



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Efecto de Intervención Educativa sobre conocimiento de Estimulación Temprana en  
madres, AA HH Nuevo Amanecer - San Juan de Lurigancho 2020.

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

**AUTOR:**

Quispe Cruz Danner (ORCID: 0000-0002-0751-2880)

**ASESORA:**

Collantes Zapata Johana (ORCID: 0000-0001-9606-9018)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud Perinatal e Infantil

**Lima - Perú**

**2020**

### **Dedicatoria**

Dedico este trabajo a mi madre que continuamente me motiva a seguir adelante. A Dios por darme salud y las fuerzas en el transcurso de esta investigación.

### **Agradecimiento**

Agradezco a mi docente de teoría MG Liliana Rodríguez, A mi Asesora por haberme brindado sus conocimientos en el proceso de investigación.

A las madres del AAHH Nuevo Amanecer por su participación en el trabajo de investigación.

## Índice

Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.....	III
Índice.....	IV
Resumen.....	VI
Abstract.....	VII
<b>I INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>01</b>
<b>II MÉTODO.....</b>	<b>11</b>
1.1 Enfoque de investigación.....	11
1.2 Tipo y nivel de investigación.....	11
1.3 Operacionalización de variables.....	11
1.4 Población, muestra.....	15
1.5 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	15
1.6 Método de análisis de datos.....	16
1.7 Aspectos éticos.....	17
<b>III RESULTADOS.....</b>	<b>18</b>
<b>IV DISCUSIÓN.....</b>	<b>26</b>
<b>V CONCLUSIONES.....</b>	<b>31</b>
<b>VI RECOMENDACIONES.....</b>	<b>33</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>34</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>40</b>
Rangos y Funciones.....	41
Contrastación de la Hipótesis.....	42
Cuestionario.....	48
Consentimiento Informado.....	53

Cronograma de actividades.....	54
Juicio de Expertos.....	55
Validación del Instrumento.....	57
Sesión Educativa.....	59

## **RESUMEN**

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general, Determinar el efecto de la Intervención Educativa sobre el nivel de conocimiento de Estimulación Temprana en madres de niños menores de dos años del AA HH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho, 2020. Fue un estudio aplicativo, pre experimental. La población estuvo conformada por 30 madres de niños menores de dos años, la técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. Al aplicar el pre test se obtiene los siguientes resultados, con 70% de madres con un conocimiento de nivel medio y con un 60 % de madres con conocimiento de nivel alto. En lo que concierne a las dimensiones antes del pre test se obtiene los siguientes resultados, que las madres presentaron un conocimiento de nivel medio en las dimensiones de generalidades 60%, motora 40%, lenguaje 53,3%, coordinación 43,3%, social 43,3%. después de la intervención educativa se realiza el post test en las diferentes dimensiones, en la dimensión generalidades 66,7%, en motora 83,3%, en lenguaje 46,7%, en coordinación 83,3% y finalmente en la dimensión social un 80%. En síntesis, el conocimiento de las madres se incrementó a un nivel alto después de la intervención educativa, encontrándose efectiva.

Palabras claves: Estimulación temprana, intervención educativa, conocimiento, madres, niño.

## **ABSTRACT**

The present research work had the general objective of determining the effect of the Educational Intervention on the level of knowledge of Early Stimulation in mothers of children under two years of age at the AA HH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho, 2020. It was an applicative study, pre experimental. The population consisted of 30 mothers of children under the age of two, the technique used was the survey and the questionnaire as an instrument. By applying the pre-test, the following results are obtained, with 70% of mothers with medium-level knowledge and 60% of mothers with high-level knowledge. Regarding the dimensions before the pre-test, the following results are obtained, that the mothers presented a medium-level knowledge in the dimensions of generalities 60%, motor 40%, language 53.3%, coordination 43.3%, social 43.3%. after the educational intervention, the post test is carried out in the different dimensions, in the generalities dimensión 66.7%, in motor 83.3%, in language 46.7%, in coordination 83.3% and finally in the social dimension 80%. In summary, the mothers' knowledge increased to a high level after the educational intervention, finding it effective.

Keywords: Early stimulation, educational intervention, knowledge, mothers, child.

## **I INTRODUCCIÓN**

Para un óptimo desarrollo del niño, se requiere de una adecuada alimentación, estimulación a si mismo brindarles afecto de manera oportuna, ya que ellos son fundamentalmente el futuro del mundo, teniendo en cuenta que el niño desarrolla sus habilidades en los primeros años de vida, según la Organización Mundial de la Salud.<sup>1</sup> Para un adecuado crecimiento y desarrollo del niño es importante realizar estímulos secuenciales, a esto se le denomina conjunto de actividades que se brindan al niño para fortalecer el sistema motor ya sea gruesa y fina, así como también el lenguaje, la coordinación, y lo social. Es crucial comprender que el niño tiene rasgos únicos y diferente a los demás, se debe tener en claro que la estimulación facilitará alcanzar nuevas destrezas y ésta no se lleva a cabo con una finalidad de un desarrollo precoz, así mismo se realiza respetando siempre el ritmo propio del niño para desarrollarse.<sup>2</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud deduce que los menores de 6 años de edad presentan una inadecuada estimulación temprana con un 60 % y por consiguiente tienen la probabilidad de un retraso en unas de las áreas del desarrollo del individuo. En Países de medianos y bajos ingresos económicos se aprecia que el 43% de 249 millones de niños presentan un alto riesgo de padecer un deterioro en el desarrollo, siendo esto a causa de un déficit del crecimiento en los niños, así como también la pobreza.<sup>3</sup> En la primera etapa de vida del niño se desarrolla con mayor frecuencia el cerebro, así mismo en este periodo se establecen estadios precisos en la adaptación y facultad de respuestas a las intervenciones.<sup>4</sup> Nuestro gobierno peruano en coordinación con las autoridades, han puesto énfasis en la población infantil a ser estimulados adecuadamente, puesto que es una etapa en la cual ellos gozan de un bienestar saludable y serán el futuro de nuestro País.<sup>5</sup>

La estimulación es fácil de realizar ya que con esto proveemos herramientas que el niño utilizara para un mejor desarrollo de sus capacidades y destrezas, mediante la interrelación del aspecto físico, psicológico y social, así mismo con un niño estimulado lograremos fortalecer su crecimiento y desarrollo. Mediante la intervención educativa en estimulación permite el desenvolvimiento de las habilidades cognitivas ya que así se promoverá un resultado veraz y eficiente en el mejoramiento del aprendizaje en la etapa pre escolar; Así mismo facilitará el desenvolvimiento de la autoestima, la seguridad y el comportamiento del niño, entre otras.<sup>6</sup>



Según CHavéz Pamela en su investigación en el año 2018 (San Juan de Lurigancho) sobre conocimiento materno en estimulación temprana se aprecia que 58% obtuvieron un nivel medio la población de estudio en el pre test, por consiguiente, se incrementó el conocimiento de la población encuestada a un nivel alto con 87% después de la aplicación del pre test.<sup>7</sup> En el AAHH Nuevo Amanecer al socializar con las madres, mencionan que desconocen sobre la estimulación y su importancia, así mismo el no llevar a sus controles ocasionaría a la falta de información sobre qué acciones realizarían a sus niños, al mismo tiempo este AAHH no cuenta con un lugar destinado para la reunión de las madres ni con programas educativos de estimulación consecuentemente esto permite las deficiencias que presentan las madres para realizar una adecuada estimulación.

Matamoros B y Peñarreta D (2015) en su tesis titulada Intervención educativa sobre estimulación temprana en Recién nacidos dirigida a madres del Centro de desarrollo infantil, Cuenca. La finalidad Determinar la efectividad de la intervención educativa, el tipo de investigación fue cuasi-experimental, la población con la que se trabajó fueron 30 madres, se trabajó con la encuesta y cuestionario que estaba compuesta por 30 preguntas, teniendo como resultado pre test que en el 80% de madres sabe que una de las características es potencializar las habilidades del niño, seguido por la efectividad con el 40% con la estimulación temprana hace que los niños sean más independientes con el 33,33% y finalmente con el post test la cifra se ubicó al 100% en madres que concuerdan que la estimulación temprana mejora las habilidades innatas. En síntesis, la estimulación y los factores del neuro desarrollo se interactúan en el crecimiento y desarrollo del niño, lo cual desconocían las madres.<sup>8</sup>

Manguay Villa Nathaly (2017) Implementación de un programa de estimulación temprana en el Centro de Salud el buen vivir, Ibarra, tuvo como finalidad mejorar las capacidades motrices, lingüísticas y sociales de los niños y niñas desde el momento del nacimiento hasta los 6 años a través de la implementación de un programa de estimulación temprana, se realizó un estudio de tipo Cualitativa - cuantitativa, descriptiva, con diseño cuasi experimental de corte longitudinal, la población fue 38 niños/as, tuvo como resultado satisfactorios resaltando el nivel alto y medio en las diferentes áreas y en la evaluación global. La evaluación de la efectividad de la implementación de un programa fue medianamente efectiva con 4,9. Se

concluye que en el centro infantil la aplicación del programa fue eficaz en todas las áreas del desarrollo psicomotor.<sup>9</sup>

Reyna Márquez, Elena. (2015) En su tesis titulada Efectividad del programa educativo sobre el desarrollo psicomotor en el nivel de conocimiento del cuidador familiar y el desarrollo del niño menor de 5 años el Porvenir - CHimbote, cuya finalidad fue determinar la efectividad del programa educativo. Cuantitativo, pre experimental, se aplicó un pre test y pos test, se llevó acabo con una muestra de 27 niños menores de 5 años y su cuidador familiar, Los resultados obtenidos en el pre test no se evidencia un conocimiento alto, el 22% de presentan un conocimiento medio y un 77,8% conocimiento bajo, por consiguiente, después de aplicar el post test se aprecia que el 3,7% presentan conocimiento bajo, así mismo el 20,9% un conocimiento medio y un 70,4% un nivel de conocimiento alto. En síntesis, la población encuestada tuvo un incremento en el conocimiento en el cuidador, siendo significativo el programa.<sup>10</sup>

Cárdenas Ninamango, Claudia M. (2018) En su tesis Eficacia de un programa educativo sobre estimulación en madres de niños menores de 12 meses servicio de crecimiento y desarrollo Centro de Salud Huáscar XV Lima 2018. Tuvo como finalidad determinar la eficacia del programa educativo en madres. Este tipo de investigación es Pre experimental cuantitativo, utilizó un instrumento previo y posterior al programa educativo, teniendo como resultado en el cual se aprecia que del total de las madres encuestadas el 33,33% presentaron un conocimiento bajo y el 96,67% alto. En síntesis, dicho estudio fue efectivo proporcionando un aumento de los conocimientos en comparación con el pre test<sup>11</sup>

Machuca L, Oyola A y Rámoz D (2017) En su tesis Efectividad de un programa educativo de estimulación temprana en madres de niños de 0 a 3 años Zapallal, Lima, cuya finalidad fue determinar la efectividad del programa educativo. Cuantitativo, longitudinal, y pre-experimental, de tipo aplicativo. Estuvo conformado por 60 madres primíparas, se aplicó la encuesta y el cuestionario. Los resultados fueron que en el pre test el 60% las madres presentaron un conocimiento medio mientras que en el post test el 88% las madres obtuvieron un conocimiento alto. En síntesis, se evidencia que dicha investigación fue significativa y el nivel de conocimiento se incrementó en el post test.<sup>12</sup>

Quille Mamani Gabriela (2016) en su tesis titulada Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en el conocimiento de las madres primíparas de lactantes menores de un año, asimismo este estudio fue cuantitativo teniendo como finalidad determinar la efectividad de la consejería, así como también se trabajó con una población de 108 madres, fue un estudio pre experimental de corte longitudinal, se aplicó el cuestionario sobre el conocimiento de las madres y una lista de cotejo sobre la consejería de enfermería. Los resultados fueron: las madres obtuvieron un 78,8% de conocimiento medio en el pre test y 38,9% del total de las participantes lograron un conocimiento alto. En síntesis, se aprecia un nivel de significancia de 0,00 siendo efectiva la consejería a las madres según la prueba de McNemar.<sup>13</sup>

Enciso Lujan Sonia (2018) Intervención educativa sobre estimulación temprana en madres de niños de 1 a 3 años, cuyo fin fue determinar la efectividad de la intervención educativa en madres de niños de 1 a 3 años del Centro de Salud San Marcos, Caracora 2018. Fue cuantitativo, diseño pre experimental de corte longitudinal, se realizó una prueba de pre test y post test y con 45 madres, siendo 0,74 confiable el instrumento a través de la prueba de Kuder Richardson, nivel de significancia  $0,000 < 0,05$ , Se utilizó un cuestionario. Dentro de los resultados se aprecia que las madres en el pre test obtuvieron un nivel bajo de conocimiento con 64,4% y después un nivel alto con un 84,4%. en conclusión, dicho estudio fue efectivo. Asimismo, antes de la intervención se obtuvo un resultado de que en el área motora el 86,6% obtuvieron un conocimiento bajo y un 13,3% un conocimiento medio, en el área lenguaje 88,9% un conocimiento bajo y un 11,1% un conocimiento medio asimismo en el área de coordinación 82,2% obtuvieron un conocimiento bajo y un 17,8% un conocimiento medio mientras que en el área social el 86,7% se obtuvo un conocimiento bajo y un 13,3% un conocimiento medio en las madres. Y después de la ejecución el conocimiento de las madres se incrementó obteniendo que en el área motora se logró un 71,1% alto y un 28,9% medio, en el área lenguaje un 75,6% alto y un 24,4% medio, en el área de coordinación 66,7 alto y 33,3% medio, y en el área social un 73,3% alto y un 26,7% medio dichas dimensiones obtuvieron un nivel de significancia de  $0,000 < 0,005$ . Se concluye que la intervención educativa fue efectiva y se recomienda que el centro de Salud debe aumentar el número de intervenciones educativas y comprometer al personal de salud para impartir educación de estimulación temprana a las madres.<sup>14</sup>

Yauri Ventocilla, Yoselin (2014) en su investigación, Intervención educativa de enfermería en conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses, tuvo como finalidad determinar el efecto de una intervención de enfermería en madres del AAHH Los Rosales, Ancón. Cuantitativo, pre experimental, longitudinal prospectivo. Se trabajó con 20 madres, el cuestionario se empleó como instrumento. El resultado arroja que en el pre test un 55% tienen un conocimiento medio y un 30% de madres después de la aplicación del post test arroja que obtuvieron un conocimiento alto. En síntesis, se puede evidenciar que la intervención después de la ejecución del post test resultó efectiva en las madres sobre estimulación temprana.<sup>15</sup>

