



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



---

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE  
1 AÑO, QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED P.S DE  
CHIARA, CANCHIS, CUSCO - 2018”**

---

Tesis Presentada por la Bachiller:  
Irma Condori Muelle.

Para optar al Título Profesional de  
Licenciada en Enfermería.

Asesor: Lic. Julio Cesar Valencia  
García.

CUSCO - PERÚ

2019



### DEDICATORIA

*Dedico a Dios por iluminarme cada día de mi vida y llenarme de muchas bendiciones; así mismo, por darme la fuerza y sabiduría para superar todos los obstáculos y cumplir mis objetivos, el cual es muy importante para mi formación académica y para mí y mis seres queridos.*

*A mis padres, por ser lo mejor que Dios me dio en la vida y mi mayor motivo que me impulsa a cumplir mis metas mis sueños y darme las fuerzas para salir adelante y culminar mi profesión.*

*A mis hermanas y amigas quienes me ayudaron en los momentos más difíciles.*

La Tesista



## AGRADECIMIENTO

*A la Universidad Andina del Cusco, alma mater de mi formación profesional.*

*A la Escuela Profesional de Enfermería por mi formación Científica, Ética y Humanística.*

*A todos los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería por sus enseñanzas durante mi formación Profesional.*

*A mi asesor de la tesis; Lic. Julio Cesar Valencia García por el apoyo en la realización del trabajo de investigación.*

La Tesista



## PRESENTACIÓN

Señor:

Dr. JUAN CARLOS VALENCIA MARTINEZ.

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco.

Señores miembros del jurado.

En cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Andina del Cusco, pongo a vuestra consideración la tesis; **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE 1 AÑO DE EDAD, QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED P.S DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO - 2018”**, con la finalidad de optar al título Profesional de Licenciada en Enfermería, conforme a lo previsto en la Ley Universitaria.

La Tesista



## RESUMEN

El presente estudio intitulada; “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE 1 AÑO, QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED P.S DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO - 2018”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de 1 año que acuden al servicio de CRED del Puesto de Salud de Chiara, Canchis, Cusco – 2018, el diseño metodológico fue descriptivo, transversal, la población muestral estuvo constituida por 90 madres de niños menores de 1 año. La técnica fue la entrevista y el instrumento fue la encuesta.

Los resultados fueron que: Respecto a las características generales de las madres de niños menores de 1 años se obtuvo que 43% tiene de 26 – 30 años de edad, 52% no tienen estudios, 53% se dedican a la agricultura, 74% son convivientes, 51% tiene idioma el español y quechua, 47% tiene de 1 – 2 hijos, 57% tiene ingresos menores a 300 soles; en cuanto a los conocimientos sobre estimulación temprana se obtuvo que 51% conoce cuál es la definición de estimulación, 56% desconoce los aspectos del desarrollo temprano, 54% contesto incorrectamente sobre las ventajas de la estimulación, 58% respondió erróneamente sobre las áreas del desarrollo, 56% desconoce el inicio de la estimulación temprana, 53% si conoce las actividades a realizar para estimular el área motora, 53% desconoce sobre la importancia del área de lenguaje, 50% conoce cuales son las actividades a realizar en la estimulación, 56% respondió correctamente sobre los aspectos que desarrolla el área lenguaje, 44% conoce la importancia del área coordinación, 52% desconoce sobre cuál es beneficios que desarrolla la estimulación, 54% no sabe los aspectos que desarrolla el área de coordinación, 79% desconoce la edad de inicio de los primeros pasos del niño, 74% conoce la definición de área social. En conclusión: El 53% tiene un conocimiento regular, 33% bueno y 14% malo.

**Palabras Clave: Conocimientos, Estimulación Temprana.**

**ABSTRACT**

The present study entitled; "LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT EARLY STIMULATION IN CHILDREN OF CHILDREN (AS) UNDER 1 YEAR, AT THE SERVICE OF CRED PS DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO - 2018", aimed to determine the level of knowledge about early stimulation that the children have. mothers of children under 1 year of age who attend the CRED service of Chiara Health Post, Canchis, Cusco - 2018, the methodological design was descriptive, cross-sectional, the sample population was constituted by 90 mothers of children under 1 year.

The results were that: With respect to the general characteristics of mothers of children under 1 years old, 43% were between 26 and 30 years old, 52% did not have studies, 53% were engaged in agriculture, 74% they live together, 51% have Spanish and Quechua language, 47% have 1 - 2 children, 57% have income of less than 300 soles; In terms of knowledge about early stimulation, 51% know what the definition of stimulation is, 56% do not know the aspects of early development, 54% answered incorrectly about the advantages of stimulation, 58% answered erroneously about the areas of development, 56% do not know the start of early stimulation, 53% know the activities to perform to stimulate the motor area, 53% do not know about the importance of the language area, 50% know what activities to perform in the stimulation, 56% answered correctly about the aspects that the language area develops, 44% know the importance of the coordination area, 52% do not know about what benefits the stimulation develops, 54% do not know the aspects that the coordination area develops, 79% do not know about the age of beginning of the first steps of the child, 74% know about definition of social area. In conclusion: it was obtained that 53% have a regular knowledge, 33% good and 14% a bad knowledge.

