

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**

**FACULTAD DE CIENCIAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**FACTORES QUE DETERMINAN EL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN MADRES Y LAS CONSECUENCIAS EN LA SALUD DE LOS  
NIÑOS LACTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANANEA - 2021**

**PRESENTADA POR  
GUADALUPE SOLEDAD MONROY ALANOCA**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PUNO – PERÚ**

**2023**



Repositorio Institucional ALCIRA by [Universidad Privada San Carlos](#) is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](#)



14.24% SIMILARITY  
APPROXIMATELY

## Report #16736551

GUADALUPE SOLEDAD MONROY ALANOCA FACTORES QUE DETERMINAN EL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES Y LAS CONSECUENCIAS EN LA SALUD DE LOS NIOS LACTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANANEA - 2021 RESUMEN El presente estudio lleva por ttulo: Factores que determinan el conocimiento sobre estimulacin temprana en madres y las consecuencias en la salud de los nios lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021, el cual tuvo como objetivo general, determinar cules son los factores que determinan el conocimiento sobre estimulacin temprana en las madres con nios lactantes lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021, el mtodo de investigacin, fue descriptivo simple bajo el enfoque cuantitativo, el diseo de investigacin fue el no experimental de corte transversal, que describe el hecho tal como se encuentra en el momento de recojo de datos, la tcnica que se ha utilizado para recoleccin de la informacin fue la encuesta, el instrumento que se ha

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**FACTORES QUE DETERMINAN EL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN MADRES Y LAS CONSECUENCIAS EN LA SALUD DE LOS  
NIÑOS LACTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE ANANEA - 2021**

PRESENTADA POR:

GUADALUPE SOLEDAD MONROY ALANOCA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

:



Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREIRA

PRIMER MIEMBRO

:



Mg. IBETH MAGALI CHURATA QUISPE

SEGUNDO MIEMBRO

:



M.Sc. GIOVANA FLORES ORTEGA

ASESOR DE TESIS

:



Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA

Área: Ciencias Médicas y de Salud.

Disciplina: Salud Pública.

Especialidad: Promoción y educación en salud.

Puno, 04 de Abril del 2023

**DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación a Dios y a mi familia que gracias a su comprensión y apoyo incondicional pude llegar a culminar la tesis con gran éxito.

**GUADALUPE.**

## AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer en primer lugar a Dios por darme la vida, salud y la suficiente capacidad y valentía para salir adelante a pesar de los obstáculos y problemas de la vida.

A mi familia por su amor y apoyo constante e incondicional para culminar mis estudios.

A mi Alma Mater, la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos de la ciudad de Puno, pues en sus aulas no solo obtuve el conocimiento científico, sino que comprendí que al ser humano se lo cuida con amor, haciendo siempre honor a nuestro lema: “Cuidar al enfermo como lo hace una madre con su único hijo enfermo”.

A mis colegas de trabajo del Centro de Salud del Distrito de Ananea por apoyarme y brindarme las facilidades del caso para la realización del estudio de campo.

**GUADALUPE.**

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE GENERAL	3
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
ÍNDICE DE ANEXOS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

<b>1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>13</b>
1.1.1. Problema general	15
1.1.2. Problemas específicos	15
<b>1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>16</b>
1.2.1. Antecedentes de índole Internacional	16
1.2.2. Antecedentes de índole Nacional	17
1.2.3. Antecedentes de índole local	19
<b>1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>19</b>
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos	20

## CAPÍTULO II

## MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

<b>2.1. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>21</b>
2.1.1. Conocimiento	21
2.1.2. Niveles de conocimiento	21
2.1.3. Tipos de conocimiento	22
2.1.4. La estimulación	23
2.1.5. Tipos de estimulación temprana	23
2.1.6. La estimulación temprana en el Perú	24
2.1.7. Características de la estimulación temprana	24
2.1.8. La importancia de la estimulación temprana	26
2.1.9. Ventajas de la estimulación temprana para el niño lactante	26
2.1.10. Limitación en la estimulación temprana	27
2.1.11. Áreas de la estimulación temprana en el niño	27
2.1.12. Factores que determinan la estimulación temprana	28
2.1.13. El rol de la enfermera en la estimulación temprana	29
2.1.14. El desarrollo infantil en el primer año de vida del niño	29
<b>2.2. MARCO CONCEPTUAL PARA LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>30</b>
<b>2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>31</b>
2.3.1. Hipótesis general	31

## CAPÍTULO III

## METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

<b>3.1. ZONA DE ESTUDIO</b>	<b>32</b>
<b>3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>33</b>
3.2.1. Población	33
3.2.2. Muestra	33
3.2.3. Unidad de análisis	34
	4

<b>3.3. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b>	<b>34</b>
<b>3.4. MÉTODO, DISEÑO, TIPO Y ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>38</b>
3.4.1. Método	38
3.4.2. Diseño de la investigación	39
3.4.3. Tipo de estudio	39
3.4.4. Enfoque de la investigación	39
<b>3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO</b>	<b>40</b>
<b>3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES</b>	<b>41</b>

#### **CAPÍTULO IV**

##### **EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

<b>4.1. RESULTADOS QUE HAN SIDO OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN</b>	<b>42</b>
<b>4.2. CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL CON LOS RESULTADOS</b>	<b>48</b>
<b>4.3. ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN EN FUNCIÓN A LA HIPÓTESIS PLANTEADAS</b>	<b>49</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>54</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>55</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>56</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>60</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
<b>Tabla 01:</b> Factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden al Centro de Salud del distrito de Ananea.	42
<b>Tabla 02:</b> Consecuencia en la salud del niño por falta de una adecuada estimulación temprana.	45

## ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
<b>Figura 01.</b> Factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden al Centro de Salud del distrito de Ananea	62
<b>Figura 02.</b> Consecuencia en la salud del niño por falta de una adecuada estimulación temprana	62

## ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
<b>Anexo 01:</b> Matriz de consistencia.	61
<b>Anexo 02:</b> Figuras de los resultados obtenidos.	62
<b>Anexo 03:</b> Documento administrativo presentado y recibido por el Centro de Salud de Ananea para aplicar nuestro instrumento.	63
<b>Anexo 04:</b> Consentimiento informado.	65
<b>Anexo 05:</b> Instrumento utilizado en la investigación	66
<b>Anexo 06:</b> Documentos firmados por expertos a fin de validar el instrumento.	68
<b>Anexo 07:</b> Fotografías que evidencian la aplicación del instrumento.	78

## RESUMEN

El presente estudio lleva por título: “Factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021”, el cual tuvo como objetivo general, determinar cuáles son los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres con niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021, el método de investigación, fue descriptivo simple bajo el enfoque cuantitativo, el diseño de investigación fue el no experimental de corte transversal, que describe el hecho tal como se encuentra en el momento de recojo de datos, la técnica que se ha utilizado para recolección de la información fue la encuesta, el instrumento que se ha utilizado fue el cuestionario, la población finita para el estudio comprende a las madres de familia que tienen hijos menores de 01 año que acuden al consultorio CRED del Centro de Salud de Ananea, la muestra representativa en la actual investigación se empleo bajo el muestreo probabilístico que asciende a 60 madres de familia que obedecen a los criterios de inclusion y exclusion que han sido sometidos al estudio, al concluir la presente investigación se ha podido llegar a concluir que: Dentro de los factores que influyen en el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres en mayor proporción es el factor social y familiar, así mismo se tiene influencia en las consecuencias de la salud de los niños que acuden al Centro de Salud del distrito de Ananea, donde se ha obtenido un coeficiente de correlación de Spearman = 0,411, el cual nos indica la existencia de una influencia directa moderada con tendencia a alta, dentro de los resultados que se tiene también se ha logrado establecer  $p = 0,002$  siendo esta significativa y las consecuencias en la salud por falta de una adecuada estimulación temprana en mayor magnitud es el desarrollo mental de los niños, ya que el 70% de niños presentaron estas deficiencias.

**Palabras clave:** centro de salud, enfermera, estimulación temprana, madre, niño.

## ABSTRACT

The present study is entitled: "Factors that determine knowledge about early stimulation in mothers and the consequences on the health of nursing children who attend the Ananea Health Center - 2021", which had as a general objective, to determine which are the factors that determine knowledge about early stimulation in mothers with nursing infants who attend the Ananea Health Center - 2021, the research method was simple descriptive under the quantitative approach, the research design was non-experimental cut cross-sectional, which describes the fact as it is at the time of data collection, the technique that has been used to collect the information was the survey, the instrument that has been used was the questionnaire, the finite population for the study includes to the mothers of families who have children under the age of 1 who attend the CRED clinic of the Ananea Health Center, the sample represents Active in the current investigation, it was used under the probabilistic sampling that amounts to 60 mothers of families who obey the inclusion and exclusion criteria that have been submitted to the study, at the conclusion of the present investigation it has been possible to conclude that: Within the Factors that influence the knowledge about early stimulation in mothers in a greater proportion is the social and family factor, likewise there is an influence on the health consequences of children who attend the Health Center of the Ananea district, where it has been obtained a Spearman correlation coefficient = 0.411, which indicates the existence of a moderate direct influence with a tendency to high, within the results that we have, it has also been possible to establish  $p = 0.002$ , this being significant and the consequences on health Due to the lack of adequate early stimulation, the mental development of children is of greater magnitude, since 70% of children presented these deficiencies.

**Keywords:** health center, nurse, early stimulation, mother, child.

## INTRODUCCIÓN

Es importante que la estimulación temprana va a generar en el niño condiciones óptimas a nivel psicomotor el cual se verá reflejado en un desarrollo adecuado de sus diferentes habilidades en la medida que desarrolle su aspecto físico y mental; situación contraria sucede cuando la madre no ha desarrollado sesiones óptimas sobre estimulación temprana esto debido a diferentes factores que puedan promoverse en la madre sobre su práctica. (1)

Cabe resaltar que si la madre no va desarrollar una adecuada estimulación temprana en sus menores hijos va a provocar que los niños no desarrollen sus habilidades y destrezas imprescindibles en esta primera etapa de su desarrollo. Por otro lado el desarrollo de sus capacidades de retención, reacción mental se desarrolla en el niño durante los tres primeros años, por lo tanto el presente trabajo de investigación se justifica en razón a que los profesionales de la salud así como las madres de familia puedan absolver sus dudas sobre qué factores influyen en el desarrollo correcto de la estimulación temprana en madres de familia que tengan a hijos menores de 01 año. (2)

Así mismo debemos de poner en claro que la madre de familia es principal actora en el desarrollo de su menor hijo porque es quien motiva a su niño en la estimulación temprana, por lo tanto debe de adquirir habilidades y más que todo práctica en desarrollar la estimulación temprana, considerando para ello que este trabajo debe ser combinado con los juegos que motiven al menor. (2)

Por último sin duda la presente investigación se justifica en dotar de información a la madre de familia, sobre el porqué es importante desarrollar una adecuada estimulación temprana en favor del niño, así mismo permitirá analizar los diferentes factores que inciden en el buen desarrollo de la estimulación temprana en favor de sus hijos.

El estudio que se presenta está constituido en base a 4 capítulos, que dan a conocer los diferentes ítems de la investigación, en consecuencia se tiene en el:

**CAPÍTULO I:** Se establece cada uno de los problemas de la investigación, así como los objetivos y los antecedentes que se tiene sobre el estudio realizado.

**CAPÍTULO II:** En el presente capítulo se da a conocer de forma selecta el marco teórico que sirve como base de la investigación, también se da a conocer el marco conceptual y las hipótesis que se han planteado en el estudio.

