

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, DEL HOSPITAL TAYABAMBA, 2023

por CORI ADELI PAULA VALDIVIA RIOS

Fecha de entrega: 05-dic-2023 10:15a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2248799494

Nombre del archivo: Informe_de_Tesis-_Dic._2023.docx (12.07M)

Total de palabras: 11890

Total de caracteres: 63628

²
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ESTIMULACIÓN
TEMPRANA



²³
NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN ESTIMULACIÓN
TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, DEL
HOSPITAL TAYABAMBA, 2023

Tesis para obtener el título de **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN**
ESTIMULACIÓN TEMPRANA

AUTORES

Br. Lury Villanueva Heras De Rosales
Br. Roberto Antonio Rosales Infantes

²
ASESORA

Mg. Valdivia Ríos Corí Adeli Paula
<https://orcid.org/0009-0000-3057-6121>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Educación y responsabilidad social

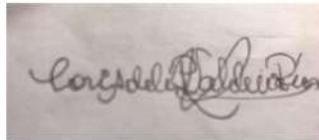
TRUJILLO - PERÚ

2024

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señor Decano de la Facultad de Humanidades:

Yo, Corí Adeli Paula Valdivia Ríos con DNI N° 18032398, como asesora del trabajo de investigación titulada: “Nivel de Conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba 2023”, desarrollado por la egresada Lury Villanueva Heras De Rosales con DNI N° 41573699 y el egresado Roberto Antonio Rosales Infantes con DNI N° 43351869, del Programa de Segunda Especialidad en Estimulación Temprana; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicas, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el Reglamento de Titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad Humanidades. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



Mg. Corí Adeli Paula Valdivia Ríos

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Exemo Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad

Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Vicerrectora académica

Dr. Héctor Israel Velásquez Cueva

Decano de la Facultad de Humanidades

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrector de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marin

Secretaria General

DEDICATORIA

²
A Dios, por haber sido nuestra
guía, soporte y fuente de nuestra
fortaleza para el logro de
nuestros objetivos.

Por el buen estado de salud que
nos ha permitido tener para
realizar las actividades dirigidas
al logro de ser profesionales.

A nuestros queridos padres;
porque nos dieron la vida y con
ello el deseo de aspirar a ser un
profesional; por el amor, la
confianza y el apoyo que nos
dieron en este recorrido; a pesar
de las dificultades siempre han
estado con nosotros, siendo
siempre nuestra fuente de
soporte y ánimo para afrontar
retos.

A nuestra pequeña hija, Maricé,
¹
por ser el motor y la razón de
nuestra superación.

AGRADECIMIENTO

Antes que a nadie, agradecemos a nuestro *Creador*, dador de amor y vida. Le agradecemos infinitamente por habernos dado sabiduría, paciencia y energías, todo el mérito es gracias a él.

A mi asesora: *Mg. Corí Adeli Paula Valdivia Ríos*, por haber aceptado ser nuestra guía en este trabajo y por ser fuente de enseñanza y perseverancia.

A toda nuestra hermosa familia, por habernos dado su tiempo, su aliento, su ánimo y por habernos brindado su ayuda de forma permanente.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, Lury Villanueva Heras De Rosales con DNI N^o 41573699 y Roberto Antonio Rosales Infantes con DNI N^o 43351869, egresados del programa de estudios de Segunda Especialidad en Estimulación Temprana de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Humanidades para la elaboración y sustentación del informe tesis titulado: “Nivel de Conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba 2023”, el cual consta de un total de 90 páginas, en las que se incluye 5 figuras, más un total de 55 páginas en anexos.

Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizamos que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.



Roberto Antonio Rosales Infantes

DNI: 43351869



Lury Villanueva Heras De Rosales

DNI: 41573699

ÍNDICE

PORTADA	i
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	vi
ÍNDICE	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1 Realidad problemática y formulación del problema	11
1.2 Formulación de objetivos	14
1.2.1 Objetivo general	14
1.2.2 Objetivos específicos	14
1.3 Justificación de la investigación	13
II. MARCO TEÓRICO	14
2.1 Antecedentes de la investigación	14
2.2 Referencial teórico	16
III. MÉTODOS	21
IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
ANEXOS	
Anexo 01: Instrumentos de recolección de la información	36
Anexo 02: Ficha técnica	45
Anexo 03: Operacionalización de variables	47
Anexo 04: Carta de presentación	49
Anexo 05: Carta de autorización	50
Anexo 06: Consentimiento informado	51
Anexo 07: Asentimiento informado	52
	vii

Anexo 08: Matriz de consistencia	53
OTROS ANEXOS	55

INDICE DE FIGURAS

- Figura 1:** Datos generales de las madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.....25
- Figura 2:** Nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba 2023.....26
- Figura 3:** Nivel de conocimientos en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023..... 26
- Figura 4:** Prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.....27
- Figura 5:** Prácticas sobre estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 202328

RESUMEN

El presente estudio de investigación titulado “Nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba, 2023”, tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023. Investigación de enfoque cuantitativo de tipo básica, de diseño descriptivo simple y de corte transversal. La muestra fue de 285 madres de niños menores de un año. Como instrumento se utilizó para la variable conocimientos sobre estimulación temprana un cuestionario, y para la variable prácticas sobre estimulación temprana se utilizó el cuestionario, instrumentos con confiabilidad estadística de K de Richardson del 0.84 y 0.88, respectivamente. Como resultado se obtuvo que el 73.3% de las madres de niños menores de un año tuvieron un nivel de conocimientos bajo, el 23.2% un nivel medio y el 3.5% un nivel alto. De igual modo se pudo observar que el 78.9% de las madres de niños menores de un año, tuvieron prácticas en estimulación temprana inadecuadas, y el 21% practicas adecuadas. Concluimos que el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en las madres de niños menores de un año es bajo, y las practicas sobre estimulación temprana inadecuadas.

Palabras Clave: Conocimiento, practicas, estimulación temprana, madres, niños.

ABSTRACT

The present study of investigation put a title to Navel of knowledge and practices in early stimulation in mothers of younger children of a year, of the Hospital Tayabamba, 2023, he aimed at identifying the level of knowledge and practices in early stimulation in mothers of younger children of a year, that attend at the service of growth and the Hospital Provincial Tayabamba development, 2023. Basic, designing investigation of quantitative focus of guy descriptive simple and cross-section. The sample belonged to 285 mothers of younger children of a year. As instrument was used for the variable knowledge on stimulation tempranaun questionnaire, and for the variable practices on early stimulation was used the questionnaire, instruments with statistical reliability of K of Richardson of the 0,84 and 0,88, respectively. As a result, it was obtained that 73,3 % of the mothers of younger children of a year had a low level of knowledge, the 23,2 % an average level and the 3,5 % a tall level. Likewise, he could observe than 78,9 % of the mothers of younger children of a year, they had practices in early stimulation unsuitable, and the 21 % you practice adequate. We conclude that the level of knowledge on early stimulation in the mothers of younger children of a year is softly, and you practice them on early stimulation unsuitable.

Passwords: Knowledge, practices, early stimulation, mothers, children.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, 249 millones de niños corren el peligro de no conseguir su completo potencial de crecimiento, pero emplear abordajes de bajo costo podría restablecer esta tendencia. De ahí que gastar en el progreso en la primera niñez es indispensable para el desarrollo de los infantes y las comunidades (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2016).

Así también, se estima que un 43% de los infantes en países de pocos y medianos ingresos corren un alto peligro de padecer merma en su crecimiento a consecuencia de la pobreza extrema y el atraso en el desarrollo. Por lo que la intromisión en favor del desarrollo en la niñez que fomentan una atención a las necesidades del infante, como el aprendizaje temprano, podrían apenas costar medio dólar por niño al año, cuando se une con los servicios sanitarios existentes (OMS, 2016).

Es de vital importancia reforzar el desarrollo de la estimulación temprana en la primera infancia, ya que se cree que por no invertir en la niñez, se calcula que las personas adquieren aproximadamente una pérdida de una cuarta parte del ingreso promedio anual en la etapa de vida adulta, perdiendo los países el doble de su gasto actual del PBI en salud y educación, afectando no solo a las generaciones presentes, sino también a las futuras, y todo por no invertir en la estimulación temprana de los infantes (OMS, 2016).

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019), informa que para que los niños puedan crecer sanos tienen que pasar más tiempo en actividades de estimulación temprana, y menos tiempo sentados en asientos o mirando pantallas. De ahí que, para lograr la salud de todas las personas, significa hacer lo mejor para la salud, desde el comienzo de la vida de las personas.

A este respecto, la falta de estimulación temprana en actividad física en los niños, provoca a futuro más de 5 millones de muertes en todo el mundo cada año en todos los grupos de edades, debido a la obesidad infantil y otras enfermedades asociadas a ellas en posteriores etapas de la vida, debido a la falta de la estimulación de la actividad física desde la niñez (OPS, 2019).

Según el Fondo de las naciones Unidas para la Infancia, indica que los niños y niñas que no reciben la estimulación temprana que necesitan enfrentan mayor riesgo de tener un bajo nivel de desarrollo cognitivo, físico y emocional; así mismo advierte que en la región de

América Latina y el Caribe existe 3,6 millones de niños y niñas que no tienen un temprano desarrollo adecuado para su edad (UNICEF, 2017).

Para la UNICEF, las amenazas al desarrollo de la primera infancia por falta de estimulación temprana son superiores entre los niños y niñas que moran en los hogares más pobres. Siendo menos posible que estos infantes reciban el apoyo para el aprendizaje temprano en el hogar. También presentan, dos menos probable de acudir a servicios de estimulación temprana, exponiéndose al cuidado inadecuado, originando un efecto perjudicial en el desarrollo del infante, lo cual perjudicaría a futuro en su desempeño escolar y el rendimiento en la edad adulta, prolongando el ciclo de la pobreza (UNICEF, 2017).

Mientras que, en Chile, en la ciudad de Santiago, en un estudio realizado por el Ministerio de Desarrollo Social y Familia, revela que un infante poco estimulado en sus primeros años de vida tiene mayor riesgo a tener problemas a futuro como dificultades de aprendizaje, inconvenientes para tener relaciones sociales, bajo rendimiento escolar, problemas emocionales, etc. afectando a las generaciones futuras (MINDSF, 2018).

En Perú, según el ¹ Ministerio de desarrollo e Inclusión Social, refiere que el 50.2% de los infantes menores de 36 meses de edad no han logrado manifestar sus necesidades y emociones de modo adecuado para su edad; así mismo en la sierra se evidencia un 47% de los niños que presentan estos problemas, todo ello debido a que el estado no prioriza las intervenciones de estimulación temprana desde la primera infancia (MIDIS, 2019).

En Lima, se estima que la falta de estimulación temprana en los infantes causa un perjudicial desarrollo del área cognitiva, trayendo como consecuencias el aislamiento social y el déficit de autocontrol. Desfavoreciendo a futuro en el proceso académico del niño, por lo que el no realizar una adecuada estimulación temprana en los infantes trae consecuencias evidentes en el crecimiento adecuado del infante (Rivas, 2020).

En La libertad, las prácticas de estimulación de las madres de infantes, el 28% son inadecuadas, desconociendo muchas de ellas como realizar una adecuada ² estimulación temprana en sus niños, afectando considerablemente el crecimiento del sistema nervioso central del infante, así como su crecimiento y desarrollo físico y emocional (Muñoz, 2016).

En cuanto al plano local, en el Hospital Provincial Tayabamba, en el área de crecimiento y desarrollo, durante el periodo anual 2022, se observó que existe un deficiente conocimiento en estimulación en madres de infantes menores de doce meses, debido al bajo grado de

educación que estas tienen en su mayoría. Por otro lado, en cuanto a las prácticas en estimulación de las madres de niños menores de doce meses, se pudo evidenciar que la falta de conocimiento, las actividades cotidianas del hogar, el trabajo laboral, etc. ha originado que estas no dediquen el tiempo adecuado para estimular a sus niños. Por lo cual es imprescindible determinar ¿Cuál es el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023?

¿Cuál es el nivel de conocimientos en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023?

¿Cuál es el nivel de prácticas en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023?

Los iniciales años de vida son fundamentales para el crecimiento universal de la persona, ya que el cerebro del niño se desarrolla hasta un ochenta por ciento, cumpliendo la estimulación un papel fundamental en el crecimiento del infante. En ese sentido, el presente estudio de investigación permitió identificar la proporción que involucra el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación.

Esta investigación, se centró en la indagación del nivel de conocimientos y prácticas en estimulación, que sirve de instrumento válido y confiable para futuras investigaciones. Además, brinda un diagnóstico profundo que enriquece los conocimientos del personal de la salud, aportando información valiosísima sobre el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación de las madres hacia sus infantes, siendo ello el punto de partida para nuevos abordajes de atención en la salud, a fin de proponer mejores estrategias de intervención, de acuerdo a la realidad de cada infante.

El presente estudio obtuvo información que evidencia las deficiencias presentes respecto a las variables de estudio. Dichos resultados, sirve de evidencia de cuanto es el nivel de conocimientos y prácticas que tienen las madres sobre estimulación; también, sirve como modelo en el estudio de estas variables en cualquier realidad similar que pueda presentarse, con el fin de favorecer el correcto desarrollo del infante, así como ayudar a las madres a adquirir los conocimientos adecuados para estimular a sus niños. Además, permite al

profesional de enfermería trazar estrategias necesarias para abordar esta realidad problemática de los infantes por la carencia de estimulación temprana. Originando de esta forma un aporte importante a favor de nuestros infantes que prontamente lideraran nuestra sociedad.

Por todo lo señalado, formulamos los siguientes objetivos; ³ identificar el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.

² Identificar el nivel de conocimientos en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.

² Identificar el nivel de prácticas en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.

Así mismo, formulamos las siguientes hipótesis; ³ el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana es bajo, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba 2023.

² El nivel de conocimientos en estimulación temprana es bajo, en las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.

² El nivel de prácticas en estimulación temprana es bajo, en las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.

Mite (2021) en su investigación realizada en el Ecuador, sobre el rol del cuidador en estimulación temprana psicomotor en los infantes. En cuanto a la metodología trabajada, se llevó a cabo bajo una óptica descriptiva y explicativa, de diseño longitudinal. Entre los resultados se pudo determinar que, el 69% de los progenitores evaluados tienen conocimientos sobre estimulación, y un 31% no tienen conocimiento alguno. Este estudio, fue seleccionado en la presente investigación porque, hace hincapié a nuestras variables de investigación, conocimientos y prácticas sobre estimulación. Los resultados obtenidos enriquecen nuestra investigación, ya que se llega a la conclusión que los cuidadores de los

infantes presentan un regular ³ nivel de conocimientos sobre estimulación, debido a la regular información que estas poseen sobre estimulación.