Según Jean Watson en sus cuidados interpersonales manifiesta que los cuidados del niño van de acuerdo al lugar geográfico, a las culturas que practican en su comunidad, a las necesidades que presentan la población en general, es por ello que se requiere de un conocimiento previo del lugar donde interactúa el individuo en si.<sup>16</sup> Así mismo manifiesta que mediante las relaciones de persona a persona los cuidados se pueden efectivizar de manera significativa, para brindar un mejor cuidado a los demás va a depender del cuidado de uno mismo.<sup>17</sup>

La intervención educativa es una secuencia metodológica que permite transformar una situación, donde el profesional interviene con una cognición acerca de un contenido para fortalecer la enseñanza, Es llevado a cabo por una persona preparada en el tema quien se encarga de conceder una contestación a las deficiencias educativas de diferentes grupos, igualmente proporcionar la secuencia de educación, estableciendo un ámbito de estudio. Es una labor de carácter intencional que tiene como finalidad facilitar conocimientos nuevos, claros y sencillos al partícipe; la Enfermera será la encargada de potencializar el cuidado de la salud por medio de actividades de promoción de la salud y prevención de enfermedades, al mismo tiempo identificando la vulnerabilidad de las personas para luego atender las necesidades que presenta cada persona vulnerable.<sup>18</sup> Los componentes son: Concientización social, educación a la población para identificar las deficiencias relacionados con la salud, colaboración activa de los miembros de la comunidad en la difusión de la información.<sup>19</sup>

Se caracteriza por ser un acto en el cual se centra en instruir, comunicar, enseñar, informar, dirigir, cambiar, escuchar y observar una incertidumbre; de manera organizada y de acuerdo

al ámbito en el cual se ejecute, es una estrategia puesta en acción, que tiene como finalidad transformar un ambiente establecido, tiene un amplio campo de acción formal e informal, muestra recursos fundamentales ya sea personas, materias económicas y físicas y consta con fases que reflejan en la obtención de información objetiva y subjetiva, presenta diversas etapas, la planeación que define los objetivos y metas, ejecución que lleva a cabo la intervención con la comunidad afectada, evaluación secuencia dinámica y sistemática dirigido a la transformación de actitudes y conocimientos en relación a los objetivos planteados.<sup>20</sup>

El conocimiento es la capacidad de las personas para conocer, comprender y analizar información para luego hacer la aplicación del raciocinio, mediante el cual facilitará la transformación de los hábitos, actitudes en busca de una mejoría y así tomar decisiones optimas, así como también tener información eficaz ante cualquier evento o suceso. Por lo tanto, es fundamental que las madres obtengan esta aclaración para una adecuada estimulación temprana de su niño, se caracteriza por invisible ya que no se puede tocar, aéreo porque tiene contacto con todas las personas y sistematizado porque tiene un orden. Dentro de los tipos tenemos que es Empírico por las experiencias obtenidas en el transcurso del tiempo acorde con la necesidad de las diferentes personas y científico porque se enfatiza en los procesos, reglamentos y ordenanzas científicas en origen a hechos naturales, es una indagación en la cual se usa este método para adquirir un resultado eficaz y la comprensión de la naturaleza. Constituido por los siguientes niveles siendo distinto en cada persona dependiendo a como domina cada tema, es por eso que se puede medir en alto que está conformado por la comprensión de un tema y lo cual se refleja en los resultados, medio se determina cuando un tema está en proceso de aprendizaje y por lo cual la comprensión es regular y bajo se aprecia una carencia de capacidad por lo tanto padece deficiencia en el entendimiento.<sup>21</sup>

La estimulación temprana son actividades que se dan al niño o niña secuencial mente para facilitarle a su crecimiento y un desarrollo óptimo, tiene como finalidad el desarrollo y el fortalecimiento de las áreas motrices tanto fina como gruesa asimismo el lenguaje y social.<sup>22</sup> Según la Organización Mundial de salud (OMS) manifiesta que para el más adelante de la humanidad es importante el logro de un adecuado crecimiento y óptimo desarrollo. Una alimentación equilibrada, salud óptima, atención grata y una estimulación en la primera

etapa de vida del niño, ayudaran a que el niño (a) a conseguir un adecuado rendimiento estudiantil, gozar de buena salud y una participación activa con su entorno. Los estímulos son el conjunto de cosas que se encuentran al rededor del ser humano ya sea un sonido, juguetes, una caricia, una voz de alguien, etc. Y la palabra temprana es porque los estímulos son dados al niño (a). Por consiguiente, la estimulación son acciones que se les da de manera secuencial a temprana edad.<sup>23</sup>

El propósito es buscar estimular al niño de manera oportuna y permitirle un óptimo desarrollo. para el cual será recomendable la estimulación de los procedimientos que ayuden a potenciar las habilidades del niño (a), dentro de ellos tenemos los siguientes: <sup>24</sup> Estas dimensiones están estructuradas Según las Psicólogas Chilenas Soledad Rodríguez, Violeta Arancibia y Consuelo Undurraga, mediante la escala de EEDP lo clasifica en: motora, lenguaje, social, coordinación.<sup>25</sup>

Motora se refiere al control de la postura, los movimientos tanto grueso como fino que realiza el niño, asimismo se relaciona con la capacidad para desplazarse, facilitando a ponerse en contacto con el mundo. Así mismo está constituido por la coordinación que se puede observar y tocar, lo que lo hace capaz de coger los objetos con las manos, con los dedos. Para llevar a cabo esta área es fundamental dejar al niño (a) tocar, manipular, así como llevar a la boca lo que se ve, facilitando así a explorar, limitando la exposición a medios de riesgo.

Lenguaje es la forma de cómo se expresa el pensamiento, teniendo en cuenta que existe una relación significativa entre el lenguaje y la cognición.<sup>26</sup> Esta área se basa en la comunicación verbal y no verbal, así como también a respuesta a los sonidos, comprensión y a través de la vocalización. En esta área el niño demuestra sus habilidades que tiene para relacionarse con su entorno con la comunicación. Puede ser a través de gestos, comprensión o expresiones. La capacidad de comprensión se lleva a cabo desde que el niño nace, poco a poco ira entendiendo las palabras básicas antes de iniciar a pronunciar los vocablos. Por esta razón los padres deben tener una comunicación con sentido y de manera clara a cada actividad que realiza para que el niño puede emitir, aprender, obedecer y manipular los objetos que se les designe.

En lo social se basa en las habilidades de los niños para relacionarse con su entorno y para aprender por medio de imitaciones. Asimismo, le permitirá desarrollar la capacidad de respuesta frente a otras personas. Para un óptimo crecimiento y desarrollo de esta área es

fundamental que las madres sean el ente generador del vínculo afectivo. A los niños a temprana edad es muy importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, así como ser una guía o ejemplo para que ellos para que de esta manera ellos sientan que están protegidos y puedan ir adaptándose a la vida social, asimismo inculcarles valores que ayuden a fortalecer su comportamiento.<sup>27</sup>

La coordinación es un conjunto de acciones que permiten al niño a desarrollar su capacidad de equilibrio, ritmo, de manera secuencial ya que esta área especialmente está constituida por las respuestas del niño de manera estructurada y que ajustan la sucesión de un hecho motor.<sup>28</sup> Asimismo, un movimiento coordinado se relaciona con la interacción del sistema nervioso central y el sistema muscular esquelético, esto influye a que un niño bien estimulado en esta área tendrá la capacidad y un gesto natural con facilidad y sin gasto de energía.<sup>29</sup>

El rol de los padres y las personas cercanas a los niños son entes encargados de estimular al niño ya sea mediante sonidos, movimientos, etc. Ya que son ellos los que pasan la gran mayor parte de tiempo con los niños, la madre es quien transmite muchas experiencias y que con esto facilita un vínculo afectivo. En la actualidad el rol del padre en el cuidado del niño se ha vuelto protagonista, a raíz del aumento del vínculo sociocultural entre papa e hijo. Contribuyendo así a su óptimo desarrollo.<sup>30</sup> La enfermera es la encargada de velar por el óptimo desarrollo del niño, realizando un adecuado control de crecimiento y desarrollo al niño, ya que con esto se identificará problemas a temprana edad, que pueden ser solucionados a tiempo, se desarrolla siguiendo las pautas estipuladas en la Norma Técnica, se plasma que la enfermera tiene que velar de manera adecuada y afectiva el desarrollo del niño(a), así como también identificar riesgos en la salud del niño, este proceso de evaluación de crecimiento y desarrollo al niño sano se realiza desde el momento del nacimiento hasta los 5 años. Dicha evaluación está basada en la observación y la aplicación de test de evaluación, a través de esto se puede identificar signos de alerta. Dentro de esta Norma esta incluidas una serie de acciones para mejorar las capacidades en las diferentes áreas: Área de lenguaje, motor, social y coordinación.<sup>31</sup>

La pregunta planteada en la investigación fue ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento sobre de estimulación temprana en madres de niños menores de dos años del AAHHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020? Así

mismo las preguntas específicas fueron ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en la dimensión generalidades en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020? ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área motora en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020?, ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área lenguaje en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020?, ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área de coordinación en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020?, ¿Cuál es el efecto de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área social en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020?

Es fundamental realizarla en la primera etapa de vida, ya que ayudara a un adecuado desarrollo de las capacidades psicomotrices del niño (a), que a medida que pasa el tiempo van a ir perfeccionándose y por ende tener un óptimo desarrollo en todas las etapas previas a la adultez. Así mismo esta investigación se realiza porque nos permite brindar conocimientos óptimos de la estimulación temprana a los padres, madres y/o cuidadoras ya que así se identificará precozmente cualquier patología que limitan que reciban una estimulación y por consecuente un adecuado desarrollo del niño, en la investigación se plasma la relevancia metodológica para la obtención de datos con la aplicación de un cuestionario de 20 interrogantes con alternativas, esto ayudara a la ejecución de futuras investigaciones relacionadas a tema, por consiguiente, se espera que tener un impacto en la población, de tal forma que el niño(a) logre potenciar las distintas áreas cerebrales hasta llegar a los 5 años de edad con la estimulación adecuada a los niños de acorde a su edad, permitiéndole identificar las diferentes capacidades que va adquiriendo y desarrollando en el transcurso de la vida.

La hipótesis general fue la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020. Así mismo la hipótesis nula fue



la intervención educativa no tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la estimulación temprana en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020 y las hipótesis específicas fueron la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la estimulación temprana en la dimensión generalidades en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020, La intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la estimulación temprana en el área motora en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020, la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la estimulación temprana en el área de lenguaje en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020, la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la estimulación temprana en el área de coordinación en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020 y la intervención educativa tiene un efecto significativo sobre el nivel de conocimiento en la estimulación temprana en el área social en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.

El objetivo general fue evaluar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020 y los objetivos específicos fueron identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la estimulación temprana en la dimensión generalidades en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020, identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área motora en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020, identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la estimulación temprana en el área lenguaje en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020, identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la estimulación temprana en el área de coordinación en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho – 2020 e identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de la estimulación temprana en el área social en

madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.

## **II MÉTODO**

### **2.1 Enfoque:**

El tipo de enfoque al que pertenece esta investigación es cuantitativo, ya que recopila información para poder verificar la hipótesis, basándose en la medicina numérica el análisis estadístico.<sup>32</sup>

### **2.2 Tipo y nivel**

Es de tipo Aplicativo porque da solución a un problema dado.<sup>33</sup>

Es de nivel explicativo porque pretende explicar la relación causa efecto entre dos variables que se estudian.<sup>34</sup>

De diseño pre experimental ya que permitirá manipular la variable, siendo el grado de control mínimo<sup>35</sup>

De corte longitudinal; puesto que la información se obtendrá en diferentes periodos.<sup>36</sup>

### **2.4 Operacionalización de variables**

**Variable Independiente:** Intervención educativa

**Variable Dependiente:** Estimulación temprana

### Matriz de Operacionalización de las variables

Variable Independiente: Intervención Educativa

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Instrumento	Escala de medición
Intervención Educativa	Es una secuencia metodológica, con la finalidad de cambiar y mejorar una situación, donde el profesional interviene con una cognición acerca de un contenido para fortalecer la enseñanza, Es llevado a cabo por una persona preparada en el tema quien se encarga de conceder una contestación a las deficiencias educativas de diferentes grupos. <sup>15</sup>	No aplica debido a que es el momento de la preparación de la intervención educativa.	Planificación  Ejecución  Evaluación	-Elaboración de la sesión educativa.  -Preparación de materiales: rotafólio, trípticos y banner.  -Coordinaciones con el Dirigente del AA HH Nuevo Amanecer.  -Desarrollo de la sesión educativa y aplicación de contenidos.  Pre test (antes de la sesión educativa)  Pos test (después de la sesión educativa)	No aplica	No aplica

Variable Dependiente: Estimulación temprana

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre Estimulación Temprana	Es la capacidad para comprender y analizar las cosas asimismo en un conjunto de actividades que se ofrecen al niño o niña de manera secuencial para ayudarlo a su crecimiento y desarrollo óptimo, es decir la estimulación temprana ayuda desarrollar y/o fortalecer la motricidad fina, gruesa, el lenguaje y lo	El conocimiento que tienen las madres, se evaluará mediante la Encuesta y un cuestionario el cual está estructurado de 19 ítems con alternativas de respuesta. Consta de cinco dimensiones; Generalidades, área motora, de lenguaje coordinación y social, el cuál será medido mediante una escala ordinal. (Alto, medio y bajo) esta medición se realizará un pre y post test.	Generalidades  Área motora  Área de lenguaje  Área de coordinación	-Definición -Objetivos -Tiempo -Cantidad  -Motricidad gruesa -Motricidad fina  -Lenguaje verbal -Lenguaje no verbal.  -Componentes	1,2 3 4,5 6,7,8  9, 10, 11  12 13  14,15,16	Cuestionario	Ordinal  <b>ALTO:</b> 14-19 <b>MEDIO:</b> 07-13 <b>BAJO:</b> 00-06  <b>D1:</b> Alto:0-2 Medio:3-5 Bajo:6-8  <b>D2:</b> Alto:0 Medio:1 Bajo:2-3  <b>D3:</b> Alto:0 Medio:1

	socio afectivo. <sup>16</sup>		Área social	-Comportamiento social.	17,18,19		Bajo:2  <b>D4:</b> Alto:0 Medio:1 Bajo:2-3  <b>D5:</b> Alto:0 Medio:1 Bajo:2-3
--	-------------------------------	--	-------------	-------------------------	----------	--	--

## **2.5 POBLACIÓN Y MUESTRA**

Estuvo conformado de 60 madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, Datos obtenidos mediante el padrón que tiene a cargo dirigente de la comunidad. La muestra fue de 30 madres que concuerdan con los criterios de inclusión. El muestreo es no probabilístico por conveniencia.<sup>37</sup>

### **Criterios de selección**

#### **Inclusión**

- Madres de niños que viven en el AAHH Nuevo Amanecer.
- Madres de niños de ambos sexos menores de dos años.
- Madres que aceptaron ser partícipes en el desarrollo del cuestionario.