**Keywords: Knowledge, Early Stimulation.**



## INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana constituye una de las herramientas fundamentales con las que es posible favorecer la salud y el bienestar de los pequeños, acompañar adecuadamente su proceso educativo y promover el despliegue integral de sus habilidades y destrezas en las distintas áreas de su desarrollo: psicomotor, afectivo social y cognitivo.

La madre o cuidadora es uno de los agentes fundamentales para el desarrollo de la estimulación temprana, pues está dotada de capacidades innatas. Por eso la relación madre-bebé, constituye no solo una de las primeras interacciones del niño con las demás personas, sino también uno de los vínculos privilegiados desde donde contribuirá su desarrollo integral. Ante esta situación, la estimulación temprana tiene un papel importante en el actual desarrollo del niño.

La madre a través del juego y sus cuidados va ayudar a que su niño aprenda cosas nuevas y pueda lograr los objetivos propios de cada etapa de vida; estimular no significa adelantar sino ayudar a estar preparado para la siguiente etapa y potencializar las habilidades y destrezas que el niño ya posee. Por tanto, la estimulación temprana es muy importante para el adecuado desarrollo y su adaptación a su contexto social.

Es en este contexto que la investigación asumió el objetivo de Determinar el Nivel de Conocimiento sobre Estimulación Temprana en Madres de Niños Menores de 1 Año que Acuden al Puesto de Salud de Chiara, el cual recogió conocimientos sobre estimulación en madres de niños menores a 1 año. La presente investigación está estructurada en cuatro capítulos:

**CAPÍTULO I:** El problema que caracteriza la situación del problema y como se desarrolla en el contexto local, la formulación del problema, los objetivos, operacionalización de variables, justificación, limitaciones y consideraciones éticas.



**CAPÍTULO II:** Marco teórico en el cual se desarrollan los conceptos y nociones necesarias para abordar el problema en estudio comenzando por los antecedentes del estudio, las bases teóricas y la definición de términos.

**CAPÍTULO III:** Diseño metodológico apartado que presenta el tipo y línea de investigación, la población y muestra, descripción de la población, la muestra y método de muestreo, los criterios de inclusión y exclusión; las técnicas e instrumento, las validaciones del instrumento, y el procedimiento de recolección de datos.

**CAPÍTULO IV: INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.**

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS





## ÍNDICE

PRESENTACIÓN	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	

### CAPÍTULO I

#### EL PROBLEMA

1.1. CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	3
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	3
1.4. VARIABLES.....	3
1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	5
1.6. JUSTIFICACIÓN.....	13
1.7. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	13
1.8. CONSIDERACIONÉS ÉTICAS.....	14

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO.....	15
2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL.....	15
2.1.2 A NIVEL NACIONAL.....	17
2.1.2 A NIVEL LOCAL.....	22
2.2. BASES TEÓRICAS.....	24
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	45



**CAPÍTULO III  
DISEÑO METODOLÓGICO**

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....46  
    3.1.1 DESCRIPTIVO .....46  
    3.1.2 TRANSVERSAL .....46  
3.2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....46  
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA .....46  
    3.3.1 POBLACIÓN MUESTRAL .....46  
    3.3.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....46  
    3.3.3 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....47  
3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN .....47  
    3.4.1. TÉCNICA.....47  
    3.4.2. INSTRUMENTO .....47  
3.5. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO .....47  
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....47  
3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....48

**CAPÍTULO IV**

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS**

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	DETALLE	PÁG.
Nro. 01	EDAD DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTIERON AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO 2018.	50
Nro. 02	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTIERON AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA CANCHIS, CUSCO – 2018.	52
Nro. 03	OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTIERON AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO 2018.	54
Nro. 04	ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTIERON AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.	55
Nro. 05	IDIOMA DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTIERON AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.	57
Nro. 06	NÚMERO DE HIJOS QUE TIENEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTIERON AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.	58
Nro. 07	INGRESO ECONÓMICO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD CHIARA, CANCHIS, CUSCO - 2018	59
Nro. 08	CONOCIMIENTO SOBRE LA DEFINICIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA, EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.	60
Nro. 09	CONOCIMIENTO DE ASPECTOS QUE DESARROLLA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD	62



DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.

- Nro. 10 CONOCIMIENTO SOBRE VENTAJAS DE LA ESTIMULACIÓN 63  
TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES 1 AÑO QUE  
ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS,  
CUSCO – 2018.
- Nro. 11 CONOCIMIENTO SOBRE LAS ÁREAS QUE DESARROLLA LA 64  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE  
CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.
- Nro. 12 CONOCIMIENTO SOBRE EL INICIO DE LA ESTIMULACIÓN 65  
TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES 1 AÑO QUE  
ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS,  
CUSCO – 2018.
- Nro. 13 CONOCIMIENTO SOBRE EL TIEMPO QUE SE DEBE 67  
DEDICAR A LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE  
NIÑOS MENORES 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE  
SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.
- Nro. 14 CONOCIMIENTO SOBRE EL DESARROLLO DEL ÁREA 68  
MOTORA EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS  
MENORES 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE  
CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.
- Nro. 15 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LAS 69  
ACTIVIDADES A REALIZAR PARA ESTIMULAR A UN NIÑO  
MENOR 1 AÑO EN EL ÁREA MOTORA; QUE ASISTEN AL  
PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.
- Nro. 16 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE FRECUENCIA 70  
CON LA QUE SE DEBE REALIZAR LA ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN EL AREA MOTORA AL NIÑO MENOR 1 AÑO  
QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA,  
CANCHIS, CUSCO – 2018.