Armijos (2017) en su estudio hecho en el Ecuador, donde su objetivo fue saber el conocimiento de las madres sobre la estimulación. Dicho estudio tuvo un alcance descriptivo, de corte transversal. Los resultados obtenidos revelaron que el 88.4% de las madres poseen un conocimiento bueno sobre estimulación. Este estudio, fue seleccionado en la presente investigación porque, hace hincapié a nuestra variable, nivel de conocimientos sobre estimulación. Los resultados obtenidos enriquecen nuestra investigación, ya que se llega a la conclusión que las madres de los infantes poseen un buen nivel de conocimientos sobre estimulación, estando preparadas para aplicarlas de manera adecuada en sus niños.

Jilapa (2021) en su estudio realizado en Puno, donde su finalidad fue saber el nivel de conocimiento sobre estimulación en madres con infantes menores de doce meses. Entre los resultados se pudo determinar que ⁴ el conocimiento sobre estimulación de las madres fue medio en un 50%. Este estudio, fue seleccionado en la presente investigación porque, hace hincapié a nuestra variable de estudio, conocimientos en estimulación. Los resultados alcanzados enriquecen nuestra investigación, ya que se llega a la conclusión que las madres de los infantes poseen un mediano nivel de conocimientos sobre estimulación debido a la escasa información que estas tienen sobre estimulación temprana.

Bonifacio (2020) en su estudio realizado en Chíncha, donde su finalidad fue recoger información sobre la práctica de estimulación en madres de niños menores de doce meses. Los resultados obtenidos, respecto a la práctica de estimulación fue desfavorable en un 97.5%. Concluyendo el investigador que las prácticas en estimulación son inadecuadas en las madres de niños menores de doce meses. Este estudio, fue seleccionado en la presente investigación porque, hace hincapié a nuestra variable de estudio, prácticas sobre estimulación temprana. Los resultados obtenidos enriquecen nuestra investigación, ya que se llega a la resolución que las madres de los infantes poseen inadecuadas prácticas sobre estimulación debido a la escasa información que estas tienen sobre estimulación temprana.

Condori (2019) en su estudio realizado en Cusco, en donde su objetivo fue saber el nivel de conocimiento sobre estimulación que tienen las madres de infantes. En cuanto a la metodología utilizada fue de alcance descriptivo, transversal. Los hallazgos fueron que, el 53% de las progenitoras tiene un conocimiento sobre estimulación regular, un 33% bueno y

un 14% malo. Este estudio, fue seleccionado en la presente investigación porque, hace hincapié a nuestra variable, nivel de conocimientos sobre estimulación. El resultado obtenido enriquece nuestra investigación, ya que se llega a la conclusión que las madres de los infantes poseen un mediano nivel de conocimientos sobre estimulación debido a la baja economía, y a la falta de estudios básicos que les lleva a una escasa información sobre estimulación temprana.

Paredes y Román (2019) realizaron una investigación en la Provincia de Huamachuco – La Libertad, donde tuvo como finalidad saber el conocimiento que tienen las progenitoras adolescentes sobre estimulación. Entre los resultados se pudo determinar que, el 86.7% tenían un nivel de conocimientos sobre estimulación bajo. Este estudio, fue seleccionado en la presente investigación porque, hace hincapié a nuestra, conocimientos sobre estimulación. Los resultados adquiridos enriquecen nuestra investigación, ya que se llega a la conclusión que las madres de los infantes tienen un bajo nivel de conocimientos sobre estimulación, debido a la falta de un proyecto educativo que ayude a incrementar sus conocimientos sobre estimulación temprana.

Muñoz y Oliva (2016) realizaron una investigación en la Provincia de Trujillo, en donde su objetivo se enfocó en conocer las prácticas en estimulación de las progenitoras en lactantes menores. En cuanto a la metodología utilizada fue de alcance descriptivo, correlacional. Los resultados hallados fue que el 28% fueron inadecuadas, medianamente adecuadas el 55% y adecuadas un 17%. Este estudio, fue seleccionado en la presente investigación porque, hace hincapié a nuestra variable de estudio, prácticas sobre estimulación temprana. Los resultados obtenidos enriquecen nuestra investigación, ya que se llega a la deducción que las progenitoras de los infantes tienen inadecuadas prácticas sobre estimulación debido a que muchas de ellas no les dedican el tiempo suficiente a sus niños por estar trabajando y por la escasa información que estas tienen sobre estimulación temprana.

El conocimiento, es una fase edificante, que de forma personal crece desde que uno nace hasta la adultez, se extiende en la comunidad con el crecimiento de la ciencia. Además, es el contiguo de enunciados, ideas y conceptos comunicativos que son ordenados. El conocimiento ordinario, hace que el ser humano en su vida habitual, por el simple hecho de relacionarse con su entorno, perciba información mediante los sentidos acerca de lo que lo rodea; materializándose a través del lenguaje natural y sencillo. Por lo contrario, el

conocimiento científico es analítico, racional y demostrable por medio de la experiencia (Neill & Cortez, 2018).

El conocimiento se inicia por la práctica, está precisado por él, deslindándose dos tipos de conocimiento, el que se desarrolla con la experiencia y el que es realizado después de la práctica. El conocimiento se cimienta en la sensibilidad y el entendimiento, teniendo características diferentes entre sí, ya que la sensibilidad es pasiva y el entendimiento es activo; el cual origina ciertos conceptos sin descender de la práctica (Colmenares, 2017).

La información que la persona o individuo posee en su mente, es subjetiva y personalizada, relacionada con conceptos, hechos, técnicas, juicios e ideas que suelen ser o no provechosas, convincentes. La persona puede procesar e internalizar la noticia, volviéndose de esta forma a convertirse en conocimiento (Acevedo, 2019).

Conocimiento ordinario, son los conocimientos ganados durante el desarrollo de la persona, a través de la práctica, al desenvolverse en su entorno durante su vida social a través de los sentidos. Este tipo de información se presenta por medio del lenguaje innato y simple. A través de esta forma los individuos educan su proceso de salud, y suelen suplementar con otros recursos como revistas, periódicos, publicaciones y volantes (Neill & Cortez, 2018).

Conocimiento científico, son representaciones verdaderas que pueden ser contrastadas y probadas a través de la ciencia, tienen una base teórica en fuentes existentes. Este tipo de conocimiento se expresa a través de un lenguaje más engorroso. Este conocimiento, son en su mayoría brindado en los centros educativos, organizados dentro de una programación, de carácter científico o cultural, otorgados por especialistas o profesionales (Guerrero, 2021).

El conocimiento práctico, permite al ser humano iniciar la adquisición de experiencia sensorial del mundo exterior, permitiendo conocer a los seres humanos. Al aplicar ciertos conocimientos estamos desarrollando la práctica, pasando a formar la teoría como parte del hábito o costumbre construyendo nuevos conocimientos; siendo la práctica una actividad propia del ser humano (Colén & Castro, 2017).

La estimulación temprana para el MINSA, comprende una serie de actos que repercute en el crecimiento infantil temprano y que está destinado a mejorar las capacidades de los infantes desde su nacimiento hasta los primeros años de edad para mejorar su crecimiento. Dentro de los beneficios de la estimulación está la fortaleza de los cinco sentidos y la

percepción, mejorando la imaginación, atención, así como el desarrollo motor y del lenguaje (MINSAs, 2017).

Las áreas de estimulación son el área social, cognitiva, motora y lenguaje, que las progenitoras deben saber, describiéndose a continuación (MINSAs, 2017).

Área cognitiva, involucra el pensamiento y la relación directa con el entorno y todo lo que le rodea al infante; permitiendo el crecimiento del pensamiento, y las diferentes adquisiciones de razonamiento (MINSAs, 2017).

Área motora, tiene que ver con el movimiento y desplazamiento, permitiendo al infante conocer mejor su mundo. Los ejercicios que se realizan en esta área, están guiados a desarrollar en autocontrol de cuerpo, así como el equilibrio y la fuerza muscular (MINSAs, 2017).

Área de lenguaje, esta área permite la comunicación con su alrededor. Encaminando las primeras manifestaciones de lenguaje del infante a un mundo de comunicación (MINSAs, 2017).

Área social, tiene que ver con la socialización del infante, lo cual va a permitir que se sienta protegido, valorado y querido, sintiéndose capaz de conectarse con otras personas de su entorno. Esta área hace que el infante pueda desarrollar su autonomía, su conducta y su desenvolvimiento frente a los demás (MINSAs, 2017).

El crecimiento infantil en el primer año de vida comienza con el “primer mes”, en esta etapa el infante inicia sus primeros contactos con el exterior, mueve los ojitos hacia la luz, y al escuchar un ruido enérgico tiende a reaccionar estirando sus piernitas y bracitos. Su llanto es su forma de expresarse, y sus lágrimas significa que tiene hambre, se siente solo o tiene frío. (MINSAs, 2017).

Segundo mes, inicia sus gestos como la sonrisa ante los estímulos externos, como al mirar a la mamá. Se lleva el pulgar a la boca, y tiene el hábito de chuparlo. Inicia la emisión de los primeros ruidos naturales para generar la atención de sus progenitores. Es en esta etapa que él infante necesita estímulos como abrazos, que lo mimen o paseen entre sus brazos (MINSAs, 2017).

Tercer mes, el infante comienza a sentirse atraído por todo lo que hay a su alrededor, comienza a voltearse en dirección a los sonidos. Llamándole más la atención lo que observa

por el sentido de la vista, le encanta observar los colores brillantes y todo lo que se mueve e inicia el balbuceo. Si sus cuidadores le ponen el dedo en su palma, este lo envuelve con sus delicados deditos (MINSa, 2017).

Cuarto y quinto mes, él infante es capaz de sostener su cabecita perfectamente e inicia a explorar sus manitos, a coger objetos y revisarlos. Continuamente se encuentra sonriente. En esta etapa le encanta escucharse y comienza a expresar sonidos vocales. Si alguien no le presta atención, inmediatamente tiende a disgustarse (MINSa, 2017).

Sexto y séptimo mes, el infante en esta etapa ³ es capaz de darse la vuelta solo. Tiene más movimientos y fuerzas en sus extremidades, de hecho, es capaz de coger su cucharita con las manos, se pasa los objetos con sus manos y hasta es capaz de tocarse los pies. Ahora ya puede sentarse sin apoyo manipulando lo que está a su alcance (MINSa, 2017).

Octavo y noveno mes, le encanta revolcarse en el suelo, pero a la vez se muestra temeroso ante lo no experimentado o desconocido, comienza a tirar las cosas, ya sabe masticar bastante bien, y todo lo que su cuidador le brinda empieza a chuparlas (MINSa, 2017).

Décimo primer mes, para sus progenitores es más fácil comprenderle lo que quiere expresar, de hecho, en esta etapa empieza a emitir sus primeras palabras. Comienza a dar sus primeros pasos cogiéndose de los muebles o cogiéndose de la mano de sus progenitores. El infante ya tiene la capacidad para levantarse agarrándose de algo, cuando se agota por haber estado un buen tiempo de pie se tumba al suelo. Intenta coger todo lo que encuentra en su camino (MINSa, 2017).

Una de las teorías que sostiene esta investigación, es “la adopción del rol materno” de Mercer Ramona, que explica el curso interactivo y transformativo, que conecta a la progenitora y su infante, para alcanzar la inclinación a través de la obtención de capacidades para la atención, ensayando gozo y recompensa. Además, este curso de la vida atraviesa períodos como lo anticipado, lo formal individual (Santos, et al., 2021). Es en este marco, que el personal de la salud se apoya en este desarrollo transformativo e interactuante de obtener destrezas e ingenios para proporcionar cuidados eficaces al infante en el entorno de las funciones de su progenitora.

El presente estudio, servirá de evidencia de cuanto ³ es el nivel de conocimientos y prácticas que tienen las madres sobre estimulación; así mismo servirá como modelo en el estudio de estas variables en cualquier realidad similar que pueda presentarse, con el fin de

favorecer el correcto desarrollo del infante, así como ayudar a las madres a adquirir los conocimientos adecuados para estimular a sus niños. Además, permitirá al profesional de enfermería trazarse estrategias necesarias para abordar esta realidad problemática del déficit de estimulación temprana. Originando de esta forma un aporte importantísimo para nuestros infantes que prontamente lideraran nuestra sociedad.

II. METODOLOGÍA

2.1. Enfoque, tipo

El estudio es de enfoque cuantitativo de tipo básica, puesto que se hizo uso de datos estadísticos para probar hipótesis, así como su respectiva descripción y análisis de las variables y dimensiones del estudio (Hernández, 2014).

2.2. Diseño de investigación

Esta investigación enmarca un diseño descriptivo simple, porque busco describir las variables en todas sus dimensiones e indicadores con el fin de medirlos en sus características principales; y es de corte transversal porque se realizó en un solo momento y/o tiempo (Hernández, 2014).

2.3. Población, muestra y muestreo

Población: Estuvo conformada por 1094 madres de niños menores de un año que acudieron de enero a diciembre de 2022, al servicio de CRED del Hospital Provincial Tayabamba. En el presente estudio se tomó en cuenta los criterios de inclusión como: madres de niños menores de un año, madres atendidas en el consultorio de CRED, madres que aceptaron ser encuestadas, madres que no tuvieron enfermedades mentales. Así mismo, se tomó en cuenta los criterios de exclusión como: madres con niños de habilidades diferentes menores de un año, madres con trastornos mentales, madres con niños mayores a un año.

Muestra: Estuvo constituida por 285 madres de niños menores de un año.

Muestreo: Fue de tipo no probabilístico por conveniencia, puesto que se seleccionó dada la conveniente accesibilidad de las personas a investigar (Hernández, 2014).

2.4. Técnicas e instrumentos de recojo de datos

Como técnica de recolección de datos se utilizó una encuesta, la cual consistió en un conjunto de preguntas respecto a las variables de estudio. Así mismo, es un instrumento ampliamente utilizado como procedimiento de investigación, ya que permitió obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz (Hernández, 2014).

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento, para la variable conocimientos en estimulación temprana un cuestionario de 20 preguntas, cuyo valor fue de un punto cada pregunta. La presente variable midió cuatro dimensiones área cognitiva pregunta 1 al 5, área

motora pregunta 6 al 10, área de lenguaje pregunta 11 al 15, y área social pregunta 16 a 20; cuyos rangos fueron: Nivel de conocimiento en estimulación temprana bajo de 0 a 6 puntos, nivel de conocimiento medio de 7 a 13 puntos, y nivel de conocimiento alto de 14 a 20 puntos. Dicho instrumento fue puesto a juicio de expertos conformado por tres especialistas en el área quienes emitieron un juicio favorable; y se aplicó una prueba piloto para medir su confiabilidad estadística a través de la prueba KR de Richardson, cuyo resultado fue de valor de 0.84, siendo dicho valor aceptable.