#### **Exclusión**

- Madres de niños que no hablen castellano.
- Madres de niños que tengan más de 2 años de edad.
- Madres que no desean participar en el cuestionario.

## **2.6 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

**Técnica:** Tiene como técnica a la encuesta. Es considerada una técnica de recojo de datos que tiene como finalidad de obtener de manera metódica las medidas de conocimientos que resulten de la problemática de una investigación.<sup>38</sup>

**Instrumento:** Fue el cuestionario viene a ser conjunto de preguntas creadas con la finalidad de recolectar información acerca los saberes de cada madre de familia constan de 19 preguntas.<sup>39</sup> (VER ANEXO N° 03)

**Validez:** Grado en el que un instrumento mide realmente la variable que pretende medir<sup>36</sup> Instrumento validado por 5 juicios de expertos. Los datos fueron procesados a través del Índice de validez de contenido según Lawshe.<sup>40</sup>

**Confiabilidad:** Para conocer la confiabilidad que tiene dicho instrumento, se realizó la prueba piloto a 15 madres de familia del AAHH Huáscar XV, en el programa SPSS versión 25 donde se obtuvo el nivel de confianza del instrumento mediante el coeficiente de Kuder

and Richardson (KR-20) al ser este un coeficiente que mide la consistencia en ítems de tipo dicotómico. Este coeficiente da resultados entre -1 a +1; cuanto más cerca esté al valor de 1, mayor será la confiabilidad. La fórmula del KR-20 es la siguiente:

$$r_{20} = \left( \frac{K}{K-1} \right) \left( \frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Significados:

**K:** Cantidad de ítems

**p:** Porcentaje de personas que contestaron de forma correcta

**q:** Porcentaje de personas que contestaron de forma incorrecta

$\sigma^2$ : Varianza total del instrumento

Al procesar los datos el resultado fue:

Coeficiente de Kuder and Richardson para el instrumento empleado

KR-20	N de elementos
0,732	19

El coeficiente de KR-20 fue 0,732, lo cual resulta aceptable al situarse entre los valores de 0,7 y 0,8.

## 2.7 MÉTODO Y ANÁLISIS DE DATOS

Después de obtener los antecedentes de la aplicación del pre y pos test se pasó a realizar una base de datos en Excel Microsoft versión 2010, después de ordenar los datos del programa SPSS 25, donde se realizó la digitación inmediatamente aquella información de esta forma ser analizados. Los informes resultantes se presentarán con sus respectivos análisis e interpretaciones por medio de gráficos y tablas.

La variable se midió a través de una prueba estadística con escala ordinal visto que, posee una estructura determinada, las cifras obtenidas al concluir con la pedagogía darán el resultado si fue: efectiva o no efectiva.

## 2.8 ASPECTOS ÉTICOS

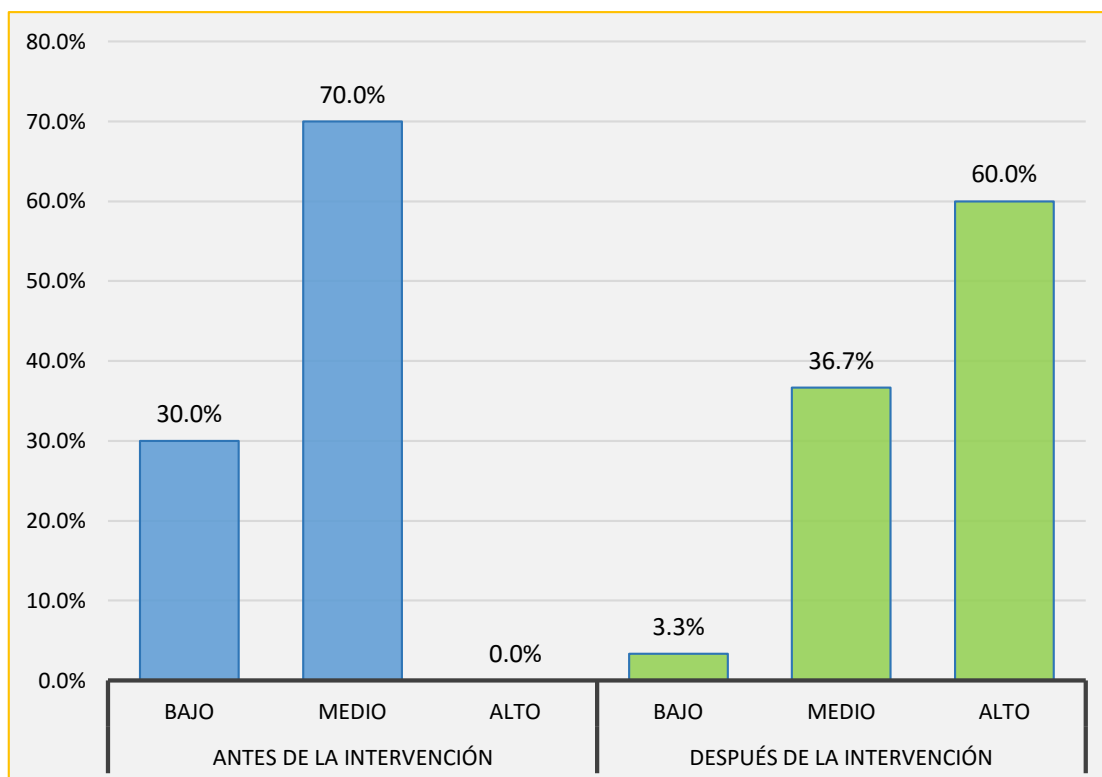
- **Beneficencia:** En el transcurso de este estudio facilitará el buen desarrollo del niño menor de 2 años para un futuro oportuno.
- **No mal-eficiencia:** Durante la ejecución de esta investigación no se accionará ni se generará algún tipo de daño al menor.
- **Justicia:** El investigador se compromete al trato equitativo a los participantes respetando sus derechos.
- **Autonomía:** Es el énfasis en la cual permite tomar decisiones de los padres del menor, si puede o no participar en el cuestionario.



### III RESULTADOS

GRÁFICO N° 1

**Efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.**



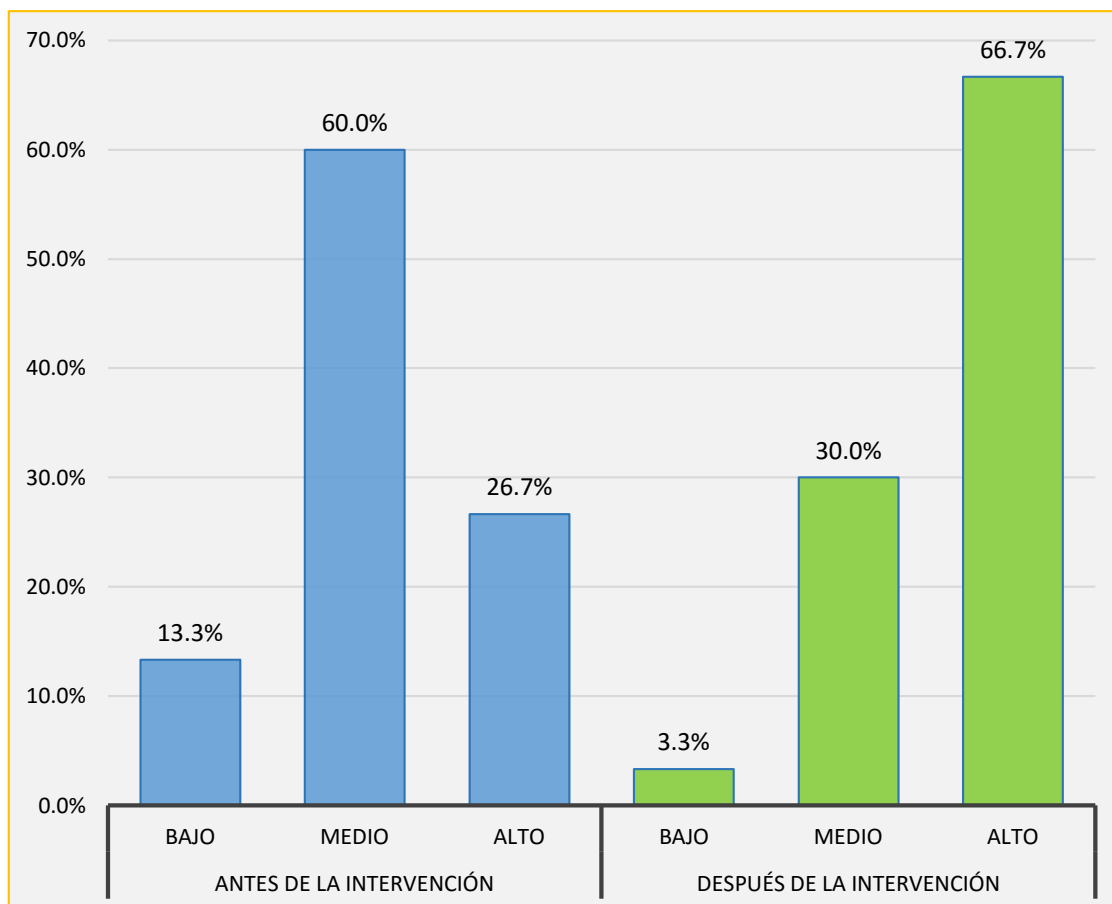
**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.

#### Interpretación

En el gráfico n°1 se evidencia en relación al nivel de conocimiento sobre estimulación temprana que antes de la intervención educativa el 70%(21) de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio; el restante 30%(9) tuvo un nivel de conocimiento bajo. Después de la intervención educativa se aprecia que el 60%(18) de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto. Asimismo, el 36,7% (11) tuvo un nivel de conocimiento medio, mientras que solo el 3,3%(1) tuvo un nivel de conocimiento bajo.

GRÁFICO N°2

**Efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en la dimensión generalidades en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.**



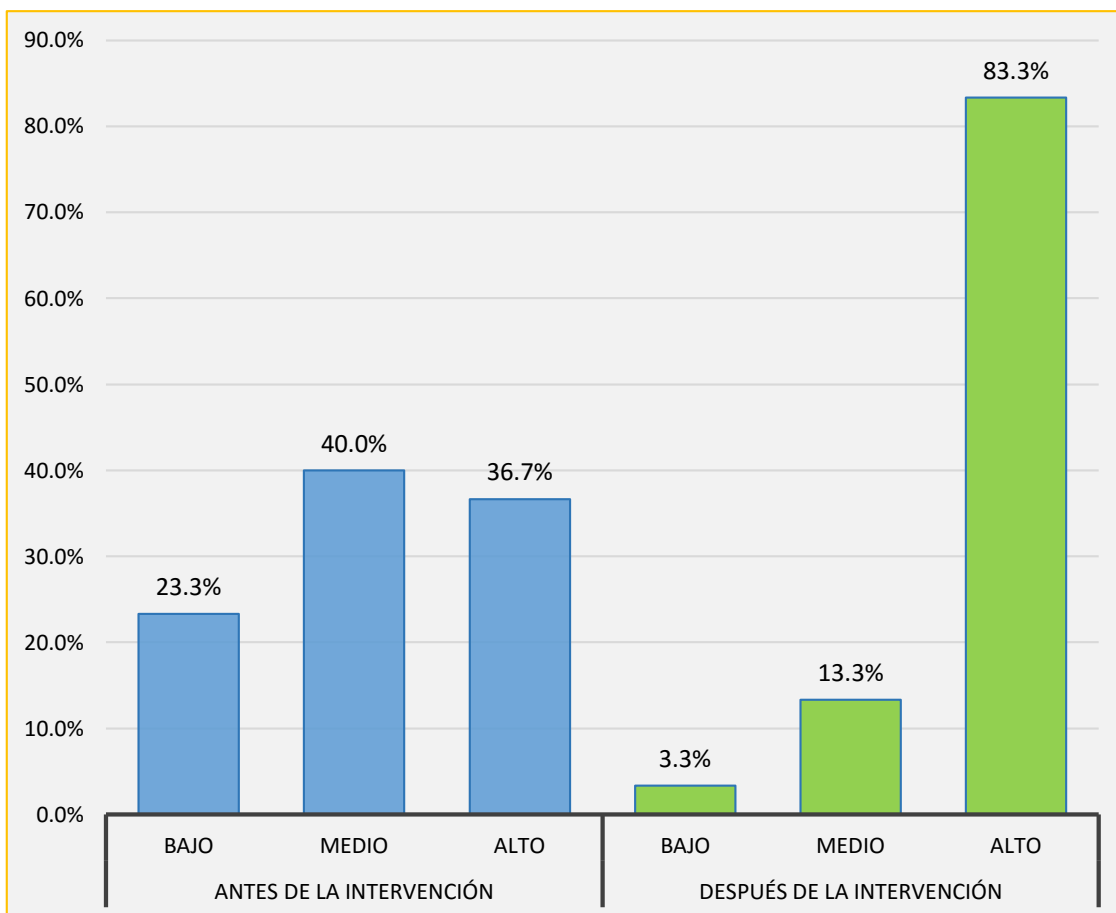
**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020

### **Interpretación**

En el gráfico n°2 se observa, en relación al nivel de conocimiento de estimulación temprana en la dimensión generalidades que antes de la intervención educativa el 60%(18) de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio; el 26,7%(8) tuvo un nivel de conocimiento alto, y el restante 13,3%(4) tuvo un nivel de conocimiento bajo. Mientras que después de la intervención educativa se evidencia que el 66,7 (20) de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto. A su vez el 30,0% (9) tuvo un nivel de conocimiento medio, finalmente el 3,3% (1) tuvo un nivel de conocimiento bajo.