- Nro. 17 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE IMPORTANCIA 71  
DEL AREA DEL LENGUAJE EN MENORES DE UN 1 AÑO DEL  
CENTRO DE SALUD DE COMBAPATA, CANCHIS, CUSCO –  
2018.
- Nro. 18 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ACTIVIDADES A 72  
REALIZAR PARA ESTIMULAR EL AREA DEL LENGUAJE AL  
MENOR 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD DE CHIARA,  
CANCHIS - 2018.
- Nro. 19 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LOS ASPECTOS 73  
QUE DESARROLLAN EL ÁREA DE LENGUAJE, EN MENORES  
DE 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA,  
CANCHIS, CUSCO – 2018.
- Nro. 20 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE A IMPORTANCIA 75  
DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO  
QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA,  
CANCHIS, CUSCO – 2018.
- Nro. 21 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LOS BENEFICIOS 76  
QUE DESARROLLA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL  
ÁREA COORDINACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO QUE  
ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS,  
CUSCO – 2018.
- Nro. 22 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ASPECTOS QUE 77  
SE DESARROLLA EN EL ÁREA DE COORDINACIÓN EN  
MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD  
DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.
- Nro. 23 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA EDAD DE 78  
INICIO DE LOS PRIMEROS PASOS EN EL NIÑO; DEL  
PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.
- Nro. 24 DE LAS MADRES SOBRE EL ÁREA SOCIAL DEL NIÑO(A) 79  
MENOR DE 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE  
CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018



- Nro. 25 CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ACTIVIDADES A 80  
REALIZAR PARA ESTIMULAR A UN NIÑO DE 0 A 1 AÑO DE  
EDAD EN EL ÁREA SOCIAL DEL PUESTO DE SALUD DE  
CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.
- Nro. 26 NIVEL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE 81  
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1  
AÑO DEL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS,  
CUSCO – 2018.



## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### 1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

La estimulación temprana es un conjunto de acciones con base científica, aplicada en forma sistémica y secuencial en la atención integral del niño y niña, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales.

Una de las intervenciones principales del enfermero (a) es la estimulación temprana, pues se considera un pilar básico para el control de crecimiento y desarrollo del niño y dentro de ello el óptimo desarrollo del cerebro del niño, potenciando sus funciones cerebrales en todos los aspectos (cognitivo, lingüístico, motor y social). El cerebro del niño requiere información; estímulos externos que le ayude a desarrollarse. Su crecimiento dependerá de la cantidad tipo y calidad de estímulos que recibe.<sup>1</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que el 39% de los menores de cinco años en países en vías de desarrollo presentan retraso en el crecimiento y desarrollo, lo cual indica la existencia de ambientes perjudiciales y desconocimiento por parte de los cuidadores padres de familia; que ponen en riesgo el desarrollo infantil.

Estudios refieren que el 60% de los niños menores de seis años no reciben estimulación temprana, esto puede condicionar a un retraso en su desarrollo psicomotor.<sup>2</sup>

Cada año, más de 200 millones de niños no alcanzan su pleno potencial cognitivo y social, debido al desarrollo deficiente durante sus primeros años de vida.

---

<sup>1</sup> Aristizábal, A. y Rodríguez. (M. 1977). Aspectos educativos. Desarrollo Infantil y educación no formal. FEDEPEC-CEDEN, Bogotá, Colombia.

<sup>2</sup> Organización mundial de la salud. prácticas familiares y comunitarias que promueven la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo del niño. [artículo en línea]. serie ops/fch/ca/o5.05. e. Washington. organización mundial de la salud. 2015. [acceso 28 de diciembre 2016] disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/paho/2005/927532588x\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/paho/2005/927532588x_spa.pdf).



Datos estadísticos del Ministerio de Salud del Perú, (MINSA), en el 2015, reportaron que el 40% de los niños a nivel nacional sufren de retraso en el desarrollo psicomotor, 13% de incapacidad y 3% de minusválido, frente a esta problemática el MINSA dentro de sus lineamientos de política 2016 - 2017, priorizó el componente niño, la atención del niño menor de un año en los programas de crecimiento y desarrollo y estimulación temprana.

La Norma Técnica de Salud para la Atención Integral del Salud de la Niño (a) refiere que la madre es uno de los agentes fundamentales de estimulación, pues está dotada de capacidades innatas para realizar estímulos. Por eso la relación madre e hijo, constituye no solo una de las primeras interacciones del niño con las demás personas, sino también uno de los vínculos privilegiados para contribuir a su desarrollo integral.

En el Puesto de Salud de Chiara, que se encuentra en el distrito de Combapata provincia de Canchis, se brinda la atención de Crecimiento y Desarrollo a todos niños menores de 5 años. Se ha observado que las madres que acuden al Puesto Salud de Chiara poseen un escaso conocimiento acerca de la importancia y las implicancias de una adecuada estimulación temprana esto se evidencio por algunos indicadores que presentan tales como sus reiteradas preguntas acerca del tema o simplemente; la escasa y quizá nula importancia que le brindan a la referida atención que se les brinda a sus menores hijos. Por otro lado, ellas refieren que en sus hogares no realizan actividades que estimulen a su niño a aprender cosas nuevas y a desarrollarse”, según la referencia de las madres esto se debe a muchos factores; mientras que otras mencionan que “no es necesario, debido a que solos se van desarrollando”.