Por otro lado, para la recolección de datos de la variable prácticas en estimulación, se utilizó como instrumento un cuestionario de 36 preguntas, cuyo valor fue de un punto cada pregunta. La presente variable midió cuatro dimensiones: área motora preguntas 1 al 3, 13 al 14 y 25 al 27; área cognitiva preguntas del 4 al 6, del 16 al 18 y del 28 al 30; área de lenguaje preguntas del 7 al 9, del 19 al 21 y del 31 al 33; y finalmente el área social preguntas del 10 al 12, del 22 al 24 y del 34 al 36; cuyos rangos fueron: Practicas inadecuadas de 0 a 6 puntos, y practicas adecuadas de 7 a 12 puntos. Dicho instrumento fue puesto a juicio de expertos conformado por tres especialistas en el área quienes emitieron un juicio favorable, y se aplicó una prueba piloto para medir su confiabilidad estadística a través de la prueba KR de Richardson, cuyo resultado fue de valor 0.88, siendo dicho valor aceptable.

2.5. Técnicas de procesamiento y análisis de la información

La presente investigación se realizó previa coordinación y autorización del director ejecutivo del Hospital Provincial Tayabamba. Luego se procedió a solicitar el consentimiento informado a las madres presentes que se eligió en el presente estudio, para que participen de manera voluntaria. Y finalmente se aplicó el instrumento en un promedio de 30 minutos.

En cuanto el análisis de datos, una vez que se obtuvo los datos de la aplicación de los instrumentos, se analizó los datos en un programa estadístico de SPSS-26, luego se confeccionó las tablas y gráficos, que nos ayudó a ver las descripciones de las variables de estudio.

2.6. Aspectos éticos en investigación

Principio de autonomía, en este estudio se respetó la decisión de las madres de familia de participar voluntariamente (Inguillay, et al., 2020).

Principio de no maleficencia, en esta investigación se procedió a tomar el cuestionario en un lugar reservado y/o privado, guardando el anonimato de las participantes (Inguillay, et al., 2020).

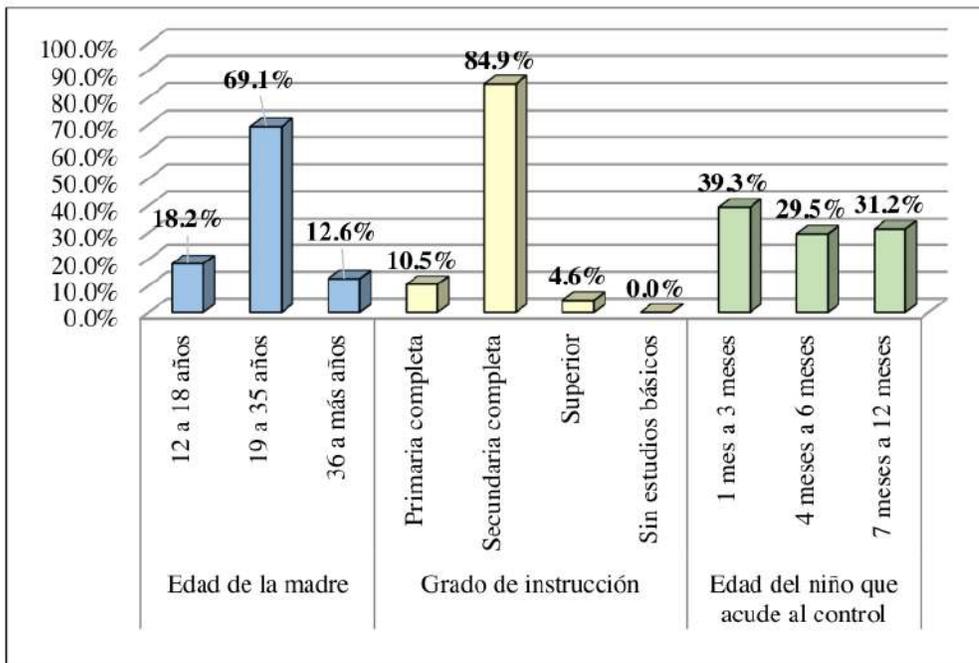
Principio de justicia, en este estudio se atendió a cada madre de familia de manera imparcial (Inguillay, et al., 2020).

Principio de honestidad, en esta investigación, todos los datos fueron verídicos (Inguillay, et al., 2020).

I. RESULTADOS

Figura 1.

Datos generales de las madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.

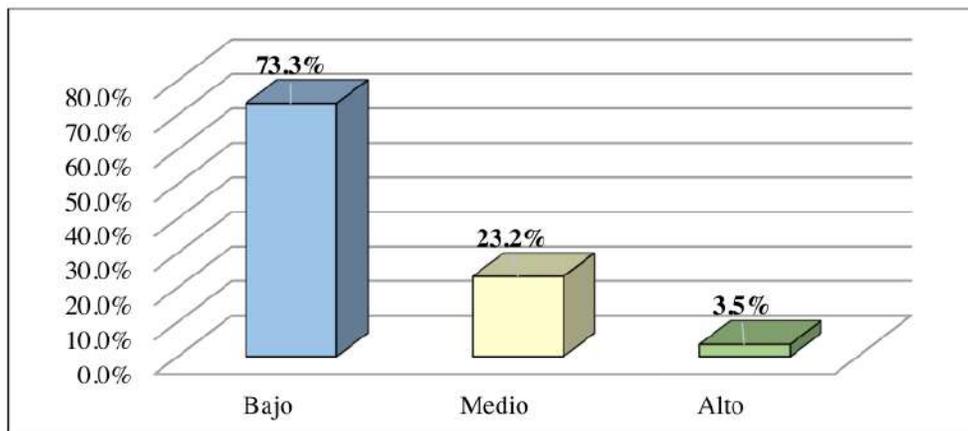


Nota: Información obtenida de la aplicación del cuestionario.

Tal como se observa en la figura, en lo correspondiente a la edad de la madre, el 69,1% (197) tuvo entre 19 a 35 años; el 18,2% (52) tuvo entre 12 a 18 años, y el restante 12,6% (36) tuvo de 36 años a más. Por otro lado, al respecto de grado de instrucción, el 84,9% (242) de las madres tuvo secundaria completa; el 10,5% (30) tuvo primaria completa, y el restante 4,6% (13) tuvo estudio superior. Por su parte, en relación a la edad del niño que acude al control, el 39,3% (112) tuvo entre 1 a 3 meses; el 31,2% (89) tuvo entre 7 a 12 meses; y el 29,5% (84) tuvo entre 4 a 6 meses.

Figura 2.

Nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba 2023.

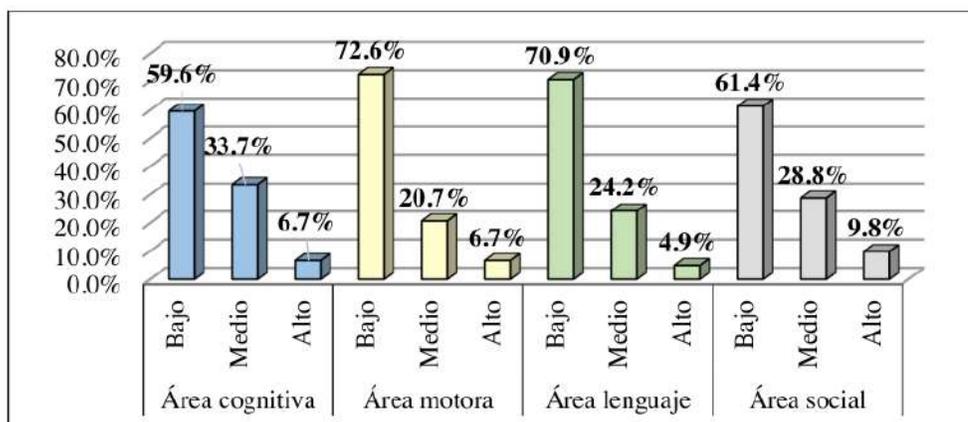


Nota: Información obtenida de la aplicación del cuestionario.

Según se muestra en la figura, el 73,3% (209) de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento sobre estimulación temprana. Le continúa el 23,2% (66) que tuvo nivel medio de conocimiento. Mientras que el restante 3,5% (10) tuvo nivel alto de conocimiento.

Figura 3.

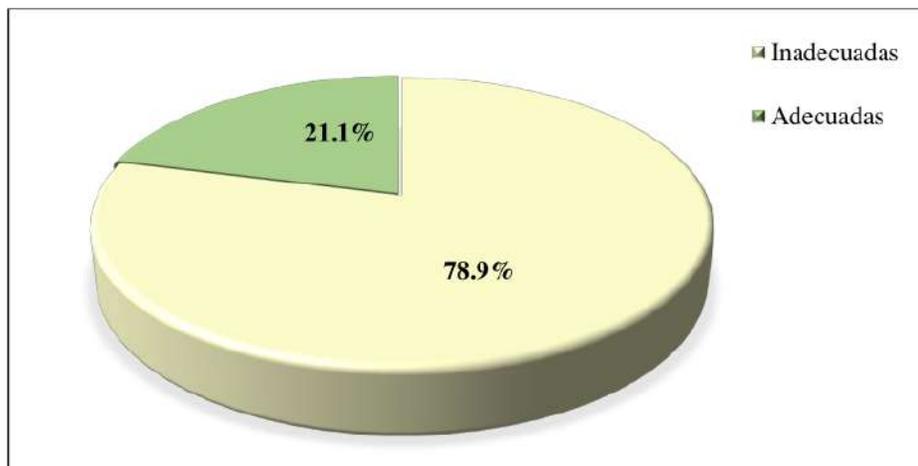
Nivel de conocimientos en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.



Nota: Información obtenida de la aplicación del cuestionario.

Según se aprecia en la figura, en lo concerniente al nivel de conocimiento sobre área cognitiva en estimulación temprana, el 59,6% (170) de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento; el 33,7% tuvo nivel medio (96), y el 6,7% tuvo nivel alto. Por su parte, al respecto del nivel de conocimiento sobre área motora, el 72,6% (207) de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento; el 20,7% (59) tuvo nivel medio; y el 6,7% (19) tuvo nivel alto. A su vez, en lo correspondiente al nivel de conocimiento sobre área lenguaje, el 70,9% (202) de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento; el 24,2% (69) tuvo nivel medio, y el 4,9% (14) tuvo nivel alto. Por otro lado, al respecto del nivel de conocimiento sobre área social, el 61,4% (175) tuvo nivel bajo de conocimiento; el 28,8% (82) tuvo nivel medio; y el 9,8% (28) tuvo nivel alto.

Figura 4. Prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.

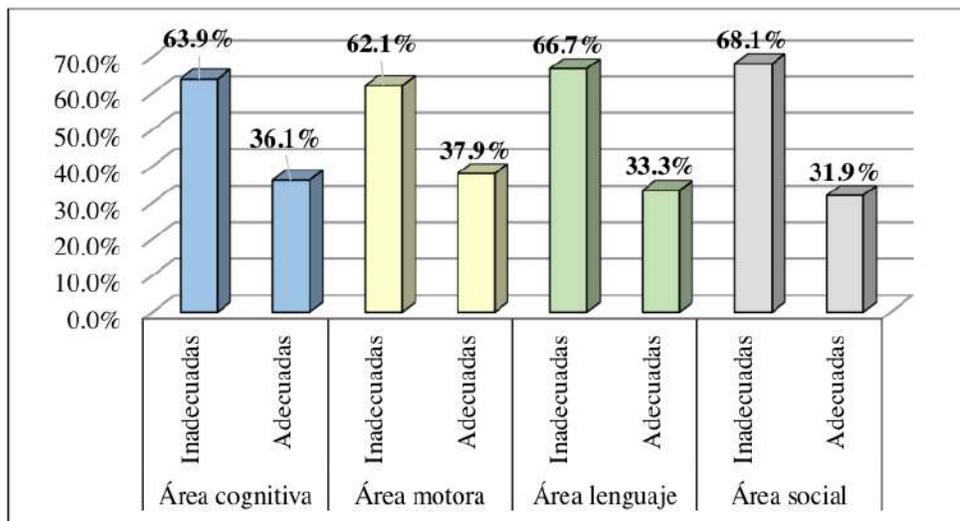


Nota: Información obtenida de la aplicación del cuestionario.

Según se aprecia en la figura, el 78,9% (225) de las madres tuvo inadecuadas prácticas sobre estimulación temprana. Mientras que el 21,1% (60) tuvo adecuadas prácticas sobre estimulación temprana.

Figura 5.2

Prácticas sobre estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.



Nota: Información obtenida de la aplicación del cuestionario.

Según se muestra en la figura, en lo relacionado a las prácticas de estimulación temprana acerca del área cognitiva, el 63,9% (182) de las madres tuvo inadecuadas prácticas; y el 36,1% (103) tuvo adecuadas prácticas. A su vez, en lo tocante a las prácticas de estimulación temprana acerca del área motora, el 62,1% (177) tuvo inadecuadas prácticas; y el 37,9% (108) tuvo adecuadas prácticas. Por otro lado, en relación a las prácticas de estimulación temprana acerca del área lenguaje, el 66,7% (190) tuvo inadecuadas prácticas; y el 33,3% (95) tuvo adecuadas prácticas. Por su parte, al respecto de las prácticas de estimulación temprana acerca del área social, el 68,1% (194) de las madres tuvo inadecuadas prácticas; y el 31,9% (91) tuvo adecuadas prácticas.

II. DISCUSIÓN

Respecto al objetivo general sobre identificar el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, se obtuvo en los resultados que el 73.3% de las madres de infantes menores de un año tuvieron un nivel de conocimientos bajo, el 23.2% un nivel medio y el 3.5% un nivel alto. De igual forma se apreció que el 78.9% de las madres de infantes menores de doce meses, tuvieron prácticas en estimulación inadecuadas y el 21.1% practicas adecuadas.

Los resultados obtenidos, difieren con el estudio de Mite (2021), que llevo a cabo una investigación en el Ecuador, evidenciando en sus resultados que el conocimiento sobre estimulación que tienen los progenitores es bueno en un 69% y malo en un 31%. Estos resultados no concuerdan con nuestra variable de estudios conocimientos en estimulación, donde se aprecia que las madres tienen un nivel bajo de conocimiento sobre estimulación. Esto nos lleva a reforzar los conocimientos sobre estimulación en las progenitoras.

En otro estudio del autor Armijos (2017), donde realizo su investigación en el Ecuador, sobre el conocimiento que tienen las madres en estimulación, concluyo que 88.4% tienen un buen conocimiento sobre estimulación. Estos resultados difieren con nuestra variable de estudio, conocimientos en estimulación, donde se aprecia que las madres tienen bajo conocimiento sobre estimulación. Este resultado nos lleva a concluir que, debido al bajo grado de instrucción de las madres, hace que tengan deficientes conocimientos sobre estimulación.