GRÁFICO N°3

**Efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área motora en madres de niños menores de dos años en el AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.**



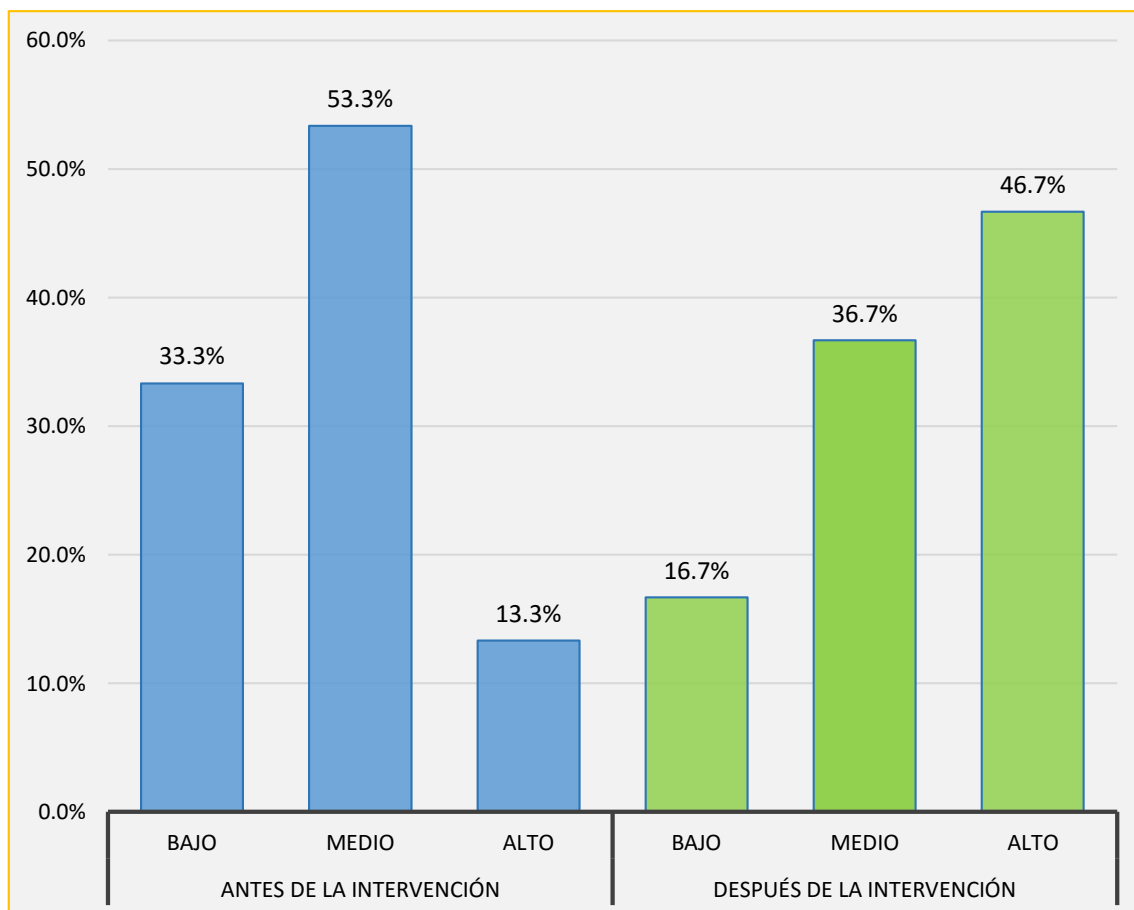
**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.

### **Interpretación**

En el gráfico n°3 se evidencia, en relación al nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área motora que antes de la intervención educativa el 40% (12) de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio; mientras que el 36,7% (11) tuvo un nivel de conocimiento alto y el restante 23,3% (7) tuvo un nivel de bajo. Después de la intervención educativa se aprecia que el 83,3% (25) de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto; el 13,3% (4) tuvo un nivel de conocimiento medio, finalmente el 3,3% (1) tuvo un nivel de conocimiento bajo.

#### GRÁFICO N°4

**Efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área de lenguaje en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.**



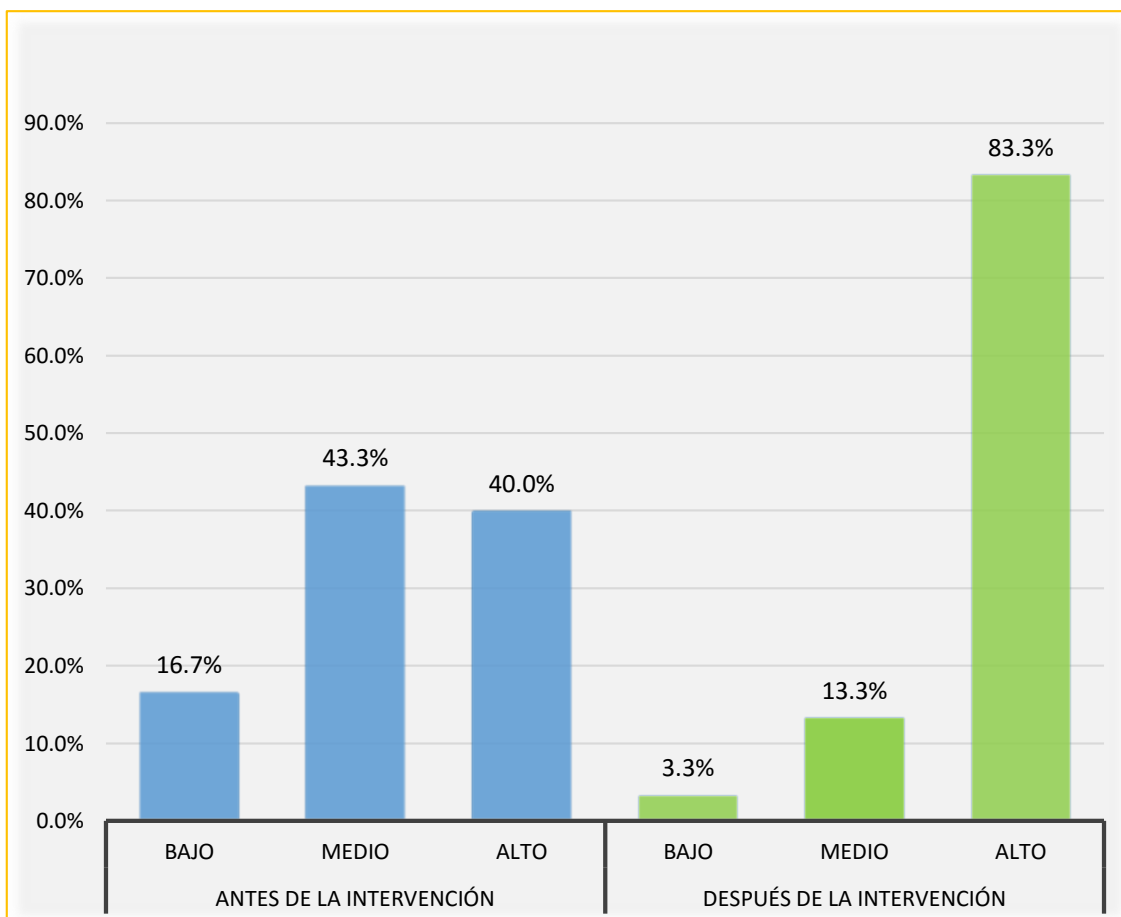
**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.

#### **Interpretación**

En el gráfico n°4 se evidencia, en relación al nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área de lenguaje que antes y después de la intervención educativa el 53,3% (16) de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio; el 33,3% (10) tuvo un nivel de conocimiento bajo y el restante 13,3% (4) tuvo un nivel de conocimiento alto. Después de la intervención educativa se evidencia que el 46,7% (14) de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto, a su vez el 36,7% (11) tuvo un nivel de conocimiento medio, finalmente el 16,7% (5) tuvo un nivel de conocimiento bajo.

GRÁFICO N°5

**Efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área de coordinación en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.**



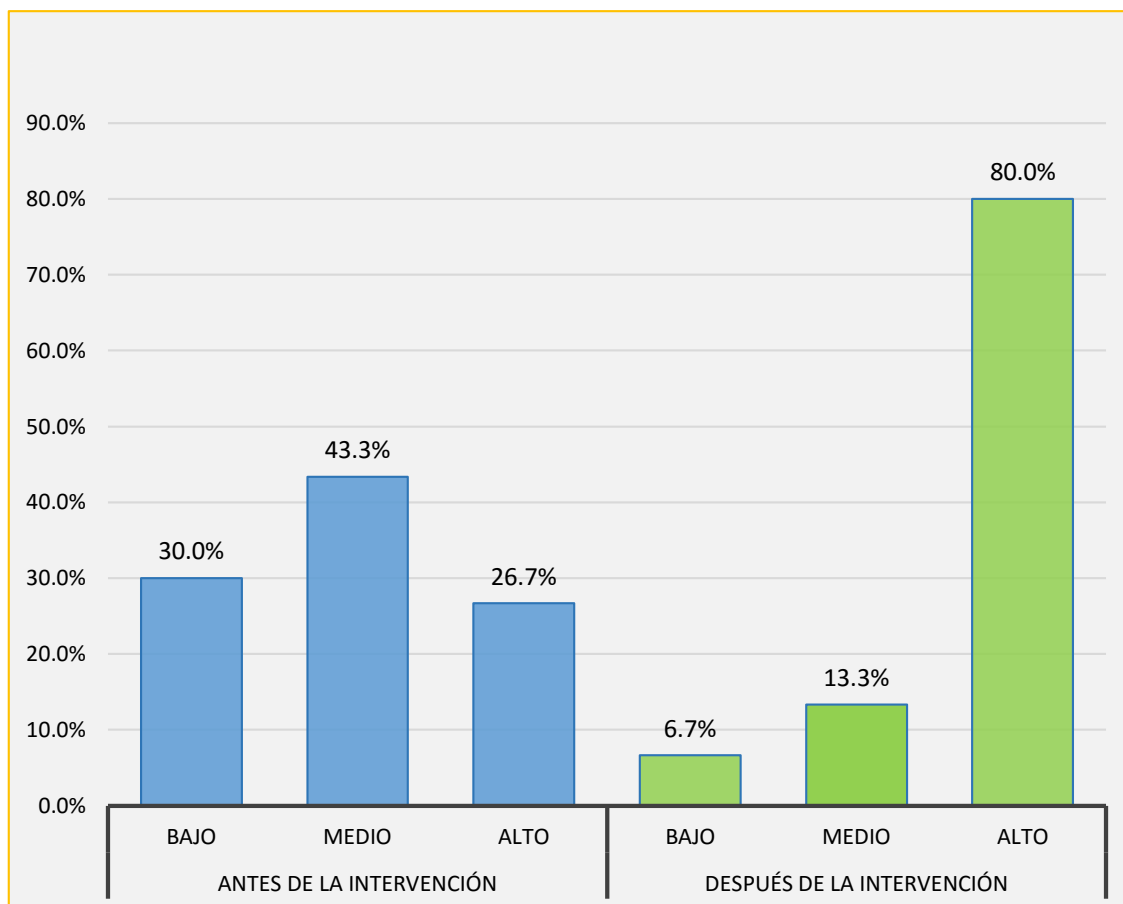
**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.

### **Interpretación**

En el gráfico n°5 se evidencia, en relación al nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en el área de coordinación que antes de la intervención educativa el 43,3% (13) de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio; mientras que el 40,0% (12) tuvo nivel de conocimiento alto y el restante 16,7% (5) tuvo nivel de conocimiento bajo. Después de la intervención educativa se evidencia que el 83,3% (25) de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto, a su vez el 13,3% (4) tuvo un nivel de conocimiento medio, finalmente el 3,3% (1) tuvo un nivel de conocimiento bajo.

GRÁFICO N°6

**Efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área social en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.**



**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.

**Interpretación:**

En el gráfico n°6 se evidencia, en relación al nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en el área social antes de la intervención educativa el 43,3% (13) de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio; mientras que el 30,0% (9) tuvo un nivel de conocimiento bajo y el restante 26,7% (8) tuvo un nivel de conocimiento alto. Después de la intervención educativa se evidencia que el 80,0% (24) de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto, a su vez 13,3% (4) tuvo un nivel de conocimiento medio y finalmente el 6,7% (2) tuvo un nivel de conocimiento bajo.

## Contrastación de las Hipótesis

### Prueba de hipótesis general.

Tabla. Prueba de Wilcoxon

	Post - Variable: Estimulación Temprana - Pre - Variable: Estimulación Temprana
Z	-4,681 <sup>b</sup>
Sig. asintótica	0,000

El resultado de significancia fue 0,000. < 0,05 esto atribuye que la intervención educativa fue efectiva. (VER ANEXO N° 02)

### Hipótesis específica 1

Tabla. Prueba de Wilcoxon

	Post -Dimensión 1: Generalidades - Pre - Dimensión 1: Generalidades
Z	-4,151 <sup>b</sup>
Sig. asintótica	0,000

El resultado de la significancia de la dimensión generalidades fue 0,000. < 0,05 esto atribuye que la intervención educativa fue efectiva. (VER ANEXO N° 02)

### Hipótesis específica 2

Tabla. Prueba de Wilcoxon

	Post -Dimensión 2: Área motora - Pre - Dimensión 2: Área motora
Z	-3,855 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

El resultado de la significancia del área motora fue 0,000. < 0,05 esto atribuye que la intervención educativa fue efectiva. (VER ANEXO N° 02)

### Hipótesis específica 3

Tabla. Prueba de Wilcoxon

	Post -Dimensión 3: Área de lenguaje - Pre - Dimensión 3: Área de lenguaje
Z	-3,419 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,001

El resultado de la significancia del área de lenguaje fue 0,001. < 0,05 esto atribuye que la intervención educativa fue efectiva. (VER ANEXO N° 02)

#### **Hipótesis específica 4**

Tabla. Prueba de Wilcoxon

	Post -Dimensión 4: Área de coordinación - Pre - Dimensión 4: Área de coordinación
Z	-3,987 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

El resultado de la significancia del área de coordinación fue 0,000. < 0,05 esto atribuye que la intervención educativa fue efectiva. (VER ANEXO N° 02)

#### **Hipótesis específica 5**

Tabla. Prueba de Wilcoxon

	Post -Dimensión 5: Área social - Pre - Dimensión 5: Área social
Z	-3,904 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

El resultado de la significancia del área social fue 0,000. < 0,05 esto implica que la intervención educativa fue efectiva. (VER ANEXO N° 02)



## IV DISCUSIÓN

Actualmente en nuestro País se evidencia que hay niños con problemas en el aprendizaje, en el desarrollo de sus habilidades bio-psicosociales, para mejorar estas incertidumbres se considera que la estimulación temprana es un eje fundamental para fortalecer y desarrollar sus capacidades, habilidades cognitivas del niño puesto que se desarrollan con mayor potencialidad a temprana edad. A si mismo está demostrado que la estimulación es fundamental para fortalecer la capacidad de estímulos que la madre debe brindar a su niño. Asimismo, la madre en uno de los agentes muy importantes en la estimulación pues está dotada de capacidades connaturales.

Entre las principales limitaciones que se ha tenido para realizar esta investigación se encuentra la mínima cantidad de antecedentes internacionales acerca de las intervenciones educativas sobre estimulación temprana, otra de las limitaciones fue no tener el acceso para realizar mi investigación en el Centro de Salud 15 de Enero, en cual tuve que cambiar de lugar a un Asentamiento humano.