Durante las atenciones en CRED se percibió que la mayoría de las madres no dan importancia a la estimulación temprana en niños menores de 1 año, lo cual, a posterior, hace que las madres no estimulen a sus niños en casa de modo que esto repercute en el desarrollo físico y mental del niño.

Habiendo observado estos detalles mencionados anteriormente, surge el interés por desarrollar la presente investigación orientada a determinar el nivel de conocimiento acerca de estimulación temprana que poseen las madres de niños menores de un año, por lo cual se plantea la siguiente interrogante.





## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños (as) menores de 1 año que acuden al servicio de CRED del Puesto de Salud de Chiara, Canchis, Cusco - 2018?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de 1 año que acuden al servicio de CRED del Puesto de Salud de Chiara, Canchis, Cusco - 2018.

### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las características generales de las madres de niños(as) menores de 1 año, que acuden al servicio de CRED del Puesto de Salud de Chiara, Canchis, Cusco - 2018.
- Evaluar el nivel de conocimientos sobre Estimulación Temprana con respecto a definición, inicio, tiempo, áreas y ventajas de la estimulación que tienen las madres de niños menores de 1 año que acuden al servicio de CRED del Puesto de Salud de Chiara, Canchis, Cusco - 2018.

## **1.4 VARIABLES**

### **1.4.1 VARIABLE IMPLICADA**

- Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana.

### **1.4.2 VARIABLES NO IMPLICADAS**

- Edad de las madres
- Grado de instrucción de las madres.
- Ocupación.



- Estado civil.
- Ingreso económico mensual familiar.
- Idioma.
- Número de hijos.



**1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES**

**1.5.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE IMPLICADA**

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	EXPRESIÓN FINAL
Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana	Es el conjunto de ideas, conceptos, creencias que tienen las madres de niños menores de un año que acuden al puesto de salud de Chiara	1. Conocimiento sobre definición de estimulación temprana	a) Son actividades juegos, ejercicios y canciones que ayudan a b) Movimientos que ayuda a desarrollar solo capacidades. c) Son movimientos y ejercicios d) No sabe	Cualitativa	Nominal	- Bueno: 16 – 20 pts. - Regular: 10 a 15 pts. - Malo: < 09 pts.
		2. Conocimiento sobre los aspectos que desarrolla la estimulación temprana.	a) Desarrollar el aspecto físico, emocional e intelectual del niño según la edad. b) Ejercicios que ayudan, para que puedan caminar y hablar. c) Contribuye para que sean niños inteligentes. d) No sabe	Cualitativa	Nominal	
		3. Conocimiento sobre ventajas de la estimulación temprana en niños menores 1 año.	a) Ayuda el desarrollo cerebral durante el primer año de vida. b) Es muy importante para desarrollar sus habilidades. c) Ayuda mejorar su conducta d) No sabe	Cualitativa	Nominal	



		<p>4. Conocimiento sobre cuáles son las áreas que se evalúan en la estimulación Temprana en menor 1 año.</p>	<p>a) Control muscular, forma de comunicación, coordinar lo que ve con lo que hace, relación con la madre y sus familiares, b) Área social, área afectiva, área motora, área de Lenguaje. c) Área cognitiva, área de lenguaje, área de coordinación, área afectiva d) No sabe</p>	Cualitativa	Nominal	
		<p>5. Conocimiento sobre el inicio de la estimulación temprana en el niño(a) menor de 1 año.</p>	<p>a) Desde que está en el vientre de la madre. b) Desde el nacimiento del niño(a). c) Sólo se realizan cuando el niño(a) presenta un riesgo o retraso en el desarrollo. d) No sabe</p>	Cualitativa	Nominal	
		<p>6. Conocimiento sobre el tiempo que se dedica por sesión en la estimulación temprana en el niño menor 1 año.</p>	<p>a) Media hora b) Una hora c) Tres horas d) No sabe</p>	Cualitativa	Nominal	



		<p>7. Conocimiento sobre lo que desarrolla el área motora en menores de 1 año.</p>	<p>a) Desarrolla movimientos finos de las extremidades y equilibrio (agarra objetos con los dedos, levanta la cabeza y gatea) b) Levanta la cabeza y gatea. c) Solo gatea. d) No sabe.</p>	Cualitativa	Nominal	
		<p>8. Conocimiento sobre las actividades a realizar para estimular a un niño menor 1 año en el área motora</p>	<p>a) Mantenerlo echado en su cama o cuna todo el día y realizar movimientos suaves. b) Tomarle las piernitas, estirarlas y doblarlas y hacer movimientos suaves. c) Ponerle música suave d) no sabe</p>	Cualitativo	Nominal	
		<p>9. Conocimiento sobre de la importancia del área del lenguaje en menores de un 1 año.</p>	<p>a) Son todas las ideas que expresan en las palabras, el tipo de oración y la manera en la que se quiere decir la expresión, entre otras, para darnos a entender y así mismo. b) Solo ayuda para hablar bien c) pronuncia palabras d) No sabe</p>	Cualitativo	Nominal	