En otra investigación de Jilapa (2021), en su investigación realizada en Puno, sobre el nivel de conocimientos de estimulación de las progenitoras, concluyo que el 50% de ellas, tienen un conocimiento medio sobre estimulación. Estos resultados se acercan a los hallados en nuestra variable de estudio conocimientos sobre estimulación, donde se aprecia que las madres tienen un bajo nivel de conocimientos en estimulación; esto quizás se deba a que las madres de nuestro estudio son jóvenes y tienen poco abordaje en estos temas.

Los resultados obtenidos se asemejan con la investigación de los autores Paredes y Román (2019), en su investigación realizada en Huamachuco, sobre el programa educativo aprendiendo a estimular a mi hijo, donde concluyeron que el 86.7% tenían un nivel de conocimientos de estimulación bajo. Dichos resultados son similares a nuestra variable de estudio, conocimientos en estimulación. Los resultados conseguidos aportan

significativamente a nuestro estudio, donde se evidencia que las madres de los infantes presentan un nivel de conocimiento bajo sobre estimulación, debido a la falta de un programa educativo que ayude a incrementar sus conocimientos sobre estimulación.

Por otro lado, el estudio de Bonifacio (2020), donde realizo su investigación en Chíncha, sobre las prácticas de estimulación de madres de niños menores de doce meses, donde concluyo que las prácticas en estimulación son inadecuadas en un 97.5%. estos resultados se asemejan a nuestra variable de estudio, prácticas en estimulación. Los resultados conseguidos enriquecen nuestro estudio, donde se evidencia que las madres de los infantes presentan una inadecuada practica en estimulación, debido a la escasa información que estas tienen sobre estimulación.

En otro estudio de investigación de Muñoz y Oliva (2016), en su estudio realizado en Trujillo sobre las prácticas en estimulación en lactantes, en donde concluyeron que el 55% fueron medianamente adecuadas. Estos resultados se asemejan a nuestra variable en estudio, prácticas en estimulación. Estos resultados aportan a nuestro estudio, donde se evidencia que las madres de los infantes tienen inadecuadas prácticas sobre estimulación, debido a que muchas de ellas no les dedican el tiempo suficiente a sus niños por estar trabajando y por la falta de estudios básicos que los motive a aplicarlos en sus niños.

Respecto al objetivo principal, los resultados evidencian que existe un bajo e inadecuado conocimiento y prácticas en estimulación en madres de infantes menores de doce meses. Esto se debe a que las madres de los infantes debido a su baja economía, la falta de estudios básicos, el alto número de hijos que tiene, los múltiples quehaceres del hogar que tiene que realizar, etc. le lleva a tener una escasa información sobre estimulación, y por ende no tienen suficiente tiempo y conocimientos para ponerlo en práctica en sus niños.

Así mismo, se hace hincapié la teoría de Ramona, que sobrepasa el concepto de madre habitual, abarcando otros elementos como las características de la madre como el del niño, destacando como valiosos el amor y la dedicación como elemento fundamental para hacer posible el cuidado eficaz de la madre hacia su niño.

Los iniciales años de vida son fundamentales para el desenvolvimiento universal de la persona, ya que el cerebro del niño se desarrolla hasta un ochenta por ciento; de hecho, un infante poco estimulado en sus primeros años de vida tiene mayor riesgo a tener problemas a futuro como dificultades de aprendizaje, inconvenientes para tener relaciones sociales, bajo

rendimiento escolar, problemas emocionales, etc. afectando a las generaciones futuras, siendo así que la estimulación, cumple un papel fundamental en el desarrollo de los infantes.

Es en ese sentido, que el presente estudio de investigación permitió identificar el nivel que involucra los conocimientos y prácticas en estimulación. Esta investigación, servirá de instrumento válido y confiable para futuras investigaciones. Además, brinda un diagnóstico profundo que enriquece los conocimientos de los profesionales de la salud, aportando información valiosísima sobre el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación de las madres hacia sus niños, siendo ello el punto de partida para nuevos abordajes de atención en la salud, a fin de proponer mejores estrategias de intervención, de acuerdo a la realidad de cada infante. Además, permite al profesional de enfermería trazarse estrategias necesarias para abordar esta realidad problemática de los infantes por la carencia de estimulación temprana. Originando de esta forma un aporte importante a favor de nuestros infantes que prontamente lideraran nuestra sociedad.

III. CONCLUSIONES

1. Referente al objetivo general, se puede concluir que existe un bajo e inadecuado conocimiento y prácticas en estimulación en madres de infantes menores de doce meses, del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.
2. Respecto al objetivo específico 1, se encontró que el nivel de conocimientos en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de doce meses, del Hospital Provincial Tayabamba, 2023, fue bajo en un 73.3%.
3. Respecto al objetivo específico 2, se encontró que las prácticas en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de doce meses, del Hospital Provincial Tayabamba, 2023; fue inadecuadas en un 78.9%.

IV. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al responsable del área de enfermería del Hospital Tayabamba, mejorar el fomento e impulso de su personal, de la importancia de la estimulación temprana en sus diversas áreas de desarrollo desde la infancia, en los controles CRED.
2. Se sugiere al área de Promoción de la Salud del Hospital Tayabamba, seguir mejorando el grado de difusión en la comunidad acerca de la importancia de la estimulación en los infantes.
3. Se sugiere al personal de la salud del área de estimulación, proponer mejores estrategias de intervención, de acuerdo a la realidad de cada madre e infante. Así como, trazarse estrategias necesarias para abordar esta realidad problemática de los infantes por la carencia de estimulación.
4. Se sugiere al personal de enfermería del área de estimulación infantil, dedicar suficiente tiempo a concientizar y capacitar a las madres de familia en el abordaje de la estimulación en sus diversas áreas, para con sus niños.
5. Incentivar a los alumnos de la segunda especialidad de estimulación temprana de la UCT a que, sigan realizando estudios en lo relacionado a la estimulación. A fin de seguir actualizando y aumentando los conocimientos en este tema de investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acevedo, Y. (2019). Alternativas para modelos de gestión del conocimiento en instituciones de educación superior. *Revista Chilena de Ingeniería*, 27 (3), 9-11. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-33052019000300410>
- Armijos, A. (2017). *Nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en los niños de 1 a 3 años del CIBV lucecitas del saber de Zamora Chinchipe*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18874/3/TESIS%20FINAL.pdf>
- Ato, M. y Vallejo, G. (2015). *Diseños de investigación en psicología*. Pirámide.
- Bonifacio, J. (2020). *Factores relacionados a la práctica de estimulación temprana de madres de niños menores de 1 año del centro de salud Grocio Prado, Chíncha enero 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada San Juan Batista]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSJ_1ab6e2b0825ad6ea9e5c968c8342be5a
- Colén, M. y Castro, L. (2017). El desarrollo de la relación teoría y práctica en el grado de maestro en educación primaria. *Revista de currículum y formación de profesorado*, 21(1), 59-79. <https://www.redalyc.org/pdf/567/56750681004.pdf>
- Colmenares, W. (2017). *Divulgación y difusión del conocimiento*. 2da. Edición. Universidad Nacional de Colombia.
- Condori, I. (2019). *Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año, que acuden al servicio de CRED P.S de Chiara, Canchis, Cusco-2018* [Tesis de licenciatura, Universidad Andina del Cusco]. <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3177>
- Guerrero, S. (2021). Prácticas de estimulación temprana de lenguaje para el desarrollo del desarrollo del pensamiento creativo. *Revista Científica Salowi*, 5 (3), 34-38. <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360635574006.pdf>
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*. 6ta. Edición. Mc Graw Hill Interamericana.

- Inguillay, L., Tercero, S. y Lopez, J. (2020). Ética en la investigación científica. *Revista imaginario social*, 3 (1). <http://www.revista-imaginariosocial.com/index.php/es/article/view/10>
- Jilapa, V. (2021). *Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que se atienden en el establecimiento de salud el Puerto-Puno 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada San Carlos]. <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./204>
- López, V. y Pérez, A. (2017). *Buenas prácticas docentes*. Ira. Edición. Universidad de León.
- MIDIS (2019). *Resultados de estudio sobre situación del desarrollo infantil temprano en el Perú*. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Consultado el 11 de septiembre de 2022. <https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/29431-presentan-resultados-de-estudio-sobre-situacion-del-desarrollo-infantil-temprano-en-el-peru>
- MINDSF (2018). *Estimulación periodo 0 a 2 años*. Chile crece contigo Ministerio de Desarrollo Social y Familia. Consultado el 10 de septiembre de 2022. <https://www.crececontigo.gob.cl/tema/estimulacion/>
- MINSA (2017). *Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años*. Plataforma digital única del estado peruano. Consultado el 29 de septiembre de 2022. <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
- Mite, V. (2021). *Rol del cuidador en la estimulación temprana del desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años, 2021*. [Tesis de licenciatura, Universidad Estatal Península de Santa Elena]. <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6071/1/UPSE-TEN-2021-0083.pdf>
- Muñoz, H. (2016). *Factores maternos y prácticas de estimulación temprana en el lactante menor con prematuridad Hospital Regional Docente de Trujillo*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo]. https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5576/1725_Chilon%20Iba%20C3%B1ez%20Angelica_Santa%20Cruz%20Caceres.pdf
- Muñoz, H. y Oliva, P. (2016). *Factores maternos y práctica de estimulación temprana en el lactante menor con prematuridad Hospital Regional Docente de Trujillo 2016*.

- [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo].
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5277>
- Neill, D. y Cortez, L. (2018). *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. 1ra. Edición. Utmach.
- OMS (2016). *Invertir en el desarrollo de la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen*. Organización Mundial de la Salud. Consultado el 10 de septiembre de 2021. <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2016-investing-in-early-childhood-development-essential-to-helping-more-children-and-communities-thrive-new-lancet-series-finds>
- OPS (2019). *Para crecer sanos, los niños tienen que pasar menos tiempo sentados y jugar más*. Organización Panamericana de la Salud. Consultado el 10 de agosto de 2021. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15102:to-grow-up-healthy-children-need-to-sit-less-and-play-more&Itemid=1001&lang=es#gsc.tab=0
- Paredes, N. y Roman, M. (2019). *Efectividad d un programa educativo en el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Trujillo].
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/15500>
- Rivas, L. (2020). *La falta de estimulación temprana en niños de dos años de un colegio particular del distrito de Los Olivos que origina un mal desarrollo de la inteligencia emocional*. [Tesis de licenciatura, Universidad San Ignacio de Loyola].
<https://repositorio.usil.edu.pe/items/ef2ab024-1c93-408f-8a9b-459673e98d77>
- Santos, M., Pérez, D., Lozada, E., Ramírez, N. y Landeros, E. (2021). Validez y confiabilidad de la escala de adopción al rol materno en madres adolescentes mexicanas. *Revista enfermería universitaria*, 18 (1), 69-77.
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632021000100069&script=sci_arttext
- UNICEF (2017). *Desarrollo de la primera infancia*. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Consultado el 10 de septiembre de 2022.
<https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia>

ANEXO 01: Instrumentos de recolección de la información

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Estimada madre de familia, la presente encuesta tiene por finalidad obtener información sobre los conocimientos que ud. tiene sobre la estimulación temprana.

La presente investigación es de carácter anónimo, confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito más que de investigación. En este sentido le invito a participar de este estudio de manera voluntaria. Agradezco su colaboración anticipadamente.

Instrucciones: lea detenidamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que Ud. estime correcta.

I. Datos Generales:

Edad de la madre

- a) 12 a 18 años
- b) 19 a 35 años
- c) 36 a más

Grado de instrucción

- a) Primaria completa
- b) Secundaria completa
- c) Superior
- d) Sin estudios básicos

Edad del niño que acude al control

- a) 1 mes a 3 meses
- b) 4 meses a 6 meses
- c) 7 meses a 12 meses

II. PREGUNTAS

1. ¿Para Ud. que es la estimulación cognitiva?

- a) Actividades que se desarrollan en el jardín o colegio.
- b) Actividades que nos permiten tener más amigos.

- c) Actividades destinadas a desarrollar el razonamiento y el pensamiento del infante.
- 2. ¿Ud. sabe realizar la estimulación cognitiva a su niño?**
- a) Solo un poco
 - b) No
 - c) Si
- 3. ¿Qué permite la estimulación temprana cognitiva?**
- a) Mejorar el aprendizaje y desarrollo de la madre.
 - b) Evita el retraso de ejercitarse para la vida.
 - c) Desarrolla en el niño habilidades de aprendizaje de acuerdo a su edad.
- 4. ¿Cómo considera ud. a la estimulación cognitiva?**
- a) Sin importancia.
 - b) Importante.
 - c) Muy importante.
- 5. ¿Cómo le ayuda a su niño la estimulación cognitiva?**
- a) Mejora la comunicación con el personal de salud.
 - b) Mejora las habilidades y destrezas para su niño.
 - c) Le ayuda a desarrollar inteligencias múltiples.
- 6. ¿Para Ud. que es la estimulación motora?**
- a) Actividades que se desarrollan en el jardín o colegio.
 - b) Actividades que nos permiten tener más amigos.
 - c) Actividades destinadas a desarrollar el movimiento y equilibrio del infante.
- 7. ¿Ud. sabe realizar la estimulación motora a su niño?**
- a) Solo un poco
 - b) No
 - c) Si
- 8. ¿Qué permite la estimulación motora?**
- a) Desarrolla en el niño habilidades de aprendizaje de acuerdo a su edad.
 - b) Evita el retraso de ejercitarse para la vida.
 - c) Desarrolla en el niño el equilibrio, la fuerza muscular y el desplazamiento.
- 9. ¿Cómo considera ud. a la estimulación motora?**
- a) Sin importancia.
 - b) Importante.
 - c) Muy importante.

10. ¿Cómo le ayuda a su niño la estimulación motora?

- a) Mejora la inteligencia con el personal de salud.
- b) Mejora las habilidades y destrezas para su niño.
- c) Le ayuda a conocer mejor su mundo y todo lo que le rodea.

11. ¿Para Ud. que es la estimulación temprana de lenguaje?

- a) Actividades que se desarrollan en el hospital o vecindario.
- b) Actividades que nos permiten tener más habilidades.
- c) Actividades destinadas a ayudar al niño a comunicarse.

12. ¿Ud. sabe realizar la estimulación temprana de lenguaje a su niño?

- a) Solo un poco
- b) No
- c) Si

13. ¿Qué permite la estimulación temprana de lenguaje?

- a) Mejorar el aprendizaje y desarrollo del cuidador.
- b) Evita el retraso de ejercitarse para la vida.
- c) Desarrolla en el niño habilidades de comunicación.

14. ¿Cómo considera ud. a la estimulación temprana de lenguaje?

- a) Sin importancia.
- b) Importante.
- c) Muy importante.

15. ¿Cómo le ayuda a su niño la estimulación temprana de lenguaje?

- a) Mejora la comunicación con el personal de salud.
- b) Mejora las habilidades y destrezas para su niño.
- c) Le ayuda al infante a comunicarse con su alrededor.

