, 2021", cuyos autores son ALVA VILLARREAL KATERINE KEARA, QUIÑONES TAPARA MAYKA LUCERO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 26.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 03 de Octubre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FAJARDO VIZQUERRA LEYDI SUSAN DNI: 71977614 ORCID: 0000-0003-4692-0518	Firmado electrónicamente por: LFAJARDOV el 20- 10-2022 11:14:57

Código documento Trilce: TRI - 0432359