**CAPÍTULO III:** Se considera la parte metodológica que ha sido utilizada en la investigación.

**CAPÍTULO IV:** En esta parte de la investigación doy a conocer los resultados obtenidos. También es necesario hacer notar que en la investigación también se tiene las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos que respaldan al estudio.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante la etapa de la niñez se desarrollan múltiples habilidades del ser humano y es una de las etapas más importantes en el ciclo de la vida. Por cuanto ese niño va a desarrollar en su entorno cerebral una serie de habilidades que le permitirán sobrevivir dentro de su contexto generando su propia supervivencia, este desarrollo debe de aprovecharse de forma óptima con una buena estimulación temprana desarrollado por el padre y la madre de familia. (3)

Cabe mencionar que la OMS según sus últimos reportes hacen mucha referencia a la importancia de la estimulación temprana consignando que una situación preocupante ya que se tiene al 2021 que el 60% de niños menores de un año no vienen recibiendo no han sido estimulados de forma adecuada, por lo tanto estos niños vienen presentando retrasos que van hacer notorios a nivel de la percepción de conocimientos, asimismo cabe mencionar que la falta de estimulación temprana en los niños se debe a diferentes factores que desarrolla la madre, desde la esfera social, laboral, doméstico entre otros factores que impiden a que desarrolle una labora adecuada en relación a la estimulación temprana, a esto se suma que muchas de las madres provienen del sector rural donde existe poco entendimiento sobre estos procedimientos y ni mucho menos

tienen prácticas clínicas de estimulación temprana, por lo tanto esto va a producir serias alteraciones en el niños en el aspecto del desarrollo perceptivo, así mismo en la conducta exploratoria y sobre la capacidad de aprendizaje. (4)

Cabe resaltar que el niño menor de un año tiene que tener una especial asistencia en relación a su desarrollo psicomotor por lo tanto debe de prestarse mucha atención en desarrollar sesiones muy estrictas en temas de estimulación temprana por lo tanto el niño o niña va a interactuar con su entorno donde desarrolla sus actividades. Por otro lado se tiene de que el niño va a interactuar con sus padres y esto trae como consecuencia que los estos debían estar muy preparados para poderlos asistir y dedicarles calidad de tiempo. (5)

Así mismo en el Perú al finalizar el 2021 se tiene registrado que solo el 29% de los niños y niñas menores de 01 año vienen asistiendo a sus controles de rutina donde se observa de forma minuciosa su crecimiento y sus habilidades psicomotoras interactuando con su entorno. Estos controles son realmente muy importantes así mismo la madre debe estar obligada a llevar a su hijo al establecimiento de salud, pero el problema en esta situación nace a raíz de que son las madres del sector rural quienes no asisten a estos controles junto a sus hijos, siendo este el panorama muy preocupante en todo el país sobre la asistencia al CRED (Crecimiento y Desarrollo) situación esta que traerá serias repercusiones en la salud del niño en razón de su desarrollo y desenvolvimiento dentro de su contexto. (6)

Por otro lado en la Región Puno según reporte de la DIRESA se tiene el 60% de las madres quienes no llevan a sus hijos a desarrollar los controles relacionados al CRED, ni mucho menos vienen practicando sesiones de estimulación temprana, así mismo de este buen número de madres se tiene registrado que el 55% son del sector rural de condición económica baja, esta situación realmente es alarmante ya que los peores perjudicados serán los niños en su desarrollo. (7)

Cabe resaltar que el MINSA, a nivel de la Norma Técnica de Salud Nro. 137 del año 2017, ha considerado sobre el control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años, ha concluido que gran parte de los niños en el Perú presentan retraso en el aspecto psicomotor así mismo en el mental, esto se debe a que no vienen siendo estimulados de forma correcta, a esto se suma la desnutrición que vienen presentando los niños. (8)

Por último puedo manifestar que durante mis prácticas pre profesional he podido percibir que en el Distrito de Ananea en específico en el Centro de Salud del mencionado distrito un gran número de madres vienen dando la importancia debida a la estimulación temprana en niños menores de 1 año, haciendo que los niños presenten retrasos y esto repercutirá en su desarrollo físico y mental del niño. Por lo tanto esta situación observada ha motivado a que pueda presentar a consideración el presente proyecto de investigación.

#### **1.1.1. Problema general**

- ¿Cuáles son los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021?

#### **1.1.2. Problemas específicos**

- ¿Cuáles son los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres con niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021?
- ¿Cuáles son las consecuencias en la salud por falta de una adecuada estimulación temprana en los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021?

## 1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.2.1. Antecedentes de índole Internacional

En el artículo de investigación cuyo título es “La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil” Según Fajardo et al concluyeron que; Se pudieron conocer diferentes conceptos sobre cuán importante es la estimulación temprana, dentro de los diferentes conceptos que se obtuvieron es; un grupo de técnicas que se usan para el desarrollo de capacidades y habilidades que son usadas en niños desde su nacimiento hasta los seis años, estas técnicas son usadas también para corregir trastornos o estimular capacidades. También indican que la estimulación temprana, es el medio por el cual se apoya a reconocer las características del desarrollo adecuado del niño, y así darle mayor importancia a las actividades físicas que son de suma importancia para que el niño mantenga un control de su equilibrio al momento de correr, saltar, entre otros. Además de que también se le estimula al niño a aprender a comer, hablar, caminar, habilidades necesarias para su desarrollo en su primera etapa de vida. En el artículo se distinguió cuatro áreas principales sobre la estimulación; cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional, las cuales son base para así brindarle al niño una base firme de conocimientos. (9)

En el artículo de investigación cuyo título es “Habilidades del área motriz fina y las actividades de estimulación temprana” Perez M. concluye que; Debido a los factores culturales, lengua materna, el ambiente de crianza se observaron que los niños presentan un nivel bajo en su desarrollo de habilidades como, los movimientos musculares de los dedos o la coordinación con los ojos; se conoce también como habilidad motriz fina, lo cual muestra que el desarrollo motriz de los niños está por debajo del rango de su edad. Por medio de esta investigación se ha observado que es posible que aplicando una serie de enseñanzas en los niños, mediante diferentes medios que motiven a desarrollar sus habilidades motrices finas tanto en niñas y niños y así prevenir el retraso psicomotor. Siendo así se debe de entender que usando los medios adecuados se potenciará al

máximo las habilidades de los niños, sin embargo se deben de usar de acuerdo a su edad para despertar el interés en los niños. (10)

En el artículo de investigación cuyo título es “Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor”; Gómez G. et al, concluyeron que; En niños lactantes que muestren algún tipo de riesgo de retardo psicomotor; la estimulación temprana fue efectiva aplicada con programas de estimulación en áreas de la salud como; cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional. Además de que se recomienda mantener vigilancia sobre los lactantes con riesgo de retardo psicomotor. (11)

### **1.2.2. Antecedentes de índole Nacional**

En la tesis desarrollada cuyo título es “Estimulación Temprana y Desarrollo Psicomotor del Niño Menor de un Año, en el Hogar”; Valverde, G. concluye que; Respecto del nivel de conocimiento se observó que más del 50% de los cuidadores de niños en el hogar, tienen un conocimiento de estimulación temprana en un nivel alto. En cuanto a las prácticas del cuidador sobre el conocimiento de estimulación temprana con niños menores de una año, se observó que en su mayoría (90%) poseen un nivel alto de conocimiento. También se vio que los niños menores de un año muestran un desarrollo psicomotor normal. Entonces los autores indican que existe una relación importante entre lo que es la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del niño menor de un año. (12)

Veliz Y., & Yanqui. M., en el 2020. En la tesis que se desarrolló, cuyo título es “Estimulación Temprana Y Desarrollo Psicomotor En Niños De 1 A 2 Años, Centro De Salud San Luis. Lima 2020”; Veliz Y, & Yanqui. M, concluyeron que; En el centro de salud de San Luis durante el año 2020 se atendieron niños de 1 a 2 años, y se observó que existe una relación directa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor. Se observó que en los niños de 1 a 2 años, el desarrollo de actividades como gatear u la

coordinación de los bebés tiene una estrecha relación con el desarrollo de sus movimientos, es decir desarrollan su área motora y psicomotor, además de que también influye el área social para su desarrollo adecuado. (13)

En la tesis desarrolla cuyo título es “Eficacia de un programa educativo sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 12 meses servicio de crecimiento y desarrollo Centro de salud Huáscar–2017”; Cárdenas. C. concluye que; La eficacia de este programa educativo fue positivo , debido a contenido de actividades para el desarrollo de la estimulación temprana tales el área cognitiva, motriz y lenguaje, lo que hizo que las madres adquirieron y elevan más sus conocimientos acerca de la estimulación temprana en niños menores de 12 meses de edad. Al final se observó que el programa ayudó a las madres a aprender más sobre la estimulación temprana a comparación de cuando no conocían el programa (60%) pero con el programa se instruyeron a un nivel alto (96%). (14)

Arévalo. K., & Rojas M., en el 2020. En la tesis desarrollada cuyo título es “Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca-2019”; Arévalo. K., & Rojas M; concluyen que; En el puesto de salud de Chontapaccha de Cajamarca durante el año 2019, de las madres que acudieron sólo el 57% de ellas tienen un conocimiento medio acerca de la estimulación temprana, lo que refiere al área motora, ejercicios como aprender a gatear y su coordinación el 50% de la madres que acuden tienen un conocimiento medio. Por otro lado en el área cognitiva que implica el desarrollo de la memoria, el lenguaje, la concentración, pero sobre todo el razonamiento, se observó que las madres tiene un conocimiento medio, al final se observó que más de la mitad de las madres que acuden al puesto de salud tienen un conocimiento medio acerca de la estimulación temprana. (15)

### 1.2.3. Antecedentes de índole local

Un bajo conocimiento sobre estimulación temprana y 4 conocimiento medio, pero Según Cervantes C, en su trabajo de investigación “Conocimientos y prácticas de estimulación temprana de madres con niños menores de un año en el consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. Caracoto - San Román 2017”, menciona que, en la región Puno, de 10 madres, 6 tiene ningún conocimiento alto, esto tiene graves consecuencias para los niños, puesto que la madre es la persona más especializada para tener una estimulación temprana hacia sus hijos, dado que es la primera persona con la que puede convivir e interactuar. (16)

Según Calcina R. en su trabajo de investigación “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor grueso de los niños del PRONOEI Laykakota de la ciudad de Puno, en el año 2017”, concluye que, En el PRONOEI de Laykakota de Puno, se ve reflejado, la importancia de la estimulación temprana, que no solamente es un orden social sino que es un orden físico y motor de los niños, los cuales estos fueron sometidos a distintas pruebas, hayan sido saltar, correr y lanzar, en los cuales recolectando de manera estadística los resultados, estos muestran que un niño con estimulación temprana, pudo tener más de un aspecto, y esto nos asegura que la madre estuvo informada media a alta el procedimiento de estimulación temprana”. (17)

## 1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.3.1. Objetivo general

- Determinar los factores que influyen en el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres y sus consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021.

### 1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres con niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021.
- Conocer las consecuencias en la salud por falta de una adecuada estimulación temprana en los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

#### 2.1. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN

##### 2.1.1. Conocimiento

El conocimiento es el saber consciente de su realidad y que el ser humano es capaz de fundamentar, comunicar y discutir; y así se distingue el conocimiento empírico el cual no tendría una base de veracidad.

Anteriormente en la filosofía se le entendía como algo estático pero actualmente se le considera como un proceso para la absorción de saberes que se encuentran en su entorno, por eso la ciencia actual tiene como objetivo alcanzar verdades verificables, y no conocimientos que no tengan credibilidad. (18)

##### 2.1.2. Niveles de conocimiento

Tenemos los siguientes niveles, tales como; sensible, conceptual y holístico.

###### a. Nivel de conocimiento sensible

Este nivel de conocimiento se obtiene por medio de los sentidos, tal como sucede con las imágenes, colores, captadas por medio de este sentido. Por otro lado tenemos al sentido de la audición debido que con este se puede procesar el lenguaje y transmitir lo que se entiende.

**b. Nivel de conocimiento conceptual**

En este nivel se desarrolla la capacidad de la persona para entender los conceptos y convertirlos en una forma de manifestación de lenguaje, es decir, parte de un concepto esencial y abarca uno universal.

**c. Nivel de conocimiento intuitivo**

Este nivel de conocimiento permite entender porque suceden los diferentes acontecimientos, desde la perspectiva de las diferentes interacciones de las personas.

(19)

**2.1.3. Tipos de conocimiento**

Se puede identificar cuatro tipos de conocimientos:

**a. Conocimiento empírico**

Este tipo de conocimiento se basa en la experiencia, es decir es un conocimiento espontáneo, sin una base verificable. Se obtiene por medio de las vivencias y experiencias.

**b. Conocimiento científico**

Este tipo de conocimiento se obtiene mediante el método científico (observación, inducción, hipótesis, experimentación, análisis y conclusión). Este tipo de conocimiento es verificable.

**c. Conocimiento filosófico**

Este tipo de conocimiento se basa en las conclusiones que realiza el ser humano mediante el razonamiento, es decir luego de adquirir una noción de conocimiento este prosigue a meditar; mediante métodos reflexivos, críticos y deductivos que le propone la filosofía.

#### **d. Conocimiento teológico**

A este tipo de conocimiento también se le conoce como conocimiento religioso, son aquellos conocimientos adquiridos a través de los libros sagrados, como la biblia, tiene relación con la fe y las religiones. (20)

#### **2.1.4. La estimulación**

La estimulación es el conjunto de aptitudes básicas que se desarrollan durante los primeros años de infancia. Son acciones que refuerzan las habilidades físicas y mentales de los niños, esta estimulación debe de ser de manera repetitiva, continua y sistematizada, y así potencia la intelectualidad del niño.