En relación con el objetivo general establecido; Determinar el efecto de la Intervención Educativa sobre el nivel de conocimiento de Estimulación Temprana en madres de niños menores de dos años del AA HH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho, 2020. En tal efecto se llegó a comprobar las hipótesis del estudio en mención, en donde se demostró las estadísticas mediante wilcoxon, adquiriendo un valor significativo de  $0,000 < 0,05$  en donde se acepta la hipótesis alterna y rechazamos la hipótesis nula, es decir que la presente investigación fue efectiva con un nivel de confiabilidad con el 95%, respecto a los efectos adquiridos antes de realizar la intervención educativa el 70% (21) obtuvo un nivel medio; el restante 30% (9) tuvo un nivel bajo de conocimiento. Antes de aplicar el test se obtuvo que la mayor parte de las madres obtuvo deficiencia de conocimiento con un 60% (18), seguido se obtuvo que 37,7% (11) obtuvieron un medio nivel de conocimiento y finalmente un 3,3% (1) obtuvieron un conocimiento bajo.

Tienen similitud con lo expuesto por Yauri V (Ancón 2014) En su investigación que lleva por título “Intervención educativa de Enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 - 12 meses”, concluye que su investigación

fue efectiva, esto implica que su resultado antes de la ejecución de las sesiones las madres obtuvieron un conocimiento medio con 55% y luego de las sesiones el conocimiento incremento a 30% alto.

Asimismo, tienen similitud con Inciso Lujan (Ayacucho 2018) en su tesis Intervención educativa sobre estimulación temprana en madres de niños de niño de 1-3 años del Centro de Salud Coracora - Perú. En el área motora tuvo un nivel de significancia de  $0,000 < 0,005$ . Antes de la sesión educativa las madres obtuvieron un conocimiento bajo con el 64,4% y después de las sesiones un conocimiento alto con el 84,4%. Concluye que su investigación fue efectiva.

Por consiguiente, también tiene similitud con Reyna Marques (CHimbote 2015) en su tesis titulada Efectividad del programa educativo sobre el conocimiento del cuidador del niño menor de cinco años en la cual concluye que el programa educativo fue efectivo para mejorar el conocimiento de los cuidadores de los niños menores de 5 años del P.J El Porvenir. Teniendo resultado que antes de la intervención educativa se obtuvo un el 22% medio y un 77,8% bajo, por consiguiente, después de aplicar el post test se aprecia que el 3,7% presentan conocimiento bajo, el 20,9% un conocimiento medio y un 70,4% un nivel de conocimiento alto. Se concluye que el programa educativo fue efectivo.

En similitud con el siguiente objetivo constituido; Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en la dimensión generalidades en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer San Juan De Lurigancho - 2020. Se evidencia estadísticamente que en el siguiente estudio se obtuvo un nivel de confianza significativo mediante la prueba de wilcoxon con un  $0,000 < 0,05$ , esto indica que se debe aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula. De esta manera interpretamos que la intervención educativa fue significativa sobre el nivel de conocimiento en la estimulación temprana en la dimensión generalidades en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer – San Juan De Lurigancho, 2020. Así mismo se evidencia que, del total de 30 madres, en el pre test el 60% de las madres obtuvieron un conocimiento medio y después de la intervención se evidencia un incremento a 66,7% de conocimiento en las madres de niños menores de dos años.

Por ello es importante, citar la teoría de cuidados transpersonales de Jean Watson quien refiere que los cuidados que se dan al niño va de acuerdo al lugar geográfico, a las culturas que practican en la comunidad donde viven, a las necesidades que presentan la población en general, es por ello la importancia de los cuidados adecuados que debe recibir un niño, ya que según estudios, en nuestro país hay un alto índice de niños con retardo de crecimiento, en el aprendizaje, esto se da debido a que los niños a temprana edad no recibieron una adecuada estimulación ya sea por el déficit de conocimiento de la madre. Por tal motivo la importancia de enfermería ya que teniendo la información de que el conocimiento de la madre influye en una buena estimulación del niño, su labor principal es brindar sesiones educativas sobre estimulación temprana a las madres que se realizó el estudio.

En semejanza al objetivo; Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área motora en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer - San Juan De Lurigancho, 2020. Se llegó a demostrar que el presente estudio adquirió una significancia de 0,000,050, mediante la prueba de wilcoxon, la cual nos indica que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. Es decir que la intervención educativa fue efectiva sobre estimulación temprana. Respecto a los resultados obtenidos se observa que, del total de 30 madres, que antes de la intervención educativa se evidencia que el 40% obtuvieron un nivel de conocimiento medio mientras que después de la intervención el 83,3% obtuvieron un nivel de conocimiento alto.

Estos resultados tienen similitud con lo expuesto por Enciso Lujan Sonia (Ayacucho 2018) en su tesis Intervención educativa sobre estimulación temprana en el área motora en madres de niños de niño de 1-3 años del Centro de Salud Coracora, Ayacucho - Perú. Con significancia de 0,000 < de 0,005. En los resultados manifiesta que las madres antes de aplicar el test el 86,6% tuvieron un conocimiento bajo y 13,3% medio. mientras que en el post test el conocimiento de las madres se incrementó a 71,1% alto y el 28,9% a un conocimiento medio.

En relación con el objetivo específico esta; Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área de lenguaje en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer - San Juan De Lurigancho, 2020.

Se llegaron a constatar los efectos de las hipótesis establecidas, se aplicó la prueba de wilcoxon donde arroja que el presente estudio tiene una significancia de  $0,000 < 0,05$  esto nos da a entender que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. es decir que la intervención educativa tuvo un efecto significativo sobre estimulación temprana. Respecto a los resultados obtenidos se observa que, del total de 30 madres, que en el pre test se evidencia un conocimiento medio con 53,3% y luego de aplicar el test 46,7% obtuvieron un conocimiento alto.

Esto se asemeja lo expuesto por Enciso Lujan Sonia (Ayacucho 2018) en su tesis Intervención educativa sobre estimulación temprana en el área de lenguaje en madres de niños de niño de 1-3 años del Centro de Salud Coracora, Ayacucho - Perú. obtuvieron una significancia de  $0,000 < 0,005$ . En los resultados se evidencia que en el pre test el nivel de conocimiento en las madres fue 89,9% bajo y el 11,1% medio, mientras que en el post test el conocimiento de las madres se incrementó a 75,6% alto y el 24,4% a un conocimiento medio.

En similitud con el objetivo planteado; Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área de coordinación antes y después de la intervención educativa en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer - San Juan De Lurigancho, 2020. Después de comprobar las hipótesis se evidencia que el presente estudio fue significativo con  $0,000,05$  mediante la prueba de wilcoxon, dando a entender que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la nula, es decir fue efectiva la intervención educativa sobre estimulación temprana. Respecto a los resultados obtenidos se observa que, del total de 30 madres, que antes de la intervención educativa se evidencia que el 43,3% obtuvieron un conocimiento medio mientras que después de la intervención el 83,3% obtuvieron un conocimiento alto.

Estos resultados tienen similitud con lo expuesto por Enciso Lujan Sonia (Ayacucho 2018) en su tesis Intervención educativa sobre estimulación temprana en el área de coordinación en madres de niños de niño de 1-3 años del Centro de Salud Coracora - Perú. Con significancia de  $0,000 < 0,005$ . Antes de aplicar el test las madres obtuvieron el 82,2% bajo y el 17,8% medio de conocimiento, mientras que en el post test el conocimiento de las madres se incrementó a 66,7% alto y el 33,3% a un conocimiento medio.

En relación con el objetivo específico establecido; Identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área social en madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer - San Juan De Lurigancho, 2020. Se observa que en el presente estudio después de comprobar las hipótesis se obtuvo un nivel de significancia de  $0,000 < 0,05$  mediante la prueba de wilcoxon, esto explica que se debe aceptar la hipótesis alterna y rechazar la nula, es decir la intervención fue efectiva sobre estimulación temprana. Respecto a los resultados obtenidos se observa que, del total de 30 madres, que antes de la intervención educativa se evidencia que el 43,3% obtuvieron un conocimiento medio mientras que después de la intervención el 80% obtuvieron un conocimiento alto.

Estos resultados tienen similitud con lo expuesto por Enciso Lujan Sonia (Ayacucho 2018) en su tesis Intervención educativa sobre estimulación temprana en el área social en madres de niños de niño de 1-3 años del Centro de Salud Coracora - Perú. Con significancia de  $0,000 < 0,005$ . En los resultados antes de aplicar el test a las madres obtuvieron un conocimiento bajo con 86,7% y el 13,3% medio, mientras que en el post test el conocimiento de las madres se incrementó a 73,3% alto y el 26,7% a un conocimiento medio.

Mediante los resultados adquiridos se sintetiza que mediante la intervención educativa sobre estimulación temprana se evidencia que el conocimiento de las madres cambia esto atribuye a que los niños de 0 a 2 años tengan un óptimo crecimiento y desarrollo.

La presente intervención educativa sobre estimulación temprana ha sido efectiva esto implica que se ha fortalecido y extendido el conocimiento de las madres acerca de la forma más adecuada para estimular a su niño.

## V CONCLUSIONES

1. En relación al objetivo general Determinar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en las madres de niños menores de dos años del AAHH Nuevo Amanecer San Juan De Lurigancho 2020, fue efectiva con un nivel de significancia de 0,05. A si mismo antes de aplicar el test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento medio y en el post test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento alto.
2. En relación al objetivo específico, identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en la dimensión generalidades en madres del AAHH San Juan De Lurigancho 2020, fue efectiva con un nivel de significancia de 0,05 a si mismo antes de tomar el test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento medio y en el post test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento alto.
3. En relación al objetivo específico, identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área motora en madres del AAHH San Juan De Lurigancho 2020, fue efectiva con un nivel de significancia de 0,05, a si mismo antes de llevar acabo el test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento medio y en el post test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento alto.
4. En relación al objetivo específico, identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área de lenguaje en madres del AAHH San Juan De Lurigancho 2020, fue efectiva con un nivel de significancia de 0,05, a si mismo antes de aplicar el test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento medio y en el post test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento alto.
5. En relación al objetivo específico, identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área de coordinación en madres del AAHH San Juan De Lurigancho 2020, fue efectiva con un nivel de significancia de 0,05, a si mismo antes de realizar el test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento medio y en el post test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento alto.

6. En relación al objetivo específico, identificar el efecto de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área social en madres del AAHH San Juan De Lurigancho 2020, fue efectiva con un nivel de significancia de 0,05, a si mismo antes de llevar acabo el test se obtuvo un mayor porcentaje de conocimiento medio y en el post test se obtuvo un alto conocimiento.

## VI RECOMENDACIONES

- Proponer al municipio de San Juan De Lurigancho en unión con el Centro de Salud 15 De Enero, la implementación de un programa educativo sobre estimulación temprana para motivar a las madres acudir al centro de salud.
- Proponer a las autoridades del distrito coordinar con el presidente del AAHH para el lugar de donde se va a ejecutar los programas educativos.
- Se recomienda a la Dirección Regional De Salud (DIRIS Lima Centro) que considere dentro de su Plan Operativo Anual para que brinde los recursos necesarios para la implementación del consultorio de estimulación temprana en el puesto de salud que se atiende esta población, con la finalidad de que las madres se beneficien con la estimulación de sus niños.
- A la Dirección y jefa de Enfermería del Centro de Salud, que realicen talleres y estrategias de participación eficaz en las madres del AA HH Nuevo Amanecer para informarles y capacitarles acerca de la estimulación temprana para favorecer un óptimo desarrollo del niño.
- Se recomienda que mediante el presente trabajo de investigación se tome como referencia de futuras investigaciones sobre intervención educativa de estimulación temprana.



## REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud: desarrollo del niño. Recuperado el 25 de mayo del 2017.
2. Helander E. (2011). Ejercicios de Estimulación Temprana. Recuperado el 25 de mayo del 2017.
3. Fondo de las naciones unidas para la infancia. Desarrollo de la primera infancia. [En línea] América latina y el caribe 2015. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia>.
4. Moreno B, Vidal G. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 12 meses. Huancavelica. [Tesis Licenciatura en Enfermería]. [En línea]. Perú. Universidad Nacional Del Callao.2018 Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/unac/3131/moreno%20%26%20vidal\\_tesis2da\\_2018.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/unac/3131/moreno%20%26%20vidal_tesis2da_2018.pdf?sequence=1&isallowed=y).
5. CHipana k, conocimiento sobre estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del lactante. Piura. [tesis licenciatura en Enfermería]. [en línea]. Perú. Universidad Nacional de Piura. 2015. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/unp/756/hum-chi-cas-15.pdf?sequence=1&isallowed=y>
6. (Baranett, 1995; Gray & Klaus, 1970; Magwasa & Edwards, 1991; Nores & Barnett, 2010; Rodriguez, 2005; Semrud - CLIKEMAN % Elison, 2011; Schweinhart, 2007; Wastanabe, Flores, Fujiwara & Tran, 2005). Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/viewFile/9318/11145>
7. Chávez P, Intervencion educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres. San Juan De Lurigancho. [tesis Licenciada en enfermería]. [En línea] Perú. Universidad Cesar Vallejo, 2018. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/ucv/25558/chavez\\_pp.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/ucv/25558/chavez_pp.pdf?sequence=1&isallowed=y)
8. Matamorros B y Peñarreta D. Intervención educativa sobre estimulación temprana a madres del centro de desarrollo infantil. Cuenca. [tesis de licenciada en tecnología]. [en línea] Ecuador. Universidad de Cuenca. 2015. disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22989/1/TESIS.pdf>

9. Manguya N. Implementación de un programa de estimulación temprana en el centro Infantil del buen vivir del Cantón Ibarra. Imbaburra. [tesis de licenciatura en terapia física medica]. [en línea]. Ecuador. 2017. Universidad Técnica del Norte. Disponible en:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7095/1/06%20TEF%20212%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
10. Reyna Márquez, E. Efectividad del programa educativo sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años. Chimbote [tesis Magister en ciencias de Enfermería]. [en línea]. Perú. Universidad Católica Los Ángeles - Chimbote. 2015. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1781>
11. Cárdenas Ninamango, Claudia M. Eficacia de un programa educativo sobre estimulación en madres de niños menores de 12 meses servicio de crecimiento y desarrollo Centro de Salud Huáscar XV Lima. [tesis licenciatura en Enfermería]. [en línea] Perú. Universidad Nacional Federico Villarreal. Perú 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1782>
12. Machuca L, Oyola A y Ramoz D. Efectividad de un programa educativo de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años, en el nivel de conocimiento de las madres primíparas. Lima. [tesis licenciatura en enfermería]. [en línea]. Perú. Universidad Cayetano Heredia. 2017. Disponible en:  
<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/680/Efectividad%20de%20un%20programa%20educativo%20de%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20en%20ni%C3%B1os%20de%200%20a%203%20a%C3%B1os%20en%20el%20nivel%20de%20conocimiento%20de%20las%20madres%20prim%C3%ADparas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Quille Mamani Gabriela. Efectividad de la consejería de Enfermería sobre estimulación temprana en el conocimiento de las madres primerizas de lactantes menores de 1 año. Tacna [tesis licenciatura en Enfermería]. [en línea] Perú. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2016. Disponible en:  
[http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2259/987\\_2016\\_quille\\_mamani\\_gm\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2259/987_2016_quille_mamani_gm_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Enciso Lujan Sonia. Intervención educativa sobre estimulación temprana en madres de niños de 1 a 3 años. Ayacucho [tesis licenciatura en Enfermería]. [en línea] Perú. Universidad Inca Garcilaso De La Vega. 2018. Disponible en:

- [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4247/TESIS\\_ENCISO\\_SONIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4247/TESIS_ENCISO_SONIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Yauri Ventocilla Yoselin. Intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses. Lima [tesis licenciatura en Enfermería]. [en línea] Perú. Universidad Cesar Vallejo. 2014 Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28305/Yauri\\_VYP.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28305/Yauri_VYP.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
  16. Urra E, Jana A. algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Ciencia y Enfermería* xvii (3): 11-22, 2011. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0717-95532011000300002>.
  17. Marriner I, Tomey A y Raile M. Modelos y teorías en Enfermería. 7.<sup>a</sup> ed. Madrid: Elsevier; 2011.
  18. Touriñán José. Revista portuguesa de pedagogía. [en línea] 2011. [Citado: 2018 octubre 13] [3p.] Disponible en: <https://digitalis-dsp.uc.pt/simple-search?query=intervencion+educativa&x=0&y=0>
  19. Martín A, Cano J, y Gené J. Atención Primaria: Problemas de Salud en la consulta de medicina de familia. 7.ºed. España: Elsevier; 2014.
  20. Maldonado J. efectos a corto y largo plazo de una intervención educativa sobre uso adecuado de medicamentos en estudiantes de colegios fiscales de la ciudad de Quito. Tesis de investigación. Pág. 11 [online]. disponible en: <http://www.postgradoune.edu.pe/documentos/psicologia/JCMaldonado.pdf>
  21. Valhondo Solano Domingo. Gestión del conocimiento: del mito a la realidad. España: Díaz de santos, S.A;2010. Pág. 408. Disponible en: <https://www.editdiazdesantos.com/libros/valhondo-solano-domingo-gestion-del-conocimiento-L03001950106.html?articulo=03001950106>
  22. Organización Mundial de la Salud (OMS). Importancia de la estimulación Temprana. [Internet] 2017. Disponible en: <https://www.urbipsi.com/la-importancia-la-estimulacion-temprana/>
  23. Robles B, Auxiliadora M, Sánchez T. Atención Infantil temprana en España. Papeles del psicólogo, vol. 34, num. 2, mayo-agosto, pp. 132-143 consejo general de colegios oficiales de psicólogos Madrid, España. 2013. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77827025005>

24. Britton W, Guerrero S, Huanqui y Malque E. Guía de estimulación temprana para el facilitador. Ancash. 2009. págs. 9-80. Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>
25. Rodríguez S, Arancibia V y Undurraga C. EEDP. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor de 0-24 meses. 15ªed. Chile; 2014.
26. Campo Ternera Lilia. Importancia del desarrollo motor en relación con los procesos evolutivos del lenguaje y la cognición. Revista Científica Salud Uninorte. Medellín 2009;12(15) vol. 26.
27. Zarate M, Estimulación temprana con comunicación integral en niños de 2 años. Iquitos [Tesis bachiller en educación] Perú. Universidad Científica Del Perú, 2016. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/ucp/300/zarate-1-trabajo-estimulaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isallowed=y>
28. Robles Mori H. La coordinación y motricidad asociada a la madurez mental en niños de 4 - 8 años. Lima. 2008. Disponible en: <http://www.unife.edu.pe/pub/revpsicologia/coordinacionmotrocidad.pdf>
29. Cañizares José y Carbonero Carmen. Coordinación y equilibrio en el niño. Su desarrollo en la edad escolar. España 1º ed. 2016.
30. Cuentas Díaz T. Efectividad del programa de intervención de enfermería de estimulación temprana en madres primerizas. Lima. Universidad Mayor De San Marcos. 2015 Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4747/Cuentas\\_dt.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4747/Cuentas_dt.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Berrocal K, Duran. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor. Huancayo [tesis licenciatura en enfermería]. [en línea]. Perú. Universidad Peruana Los Andes. 2015. Disponible en: [http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/107/Karen\\_Yuliana\\_Tesis\\_licenciado\\_2016.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/107/Karen_Yuliana_Tesis_licenciado_2016.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
32. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th Ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. 4 p.
33. Tam J, Vera G y Oliveros R. Tipos, métodos y estrategias de investigación. Pensamiento y acción. 2008. 147 p.
34. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th Ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. 4 p.

35. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th Ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. 128 p.
36. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6<sup>th</sup> Ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. 158 p.
37. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6<sup>th</sup> Ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. 176 p.
38. Hernández S, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. 260 p.
39. Hernández S, Fernández C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6th Ed. México: Mc Graw-Hill; 2014. 200 p.
40. Lawshe C. Enfoque cuantitativo para la validez de contenido. 1975.

## **ANEXOS**

## RANGOS Y FRECUENCIAS

**Niveles y rangos de la variable Estimulación temprana y sus dimensiones.**

Nivel	Variable	Dimensión 1		Dimensión 2		Dimensión 3		Dimensión 4		Dimensión 5	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Bajo	00 - 06	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09
Medio	07 - 13	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Alto	14 - 19	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15

### Tabla de frecuencias

Frecuencias de la variable y sus dimensiones, antes y después de la intervención educativa

		Intervención educativa			
		Antes		Después	
		N	%	N	%
Variable:	Bajo	9	30,0%	1	3,3%
Estimulación	Medio	21	70,0%	11	36,7%
Temprana	Alto	0	0,0%	18	60,0%
Dimensión 1: Generalidades	Bajo	4	13,3%	1	3,3%
	Medio	18	60,0%	9	30,0%
	Alto	8	26,7%	20	66,7%
Dimensión 2: Área motora	Bajo	7	23,3%	1	3,3%
	Medio	12	40,0%	4	13,3%
	Alto	11	36,7%	25	83,3%
Dimensión 3: Área de lenguaje	Bajo	10	33,3%	5	16,7%
	Medio	16	53,3%	11	36,7%
	Alto	4	13,3%	14	46,7%
Dimensión 4: Área de coordinación	Bajo	5	16,7%	1	3,3%
	Medio	13	43,3%	4	13,3%
	Alto	12	40,0%	25	83,3%
Dimensión 5: Área social	Bajo	9	30,0%	2	6,7%
	Medio	13	43,3%	4	13,3%
	Alto	8	26,7%	24	80,0%

## CONTRASTACIÓN DE LAS HIPÓTESIS

### a) Prueba de normalidad

- **Nivel de significancia:** 0,05
- **A considerar:** Se utiliza la T de Student cuando es  $>$  a 0,05. y wilcoxon cuando es menor a 0,05.

Tabla. Pruebas de normalidad del antes y el después sobre la variable Estimulación temprana

		Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.
Variable:	Intervención educativa			
	Estimulación Antes	0,921	30	0,029
	Temprana Después	0,933	30	0,059

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AA HH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.

**Interpretación:** Se debe utilizar la prueba de wilcoxon si el nivel de significancia es menor a 0,05.

### a) Pruebas de hipótesis general

- **Nivel de significancia:** 0,05
- **Se debe tomar en consideración:** Se rechaza  $H_0$  cuando es menor a 0,05 y no se rechaza cuando la  $H_0$  es mayor a 0,05.

Tabla. Prueba de Wilcoxon para la hipótesis general

	Post - Variable: Estimulación Temprana	Pre - Variable: Estimulación Temprana
Z	-4,681 <sup>b</sup>	
Sig. asintótica(bilateral)	0,000	

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

- **Interpretación:** El resultado de la significancia fue 0,000, lo cual es menor al nivel de significancia de 0,05.

### Hipótesis específica 1

#### a) Prueba de normalidad

- **Nivel de significancia:** 0,05



- **A considerar:** Se utiliza la T de Student cuando es  $> 0,05$ , y Wilcoxon cuando es menor a  $0,05$ .

Tabla. Pruebas de normalidad del antes y el después sobre la dimensión Generalidades

	Intervención educativa	Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.
Dimensión	1: Antes	0,927	30	0,040
Generalidades	Después	0,912	30	0,016

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AA HH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho- 2020.

**Interpretación:** Se debe utilizar la prueba de Wilcoxon si el nivel de significancia es menor a  $0,05$ .

#### b) Análisis hipótesis específica 1

- **Nivel de significancia:**  $0,05$

- **A considerar:** Se rechaza  $H_0$  cuando es menor a  $0,05$  y no se rechaza cuando la  $H_0$  es mayor a  $0,05$ .

Tabla. Prueba de Wilcoxon para la hipótesis específica 1

	Post -Dimensión 1: Generalidades - Pre - Dimensión 1: Generalidades
Z	-4,151 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

- **Interpretación:** El resultado de la significancia fue  $0,000$ , lo cual es menor al nivel de significancia de  $0,05$ .

#### Hipótesis específica 2

##### a) Prueba de normalidad

- **Nivel de significancia:**  $0,05$

- **A considerar:** Se utiliza la T de Student cuando es  $> 0,05$ , y Wilcoxon cuando es menor a  $0,05$ .

Tabla. Pruebas de normalidad del antes y el después sobre la dimensión Área motora

			Shapiro-Wilk		
Intervención educativa			Estadístico	gl	Sig.
Dimensión 2:	Área	Antes	0,859	30	0,001
motora		Después	0,812	30	0,000

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AA HH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho- 2020.

**Interpretación:** Se debe utilizar la prueba de wilcoxon si el nivel de significancia es menor a 0,05.

### a) Análisis hipótesis específica 2

**Nivel de significancia:** 0,05

**Se debe tomar en consideración:** Se rechaza HO cuando es menor a 0,05 y no se rechaza cuando la HO es mayor a 0,05.

Tabla. Prueba de Wilcoxon para la hipótesis específica 2

	Post -Dimensión 2: Área motora - Pre - Dimensión 2: Área motora
Z	-3,855 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

**Interpretación:** El resultado de la significancia fue 0,000, lo cual es menor al nivel de significancia de 0,05.

### Hipótesis específica 3

#### a) Prueba de normalidad

- Nivel de significancia: 0,05

A considerar: Se utiliza la T de Student cuando es  $>$  a 0,05. y wilcoxon cuando es menor a 0,05.

Tabla. Pruebas de normalidad del antes y el después sobre la dimensión Área de lenguaje

		Shapiro-Wilk		
Intervención educativa		Estadístico	gl	Sig.

Dimensión 3: Área de Antes	0,789	30	0,000
lenguaje Después	0,774	30	0,000

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AA HH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho- 2020.

**Interpretación:** Se debe utilizar la prueba de wilcoxon si el nivel de significancia es menor a 0,05.

#### b) Análisis hipótesis específica 3

- **Nivel de significancia:** 0,05
- **Se debe tomar en consideración:** Se rechaza HO cuando es menor a 0,05 y no se rechaza cuando la HO es mayor a 0,05.

Tabla. Prueba de Wilcoxon para la hipótesis específica 3

	Post -Dimensión 3: Área de lenguaje - Pre - Dimensión 3: Área de lenguaje
Z	-3,419 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,001

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

**Interpretación:** El resultado de la significancia fue 0,001, lo cual es menor al nivel de significancia de 0,05.

#### Hipótesis específica 4

##### a) Prueba de normalidad

- Nivel de significancia: 0,05

A considerar: Se utiliza la T de Student cuando es  $>$  a 0,05. y wilcoxon cuando es menor a 0,05.

Tabla. Pruebas de normalidad del antes y el después sobre la dimensión Área de coordinación

	Intervención educativa	Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.
Dimensión 4: Área de Antes		0,876	30	0,002
coordinación	Después	0,695	30	0,000

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AA HH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho- 2020.

**Interpretación:** Se debe utilizar la prueba de wilcoxon si el nivel de significancia es menor a 0,05.

**c) Análisis hipótesis específica 4**

- **Nivel de significancia:** 0,05
- **Se debe tomar en consideración:** Se rechaza HO cuando es menor a 0,05 y no se rechaza cuando la HO es mayor a 0,05.

Tabla. Prueba de Wilcoxon para la hipótesis específica 4

	Post -Dimensión 4: Área de coordinación - Pre - Dimensión 4: Área de coordinación
Z	-3,987 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

**Interpretación:** El resultado de la significancia fue 0,000, lo cual es menor al nivel de significancia de 0,05.

**Hipótesis específica 5**

a) Prueba de normalidad

- Nivel de significancia: 0,05

A considerar: Se utiliza la T de Student cuando es > a 0,05. y wilcoxon cuando es menor a 0,05.

Tabla. Pruebas de normalidad del antes y el después sobre la dimensión Área social

Intervención educativa	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Dimensión 5: Área social Antes	0,852	30	0,001
Después	0,826	30	0,000

**Fuente:** Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de dos años del AA HH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho- 2020.

**- Interpretación:** Se debe utilizar la prueba de wilcoxon si el nivel de significancia es menor a 0,05.

**d) Análisis hipótesis específica 5**

- Nivel de significancia: 0,05

- **Se debe de tomar en consideración:** Se rechaza HO cuando es menor a 0,05 y no se rechaza cuando la HO es mayor a 0,05.

Tabla. Prueba de Wilcoxon para la hipótesis específica 5

	Post -Dimensión 5: Área social - Pre - Dimensión 5: Área social
Z	-3,904 <sup>b</sup>
Sig. asintótica(bilateral)	0,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

-**Interpretación:** El resultado de la significancia fue 0,000, lo cual es menor al nivel de significancia de 0,05.

## **CUESTIONARIO**

Nombre:

Edad:

### **PRESENTACIÓN**

Buenos días, mi nombre es Danner Quispe Cruz soy interno de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, estoy realizando un estudio de investigación con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños de 0 a 24 meses

El cuestionario es de carácter anónimo y confidencial, los resultados obtenidos se utilizarán solo con fines de investigación

### **INTRUCCIONES**

El presente cuestionario tiene una lista de preguntas, lea cuidadosamente cada una de ellas y elija la respuesta que mejor convenga. Por favor solo de una respuesta a cada pregunta y no deje ninguna en blanco.

Gracias por su colaboración

### **GENERALIDADES**

#### **Edad:**

15-25 años ( ) 26-36años ( ) 37-46 años ( )

#### **Estado Civil:**

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

#### **Grado de instrucción:**

Analfabeto (a) ( )

Primaria ( )

Secundaria ( )

Superior ( )

#### **Ocupación:**

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

Obrero ( ) Estudiante ( ) No trabajo ( )

#### **¿Cuántos hijos tiene Ud.?**

Uno ( ) Dos ( ) Tres ( ) Cuatro a más ( )

#### **¿Con quienes vive el niño(a)?**

Mamá ( )

Papá ( )

Ni con papa ni con mama, con familiares ( )

Empleada ( )

**¿La enfermera que controla su niño(a) le ha hablado alguna vez sobre**

¿Estimulación temprana?