16. ¿Para Ud. que es la estimulación social?

- a) Actividades que se desarrollan al caminar o desplazarse.
- b) Actividades que nos permiten jugar mejor.
- c) Actividades destinadas a desarrollar mejores relaciones con los demás.

17. ¿Ud. sabe realizar la estimulación social a su niño?

- a) Solo un poco
- b) No
- c) Si

18. ¿Qué permite la estimulación social?

- a) Mejorar el aprendizaje y desarrollo del niño.
- b) Evita el retraso del pensamiento.
- c) Desarrolla en el niño habilidades de conexión con otras personas de su entorno.

19. ¿Cómo considera ud. a la estimulación social?

- a) Sin importancia.
- b) Importante.
- c) Muy importante.

20. ¿Qué habilidades desarrolla el niño en el área social?

- a) Decir palabras con mejor fluidez.
- b) Aprender a comer en compañía de otros.
- c) Sonreír, hacer gestos y mímicas.

**PUNTUACIONES DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR
CONOCIMIENTOS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

		RESPUESTAS		
Nº	PREGUNTAS:	a)	b)	c)
Área cognitiva				
01	¿Para Ud. que es la estimulación cognitiva	0	0	1
02	¿Ud. sabe realizar la estimulación cognitiva a su niño?	0	0	1
03	¿Qué permite la estimulación temprana cognitiva?	0	0	1
04	¿Cómo considera Ud. a la estimulación cognitiva?	0	0	1
05	¿Cómo le ayuda a su niño la estimulación cognitiva?	0	0	1
Área motora				
06	¿Para Ud. que es la estimulación motora?	0	0	1
07	¿Ud. sabe realizar la estimulación motora a su niño?	0	0	1
08	¿Qué permite la estimulación motora?	0	0	1
09	¿Cómo considera ud. a la estimulación motora?	0	0	1
10	¿Cómo le ayuda a su niño la estimulación motora?	0	0	1
Área lenguaje				
11	¿Para Ud. que es la estimulación temprana de lenguaje?	0	0	1
12	¿Ud. sabe realizar la estimulación temprana de lenguaje a su niño?	0	0	1
13	¿Qué permite la estimulación temprana de lenguaje?	0	0	1
14	¿Cómo considera ud. a la estimulación temprana de lenguaje?	0	0	1
15	¿Cómo le ayuda a su niño la estimulación temprana de lenguaje?	0	0	1
Área social				
16	¿Para Ud. que es la estimulación social?	0	0	1
17	¿Ud. sabe realizar la estimulación social a su niño?	0	0	1
18	¿Qué permite la estimulación social?	0	0	1
19	¿Cómo considera ud. a la estimulación social?	0	0	1
20	¿Qué habilidades desarrolla el niño en el área social?	0	0	1

CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Estimada madre de familia la presente encuesta tiene por finalidad obtener información sobre las prácticas que Ud. tiene sobre la estimulación temprana.

La presente investigación es de carácter anónimo, confidencial y no será utilizado para ningún otro propósito más que de investigación. En este sentido le invito a participar de este estudio de manera voluntaria. Agradezco su colaboración anticipadamente.

Instrucciones: lea detenidamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que Ud. estime correcta: Si o No.

		SI	NO
Nº	Para estimular al niño de 0-3 meses en el área MOTORA		
01	¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?		
02	¿ Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?		
03	¿Ud. le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?		
	Para estimular al niño de 0-3 meses en el área COGNITIVA		
04	¿Ud. le pasa su dedo por la planta del pie de su bebe para que lo estire?		
05	¿Ud. le abre más manos de su niño y coloca su dedo sobre su palma, para que su bebe lo agarre?		
06	¿Ud. le muestra a su bebe las partes de su cuerpo cuando está desnudo?		
	Para estimular al niño de 0-3 meses en el área LENGUAJE		
07	¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?		
08	¿Ud. le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
09	¿Ud. le canta mientras lo cambia de ropa?		
	Para estimular al niño de 0-3 meses en el área SOCIAL		
10	¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?		
11	¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?		
12	¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?		
	Para estimular al niño de 4-6 meses en el área MOTORA		
13	¿Ud. lo sienta con apoyos de cojines?		

14	¿Ud. lo coloca boca abajo para que gatee?		
15	¿Ud. lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo?		
Para estimular al niño de 4-6 meses en el área COGNITIVA			
16	¿Ud. al generar sonido, el niño voltea en dirección del sonido?		
17	¿Ud. le habla al niño en tono cariñoso, severo, alegre según lo amerite?		
18	¿Ud. le carga mirando hacia al frente para que su campo visual se amplíe?		
Para estimular al niño de 4-6 meses en el área LENGUAJE			
19	¿Ud. le canta canciones infantiles?		
20	¿Cuándo Ud. le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?		
21	¿Ud. le señala las cosas por su nombre completo?		
Para estimular al niño de 4-6 meses en el área SOCIAL			
22	¿Ud. coloca al niño frente a un espejo?		
23	¿Ud. se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?		
24	¿Ud. le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta?		
Para estimular al niño de 7-12 meses en el área MOTORA			
25	¿Ud. lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?		
26	¿Ud. le permite gatear libremente?		
27	¿Ud. Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él?		
Para estimular al niño de 7-12 meses en el área COGNITIVA			
28	¿Ud. le esconde su juguete en la sabana y le pregunta dónde está?		
29	¿Ud. le entrega juguetes que suenen al apretarlo?		
30	¿Ud. le enseña al niño que al encender la radio se escucha la música?		
Para estimular al niño de 7-12 meses en el área LENGUAJE			
31	¿Ud. le enseña los sonidos que emiten cosas y animales?		
32	¿Ud. le repite cada uno de sus vocalizaciones?		
33	¿Cuándo emite sonidos Ud. le responde con una sonrisa?		
Para estimular al niño de 7-12 meses en el área SOCIAL			
34	¿Ud. le hace participar al niño en las reuniones familiares?		
35	¿Ud. deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?		
36	¿Ud. permite que su niño participe en paseos familiares?		

**PUNTUACIONES DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR PRÁCTICAS EN
ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

		SI	NO
Nº	Para estimular al niño de 0-3 meses en el área MOTORA		
01	¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?	1	0
02	¿ Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?	1	0
03	¿Ud. le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?	1	0
	Para estimular al niño de 0-3 meses en el área COGNITIVA		
04	¿Ud. le pasa su dedo por la planta del pie de su bebe para que lo estire?	1	0
05	¿Ud. le abre más manos de su niño y coloca su dedo sobre su palma, para que su bebe lo agarre?	1	0
06	¿Ud. le muestra a su bebe las partes de su cuerpo cuando está desnudo?	1	0
	Para estimular al niño de 0-3 meses en el área LENGUAJE		
07	¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?	1	0
08	¿Ud. le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?	1	0
09	¿Ud. le canta mientras lo cambia de ropa?	1	0
	Para estimular al niño de 0-3 meses en el área SOCIAL		
10	¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?	1	0
11	¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?	1	0
12	¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?	1	0
	Para estimular al niño de 4-6 meses en el área MOTORA		
13	¿Ud. lo sienta con apoyos de cojines?	1	0
14	¿Ud. lo coloca boca abajo para que gatee?	1	0
15	¿Ud. lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo?	1	0
	Para estimular al niño de 4-6 meses en el área COGNITIVA		
16	¿Ud. al generar sonido, el niño voltea en dirección del sonido?	1	0
17	¿Ud. le habla al niño en tono cariñoso, severo, alegre según lo amerite?	1	0
18	¿Ud. le carga mirando hacia al frente para que su campo visual se amplíe?	1	0
	Para estimular al niño de 4-6 meses en el área LENGUAJE		
19	¿Ud. le canta canciones infantiles?	1	0

20	¿Cuándo Ud. le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?	1	0
21	¿Ud. le señala las cosas por su nombre completo?	1	0
Para estimular al niño de 4-6 meses en el área SOCIAL			
22	¿Ud. coloca al niño frente a un espejo?	1	0
23	¿Ud. se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?	1	0
24	¿Ud. le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta?	1	0
Para estimular al niño de 7-12 meses en el área MOTORA			
25	¿Ud. lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?	1	0
26	¿Ud. le permite gatear libremente?	1	0
27	¿Ud. Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él?	1	0
Para estimular al niño de 7-12 meses en el área COGNITIVA			
28	¿Ud. le esconde su juguete en la sabana y le pregunta dónde está?	1	0
29	¿Ud. le entrega juguetes que suenen al apretarlo?	1	0
30	¿Ud. le enseña al niño que al encender la radio se escucha la música?	1	0
Para estimular al niño de 7-12 meses en el área LENGUAJE			
31	¿Ud. le enseña los sonidos que emiten cosas y animales?	1	0
32	¿Ud. le repite cada uno de sus vocalizaciones?	1	0
33	¿Cuándo emite sonidos Ud. le responde con una sonrisa?	1	0
Para estimular al niño de 7-12 meses en el área SOCIAL			
34	¿Ud. le hace participar al niño en las reuniones familiares?	1	0
35	¿Ud. deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?	1	0
36	¿Ud. permite que su niño participe en paseos familiares?	1	0

ANEXO 02: Ficha técnica

FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR CONOCIMIENTOS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Nombre original del instrumento:	Cuestionario de conocimientos en estimulación temprana.
Autor y año:	Lury Villanueva Heras De Rosales y, Roberto Antonio Rosales Infantes (2023). Original.
Objetivo del instrumento:	Obtener información sobre los conocimientos que tienen las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana.
Usuarios:	Madres de niños menores de un año del Hospital Provincial Tayabamba.
Forma de administración o modo de aplicación:	Se aplicara el instrumento de manera presencial, en la sala de espera del Hospital Tayabamba, manteniendo la confidencialidad, en un promedio de 30 minutos.
Validez:	Se sometió a juicio de expertos conformado por tres especialistas en el área, una Dra. En Enfermería, una Enfermera Especialista y un Psicólogo especialista.
Confiabilidad:	Se aplicó una prueba piloto para medir su confiabilidad estadística a través de la prueba de k de Richardson, teniendo como resultado 0.84 un instrumento altamente confiable.

**FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR PRÁCTICAS EN
ESTIMULACION TEMPRANA**

Nombre original del instrumento:	Cuestionario de prácticas en estimulación temprana.
Autor y año:	Lury Villanueva Heras De Rosales y, Roberto Antonio Rosales Infantes (2023). Original.
Objetivo del instrumento:	Obtener información sobre las prácticas que tienen las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana.
Usuarios:	Madres de niños menores de un año del Hospital Provincial Tayabamba.
Forma de administración o modo de aplicación:	Se aplicara el instrumento de manera presencial, en la sala de espera del Hospital Tayabamba, manteniendo la confidencialidad, en un promedio de 30 minutos.
Validez:	Se sometió a juicio de expertos conformado por tres especialistas en el área, una Dra. En Enfermería, una Enfermera Especialista y un Psicólogo especialista.
Confiabilidad:	Se aplicó una prueba piloto para medir su confiabilidad estadística a través de la prueba de k de Richardson, teniendo como resultado 0.88 un instrumento altamente confiable.

ANEXO 3: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICION
VI: Conocimientos sobre estimulación temprana.	Conjunto de información que posee y adquiere la madre a lo largo de la vida (Acevedo, 2019).	Conjunto de conocimientos de las áreas de estimulación temprana.	Área cognitiva Área motora Área lenguaje Área social	Nivel de conocimientos: Bajo: 0-6 pts. Medio: 7-13 pts. Alto: 14-20 pts.	20 ítems: Área cognitiva ítems del 1-5. Área motora ítems del 6-10. Área lenguaje ítems del 11-15. Área social ítems del 16-20.	Cuestionario	Nominal Politómica

<p>V2: Prácticas en estimulación temprana.</p>	<p>Conjunto de habilidades y destrezas que emplea la madre para estimular al niño, las cuales se basan en un tipo de conocimiento científico o empírico (Guerrero, 2021).</p>	<p>Son actividades que envuelven a las áreas cognitivo, motora, lenguaje, social.</p>	<p>Área cognitiva. Área motora. Área lenguaje. Área social.</p>	<p>Prácticas inadecuadas: 0 a 6 pts. Prácticas adecuadas: 7 a 12 pts.</p>	<p>36 ítems: Área motora ítems del 1-3, 13-15 y 25-27. Área cognitiva ítems del 4-6, 16-18 y 28-30. Área lenguaje ítems del 7-9, 19-21 y 31-33. Área social ítems del 10-12, 22-24 y 34-36.</p>	<p>Cuestionario</p>	<p>Nominal Dicotómica</p>
--	---	---	---	---	---	---------------------	-------------------------------

ANEXO 4: Carta de presentación



UCT
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Trujillo, 03 de Octubre, de 2023.

CARTA N°001-2023/UCT-FH
Director(a): Maritza Haro Torres.
Del Hospital Provincial Tayabamba.
LA LIBERTAD. -

Asunto: PRESENTACIÓN LOS BACHILLERES PARA APLICACIÓN DE SU TESIS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

De mi especial consideración:

Es propicia la oportunidad para saludarle muy cordialmente y a la vez hacerle llegar el saludo institucional de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI".

Ante usted presento a los bachilleres *Lury Villanueva Heras De Rosales* y *Roberto Antonio Rosales Infantes*, del Programa de Segunda Especialidad en Estimulación Temprana, quien desea realizar su trabajo de investigación denominada "Nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba, 2023" en su institución la 2da y 3ra semana del mes octubre del presente año, con el propósito de aplicar sus instrumentos, siendo un requisito importante para la validez y confiabilidad de su tesis, con el fin de poder obtener su título de Especialista en Estimulación Temprana.

Me despido de usted con las muestras de mi más alta consideración y respeto a su persona.

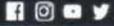
Muy respetuosamente,

Dra. MARIANA GERALDINE SILVA BALAREZO
Decana de la Facultad de Humanidades
Universidad Católica de Trujillo

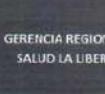


HOSPITAL PROVINCIAL TAYABAMBA
MESA DE PARTES
RECIBIDO
Fecha: 2-10-23 Folios: 21
Hora: 2:33 Firma: Yuss

Carretera Panamericana Norte Km. 555, Moche - Trujillo - Perú www.uct.edu.pe



ANEXO 5: Carta de autorización emitida por la entidad que faculta el recojo de datos

	UNIDAD EJECUTORA 415 SALUD-PATAZ		GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD		GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
---	---	---	----------------------------------	--	---

"Año De La Unidad, La Paz Y El Desarrollo"

MEMORANDUM N° 34-2023/GR-LL-GGR/GRSS/RED PATAZ-HPT-D.

DE : LIC. ENF. MARITZA K. HARO TORRES
Directora del Hospital Provincial Tayabamba.

PARA : LIC. ENF. ROBERTO ANTONIO ROSALES INFANTES.
Enfermero del Hospital Provincial Tayabamba.