		10. Conocimiento sobre actividades a realizar para estimular a un niño menor 1 año en el área lenguaje.	a) Llamarlo por su nombre y hablarle en oraciones completas y mencionar los nombres correctamente. b) Ofrecerle un juguete pequeño. c) Ayudarlo a pararse, apoyado en sillas. d) No sabe	Cualitativo	Nominal	
		11. Conocimiento sobre evaluación del área de lenguaje del niño(a) de 1 año.	a) Entiende cuando lo llaman por su nombre. b) Reconoce al menos 3 cosas que le piden que señale. c) Nombra objetos con diminuto papito, mamita. d) No sabe	Cualitativo	Nominal	
		12. Conocimiento sobre, los aspectos que desarrollan el área de lenguaje, en menores de 1 año.	a) Construye el conocimiento y pensamiento lógico. b) Nombra objetos y nombres correctamente c) Aprende mencionar correctamente su nombre d) no sabe	Cualitativo	Nominal	
		13. Conocimiento sobre la importancia del área de coordinación en menores de 1 año	a) Desde que el niño nace; ve, oye, percibe las cosas del medio que lo rodea y desarrolla sus habilidades. b) Se relaciona con el pensamiento y sentido. c) Solo se relaciona con el sentido. d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	



		14. Conocimiento sobre los beneficios que desarrolla la estimulación temprana en el área de coordinación en menores de 1 año.	a) Desarrolla el pensamiento, las capacidades de razonar y poner atención según las instrucciones. b) Solo obedece órdenes. c) No entiende las instrucciones. d) No sabe	Cualitativa	Nominal	
		15. Conocimiento de los aspectos que desarrolla el área de coordinación en menor de 1 año.	a) La evolución y maduración en el uso del ojo mano a partir de las experiencias con los objetos y el entorno. b) El desarrollo de movimientos. c) El niño juega con sus amigos d) No sabe	Cualitativa	Nominal	
		16. Conocimiento sobre, la edad que el niño(a) debe dar sus primeros pasos y dejar que se pare solo.	a) 11 meses b) 1 año e) 9 meses d) 8 meses e) No sabe	Cualitativa	Nominal	
		17. Conocimiento sobre evaluación del área social en el niño(a) menor de 1 Año	a) Diferencia a su madre de sus demás familiares b) Sujeta los juguetes con una mano. c) Realiza garabatos. d) Y a no depende de sus padres para relacionarse con los	Cualitativa	Nominal	



		18. Conocimiento sobre actividades a realizar para estimular a un niño de 0 a 1 año de edad en el área social	a) Mostrarle juguetes. b) Demostrarle cariño, hablarle suavemente, acariciarlo, sonreírle. c) Otras personas no deben conversar con su niño porque le asusta. d) No sabe	Cualitativa	Nominal	
		19. Conocimiento sobre que habilidades desarrolla la estimulación en coordinación	a) Comunicación con los demás b) Relaciones con su medio familiar c) Relaciona el cerebro con los sentidos d) No sabe			
		20. Conocimiento sobre las consecuencias futuras no realizar la estimulación temprana de acuerdo a la edad	a) Retraso psicosocial y interacción deficiente en la sociedad. b) Los problemas futuros son mínimos c) No existe ninguna consecuencia a largo plazo d) No sabe			





1.5.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES NO IMPLICADAS

VARIABLE	DEFINICIÓN DE VARIABLE	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN
Edad de las Madres	Es el tiempo cronológico desde el momento que nace hasta el momento actual contado en años.	a) 16 - 25 años. b) 26 - 30 años. c) 31 - 35 años. d) 36 a más	Cuantitativa	Intervalar
Grado de instrucción	El grado más elevado de estudios realizados por la madre de niños (as) menores de 1 año.	a) Sin estudios b) Primario c) Secundario d) Nivel superior	Cualitativa	Ordinal
Ocupación	Tipo de trabajo (profesión, oficio, arte o labor) que ejercen las madres.	a) Ama de casa b) Agricultor c) Comerciante d) Ganadero	Cualitativo	Nominal
Estado civil	Situación o condición civil de las madres en la sociedad.	a) Casada b) Soltera c) Viuda d) Divorciada e) Conviviente	Cualitativo	Nominal



Idioma	Sistema de comunicación verbal a través del cual se comunican las madres.	a) Español b) Quechua c) Otros.	Cualitativo	Nominal
Número de Hijos	Cantidad de descendencia o hijos que tiene la madre entrevistada.	a) 1 - 2 hijos b) 3 - 4 hijos c) Más de 4	Cuantitativo	Intervalar
Ingreso Económico Mensual familiar	Cantidad de dinero que percibe la familia mensualmente.	a) Menor de 300 soles. b) 300 - 500 soles. c) Más de 500 soles.	Cuantitativo	Intervalar



## 1.6 JUSTIFICACIÓN

La estimulación temprana en la primera infancia es el período de desarrollo cerebral más intenso de toda la vida por ello es fundamental proporcionar una motivación adecuada para el desarrollo psicomotor y social durante los primeros años de vida. El desarrollo lingüístico y cognitivo es especialmente intenso desde los seis meses a los tres años de vida. Los niños que pasen su primera infancia en un entorno menos estimulante o menos acogedor emocional y físicamente, se pueden ver afectados su desarrollo cerebral y sufrirán retrasos cognitivos, sociales y de comportamiento a lo largo de su vida.

