

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**TESIS**

**CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION  
TEMPRANA Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS  
NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO  
DE SALUD BAÑOS DEL INCA, CAJAMARCA – 2019**

**Presentado por la Bachiller en Enfermería:**

**VERONICA MAGALY, SÁNCHEZ DÍAZ**

**Para optar el título profesional de:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**ASESORA:**

**M.Cs. Lic. en Enf. Gladys Sagástegui Zárate**

**CAJAMARCA – PERU**

**2021**

**Copyright © 2021 by**  
Verónica Magaly Sánchez Díaz  
Derechos reservados

**Sánchez Díaz, Verónica Magaly**

**Conocimientos de las madres sobre Estimulación Temprana y el Desarrollo Psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca - 2019**

**Asesora:** M. Cs. Gladys Sagástegui Zárate

**Cargo:** Asesora

**Páginas:** 71

**MODALIDAD "A"**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

En Cajamarca, siendo las 4pm del 30 de Junio del 2021, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada: Conocimientos de las madres sobre Estimulación Temprana y el Desarrollo Psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca -2019 del (a) Bachiller en Enfermería:

Verónica Magaly Sánchez Díaz

Siendo las 6pm del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: aprobada, con el calificativo de: 16, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apta para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

| Miembros Jurado Evaluador<br>Nombres y Apellidos       | Firma          |
|--|----------------|
| Presidente: <u>Flora Violeta Rafael Saldana</u>        | <u>[Firma]</u> |
| Secretario(a): <u>Marcedes Mercedes Bardales Silva</u> | <u>[Firma]</u> |
| Vocal: <u>María Perceita León Rancal</u>               | <u>[Firma]</u> |
| Accesitaria:   |                |
| Asesor (a):  |                |
| Asesor (a):  |                |

Términos de Calificación:  
EXCELENTE (19-20)  
REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)  
REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)  
DESAPROBADO (10 a menos)

*“Los hombres deben saber que, del cerebro, y solo de él, vienen las alegrías, las delicias, el placer, la risa y también, el sufrimiento, el dolor y los lamentos. Y por él, adquirimos sabiduría y conocimiento y vemos, y oímos y sabemos lo que está bien y lo que está mal, lo que es dulce y lo que es amargo. Y por el mismo órgano, nos volvemos locos, y deliramos y el miedo y el terror nos asaltan. Es el máximo poder en el hombre. Es nuestro intérprete de aquellas cosas que están en el aire.”*

Hipócrates

#### **DEDICATORIA A:**

Mis padres por ser el pilar fundamental en toda mi vida personal y profesional, por sus consejos, su amor y comprensión constante que me ha permitido ser una persona de bien,

Mis hermanas con quienes compartí muchos momentos difíciles, como también éxitos y alegrías.

Mis docentes que me apoyaron en mi formación profesional, especialmente a la MCs. Gladys Sagástegui Zárate, por su paciencia y dedicación en el asesoramiento de la presente tesis

**Verónica**

### **AGRADECIMIENTO A:**

Dios por haberme permitido la realización de esta investigación la cual significa el logro de una de mis metas.

Mi Alma Mater, Universidad Nacional de Cajamarca la que me albergó en todos los años de estudios académicos, en cuyos ambientes quedan los recuerdos de mi formación profesional en Enfermería.

La Escuela Académico Profesional de Enfermería y a todos los docentes por sus sabios consejos, enseñanzas y orientación en esta profesión humanista, científica y tecnológica.

Mi estimada asesora M.Cs. Gladys Sagastegui Zarate por creer y confiar plenamente en mí, brindándome su apoyo moral, su valioso tiempo, orientándome y compartiendo sin medida sus conocimientos mostrándome su incondicional entrega para la ejecución y culminación del presente trabajo.

**Verónica**

## ÍNDICE

|   |             |
|---|-------------|
| <b>DEDICATORIA</b>  | <b>viii</b> |
| <b>AGRADECIMIENTO</b>                                     | <b>ix</b>   |
| <b>ÍNDICE</b>   | <b>xii</b>  |
| <b>RESUMEN</b>  | <b>xii</b>  |
| <b>ABSTRACT</b>   | <b>xiii</b> |
| <b>INTRODUCCIÓN</b>                                       | <b>1</b>    |
| <b>CAPÍTULO I. EL PROBLEMA</b>                            | <b>3</b>    |
| 1.1. Planteamiento del problema                           | 3           |
| 1.2. Formulación del problema                             | 4           |
| 1.3. Justificación de la investigación                    | 4           |
| 1.4. Objetivos  | 5           |
| <b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO</b>                         | <b>7</b>    |
| 2.1. Antecedentes   | 7           |
| 2.2. Bases teóricas                                       | 9           |
| 2.2.1. Conocimiento                                       | 9           |
| 2.2.2. Estimulación temprana                              | 10          |
| 2.2.3. Desarrollo psicomotor                              | 12          |
| 2.3. Hipótesis  | 18          |
| 2.4. Variables  | 19          |
| 2.5. Definición conceptual y operacional de las variables | 19          |
| <b>CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO</b>                  | <b>23</b>   |
| 3.1. Diseño y tipo de Estudio                             | 23          |
| 3.2. Área de estudio                                      | 23          |
| 3.3. Población, muestra y tipo de muestreo                | 24          |
| 3.4. Unidad de análisis                                   | 24          |

|  |   |           |
|--|---|-----------|
| 3.5.   | Criterios de inclusión y exclusión                              | 24        |
| 3.6.   | Principios éticos de la investigación                           | 25        |
| 3.7.   | Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos | 25        |
| 3.8.   | Procesamiento y análisis de datos                               | 28        |
| <b>CAPÍTULO IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b> |   | <b>30</b> |
| <b>CONCLUSIONES</b>  |   | <b>42</b> |
| <b>SUGERENCIAS</b>   |   | <b>43</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>                          |   | <b>44</b> |
| <b>ANEXO 01</b>  |   | <b>48</b> |
| <b>ANEXO 02</b>  |   | <b>50</b> |
| <b>ANEXO 03</b>  |   | <b>56</b> |
| <b>ANEXO 04</b>  |   | <b>57</b> |
| <b>ANEXO 05</b>  |   | <b>59</b> |
| <b>ANEXO 06</b>  |   | <b>63</b> |

## RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca. **Material y método:** el estudio corresponde a una investigación de diseño no experimental, de corte transversal, de tipo descriptivo y correlacional. **Resultados:** se determinó que 48% de madres tuvieron un nivel de conocimientos medio sobre estimulación temprana, 38% de los niños lograron un desarrollo psicomotor normal; se encontró relación significativa, en forma general, entre el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del niño menor de un año ( $p = 0,009$ ); y se encontró relación significativa entre las variables nivel de conocimientos sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños de 0-3 meses ( $p = 0,024$ ); el desarrollo psicomotor del niño de 4-7 meses ( $0,046$ ) y el desarrollo psicomotor del niño de 8-11 meses ( $p = 0,039$ ). Corroborándose la hipótesis alterna

**Palabras clave:** conocimientos, estimulación temprana, desarrollo psicomotor

## ABSTRACT

That a mother has knowledge about early stimulation is of great importance to achieve the skills in the psychomotor development of the child in its different areas and thus promote comprehensive training and maximum development in them. Objective: to determine the level of knowledge of mothers about early stimulation and psychomotor development of children under one year attended at the Baños del Inca Cajamarca Health Center. Material and method: the study corresponds to a non-experimental, cross-sectional, descriptive and correlational research. Results: it was determined that 48% of mothers had a level of knowledge about early stimulation, 38% of children achieved normal psychomotor development; A significant relationship was found, in general, between the level of knowledge about early stimulation and the psychomotor development of children under one year of age ( $p = 0.009$ ); and a significant relationship was found between the variables level of knowledge about early stimulation and the psychomotor development of children aged 0-3 months ( $p = 0.024$ ); the psychomotor development of the 4-7 month old child (0.046) and the psychomotor development of the 8-11 month old child ( $p = 0.039$ ). corroborating the alternative hypothesis

**Keywords:** knowledge, early stimulation, psychomotor development

## INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana en niños menores de cinco años, es de suma importancia porque contribuye al desarrollo psicomotriz, mediante una serie de juegos, ejercicios y otras actividades para fomentar su personalidad y sobre todo para potenciar al cerebro el cual es capaz de crear nuevos circuitos neuronales en función a nuevos aprendizajes y experiencias que pueda tener en su entorno. (1)

El desarrollo psicomotriz por su parte, no viene a ser sino la progresiva adquisición de habilidades en el niño y se forma de las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensorio motrices en la capacidad de ser, expresarse y convivir en su contexto psicosocial, y que se ve reflejado en el progreso de sus habilidades motrices y creativas. (1)

Quien debe estimular al niño es su madre o un cuidador cercano, sin embargo, lamentablemente, la mayoría de madres no tiene conocimientos sobre lo que significa la estimulación temprana y no realiza las prácticas necesarias para que el niño logre el desarrollo en las diferentes áreas, a pesar de que cada vez se tiene mayor evidencia de cómo los cuidados, la socialización y las prácticas disciplinarias a una edad temprana influyen en la conducta del niño y son predictores del comportamiento, la agresividad y el funcionamiento en la vida adulta.

Desde esta perspectiva es que se llevó a cabo la presente investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca, llegando a determinar que, el mayor porcentaje de las madres de niños menores de un año mostraron un nivel de conocimientos medio, la mayoría de niños menores de un año mostró retraso y se encontró relación significativa entre las variables nivel de conocimientos sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño menor de un año tanto en forma general; como en el desarrollo psicomotor del niño según grupo de edad.

La presente tesis estuvo estructurada de la siguiente manera:

**CAPÍTULO I:** correspondiente al problema y que comprende el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos y justificación de la investigación.

**CAPÍTULO II:** comprende el marco teórico e incluye antecedentes, bases teóricas, hipótesis y variables.

**CAPÍTULO III:** Pertenece a este capítulo el diseño metodológico el mismo que incluye el diseño y tipo de estudio, área de estudio y población, muestra y tamaño de la muestra, unidad de análisis, criterios de inclusión y exclusión, consideraciones éticas, técnicas de recolección de datos y descripción del instrumento, procesamiento y análisis de datos y control de calidad de datos.

**CAPÍTULO IV:** correspondiente al análisis y discusión de los resultados, las conclusiones, recomendaciones y referencias bibliográficas.

También forma parte de la presente investigación las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

**La autora**

## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1. Definición y delimitación del problema

El desarrollo cerebral durante los primeros años de vida depende de la calidad de estimulación que reciba el niño de sus padres, familia, comunidad y la sociedad en general, al mismo tiempo que el desarrollo alcanzado en la niñez, se constituye en un determinante de la salud, el bienestar y la habilidad que tenga para aprender durante toda su vida. (2)

De tal forma que, el logro de habilidades en la primera infancia es la base del desarrollo humano y una pieza clave para determinar el grado de éxito de las sociedades. (2)

Sin embargo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), anualmente fallecen, a nivel mundial, diez millones de niños menores de cinco años. De los que sobreviven, más de 200 millones, no llegan a un desarrollo pleno ni logran todas sus potencialidades, ello porque sus familias pertenecen a estratos socioeconómicos bajos y sus madres no tienen el conocimiento suficiente como para brindarles los cuidados adecuados y, pero aún no conocen como estimular a sus niños. (3)

Las investigaciones afirman que el cerebro del niño, se desarrolla estrepitosamente en los primeros 2-3 años y constituyen una etapa crítica de adaptabilidad y capacidad de respuesta a las intervenciones. Carecer de nutrición y estimulación propicias en la primera infancia tiene efectos nocivos que pueden repercutir a largo plazo, no solo en los niños, sino también en las familias y la sociedad. (3), constituyéndose en un serio problema de salud pública y económico, pues se produce una afectación seria del desarrollo cognitivo, social y emocional del niño y que le va a generar problemas para aprender, para resolver problemas y relacionarse con los demás.

En el Perú, estudios han hecho evidente que cuando los niños ingresan a la educación primaria, se hace notable las enormes brechas entre dos grupos de niños, unos que fueron estimulados y los otros no, identificando que los niños que no recibieron estimulación mostraron un desarrollo detrás del de sus pares por dos meses en la dimensión cognitiva, 9 meses en la motricidad y 16 meses en lenguaje y comunicación. (4)

Cajamarca, muestra una realidad parecida, pues al ser uno de los departamentos más pobres del país, con una tasa de analfabetismo del 14,8%, (5), principalmente en la población femenina, es difícil pensar que las madres tengan un nivel de conocimiento adecuado en estimulación temprana, peor aún la población bañosina, distrito eminentemente rural, donde el 67,7% de la población total vive en el campo dedicada a las actividades agrícolas, y que, por lo general, dejan a sus hijos al cuidado de los hermanos mayores, quienes probablemente no estimulan a sus hermanitos, condicionándolos a un déficit de su potencial cognitivo por problemas en el desarrollo de su cerebro.

Desde esta perspectiva, se realizó la presente investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca. Cajamarca.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año, atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca, 2019?

## **1.3. Justificación de la investigación**

La estimulación temprana es de suma importancia en los primeros años de vida ya que tiene como objetivo principal el desarrollo integral del niño en diferentes áreas, cognitivo, socioafectivo, del lenguaje y psicomotor. Una estimulación adecuada y sistemática, durante el primer año de vida del niño contribuye a desarrollar enormemente

sus capacidades, habilidades y destrezas, más aún en la adquisición de los conocimientos y experiencias que le permitirán desarrollar su Inteligencia.