LIC. ENF. LURY VILLANUEVA HERAS DE ROSALES.
Enfermera del Hospital Provincial Tayabamba.

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.

FECHA : 06 de octubre de 2023.

Por medio de la presente me dirijo a ustedes para expresar mi cordial saludo, y a la vez manifestarles que en base a la Carta N° 001-2023/UCT-FH, se les autoriza para que, en el mes de octubre del presente año, en el Hospital Provincial Tayabamba pueda llevar a cabo la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, del trabajo de investigación titulada: **"Nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba, 2023"**.

Agradeciendo por el estudio de investigación que vienen realizando en nuestra institución, me despido de Uds. reiterándoles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Maritza K. Haro Torres
LIC. ENFERMERA
C.R.P. 1 36777

MHT/rri/vh
C.c. Archivo.
Folios: ()

Jr. Sucre S/N. Tayabamba (Cerca Comisaria Tayabamba)

REGION LA LIBERTAD-PERÚ
RUC: 20609075211

ANEXO 6: Consentimiento informado

UCT
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Trujillo, 03 de octubre de 2023

Maritza Haro Torres.
Directora del Hospital Provincial Tayabamba.
Hospital Provincial Tayabamba.
Presente. –

Es grato dirigirme a usted para expresarle mis saludos y al mismo tiempo presentar a: **Br. Lury Villanueva Heras De Rosales** y **Br. Roberto Antonio Rosales Infantes**, estudiantes del programa de estudios de Segunda Especialidad en Estimulación Temprana de la Facultad de Humanidades, quienes desarrollarán el proyecto de tesis titulado: **"Nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba, 2023"**, con la asesoría de la Mg. Valdivia Ríos Cori Adeli Paula.

Para ello requieren la autorización y acceso para aplicar los instrumentos: "Cuestionario de conocimientos en estimulación temprana y cuestionario de prácticas en estimulación temprana", a los participantes de la muestra, madres de niños menores de un año, y la divulgación de la filiación de la entidad con las características de la misma.

Conocedores de su alto espíritu de colaboración con la investigación que redundará no solo en la identificación y planteamiento de solución a una problemática concreta, sino que al mismo tiempo permitirá el desarrollo de esta tesis que conduzca a la obtención del Título profesional de Especialista en Estimulación Temprana, para los Bachilleres presentados líneas arriba.

Agradeciendo su atención a la presente. Atentamente,

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo
Decana de la Facultad de Humanidades
Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

CÓDIGO DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

HOSPITAL PROVINCIAL TAYABAMBA
MESA DE PARTES
RECIBIDO
Fecha: 3.../10.../23 Folios: 01...
Hora: 3:30 pm Firma: [Firma]

Carretera Panamericana Norte Km. 555, Moche - Trujillo - Perú www.uct.edu.pe

ANEXO 7: Asentimiento informado

UCT
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Te estamos invitando a participar en el proyecto de investigación: "Nivel de conocimiento y prácticas en estomatología temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Taryabamba, 2023".

Lo que te proponemos hacer es diligenciar una cuestionario de manera autónoma y confidencial, cuya información dura aproximadamente 30 minutos. Te solicitamos responder sinceramente la información para que la investigación arroje resultados válidos. La administración se realizará en el Hospital Provincial Taryabamba a donde acudirás puntualmente.

Te participamos en este estudio es completamente voluntaria, si en algún momento te niegas a participar o decides retirarte, esto no te generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social.

El equipo de investigación que dirige el estudio lo conforman: los bachilleres Lucy Vilaverde Huanca De Fuentes y Roberto Antonio Rosales Infante, a cargo de su asesor Mg. Valeria Rizo Cruz Adell Pardo de la Facultad de Humanidades de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI".

La información suministrada por mí será confidencial. Los resultados podrán ser publicados o presentados en reuniones o eventos con fines académicos sin revelar datos de identificación de los participantes.

En base de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se garantiza el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales N° 29733 de 2013 y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-025, que rige en nuestro país.

Así mismo, declaro que he informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que tenga sobre dicho estudio, antes, durante y después de su ejecución, que tengo el derecho de solicitar los resultados de los cuestionarios y pruebas que comencé durante la misma. Conociendo que los derechos que tengo en calidad de participante de dicho estudio, a los cuales he hecho alguna declaración, conozco y comprendo que el equipo de investigación responsable del mismo, me permitirán adelantar que asisto, de forma libre y espontánea, mi participación en el mismo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Taryabamba, el día 03 de octubre de 2023.

Firma: [Firma]
Nombre: LUZ VILVERDE HUANCAS DE FUENTES
Documento de identificación N°: 43332433

© Carrera Preuniversitaria Norte S.A. SCS, Huancayo - Trujillo - Perú | www.uct.edu.pe

UCT
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Te estamos invitando a participar en el proyecto de investigación: "Nivel de conocimiento y prácticas en estomatología temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Taryabamba, 2023".

Lo que te proponemos hacer es diligenciar una cuestionario de manera autónoma y confidencial, cuya información dura aproximadamente 30 minutos. Te solicitamos responder sinceramente la información para que la investigación arroje resultados válidos. La administración se realizará en el Hospital Provincial Taryabamba a donde acudirás puntualmente.

Te participamos en este estudio es completamente voluntaria, si en algún momento te niegas a participar o decides retirarte, esto no te generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social.

El equipo de investigación que dirige el estudio lo conforman: los bachilleres Lucy Vilaverde Huanca De Fuentes y Roberto Antonio Rosales Infante, a cargo de su asesor Mg. Valeria Rizo Cruz Adell Pardo de la Facultad de Humanidades de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI".

La información suministrada por mí será confidencial. Los resultados podrán ser publicados o presentados en reuniones o eventos con fines académicos sin revelar datos de identificación de los participantes.

En base de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se garantiza el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales N° 29733 de 2013 y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-025, que rige en nuestro país.

Así mismo, declaro que he informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que tenga sobre dicho estudio, antes, durante y después de su ejecución, que tengo el derecho de solicitar los resultados de los cuestionarios y pruebas que comencé durante la misma. Conociendo que los derechos que tengo en calidad de participante de dicho estudio, a los cuales he hecho alguna declaración, conozco y comprendo que el equipo de investigación responsable del mismo, me permitirán adelantar que asisto, de forma libre y espontánea, mi participación en el mismo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Taryabamba, el día 03 de octubre de 2023.

Firma: [Firma]
Nombre: VALERIA RIZO CRUZ ADELL PARDO
Documento de identificación N°: 43332433

© Carrera Preuniversitaria Norte S.A. SCS, Huancayo - Trujillo - Perú | www.uct.edu.pe

UCT
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Te estamos invitando a participar en el proyecto de investigación: "Nivel de conocimiento y prácticas en estomatología temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Taryabamba, 2023".

Lo que te proponemos hacer es diligenciar una cuestionario de manera autónoma y confidencial, cuya información dura aproximadamente 30 minutos. Te solicitamos responder sinceramente la información para que la investigación arroje resultados válidos. La administración se realizará en el Hospital Provincial Taryabamba a donde acudirás puntualmente.

Te participamos en este estudio es completamente voluntaria, si en algún momento te niegas a participar o decides retirarte, esto no te generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social.

El equipo de investigación que dirige el estudio lo conforman: los bachilleres Lucy Vilaverde Huanca De Fuentes y Roberto Antonio Rosales Infante, a cargo de su asesor Mg. Valeria Rizo Cruz Adell Pardo de la Facultad de Humanidades de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI".

La información suministrada por mí será confidencial. Los resultados podrán ser publicados o presentados en reuniones o eventos con fines académicos sin revelar datos de identificación de los participantes.

En base de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se garantiza el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales N° 29733 de 2013 y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-025, que rige en nuestro país.

Así mismo, declaro que he informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que tenga sobre dicho estudio, antes, durante y después de su ejecución, que tengo el derecho de solicitar los resultados de los cuestionarios y pruebas que comencé durante la misma. Conociendo que los derechos que tengo en calidad de participante de dicho estudio, a los cuales he hecho alguna declaración, conozco y comprendo que el equipo de investigación responsable del mismo, me permitirán adelantar que asisto, de forma libre y espontánea, mi participación en el mismo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Taryabamba, el día 03 de octubre de 2023.

Firma: [Firma]
Nombre: LUZ VILVERDE HUANCAS DE FUENTES
Documento de identificación N°: 43332433

© Carrera Preuniversitaria Norte S.A. SCS, Huancayo - Trujillo - Perú | www.uct.edu.pe

UCT
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

ASENTIMIENTO INFORMADO

Te estamos invitando a participar en el proyecto de investigación: "Nivel de conocimiento y prácticas en estomatología temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Taryabamba, 2023".

Lo que te proponemos hacer es diligenciar una cuestionario de manera autónoma y confidencial, cuya información dura aproximadamente 30 minutos. Te solicitamos responder sinceramente la información para que la investigación arroje resultados válidos. La administración se realizará en el Hospital Provincial Taryabamba a donde acudirás puntualmente.

Te participamos en este estudio es completamente voluntaria, si en algún momento te niegas a participar o decides retirarte, esto no te generará ningún problema, ni tendrá consecuencias a nivel institucional, ni académico, ni social.

El equipo de investigación que dirige el estudio lo conforman: los bachilleres Lucy Vilaverde Huanca De Fuentes y Roberto Antonio Rosales Infante, a cargo de su asesor Mg. Valeria Rizo Cruz Adell Pardo de la Facultad de Humanidades de la Universidad Católica de Trujillo "Benedicto XVI".

La información suministrada por mí será confidencial. Los resultados podrán ser publicados o presentados en reuniones o eventos con fines académicos sin revelar datos de identificación de los participantes.

En base de datos, todos los participantes serán identificados por un código que será usado para referirse a cada uno. Así se garantiza el secreto profesional de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales N° 29733 de 2013 y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-025, que rige en nuestro país.

Así mismo, declaro que he informado suficientemente y comprendo que tengo derecho a recibir respuesta sobre cualquier inquietud que tenga sobre dicho estudio, antes, durante y después de su ejecución, que tengo el derecho de solicitar los resultados de los cuestionarios y pruebas que comencé durante la misma. Conociendo que los derechos que tengo en calidad de participante de dicho estudio, a los cuales he hecho alguna declaración, conozco y comprendo que el equipo de investigación responsable del mismo, me permitirán adelantar que asisto, de forma libre y espontánea, mi participación en el mismo.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento, en la ciudad de Taryabamba, el día 03 de octubre de 2023.

Firma: [Firma]
Nombre: VALERIA RIZO CRUZ ADELL PARDO
Documento de identificación N°: 43332433

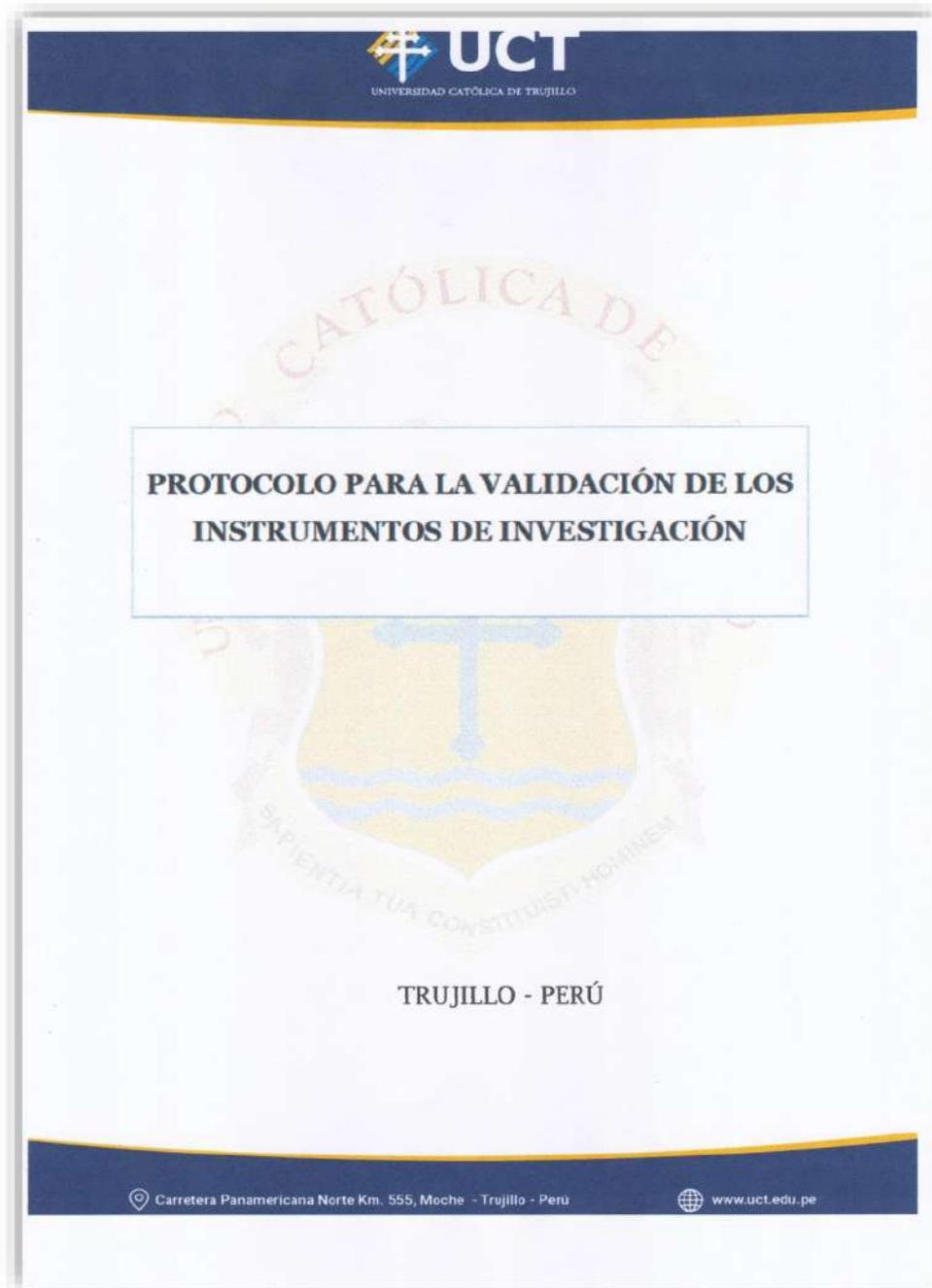
© Carrera Preuniversitaria Norte S.A. SCS, Huancayo - Trujillo - Perú | www.uct.edu.pe

ANEXO 8: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Dimensiones	Metodología
<p>1.- Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023?</p> <p>2.- Problemas específicos</p> <p>2.1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, social y lenguaje, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023?</p>	<p>1.- Objetivo general</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p>	<p>1.- Hipótesis general</p> <p>El nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana es bajo, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba 2023.</p> <p>2.- Hipótesis específicas</p> <p>2.1. El nivel de conocimientos en estimulación temprana es bajo, en las áreas cognitiva, motora, social y lenguaje, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p>	<p>Conocimientos en estimulación temprana</p>	Área cognitiva	<p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Alcance:</p> <p>Descriptivo</p>
	<p>2.- Objetivos específicos</p> <p>2.1. Identificar el nivel de conocimientos en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, social y lenguaje, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p>			Área motora	
			<p>Prácticas en estimulación temprana</p>	Área lenguaje	
				Área social	
				Área cognitiva	
				Área motora	
				Área lenguaje	
				Área Social	

<p>2.2. ¿Cuál es el nivel de prácticas en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023?</p>	<p>2.2. Identificar el nivel de prácticas en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p>	<p>2.2. El nivel de prácticas en estimulación temprana es bajo, en las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p>		<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis: Los datos recopilados fueron procesados y analizados de acuerdo a las unidades de análisis de las variables con el programa SPSS-26.</p>
---	--	---	--	---

OTROS ANEXOS





UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

PRESENTACIÓN A JUICIO DE EXPERTO

Estimado Validador: Es grato dirigirme a usted, a fin de solicitar su colaboración como experto para validar el instrumento que adjuntamos denominado: "**Cuestionario de conocimientos en estimulación temprana, y cuestionario de prácticas en estimulación temprana**", diseñado por los Br. Lury Villanueva Heras De Rosales y Br. Roberto Antonio Rosales Infantes, cuyo propósito es obtener información sobre los conocimientos y prácticas que tienen las madres sobre estimulación temprana, el cual será aplicado a madres de niños menores de un año, por cuanto consideramos que sus observaciones, apreciaciones y acertados aportes serán de utilidad.