Es por esta razón, que el nivel de conocimiento que tengan las madres sobre estimulación temprana cobra importancia debido a que el nivel de conocimiento definirá la oportunidad de ofrecerle a los niños(as) estímulos necesarios para el desarrollo de su inteligencia. Por lo tanto, la estimulación temprana se convierte en una estrategia de prevención y promoción de la salud, siendo las madres el mejor estímulo positivo para el niño.

El estudio tiene como propósito de proporcionar información actualizada sobre el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de un año, los resultados obtenidos serán entregados al profesional de Enfermería encargado del consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Puesto de Salud de Chiara; para que puedan planificar e implementar estrategias de mejoramiento en la metodología de enseñanza/aprendizaje de las madres; teniendo en cuenta las áreas donde el conocimiento de las madres es deficiente.

A nivel académico los resultados obtenidos constituyen como un aporte actualizado válido científico para el desarrollo de otras investigaciones relacionado al tema de estudio de igual manera permitió conocer la situación en la que se encuentra la población materno infantil.

## 1.7 LIMITACIONES DEL ESTUDIO.

Resistencia y no disposición de tiempo de algunas madres a ser encuestadas, estos inconvenientes se superaron concientizándoles sobre la importancia del



estudio, asimismo se tuvo que la mayoría de las madres son de habla quechua esto se superó encuestándoles en su idioma de manera clara, simple y precisa.

### **1.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

El estudio respetó y aplicó normas éticas de la investigación. Se brindó toda la información a las madres intervenidas a fin de motivar su consentimiento y su participación en el estudio de manera voluntaria, respetando la confidencialidad y exclusivamente utilizada para el presente trabajo de investigación.



## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

##### 2.1.1 ESTUDIOS INTERNACIONALES

**GARZON S.** En el estudio “ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS/AS DE 0 A 24 MESES CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL HOSPITAL ASDRÚBAL DE LA TORRE - COTACACHI 2013”. UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE ECUADOR – IBARRA

**Objetivo:** Proponer estrategias y una metodología que nos permitan identificar, determinar y diagnosticar claramente el grado de conocimiento que tienen sobre estimulación temprana.

**Metodología;** El nivel del estudio fue aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal. La población estuvo conformada por las madres de niños menores de dos años en un tiempo determinado; a lo cual se le aplicó un muestreo probabilístico por conveniencia estratificado, obteniéndose una muestra de 36 madres. La técnica que se utilizó fue la entrevista individual y el Instrumento fue un cuestionario.

**Resultados:** El grado de conocimiento de las madres de niños menores de dos años sobre estimulación temprana es medio y bajo con 50% en las áreas de desarrollo motora 38.7 %, cognitiva 21.3 %, social 67%.4 y lenguaje es decir las madres no están preparadas adecuadamente para estimular a sus hijos 45.6 % conocen la importancia de estimulación temprana 39%.6, un 46.8% desconocen el tiempo de estimulación. Se puede evidenciar que un 34% desconoce las áreas de estimulación temprana así mismo, un 46.3% proceden del área rural y pertenecen a la religión católica con 56.6 %.<sup>3</sup>

---

<sup>3</sup> Garzón S. “Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 24 meses. control de crecimiento y desarrollo en el Hospital Asdrúbal de la Torre-Cotacachi en el 2013, Ecuador” Universidad Técnica del Norte Ecuador – Ibarra. [tesis pregrado online].  
Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/3460/1/06%20enf%20570%20tesis.pdf>



**PALACIOS L**, Realizó un estudio titulado “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES Y PADRES DE FAMILIA EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DIAGNOSTICADOS CON SÍNDROME DE DOWN QUE ACUDEN AL CENTRO DE REHABILITACIÓN “NUESTRA FAMILIA” EN LA CIUDAD DE LA PROVINCIA DE ESMERALDAS PERÍODO ABRIL A JULIO DEL 2014 - ECUADOR**”. PONTÍFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ECUADOR.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las madres y padres de familia en la estimulación temprana a niños menores de 5 años diagnosticados con Síndrome de Down que acuden al centro de rehabilitación Nuestra Familia en la ciudad de la provincia de Esmeraldas.

**Metodología:** Fue un estudio cualitativo, a través de visitas domiciliarias y cuantitativo por la recolección de datos realizada mediante una encuesta, estudio descriptivo, se llevó a cabo en el Centro de Rehabilitación “Nuestra Familia”, ubicado al Sur de la ciudad de Esmeraldas - Sector Valle San Rafael.

**Resultados:** Los resultados de esta investigación revelaron que el 50% de los padres de familia encuestados en general conocen sobre la estimulación temprana y en cuanto a sus actitudes, destrezas y práctica un 60%, no lo aplican de manera adecuada y otros lo desconocen. Se concluyó que existe una poca preparación por parte de los padres de familia en cuanto a proporcionar una adecuada estimulación a sus hijos, basándose solo al brindado por parte de las instituciones al que asisten y que se debería dar una mayor interacción por parte de este centro y personal terapeuta en abordar el tema y buscar alternativas en conjunto a favor de estos niños durante sus etapas de enseñanza y aprendizaje.<sup>4</sup>

---

<sup>4</sup> Palacios L, “conocimientos, actitudes y prácticas de las madres y padres de familia en la estimulación temprana a niños menores de 5 años diagnosticados con síndrome de down que acuden al centro de rehabilitación “nuestra familia” en la ciudad de la provincia de esmeraldas período abril a julio del 2014 - ecuador”. Pontificia Universidad Católica de Ecuador. [Tesis pregrado online]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/291/1/DELVICIER%20PALACIOS%20LISETT%20CRISTINA.pdf>

### 2.1.2 A NIVEL NACIONAL

**ROSADO M y COAGUILA D.** En su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES, SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD LEOPOLDO RONDÓN SABANDIA – AREQUIPA, 2016.**” UNIVERSIDAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE AREQUIPA.

**Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento en madres, sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el puesto de salud Leopoldo Rondón Sabandía –Arequipa.

**Metodología:** Es un estudio de tipo descriptivo, univariado de corte transversal, la población fueron madres que asisten al puesto de salud. La muestra constituida por 95 unidades de análisis y el muestreo fue no probabilístico censal. En la variable nivel de conocimiento se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario elaborado por las autoras y validado por expertos.

**Resultados:** La edad de las madres de los niños menores de un año oscila entre los 20 y 35 años en 58,9% de casos. El 84,2% de aquellas provienen de la sierra. Las edades de sus hijos fluctúan entre los 7 y 11 meses en un 52,6%. Un 69,5% es conviviente y el 25,3% es casada. La ocupación principal de las madres es ama de casa en 42,1%. El 47,4% tiene secundaria completa; el 20,0% tienen estudios superiores completos y el 15,8% tiene un grado de instrucción superior incompleto. El nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en general es alto en 55,7%, en el área motora es alto en 84,2%, en el área de lenguaje es alto en 71,5%, en el área cognitiva es alto en 80,0%, En el área social es alto en 70,5%.<sup>5</sup>

**GERVASIO M.** En el estudio “**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y GRADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR**

---

<sup>5</sup> Rosado M Y Coaguila D. “Nivel De Conocimiento En Madres, Sobre Estimulación Temprana En Niños Menores De Un Año En El Puesto De Salud Leopoldo Rondón Sabandía – Arequipa, 2016.” Universidad De Ciencias De La Salud De Arequipa. [Tesis pregrado online]. Disponible en: <http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/UCS/14/1/rosado-valdivia-margui.pdf>

**EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO GUSTAVO LANATTA”. ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA, 2014.**

**Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor en los niños menores de 1 año. Metodología:

**Metodología:** Es de tipo cuantitativo, cuyo diseño fue descriptivo, correlacional, de corte transversal, se realizó el estudio en el Centro de Salud Gustavo Lanatta- Ate, Para determinar el tamaño de la muestra, se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio estratificado, con la fórmula de población finita, obteniendo 200 niños menores de 1 año con sus respectivas madres. Los datos se obtuvieron a través de una encuesta aplicada a las madres y la aplicación de EEDP a los niños.

**Resultados:** Se evidencia que el conocimiento de estas madres fue de nivel medio con un mayor porcentaje de 41%, y el grado de desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año era de riesgo con mayor porcentaje 51%. El estudio determinó que el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año, tiene relación significativa, dado que el valor del  $\chi^2$  es 12,8 y este es mayor que el valor crítico para un nivel de significancia de 0,05 = 9,49 para  $gl= 4$  con intervalo de confianza del 95%. En los aspectos generales, la mayoría de las madres tienen ingreso económico de 500 a 700 soles según la canasta básica familiar un 57%, mientras el 48% son familias que proceden del área rural con 67%, así mismo el 27% no tienen estudios secundarios completos y el 49% tiene conocimiento regular acerca de estimulación temprana. Este estudio se constituye en base para futuras investigaciones.<sup>6</sup>

**CHAMBA M.** En el estudio “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y

---

<sup>6</sup> Gervasio M. “Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año Gustavo lanatta.1.1 a nivel internacional. Lima – Perú 2014” [Tesis pregrado online]. Disponible en: [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/348/1/mayuri\\_am.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/348/1/mayuri_am.pdf)



**DESARROLLO DEL C.S. SAN SEBASTIÁN, PIURA 2016”. UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO.**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de 1 año que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del C.S. San Sebastián, Piura 2016.

**Metodología:** Esta investigación es de tipo cuantitativo, con diseño descriptivo transversal; la muestra estuvo constituida por 50 madres, los datos se obtuvieron a través de un cuestionario que permitió medir conocimientos

**Resultados:** En relación al conocimiento de las madres sobre estimulación temprana 58% presentaron conocimientos bajos, 26% conocimientos medios, y solo el 16% presentaron conocimientos altos, en relación a las practicas se halló que el 76% de madres tiene regulares prácticas de estimulación temprana, el 18% tiene malas prácticas y buenas prácticas solo el 6% , las prácticas de las madres por áreas de desarrollo se encontró que el área motora 58% es la que presenta el mayor nivel de malas prácticas, el área social 52% de practica regular, y buenas prácticas el área de coordinación 76%.<sup>7</sup>

**MEZA M. En el estudio “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 C.S VILLA SAN LUIS, SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2013. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS.**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre Estimulación Temprana que tienen las madres de niños de 0 a 12 meses de edad, que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Villa San Luis en el distrito de San Juan de Miraflores.