Esto es de suma importancia para que los niños más adelante no presenten dificultades en la adquisición de habilidades más complejas y así están expuestos a claras desventajas que no van acorde con su edad. (21)

#### **2.1.5. Tipos de estimulación temprana**

Los tipos de la estimulación temprana son:

##### **a. Estimulación cognitiva**

Consiste en estimular el área neural del bebe, se enfoca en desarrollar el pensamiento lógico y crítico

##### **b. Estimulación motriz**

Consiste en estimular el área motriz fina para que desarrolle actividades como escribir y pintar, y también estimula el área motriz gruesa encargada de desarrollar la fuerza, equilibrio y coordinación.

##### **c. Estimulación del lenguaje**

Consiste en estimular el área que se enfoca en fomentar que los niños puedan hablar y expresarse sin dificultades.

**d. Estimulación social**

Se enfoca en estimular la interacción y así facilitar la interacción de los niños con las personas que rodean su entorno.

**e. Estimulación emocional**

Se enfoca en que los niños aprendan a tener un buen manejo sobre sus emociones, así como la felicidad, tristeza, enojo, entre otros.

**f. Estimulación visual**

Se enfoca en que el niño use sus ojos para que se pueda conectar con el medio que le rodea. (22)

**2.1.6. La estimulación temprana en el Perú**

La estimulación temprana en el Perú , actualmente está a cargo del ministerio de Desarrollo e inclusión social, la estimulación temprana se da a través del programa cuna más; el cual es un programa social que impulsa a lo niños que tengan deficiencias económicas y demás, con el objetivo de mejorar el desarrollo infantil de niños menores de 3 años.

A través del programa Cuna Más se espera cerrar ciertas brechas entre los niños y así todos los niños tengan por igual las mismas capacidades, se encarga de brindar atención integral a niños y niñas a partir de los seis meses hasta los 36 meses de edad, principalmente a aquellos niños que viven en zonas de pobreza y pobreza extrema, quienes claramente necesitan a sus necesidades básicas como son; salud, nutrición, seguridad, protección, afecto, descanso, juego, aprendizaje y desarrollo de habilidades. (23)

**2.1.7. Características de la estimulación temprana**

La estimulación temprana acompaña y propicia el desarrollo saludable del niño. La

estimulación, entonces, debe ser:

**a. Personalizada**

Debe de ajustarse a las necesidades de cada niño y también a su entorno social.

**b. Especializada**

Quien se encargue de la instrucción debe de estar debidamente capacitado para saber cómo estimular a los niños.

**c. Sistematizada**

Para la estimulación debe de haber antes un plan previo acerca de qué áreas se va a trabajar con el niño, claramente este debe ser de acuerdo a las necesidades de cada niño.

**d. Simple**

Es simple porque no es necesario tener instrumentos de alta gama para estimular a los niños, sino que con simples ejercicios se les apoya y así se logre una estimulación satisfactoria.

**e. Gradual**

La estimulación debe de ser de acuerdo a la edad y el desarrollo de cada niño, es así que poco a poco las intervenciones serán más complicadas.

**f. Controlada**

Según vaya dándose el progreso el niño, estos deben de ser registrados, sean los logros o las dificultades que presenta, de manera que serán corregidas

**g. Preventiva**

Se caracteriza por ser preventiva porque ayuda a los niños a disminuir posibles trastornos en su desarrollo o ciertos fracasos que se puedan dar. (24)

### **2.1.8. La importancia de la estimulación temprana**

La Estimulación Temprana es importante porque:

#### **a. Mejora la interacción de los padres con el niño**

Con la estimulación mejora la calidad del vínculo afectivo entre el niño y sus padres, de esa forma se brinda mayor seguridad para que el niño se desarrolle de manera idónea.

#### **b. Mejora el desarrollo de los sentidos en los niños**

Mejora la atención y concentración en los niños, tiene una interacción más fluida frente a otros niños. mejora su capacidad para conocer las partes de su cuerpo, aprende a controlar sus movimientos.

#### **c. Mejora el manejo de las emociones**

Ayuda a que el niño tenga un mejor manejo de sus emociones como la frustración, cólera, miedo, teniendo así reacciones controladas ya sean negativas o inadecuadas. (25)

### **2.1.9. Ventajas de la estimulación temprana para el niño lactante**

La estimulación temprana en los niños tiene ciertas ventajas. Entre ellos:

- Motiva a los niños a adquirir nuevos conocimientos y habilidades.
- Ayuda a la autonomía y seguridad en los niños.
- Fomenta la creatividad y la imaginación de los niños.
- Conocen nuevos recursos para poder jugar.
- Aumenta la capacidad de aprendizaje y análisis.
- Crea mayores lazos afectivos entre los padres y el bebé y niño.
- Fortalecer sus músculos al trabajar tanto la motricidad fina y gruesa.
- Ayuda en los procesos de socialización en su entorno. (26)

### **2.1.10. Limitación en la estimulación temprana**

La estimulación es importante para el desarrollo del niño. Pero los padres deben de estar consientes que una sobreestimulación para no generar reacciones de desinterés y apatía. Entonces para evitar una sobre estimulación se debe de establecer límites a los ejercicios de estimulación. Por ello es importante que el padre o instructor esté atento a las reacciones del niño, pueden usar el diálogo muscular y sensorial. Se debe de estar seguro que no se esté forzando al niño a hacer algo que no quiere. (27)

### **2.1.11. Áreas de la estimulación temprana en el niño**

La estimulación temprana se enfoca en cuatro áreas principales, para así obtener un desarrollo óptimo del niño. Se enfocan en cuatro áreas: área cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional.

#### **a. Área Cognitiva**

El desarrollo de esta área le permitirá al niño comprender, relacionar y así adaptarse a los nuevos escenarios que va conociendo haciendo uso de su pensamiento y el mundo que le rodea. Pero para ello el niño necesita adquirir experiencias, y así desarrollar su capacidad para razonar, seguir instrucciones y reaccionar a distintas situaciones.

#### **b. Área Motriz**

El desarrollo del área motriz se enfoca en la habilidad de moverse y desplazarse que desarrolla el niño, además que también comprende la coordinación, como pintar, dibujar, hacer nudos, etc.

#### **c. Área de Lenguaje**

Se enfoca en las habilidades que desarrolle el niño para poder expresarse, es decir, el lenguaje, lo que le permitirá comunicarse en su entorno. Lo cual puede darse en tres maneras; comprensiva, expresiva y gestual.

#### **d. Área Socio-emocional**

Esta área se enfoca en las experiencias afectivas y la socialización que realice el niño con personas de su entorno. El niño debe sentirse querido y seguro, así será capaz de relacionarse con otros de una manera positiva. Los valores de la familia, el afecto que le brindan y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, lo que le permitirá expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma. (28)

#### **2.1.12. Factores que determinan la estimulación temprana**

##### **a. Factor económico**

Este factor está inmerso en la economía de la familia, que como familia tiene distintas necesidades básicas para poder subsistir. es por ello que en su mayoría las madres dan mayor prioridad a satisfacer sus necesidades básicas y dejan de lado el tema del desarrollo adecuado de su menor hijo, sin tomar en cuenta las consecuencias que arraiga.

##### **b. Factores sociales**

Los factores sociales se reflejan en el conjunto de situaciones que se toman de acuerdo a las influencias culturales, costumbres, entre otros. lo cual influye en el actuar de los padres del niño.

##### **c. Factores culturales**

Los factores culturales son el conjunto de elementos, valores o conocimientos, que son aprendidas por las personas y que son transmitidas unos a otros, entre ellos pueden ser; hábitos, capacidades, educación, etc. (29)

### 2.1.13. El rol de la enfermera en la estimulación temprana

El rol que desempeña la enfermera en el área de estimulación temprana es importante porque brinda soporte emocional y educativos a los padres, ayudando a comprender y manejar mejor y así pierdan el temor de apoyar a su menor hijo.

Es por ello que las enfermeras no solo deben tener conocimientos sobre estimulación temprana, sino también deben involucrarse en la orientación y atención hacia los padres de familia, orientarlos acerca de la lactancia materna, el desarrollo normal del niño y sobre el papel que juega la estimulación temprana.

También deben cumplir algunos otros roles como:

- ❖ Debe de revisar la Historia Clínica para obtener el diagnóstico del desarrollo del niño, para planificar si es necesario intervenciones de recuperación.
- ❖ Debe planificar las sesiones de acuerdo a las necesidades individuales o grupales.
- ❖ Debe de realizar el monitoreo de los niños con algún déficit hasta lograr su recuperación
- ❖ Debe registrar en los formatos establecidos la asistencia y acciones realizadas y logros con los niños.
- ❖ Lograr un adecuado nivel de empatía para comprender los deseos y necesidades del niño y estar dispuesta a jugar y descubrir su mundo.
- ❖ Observar en cada niño la manera como se relaciona con su entorno, en sus expresiones, gustos, preferencias, adquisición de destrezas y habilidades, etc.
- ❖ No se debe forzar al niño a realizar alguna actividad si él no lo desea, dejar al niño que observe y solo se soltara e iniciará su participación. (30)

### 2.1.14. El desarrollo infantil en el primer año de vida del niño

Durante el desarrollo infantil, es decir en los primeros años de vida (0 -3 años de edad) los bebés aprenden a enfocar la vista, a estirarse, empiezan a explorar y también aprenden sobre las cosas que están en su entorno.

Los niños van desarrollando habilidades como el dar su primer paso, y mover la mano para saludar, indican un desarrollo en el área motriz. También se observa el desarrollo cognitivo, se refiere al proceso de aprendizaje relacionado con la memoria, el lenguaje, el pensamiento y el razonamiento.

Los logros fundamentales en los niños de primer año de vida son:

- Movimientos coordinados, empieza a caminar o gatear de manera aún no perfeccionada.
- Manifestación afectiva ante extraños y conocidos que estén a su alrededor.
- Son capaces de comprender lo que pueden o no hacer.
- Manipula los objetos, como juguetes, realiza trazos con lápiz. (31)

## 2.2. MARCO CONCEPTUAL PARA LA INVESTIGACIÓN

### a. Centro de salud

El centro de salud es aquel espacio destinado a la atención primaria en las comunidades así como en barrios. (32)

### b. Conocimiento

Es un conjunto de información que se almacena mediante la experiencia, se recolecta la información en base a la experiencia propia o de otros, además de textos entre otros. (33)

### c. Desarrollo del niño

Son las etapas en donde el niño presenta varios cambios físicos, psicológicos lo que va a terminar ampliando el crecimiento del niño. Además del desarrollo de nuevas habilidades en el área cognitiva, lenguaje y motriz. (33)

### d. Estimulación temprana

Es un conjunto de ejercicios y actividades que sirven para mejorar y reforzar las habilidades de los bebés. Además de que contribuye al desarrollo integral de los niños y niñas, desarrollando así su potencial, cognitivo, emocional y social. (34)

**e. Factor económico**

El factor económico está relacionado con el flujo de dinero ,bienes y servicios que se tiene en el entorno social,familiar. (35)

**f. Factor social**

El factor social son aquellas condiciones socioeconómicas en las que nace, crece, vive, educa, trabaja y envejece una persona. Estas influyen en la salud de la persona, las familias y las comunidades. (35)

**g. Factor cultural**

El factor cultural son las condiciones determinantes que determina de manera esencial el comportamiento de la persona, pueden ser por la religión,costumbres y tradiciones. (35)

**h. Lactante**

Lactante se le denomina a un niño recién nacido y que se alimenta aún con leche materna. La etapa del lactante se inicia a los 28 días de vida del niño y finaliza a los 2 años de edad. (36)

**2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN****2.3.1. Hipótesis general**

Los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres influyen en las consecuencias de la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud del Distrito de Ananea 2021.

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. ZONA DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación se desarrollará en el Centro de Salud I - 4 del Distrito de Ananea, el cual está ubicado en el Cercado de Ananea, Distrito de Ananea, Provincia de San Antonio de Putina, Departamento de Puno, Así mismo se ubica a una altitud de 4660 metros sobre el nivel del mar, con una población de 3,520 habitantes, con una superficie de 939,6 km<sup>2</sup>. Su clima es variado siendo frío y seco en invierno con abundante nieve.



### 3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.2.1. Población

La población de estudio estuvo constituida por 90 madres de niños menores de un año quienes acuden al consultorio CRED del Centro de Salud I - 4 de Ananea a los controles de crecimiento y desarrollo de sus menores hijos, considerando que la cantidad de población es aceptable para nuestro estudio.