El presente instrumento tiene como finalidad recoger información directa para la investigación que se realiza en los actuales momentos, titulado:

"Nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tavabamba, 2023"

Tesis que será presentada a la Facultad de Humanidades de la Universidad Católica de Trujillo, como requisito para obtener el grado académico de:

Especialista en estimulación temprana

Para efectuar la validación del instrumento, usted deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo al criterio personal y profesional del actor que responda al instrumento. Se le agradece cualquier sugerencia referente a redacción, contenido, pertinencia y congruencia u otro aspecto que se considere relevante para mejorar el mismo.

Gracias por su aporte



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable: Conocimientos sobre estimulación temprana.

Conjunto de información que posee y adquiere la madre a lo largo de la vida (Acevedo, 2019).

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Área cognitiva.

Es aquella área que involucra el pensamiento y la relación directa con el entorno y todo lo que le rodea al infante, permitiendo el crecimiento del pensamiento, y las diferentes adquisiciones de razonamiento (MINSa, 2017).

Dimensión 2: Área motora.

Es aquella área que ver con el movimiento y desplazamiento, permitiendo al infante conocer mejor su mundo. Los ejercicios que se realizan en esta área, están guiados a desarrollar en autocontrol de cuerpo, así como el equilibrio y la fuerza muscular (MINSa, 2017).

Dimensión 3: Área lenguaje.

Es el área que permite la comunicación con su alrededor. Encaminando las primeras manifestaciones de lenguaje del infante a un mundo de comunicación (MINSa, 2017).

Dimensión 4: Área social.

Es el área que tiene que ver con la socialización del infante, lo cual va a permitir que se sienta protegido, valorado y querido, sintiéndose capaz de conectarse con otras personas de su entorno (MINSa, 2017).



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable: Prácticas sobre estimulación temprana.

Conjunto de habilidades y destrezas que emplea la madre para estimular al niño, las cuales se basan en un tipo de conocimiento científico o empírico (Guerrero, 2021).

Dimensiones de las variables:

Dimensión 1: Área cognitiva.

Destreza que tiene la madre para involucrar el pensamiento y la relación directa con el entorno y todo lo que le rodea al infante; permitiendo el crecimiento del pensamiento, y las diferentes adquisiciones de razonamiento (MINSa, 2017).

Dimensión 2: Área motora.

Destreza que tiene la madre para ayudar al infante en el movimiento, equilibrio, fuerza muscular y desplazamiento, permitiéndole conocer mejor su mundo (MINSa, 2017).

Dimensión 3: Área lenguaje.

Destreza que tiene la madre que le permite ayudar al infante comunicarse con su alrededor (MINSa, 2017).

Dimensión 4: Área social.

Es la destreza que tiene la madre para ayudar al infante a socializar, y conectarse con otras personas de su entorno (MINSa, 2017).



CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	INSTRUMENTO	ESCALA DE MEDICIÓN
VI: Conocimientos sobre estimulación temprana.	Conjunto de información que posee y adquiere la madre a lo largo de la vida (Acevedo, 2019).	Conjunto de conocimientos de las áreas de estimulación temprana.	Área cognitiva Área motora Área lenguaje Área social	Nivel de conocimientos: Bajo: 0-7 pts. Medio: 8-13 pts. Alto: 14-20 pts.	20 ítems: Área cognitiva ítems del 1-5. Área motora ítems del 6-10. Área lenguaje ítems del 11-15. Área social ítems del 16-20.	Cuestionario	Likert.



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

V2:	Conjunto de habilidades y destrezas que emplean la madre para estimular al niño, las cuales se basan en un tipo de conocimiento científico o empírico (Guerrero, 2021).	Son actividades que envuelven a las áreas cognitivo, motora, lenguaje, social.	Área cognitiva. Área motora. Área lenguaje. Área social.	Prácticas inadecuadas: 0 a 18 pts. Prácticas adecuadas: 19 a 36 pts.	36 ítems: Área motora ítems del 1-3, 13-14 y 25-27. Área cognitiva ítems del 4-6, 16-18 y 28-30. Área lenguaje ítems del 7-9, 19-21 y 31-33. Área social ítems del 10-12, 22-24 y 34-36.	Cuestionario	Ordinal Dicotómica.
<p>Prácticas sobre estimulación temprana.</p>							



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Dimensiones	Metodología
Nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba, 2023.	<p>1.- Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023?</p> <p>2.- Problemas específicos 2.1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos en estimulación temprana de las áreas cognitiva, social y lenguaje, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023?</p>	<p>1.- Objetivo general Identificar el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p> <p>2.- Objetivos específicos 2.1. Identificar el nivel de conocimientos en estimulación temprana de las áreas cognitiva, social y lenguaje, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p>	<p>1.- Hipótesis general El nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana es bajo, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba 2023.</p> <p>2.- Hipótesis específicas 2.1. El nivel de conocimientos en estimulación temprana es bajo, en las áreas cognitiva, motora, social y lenguaje, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p>	<p>Conocimientos en estimulación temprana</p> <p>Prácticas en estimulación temprana</p>	<p>Área cognitiva</p> <p>Área motora</p> <p>Área lenguaje</p> <p>Área social</p> <p>Área cognitiva</p> <p>Área motora</p> <p>Área lenguaje</p> <p>Área Social</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Alcance: Descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental,</p> <p>Población Confirmada por 300 madres de niños menores de un año.</p> <p>Muestra 50 madres</p> <p>Muestreo:</p>



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

	<p>2.2. ¿Cuál es el nivel de prácticas en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023?</p>	<p>2.2. Identificar el nivel de prácticas en estimulación temprana de las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p>	<p>2.2. El nivel de prácticas en estimulación temprana es bajo, en las áreas cognitiva, motora, lenguaje y social, en madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Provincial Tayabamba, 2023.</p>	<p>Probabilístico</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis: Los datos recopilados serán procesados y analizados de acuerdo a las unidades de análisis de las variables con el programa SPSS.</p>
--	--	---	--	---



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Marque con una X en donde corresponde, que, según su criterio. Si cumple o No cumple, la coherencia entre dimensiones e indicadores de la variable en estudio.

N°	DIMENSIONES - VI / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	DIMENSIÓN 1	X		X		X		
2		X		X		X		
3		X		X		X		
4		X		X		X		
5	DIMENSIÓN 2	X		X		X		
6		SI	No	SI	No	SI	No	
7		X		X		X		
8		X		X		X		
9	DIMENSIÓN 3	X		X		X		
10		X		X		X		
11		SI	No	SI	No	SI	No	
12		X		X		X		
13	DIMENSIÓN 4	X		X		X		
14		X		X		X		
15		X		X		X		
16		SI	No	SI	No	SI	No	
17		X		X		X		
18		X		X		X		
19		X		X		X		
20		X		X		X		



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

N° Items	DIMENSIONES – V2 / Items				Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias	
					SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
DIMENSIÓN 1												
1					X		X		X		X	
2					X		X		X		X	
3					X		X		X		X	
13					X		X		X		X	
14					X		X		X		X	
15					X		X		X		X	
25					X		X		X		X	
26					X		X		X		X	
27					X		X		X		X	
DIMENSIÓN 2												
4					SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
5					X		X		X		X	
6					X		X		X		X	
16					X		X		X		X	
17					X		X		X		X	
18					X		X		X		X	
28					X		X		X		X	
29					X		X		X		X	
30					X		X		X		X	
DIMENSIÓN 3												
7					SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
8					X		X		X		X	
9					X		X		X		X	
19					X		X		X		X	
20					X		X		X		X	
21					X		X		X		X	
31					X		X		X		X	
32					X		X		X		X	
33					X		X		X		X	
DIMENSIÓN 4												
10					SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
11					X		X		X		X	
12					X		X		X		X	
22					X		X		X		X	
23					X		X		X		X	
24					X		X		X		X	
34					X		X		X		X	
35					X		X		X		X	
36					X		X		X		X	



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

Observaciones (preciarse si hay suficiencia): ____ Si hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | | No aplicable | |

Apellidos y nombres del experto validador: Dr/ Mgr: ...Dra. Irma Cecilia Grados Guerrero.....

¡Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
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.



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Marque con una X en donde corresponde, que, según su criterio, Si cumple o No cumple, la coherencia entre dimensiones e indicadores de la variable en estudio.

N°	DIMENSIONES - VI / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1	DIMENSION 1	X		X		X		
2		X		X		X		
3		X		X		X		
4		X		X		X		
5	DIMENSION 2	X		X		X		
6		X		X		X		
7		X		X		X		
8		X		X		X		
9	DIMENSION 3	X		X		X		
10		X		X		X		
11		X		X		X		
12		X		X		X		
13	DIMENSION 4	X		X		X		
14		X		X		X		
15		X		X		X		
16		X		X		X		
17								
18								
19								
20								



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

N° Item	DIMENSION 1	Perinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	No	SI	No	SI	No	
1		x		x		x		-
2		x		x		x		-
3		x		x		x		-
13		x		x		x		-
14		x		x		x		-
15		x		x		x		-
25		x		x		x		-
26		x		x		x		-
27		x		x		x		-
	DIMENSION 2	SI	No	SI	No	SI	No	
4		x		x		x		-
5		x		x		x		-
6		x		x		x		-
16		x		x		x		-
17		x		x		x		-
18		x		x		x		-
28		x		x		x		-
29		x		x		x		-
30		x		x		x		-
	DIMENSION 3	SI	No	SI	No	SI	No	
7		x		x		x		-
8		x		x		x		-
9		x		x		x		-
19		x		x		x		-
20		x		x		x		-
21		x		x		x		-
31		x		x		x		-
32		x		x		x		-
33		x		x		x		-
	DIMENSION 4	SI	No	SI	No	SI	No	
10		x		x		x		-
11		x		x		x		-
12		x		x		x		-
22		x		x		x		-
23		x		x		x		-
24		x		x		x		-
34		x		x		x		-
35		x		x		x		-
36		x		x		x		-



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | No aplicable después de corregir | No aplicable |

Apellidos y nombres del experto validador: Dr/Mg: Juan Santos Robles Baca

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
Relevancia: El ítem es apropiado para representar el componente o dimensión específica del constructo
Claridad: Se entienden sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia se fija suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA, RELEVANCIA Y CLARIDAD DEL INSTRUMENTO

Instrucciones: Marque con una X en donde corresponde, que, según su criterio, Si cumple o No cumple, la coherencia entre dimensiones e indicadores de la variable en estudio.

N°	DIMENSIONES - VI / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Superficie
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	DIMENSION 1	X		X		X		
2		X		X		X		
3		X		X		X		
4		X		X		X		
5	DIMENSION 2	X		X		X		
6		X		X		X		
7		X		X		X		
8		X		X		X		
9	DIMENSION 3	X		X		X		
10		X		X		X		
11		X		X		X		
12		X		X		X		
13	DIMENSION 4	X		X		X		
14		X		X		X		
15		X		X		X		
16		X		X		X		
17								
18								
19								
20								



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

N° Items	DIMENSIONES - V2 / Items		Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	DIMENSIÓN 1		SI	No	SI	No	SI	No	
1			X		X		X		
2			X		X		X		
3			X		X		X		
13			X		X		X		
14			X		X		X		
15			X		X		X		
25			X		X		X		
26			X		X		X		
27			X		X		X		
4	DIMENSIÓN 2		SI	No	SI	No	SI	No	
5			X		X		X		
6			X		X		X		
16			X		X		X		
17			X		X		X		
18			X		X		X		
28			X		X		X		
29			X		X		X		
30			X		X		X		
7	DIMENSIÓN 3		SI	No	SI	No	SI	No	
8			X		X		X		
9			X		X		X		
19			X		X		X		
20			X		X		X		
21			X		X		X		
31			X		X		X		
32			X		X		X		
33			X		X		X		
10	DIMENSIÓN 4		SI	No	SI	No	SI	No	
11			X		X		X		
12			X		X		X		
22			X		X		X		
23			X		X		X		
24			X		X		X		
34			X		X		X		
35			X		X		X		
36			X		X		X		



UNIVERSIDAD CATOLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del experto validador. Dr/Mg: Exp. Hilary A. It. Plomontato Z. R.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: 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.



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Juan Carlos Roque Bara con Documento Nacional de Identidad N° 18167541, de profesión Psicólogo, grado académico MAESTRO, con código de colegiatura 8526, labor que ejerzo actualmente como Psicólogo, en el Hospital Regional Docente de Trujillo

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento denominado "Nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba, 2023", cuyo propósito es obtener información sobre los conocimientos y las prácticas que tienen las madres sobre estimulación temprana, a los efectos de su aplicación en madres de niños menores de un año.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Dr/ Mg: Juan Carlos Roque Bara

(Apellidos y nombres del experto validador)

DNI 18167541

Especialidad del validador: Psicólogo - Psicoterapeuta
RNE 474

Trujillo, a los 20 días del mes de junio de 2023

Firma del Experto Informante

Ps. Juan Carlos Roque Bara
PSICOLOGO - PSICOTERAPEUTA
C.P.S. N° 8526
Hospital Regional Docente de Trujillo



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jenny Beatriz Grados Guerrero, con Documento Nacional de Identidad N° 08454022, de profesión Enfermera, grado académico doctor, con código de colegiatura 10381, labor que ejerzo actualmente como jefe de Servicio, en Hospital Edgardo Ribagorosa Martínez

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado "Nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba, 2023", cuyo propósito es obtener información sobre los conocimientos y las prácticas que tienen las madres sobre estimulación temprana, a los efectos de su aplicación en madres de niños menores de un año.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Dr/ Mg: Jenny Beatriz Grados Guerrero

(Apellidos y nombres del experto validador)

DNI 08654022

Especialidad del validador: gestión Pública y Gobernabilidad.