Por lo general es la madre, la persona quien debe cumplir un rol fundamental e insustituible, en estimular al bebé para la adquisición de habilidades y destrezas en el desarrollo psicomotor, sin embargo, muchas madres no tienen el conocimiento adecuado sobre el tema y no estimulan a sus niños, quienes van a mostrar riesgo para el trastorno del desarrollo o trastorno del desarrollo.

En la práctica preprofesional durante la atención a los niños en el Centro de Salud Baños del Inca, se observa que no todos los niños alcanzan los logros propuestos para una determinada edad, por el contrario existe retraso en su desarrollo psicomotor o bien se encontraban en riesgo y al conversar con las madres del tema de estimulación temprana no sabían lo que era, ni la importancia que tenía, surgiendo por ello la inquietud de realizar la presente investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca.

Los resultados encontrados servirán para que el personal de salud del referido centro, brinde consejería adecuada a las madres, brindándole los conocimientos necesarios sobre estimulación, desde que inicia sus atenciones prenatales, de tal forma que, cuando nazca el niño, ella ya tendrá el pleno conocimiento de cómo estimular a su bebé, siendo beneficiado el niño que será estimulado adecuadamente por su madre para el desarrollo psicomotor.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca -2019

#### **1.4.2. Objetivos específicos**

1. Identificar los conocimientos de las madres, de los niños menores de un año, sobre estimulación temprana.
2. Describir el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca - Cajamarca 2019
3. Establecer la relación entre los conocimientos sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca según hitos desarrollo psicomotor Cajamarca -2019.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### Internacionales

**Matute A et. al. (Ecuador, 2016)** realizaron una investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de un año, con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor en las madres de niños menores de un año de edad asistentes a la Fundación Pablo Jaramillo Crespo Cuenca, Ecuador. El estudio fue de tipo cuasi experimental, a través del diseño de un solo grupo de control, en una muestra de 66 madres de familia con un pre caps y post caps. Encontró como resultados que el 78,8% de las madres no tuvieron conocimiento sobre el desarrollo psicomotor. (6)

**Torcuato I. et. al. (Brasil, 2019)** en su investigación realizada en la ciudad de João Pessoa, Paraíba, Brasil, tuvo como objetivo analizar la efectividad de una intervención educativa en madres sobre estimulación temprana en niños menores de dos años, en riesgo de desarrollo neuropsicomotor. El estudio fue de tipo antes – después, en una muestra de 52 madres; encontraron como resultados que hubo dificultad materna para contestar las preguntas contenidas en el instrumento. (7)

##### Nacionales

**Moreno B. et. al. (Callao, 2018)**, realizada con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 12 meses del Puesto de Salud de Chopccapampa, Huancavelica. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, en una muestra de 378 madres. Encontraron que 46,15% de ellas tenía entre 25 a 31 años; 58,97% tenía primaria incompleta; 74,36% tenía un nivel bajo de conocimientos sobre estimulación temprana, 23,08% un nivel medio y 2,56% un

nivel alto; el 76% tenía un bajo nivel de conocimientos en el área motora, 21% nivel medio y 3% nivel bajo. El 41,03% de niños presentó trastorno del desarrollo psicomotor, el 43,59% estaba en riesgo y el 15,38% tenía un desarrollo normal. (8)

**Tueros P. (Tacna, 2018)**, realizó un estudio sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor, formuló como objetivo, determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres y el desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año asistentes a la Unidad Preventiva Niño del hospital III EsSalud Juliaca. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, de diseño transversal, en una muestra de 87 madres. Encontró como resultados que el 52,95% de las madres tenía un nivel de conocimiento bueno; el 43,7% un nivel de conocimiento regular y el 3,4% un nivel de conocimiento deficiente y en cuanto al desarrollo psicomotor, el 77% de los niños tenía un desarrollo normal; el 23% estaban en riesgo, ningún niño presentó retraso. (9)

**Mina J. (Lima, 2019)**. Publicó una investigación sobre nivel de conocimiento en estimulación temprana y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en las madres de menores de un año, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre este tema. El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal, en una muestra de 47 madres de menores de un año. Encontró como resultados que el 55,3% tenía un nivel medio de conocimiento, el 25,5% tenía conocimiento bajo y 19,2% conocimiento alto. (10)

**Salazar Y. (Lima, 2019)**. Publicó su investigación sobre nivel de conocimientos en estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del lactante, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres y su asociación en el desarrollo psicomotor del lactante en un hospital de Lima. El estudio fue correlacional de corte transversal, en una muestra de 65 madres, encontró como resultados que el 36,9% de madres que tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre estimulación temprana, tuvieron hijos con desarrollo psicomotor normal, con una asociación estadística significativa según  $p = 0,16$ . (11)

**Soldevilla N. (Lima, 2019)** en su investigación publicada en Lima, sobre conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños

menores de un año, formuló como objetivo identificar el nivel de conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Carmen de la Legua – Reynoso de Lima. El estudio fue observacional y descriptivo realizado en una muestra de 71 madres. Encontró como resultados que, el 88,7% de madres obtuvo un nivel de conocimientos medio en estimulación temprana. (12)

## **Locales**

**Arévalo K.et. al. (Cajamarca, 2020)**, realizó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha. El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal. Encontró que 26,7% de madres tenían 15 a 20 años de edad, 65% tenía secundaria; 66,7% eran convivientes. El nivel de conocimiento de las madres de niños de 0-3 meses fue bajo en 26% y un nivel medio en 42%, las madres de niños de 4-6 meses tienen nivel de conocimiento bajo en 11% y medio en 56% y las madres de 7-12 meses tienen un nivel de conocimiento bajo en 17% y medio en 61%; en el área cognitiva las madres de niños de 0-3 meses tienen un nivel de conocimiento medio en 53%; las madres de niños de 4 a 6 meses también tienen este nivel de conocimiento en 67%; de igual manera las madres de niños de 7 a 12 meses tienen este mismo nivel en 65% y en el área de lenguaje las madres también tuvieron un nivel de conocimiento medio, 47% las madres de 0-3 meses, 50% las de 4-6 meses y 57% las madres de 7-12 meses. (13)

## **2.2. Bases teóricas**

### **Conocimiento**

El origen del conocimiento tiene su génesis en el pensamiento del hombre o su experiencia de alguna generalidad que ha sido vivenciada, de acuerdo a cuál posición teórica lo defina. En el proceso de adquisición del conocimiento, la conexión entre el pensamiento y la experiencia juega un papel muy importante, ya que la mente del ser humano es la que unifica un proceso como consecuencia del otro, y esto se refiere al raciocinio (14).

Autores como Muñoz y Riverola (2003), referido por Martínez (2021), definen el conocimiento como la capacidad para resolver un determinado conjunto de problemas. Alavi y Leidner (2003) definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurables. La información se transforma en conocimiento una vez procesada en la mente del individuo y luego nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, formatos electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros (14).

El conocimiento es la obtención de saberes del mundo que rodea al ser humano, que puede generar conductas o acciones frente a determinadas circunstancias. En ocasiones es precedido por la experiencia, la ciencia y la tecnología y por lo general para satisfacer necesidades del mismo. La organización del conocimiento la componen los humanos, vinculados con la naturaleza, el proceso de evolución y desarrollo del universo. Combinando el conocimiento en sus elementos y contextos es una labor infinita en el tiempo y espacio (14).

El conocimiento proveniente del exterior es diseminado por toda la organización, acumulado como parte de la base de conocimiento de la compañía y utilizado por aquellos que se encargan de desarrollar nueva tecnología y diseñar nuevos productos (14).

### **Estimulación temprana**

Es el conjunto de actividades personalizadas para poder brindar cuidados al niño de tal manera que estos puedan crecer de manera normal y felices, ya que él niño se encuentra indefenso y necesita protección en todo momento. Eso mismo destaca la importancia de la relación entre padres e hijos desde el inicio de la concepción, pero como cada ser humano es original, esta relación es personalizada porque toma en cuenta las características individuales (1).

La temprana estimulación es la ciencia basada la psicología cognitiva, evolutiva y en las neurociencias de la pedagogía. Por ello mediante, los programas brindados se favorecerá el desarrollo integral del niño en las diferentes etapas de su vida. En la estimulación se realizan actividades como, por ejemplo: los sentidos, el gozo en la exploración y la percepción de la exploración, así como también el autocontrol, el descubrimiento, la expresión artística y el juego. Con la finalidad de poder incrementar la inteligencia, sin dejar de reconocer la importancia del vínculo afectivo (1).

### **Objetivo de la estimulación temprana**

El objetivo de la estimulación temprana es desarrollar e incrementar, mediante técnicas de esparcimiento, ejercicios, inventivas lúdicas, materiales recreativos, actividades y otros recursos, las funciones del cerebro del niño al mismo tiempo, potenciar los aspectos cognitivo, de lenguaje, motor y social. (1)

La neurociencia, afirma que el cerebro del niño recibe influencia tanto de su medio ambiente como de su mapa genético y que tiene una etapa temprana y corta de oportunidades para recibir nutrición adecuada, estimulación y seguridad que le permitirá desarrollarse al máximo y conseguir todo su potencial con el que vino a este mundo. Es precisamente la estimulación que brindan los padres o cuidadores lo que permite un buen desarrollo cerebral que le permitirá tener un mejor intelecto que le brindará mejores oportunidades de aprendizaje en toda su vida. (15)

El estímulo y la interacción temprana con los padres y otros cuidadores/as son un impulso esencial para el desarrollo cerebral y para el aprendizaje a lo largo de la vida. (15)

### **El desarrollo infantil temprano**

El cerebro del ser humano se desarrolla a lo largo de toda su vida, pero los primeros 2-3 años del bebé, son los de mayor desarrollo cerebral. El crecimiento de el/la niño/a está referido al aspecto físico, es decir, el niño debe aumentar de peso y talla (altura) según los parámetros establecidos para su edad. El desarrollo es más amplio, se refiere a las áreas o dimensiones de desarrollo: socio-afectivo, motriz,

cognitivo y de lenguaje. Tanto el crecimiento como el desarrollo deben avanzar en paralelo, si uno se afecta, también el otro va a presentar algunas deficiencias. (15)

Está debidamente comprobado que el desarrollo cerebral es mucho más rápido en los primeros años de vida, las neuronas forman conexiones a un ritmo acelerado de 700 a 1,000 nuevas conexiones por segundo. Estas conexiones sinápticas tempranas constituyen la base de la neuroplasticidad, que subyace a la salud mental y física del niño y a su capacidad a lo largo de la vida de aprender, adaptarse a los cambios y adquirir procesos psicológicos, para lo cual es importante que reciba un tipo de crianza capaz de influir positivamente en el funcionamiento cerebral pero es importante el tipo de crianza que reciban porque puede influir en este funcionamiento cerebral por el resto de su vida e incluso puede ser intergeneracional. (15)

### **Desarrollo psicomotor (DPM)**

El desarrollo psicomotor (DPM) es un proceso continuo que va desde que el niño es concebido en el vientre materno a la madurez, con un mismo patrón en todos los niños, pero con características peculiares de cada uno. En este proceso el niño adquiere habilidades en distintas áreas: lenguaje, motora, manipulativa y personal social, que le permiten de forma progresiva independizarse y adaptarse a su entorno. El DPM depende de la maduración correcta del sistema nervioso central (SNC), de los órganos de los sentidos y de un entorno psicoafectivo adecuado y estable. (16)

Jean Piaget contribuyó considerablemente a la comprensión del desarrollo del intelecto. Su visión naturalista y biológica se origina de prestar atención a la interacción de los niños con su medio ambiente y de la comprensión de los procesos internos de organización y adaptación que le permiten dar un nuevo sentido al mundo que lo rodea. Entre las principales contribuciones de Piaget está el haber cambiado el paradigma del niño, de un ser que toma y almacena conocimientos en base a estímulos y refuerzos externos según la teoría conductista, a un sujeto activo que construye su conocimiento introspectivamente, gracias a la permanente búsqueda del medio que lo rodea. (17)

El término DPM se emplea para definir el progreso del niño en las diferentes áreas durante los primeros 2-3 años de vida, periodo muy sensible y de enorme plasticidad neuronal, pero además muy sensible a los estímulos externos. (16)

### **Características del DPM:**

Sigue una dirección céfalo-caudal y de axial a distal.

- ~ Hay una diferenciación progresiva: de respuestas generales a sucesos diferenciados y particulares.
- ~ Los reflejos primitivos anteceden a los movimientos voluntarios y al desarrollo de las reacciones de equilibrio.
- ~ Los reflejos primitivos deben desaparecer para que la actividad voluntaria se desarrolle.
- ~ El tono muscular progresa de un predominio flexor en el recién nacido, a un equilibrio flexo-extensor. La extensibilidad de las articulaciones va incrementándose. (16)

### **Leyes fundamentales del desarrollo psicomotor**

El recién nacido no es capaz de controlar su cuerpo, su cabeza cae a los lados cuando alguien no la sujeta y es incapaz de mantenerse sentado, sin embargo, al final de la primera infancia el niño presenta un cambio notoriamente diferente, no solamente controla la posición de su cuerpo, sino que también controla sus movimientos ya que son voluntarios y coordinados. Este proceso de cambios y logros que adquiere el ser humano se ejecutan gracias a dos leyes: ley céfalo caudal y la ley próximo distal, aunque también intervienen las leyes de desarrollo de flexores-extensores y la ley de lo general a lo específico (16)

Según la ley céfalo caudal, primero se controlan las partes del cuerpo que están más próximas a la cabeza, para luego realizarse las partes distales.