#### 3.2.2. Muestra

Para la determinación de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

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

Donde:

N: Tamaño de la población = 90

p : Proporción favorable para la investigación = **0,5**

q: Proporción desfavorable para la investigación = **0,5**

Z: Nivel de confianza (al 95%) = **1.96**

e: Error de estimación (al 5%) = **0.05**

$$n = \frac{90(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(60-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 60$$

Quedando la muestra conformada por 60 madres con hijos menores de un año quienes acuden al consultorio CRED del Centro de Salud I - 4 de Ananea para su control de crecimiento y desarrollo.

**a) Criterios de inclusión**

Madres quienes traen a sus niños menores de un año a los controles de crecimiento y desarrollo al Centro de Salud I - 4 del distrito de Ananea, que accedieron a ser parte de la investigación.

Madres quienes traen a sus niños menores de un año a los controles de crecimiento y desarrollo al Centro de Salud I - 4 del distrito de Ananea, que firmaron el consentimiento informado.

**b) Criterios de Exclusión:**

Madres quienes traen a sus niños menores de un año a los controles de crecimiento y desarrollo al Centro de Salud I - 4 del distrito de Ananea, que no accedieron a ser parte de la investigación.

Madres quienes traen a sus niños menores de un año a los controles de crecimiento y desarrollo al Centro de Salud I - 4 del distrito de Ananea, que no firmaron el consentimiento informado.

**3.2.3. Unidad de análisis**

La unidad de análisis estuvo conformada por cada una de las madres de los niños menores de un año que acuden al consultorio CRED del Centro de Salud I - 4 del distrito de Ananea a poder realizar el control de crecimiento y desarrollo de sus menores hijos.

**3.3. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS****a. Técnica**

La técnica que se ha utilizado en el presente estudio para la recolección de la información fue la encuesta el cual obedece al uso del instrumento previamente diseñado para recabar la información pertinente de las madres de familia quienes tienen hijos menores

de 01 año y que acuden al consultorio CRED del Centro de Salud I - 4 del distrito de Ananea.

### b. Instrumento

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario, cuyo contenido estuvo conformado por preguntas que nos ha permitido determinar cuales son factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021.

- Para la dimensión factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres.

<u>CATEGORÍA</u>	<u>PUNTAJE</u>
Si	02
No	01

- Para la dimensiones problemas en la salud mental del niño y problemas en el aspecto psicomotor del niño.

<u>CATEGORÍA</u>	<u>PUNTAJE</u>
Si	02
No	01

#### b.1. Validez del instrumento

Para determinar la validez del instrumento, se aplicó bajo el juicio de expertos o llamado también el método de Delphi y se envió el instrumento a cinco expertos, entre ellos 03 médicos, 02 enfermeras; obteniéndose una validez de 95.3% para factores para el conocimiento de estimulación temprana y 95.4% para la variable Consecuencias en la salud mental y psicomotor del niño, en consecuencia estos valores porcentuales se

encuentran dentro de los parámetros de los intervalos establecidos, por lo tanto se tiene una validez elevada para el instrumento aplicado en la presente investigación.

### **b.2. Confiabilidad del instrumento**

La confiabilidad se ha determinado aplicando la prueba piloto a 15 madres de familia que tienen hijos menores de 01 año quienes acuden al consultorio CRED del Centro de Salud I - 4 del distrito de Ananea; la prueba estadística empleada fue el método de intercorrelación de ítems cuyo coeficiente es el Alfa de Cronbach; fue de 0.997 (99.7%) para el cuestionario factores para el conocimiento de estimulación temprana y 0.997 (99.7%) para el cuestionario sobre las Consecuencias en la salud mental y psicomotor del niño.

Escala: ALL VARIABLES

**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Parte 1	Valor	,965
		N de elementos	9 <sup>a</sup>
	Parte 2	Valor	,997
		N de elementos	9 <sup>b</sup>
		N total de elementos	15
Correlación entre formularios			,997
Coeficiente de Spearman-Brown	Longitud igual		,999
	Longitud desigual		,999
Coeficiente de dos mitades de Guttman			,753

a. Los elementos son: P1, P2, P3, P4, P5, P6, P7, P8, P9

b. Los elementos son: P10, P11, P12, P13, P14, P15, P16, P17, P18.

**Variable 1:** Factores para el conocimiento de estimulación temprana.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de preguntas
0,997	9

**Variable 2:** Consecuencias en la salud mental y psicomotor del niño.

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de preguntas
0,997	9

### c. Procedimientos de recolección de datos de la investigación

Se ha solicitado al Jefe del Centro de Salud I - 4 del distrito de Ananea para la aplicación del instrumento de estudio. Así mismo previa la autorización se ha coordinado con el médico así como las enfermeras que están a cargo del consultorio de crecimiento y desarrollo, para luego informar a los pacientes niños menores de 01 año de la investigación y previa aceptación se procedió a realizar la encuesta donde se aplicó el cuestionario.

### e. Protección de los Derechos Humanos de las personas sometidas al estudio

- La información obtenida por parte de cada una de las personas sometidas a estudio fueron de caracteres confidenciales y se han utilizado únicamente con fines académicos.
- Toda la información que han sido procesados en la investigación fue codificada imposibilitando la identificación de personas respetando así el derecho a la privacidad.
- Luego del procesamiento de la información recabada han sido destruidos cada uno de los instrumentos que fueron utilizados para su recolección.

## 3.4. MÉTODO, DISEÑO, TIPO Y ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.4.1. Método

El método de investigación que se ha utilizado en la presente investigación fue el cuantitativo, por que se realizó la recolección sistemática de la información mediante

procedimientos cuantificables y estadísticos que nos ha permitido hacer predicciones de probabilidad y generalizaciones.

### 3.4.2. Diseño de la investigación

La presente investigación corresponde al diseño de investigación no experimental, “según la intervención del investigador es observacional, según la planificación de la toma de datos es prospectiva, según el número de mediciones de las variables a estudiar es transversal, puesto que la toma de datos fue en un solo momento, según el número de variables a analizar es descriptivo y analítico”

**a. Descriptivo:** Porque hemos buscado analizar los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea.

**b. Analítico:** Este tipo de estudio busca la relación entre las variables de estudio.

### 3.4.3. Tipo de estudio

El tipo de estudio corresponde a un enfoque cuantitativo, por cuanto se analizaron las características de las personas que forman la muestra de estudio en función a las variables que se han propuesto investigar en el presente estudio.

### 3.4.4. Enfoque de la investigación

El enfoque que se ha utilizado en la presente investigación obedece al enfoque cuantitativo porque se ha realizado el uso de técnicas de recolección de datos estadísticos, los cuales han sido cuantificados mediante las tablas que se presentan en la investigación y en las figuras que le corresponden, así también en la presente investigación se han recolectado y analizado datos para poder contestar las preguntas de la investigación y así probar las hipótesis que se han planteado mediante una medición numérica, el conteo y el uso de la estadística para poder notar el comportamiento de la población.

### 3.5. MÉTODO O DISEÑO ESTADÍSTICO

El procesamiento de datos se realizó en computadora con ayuda del Software Estadístico SPSS Inc. Ver 22, y en la hoja electrónica Excel 2016.

#### a. Análisis e interpretación de datos.

El proceso a seguir en el tratamiento de datos es el siguiente:

- **Distribución porcentual de los datos en cuadros estadísticos:**

Se realizó la distribución de los datos en tablas de distribución de frecuencias de doble entrada, los que sirven para determinar los porcentajes en cada una de las categorías establecidas en los instrumentos de medición.

#### Interpolación de gráficos:

Se realizó la interpolación de los datos en figuras de barras o histograma de frecuencias, los cuales son de mayor comprensión y sencillez para el entendimiento de la naturaleza de los resultados.

- **Estadística descriptiva:**

Se usó las estadísticas, más conocidas para un mejor entendimiento de los resultados los cuales tienen las siguientes fórmulas:

- **Media Aritmética:**

$$\bar{x} = \frac{\sum_{i=1}^n x_i}{n}$$

Dónde:  $\sum$  = Sumatoria de los datos a considerarse

$X_i$  = datos considerados

n = número de datos a considerar.

**3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA
<b>Variable independiente:</b> Factores para el conocimiento de estimulación temprana.	Factores que influye sobre estimulación temprana.	Factor educativo. Factor social. Factor familiar. Conoce la importancia de la estimulación temprana. Aplica correctamente el procedimiento de estimulación temprana.	Si = 02 No = 01 - Alto. - Bajo
<b>Variable dependiente:</b> Consecuencias en la salud mental y psicomotor del niño.	- Problemas mentales del niño. - Problemas de desarrollo mental del menor.	- Complicaciones en el desarrollo mental del niño. - Riesgo en el desarrollo psicomotor del menor.	Si = 02 No = 01

## CAPÍTULO IV

## EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

## 4.1. RESULTADOS QUE HAN SIDO OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN

**Tabla 01:** Factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden al Centro de Salud del distrito de Ananea.

<b>Factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana</b>						
<b>Factores</b>	<b>Si influye</b>	<b>(f)</b>	<b>No influye</b>	<b>(f)</b>	<b>Total</b>	<b>(f)</b>
<b>Factor educativo</b>	20	33.3%	40	66.7%	60	100%
<b>Factor social y familiar</b>	41	68.3%	19	31.7%	60	100%

**Fuente:** Elaboración propia.

En la tabla bajo interpretación se tiene que el factor que determina en mayor nivel el conocimiento sobre estimulación temprana es el factor social y familiar ya que el 68.3% de madres sometidas a estudio así lo han referido, el 31.7% dijeron lo contrario; mientras que el factor que determina en menor nivel el conocimiento sobre estimulación temprana es el factor educativo así lo ha demostrado el 66.7% de las madres sometidas a estudio.

Teniendo en cuenta que el conocimiento sobre estimulación temprana es un conjunto de acciones que tiene bases científicas que deben ser impartidas a las madres de familia en forma sistémica y secuencial para fomentar el factor educativo en la

atención de la niña y niño, desde que nace hasta por lo menos los 36 meses, el cual tiene el objetivo de fortalecer el vínculo afectivo entre padres e hijos y dándole al menor diferentes experiencias que ellos necesitan para su desarrollo, donde deben de explotar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales. Cabe resaltar que las diferentes intervenciones de la enfermera en la estimulación temprana es pues dotar de secuencias educativas a la madre para que esta pueda practicarlas en casa con su niño, ya que la profesional en estos momentos se constituye en un pilar básico para la enseñanza; una óptima aplicación de estimulación temprana trae como resultado el desarrollo del cerebro del niño, potenciando sus funciones cerebrales en todos los aspectos (cognitivo, lingüístico, motor y social). Es por ello que los niños requieren información que le ayude a desarrollarse; por otro lado su crecimiento va a depender de la cantidad, tipo y calidad de estímulos que haya podido recibir por parte de su madre durante el tiempo de su desarrollo; es por ello que guarda relación con la investigación realizada en el 2020. En la tesis desarrollada cuyo título es "Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca-2019"; Arévalo. K., & Rojas M; concluyeron que; En el puesto de salud de Chontapaccha de Cajamarca durante el año 2019, de las madres que acudieron sólo el 57% de ellas tienen un conocimiento medio acerca de la estimulación temprana, lo que refiere al área motora, ejercicios como aprender a gatear y su coordinación el 50% de la madres que acuden tienen un conocimiento medio. Por otro lado en el área cognitiva que implica el desarrollo de la memoria, el lenguaje, la concentración, pero sobre todo el razonamiento, se observó que las madres tiene un conocimiento medio, al final se observó que más de la mitad de las madres que acuden al puesto de salud tienen un conocimiento medio acerca de la estimulación temprana. Así mismo todo lo desarrollado guarda relación con el estudio realizado por Cervantes C, en su trabajo de investigación "Conocimientos y prácticas de estimulación temprana de madres con niños menores de un año en el consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. Caracoto - San Román 2017", menciona que, en la región Puno, de 10 madres, 6

tienen bajo conocimiento sobre estimulación temprana y 4 conocimiento medio, pero ningún conocimiento alto, esto tiene graves consecuencias para los niños, puesto que la madre es la persona más especializada para tener una estimulación temprana hacia sus hijos, dado que es la primera persona con la que puede convivir e interactuar. Por otro lado, como es de conocimiento la madre es uno de los agentes fundamentales en la promoción de la estimulación temprana en favor de sus hijos para lo cual debe de tener fundamentos científicos así como técnicos para poder realizar una óptima tarea, acompañado a ello deben estar dotadas de capacidades innatas. Esto trae como consecuencia que la relación madre - bebé, se constituya no solo una de las primeras interacciones del niño con las demás personas, sino también va a permitir contribuir a su desarrollo integral, por lo tanto la importancia de la estimulación temprana debe de ser practicada por la madre siendo la primera actora quien juegue con su niño para ayudar con el aprendizaje y pueda alcanzar metas de desarrollo psicomotor propias de su edad, de todo lo referido se tiene un grado de similitud con lo señalado en la investigación que se tiene como antecedente, estudio que fue realizado por Cárdenas. C; En la tesis desarrolla cuyo título es “Eficacia de un programa educativo sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 12 meses servicio de crecimiento y desarrollo Centro de salud Huáscar–2017”. se concluye que; La eficacia de este programa educativo fue positivo , debido a contenido de actividades para el desarrollo de la estimulación temprana tales el área cognitiva, motriz y lenguaje, lo que hizo que las madres adquirieron y elevan más sus conocimientos acerca de la estimulación temprana en niños menores de 12 meses de edad. Al final se observó que el programa ayudó a las madres a aprender más sobre la estimulación temprana a comparación de cuando no conocían el programa (60%) pero con el programa se instruyeron a un nivel alto (96%).