Trujillo, a los 30 días del mes de junio de 2023


Dra. L. CECILIA GRADOS QUEBRERA
ENFERMERA
CEP: 10381

Firma del Experto Informante



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO "BENEDICTO XVI"

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Milly Lisset Llamoctanta Ríos, con Documento Nacional de Identidad N° 46648879, de profesión Enfermera, grado académico Especialista, con código de colegiatura 066110, labor que ejerzo actualmente como Enfermera asistencial, en Instituto Nacional de Salud de Niños SB.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento denominado "Nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana en madres de niños menores de un año, del Hospital Tayabamba, 2023", cuyo propósito es obtener información sobre los conocimientos y las prácticas que tienen las madres sobre estimulación temprana, a los efectos de su aplicación en madres de niños menores de un año.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si hay Suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Dt/ Mg: Exp. Milly Lisset Llamoctanta Ríos

(Apellidos y nombres del experto validador)

DNI 46648879

Especialidad del validador: Cuidador Intensivo Neonatal

Trujillo, a los 28 días del mes de junio de 2023


Lic. Milly L. Llamoctanta Ríos
Exp. Cuidador Intensivo Neonatal
COP: 66170 RIE: 921783

Firma del Experto Informante

KR-20 PARA EL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Muestra Piloto	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Total
Madre 1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	6
Madre 2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Madre 3	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	10
Madre 4	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	12
Madre 5	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4
Madre 6	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	7
Madre 7	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	6
Madre 8	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
Madre 9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	14
Madre 10	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	8
Madre 11	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
Madre 12	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Madre 13	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	14
Madre 14	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	6
Madre 15	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	8
Madre 16	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	12
Madre 17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Madre 18	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Madre 19	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	6
Madre 20	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	7
p	0.75	0.75	0.05	0.55	0.20	0.55	0.20	0.05	0.20	0.10	0.80	0.65	0.05	0.55	0.20	0.55	0.15	0.10	0.25	0.10	
q	0.25	0.25	0.95	0.45	0.80	0.45	0.80	0.95	0.80	0.90	0.20	0.35	0.95	0.45	0.80	0.45	0.85	0.90	0.75	0.90	
p*q	0.19	0.19	0.05	0.25	0.16	0.25	0.16	0.05	0.16	0.09	0.16	0.23	0.05	0.25	0.16	0.25	0.13	0.09	0.19	0.09	
Σp^2q	3.12																				
Varianza	15.22																				
KR-20	0.84																				

Resumen de la prueba KR-20

Análisis de Fiabilidad	n	k	St ²	$\sum p*q$	KR-20
Cuestionario	20	20	15.22	3.12	0.84

Dado que el valor de fiabilidad KR-20 (Kuder Richardson) es igual a 0.84, lo que al ser mayor al valor de 0.7, permite afirmar que el instrumento del cuestionario de Conocimiento de Estimulación Temprana tiene confiabilidad aceptable para poder ser aplicado en la población de estudio.

KR-20 PARA EL CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Muestra Fíjoto	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	Total
Madre 1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	13	
Madre 2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	21	
Madre 3	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	18		
Madre 4	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	20	
Madre 5	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	9	
Madre 6	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	11	
Madre 7	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	8	
Madre 8	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	7
Madre 9	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	26
Madre 10	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	12
Madre 11	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	8	
Madre 12	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
Madre 13	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
Madre 14	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	11
Madre 15	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	15
Madre 16	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	17
Madre 17	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	16
Madre 18	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	15
Madre 19	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	9
Madre 20	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	14
p	0.81	0.81	0.1	0.7	0.3	0.7	0.3	0.1	0.4	0.2	0.9	0.7	0.1	0.6	0.2	0.7	0.2	0.2	0.3	0.2	0.1	0.1	0.7	0.2	0.7	0.6	0.1	0.1	0.7	0.2	0.7	0.5	0.1	0.8	0.3	0.2	
q	0.3	0.2	0.9	0.3	0.8	0.4	0.8	0.9	0.6	0.9	0.2	0.4	1.0	0.4	0.8	0.3	0.9	0.9	0.7	0.8	0.8	0.9	0.4	0.8	0.4	0.5	0.9	1.0	0.3	0.8	0.3	0.6	0.9	0.3	0.8	0.8	
p*q	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.1	0.1	0.2	0.0	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.1	0.0	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.1	0.2	0.2	
Σ p*q	6.05																																				
Varianza	57.32																																				
KR-20	0.88																																				

Resumen de la prueba KR-20

Análisis de Fiabilidad	n	k	St ²	$\sum p*q$	KR-20
Cuestionario	20	36	37.82	6.05	0.88

Dado que el valor de fiabilidad KR-20 (Kuder Richardson) es igual a 0.88, lo que al ser mayor al valor de 0.7, permite afirmar que el instrumento del cuestionario de Prácticas de Estimulación Temprana tiene confiabilidad aceptable para poder ser aplicado en la población de estudio.

Fórmula de determinación del tamaño de la muestra para poblaciones finitas

$$n = \frac{Z^2 \times N \times pq}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times pq}$$

Donde:

Z = Nivel de confianza = 95% = 1,96

p = Cantidad de la población que presenta el atributo deseado = 50% = 0,50

q = Cantidad de la población que no presenta el atributo deseado = 1 - p = 50% = 0,50

N = Cantidad de la población = 1094

e = Error asumido = 5% = 0,05

n = Tamaño de la muestra

Desarrollo:

$$n = \frac{1,96^2 \times 1094 \times 0,50 \times 0,50}{0,05^2 \times (1094 - 1) + 1,96^2 \times 0,50 \times 0,50}$$

$$n = \frac{3.8146 \times 1094 \times 0.25}{0.0025 \times (1093) + 3.8146 \times 0.25}$$

$$n = 284,51$$

$$n = 285 \text{ madres}$$

**REPORTE DE ATENCION DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE ENERO A
DICIEMBRE DE 2022**

REPORTE_NINO1.1_CRED_2022 - Excel (Error de activación de productos)

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

F25

Descripcion_Disa	Descripcion_Red	Descripcion_Micr...	Nombre_Estableci...	Mes	Dia
LA LIBERTAD	NO PERTENECE A N...	PATAZ SUR	CHILIA	1	10
	RED ASCOPE	AGALLPAMPA	COCHACARA	11	12
	RED BOLIVAR	ARICAPAMPA-SAKTI...	CUCAHUASI	2	3
	RED CHAPEN	ASCOPE	EL PORVENIR	4	5
	RED GRAN CHIMU	BOLIVAR NORTE	HOSPITAL PROVINCIAL...	6	7
	RED JULCAN	BOLIVAR SUR	HUANCASPATA	8	9
	RED CITUZCO	CACHICADAN	HUANCHAY		
	RED PACASMAYO	CALAMARCA	HUAYAUCCO		

 PERÚ	Ministerio de Salud	Oficina General de Estadística e Informática	REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES									
			ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO									
DIRESA / RED / MR / EESS:			Periodo : 2022									
HOSPITAL PROV. TAYABAMBA												
II. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO												
Grupo de Edad	Número de Controles											Total
	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	
De 1d a 7d	130	77										207
De 8d a 14d	12	43	45									104
De 15d a 21d	5	8	43	90								196
De 22d a 4d	1	0	4	35								40
Total Recién Nacido	148	128	96	85								457
29 días - 11 meses	159	140	132	120	107	96	83	85	66	61	42	1094
01 año	113	102	87	85	59	51						497
02 años	84	59	55	50								252
03 años	70	66	51	44								231
04 años	74	54	66	53								247
05 a 11 años	383											383

Archivos en SPSS de Roberto Rueda-ipo [Documentos] - IBM SPSS Statistics Viewer

Archivo Editor Vistas Datos Transformar Juntar Formato Análisis Gráficos Utilidades Actualizaciones Ventanas Ayuda

Inicio Recientes Herramientas de análisis Tablas personalizadas

Tablas personalizadas

```

CTABRES
/VARIABLES VARIABLES=V1DIMENSIONAGrupada1 V1DIMENSIONAGrupada2 V1DIMENSIONAGrupada3
/VARIABLE DISPLAY=LABEL
/TABLES BY V1DIMENSIONAGrupada1 [COUNT F40.0, COLLECT.COUNT FCT40.1] + V1DIMENSIONAGrupada2 [COUNT
F40.0, COLLECT.COUNT FCT40.1] + V1DIMENSIONAGrupada3 [COUNT F40.0, COLLECT.COUNT FCT40.1] +
V1DIMENSIONAGrupada4 [COUNT F40.0, COLLECT.COUNT FCT40.1]
/CARIABLES COLLABOR=POSITIVE
/CATEGORIES VARIABLES=V1DIMENSIONAGrupada1 V1DIMENSIONAGrupada2 V1DIMENSIONAGrupada3
V1DIMENSIONAGrupada4 ORDER=A REVERSE=INCLUDE TOTAL=V1ED POSITION=REFER
/ORDERBY C1LEVEL=95.

```

Tablas personalizadas

	Área cognitiva		Área motora		Área lingüística		Área social	
	% de N	% de N	% de N	% de N	% de N	% de N	% de N	% de N
	Recuento	columnas	Recuento	columnas	Recuento	columnas	Recuento	columnas
Bajo	170	59.6%	207	72.6%	200	70.9%	115	61.4%
Medio	56	33.7%	59	30.7%	69	24.2%	82	28.8%
Alto	19	6.7%	19	6.7%	14	4.9%	29	9.8%
Total	285	100.0%	285	100.0%	285	100.0%	285	100.0%

Tablas personalizadas

	Área cognitiva		Área motora		Área lingüística		Área social	
	% de N	% de N	% de N	% de N	% de N	% de N	% de N	% de N
	Recuento	columnas	Recuento	columnas	Recuento	columnas	Recuento	columnas
Inadecuada	82	63.9%	177	62.1%	100	65.7%	184	68.1%
Adecuada	83	36.1%	108	37.9%	55	33.3%	91	31.9%
Total	285	100.0%	285	100.0%	285	100.0%	285	100.0%

Tablas personalizadas

```

CTABRES
/VARIABLES VARIABLES=V1DIMENSIONAGrupada1 V1DIMENSIONAGrupada2 V1DIMENSIONAGrupada3
V1DIMENSIONAGrupada4 DISPLAY=LABEL
/VARIABLES V1DIMENSIONAGrupada2 [COUNT FCT40.3] + V1DIMENSIONAGrupada3 [COUNT.COUNT
FCT40.1] + V1DIMENSIONAGrupada4 [COUNT FCT40.1] + V1DIMENSIONAGrupada1 [COUNT.COUNT
FCT40.1]
/CATEGORIES VARIABLES=V1DIMENSIONAGrupada1 V1DIMENSIONAGrupada2 V1DIMENSIONAGrupada3
V1DIMENSIONAGrupada4 ORDER=A REVERSE=INCLUDE
/ORDERBY C1LEVEL=95.

```

IBM SPSS Statistics Processor está listo. 184. lunes, 20 de octubre de 2013

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicoos ON

Inicio de tiempo 00:43:37 | Datos de computadora

Archivo Editor Ver Datos Transformar Iniciar Ejecutar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventanas Ayuda

/DATASET1.CS1EJEMP05.SAV

Tablas personalizadas

	% de N columnas
Área cognitiva	Inadecuadas 63,9%
	Adecuadas 36,1%
Área motora	Inadecuadas 82,1%
	Adecuadas 37,9%
Área lenguaje	Inadecuadas 66,7%
	Adecuadas 33,3%
Área social	Inadecuadas 66,1%
	Adecuadas 31,9%

* Tablas personalizadas.

TABLES

TABLES VARIABLE=VIDIEMASIDGRUPOA1 VIDIEMASIDGRUPOA2 VIDIEMASIDGRUPOA3
 VIDIEMASIDGRUPOA4 VIDIEMASIDGRUPOA5
 /TABLE VIDIEMASIDGRUPOA4 [COLLECT.COUNT KW740.1] + VIDIEMASIDGRUPOA2 [COLLECT.COUNT KW740.1]
 + VIDIEMASIDGRUPOA3 [COLLECT.COUNT KW740.1] + VIDIEMASIDGRUPOA4 [COLLECT.COUNT KW740.1]
 /CATEGORIES VARIABLE=VIDIEMASIDGRUPOA1 VIDIEMASIDGRUPOA2 VIDIEMASIDGRUPOA3
 VIDIEMASIDGRUPOA4 VIDIEMASIDGRUPOA5
 /PRINTAREA CITEFVLE05.

Tablas personalizadas

	% de N columnas
Área cognitiva	Bajo 69,6%
	Medio 33,7%
	Alto 5,7%
Área motora	Bajo 72,6%
	Medio 20,7%
	Alto 5,7%
Área lenguaje	Bajo 70,9%
	Medio 24,2%
	Alto 4,9%
Área social	Bajo 61,4%
	Medio 28,8%
	Alto 3,8%

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, DEL HOSPITAL TAYABAMBA, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
4	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	www.unicef.org Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, DEL HOSPITAL TAYABAMBA, 2023

[INFORME DE GRADEMARK](#)

NOTA FINAL

COMENTARIOS GENERALES

/1

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40

PÁGINA 41

PÁGINA 42

PÁGINA 43

PÁGINA 44

PÁGINA 45

PÁGINA 46

PÁGINA 47

PÁGINA 48

PÁGINA 49

PÁGINA 50

PÁGINA 51

PÁGINA 52

PÁGINA 53

PÁGINA 54

PÁGINA 55

PÁGINA 56

PÁGINA 57

PÁGINA 58

PÁGINA 59

PÁGINA 60

PÁGINA 61

PÁGINA 62

PÁGINA 63

PÁGINA 64

PÁGINA 65

PÁGINA 66

PÁGINA 67

PÁGINA 68

PÁGINA 69

PÁGINA 70

PÁGINA 71

PÁGINA 72

PÁGINA 73

PÁGINA 74

PÁGINA 75

PÁGINA 76

PÁGINA 77

PÁGINA 78

PÁGINA 79

PÁGINA 80

PÁGINA 81

PÁGINA 82

PÁGINA 83

PÁGINA 84

PÁGINA 85

PÁGINA 86

PÁGINA 87

PÁGINA 88

PÁGINA 89

PÁGINA 90