Según la Ley próxima distal, el control se lleva a cabo, primero en las partes que están más cerca del eje corporal, que aquellas que están más alejadas a dicho eje.

Según la ley flexores – extensores, primero se desarrollan los músculos flexores, que los extensores, de allí que el niño, inicialmente aprende a coger que a dejar.

Según la Ley de lo general – específico, el desarrollo de origina de patrones generales para dar respuesta a patrones específicos. (16)

### **Teorías del desarrollo psicomotor**

- **Teoría de Piaget**, según esta teoría, destaca la importancia de la motricidad en la personalidad del niño, pues se dice que los movimientos están vinculados al conocimiento, y clasificó el desarrollo del niño en:

Etapa sensorio motriz que comprende los dos primeros años, en cuya fase surge la aparición de las capacidades de lenguaje, perceptivas y sensomotrices así como también las habilidades locomotrices y de manipulación

Etapa preoperacional de los 2-7 años, caracterizada por el juego simbólico, la imitación y el lenguaje y el inicio del funcionamiento de los procesos cognitivos.

Etapa de las operaciones concretas de 7-11 años y después de los 11 años, el periodo de las operaciones formales. Para Piaget, el pensamiento proviene de la coordinación de los actos externos, de la coordinación de los movimientos y de las estimulaciones sensoriales. (16)

- **Teoría de Gesell**, quien señala que el niño debe desarrollar su sistema de percepciones, con el cual ya nace, con la maduración que se da paulatinamente. Gesell, menciona cuatro áreas:

Comportamiento motor que incluye postura, movimientos, prensión y conjuntos posturales.

Comportamiento de adaptación, dado por la capacidad de percepción de los elementos significativos de una determinada situación, y la capacidad de incluir la experiencia presente y pasada para conseguir una adaptación a nuevas situaciones.

Comportamiento social, establecido por las reacciones personales dentro de un entorno y una cultura social. Los estudios de Gesell, aseveran que los cambios que sufren los niños se originan gracias a una predisposición innata del

organismo para evolucionar y que además corresponde al desarrollo espontáneo de los sistemas neuronal, muscular y hormonal que decreta las conductas motrices y psicológicas, brindándole importancia a los procesos de maduración internos. (16)

- **Teoría psicobiológica de Wallon**, según este autor, la motricidad ejerce una función fundamental para el desarrollo de las funciones psicológicas en los primeros años de vida del niño. Establece algunos periodos como:
  - ~ Estadio de impulsividad motriz que comprende desde el nacimiento hasta los 6 meses y se lleva a cabo gracias a las necesidades de tipo orgánico. El comportamiento motriz corresponde a simples descargas de reflejos o de automatismos.
  - ~ Estadio emotivo, comprende desde los 6 hasta los 12 meses, en donde se ponen de manifiesto, las primeras emociones generadas por el tono muscular y la función postural.
  - ~ Estadio sensomotor de los 12 a los 24 meses. (16)

### **Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TPED) para el niño menor de 5 años.**

Es un instrumento que permite medir el perfil general del desarrollo psicomotor del niño, detectando retrasos funcionales y orgánicos. Consta de doce hitos o áreas de desarrollo: control de cabeza y tronco estando el niño sentado, control de cabeza y tronco en rotaciones, control de cabeza y tronco en marcha, uso de brazos y manos, vista, audición, lenguaje comprensivo, lenguaje expresivo, comportamiento social, alimentación, vestido e higiene, juego, inteligencia y aprendizaje (18) .

Para realizar el diagnóstico de la evaluación del desarrollo del niño, con este test, se encierra en un círculo la edad cronológica trazando una línea en todas las áreas evaluadas. Luego se unirán las marcas de todos y cada uno de los puntos alcanzados. Con esta línea continua se obtiene el perfil de desarrollo psicomotor del niño evaluado (18).

El diagnóstico que se obtiene puede ser:

- **Desarrollo psicomotor normal:** si el perfil de desarrollo psicomotor obtenido no muestra desviación.

El desarrollo, en este caso, es un proceso continuo que va desde la concepción a la madurez, ocurre de forma parecida en todos los niños, pero con un ritmo variable. En este proceso el niño adquiere habilidades en diferentes áreas: lenguaje, motor, de coordinación y social, que le darán la oportunidad de abandonar su total dependencia a una vida más independiente y de adaptación al medio.

El desarrollo psicomotor normal depende de la maduración correcta del sistema nervioso central (SNC), de los órganos de los sentidos y de un entorno psicoafectivo adecuado y estable, existiendo márgenes de normalidad para las distintas adquisiciones de habilidades del desarrollo psicomotor. Cuanto más lejos se encuentre un niño del promedio de edad en la que se adquiere determinados logros, menos probable es que sea normal. (16)

- **Trastorno del desarrollo:** si la línea del desarrollo está desviada a la izquierda de la edad cronológica actual.

Se considera trastorno del desarrollo cuando el niño no ha adquirido las habilidades que corresponden a su edad cronológica correspondiente a la de un niño promedio, ya sea por problemas de salud o del entorno y que lógicamente comprometen la evolución fisiológica, psicológica y social. Se considera un niño con retraso cuando obtiene un coeficiente de desarrollo a más de dos desviaciones estándar bajo el promedio. (16)

- **Riesgo para trastorno del desarrollo:** si no hay desviación de la línea a la izquierda, pero existe el antecedente de al menos un factor de riesgo.

Se evidencia riesgo, cuando existe la probabilidad de que un niño o niña, ya sea por sus antecedentes pre, peri o post natales, condiciones del medio ambiente o su entorno, no alcance los logros esperados en cada etapa, ya sean estos cognitivos motores, sensoriales o de comportamiento; estos pueden ser transitorios o definitivos. Se considera a un niño con riesgo del desarrollo

psicomotor cuando obtiene un coeficiente de desarrollo entre una y dos desviaciones estándar bajo el promedio. (16)

### **Desarrollo psicomotor normal según edad.**

#### **De 1 a 3 meses:**

- Seguimiento visual en todas las direcciones.
- Sonrisa mimética social e inicio de la empatía.
- Balbuceo no imitativo.
- Motilidad espontánea, rica, global y amplia.
- Desaparecen automatismos y libera manos.
- Sostiene y mira lo que se pone en sus manos.
- Pre-prensión.
- Postura: pasa de flexoadducción a flexoabducción.
- Sostén cefálico, ladea cabeza.
- Enderezamiento troncal rápido. (16)

#### **De 3 a 6 meses de edad**

- Dialogo vocal, balbuceo no imitativo (gorjeo).
- Juego con su cuerpo: juego dedos, manos a la boca.
- Prensión de ropas: barrido cubital y radial.
- Aproximación bimanual al objeto.
- Alcance del objeto.
- Astasia – abasia fisiológica.
- Control muscular axial. Volteos (1° el volteo ventral).
- Inicio de sedestación con cifosis dorsal.
- Paracaídas laterales.
- Localiza fuente sonido. (16)

#### **De 6 a 9 meses de edad**

- Empatía electiva.
- Prensión manual radial e inicio de pinzas.
- Transferencia contralateral del objeto.
- Inicia juego con juguetes (exploración oral, golpea).
- Permanencia del objeto (lo busca si cae).

- Balbuceo imitativo, mono-bisílabos.
- Sedestación sólida.
- Abandona astasia/abasia.
- Reacción de paracaidistas.
- Pasa ha sentado.
- Bipedestación.
- Desplazamientos laterales con apoyos, gateo. (16)

### **9 a 12 meses de edad**

- Señalización hacia delante con índice.
- Prensión fina con pinza índice-pulgar (saca objeto).
- Permanencia del objeto: sigue objeto móvil, descubre objeto.
- Usa medios: suelta para coger, tira de cinta, usa palo.
- Imitaciones
- Relajación prensora: introduce objeto en recipientes.
- Balbuceo imitativo pre lingüístico.
- Imita sonidos y fonemas de la lengua materna.
- Expresión de familiaridad.
- Inicia su carácter y personalidad.
- Bipedestación.
- Marcha independiente. (16)

### **2.3. Hipótesis**

**Ha.** Existe relación entre los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año, atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca, 2019.

**Ho.** No existe relación entre los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año, atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca, 2019.

## 2.4. Variables

**Variable Independiente:** conocimientos de las madres sobre estimulación temprana con niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca -2019

**Variable dependiente:** desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca -2019

### Definición conceptual y Operacionalización de las variables

| Tipo de variable  | Dimensiones          | Definición operacional   | Categorías  | Indicadores  | Escala    |
|---|----------------------|--|---|--------------|-----------|
| <b>Variable independiente.</b><br><b>conocimientos sobre estimulación temprana.</b><br>Conjunto de saberes sobre las actividades personalizadas para poder brindar cuidados al niño de tal manera que estos pueda crecer de manera normal y feliz. (16) | Área lenguaje        | Conjunto de conocimientos que tiene la madre, sobre la estimulación en el área de lenguaje.    | Nivel de conocimientos bajo en el área de lenguaje      | 0-5 puntos   | Intervalo |
|   |                      |  | Nivel de conocimientos medio en el área de lenguaje     | 6-11 puntos  |           |
|   |                      |  | Nivel de conocimientos alto en el área de lenguaje      | 12-16 puntos |           |
|   | Área de coordinación | Conjunto de conocimientos que tiene la madre, sobre la estimulación en el área de coordinación | Nivel de conocimientos bajo en el área de coordinación  | 0-5 puntos   | Intervalo |
|   |                      |  | Nivel de conocimientos medio en el área de coordinación | 6-11 puntos  |           |
|   |                      |  | Nivel de conocimientos alto en el área de coordinación  | 12-16 puntos |           |
|   | Área motora          | Conjunto de conocimientos que tiene la madre, sobre la estimulación en el área motora          | Nivel de conocimientos bajo en el área motora           | 0-5 puntos   | Intervalo |
|   |                      |  | Nivel de conocimientos medio en el área motora          | 6-11 puntos  |           |
|   |                      |  | Nivel de conocimientos alto en el área motora           | 12-16 puntos |           |
|   | Área social          | Conjunto de conocimientos  | Nivel de conocimientos bajo en el área social           | 0-5 puntos   | Intervalo |

|  |  |  |  |              |  |
|--|--|--|--|--------------|--|
|  |  | que tiene la madre, sobre la estimulación en el área social. | Nivel de conocimientos medio en el área social | 6-11 puntos  |  |
|  |  |  | Nivel de conocimientos alto en el área social  | 12-16 puntos |  |

|   |                      |  |   |   |         |
|---|----------------------|--|---|---|---------|
| <p><b>Variable dependiente</b></p> <p><b>Desarrollo psicomotor de los niños menores de un año, de acuerdo al test peruano.</b></p> <p>Conjunto de saberes sobre las actividades personalizadas para poder brindar cuidados al niño de tal manera que estos pueda crecer de manera normal y feliz.</p> <p>(16)</p> | Área lenguaje        | Actividades que involucran el área de lenguaje     | Normal                                  | Cuando la niña y el niño ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente.                       | Nominal |
|   |                      |  | Riesgo para el trastorno del desarrollo | Cuando el niño/a ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente y presenta un factor de riesgo |         |
|   |                      |  | Trastorno del desarrollo                | Cuando el niño no ha adquirido las habilidades que corresponden a su edad cronológica correspondiente a la de un niño promedio  |         |
|   | Área de Coordinación | Actividades que involucran el área de coordinación | Normal                                  | Cuando la niña y el niño ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente.                       | Nominal |
|   |                      |  | Riesgo para el trastorno del desarrollo | Cuando el niño/a ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente y presenta un factor de riesgo |         |
|   |                      |  |   |   |         |

|  |             |  |   |   |         |
|--|-------------|--|---|---|---------|
|  |             |  | Trastorno del desarrollo                | Cuando el niño no ha adquirido las habilidades que corresponden a su edad cronológica correspondiente a la de un niño promedio  |         |
|  | Área Motora | Actividades que involucran el área motora  | Normal                                  | Cuando la niña y el niño ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente.                       | Nominal |
|  |             |  | Riesgo para el trastorno del desarrollo | Cuando el niño/a ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente y presenta un factor de riesgo |         |
|  |             |  | Trastorno del desarrollo                | Cuando el niño no ha adquirido las habilidades que corresponden a su edad cronológica correspondiente a la de un niño promedio  |         |
|  | Área Social | Actividades que involucran el área social. | Normal                                  | Cuando la niña y el niño ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente.                       | Nominal |
|  |             |  | Riesgo para el trastorno del desarrollo | Cuando el niño/a ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente                                |         |

|  |  |  |                          |  |  |
|--|--|--|--------------------------|--|--|
|  |  |  |                          | y presenta un factor de riesgo   |  |
|  |  |  | Trastorno del desarrollo | Cuando el niño no ha adquirido las habilidades que corresponden a su edad cronológica correspondiente a la de un niño promedio |  |

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Diseño y tipo de estudio

El tipo de estudio de la presente investigación es descriptivo, correlacional, correspondiente a un diseño no experimental de corte transversal.