**Tabla 02:** Consecuencia en la salud del niño por falta de una adecuada estimulación temprana.

Consecuencias en la salud	Consecuencias en la salud el niño	
	F r	(%)
Riesgo en el desarrollo psicomotor	7	12%
Retraso en el desarrollo psicomotor	2	3%
Normal en el desarrollo psicomotor	51	85%
<b>Total</b>	60	100%

En la tabla N- 02 se puede observar que del 100 % de los niños evaluados, el 3% presenta retraso en el desarrollo psicomotor en tanto que el 12% ha presentado riesgo en el desarrollo psicomotor.

Por tanto no debemos de olvidar que uno de los agentes en la estimulación temprana es la madre, ya que ella está dotada de capacidades innatas, donde muchas veces prioriza sin proponérselo conscientemente diferentes acciones para estimular a su niño, es por ello que la relación entre la madre y su niño se ha constituido en una de las primeras interacciones del niño con las demás personas, ya que tiene vínculos privilegiados que permite contribuir en su desarrollo integral, por lo tanto la mayoría de las conductas futuras del pequeño comienzan a partir de los diferentes intercambios que van aconteciendo considerando el vínculo primario que comparte con ella. Sobre el tema el psicólogo norteamericano Jerome Brunner ha estudiado los procesos de comunicación entre el bebé y su madre, llegando a la conclusión que: La madre y el niño crean una

estructura predecible de acción recíproca que puede servir como microcosmos para comunicarse y construir una realidad compartida a partir de la cual el niño conoce la forma de referir y comunicar, este aspecto resulta fundamental que las madres puedan empezar a conectarse y a conocer a sus hijos desde antes del momento de su nacimiento. Es por ello que hoy en día se constituye en un nivel importante en el desarrollo del niño la estimulación temprana, por lo tanto de lo manifestado guarda relación con el antecedente de la primera investigación que a sido desarrollado por Gómez, G. et al; En el artículo de investigación cuyo título es “Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor” los autores concluyeron que; En niños lactantes que muestren algún tipo de riesgo de retardo psicomotor; la estimulación temprana fue efectiva aplicada con programas de estimulación en áreas de la salud como; cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional. Además de que se recomienda mantener vigilancia sobre los lactantes con riesgo de retardo psicomotor.

El aspecto del desarrollo psicomotor es sin duda el propio desarrollo del ser humano, esto como resultado de la suma de transformaciones de su propio crecimiento físico y mental y la activación de los procesos de aprendizaje, es por ello que Mayorca y Lino, han desarrollado este término y lo catalogan como: El proceso continuo a lo largo del cual el niño adquiere progresivamente las habilidades que le permitirán una plena interacción con su entorno; este proceso es secuencial, progresivo y coordinad. Por lo tanto esta definición hace entender que el niño mediante sus experiencias y condiciones necesarias desarrolla habilidades para una adecuada interacción con su contexto lo que se va a poner de manifiesto a través del tiempo y de manera gradual. Por lo tanto los diferentes factores van a intervenir en el proceso y más aún la satisfacción que siente el niño cuando aprende algo y lo practica hasta dominarlo todo ello por la vivencia directa que ha tenido con su contexto social, es por ello que lo desarrollado por estos autores guardan relación con lo señalado en el estudio de Fajardo. E; et al. En el artículo de investigación

cuyo título es “La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil” los autores concluyeron que; Se pudieron conocer diferentes conceptos sobre cuán importante es la estimulación temprana, dentro de los diferentes conceptos que se obtuvieron es; un grupo de técnicas que se usan para el desarrollo de capacidades y habilidades que son usadas en niños desde su nacimiento hasta los seis años, estas técnicas son usadas también para corregir trastornos o estimular capacidades. También indican que la estimulación temprana, es el medio por el cual se apoya a reconocer las características del desarrollo adecuado del niño, y así darle mayor importancia a las actividades físicas que son de suma importancia para que el niño mantenga un control de su equilibrio al momento de correr, saltar, entre otros. Además de que también se le estimula al niño a aprender a comer, hablar, caminar, habilidades necesarias para su desarrollo en su primera etapa de vida. En el artículo se distinguió cuatro áreas principales sobre la estimulación; cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional, las cuales son base para así brindarle al niño una base firme de conocimientos; así mismo respaldando este hecho se tiene la investigación de Pérez. M; En el artículo de investigación cuyo título es “Habilidades del área motriz fina y las actividades de estimulación temprana” el autor concluye que; Debido a los factores culturales, lengua materna, el ambiente de crianza se observaron que los niños presentan un nivel bajo en su desarrollo de habilidades como, los movimientos musculares de los dedos o la coordinación con los ojos; se conoce también como habilidad motriz fina, lo cual muestra que el desarrollo motriz de los niños está por debajo del rango de su edad. Por medio de esta investigación se ha observado que es posible que aplicando una serie de enseñanzas en los niños, mediante diferentes medios que motiven a desarrollar sus habilidades motrices finas tanto en niñas y niños y así prevenir el retraso psicomotor. Siendo así se debe de entender que usando los medios adecuados se potenciará al máximo las habilidades de los niños, sin embargo se deben de usar de acuerdo a su edad para despertar el interés en los niños.

**4.2. CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS GENERAL CON LOS RESULTADOS**

**a. Prueba de hipótesis general**

Los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres influyen en las consecuencias de la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud del Distrito de Ananea 2021.

**b. Nivel de significancia del análisis obtenido = 0.05**

**c. Proceso de selección para la prueba estadística aplicada**

Prueba de correlación de Spearman,  $\rho$  (rho) aplicada a la investigación.

**d. Regla sobre la decisión encontrada en la investigación**

Determinar si los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana influyen en las consecuencias de la salud de los niños, esto se dará si el valor de  $\rho$  resulta menor a 0,05.

**e. Cálculo de la prueba sometida a estudio**

		Factores que determinan el conocimiento	Consecuencias en la salud del niño	
<b>RH0 de Spearman</b>		Coeficiente de correlación	1,000	0,411
	<b>Factores que determina el conocimiento</b>	Significado bilateral	—	0,002
	(f)	60	60	
		Coeficiente de correlación	0,411	1,000
	<b>Consecuencias en la salud del niño</b>	Significado bilateral	0,002	—
	(f)	60	60	

**Fuente:** Prueba estadística aplicada.

### Interpretación

En la tabla bajo interpretación se tiene que de la hipótesis general planteada en la presente investigación se ha logrado establecer que los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana influyen en las consecuencias de la salud de los niños que acuden al Centro de Salud del distrito de Ananea, donde se ha obtenido un coeficiente de correlación de Spearman = 0,411, el cual nos indica la existencia de una influencia directa moderada con tendencia a alta, dentro de los resultados que se tiene también se ha logrado establecer  $p = 0,002$  siendo esta significativa.

### 4.3. ANÁLISIS DE LA INVESTIGACIÓN EN FUNCIÓN A LA HIPÓTESIS PLANTEADAS

LOS FACTORES QUE DETERMINAN EL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES INFLUYEN EN LAS CONSECUENCIAS DE LA SALUD DE LOS NIÑOS LACTANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE ANANEA 2021.

En tiempos actuales, cada uno de los niños nacen con un gran potencial y que está en las manos de sus padres el ser aprovechados de esta oportunidad dentro del proceso de desarrollo del niño o niña, ya que esta potencialidad debe de ser aprovechado de forma máxima y dentro de un ambiente divertido y ameno. Por lo tanto, se debe de entender que la estimulación temprana es todo un conjunto de medios, técnicas, y actividades que sin duda están desarrolladas bajo las bases científicas y que deben ser aplicadas de forma sistemática y secuencial en favor del niño. Por lo tanto es muy necesario que los padres debían de ser aplicados desde su nacimiento hasta los 6 años, para que puedan desarrollar de forma objetiva al máximo sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales, dentro de las posibilidades de que pueda perderse estos desarrollos a nivel mental así como a razón del aspecto psicomotor será por descuido en el desarrollo del infante por parte de los padres. En consecuencia la relación entre la familia y escuela trabajando unidos a este proceso permitirá impartir una óptima estimulación temprana en los niños sanos, (sin ninguna patología asociada o ninguna deficiencia de tipo física, cognitiva y/o sensorial), también debe de resaltarse que la estimulación temprana no

viene hacer una terapia, ni mucho menos un método de enseñanza formal. Por otro lado también debemos de considerar que todos los niños desde el momento en que nacen son estimulados por el mismo entorno donde habitan con sus padres. También se debe poner en énfasis que cuando se estimula al niño se le presenta diferentes oportunidades para explorar, adquirir destrezas y habilidades de forma natural, el cual le va a conllevar a comprender lo que pasa a su alrededor, es así que en cada etapa de su desarrollo necesita de diferentes estímulos que le permita relacionarse de forma instantánea con las personas que la rodean, es por ello que el objetivo de la estimulación temprana no es acelerar el desarrollo, forzando al niño a lograr metas que no está preparado para cumplir, sino el reconocer y motivar el potencial de cada niño en particular y presentarle retos que le permitan fortalecer su autoestima. Dentro de este aspecto la estimulación temprana es una manera de potenciar el desarrollo motriz, cognitivo, social y emocional de los niños, pero al mismo tiempo se debe respetar el desarrollo individual y la predisposición del bebé. Dentro de ese contexto es importante conocer que cada uno de los factores inciden en la madre para que pueda desarrollar una buena estimulación temprana, ya que cada momento debe de ser aprovechado de forma adecuada, ya que si el niño no es estimulado de forma adecuada puede padecer de los siguientes trastornos: Sabemos que todos los niños no son iguales, ya que cada uno tiene su propio ritmo de desarrollo, por lo tanto el desarrollo del niño dependerá de la maduración del sistema nervioso; La importancia de poder entender cada uno de los parámetros de desarrollo pero es más importante todavía entender que estos son bastante amplios y que su desarrollo depende de varios factores; Es por ello que cada niño es un mundo igual que de adultos cada persona lo es y no hay dos que se comporten justo de la misma forma siempre o desarrollen los mismos gustos en todo; La estimulación debe ser una experiencia positiva ya que no se le debe forzar al niño a realizar alguna actividad; Se debe de jugar con el niño para que pueda aprender en esta primera etapa ya que debe asimilar la información que le pueda brindar. Es por ello que los diferentes factores inciden de forma indudable en que la madre pueda brindar una adecuada estimulación

temprana en favor de sus hijos, en especial los niños que asisten al consultorio CRED del Centro de Salud de Ananea. Por otro lado, la presente investigación se plasma bajo la perspectiva del ámbito del desarrollo y crecimiento del niño donde se ha llegado a abordar la influencia de los factores que intervienen en la madre para que pueda realizar una adecuada estimulación temprana, donde cada factor es considerado como el elemento que van a permitir disminuir el riesgo y las consecuencias que pueda sufrir el infante en el aspecto mental así como sicomotor, cabe resaltar que la estimulación temprana es sin duda la estimulación intrauterina ya que va a permitir sinergizar el desarrollo cerebral en la maduración neuronal es por ello que mejora el desarrollo la mielinización neuronal con estimulación multisensorial efectiva. Cada uno de los factores que están relacionados con la familia y su condición dentro del contexto familiar así como social va a permitir cumplir con las necesidades básicas para poder subsistir y desarrollarse dentro de la sociedad, por otro lado la economía familiar, es una limitante para que las madres debido a que darán prioridad a las satisfacciones básicas y no al control sobre el crecimiento del niño sin importarles las posibles consecuencias en la salud del infante. Dentro de ese presupuesto la presente investigación que hemos desarrollado busca dar respuesta sobre alguno de los factores que influyen en las madres sobre estimulación temprana, el cual permita mejorar el adiestramiento sobre las diferentes técnicas en las sesiones de estimulación temprana que puedan desarrollar en casa, pero bajo la supervisión y consejo de la profesional en enfermería, también cabe resaltar que la madre de familia tiene el mayor control sobre el niño en relación a una buena sesión de estimulación temprana. Los factores sociales en este sentido, tienen un contenido tan abigarrado que expresa todos los ámbitos, en especial la influencia que reciben por parte de los familiares y personas allegadas a las madres, quienes vienen a ser portadores individuales como colectivos que en cierta forma van a influir en la madre en la crianza del niño, es por todo ello que la madre es la responsable del cuidado primario y figura parental del menor ya que lamentablemente es la única que ejerce este rol, no obviando a que el padre también puede tomar este lugar y cumplir este rol, pero el