Si ( )

No ( )

## **CUESTIONARIO**

### **DIMENSIÓN 1: GENERALIDADES**

#### **1. La estimulación temprana es:**

- a) Conjunto de costumbres y normas que dirigen y valoran el comportamiento humano.
- b) Es el proceso de medición de las características físicas del niño.
- c) Un conjunto de actividades que se ofrecen al niño de manera secuencial para facilitar su crecimiento y desarrollo óptimo.**

#### **2. ¿Cuáles son las áreas que se evalúan en el desarrollo psicomotor del niño?**

- a) Área socio-cultural, área afectiva, área pedagógica, área de lenguaje.
- b) Área social, área motora, área de lenguaje, área de coordinación.**
- c) Área psicomotriz, área de lectura, área adaptativa, área afectiva.

#### **3. ¿Cuál es el principal objetivo de realizar la estimulación temprana?**

- a) Necesitar siempre la ayuda de sus padres para solucionar un problema.
- b) Permitirle desenvolverse al niño solo con la familia y no con la sociedad
- c) Buscar estimular al niño de manera oportuna y permitirle un óptimo desarrollo psicomotor.**

#### **4. ¿Sabe Ud. Cuánto tiempo (horas) debe dedicarle a la estimulación temprana de su niño**

- a) Promedio de 45 minutos a una hora**
- b) 10 minutos al día
- c) 5 horas al día.

**5. ¿Sabe Ud. Cúal es el mejor momento para estimular a su Niño (a)?**

- a) Inmediatamente después que termine de comer.
- b) Cuando se encuentre cómodo, sin sueño y sin hambre.**
- c) Cuando el niño presenta negatividad para hacer las cosas.

**6. Sabe Ud. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar la estimulación temprana a su niño, para un óptimo desarrollo psicomotor?**

- a) Diariamente**
- b) Ssemanalmente
- c) Mmensualmente

**7. ¿Desde cuándo cree UD. ¿Qué se debe iniciar la estimulación temprana en el niño?**

- a) Desde que el niño empieza a pronunciar sus primeras palabras.
- b) Desde el momento que nace el niño.**
- c) Solo se realizan cuando el niño presenta un riesgo o retraso en el crecimiento y desarrollo.

**8. Sabe Ud. ¿De qué manera el niño aprende mejor?**

- a) Cuando solo se dedica a mirar cosas en la televisión.
- b) Mira sus programas favoritos en el celular.
- c) Juega con sus materiales didácticos orientados por un familiar y/o los padres.**

## **DIMENSIÓN 2: ÁREA MOTORA**

**9. Sabe Ud. ¿Cómo se identifica el desarrollo del área motor de su niño?**

- A) Tiene dificultad para realizar actividades o jugar con sus amigos.
- B) Tiene fuerza muscular para realizar movimientos corporales**
- C) Cuando el niño entiende la información que le indicas.

**10. ¿Sabe Ud. ¿Qué es la motricidad gruesa?**

- A) Es la capacidad del niño para realizar movimientos haciendo uso de sus brazos y piernas.**
- B) Es la manera como el niño se relaciona con el entorno
- C) Son habilidades que el niño va adquiriendo en el transcurso de su desarrollo.



**11. ¿Sabe Ud. ¿Qué es la motricidad fina?**

a) Habilidades del niño para comunicarse verbalmente.

**B) Es la capacidad del niño para realizar movimientos pequeños como: movimiento de los dedos.**

C) Realizar movimientos corporales como bailar, gatear.

### **DIMENSIÓN 3: ÁREA DE LENGUAJE**

**12. ¿Sabe Ud. ¿Qué es el lenguaje verbal?**

**A) Es la comunicación oral que realiza el niño para expresar sus deseos.**

B) Aquella en la que el niño realiza una comunicación a través de gestos.

C) Cuando el niño presenta intranquilidad.

**13 ¿Sabe Ud. ¿Cómo se realiza el lenguaje no verbal?**

**A) Los gestos, expresiones faciales y movimientos corporales.**

B) La articulación de las palabras del niño

C) El uso de los signos visuales que no son palabras, como el uso de la escritura.

### **DIMENSIÓN 4: ÁREA DE COORDINACIÓN**

**14 ¿Que entiende usted, por el área de coordinación?**

a) Conjunto de actividades que facilitan al niño a potenciar su comunicación con otros niños

b) Empieza a relacionar lo que ve con lo que hace.

**c) Capacidades que tiene el niño para realizar movimiento de manera coordinada y equilibrada.**

**15 ¿Sabe Ud. Cuáles son los componentes del área de coordinación?**

**A) El equilibrio, de ritmo, de orientación de espacio y tiempo, también la capacidad de reacción motora.**

B) El ritmo, la fonología y la evaluación.

C) De gestión, organización y equilibrio.

**16 ¿Sabe Ud. ¿Qué se debe realizar para estimular el área de coordinación en su niño(a)?**

- a) Indicarle al niño que debe empezar a pronunciar algunas palabras como papá, mamá.
- b) Vigila cada día como el niño empieza a comunicarse con los demás.
- c) Dejar que el niño realice actividades como: pasar un vaso con agua a un vaso vacío sin derramar.**

## **DIMENSIÓN 5: ÁREA SOCIAL**

**17 Sabe Ud. Cómo se da el desarrollo del área social en el niño(a):**

- a) Se relaciona con su entorno mediante gestos, sonrisas y aprende imitando.**
- b) Empieza a gatear y tocar objetos con los dedos.
- c) Realiza actividades solo en casa.

**18 ¿Sabe Ud. ¿Qué es el comportamiento social?**

- A) Es la capacidad del niño para realizar actividades de manera personal.
- B) Habilidades del niño para relacionarse con su entorno y para aprender por medio de imitaciones.**
- C) Dedicarse a jugar en su habitación sin ayuda de los demás.

**19. ¿Qué se debe realizar para estimular el área social en su niño(a)?**

- a) Dejar que el niño desarrolle sus habilidades en casa jugando solo.
- b) Deje que el niño dibuje y pinte en su habitación sin contacto con otras personas.
- c) Deje que el niño juegue y se comunique con su entorno**

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo .....identificado con N°DNI ....., declaro que he leído la hoja informativa que me entregò el estudiante de X ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo. Efecto de Intervención Educativa sobre el conocimiento de Estimulación Temprana en madres del AAHH Nuevo Amanecer, San Juan De Lurigancho - 2020.

Respecto a mi participación me han explicado detalladamente en que consiste en responder un cuestionario de 19 preguntas. Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio cuando quiera sin tener que dar explicaciones.

Declaro que acepto prestar libremente mi conformidad para participar en la investigación.

-----

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Gracias por completar el cuestionario

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DEL AAHH NUEVO AMANECER			
HORA	TEMA	MÉTODO	TÉCNICA
<b>PRIMERA SESIÓN EDUCATIVA 23-02-20</b>			
09:00-09:05am.	Presentación del tema	Recolección de datos	Aplicativa
09:05-09:15am.	Aplicación del Pre test	Exposición	Expositiva
09:15-09:25am.	Definición de Estimulación Temprana	Exposición	EXpositiva
09:25-10:00am.	Definición de las áreas de la Estimulación Temprana	Exposición	Expositiva
	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO		
<b>SEGUNDA SESIÓN EDUCATIVA 28-02-20</b>			
09:00-09:20am.	RETROALIMENTACIÓN DE LA PRIMERA SESIÓN EDUCATIVA	Exposición	Análisis
09:20-09:40am.	Exposición de las Áreas Motora, Lenguaje, Coordinación, Social del niño de 0 a 3 meses	Exposición - Rotafolio - Banner	visual, expositiva
09:40-10:00am.	Exposición de las Áreas Motora, Lenguaje, Coordinación, Social del niño de 4 a 6 meses	Exposición - Rotafolio - Banner	visual, expositiva
	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO		
<b>TERCERA SESIÓN EDUCATIVA 03-03-20</b>			
09:00-09:10am.	RETROALIMENTACIÓN DE LA PRIMERA SESIÓN EDUCATIVA	Exposición	Análisis
09:10-09:30am.	Exposición de las Áreas Motora, Lenguaje, Coordinación, Social del niño de 7 a 11 meses	Exposición - Rotafolio - Banner	visual, expositiva
09:30-09:50am.	Exposición de las Áreas Motora, Lenguaje, Coordinación, Social del niño de 12 a 24 meses	Exposición - Rotafolio - Banner	visual, expositiva
09:50-10:00am.	Evaluación con Interrogantes	LLuvias de ideas	Análisis
10:00-10:15am.	Aplicación del Post test	Recolección de datos	Aplicativa
	DESPEDIDA Y AGRADECIMIENTO		

### JUICIO DE EXPERTOS

Item	Pertinencia					Relevancia					Claridad					Total	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	Σ	IVC
P1	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	51	1
P2	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	57	1
P3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	54	1
P4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	54	1
P5	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	57	1
P6	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	57	1
P7	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	54	1
P8	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	54	1
P9	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	54	1
P10	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	57	1
P11	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	54	1
P12	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	54	1
P13	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	51	1
P14	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	51	1
P15	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	57	1
P16	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	57	1
P17	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	57	1
P18	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	57	1
P19	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	57	1

**Fuente:** Formato de información de opinión de expertos de instrumentos de investigación 2020.

<b>MD</b>	Moderadamente de acuerdo	<b>1</b>
<b>D</b>	Desacuerdo	<b>2</b>
<b>A</b>	Acuerdo	<b>3</b>
<b>MA</b>	Muy de acuerdo	<b>4</b>

Lawshe (1975), quien propuso un índice de validez basado en la valoración de un grupo de expertos de cada uno de los ítems. Se calcula a través de la siguiente fórmula:

$$IVC = \frac{n_e - N/2}{N/2}$$

Donde  $n_e$  es el número de expertos que han valorado el ítem como esencial y  $N$  es el número total de expertos que han evaluado el ítem.

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO


Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Loli Pinto Anita Del Rosario    DNI: 45072337

Especialidad del validador: Salud Pública

.....de..... del 201...

  
Lic. Anita Loli Pinto  
C.E.P. 57728

Firma del Experto Informante.  
Especialidad

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: María Elena Charoape Quesada    DNI: 25473334

Especialidad del validador: Salud Pública

.....de..... del 201...

  
Lic. Ma. Elena Charoape Q.  
R.E.P. 5130

Firma del Experto Informante.  
Especialidad

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

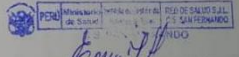
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: FLORES YANCAN, EMMA ..... DNI: 09446808

Especialidad del validador: Salud Pública .....

.....de..... del 201...

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Lic. EMMA FLORES YANCAN  
 RESPONSABLE ESTRATEGIA DE CRED  
 C.E.P. 22429  
 Firma del Experto Informante.  
 Especialidad

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

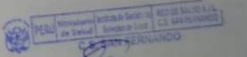
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Sonia Juez Haruo Haman ..... DNI: 40179043

Especialidad del validador: Salud Pública .....

.....de..... del 201...

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Lic. SONIA JUEZ HARUO HUAMAN  
 C.E.P. 17748  
 Firma del Experto Informante.  
 Especialidad

Observaciones: \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

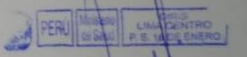
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Verónica Saldaña Mejía ..... DNI: 44826257

Especialidad del validador: Lic. Enfermería .....

.....de..... del 201...

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
 Lic. Verónica Saldaña Mejía  
 C.E.P. 17155  
 Firma del Experto Informante.  
 Especialidad



## **PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA**

### **I. Planteamiento**

Tema: Estimulación temprana en niños menores de 02 años.

Grupo al que va dirigido: Madres de niños de 0 a 02 años.

Lugar: En el Puesto de Salud 15 de Enero - San Juan De Lurigancho

Fecha de ejecución:

Hora: 09:00 AM

Duración: 60 minutos

Responsable: Danner Quispe Cruz

Participantes: 30 madres de familia

### **1.2 OBJETIVOS**

1.2.1 Objetivo general:

- Fortalecer el conocimiento sobre la estimulación temprana en madres de niños menores de 02 años del Puesto de Salud 15 de Enero - San Juan De Lurigancho, 2019.

1.2.2 Objetivos específicos

- Fomentar la importancia de la estimulación temprana en casa.
- Fortalecer el conocimiento de la madre en las áreas del desarrollo (motor, lenguaje, coordinación y social) del niño (a).
- Concientizar a las madres para que sean el principal agente estimulador.
- Promover prácticas óptimas de estimulación temprana en casa.

### **1.3.-SELECCIÓN DE CONTENIDOS**

Sesión educativa. ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Evaluación del grado de conocimiento de la estimulación temprana a través de un pre test previo a la intervención educativa.

Definición e importancia de la estimulación temprana

Áreas de estimulación temprana en el niño.

Actividades que pueden realizar las madres según la edad de su niño para poder estimularlo

Se evaluará dicha sesión educativa mediante la aplicación de un post test a las madres.

### **1.4.-METODOLOGÍA**

La secuencia de la intervención educativa se basa en la ejecución de metodologías en la capacitación a las madres, ya que facilita la interacción entre el profesional y los que reciben la información, siendo de vital importancia porque ayuda al profesional a conocer cuáles son las deficiencias de las madres sobre la estimulación temprana.

Este compuesto por 04 partes:

Animación, reflexión, demostración y evaluación.

## **MÉTODOS:**

**Método deductivo:** Se presentará los conceptos o afirmaciones sobre el tema, los cuales se extraerán conclusiones y se examinará las particulares afirmaciones.

**Método activo:** Las sesiones educativas se desarrollará interactuando con las madres de niños de 0 a 2 años que acuden al Puesto de Salud 15 de Enero, 2020.

**Método colectivo:** El proceso de enseñanza aprendizaje se llevará a cabo de manera masiva con la participación de las madres del Puesto de Salud 15 de Enero, 2020.

**1.5.-TECNICAS** Las técnicas que se emplearán para el desarrollo de la sesión educativa serán: Técnicas escritas y técnicas de gráficos.

## **1.6.-ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS**

### **Recursos Humanos**

Asesora

Licenciadas del Puesto de Salud 15 de Enero

Madres de familia

### **Recursos Materiales:**

Laptop y cosas de escritorio

Invitación a la sesión educativa a las madres que acuden al servicio CRED

Cuestionario de pre test

Copias del cuestionario de post test

### **Materiales educativos.**


PREMIOS 25 sonajas para las madres que contestaran las preguntas después de la intervención educativa en forma de retro alimentación.