**No experimental:** porque no se manipuló deliberadamente ninguna variable del estudio.

**Descriptivo:** porque busca especificar las características de un determinado fenómeno sometido a análisis, en el presente estudio, el conocimiento que tienen las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana.

**Correlacional:** porque permitió conocer la relación entre las variables conocimientos sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del niño menor de un año, atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca

**De corte transversal:** porque el estudio se realizó en un solo momento, en un tiempo único.

#### 3.2. Área de estudio

El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud Baños del Inca, distrito de Cajamarca, se encuentra a 2665 m.s.n.m. cuyas coordenadas geográficas son: Latitud: -7.16167, Longitud: -78.4636, Sur 7° 9' 42" Oeste, 78° 27' 49" Oeste. Se encuentra a 6 Km. De la ciudad de Cajamarca. Limita por el Norte con Otuzco, por el Este con el distrito de la Encañada, por el Sur con los distritos de Namora y la Encañada y por el Oeste limita con el distrito de Cajamarca.

La población estuvo constituida por 50 madres y 50 niños que son atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, en el consultorio de crecimiento y desarrollo.

### **3.3. Población, Muestra y tipo de muestreo**

#### **Población:**

La población estuvo constituida por: 50 madres con sus 50 niños menores de un año que están registradas en la base nominal y que son llevados mensualmente para sus controles en el área de niño del centro de salud Baños del Inca, - Cajamarca 2019.

#### **Muestreo**

El tipo de muestreo fue probabilístico, es decir que todos los participantes tuvieron la misma probabilidad de ser elegidos para formar parte de una muestra y, consiguientemente, todos los integrantes de las muestras tienen la misma probabilidad de ser seleccionadas.

#### **Tamaño de la muestra**

No fue necesario establecer una muestra debido a que estuvo constituida por toda la población de madres y sus respectivos niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca. Cajamarca, 2019.

### **3.4. Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo constituida por:

Madre que tiene un niño menor de un año que es atendidos en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Baños del Inca 2019.

Niño menor de un año atendido en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Baños del Inca 2019.

### **3.5. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

Madres con niños menores de 1 año que lleven mensualmente a su niño al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Baños del Inca.

Madres con niños menores de 1 año que acepten participar voluntariamente en el estudio.

Madres con niños menores de 1 año fisiológicamente sanos.

Madres con niños menores de 1 año que hayan nacido a término.

### **Criterios de exclusión**

Madres con niños que presenten alguna enfermedad neurológica

Madres con niños con problemas de desnutrición, anemia y otras afecciones.

Madres con niños que no tengan controles de Crecimiento y Desarrollo, o no asistan regularmente.

Madres cuyo hijo menor de un año ha sido prematuro.

### **3.6. Principios éticos de la investigación**

Esta investigación se fundamentó en criterios dirigidos a asegurar la calidad y la objetividad de la investigación, como los siguientes:

**Autonomía.** La madre del niño menor de un año tuvo libertad de emitir sus respuestas, sin ser influenciada por parte de otras personas o de la investigadora.

**No maleficencia.** La investigadora, por este principio, tiene la obligación de no ocasionar daño de forma intencionada al niño, basado en la popular máxima clásica "*Primum non nocere*".

**Consentimiento informado.** Luego que la madre de un niño menor de un año fue informada en forma clara y precisa del propósito y modalidad de la investigación, emitirá su autorización firmando el documento de consentimiento informado.

**Privacidad.** Se respetó el anonimato de la madre del niño menor de un año entrevistada, desde el inicio de la investigación, hasta el final.

**Confidencialidad.** La información personal de la madre del niño menor de un año ha sido protegida para que no sea divulgada sin su consentimiento.

### **3.7. Procedimientos, técnica e instrumento de recolección de datos**

Para la realización del presente estudio, se tuvo en cuenta los siguientes pasos:

En una primera etapa se conversó con el director del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca, a quien se le informó la naturaleza de la investigación y del aporte teórico que van a brindar los resultados.

En una segunda etapa se conversó con la jefe del servicio de Crecimiento y Desarrollo, del Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca, a quien también se le explicó la naturaleza del estudio e igualmente, se le solicitó el permiso correspondiente para realizar la evaluación del crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año y entrevistar a las madres.

En una tercera etapa se conversó con la madre menor del niño menor de un año, a quien se le solicitó su consentimiento para encuestarla y aplicarle la prueba de conocimientos sobre estimulación temprana además de realizar el test de estimulación temprana, de su niño con fines de la investigación.

Una vez obtenidos los permisos correspondientes y tener el consentimiento informado firmado por parte de la madre del niño menor de 1 año, se procedió a realizar la evaluación del desarrollo psicomotor a cada uno de los niños menores de un año en forma aleatoria hasta completar la muestra, utilizando el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño.

Para esta evaluación se procedió de la siguiente manera:

- Se preparó los materiales y equipos que se utilizaron, así como los formatos, registros e instrumentos.
- Se revisó la historia clínica para la identificación de antecedentes del niño/a.
- Se procedió al lavado de manos según normas de bioseguridad.
- Se respetó la identidad e individualidad del niño/a, llamándolo/a por su nombre.
- Se explicó a la madre, sobre los procedimientos a realizar en el procedimiento de valuación al niño/a
- Se procedió a realizar la evaluación del desarrollo psicomotor del niño teniendo en cuenta el protocolo:
- Se marcó la edad del niño/a en meses, encerrándolo con un círculo además de la fecha de la evaluación.
- La evaluación se inició con hitos del mes anterior a los que corresponde la edad cronológica del niño/a en meses. A partir de ellos, se evaluó la línea de comportamiento horizontal y hacia la derecha hasta llegar al hito más elevado que pueda obtenerse colocando en este último una señal (x)

- Se observó y registró los hitos alcanzados, animando siempre a la madre a observar las conductas o habilidades y reconociendo los logros y dificultades de su niño/a.
- Se vincularon las aspas (x) desde la actividad de control de cabeza y tronco hasta la actividad de inteligencia y aprendizaje, utilizando un lápiz o lapicero de color diferente en cada fecha evaluada (alternando los colores rojo y azul), para comparar los avances en relación al mes anterior.
- La línea continua así obtenida será el perfil del desarrollo del niño evaluado; las desviaciones hacia la izquierda se consideran retrasos y las desviaciones hacia la derecha se consideran adelantos en el desarrollo. Los espacios en blanco del esquema significan que el hito inmediato anterior todavía está en desarrollo durante este tiempo y pueden ser marcados como correctos en el mes cronológico en que se estuvo evaluando al niño/a, por supuesto si la ejecución del mencionado hito es exitosa.

Las técnicas utilizadas fueron:

La encuesta, encaminada a obtener información sobre datos generales de la madre

La observación directa, para determinar el desarrollo psicomotor del niño menor de 1 año de edad, en las 4 áreas del desarrollo.

Como instrumentos se utilizaron:

1. **El cuestionario de recolección de datos**, donde se consignó información referida a la madre del niño menor de un año como edad, grado de instrucción, estado civil. Anexo 01
2. Prueba de conocimientos sobre estimulación temprana, la cual consta de 13 preguntas en relación al conocimiento general sobre estimulación temprana y las pautas a seguir en la estimulación en el área motora, lenguaje, coordinación y social, divididos en grupo según la edad del lactante de 0-3 meses, de 4-7 meses y de 8- 11 meses. Preguntas del 1 al 5: sobre conocimiento de estimulación temprana Preguntas del 6 al 13: sobre Áreas Lenguaje, social, Motora, coordinación. Anexo 02

**Criterios de evaluación.** Cada ítem del cuestionario fue evaluado, se otorgó 2 puntos por cada respuesta acertada y cero puntos por respuesta errónea, siendo el total de 16 puntos, considerándose:

|                     |         |
|---------------------|---------|
| Conocimiento Alto:  | (12-16) |
| Conocimiento Medio: | (6-11)  |
| Conocimiento Bajo:  | (0-5)   |

3. **Guía de observación**, para consignar los datos del desarrollo psicomotor utilizando el instrumento de tipo estandarizado, por el Ministerio de Salud, para evaluar el comportamiento del desarrollo del niño en las diferentes áreas: área del lenguaje, área de coordinación, área motora y área social; teniendo en cuenta que la puntuación de los hitos no admite graduaciones, existiendo solo dos posibilidades: éxito o fracaso frente a las tareas propuestas. Se consideró 4 grupos de edades entre 1 a 12 meses; 1-3 meses, 4-7 meses y 8-11 meses. La clasificación de diagnóstico y evaluación fueron: Desarrollo Normal (N), Riesgo de Trastorno del Desarrollo (R), Retraso del desarrollo (T) Anexo 03
4. **Test Peruano del desarrollo psicomotor. (TPD) para niñas y niños de 0 a 30 meses:** que determina el perfil en 12 líneas del desarrollo, correspondiente a diferentes comportamientos, cuyos resultados pueden ser:
  - a) Desarrollo normal: Cuando la niña y el niño ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente.
  - b) Riesgo para trastorno del desarrollo: Cuando el niño o niña ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente y presenta un factor de riesgo
  - c) Trastorno del desarrollo (retraso): Cuando el niño o niña no ejecuta una o más de las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

#### **Procesamiento**

El procesamiento de los datos se realizó en forma manual y una vez recopilados se codificaron en una base de datos en un sistema computarizado, utilizando los

programas Microsoft Excel, Programa SPSS versión 22. Los que sirvieron para elaborar las tablas simples de frecuencias y de contingencia para la relación de ambas variables, considerándose relación significativa si el valor de  $p < 0.05$ .

### **Análisis de datos**

En base a la información procesada se realizó una descripción de los resultados, se interpretó y se contrastó con antecedentes en la discusión, análisis y se emitió conclusiones relacionadas con los objetivos planteados. Se realizó la verificación de la hipótesis formulada, para esto se utilizó el indicador estadístico: test de Somers a fin de determinar si existe relación significativa entre las variables. Esta prueba posee un 95% de confiabilidad.

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

**Tabla 01. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres de los menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca. 2019.**

| <b>Nivel de conocimientos sobre estimulación temprana</b> | <b>n°</b> | <b>%</b>     |
|---|-----------|--------------|
| Bajo (0-5 pts)  | 15        | 30,0         |
| Medio (6-11 pts)  | 24        | 48,0         |
| Alto (12-16 pts)  | 11        | 22,0         |
| <b>Total</b>  | <b>50</b> | <b>100,0</b> |

**Fuente:** cuestionario de recolección de datos

En la presente tabla se puede observar que 48% de las madres de niños menores de 1 año, atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, tienen un nivel de conocimientos medio sobre estimulación temprana, 30% de ellas, tiene un nivel de conocimientos bajo y solamente 22% tiene un nivel de conocimientos alto.

Resultados similares fueron encontrados por Tueros (2018) quien informó que 43,7% de madres tenía un conocimiento regular sobre estimulación temprana con una diferencia porcentual de 4,3 puntos (9); de igual manera, Mina (2019) comunicó que 55,3% de madres tenía un nivel medio de conocimientos sobre este tema, con una diferencia porcentual de 7,3 puntos. (10) Salazar (2019) hace mención que las madres tenían un nivel de conocimientos alto sobre estimulación temprana en 36,9%, dato mayor al encontrado en el presente estudio respecto de este nivel.

Estos datos difieren con los encontrados por investigadores como Matute (2016) quien encontró que 78,8% de madres no tenía conocimientos sobre desarrollo psicomotor; Moreno et. al. (2018), identificaron que 74,36% de madres tenía bajo nivel de

conocimientos sobre estimulación temprana; Soldevilla (2019) publicó en su investigación que 88,7% de madres obtuvo un nivel medio de conocimientos en estimulación temprana. Arévalo, (2020) identificó un nivel de conocimientos medio en diferentes áreas del desarrollo psicomotor del niño menor de un año y según los meses de edad. (13)

El nivel de conocimientos de una madre, sobre estimulación temprana cobra importancia, ya que si éste es alto, podrá brindarle a su niño, a través de esta práctica, la posibilidad de un mejor desarrollo cognitivo, motor y social, que le permitirá el logro de una serie de beneficios en el futuro tanto a corto como a mediano y largo plazo, así como el fortalecimiento de habilidades en el lenguaje, un mejor coeficiente intelectual, y con ello un mejor rendimiento académico en su vida escolar y, la adquisición de habilidades sociales para sostener buenas relaciones con otros niños y adultos, asegurándole de esta manera mejores oportunidades de prosperidad, en comparación a los niños que no son estimulados, partiendo del principio básico de la estimulación temprana.

Esteves (2018) señala que la estimulación temprana tiene como propósito desarrollar y potenciar las funciones neurológicas del niño y viabiliza los procesos mentales del niño ya que potencia las funciones cognitivas, de lenguaje, motora y social, mediante ejercicios, juegos, técnicas específicas, y el uso de materiales didácticos y otros recursos y que deben realizarse como máximo hasta los dos años de edad que es cuando el cerebro alcanza el 80% de su desarrollo. (1)

**Tabla 02. Desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca. 2019**

| <b>Desarrollo Psicomotor</b>        | <b>n°</b> | <b>%</b>     |
|-------------------------------------|-----------|--------------|
| Normal                              | 19        | 38,0         |
| Riesgo para trastorno de desarrollo | 11        | 22,0         |
| Trastorno del desarrollo (Retraso)  | 20        | 40,0         |
| <b>Total</b>                        | <b>50</b> | <b>100,0</b> |

**Fuente:** cuestionario de recolección de datos

En esta tabla se evidencia que 40,0% de niños menores de un año presentan trastorno del desarrollo psicomotor, 38% son niños con un desarrollo psicomotor normal, pero 22% están en riesgo para trastorno de desarrollo.