mejor y mayor apego es siempre hacia la madre ya que cuando ella se ríe, él niño se ríe, si lo elogia, él manifiesta satisfacción, si le reclama por portarse mal, él se pone triste, ya que para el niño la madre es el centro del universo. De otro lado a nivel mundial en los últimos años la comunidad internacional, ha convocado a cada uno de los países a desarrollar programas que permitan accionar en pos de proteger a los niños, el cual permita generar mejorar la calidad de vida de la misma, con la finalidad de poder alcanzar niveles cada vez más altos de desarrollo. Dentro de este contexto la Declaración de los Derechos Humanos en las Naciones Unidas (1948), la Convención de los Derechos del Niño (1989) y la Cumbre a favor de la infancia (1990), han dado en la actualidad sus frutos con programas encaminados a la atención de la infancia en relación a la estimulación temprana, ya que estos tratados internacionales han dejado claro que resulta en estos tiempos necesario generar la estimulación de los niños desde el momento de la concepción, dentro del contexto nacional según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de la población infantil se tiene al 12% de niños entre 0 - 5 años presentan un retraso del crecimiento, desarrollo mental y psicomotor. Trayendo como consecuencia la generación de un serio retraso en el desarrollo del niño, es por ello que el Ministerio de Salud viene abordando con mucha preocupación todo lo relacionado a estimulación temprana, en especial en niños en edades de 0 a 6 años los cuales se encuentran en pobreza y extrema pobreza, ya que estos infante no vienen siendo estimulados como debería de ser, generando consecuencias en su salud a posterior. Es por ello que la investigación realizada por Toasa, J. y Barrazueta, R. (2015), el cual lleva por título "La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo Psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta de pediatría en el Hospital General Puyo", investigación realizada en la ciudad de Ambato en el país del Ecuador, donde los investigadores llegaron a las siguientes conclusiones: "con la aplicación de las sesiones de estimulación temprana se obtiene un efecto positivo en su desarrollo psicomotor aumentando y mejorando el nivel, mientras que el grupo control mantiene el nivel que obtuvo en la primera evaluación". Aspecto que guarda concordancia con la presente

investigación donde la estimulación es muy necesaria para evitar consecuencias en la salud del niño, por otro lado se tiene la de Portilla, O; que tiene como título: “La estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo cognitivo de los niños y niñas de educación inicial dos del Centro de Desarrollo Infantil “Perpetuo Socorro” de la ciudad de Quito, período lectivo 2013-2014”. Esta investigación ha sido desarrollado en Loja en el país del Ecuador, en la cual se ha concluido que: El 54% de los niños y niñas investigados obtuvieron un nivel de desarrollo cognitivo excelente; el 40% medio y el 6% bajo, por lo que se puede determinar que las maestras en su mayoría han efectuado una buena labor con los alumnos en el desarrollo cognitivo, esto debido a que las madres no han desarrollado una adecuada estimulación temprana en sus hijos.

## CONCLUSIONES

1. Dentro de los factores que influyen en el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres en mayor proporción es el factor social y familiar, así mismo se tiene influencia en las consecuencias de la salud de los niños que acuden al Centro de Salud del distrito de Ananea, donde se ha obtenido un coeficiente de correlación de Spearman = 0,411, el cual nos indica la existencia de una influencia directa moderada con tendencia a alta, dentro de los resultados que se tiene también se ha logrado establecer  $p = 0,002$  siendo esta significativa.
2. Los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana son el factor educativo y el factor social/familiar, teniendo como el factor determinante al factor social y familiar ya que el 68.3% de madres sometidas a estudio así lo han referido.
3. Las consecuencias en la salud de los niños evaluados podemos apreciar, el 3% presenta retraso en el desarrollo psicomotor en tanto que el 12% a presentado riesgo en el desarrollo psicomotor.

## RECOMENDACIONES

1. A las autoridades del Centro de Salud de Ananea que se debe de trabajar de forma articulada para reforzar temas de estimulación temprana en especial en las madres que tienen hijos menores de 01 año y que viven en el sector rural donde verdaderamente existe pobreza y extrema pobreza.
2. A las profesionales de enfermería que laboran en el Centro de Salud de Ananea incrementar la cobertura de la estrategia de Estimulación Temprana, brindando mayor información a las madres de familia del sector rural que presentan una condición humilde.
3. A las madres de familia tratar de indagar en lo posible como se debe de desarrollar las sesiones de estimulación temprana en el Centro de Salud de Ananea, ya que mediante esta fuente de información ellas podrán aprender de forma correcta las técnicas para estimular mucho mejor a sus niños desde casa.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Fajardo, Z. I. E. et al (2018). La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil. *Espirales revista multidisciplinaria de investigación*, 2(14).  
<https://revistaespirales.com/index.php/es/article/view/229/178>
2. Pérez Constante, M. B. (2017). Habilidades del área motriz fina y las actividades de estimulación temprana. *Revista Publicando*, 4(11(1), 526-537. Recuperado a partir de <https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/581>
3. Gómez, O. et al (2020). Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor. *Correo Científico Médico de Holguín*, 24(2), 655-672.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/correo/ccm-2020/ccm202n.pdf>
4. Valverde Mendoza, G. M. (2019). Estimulación Temprana y Desarrollo Psicomotor del Niño Menor de un Año, en el Hogar.  
<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11183/1841.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Veliz Garay, Y. M., & Yanqui Ayala, M. E. (2020). ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD SAN LUIS. LIMA 2020.  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/689/1/Melisa%20Edith%20Yanqui%20Ayala.pdf>
6. Cárdenas Ninamango, C. M. (2018) Eficacia de un programa educativo sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 12 meses servicio de crecimiento y desarrollo–Centro de salud Huáscar–2017.  
<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1782>
7. Arévalo Vásquez, K., & Rojas Danz, M. A. B. (2020). Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de

- Salud Chontapaccha, Cajamarca-2019.  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1206>
8. Cervantes C. conocimientos y prácticas de estimulación temprana de madres con niños menores de un año en el consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. Caracoto San Román 2017. [tesis]: Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
  9. Calcina R. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor grueso de los niños del PRONOEI Laykakota de la ciudad de Puno, en el año 2017. [Puno]: Universidad Nacional Del Altiplano; 2019.
  10. Colmenares, O., & Oscar, A. (2007). El conocimiento como ciencia y el proceso de investigación. *Recuperado de* <https://www.gestiopolis.com/el-conocimiento-como-ciencia-y-el-proceso-de-investigacion/>
  11. Alan, D. & Cortez, L. (2018). "Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica". Machala : Universidad Técnica de Machala. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>
  12. Centro Europeo de Postgrado. Tipos de Conocimiento. [Internet]. ceupe.mx [citado el 27 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/tipos-de-conocimientos.html>
  13. Campo, L. et al (2010). Importancia De La Estimulación De Las Aptitudes Básicas Del Aprendizaje Desde La Perspectiva Del Desarrollo Infantil. Psicogente, 13(24),397-411.[fecha de Consulta 28 de Diciembre de 2021]. ISSN: 0124-0137. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=497552357012>
  14. La Bebeteca. ¿Conoces los tipos de estimulación temprana que ayudan al desarrollo pleno de tu bebé?.(2019) [Internet]. labebeteca.com [citado el 27 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://www.labetteca.com/tipos-de-la-estimulacion-temprana/>
  15. Prado Arhuiri, E. C. (2015). Nivel de conocimientos de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante

- del centro de salud de Chala-Caraveli 2015. disponible en:  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2122>
16. Prado E. nivel de conocimientos de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud de Chala - Caraveli 2015. [tesis]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2015.
17. Meza, M. (2014). Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo CS Villa San Luis, San Juan de Miraflores, 2013. disponible en : <https://hdl.handle.net/20.500.12672/3592>
18. Gabinete Creciendo.¿Qué es la estimulación temprana y cuáles son sus beneficios?.(2020) [Internet].gabinete creciendo.com. [citado el 27 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://gabinetecreciendo.com/que-es-la-estimulacion-temprana-y-sus-beneficios/>
19. La Bebeteca.El límite a los ejercicios de estimulación temprana y la sobreestimulación.(2019) [Internet].labebeteca.com [citado el 27 de diciembre de 2021]. Disponible en:  
<https://www.labeteca.com/el-limite-a-los-ejercicios-de-estimulacion-temprana-y-l-a-sobreestimulacion/>
20. Temas para la Educación.- Nº 19 - Marzo 2012 -La estimulación temprana en niños(as). Disponible en: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd9223.pdf>
21. Fernández Ruiz, C. (2020). Factores intervinientes y estimulación temprana en niños menores de 6 meses, Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Lima-2019.  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4958/TESIS\\_FERN%  
c3%81NDEZ%20RUIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4958/TESIS_FERN%c3%81NDEZ%20RUIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. De Simborth, E., & María, B. G. (2018). Intervención de enfermería en estimulación temprana en un niño con riesgo en el desarrollo Centro de Salud Javier Llosa García de Hunter Arequipa 2017. Disponible

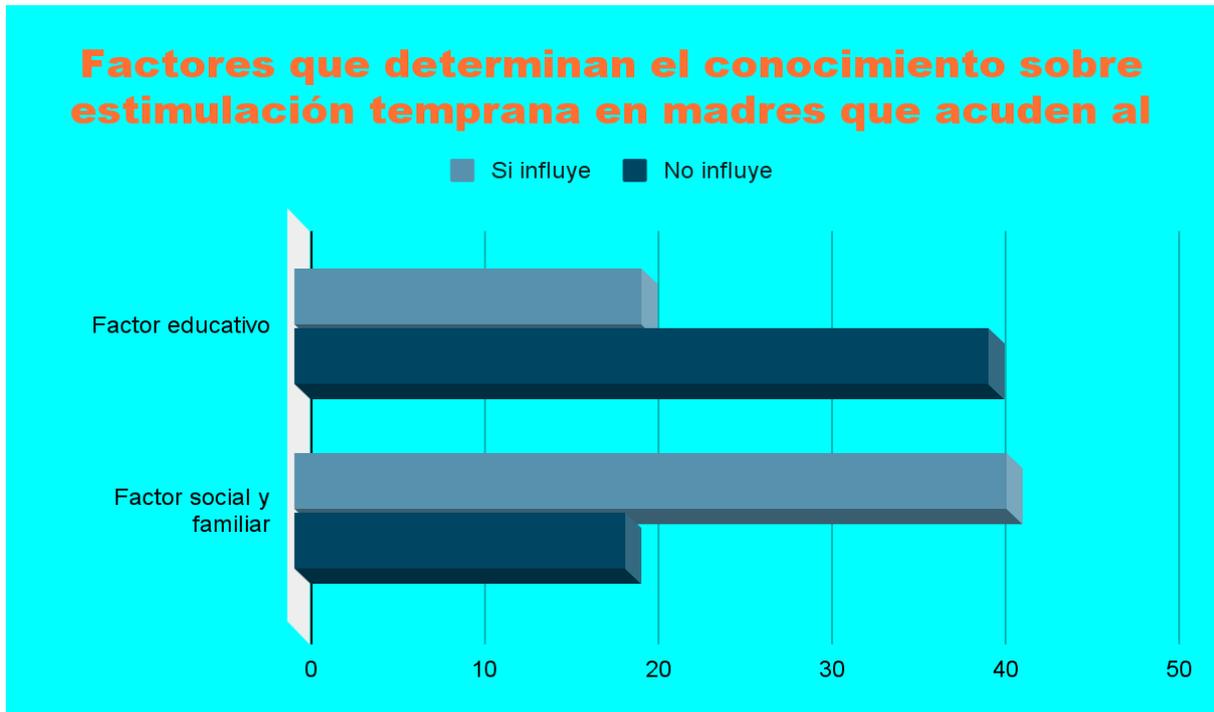
- en:<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6587>
23. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.Desarrollo Infantil.( 22 de febrero del 2021) [Internet].cdc.gov [citado el 27 de diciembre de 2021]. Disponible en <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/infants.html>
  24. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del centro de salud carmen de la legua - Reynoso.
  25. Suni J. Conocimiento y prácticas maternas de estimulación temprana en niños de 7 a 12 meses. Hospital Militar Central, 2017 [tesis]. Universidad Cesar Vallejo; 2017.
  26. Soto E. nivel de conocimiento y prácticas en madres sobre estimulación temprana de lactantes atendidos en el centro de salud San Isidro, febrero 2016 [Licenciatura]. Universidad Inca Garcilaso De La Vega; 2016.
  27. Gómez G. estimulación temprana en el desarrollo infantil. [Quetzaltenango]: Universidad Rafael Landívar; 2014.
  28. Zárate M. Estimulación Temprana. [Iquitos]: Universidad Científica del Perú; 2016.