Didácticas: Gigantografía.

## 1.7 EVALUACIÓN


Se evaluará mediante instrumentos y técnicas, dentro de ellos tenemos al pre test y post test., así como también mediante repasos de las sesiones anteriores.




### PRIMERA SESIÓN EDUCATIVA


	PRESENTACIÓN	RECURSOS
	<p>Muy buenos días madres de familia, mi nombre es Danner Quispe Cruz, estudiante de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, para mí es un gusto contar con su presencia estimadas madres, en esta mañana muy linda les voy a hablar acerca de la Estimulación Temprana, con la finalidad de conocer como estimular a nuestros niños a crecer sanos y fuertes.</p> <p><b>MOTIVACION:</b> se presentará imágenes sobre las deficiencias que tiene un niño al no ser estimulado, lluvia de ideas, preguntas acerca del tema.</p>	<p>Se realizará un pre test.</p> <p>05 minutos</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">ENCUESTA CUESTIONARIO</p> <p>Nombre: _____ Edad: _____</p> <p><b>PRESENTACION</b> Buenos días, mi nombre es Danner Quispe Cruz soy estudiante de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, estoy realizando un estudio de investigación con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños de 0 a 3 años. La confidencialidad de sus datos es garantizada y confidencial, los resultados obtenidos se utilizarán solo en fines de investigación.</p> <p><b>INTRODUCCION</b> El presente cuestionario tiene una lista de preguntas, las responderemos solo con de sí o no y debe la respuesta que mejor corresponda. Por favor solo de una respuesta a cada pregunta y no deje espacios en blanco. Gracias por su colaboración.</p> <p><b>GENERALIDADES</b> Edad: _____ 15-25 años ( ) 26-30 años ( ) 31-40 años ( ) Estado Civil: _____ Cursando ( ) No cursa ( ) (Cual es ( ) Deseable ( ) ) Grado de Instrucción: Analítico ( ) Primario ( ) Secundario ( ) Superior ( )</p> </div>

	TEMA	CONTENIDO EDUCATIVO	RECURSOS
	<b>Estimulación Temprana</b>	<p>La estimulación temprana es un conjunto de actividades que se realizan a los niños, mediante los estímulos que es todo aquello que lo rodean, esto puede ser un juguete, un sonido, las caricias y finalmente la voz.</p> <p>Y el término temprana se refiere a que los estímulos que se les realiza a los niños son desde el momento del nacimiento hasta los primeros años de vida.</p>	<p>- Rotafolio</p> <p>- Tríptico</p> <p>10 minutos.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">  </div>

		<p>Por consiguiente, podemos definir la estimulación temprana como un conjunto de ejercicios, y otras actividades que se le brinda a los niños (as) en forma secuencial en los primeros años de vida, con el objetivo de desarrollar sus capacidades al máximo tanto físicas, emocionales, aprendizaje y sociales. La estimulación temprana es muy importante porque:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- facilitar el adecuado desarrollo del cerebro de los niños (as)</li> <li>- el desarrollo cognitivo empieza a partir de los primeros años de vida y por lo tanto es importante practicarle diariamente la Estimulación Temprana</li> <li>- la Estimulación Temprana que es dado al menor de edad es de suma importancia para seguir desarrollándose más adelante.</li> </ul>	
--	--	---	--

	<b>Tema</b>	<b>Contenido educativo</b>	<b>Recursos didácticos</b>
<b>A R E A S</b>	ÁREA MOTRIZ	<p>-Los niños y niñas empezaran su desarrollo con un movimiento.</p> <p>-Realiza motricidad gruesa tales como gatear, pararse, caminar y correr.</p> <p>-Realiza motricidad fina tales como coger objetos con ambas manos o con una sola mano, pintar y dibujar, así como también tocar instrumentos de música.</p> <p>-Los bebés desde que nacen oyen, ven y</p>	<p>Rotafolio Trípticos.</p> <p>Duración 35 minutos</p> 

	<p>ÁREA DE COORDINACIÓN</p>	<p>perciben las cosas de su entorno.</p> <p>- El área de coordinación se relaciona con los sentidos y también con los pensamientos.</p> <p>-El lenguaje se da mediante el interlase entre dos personas.</p>	
	<p>ÁREA DE LENGUAJE</p>	<p>-Los niños (as) desarrollan las primeras formas de la comunicación mediante gritos y risas.</p> <p>-El niño a medida que va creciendo ira desarrollando de manera secuencial el habla y la escritura.</p>	
	<p>ÁREA SOCIAL</p>	<p>-Con esta área se facilitará al niño (a) a que pueda relacionarse con su entorno ya sea con sus padres u otras personas que lo rodean.</p> <p>- El niño(a) desarrollara la seguridad en sí mismo, así como en la formación de su personalidad.</p>	

Compartir	Recursos	Duración
<p>Se realiza el compartir con los asistentes:</p> <p>-Gaseosa</p> <p>-Sanguche de pan con pollo</p>	<p>Música</p> <p><a href="https://youtu.be/3wYp-59uc_8">https://youtu.be/3wYp-59uc_8</a></p> 	<p>10 min.</p>

## SEGUNDA SESIÓN EDUCATIVA

### NIÑO (A) DE 0 A 3 MESES

	TEMA	CONTENIDO DIDÁCTICO	RECURSOS
<b>0 a 3 MESES</b>	<p><b>ÁREA MOTORA</b></p> <p><b>Al mes</b> Son distintas posiciones que adopta el niño y diferentes maneras en las que mueve las partes de su cuerpo</p> <p><b>2 meses</b> Levanta la cabeza cuando esta boca abajo</p> <p><b>3 meses</b> Mueve los brazos y piernas simétricamente</p> <p><b>Área de lenguaje</b></p> <p><b>1 mes</b> Transmite ideas, con palabras, ruidos o gestos ya sea hablado o escrito</p> <p><b>2 meses</b> Se queda quieto cuando escucha nuevos sonidos. Mira hacia el sonido y vocaliza</p> <p><b>3 meses</b> Empieza a tener un llanto distinto, vocaliza monosílabos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Realizar movimientos de forma circular en las palmas de las manos y estirar los dedos del niño(a).</li> <li>➤ Tender una manta en el piso y luego hacer acostar al niño(a) sobre ella, colocarlo boca abajo, luego colocar los dedos pulgares en las palmas de las manos y hacer que el niño intente sentarse con nuestra ayuda.</li> <li>➤ Se debe sostener los brazos, colocando almohadas y al mismo tiempo pueda levantar la cabeza</li> <li>➤ Relajar al niño o niña mediante la música clásica y/o cantándole.</li> <li>➤ Hacer que el niño escuche una acción de sonido colocándole una sonaja a 15cm de la oreja, realizarlo de manera secuencial.</li> <li>➤ Siempre hablándole por su nombre.</li> </ul>	<p>Rotafolio</p> <p>Tríptico</p> <p>20 minutos</p>

	<p><b>ÁREA DE COORDINACIÓN</b></p> <p><b>03 meses</b></p> <p>Mostrarle un objeto y/o juguete para que el niño abre las palmas de las manos y continúe la mirada fija al objeto en movimiento.</p> <p><b>ÁREA SOCIAL</b></p> <p><b>2 meses</b></p> <p>Se interesa por objetos y los sigue con la vista. Sonríe cuando se le habla y se le acaricia.</p> <p><b>3 meses</b></p> <p>Ríe con más gente.</p>	<p>➤ Coge un objeto y colócaselo a una distancia de 30 cm de la cara del menor y realizar movimientos circulares para que el niño siga la mirada al objeto e intenta mover la cabeza.</p> <p>➤ Asegurarse que el niño tenga la mirada fija hacia usted, luego debe realizar movimientos rotativos para que el niño siga la mirada e intente movilizar la cabeza.</p>	
--	--	--	--

#### NIÑO (A) DE 4 A 6 MESES

	TEMA	CONTENIDO DIDÁCTICO	RECURSOS
	<p><b>ÁREA MOTORA</b></p> <p>Mantiene la cabeza erguida al momento de que se haga sentar.</p>	<p>➤ Tender una manta en el piso, acostar a la niña, seguidamente cogerlo de ambas manos y ayudarlo a sentarse, esta acción debe ser repetitivo siempre habiéndoles al niño por ejemplo al momento de ayudarlo a sentar decirle “arriba mi amor” así como también inclinarlo hacia delante para que el niño utiliza las manos como medida de</p>	<p>Computadora Proyector Tríptico Rota-folio Videos 20 minutos</p>

<b>4 a 6 MESES</b>	<p><b>ÁREA LENGUAJE</b></p> <p>Vocaliza cuando se le habla al niño ejemplo: pa, ma.</p>	<p>defensa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Al momento de cambiarle el pañal, dándole su leche mirarle de frente conversarle, nombrándoles palabras conocidas y fácil verbalización.</li> </ul>	
	<p><b>ÁREA COORDINACIÓN</b></p> <p>Tracciona hasta lograr la posición sentada, coge los objetos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Aprovechando que el niño se encuentra en la manta darle bolsitas de tela llenos de diversas cosas como puede ser arroz, maíz, etc. Con la finalidad de que el niño pueda sentir texturas distintas. Dejándolo que agarra las bolsas uno por uno.</li> </ul>	
	<p><b>ÁREA SOCIAL</b></p> <p>Tocar su imagen en el espejo y permitir que juegue con sus manos y pies.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Colocar un espejo frente a la niña, dejar que se mire, que lo toque, en ese momento brindarle amor para que ellos puedan adquirir el cariño de nosotros y se sientan seguros de sí mismo y a la vez protegidos.</li> </ul>	

### TERCERA SESIÓN EDUCATIVA

#### NIÑO (A) DE 7 A 11 MESES

	TEMA	CONTENIDO DIDÁCTICO	RECURSOS
	<p><b>Área motriz</b></p> <p><b>De 07 meses</b></p> <p>-Ayudar al niño(a) a</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ayudarle al niño a sentarse solo, colocándole una</li> </ul>	<p>Tríptico</p> <p>Duración: 20</p>



	<p>sentarse sin apoyarse con las manos.</p> <p>-Se sienta solo □</p> <p>-Usted incentiva a que su niño se siente y corra sin ninguna ayuda □</p> <p><b>Área del lenguaje</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ El niño habla consonantes como por ejemplo (da-da)</li> <li>➤ Reacciona al decirle “no-no” □</li> </ul> <p><b>Área de coordinación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ayudar a que su niño a coger el plumón.</li> </ul> <p><b>Área social</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Decirle al niño que para entablar un contacto con su entorno debe llamar ya sea mediante gritos, etc.</li> <li>➤ Imita gestos tales como hacer “adiós” con las manos.</li> <li>➤ Entrega lo que tiene en la mano al pedírselo</li> </ul>	<p>almohada en la espalda.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tome al niño bajo los antebrazos e incítele a sentarse.</li> <li>➤ Ayudarle a la iniciación de pasos sostenido bajo los antebrazos.</li> <li>➤ Nombrarles consonantes al niño mientras se realiza su alimentación, nombrarle sus partes del cuerpo mientras lo bañas al niño.</li> <li>➤ Apoya a su niño a coger el plumón de la manera adecuada.</li> <li>➤ Darle al niño una caja mediana o recipiente plástico para que meta y saque objetos pequeños.</li> <li>➤ Acueste boca arriba, coloque al niño encima de su pecho, coger ambas axilas del niño para ayudarlo a que se siente y luego colocarlo frente de usted con la frente del niño háblale y cántale amorosamente. Esta postura le gusta al niño ya que se siente feliz porque tiene una visión distinta al mirarlo a usted de arriba.</li> </ul>	<p>minutos</p>
--	--	---	----------------

12 a 24 MESES

	TEMA	CONTENIDO	RECURSOS
	<p><b>Área motora</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Empujar de manera suave al niño hacia atrás, adelante y hacia los costados.</li> <li>➤ Hacer subir y bajar por las escaleras sujetándolo de las manos.</li> <li>➤ Enseñarle al niño a que se pare y se agache de manera rápida, evitando caerse.</li> </ul> <p><b>Área de lenguaje</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hacer que el niño señale cada uno de los objetos.</li> <li>➤ Ayudar al niño a decir palabras como recoge el lápiz y dame.</li> </ul> <p><b>Área de coordinación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ El niño realiza una acción acorde a su edad como por ejemplo meter garbanzos en una botella.</li> <li>➤ Enseñarle a construir una torre con tres, cinco y hasta de siete</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se debe pegar en la pared objetos de diferentes colores a una altura donde el niño pueda sentarse y coger el objeto a medida que esto lo haga ir aumentando de altura con la finalidad de que el niño pueda pararse.</li> <li>➤ Haga caminar al niño o niña alrededor de la habitación y póngale obstáculos en el camino, como una silla para que pase por debajo o unos bultos para que pase por encima, almohadas o frazadas para que trape y pase por encima y escalones para que suba gateando de frente y baja de espaldas.</li> <li>➤ Mostrar a la niña o niño laminas con dos grupos de objetos, un grupo con “más objetos” y otro con “menos objetos”, puede hacerlo también formando grupos con objetos para que distinga el “mas” “menos” de la misma forma para</li> </ul>	<p>Computador a</p> <p>Tríptico</p> <p>Duración: 20 minutos</p>

	<p>cubos y luego hacer que el mismo lo haga, si no lo hace en la primera hacerlo que lo repita hasta 03 veces.</p> <p><b>Área social</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Motivar al niño a comer junto a la familia, decir las necesidades que presenta.</li> <li>➤ Permitirle al niño a relacionarse con los demás, jugar y compartir sus cosas.</li> </ul>	<p>grande y chico.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Enseñarle al niño a que aprenda a abotonar y desabotonar. Ofrecerle una bolsa de tela con diferentes tipos de botones, ganchos y cierre para que pueda manipularlo.</li> <li>➤ Enseñarle al niño a armar pirámides con cubos, latas o cajas pequeñas. Dejar que lo intente hacer solo.</li> <li>➤ Se debe enseñar a la niña o niño a expresar sus emociones a través de las máscaras. Dígale: cuando estoy feliz mi cara esta así (colocarse la máscara feliz) cuando estoy triste mi cara esta así (colocarse la máscara triste), etc.</li> </ul>	
--	---	--	--

	<p><b>EVALUACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Mediante un post test.</li> <li>❖ Interrogantes: ¿Qué es la estimulación temprana ¿Porque es importante la estimulación en su niño? ¿Cuáles son las áreas de la estimulación temprana?</li> </ul>		<p>15 minutos Cuestionario</p>
--	--	--	------------------------------------

## Declaratoria de autenticidad

Yo Quispe Cruz Danner con DNI N° 47862903, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica. Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces. 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 de la Universidad César Vallejo.

Lima, 23 de junio de 2020



---

Quispe Cruz Danner  
DNI:47862903