Esos resultados difieren y coinciden simultáneamente con los encontrados por Tueros (2018) quien en su estudio encontró que 77% de niños menores de un año tenían un desarrollo normal, dato más elevado que el encontrado en el presente estudio, pero indicó que 23% de niños presentaban riesgo, con una diferencia porcentual de 1 punto; sin embargo difieren totalmente de los reportados por Moreno y Vidal (2018) ellos publicaron que 41,03% de niños presentó trastorno, 43,59% estaba en riesgo y 15,38% tenía un desarrollo normal.

Los niños con trastorno del desarrollo psicomotor, presentan lentitud en la adquisición de habilidades correspondientes para su edad, que podría conllevar a situaciones graves como discapacidad o retraso mental, considerando que el desarrollo psicomotor está estrechamente ligado al desarrollo cerebral, claro está que depende, lógicamente, si este es global o solo de alguna área del desarrollo. Los niños que presentan riesgo son niños que exteriorizan problemas que pueden conllevarlos a un retraso y con ello a problemas de rendimiento académico en el futuro o a patrones de comportamiento que no se sujetan a las reglas normales.

Tanto en un caso como en el otro, probablemente estos niños no reciben la atención adecuada por parte de la madre o de quien los cuida, ya sea por desconocimiento o porque no pueden hacerlo, ya sea porque la madre tiene que dedicarse a los quehaceres del hogar o porque trabaja fuera y deja a su niño a cargo de terceras personas a quienes, muchas veces, no les interesa mucho el desarrollo de éste. Generalmente estos problemas se suscitan en hogares de estratos socioeconómicos bajos.

UNICEF (201) señala que, en la primera infancia del niño, el cerebro debe desarrollarse exitosamente, para que pueda desplegar sus habilidades físicas, motoras, cognitivas, sociales, emocionales y de lenguaje básicas, con el propósito de promover una capacidad pensante, de resolución de problemas, con capacidad de comunicación, de poder exteriorizar emociones y sentimientos y establecer relaciones. Estas habilidades fijan las bases para la adultez y forjan la senda para conseguir bienestar y logros intelectuales. Asimismo, resalta la importancia de brindarles una oportunidad a todos los niños de un buen desarrollo en la primera infancia, aun si estos niños están en condiciones menos favorecidas, ello con la finalidad de que su vida en el futuro cambie a una mejora de la que tenían cuando nacieron, rompiendo el círculo vicioso, porque ellos brindarán mayores cuidados a sus hijos y les brindarán mayores oportunidades.

(19)

**Tabla 03. Nivel de conocimientos de la madre sobre estimulación temprana y Desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca. 2019**

| Conocimientos sobre Estimulación Temprana | Desarrollo Psicomotor del Niño Menor de un Año |             |                                     |             |                                    |             | TOTAL     |              |
|---|--|-------------|-------------------------------------|-------------|------------------------------------|-------------|-----------|--------------|
|   | Normal   |             | Riesgo para trastorno de desarrollo |             | Trastorno del desarrollo (Retraso) |             | n°        | %            |
|   | n°   | %           | n°                                  | %           | n°                                 | %           |           |              |
| Bajo                                      | 5  | 33,3        | 5                                   | 33,3        | 5                                  | 33,3        | 15        | 30,0         |
| Medio                                     | 5  | 20,8        | 6                                   | 25,0        | 13                                 | 54,2        | 24        | 48,0         |
| Alto                                      | 9  | 81,8        | 0                                   | 0,0         | 2                                  | 18,2        | 11        | 22,0         |
| <b>Total</b>                              | <b>19</b>                                      | <b>38,0</b> | <b>11</b>                           | <b>22,0</b> | <b>20</b>                          | <b>40,0</b> | <b>50</b> | <b>100,0</b> |

$X^2 = 13.579$   $p = 0,009$

**Fuente:** cuestionario de recolección de datos

En los datos de la presente tabla se observa que, 54,2% de los niños menores de un año, hijos de madres con nivel de conocimientos medio sobre estimulación temprana, presentó trastorno del desarrollo psicomotor, solamente 20,8% tenían un desarrollo normal y 25% presentaron riesgo, Mientras que, 81,8% de los niños, hijos de madres con conocimiento alto en estimulación temprana, presentaron un desarrollo psicomotor normal, solamente 18,2% presentaron trastorno del desarrollo, pero ningún niño de este grupo de madres presentó riesgo para trastorno de desarrollo. Es decir que, a mayor nivel de conocimientos de la madre sobre estimulación temprana, mejor es el desarrollo psicomotor del niño.

Estadísticamente, existe relación significativa entre ambas variables según lo establece el valor de  $p < 0,05$ .

Estos datos coinciden con los encontrados por Moreno y Vidal (2018) quienes informaron que la mayoría de las madres que tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre estimulación temprana tenían niños con trastorno en su desarrollo psicomotor; y las madres que tenían un nivel alto de conocimientos en estimulación temprana, tenían

sus niños con desarrollo psicomotor normal; de igual manera, Salazar Y, (2019) reportó que 36,9% de madres que tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre estimulación temprana, tuvieron hijos con desarrollo psicomotor normal, con una asociación estadística significativa según  $p = 0,16$ . (8,11)

El nivel de conocimientos que tiene la madre sobre estimulación temprana, particularmente, si es alto, reviste una importancia increíble, porque le permitirá reconocer que brindarle todos los estímulos a su niño menor de un año, para un buen desarrollo psicomotor, es concederle los cuidados a los que tiene derecho para el logro de todas sus potencialidades con las que nace; reconocer que esta es una etapa crucial donde el cerebro se desarrolla exponencialmente y que en otras etapas de la vida esto ya no sucederá. La madre que tiene un alto nivel de conocimientos asume con responsabilidad el cuidado y protección integral que todo niño necesita.

El Instituto Nacional de Atención Integral a la primera Infancia (INAIPI) (2017) señala que según sean criados y estimulados los niños durante los primeros años de su infancia, será el funcionamiento cerebral en toda su vida, resalta que, los cuidados y la estimulación brindada en los primeros años de vida se relacionan con la conducta del niño con una tendencia a predecir el tipo de comportamiento que puede ostentar más tarde, así como la forma de comportarse en la vida adulta. (15)

**Tabla 04. Nivel conocimientos de la madre sobre estimulación temprana y Desarrollo Psicomotor de los niños de 0-3 meses atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca. 2019**

| Nivel de conocimientos sobre estimulación temprana | Desarrollo psicomotor de los niños de 0 - 3 meses |             |                                     |            |                                    |             | TOTAL     |            |
|--|---|-------------|-------------------------------------|------------|------------------------------------|-------------|-----------|------------|
|  | Normal  |             | Riesgo para trastorno de desarrollo |            | Trastorno del desarrollo (Retraso) |             | n°        | %          |
|  | n°  | %           | n°                                  | %          | n°                                 | %           |           |            |
| Bajo (0-5 pts)                                     | 3   | 60,0        | 1                                   | 20,0       | 1                                  | 20,0        | 5         | 31,2       |
| Medio (6-11 pts)                                   | 1   | 16,7        | 0                                   | 0,0        | 5                                  | 83,3        | 6         | 37,5       |
| Alto (12-16 pts)                                   | 5   | 100,0       | 0                                   | 0,0        | 0                                  | 0,0         | 5         | 31,2       |
| <b>Total</b>                                       | <b>9</b>  | <b>56,2</b> | <b>1</b>                            | <b>6.3</b> | <b>6</b>                           | <b>37.5</b> | <b>16</b> | <b>100</b> |

X = 11,23

P = 0,024

**Fuente:** cuestionario de recolección de datos

Se evidencia en la presente tabla que del 100% de niños de 0-3 meses, hijos de madres que tuvieron conocimiento alto sobre estimulación temprana, tuvieron un desarrollo psicomotor normal; 83,3% de los niños cuyas madres tenían un conocimiento medio, presentaron trastorno del desarrollo de su desarrollo y solamente el 16,7% mostraron un desarrollo normal; sin embargo, 60% de niños de madres con nivel de conocimiento bajo, también exhibieron un desarrollo normal, mientras que el 20% ostentaron retraso y otro 20% estaba en riesgo.

Estadísticamente existe relación significativa entre las dos variables según lo indica el valor de  $p$  valúe= 0,024.

Es de esperarse que una madre con nivel de conocimientos alto en estimulación temprana, tenga niños con desarrollo psicomotor normal, porque conocen el impacto, que tiene en el cerebro de sus niños, las actividades de estimulación; no así aquellas madres con nivel de conocimientos bajo, ellas, de hecho, tienen niños con desarrollo psicomotor que exteriorizan retraso o riesgo, porque no saben las técnicas, ni la importancia que encierra la estimulación para el desarrollo cerebral, peor aún, muchas de ellas continúan con prácticas ancestrales que retrasan el desarrollo del bebé, como

el hecho de envolverlos para ayudarlos a dormir o mantenerlos siempre acostados para que no *“se les caiga la cara”*.

Bailón et, al. en el año 2018 publicaron una investigación en donde señalan que a pesar de no existir diferencias significativas en el desarrollo motor de los niños fajados y aquellos que no lo fueron, la sedestación y el gateo se iniciaron más tardíamente en los primeros. (20)

Estas prácticas resultan a veces perniciosas a nivel psicológico porque limita las expresiones, los sentidos, y los reflejos involuntarios del niño, y el problema es que son muchas las mujeres a quienes les resulta muy difícil imponerse a la voluntad de quienes las apoyan en la crianza de sus hijos, que bien pueden ser la madre, abuela o suegra. Es aquí donde, la actividad de enfermería cobra un papel muy importante en la educación de la madre sobre estimulación temprana a su bebé.

Es preciso señalar también que cierto porcentaje de niños hijos de madres con bajo nivel de conocimientos presentan un desarrollo normal, probablemente porque aún sin saberlo, las madres realizan algunas actividades de estimulación de forma instintiva gracias a su amor maternal, les cantan o conversan con sus niños y mantienen un vínculo seguro con ellos.

**Tabla 05. nivel de conocimientos de la madre sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de los niños de 4-7 meses, atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca. 2019**

| Nivel de conocimientos sobre estimulación temprana | Desarrollo psicomotor de los niños de 4 - 7 meses |             |                                      |             |                                    |             | TOTAL     |              |
|--|---|-------------|--------------------------------------|-------------|------------------------------------|-------------|-----------|--------------|
|  | Normal  |             | Riesgo para trastornos de desarrollo |             | Trastorno del desarrollo (Retraso) |             |           |              |
|  | n°  | %           | n°                                   | %           | n°                                 | %           | n°        | %            |
| Bajo (0-5 pts)                                     | 2   | 40,0        | 0                                    | 0,0         | 3                                  | 60,0        | 5         | 31,2         |
| Medio (6-11 pts)                                   | 1   | 11,1        | 5                                    | 55,6        | 3                                  | 33,3        | 9         | 56,2         |
| Alto (12-16 pts)                                   | 2   | 100,0       | 0                                    | 0,0         | 0                                  | 0,0         | 2         | 12,5         |
| <b>Total</b>                                       | <b>5</b>  | <b>31,2</b> | <b>5</b>                             | <b>31,2</b> | <b>6</b>                           | <b>37,5</b> | <b>16</b> | <b>100,0</b> |

$X^2 = 9,67$

$p = 0,046$

**Fuente:** cuestionario de recolección de datos

En esta tabla se logra evidenciar que 100% de los niños de 4-7 meses, hijos de madres con nivel de conocimientos alto, tienen un desarrollo psicomotor normal; los hijos del grupo de madres que tienen nivel de conocimientos medio, presentan retraso en su desarrollo en 33,3%, mientras que, 11,1% tienen un desarrollo normal y 55,6% presentan riesgo. De igual manera se observa que 60% de niños cuyas madres tienen un nivel de conocimientos bajo sobre estimulación temprana, presentan retraso en su desarrollo, solamente 40% de niños de este nivel tienen un desarrollo normal.

Estadísticamente existe relación significativa entre las dos variables según lo indica el valor de  $p$  valúe= 0,046.

Entre los 4 y 7 meses, el niño adquiere habilidades muy importantes como la coordinación de sus capacidades de percepción como la vista, el tacto y la audición; de igual manera sus habilidades motoras como coger, darse vuelta, sentarse e incluso, llegar a gatear. Un hito importante en esta fase, para potenciar el desarrollo del niño, es la curiosidad, y se hace necesario que la madre o el cuidador comprenda que el niño necesita ayuda además de una motivación adecuada, para un mejor aprendizaje, ello se logrará solamente si estos tienen un conocimiento alto sobre estimulación temprana, como ocurre en el 12,5% de las madres del presente estudio.

Las madres con un nivel de conocimientos bajo en estimulación temprana (31,2%), reflejarán en los niños una falta de apoyo en casa, una necesidad resaltante en los pequeños que no pueden percibir una motivación adecuada por parte de sus padres, a veces de otros familiares y educadores por el poco interés de conocimiento sobre actividades y ejercicios para practicar la estimulación oportuna según la etapa de vida.