**ANEXOS**

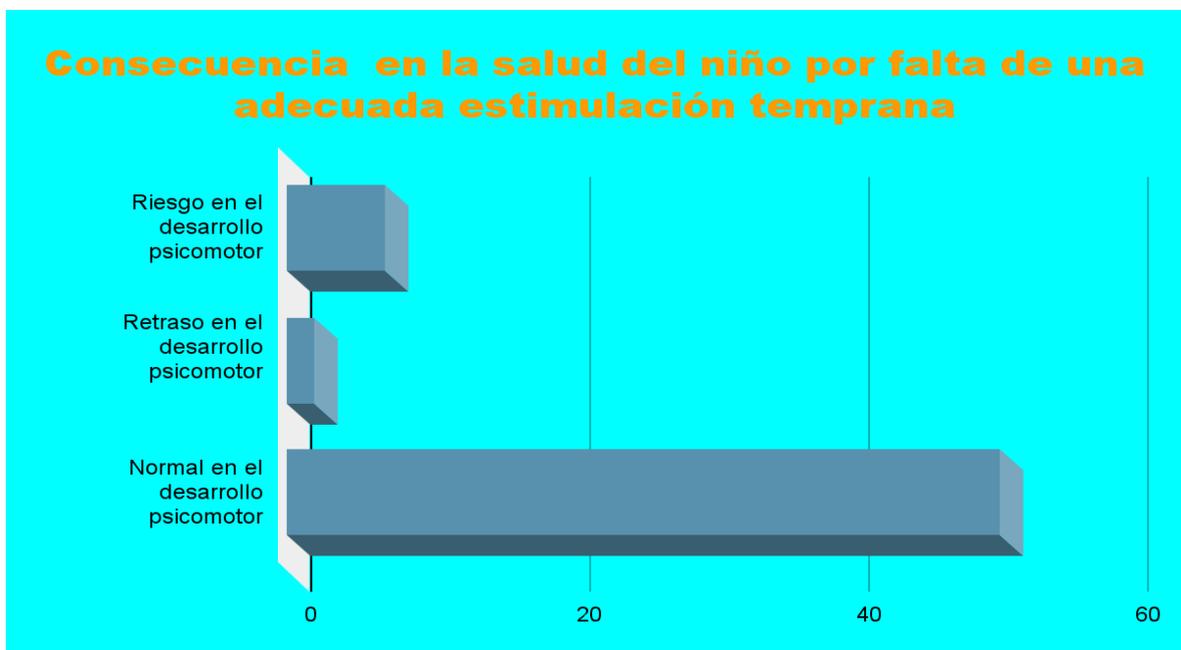
Anexo 01: Matriz de consistencia.

Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Instrumento	Categoría
<p><b>Problema general</b> ¿Cuáles son los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021?</p> <p><b>Problema específico</b> - ¿Cuáles son los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres con niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b> .Determinar los factores que influyen en el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres y sus consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021.</p> <p><b>Objetivo específico</b> - Identificar los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en las madres con niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021. - Conocer las consecuencias en la salud por falta de una adecuada estimulación temprana en los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> Los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres influyen en las consecuencias de la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud del Distrito de Ananea 2021.</p>	<p><b>V. Independiente</b> Factores para el conocimiento de estimulación temprana.</p> <p><b>V. Dependiente</b> Consecuencias en la salud mental y psicomotor del niño.</p>	<p>Factores que influye</p> <p>Conocimiento sobre estimulación temprana</p>	<p>Factor educativo. Factor social. Factor familiar. Conoce la importancia de la estimulación temprana. Aplica correctamente el procedimiento de estimulación temprana. Complicaciones en el desarrollo mental del niño. Riesgo en el desarrollo psicomotor del menor.</p>	<p>- Cuestionario.</p>	<p>Si = 2 No = 1</p>

Anexo 02: Figuras de los resultados obtenidos.

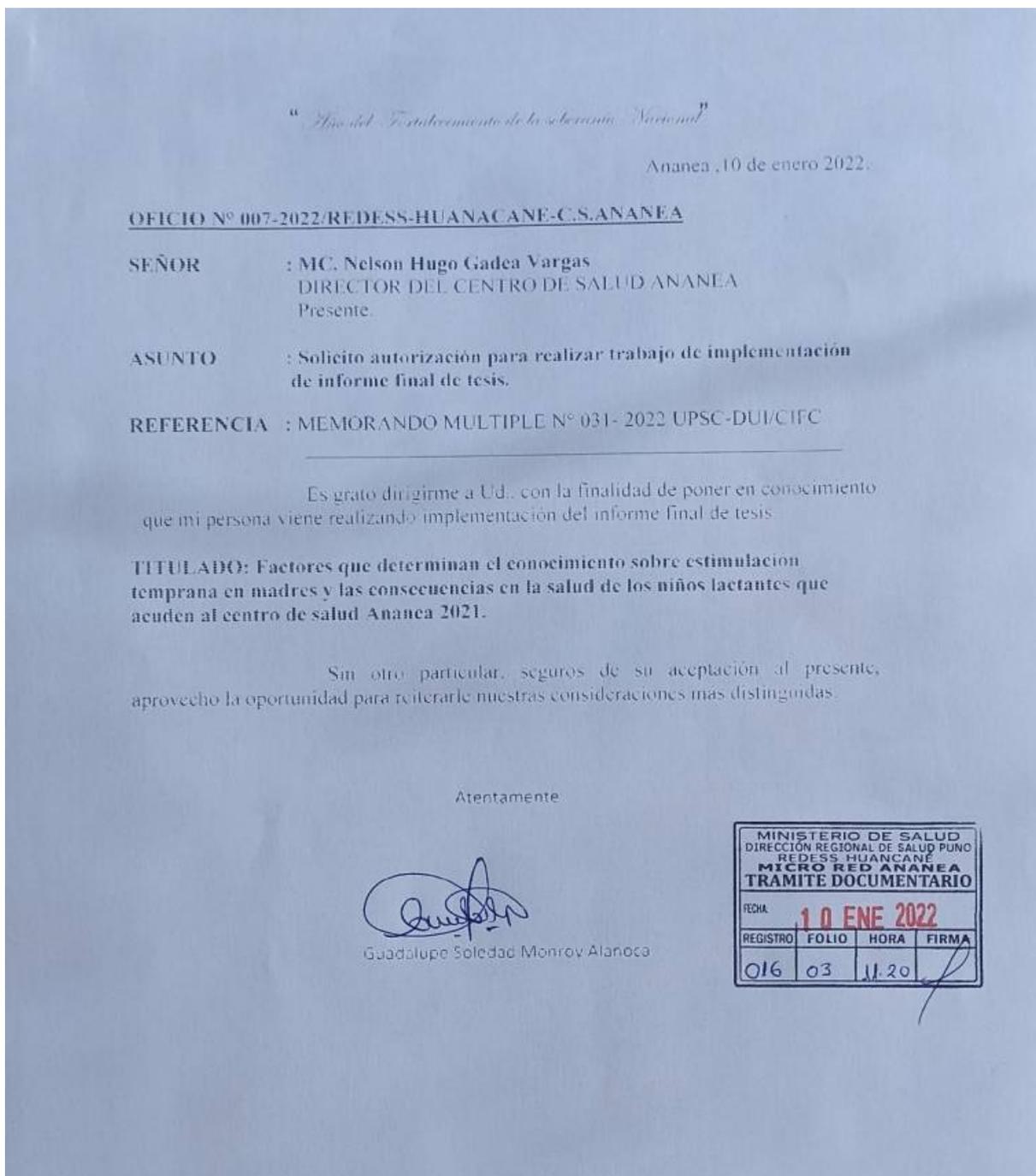


**Figura 01.** Factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden al Centro de Salud del distrito de Ananea



**Figura 02.** Consecuencia en la salud del niño por falta de una adecuada estimulación temprana

**Anexo 03:** Documento administrativo presentado y recibido por el Centro de Salud de Ananea para aplicar nuestro instrumento.





PERÚ Ministerio de Salud

*"Día del Fortalecimiento de la Atención Nacional"*

Ananea, 17 de enero 2022.

**OFICIO N° 014-2022/REDESS-HUANACANE-C.S.ANANEA**

Sra.: Guadalupe Soledad Monroy Alanoca

Bachiller de la EP de Enfermería de la UP San Carlos – Puno

PRESENTE:

**ASUNTO** : Autorización para ejecución de su proyecto de factores que determinen el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al centro de salud Ananea 2021.

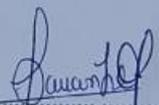
**REF:** Solicitud presentada por la interesada

Es grato dirigirme a U/d. para saludarlo cordialmente, deseándole éxitos, bendiciones y expresar lo siguiente:

Que, viendo su solicitud para ejecutar el informe final de su proyecto de tesis, nuestra administración concede realizar el plan de proyecto.

Sin otro particular, seguros de su aceptación al presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle nuestras consideraciones más distinguidas.



  
M. Barrantes Quiroz  
ENFERMERA  
C.E.P. 53257

**Anexo 04:** Consentimiento informado.**DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo:..... en calidad de madre de mi menor hijo que asiste al control de talla y peso al Centro de Salud I- 4 del distrito de Ananea, otorgo mi consentimiento para poder formar parte de la entrevista así mismo resolver el cuestionario que se aplicará como parte del estudio denominado "**Factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021**".

**Propósito de la investigación:** El siguiente estudio de investigación le propone la bachiller en enfermería **GUADALUPE SOLEDAD MONROY ALANOCA** de la Universidad Privada San Carlos, a fin de implementar la Tesis como requisito para optar el título profesional de licenciada en Enfermería, se desea obtener información sobre cuáles son los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021.

**Que se hará:** Si acepto participar en este estudio se me realizará una breve entrevista con el llenado del respectivo cuestionario con respuestas simples a contestar sobre el tema a investigar.

**Riesgos:** La participación en este estudio no posee riesgos. Ya que los datos serán preservados en el anonimato,

**Beneficios:** Como resultado de mi participación en este estudio no obtendré ningún beneficio directo, sin embargo, es posible que el investigador aprenda más acerca del nivel de los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021.

Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con la investigadora anteriormente mencionada y ella debe contestar satisfactoriamente sus inquietudes e interrogantes.

Debo de entregar una copia de esta firmada. Mi participación en este estudio es confidencial mientras que los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en una reunión científica, pero de una manera anónima.

**Consentimiento:**

He leído y se me ha explicado toda la información descrita en este formulario antes de firmarlo, se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada a mis requerimientos. Por lo tanto, accedo a participar como sujeto de investigación.

FIRMA DEL ENTREVISTADO: \_\_\_\_\_

FIRMA DE LA INVESTIGADORA: \_\_\_\_\_

GUADALUPE SOLEDAD MONROY ALANOCA

---

Anexo 05: Instrumento utilizado en la investigación.

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**  
**FACULTAD DE CIENCIAS**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ENTREVISTA - CUESTIONARIO "Factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021"**

Estimada madre de familia, queremos que considere la encuesta a fin de poder determinar cuáles son los factores que determinan el conocimiento sobre estimulación temprana en madres y las consecuencias en la salud de los niños lactantes que acuden al Centro de Salud de Ananea - 2021. Agradezco anticipadamente por su valiosa colaboración:

**Presentación**

Por favor marque la respuesta que usted crea correcta, se agradece su colaboración

**I. Datos Generales**

**Instrucciones:** Antes de empezar con la prueba nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted, marque con un aspa (X).

Edad .....

**DATOS GENERALES**

**INSTRUCCIÓN:** En cada proposición marque el número correspondiente según la siguiente escala:

<u>No</u>	<u>Si</u>
<b>1</b>	<b>2</b>

**Variable Independiente: Factores para el conocimiento de estimulación temprana.**

1. ¿usted tiene conocimiento de estimulación temprana?
  - a. Si
  - b. No.
2. ¿Sabe usted que al niño se le debe dejar solo para que aprenda nuevas cosas?
  - a. Si
  - b. No.
3. ¿Conoce qué criterios se evalúan en su niño cuando acude a la sesión de estimulación temprana?
  - a. Si
  - b. No.
4. ¿Se le capacitó para poder aplicar la estimulación temprana a su menor hijo?
  - a. Si
  - b. No.
5. ¿Viene recibiendo capacitación sobre estimulación temprana cada vez que usted acude al Centro de Salud.
  - a. Si
  - b. No.
6. ¿Según lo aprendido por parte de la información proporcionada aplica correctamente las sesiones sobre estimulación temprana?
  - a. Si
  - b. No.
7. ¿Aplica la estimulación temprana a su hijo de acuerdo a lo aconsejado por sus padres o por recomendación de un familiar?
  - a. Si
  - b. No.
8. ¿La estimulación temprana que aplica a su hijo es por influencia y consejos de las personas allegadas a su persona (amigos y amigas)?
  - a. Si
  - b. No.
9. ¿La estimulación temprana se aplica de forma informal?
  - a. Si
  - b. No.

**Variable dependiente:** Consecuencias en la salud mental y psicomotor del niño.

10. Cuando su hijo quiere comunicarse con el resto, una forma de las que pide que lo atiendan, ¿su niño grita o llora para establecer contacto con otros?
- Si
  - No.
11. Cuando usted le enseña a su hijo a imitar gestos como: “adiós”-“hola” o cualquier otro gesto para relacionarse ¿su niño imita el gesto de “chau” que se le enseña o cualquier otro gesto?
- Si
  - No.
12. Cuando usted lo coloca acostado o en sus faldas y le ofrece un objeto como un espejo ¿su niño sonríe, y toca su imagen?
- Si
  - No.
13. ¿Cuándo su niño está acostado y usted lo llama por su nombre reconoce su nombre, y lo demuestra con una sonrisa?
- Si
  - No.
14. Cuando colocas a tu niño en decúbito dorsal (acostado de espalda), para evaluar el control de cabeza y cuello, ¿demuestra movimientos activos y coordinados de brazos y piernas?
- Si
  - No.
15. Cuando colocas a tu niño sentado en tus faldas y le ofreces diferentes objetos como: plumón, lapicero, frijol, tu niño ¿Extiende su brazo y coge el objeto usando los dedos índice y pulgar?
- Si
  - No.
16. Cuando colocas a tu niño en decúbito ventral (acostado de pancita), para evaluar si controla su cabeza y tronco, ¿Levanta su cabeza por momentos en dirección a los costados (izquierda y derecha) cuando se le llama con un objeto?
- Si
  - No.
17. Cuando colocas a tu niño en decúbito dorsal (acostado), al evaluar el control de brazo y mano, ¿Le coloco mi dedo de la mano junto a su palma y él abre las manos con la intención de coger, y luego suelta y aprieta?
- Si
  - No.
18. Cuando colocas a tu niño en decúbito dorsal (acostado de espaldas), y le muestras un juguete, ¿Rueda, gira fácilmente y se coloca en decúbito ventral (acostado de pancita) para coger el juguete?
- Si
  - No.

Gracias por su apoyo.

Anexo 06: Documentos firmados por expertos a fin de validar el instrumento.

**GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL EXPERTO**

**Instructivo:**  
 Marque el recuadro que corresponda a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias en relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios de evaluación.

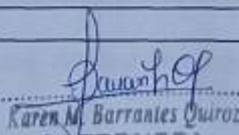
<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>
<b>A</b>	<b>D</b>

ITEM S	ASPECTOS A CONSIDERAR	A	D
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	x	
2	Los ítems miden las variables de estudio	x	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	x	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	x	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	x	
6	Hay claridad en los ítems	x	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	x	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	x	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	x	
10	La secuencia planteada es adecuada	x	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		x
12	Debe considerar otros ítems*		+

\* Explique al final  
 Observaciones:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Sugerencias:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

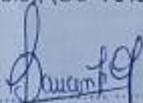
  
 Karen M. Barrantes Quiroz  
 ENFERMERA  
 Firma y sello del experto

**MATRIZ DE VALIDACIÓN PARA MEDIR LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

N°	Criterios a analizar	Pertinencia		Relevancia		Claridad	
		Si	No	Si	No	Si	No
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	x		x		x	
2	Los items miden las variables de estudio	x		x		x	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	x		x		x	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	x		x		x	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	x		x		x	
6	Hay claridad en los items	x		x		x	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	x		x		x	
8	El número de items por dimensiones es el adecuado	x		x		x	
9	El número de items por indicador es el adecuado	x		x		x	
10	La secuencia planteada es adecuada	x		x		x	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		x		x		x
12	Debe considerar otros ítems*		x		x		x

Nombres Apellidos del experto	Profesión	Porcentaje Obtenido	Valoración
Karen M. Barrantes Quiroz	Enfermera	95%	Aceptable

**Valoración:**  
(De 40% a 65%: Inaceptable); (De 70% a 80%: Minimamente Aceptable); (De 85% a 100%: Aceptable).

  
 Karen M. Barrantes Quiroz  
 ENFERMERA  
 CEP. 50557

**GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL EXPERTO**

**Instructivo:**

Marque el recuadro que corresponda a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias en relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios de evaluación.

DE ACUERDO	EN DESACUERDO
A	D

ITEM S	ASPECTOS A CONSIDERAR	A	D
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	X	
2	Los ítems miden las variables de estudio	X	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	X	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	X	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	X	
6	Hay claridad en los ítems	X	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	X	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	X	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	X	
10	La secuencia planteada es adecuada	X	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		X
12	Debe considerar otros ítems*		X

\* Explique al final

Observaciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sugerencias:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



*Bianca L. Quirope Pérez*  
 IL ENFERMERIA  
 CEP 81916

Firma y sello del experto

**MATRIZ DE VALIDACIÓN PARA MEDIR LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

N°	Criterios a analizar	Pertinencia		Relevancia		Claridad	
		Si	No	Si	No	Si	No
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	X		X		X	
2	Los ítems miden las variables de estudio	X		X		X	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	X		X		X	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	X		X		X	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	X		X		X	
6	Hay claridad en los ítems	X		X		X	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	X		X		X	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	X		X		X	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	X		X		X	
10	La secuencia planteada es adecuada	X		X		X	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		X		X		X
12	Debe considerar otros ítems*		X		X		X

Nombres Apellidos del experto	Profesión	Porcentaje Obtenido	Valoración
Lic. Engr. Bianca L. Quispe Pérez	Enfermera	91%	Aceptable

**Valoración:**  
(De 40% a 65%: Inaceptable); (De 70% a 80%: Mínimamente Aceptable); (De 85% a 100%: Aceptable).


  
 Bianca L. Quispe Pérez  
 INGENIERA  
 C.E.P. 87118

**GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL EXPERTO**

**Instructivo:**

Marque el recuadro que corresponda a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias en relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios de evaluación.

<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>
<b>A</b>	<b>D</b>

<b>ITEM S</b>	<b>ASPECTOS A CONSIDERAR</b>	<b>A</b>	<b>D</b>
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	X	
2	Los ítems miden las variables de estudio	X	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	X	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	X	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	X	
6	Hay claridad en los ítems	X	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	X	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	X	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	X	
10	La secuencia planteada es adecuada	X	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		X
12	Debe considerar otros ítems*		X

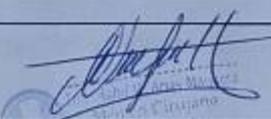
\* Explique al final  
Observaciones:

\_\_\_\_\_

Sugerencias:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma y sello del experto

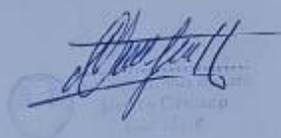
**MATRIZ DE VALIDACIÓN PARA MEDIR LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

N°	Criterios a analizar	Pertinencia		Relevancia		Claridad	
		Si	No	Si	No	Si	No
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	x		x		x	
2	Los ítems miden las variables de estudio	x		x		x	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	x		x		x	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	x		x		x	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	x		x		x	
6	Hay claridad en los ítems	x		x		x	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	x		x		x	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	x		x		x	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	x		x		x	
10	La secuencia planteada es adecuada	x		x		x	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		x		x		x
12	Debe considerar otros ítems*		x		x		x

<u>Nombres Apellidos del experto</u>	<u>Profesión</u>	<u>Porcentaje Obtenido</u>	<u>Valoración</u>
Dr. Nahul H. Arias Muñer	Médico cirujano	97%	Aceptable

**Valoración:**

(De 40% a 65%: Inaceptable); (De 70% a 80%: Minimamente Aceptable); (De 85% a 100% Aceptable).



**GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL EXPERTO**

Instructivo:

Marque el recuadro que corresponda a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias en relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios de evaluación.

DE ACUERDO	EN DESACUERDO
A	D

ITEM S	ASPECTOS A CONSIDERAR	A	D
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	X	
2	Los ítems miden las variables de estudio	X	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	X	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	X	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	X	
6	Hay claridad en los ítems	X	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	X	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	X	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	X	
10	La secuencia planteada es adecuada	X	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		X
12	Debe considerar otros ítems*		X

\* Explique al final

Observaciones:

\_\_\_\_\_

Sugerencias:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma y sello del experto

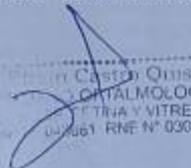
F. Efraín Castro Quispe  
 CIRUJANO OFTALMOLOGO  
 SUPLETA RETINA Y VITREO  
 C.M.P. N° 048661 R.N.E. N° 030314

**MATRIZ DE VALIDACIÓN PARA MEDIR LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

N°	Criterios a analizar	Pertinencia		Relevancia		Claridad	
		Si	No	Si	No	Si	No
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	x		x		x	
2	Los ítems miden las variables de estudio	x		x		x	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	x		x		x	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	x		x		x	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	x		x		x	
6	Hay claridad en los ítems	x		x		x	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	x		x		x	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	x		x		x	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	x		x		x	
10	La secuencia planteada es adecuada	x		x		x	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		x		x		x
12	Debe considerar otros ítems*		x		x		x

<u>Nombres Apellidos del experto</u>	<u>Profesión</u>	<u>Porcentaje Obtenido</u>	<u>Valoración</u>
Eraín Castro Quispe	Médico	94%	Aceptable

**Valoración:**  
(De 40% a 65%: Inaceptable), (De 70% a 80%: Minimamente Aceptable), (De 85% a 100%: Aceptable).

  
 Eraín Castro Quispe  
 OJALMOLOGO  
 OPTICA Y VITREO  
 047051 RNE N° 030314

**GUIA PARA LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL EXPERTO**

**Instructivo:**

Marque el recuadro que corresponda a su respuesta y escriba en los espacios en blanco sus observaciones y sugerencias en relación a los ítems propuestos. Emplee los siguientes criterios de evaluación.

DE ACUERDO	EN DESACUERDO
A	D

ITEM S	ASPECTOS A CONSIDERAR	A	D
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	X	
2	Los ítems miden las variables de estudio	X	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	X	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	X	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	X	
6	Hay claridad en los ítems	X	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	X	
8	El número de ítems por dimensiones es el adecuado	X	
9	El número de ítems por indicador es el adecuado	X	
10	La secuencia planteada es adecuada	X	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		X
12	Debe considerar otros ítems*		X

\* Explique al final

Observaciones:

\_\_\_\_\_

Sugerencias:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



*Esteban*  
 Esteban Paredes  
 c. 09790371  
 MEDICO CIRUJANO

Firma y sello del experto

**MATRIZ DE VALIDACIÓN PARA MEDIR LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR  
JUICIO DE EXPERTOS**

N°	Criterios a analizar	Pertinencia		Relevancia		Claridad	
		Si	No	Si	No	Si	No
1	Las preguntas responden a los objetivos de la investigación	X		X		X	
2	Los items miden las variables de estudio	X		X		X	
3	El instrumento persigue los fines del objetivo general	X		X		X	
4	El instrumento persigue los fines de los objetivos específicos	X		X		X	
5	Las ideas planteadas son representativas del tema	X		X		X	
6	Hay claridad en los items	X		X		X	
7	Las preguntas responden a un orden lógico	X		X		X	
8	El número de items por dimensiones es el adecuado	X		X		X	
9	El número de items por indicador es el adecuado	X		X		X	
10	La secuencia planteada es adecuada	X		X		X	
11	Las preguntas deben ser reformuladas*		X		X		X
12	Debe considerar otros items*		X		X		X

Nombres Apellidos del experto	Profesión	Porcentaje Obtenido	Valoración
Liliana D. Ceipa paredes	Medico	92 %	Aceptable

**Valoración:**  
(De 40% a 65%: Inaceptable); (De 70% a 80%: Minimamente Aceptable); (De 85% a 100%: Aceptable).

**Anexo 07:** Fotografías que evidencian la aplicación del instrumento.