Una situación preocupante se presenta en las madres cuyo nivel de conocimientos sobre estimulación tempranal es medio, pues pareciera que no es suficiente como para comprender la importancia que tiene esta, en el desarrollo cerebral del niño, ya que se aprecia que 60% de niños, hijos de madres de este grupo, presentaron retraso en alguna área de su desarrollo y 55,6% estaban en riesgo, es decir que las habilidades aparecen con una secuencia pausada respecto a su edad y/o cualitativamente alterada.

**Tabla 06. Nivel de conocimientos de la madre sobre estimulación temprana y Desarrollo psicomotor de los niños de 8-11 meses, atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca. 2019**

| Nivel de conocimientos sobre estimulación temprana | Desarrollo psicomotor de los niños de 8-11 meses |             |                                     |             |                                    |             | TOTAL     |              |
|--|--|-------------|-------------------------------------|-------------|------------------------------------|-------------|-----------|--------------|
|  | Normal   |             | Riesgo para trastorno de desarrollo |             | Trastorno del desarrollo (Retraso) |             |           |              |
|  | n°   | %           | n°                                  | %           | n°                                 | %           | n°        | %            |
| Bajo (0-5 pts)                                     | 0  | 0,0         | 4                                   | 80,0        | 1                                  | 20,0        | 5         | 27,8         |
| Medio (6-11 pts.)                                  | 3  | 33,3        | 1                                   | 11,1        | 5                                  | 55,6        | 9         | 50,0         |
| Alto (12-16 pts)                                   | 2  | 50,0        | 0                                   | 0,0         | 2                                  | 50,0        | 4         | 22,2         |
| <b>Total</b>                                       | <b>5</b>   | <b>27,8</b> | <b>5</b>                            | <b>27,8</b> | <b>8</b>                           | <b>44,4</b> | <b>18</b> | <b>100,0</b> |

$X^2 = 10,07$  p = 0,039

**Fuente:** cuestionario de recolección de datos

Los datos de la presente tabla permiten observar que las madres con nivel de conocimientos medio sobre estimulación temprana, tienen niños de 8- 11 meses con trastorno del desarrollo psicomotor (retraso) en 55,6% y en riesgo para trastorno del desarrollo 11,1%, mientras que 33,3% de ellos han alcanzado un desarrollo normal; las madres con nivel de conocimientos bajo en estimulación temprana, tienen niños con trastorno del desarrollo (retraso) en 20% y en riesgo 80%, evidenciándose que a menor nivel de conocimientos por parte de la madre, el problema de adquisición de habilidades por parte del niño, es mayor. Es preocupante, sin embargo, que las madres con nivel de conocimientos alto en estimulación temprana, tengan hijos con desarrollo normal en 50% mientras que el otro 50% presentan trastorno del desarrollo (retraso).

El retraso es considerado como la desviación significativa del proceso, que puede ser a consecuencia de sucesos mórbidos, también puede deberse a la total apatía por parte de la madre en cuanto a estimulación temprana, aunque, bien, podría tratarse de madres que, por tener que trabajar fuera del hogar, dejan a sus niños al cuidado de terceros, a quienes no les preocupa mucho el desarrollo de estos.

Sin embargo, es preciso indicar a la madre que mientras el niño crece el cerebro va madurando y es importante que se aproveche la plasticidad cerebral para que el desarrollo sea óptimo y no exista ningún retraso.

Estadísticamente existe relación significativa entre las dos variables según lo indica el valor de  $p$  valúe= 0,039.

## CONCLUSIONES

Al finalizar la presente investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. El mayor porcentaje de las madres de niños menores de un año mostraron nivel de conocimientos medio.
2. Respecto al desarrollo psicomotor de los niños menores de un año, la mayoría mostró retraso.
3. La relación estadística es altamente significativa entre las variables nivel de conocimientos sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño menor de un año tanto en forma general ( $p = 0,009$ ); así como, en el desarrollo psicomotor del niño según grupo de edad: 0-3 meses ( $p = 0,02$ ); 4-7 meses ( $p = 0,046$ ); 8-11 meses ( $p = 0,039$ ), corroborándose la hipótesis alterna.

## SUGERENCIAS

Al finalizar la presente investigación se pueden realizar las siguientes sugerencias:

1. A las autoridades del Centro de Salud Baños del Inca, concertar y coordinar con otras instituciones públicas y el Gobierno Regional, con la finalidad de sensibilizar a las madres para interiorizar la importancia de la estimulación temprana.
2. A la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, realizar ferias y campañas sobre estimulación temprana e implementar un consultorio sobre control de crecimiento y desarrollo del niño y consejería a la madre sobre la importancia de la estimulación temprana.
3. A las Licenciadas en Enfermería responsables del área niño, enfatizar la educación a la madre, durante el control de crecimiento y desarrollo de su hijo, sobre estimulación temprana, enfatizando la importancia que esta tiene en el desarrollo cerebral del niño.
4. A las Docente Enfermeras de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, a través del área de proyección y responsabilidad social, elaborar módulos de orientación a las madres sobre la importancia de la estimulación temprana.
5. A los futuros tesisistas realizar nuevas investigaciones en estimulación temprana en otros grupos poblacionales y utilizando otros diseños metodológicos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Esteves Z, Avilés M, Matamoros Á. La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil. *Espirales Revista multidisciplinaria de investigación*. [Internet] 2018 [citado 2021 Feb 18]; 2(4). Disponible en: <http://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/229/179>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Tema de salud. Ginebra, suiza. [Internet] 2017. [citado 2021 Mar 12] Disponible en: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/child/development/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/es/)
3. Organización Mundial de la Salud. Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen. [Internet]. [citado 2021 Mar 12] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2016-investing-in-early-childhood-development-essential-to-helping-more-children-and-communities-thrive-new-lancet-series-finds>
4. Grupo de Análisis para el Desarrollo (GRADE). Investigación para el desarrollo en el Perú: Once Balances Lima: Ediciones Arteta E.I.R.L. [Internet] 2016. [citado 2021 Mar 12] Disponible en: [https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/primerainfancia\\_GG\\_35.pdf](https://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/primerainfancia_GG_35.pdf)
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos 2017. Nota de prensa. Lima. [Internet] 2018. [citado 2021 Mar 12] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-194-2018-inei.pdf>
6. Matute A, Sarmiento M, Torres A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. Tesis previa a la obtención del Título de Licenciada en Estimulación Temprana en Salud. Cuenca – Ecuador. [Internet] 2016. [citado 2021 Feb 18] Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23069/1/Tesis.pdf.pdf>
7. Torcuato Iea. Efectividad de una intervención con madres para la estimulación de niños menores de dos años. *Revista Latino Americana de Enfermagem*. [Internet] 2019 Octubre 28; 27. [citado 2021 Feb 18] Disponible en:

[https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692019000100390&script=sci\\_arttext&tlng=es](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692019000100390&script=sci_arttext&tlng=es)

8. Moreno B, Vidal G. Nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 12 meses que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo. Puesto de salud Chopccapampa - Huancavelica. Tesis para optar el Título de segunda especialidad profesional en enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia. Callao. [Internet] 2018. [citado 2021 Feb 17] Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3131/MORENO%20%26%20VIDAL\\_TESIS2DA\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3131/MORENO%20%26%20VIDAL_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Tueros P. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año, asistente a la unidad preventiva. Tesis para optar el Título de segunda especialidad en enfermería en crecimiento, desarrollo y estimulación temprana del niño. Juliaca: Universidad Nacional del Altiplano. [Internet] 2018. [citado 2021 Feb 17] Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9967/Patricia\\_Elisa\\_Tueros\\_Ramos.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9967/Patricia_Elisa_Tueros_Ramos.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. Mina J. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en las madres de menores de un año en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada de Enfermería. Lima. [Internet] 2019. [citado 2021 Feb 17] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2839>
11. Salazar Y. Nivel de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del lactante en un hospital de Lima. Tesis para optar el Título de Licenciada en Tecnología Médica en terapia Física y Rehabilitación. Lima. [Internet] 2019. [citado 2021 Feb 18] Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2921/TESIS%20Salazar%20Yesenka%20-%20Tovar%20Carmen.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
12. Soldevilla N. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del Centro de salud Carmen de la Legua - Reynoso. Tesis para optar el grado de Maestro en Enfermería. Lima. [Internet] 2019. [citado 2021 Feb 17] Disponible en:

[http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7776/Conocimientos\\_SoldevillaAbregu\\_Nelida.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7776/Conocimientos_SoldevillaAbregu_Nelida.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Arévalo K, Rojas M. Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca. Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requisitos para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Cajamarca. [Internet] 2020. [citado 2021 Feb 17] Disponible en:  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1206/Nivel%20de%20Conocimiento%20de%20madres%20en%20ni%C3%B1os%20menores%20de%20un%20a%C3%B1o%20sobre%20estimulacion%20temprana%20del%20puesto%20de%20salud%20Chontapaccha-Cajamarca%202019%2026-01-20%2>
14. Martínez A. Definición de conocimiento. Ensayo. Madrid; [Internet] 2021. [citado 2021 Feb 17] Disponible en:  
<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:RweJ47msgacJ:dialnet.unirioja.es/servlet/articulo%3Fcodigo%3D3330949%26orden%3D312630%26info%3Dlink+&cd=3&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>
15. Instituto Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia. Guía de estimulación temprana para niños y niñas de 0 a 2 años Santo Domingo. [Internet] 2017. [citado 2021 Feb 21] Disponible en:  
<https://inaipi.gob.do/phocadownload/Documentos-Institucionales/3.-Componente-educacion-inicial/3.%20Guia%20de%20estimulacion%20temprana%20para%20NN%20de%200%20a%202.pdf>
16. García M, Martínez M. Desarrollo psicomotor y signos de alarma Madrid: Ediciones Lúa. [Internet] 2016. [citado 2021 Feb 22] Disponible en:  
[http://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1\\_desarrollo\\_psicomotor\\_y\\_signos\\_de\\_alarma.pdf](http://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf)
17. Román J. Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo- Ecuador. Enfermería: cuidado humanizado. [Internet] 2017 diciembre [citado 2021 Feb 22]; 6(2). Disponible en:  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062017000300049](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000300049)

18. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; [Internet] 2017. [citado 2021 Feb 21]. Disponible en: <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La primera infancia importa para cada niño. Informe científico. New York. [Internet] 2017. [citado 2021 Feb 21] Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La\\_primera\\_infancia\\_importa\\_para\\_cada\\_nino\\_UNICEF.pdf](https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf)
20. Bailón Z, Carrasco S, Cencara R. Características y frecuencia del fajado en niños de una población andina del Perú. tesis para optar por le Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica, especialidad terapia física y rehabilitación. Lima. [Internet] 2018. [citado 2021 Feb 23] Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3691/Caracteristicas\\_Bailon\\_Giraldo\\_Zurely.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3691/Caracteristicas_Bailon_Giraldo_Zurely.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Rodríguez M, Gómez I, Prieto A, Gil P. La educación psicomotriz en su contribución al desarrollo del lenguaje en niños que presentan necesidades específicas de apoyo educativo. Revista de Investigación en Logopedia. [Internet] 2017 [citado 2021 Mar 09]; 7(1): p. 89-106. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3508/350851047005.pdf>

## ANEXO 01

### CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Buenos días/tardes Señora, soy Verónica Sánchez Díaz, egresada de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, estoy realizando una investigación, titulada “conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año, atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca, Cajamarca - 2019” el cual es muy importante para identificar cuál es el conocimiento que Ud. tiene en este tema, por ello es muy importante que usted responda a las preguntas planteadas, usted debe saber que la información que nos brinde será de carácter anónimo y confidencial.

De antemano le agradezco su participación activa en la investigación.

#### INSTRUCCIONES:

Usted deberá marcar con una x en el paréntesis que corresponda:

#### I. DATOS GENERALES:

##### 1) Edad

##### 2) Estado Civil:

- |                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| a) Soltera ( )    | b) Conviviente ( ) |
| c) Viuda ( )      | d) Casada ( )      |
| e) Divorciada ( ) |                    |

##### 3) Grado de Instrucción:

- |                            |                              |
|----------------------------|------------------------------|
| a) Primaria Completa ( )   | b) Primaria Incompleta ( )   |
| c) Secundaria Completa ( ) | d) Secundaria Incompleta ( ) |
| e) Superior Completa ( )   | f) Superior Incompleta ( )   |

##### 4) Ocupación:

- |                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| a) Ama de casa ( )      | b) Trabajadora pública ( ) |
| c) Independiente ( )    | d) Empleada del hogar ( )  |
| e) Trabajo eventual ( ) | f) Profesional ( )         |
| g) Obrera ( )           | h) Estudiante ( )          |

##### 5) N- de hijos: \_\_\_\_\_

##### 6) Edad de su último hijo:

- |                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| a) 0 – 3 meses ( )  | b) 4 – 7 meses ( ) |
| c) 8 – 11 meses ( ) |                    |

## ANEXO 02

### CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD BAÑOS DEL INCA, CAJAMARCA - 2019

#### I. Conocimiento de la madre acerca de la Estimulación Temprana del niño de 0 – 3 meses:

##### 1) ¿Qué es Estimulación Temprana?

- a) Desarrollo de las capacidades de lectura, escritura y cálculo matemático indispensable en niños.
- b) Es una forma de apoyar a los padres de familia en formación integral de los niños, lo que favorece las relaciones personales.
- c) Conjunto de actividades, que aprovecha la capacidad de aprendizaje del niño proporcionando estímulos mediante, ejercicios a manera de juego.
- d) Ayudarlo a resolver problemas que tenga con otros niños, para que en el futuro aprenda a tomar decisiones.

##### 2) ¿Por qué es importante la estimulación temprana en el niño?

- a) Permite que el niño obtenga altas calificaciones cuando esté en el colegio y universidad
- b) Brindar estímulos que desarrollen sus habilidades físicas, sensoriales y sociales.
- c) Ejercer influencia en los niños para que sean obedientes, disciplinados y amigables.
- d) Fortalecer su autoestima, diciéndole que él vale más que los otros niños, y que no le harán daño.

##### 3) ¿De quién necesita el niño estímulos para desarrollarse adecuadamente?

- a) Las niñeras.
- b) La enfermera en la consulta de Crecimiento y Desarrollo (CRED)
- c) La madre y el padre.
- d) La vecina.

##### 4) ¿Con que frecuencia se debe realizar la estimulación temprana?:

- a) Semanalmente.
- b) Solo durante sus controles en CRED.
- c) En cualquier momento (al alimentarlo, vestirlo, bañarlo).
- d) Cuando el lactante juega solo.

##### 5) ¿Qué actividades debe desarrollar el niño menor de 1 año?:

- a) Hablar, con los demás, control de sus movimientos finos y gruesos.
- b) Habla, movimientos finos, relación con los demás.
- c) Relación con los demás, control de sus movimientos, movimientos finos.
- d) Control de sus movimientos, movimientos finos, habla.

- 6) Para favorecer el desarrollo del lenguaje, ¿cómo se debe estimular al niño?:**
- Cogiéndolo y levantándolo de los dedos.
  - Repitiendo los sonidos que emite el niño.
  - Colocándolo con personas y objetos.
  - Dejándolo sentado solo, viendo televisión.
- 7) ¿Qué debe hacer la madre para favorecer el desarrollo del lenguaje en el niño?:**
- Hablar suavemente mientras lo alimenta.
  - Mostrar objetos llamativos.
  - Dar masajes en la espalda y rodilla.
  - Mostrar seriedad mientras come.
- 8) ¿Qué debe hacer la madre para que el niño se relacione con los demás?:**
- Hacer que permanezca con personas diferentes, para que interactúe.
  - Debe colocar en su cuna objetos móviles de color negro.
  - Acompañar al bebé el mayor tiempo posible.
  - Debe dejar que vea programas infantiles.
- 9) ¿Qué hace la madre para favorecer el desarrollo del área social en su niño?:**
- Mantiene acostado de espaldas.
  - Coloca juguetes en su cuna.
  - Lleva a pasear a distintos lugares, demostrándole afecto.
  - Sonríe y demuestra cariño.
- 10) ¿Qué debe hacer la madre para fortalecer los músculos del cuello y espalda que le permitan buen movimiento al bebé?:**
- Frotar la espalda con su esponjita de baño.
  - Colocar boca arriba para que mire televisión.
  - Colocar boca abajo para que levante la cabeza.
  - Dejar echado en su camita todo el día.
- 11) ¿Qué hace la madre para favorecer el desarrollo motor de su niño?**
- Coge sus dedos y trata de sentarlo.
  - Nombra objetos que le llaman la atención.
  - Mantiene acostado con apoyo de cojines.
  - Da masajes a la espalda.
- 12) ¿Cómo estimula la madre el desarrollo de la coordinación de su niño?:**
- Dar juguetes coloridos para que juegue solo.
  - Sacar a pasear con otros niños.
  - Dejar solo en la habitación sin supervisión.
  - Colocar juguetes colgantes con colores brillantes.
- 13) ¿Cómo favorece la madre el desarrollo de la coordinación al niño:**
- Coloca muchos juguetes en la cuna.
  - Deja escuchar música clásica o instrumental.
  - Deja solo con juguetes de otros niños.

- d) Deja jugar con plastilina de colores.

## **II. Conocimiento de la madre acerca de la Estimulación Temprana del niño de 4 – 7 meses:**

### **1) ¿Qué es Estimulación Temprana?**

- a) Desarrollo de las capacidades de lectura, escritura y cálculo matemático indispensable en niños.
- b) Es una forma de apoyar a los padres de familia en formación integral de los niños, lo que favorece las relaciones personales.
- c) Conjunto de actividades, que aprovecha la capacidad de aprendizaje del niño proporcionando estímulos mediante, ejercicios a manera de juego.
- d) Ayudarlo a resolver problemas que tenga con otros niños, para que en el futuro aprenda a tomar decisiones.

### **2) Para Usted ¿la importancia de realizar la estimulación temprana en los niños?:**

- a) Permitir que el niño obtenga altas calificaciones cuando esté en el colegio.
- b) Brindar estímulos que desarrollen sus habilidades físicas, sensoriales y sociales del niño.
- c) Ejercer influencia en los niños para que sean obedientes, disciplinados y amigables.
- d) Fortalecer su autoestima, diciéndole que él vale más que los otros niños, y que no le harán daño.

### **3) ¿Quién debe realizar los estímulos que necesita el niño para desarrollarse bien?:**

- a) Las niñeras.
- b) La enfermera en la consulta de Crecimiento y Desarrollo (CRED).
- c) La madre y el padre.
- d) La vecina

### **4) ¿Con qué frecuencia debe realizarse la estimulación temprana?:**

- a) Semanalmente.
- b) Solo durante sus controles en CRED.
- c) En cualquier momento (al alimentarlo, vestirlo, bañarlo).
- d) Cuando el lactante juega solo.

### **5) ¿Qué actividades debe desarrollar el niño menor de 1 año?:**

- a) Habla, relación con los demás, control de sus movimientos finos y gruesos.
- b) Habla, movimientos finos, relación con los demás.
- c) Relación con los demás, control de sus movimientos, movimientos finos.
- d) Control de sus movimientos, movimientos finos, habla.

### **6) ¿Cómo debe estimular la madre al niño para el desarrollo del lenguaje,**

- a) Nombrar a las personas que le rodean.
- b) Colocar frente al espejo para que se mire.
- c) Dejar solo en la casa llorando.

- d) Premiar con besos y abrazos cuando no llora.
- 7) ¿Qué debe hacer la madre para facilitar el desarrollo del lenguaje en su niño?:**
- a) Deja mirar su programa favorito en la noche.
  - b) Deja que hable solo y lo ignora.
  - c) Hace escuchar música clásica e instrumental.
  - d) Coloca música moderna a todo volumen.
- 8) ¿Qué debe hacer la madre para favorecer el desarrollo social en el niño?:**
- a) Mencionar las partes de su cuerpo cuando se le baña.
  - b) Acostumbrar a ruidos normales de la casa.
  - c) Poner música ruidosa y gritar siempre.
  - d) Repetir los gestos y sonidos que él hace.
- 9) ¿Qué debe hacer la madre para favorecer el desarrollo social del niño?:**
- a) Pone música suave todo el día para que se relaje.
  - b) Deja que duerma tranquilo en el día.
  - c) Hace que aplauda cuando termina de comer.
  - d) Deja interactuar con otras personas y le demuestra cariño.
- 10) ¿Qué hace la madre para favorecer el desarrollo motor del niño?:**
- a) Contar cuentos de terror mientras duerme.
  - b) Permitir que esté con niños de su edad.
  - c) Flexiona las piernas y lleva las rodillas a su barriga.
  - d) Colocar un dedo en cada mano.
- 11) ¿Qué hace la madre para favorecer el desarrollo motor del niño?:**
- a) Coloca colores brillantes en su cuarto.
  - b) Da masajes fuertes en su cuerpo.
  - c) Canta música rock.
  - d) Coge ambas manos lo gira de ambos lados.
- 12) ¿Qué hace la madre para favorecer el desarrollo de la coordinación del niño?:**
- a) Realizar masajes relajantes mientras llora.
  - b) Ofrecer tres objetos a la vez para que los coja.
  - c) Colocar boca abajo y permitir que levante la cabeza.
  - d) Hablar y llamarle por su apodo.
- 13) ¿Cómo favorece la madre el desarrollo de la coordinación de su niño?:**
- a) Repite las palabras que pronuncia.
  - b) Muestra una cuchara.
  - c) Deja que juegue con los objetos personales de sus padres.
  - d) Da objetos de diferentes texturas.

### **III. Conocimiento de la madre acerca de la Estimulación Temprana del niño de 8 – 11 meses:**

#### **1) ¿Qué es Estimulación Temprana?**

- a) Desarrollo de las capacidades de lectura, escritura y cálculo matemático indispensable en niños.
- b) Es una forma de apoyar a los padres de familia en formación integral de los niños, lo que favorece las relaciones personales.
- c) Conjunto de actividades, que aprovecha la capacidad de aprendizaje del niño proporcionando estímulos mediante, ejercicios a manera de juego.
- d) Ayudarle a resolver problemas que tenga con otros niños, para que en el futuro aprenda a tomar decisiones.

#### **2) Para Usted ¿Cuál es la importancia de realizar la estimulación temprana en los niños?**

- a) Permitir que el niño obtenga altas calificaciones cuando esté en el colegio.
- b) Brindar estímulos que desarrollen las habilidades cuando el niño crezca.
- c) Ejercer influencia en los niños para que sean disciplinados y amigables.
- d) Fortalecer su autoestima, diciéndole que él vale más que los otros niños.

#### **3) ¿Quién debe realizar los estímulos que necesita el niño para desarrollarse bien?:**

- a) Las niñeras.
- b) La enfermera en la consulta de CRED.
- c) La madre y el padre.
- d) La vecina.

#### **4) ¿Con qué frecuencia debe realizarse la estimulación temprana?**

- a) Semanalmente.
- b) Solo durante sus controles en CRED.
- c) En cualquier momento (al alimentarlo, vestirlo, bañarlo).
- e) Cuando el lactante juega solo.

#### **5) ¿Qué actividades debe desarrollar el niño menor de 1 año?**

- a) Habla, relación con los demás, control de sus movimientos finos y gruesos.
- b) Habla, movimientos finos, relación con los demás.
- c) Relación con los demás, control de sus movimientos, movimientos finos.
- d) Control de sus movimientos, movimientos finos, habla.

#### **6) ¿Cómo debe la madre favorecer el desarrollo el lenguaje del niño?**

- a) Pedir las cosas con las que está jugando.
- b) Nombrar las partes de su cuerpo durante el baño.
- c) Coger las dos manos para que dé pasitos.
- d) Sacar a pasear a lugares diferentes.

- 7) ¿Qué debe hacer la madre para favorecer el desarrollo del lenguaje en su niño?**
- a) Cuenta acerca de lo que dio en la novela.
  - b) Entona una canción sencilla mientras están juntos.
  - c) Acaricia suavemente mientras duerme.
  - d) Habla en términos complejos.
- 8) ¿Qué hace la madre para favorecer el desarrollo social en el niño?**
- a) Mencionar el nombre de las personas y objetos que lo rodean.
  - b) Hablar y acariciar suavemente mientras duerme.
  - c) Pasear en diferentes lugares y permitir que juegue con niños de su edad.
  - d) Hablar y acariciar durante todo el día.
- 9) ¿Cómo la madre ayuda en el desarrollo social del niño?**
- a) Coloca música moderna para que esté onda.
  - b) Indica a la familia que lo llame con sobrenombre.
  - c) Da vitaminas para que tenga energía.
  - d) Hace compartir la mesa con la familia, para que tenga confianza.
- 10) ¿Qué actitud toma la madre para favorecer el desarrollo motor del niño?**
- a) Ayudar a pararse apoyándolo en el mueble.
  - b) Ayuda a que controle el peso de su cabeza.
  - c) Pedir objetos que tenga en sus manos.
  - d) Apartarlo del espejo para que no se mire.
- 11) ¿Cómo estimula la madre en el desarrollo motor del niño?**
- a) Ayuda a caminar cogiéndolo de brazos y manos.
  - b) Da muchos objetos mientras camina.
  - c) Evita ayudarlo cuando da sus primeros pasos.
  - d) Permite que camine solo y se caiga.
- 12) ¿Qué estímulos realiza la madre para el desarrollo de la coordinación del niño?**
- a) Brindar objetos diferentes y coloridos.
  - b) Evitar que juegue con niños de su misma edad.
  - c) Pedir los objetos que tiene en su mano.
  - d) Esconder su juguete favorito para que lo encuentre.
- 13) ¿Qué hace la madre para favorecer el desarrollo de la coordinación de su niño?**
- a) Deja que juegue solo en su cuna.
  - b) Deja coger varios juguetes a la vez.
  - c) Deja coger solo un juguete a la vez usando el índice y pulgar.
  - d) Da juguetes y no logra cogerlo.

## ANEXO 03

# INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DE LA NIÑA MENOR DE UN AÑO

### Instrumento de evaluación del desarrollo de la niña o niño de 0 a 30 meses

#### TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

| FECHA:                                       | 1 MES        | 2 MESES        | 3 MESES        | 4 MESES        | 5 MESES        | 6 MESES        | 7 MESES        | 8 MESES        | 9 MESES        | 10 MESES        | 11 MESES        | 12 MESES        | 15 MESES        | 18 MESES        | 21 MESES        | 24 MESES        | 30 MESES        |  |
|--|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|
| <b>CONTROL DE CABEZA Y TRONCO SENTADO</b>    |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>CONTROL DE CABEZA Y TRONCO ROTACIONES</b> |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>CONTROL DE CABEZA Y TRONCO EN MARCHA</b>  |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>USO DEL BRAZO Y MANO</b>                  |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>VISIÓN</b>                                |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>AUDICIÓN</b>                              |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>LENGUAJE COMPRENSIVO</b>                  |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>LENGUAJE EXPRESIVO</b>                    |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>COMPORTAMIENTO SOCIAL</b>                 |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>ALIMENTACIÓN VESTIDO E HIGIENE</b>        |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>JUEGO</b>                                 |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE</b>            |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |                 |  |
| <b>ACTIVIDAD</b>                             | <b>1 MES</b> | <b>2 MESES</b> | <b>3 MESES</b> | <b>4 MESES</b> | <b>5 MESES</b> | <b>6 MESES</b> | <b>7 MESES</b> | <b>8 MESES</b> | <b>9 MESES</b> | <b>10 MESES</b> | <b>11 MESES</b> | <b>12 MESES</b> | <b>15 MESES</b> | <b>18 MESES</b> | <b>21 MESES</b> | <b>24 MESES</b> | <b>30 MESES</b> |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES:                         |              |                |                |                |                |                |                |                |                |                 |                 |                 |                 |                 | N° HCL:         |                 |                 |  |

## ANEXO 04

### CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO

El **Lic. Alfredo Edgar Alcalde Guerra**, identificado con DNI N° 18144146 de profesión Estadístico egresado de la Universidad Nacional de Trujillo, doy fe que el Instrumento tiene una confiabilidad de 0.8008 mediante el método de Kuder Richardson, es decir que el instrumento es Confiable y se puede aplicar en el siguiente proyecto de Investigación titulado: “CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD BAÑOS DEL INCA, CAJAMARCA - 2019” Kuder Richardson, se trata de la misma fórmula que el Alfa de Cronbach solo que esta última es expresada para ítems continuos y Kuder Richardson para ítems dicotómicos.

**Formula:**

$$r_{tt} = \frac{k}{k-1} * \frac{st^2 - \sum p.q}{st^2}$$

**Donde:**

- P la promoción de cada ítem que con resultados favorables.
- $\sum p.q$  Sumatoria de la multiplicación de p\*q ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems
- k es el número de preguntas o ítems.

| <b>CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA</b> |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |                   |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|
| <b>ENCUESTADOS</b>   | <b>P 1</b>  | <b>P 2</b>  | <b>P 3</b>  | <b>P 4</b>  | <b>P 5</b>  | <b>P 6</b>  | <b>P 7</b>  | <b>P 8</b>  | <b>P 9</b>  | <b>P 10</b> | <b>P 11</b> | <b>P 12</b> | <b>P 13</b> | <b>TOTAL</b>      |
| 1  | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 13                |
| 2  | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 1           | 1           | 0           | 2                 |
| 3  | 0           | 1           | 0           | 0           | 1           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 3                 |
| 4  | 1           | 1           | 1           | 0           | 1           | 0           | 0           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 5                 |
| 5  | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 1                 |
| 6  | 1           | 1           | 1           | 0           | 0           | 1           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 1           | 6                 |
| 7  | 1           | 0           | 0           | 0           | 1           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 3                 |
| 8  | 0           | 1           | 0           | 0           | 1           | 1           | 1           | 0           | 1           | 1           | 0           | 0           | 0           | 6                 |
| 9  | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 1           | 1           | 1           | 0           | 0           | 0           | 0           | 1           | 4                 |
| 10   | 0           | 1           | 0           | 0           | 1           | 1           | 1           | 0           | 1           | 1           | 0           | 0           | 0           | 6                 |
| 11   | 0           | 0           | 1           | 1           | 1           | 0           | 1           | 1           | 0           | 1           | 1           | 0           | 1           | 8                 |
| 12   | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0           | 0           | 1           | 0           | 1           | 1           | 10                |
| 13   | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0           | 0           | 1           | 0           | 1           | 1           | 10                |
| 14   | 1           | 1           | 1           | 0           | 0           | 1           | 1           | 0           | 0           | 1           | 0           | 1           | 1           | 8                 |
| 15   | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0           | 0           | 0           | 1           | 0           | 1           | 1           | 9                 |
| 16   | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0           | 0           | 1           | 0           | 1           | 1           | 10                |
| 17   | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 13                |
| 18   | 0           | 0           | 0           | 0           | 1           | 1           | 0           | 0           | 1           | 1           | 1           | 1           | 0           | 6                 |
| 19   | 1           | 0           | 0           | 0           | 1           | 0           | 0           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 8                 |
| 20   | 1           | 0           | 0           | 0           | 1           | 0           | 0           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 1           | 8                 |
| <b>SUMA</b>  | <b>12</b>   | <b>12</b>   | <b>10</b>   | <b>7</b>    | <b>15</b>   | <b>15</b>   | <b>11</b>   | <b>7</b>    | <b>7</b>    | <b>13</b>   | <b>7</b>    | <b>11</b>   | <b>12</b>   | <b>139</b>        |
| <b>P</b>   | <b>0.6</b>  | <b>0.6</b>  | <b>0.5</b>  | <b>0.35</b> | <b>0.75</b> | <b>0.75</b> | <b>0.55</b> | <b>0.35</b> | <b>0.35</b> | <b>0.65</b> | <b>0.35</b> | <b>0.55</b> | <b>0.6</b>  | <b>11.4184211</b> |
| <b>Q</b>   | <b>0.4</b>  | <b>0.4</b>  | <b>0.5</b>  | <b>0.65</b> | <b>0.25</b> | <b>0.25</b> | <b>0.45</b> | <b>0.65</b> | <b>0.65</b> | <b>0.35</b> | <b>0.65</b> | <b>0.45</b> | <b>0.4</b>  |                   |
| <b>PQ</b>  | <b>0.24</b> | <b>0.24</b> | <b>0.25</b> | <b>0.23</b> | <b>0.19</b> | <b>0.19</b> | <b>0.25</b> | <b>0.23</b> | <b>0.23</b> | <b>0.23</b> | <b>0.23</b> | <b>0.25</b> | <b>0.24</b> |                   |

**SUMA (PQ)**            **2.98**

**S2t**                    **11.4**

**K**                      **13**

**K-1**                   **12**

**K/K-1)**              **1.08**

**St-**  
**(St/Suma(PQ))**    **0.74**

**KR(20)**              **0.8**

**0.8008**

## ANEXO 05

### PRUEBA DE INDEPENDENCIA DE CRITERIOS CHI CUADRADA

#### HIPOTESIS. -

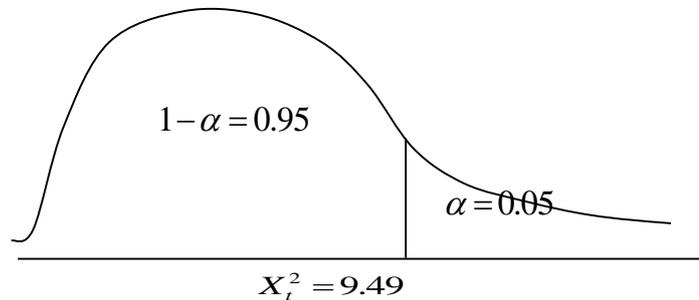
**Hipótesis Nula:** NO Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca -2019

**Hipótesis Alternativa:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca -2019

**NIVEL DE SIGNIFICANCIA:**  $\alpha = 0.05$

**ESTADÍSTICA DE PRUEBA:** Chi cuadrado.  $X_C^2 = \frac{\sum(o-e)^2}{e} = 13.58$

#### **REGIONES:**



**CONCLUSIÓN:** Ho se Rechaza, por lo tanto, existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año (De 8 a 11 meses), atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca -2019, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. Con un  $p=0.009$

### Pruebas de chi-cuadrado

|                              | Valor               | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
|------------------------------|---------------------|----|---------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson      | 13,579 <sup>a</sup> | 4  | ,009                      |
| Razón de verosimilitud       | 15,079              | 4  | ,005                      |
| Asociación lineal por lineal | ,480                | 1  | ,488                      |
| N de casos válidos           | 50                  |    |                           |

a. 4 casillas (44,4%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,42.

### PRUEBA DE INDEPENDENCIA DE CRITERIOS CHI CUADRADA (De 0 a 3

meses)

#### HIPOTESIS. -

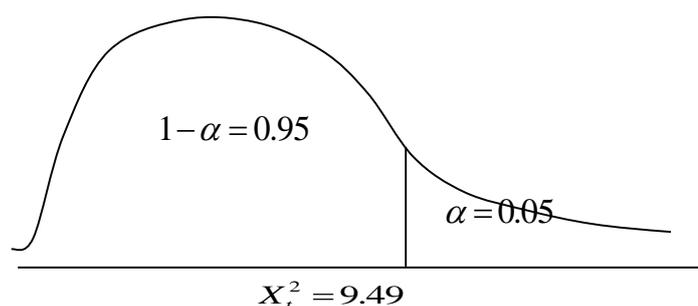
**Hipótesis Nula:** NO Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor (De 0 a 3 meses) de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca

**Hipótesis Alternativa:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor (De 0 a 3 meses) de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca.

**NIVEL DE SIGNIFICANCIA:**  $\alpha = 0.05$

**ESTADÍSTICA DE PRUEBA:** Chi cuadrado.  $X_C^2 = \frac{\sum(o-e)^2}{e} = 11.23$

**REGIONES:**



**CONCLUSIÓN:** Ho se Rechaza, por lo tanto, existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor (De 0 a 3 meses) de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. Con un  $p=0.024$

**PRUEBA DE INDEPENDENCIA DE CRITERIOS CHI CUADRADA** (De 4 a 7 meses)

**HIPOTESIS. -**

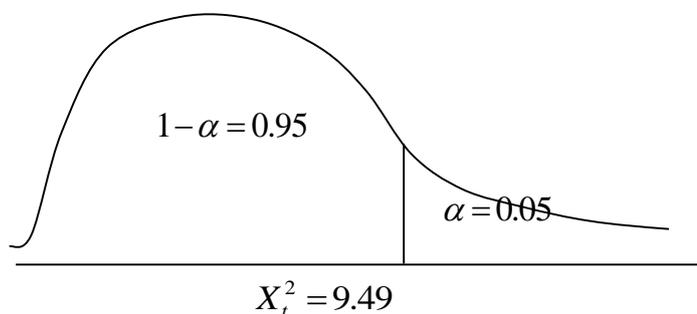
**Hipótesis Nula:** NO Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor (De 4 a 7 meses) de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca

**Hipótesis Alternativa:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor (De 4 a 7 meses) de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca.

**NIVEL DE SIGNIFICANCIA:**  $\alpha = 0.05$

**ESTADÍSTICA DE PRUEBA:** Chi cuadrado.  $X_C^2 = \frac{\sum(o-e)^2}{e} = 9.67$

**REGIONES:**



**CONCLUSIÓN:** Ho se Rechaza, por lo tanto, existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor (De 4 a 7 meses) de los niños menores de un año atendidos en el Centro de

Salud Baños del Inca Cajamarca, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. Con un  $p=0.046$ .

**PRUEBA DE INDEPENDENCIA DE CRITERIOS CHI CUADRADA** (De 8 a 11 meses)

**HIPOTESIS. -**

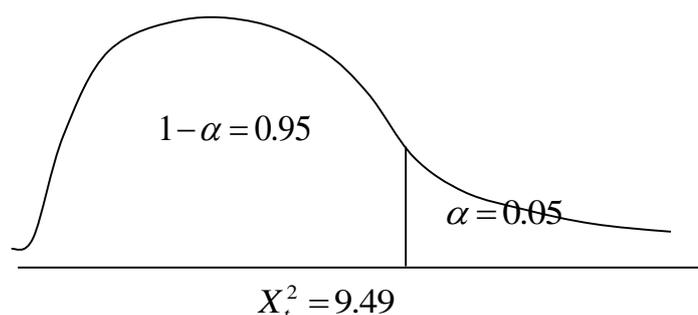
**Hipótesis Nula:** NO Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor (De 8 a 11 meses) de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca

**Hipótesis Alternativa:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor (De 8 a 11 meses) de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca.

**NIVEL DE SIGNIFICANCIA:**  $\alpha = 0.05$

**ESTADÍSTICA DE PRUEBA:** Chi cuadrado.  $X_C^2 = \frac{\sum(o-e)^2}{e} = 10.07$

**REGIONES:**



**CONCLUSIÓN:** Ho se Rechaza, por lo tanto, existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor (De 8 a 11 meses) de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca, mediante la prueba estadística Chi cuadrada a un nivel de significancia del 5%. Con un  $p=0.039$ .

## ANEXO 06

De manera respetuosa y atenta le pido a usted su colaboración, para la realización de un trabajo de investigación: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD BAÑOS DEL INCA, CAJAMARCA - 2019, para lo cual solicito su colaboración respondiendo en forma precisa y completa. La información que proporcione será totalmente confidencial y anónima.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....

de.....años de edad doy pleno consentimiento y acepto participar en el trabajo de investigación que lleva por título CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD BAÑOS DEL INCA - CAJAMARCA 2019

Para mayor constancia firmo la presente.

.....

DNI:.....