---

<sup>7</sup> Chamba M. “nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. san Sebastián, Piura 2016”. universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. [Tesis Pregrado Online]. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/2235/BC-TES-TMP-1111.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



**Metodología:** Es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, con método descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 100 madres que asistieron con sus niños de 0 a 12 meses de edad al Programa de Crecimiento y Desarrollo. La técnica para la recolección de datos fue la entrevista y el instrumento un cuestionario validado con juicio de expertos.

**Resultados:** La mayoría 84% de madres realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana. Así mismo con respecto a las practicas según el área de desarrollo se tiene que en el área motora la gran mayoría 80%(80) de madres, coloca al bebé boca abajo para que levante la cabeza y fortalezca la musculatura de los niños; con respecto al área coordinación se tiene que la gran mayoría 80% (80) de las madres juega con sus niños a arrugar papel y aplaudir, con respecto a el área vi lenguaje se tiene que la mayoría imita los sonidos del bebé.

Por lo que se concluye que la mayoría de madres de niños de 0 a 12 meses de edad, que acuden al servicio de CRED, del C. S. Villa San Luis, tienen nivel de conocimiento “medio” y realizan prácticas adecuadas sobre estimulación temprana.<sup>8</sup>

**MINA J.** En su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y CUMPLIMIENTO DEL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LAS MADRES DE MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD “CONDE DE LA VEGA BAJA- 2018”.** UNIVERSIDAD FEDERICO VILLARREAL – LIMA.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en las madres de menores de un año del Centro de salud “Conde de la Vega Baja” - 2018.

**Metodología:** De tipo cuantitativo, método descriptivo, corte transversal, en donde participó una muestra de 47 madres de menores de un año. Se utilizó

---

<sup>8</sup> Meza M. “Nivel de conocimientos y practicas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S Villa San Luis, san juan de Miraflores, 2013, Universidad Nacional Mayor De San Marcos. [Tesis pregrado online]. Disponible en: <http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/unjbg/298/tg0151.pdf?sequence>  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3592/1/meza\\_fm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3592/1/meza_fm.pdf)



como instrumento 3 tipos de cuestionario de 13 ítems, respectivamente para cada rango de edad del menor de un año.

**Resultados:** El 55.3% tenían conocimiento de nivel medio, seguido del 25.5% con conocimiento bajo y el 19.2% con conocimiento alto. El 51.1% de las madres cumplen con el control CRED de su hijo y el 48.9% no cumple. Según aspectos básicos el 51.1% tenían conocimiento de nivel medio, seguido del 38.3% con conocimiento bajo y el 10,6% con conocimiento alto. En el área motora el 46.8% con conocimiento medio, seguido del 36.2% con conocimiento bajo y el 17.0% con conocimiento alto. En el área de coordinación el 46.8% con conocimiento bajo, seguido del 42.6% con conocimiento medio y el 10,6% con conocimiento alto. En el área de lenguaje el 53.2% con conocimiento medio, seguido del 31.9% con conocimiento bajo y el 14.9% con conocimiento alto. En el área social el 48.9% con conocimiento medio, seguido del 36.2% con conocimiento bajo y el 14.9% con conocimiento alto. Conclusiones: el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana es medio y bajo por lo tanto no están capacitadas para estimular adecuadamente a sus hijos; así mismo se evidencia que casi la mitad de las madres no cumplen con llevar a sus hijos al control CRED.<sup>9</sup>

**BUENDÍA U.** En su estudio. **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES, SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS MENORES DE UN AÑO, DEL CENTRO DE SALUD “ANDRÉS ARAUJO MORÁN”-TUMBES 2017. UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES.**

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año, en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán el en 2017; en Tumbes-Perú.

**Metodología:** El tipo de estudio fue el cuantitativo, su diseño fue no experimental - descriptivo simple. La muestra estuvo conformada por 65 madres con hijos menores de un año, que acuden al Centro de Salud

---

<sup>9</sup> Mina J. "Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en las madres de menores de un año en el centro de salud "conde de la vega baja- 2018". universidad Federico Villarreal - lima. [Tesis pregrado online] Disponible en: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2839/UNFV\\_MINA\\_LOBATO\\_JHOSELYN%20ILENI\\_A\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2839/UNFV_MINA_LOBATO_JHOSELYN%20ILENI_A_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**Resultados:** Se observa que en cuanto al conocimiento en general sobre estimulación temprana el 56% de madres tuvieron un conocimiento medio; 32% un conocimiento bajo y 12% un nivel de conocimiento alto. En referencia al área motora el 75% tiene un nivel de conocimiento bajo, 18% un nivel de conocimiento medio y 6% un nivel de conocimiento alto. En el área de lenguaje el 54% poseen un nivel de conocimiento bajo; 38% un nivel de conocimiento medio y 8% poseen un nivel de conocimiento alto; y en el área social el 48% poseen un nivel de conocimiento medio; 31% un nivel de conocimiento bajo y 22% conocimiento alto. En conclusión, se obtuvo que el nivel de conocimiento general que predominó en las madres sobre la estimulación temprana en niños menores de un año fue de nivel medio, reportado en un 56%.<sup>10</sup>

### 2.1.3 A NIVEL LOCAL

**PALOMINO I.** En su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE OROPESA – CUSCO 2018**”. UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO.

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en madres de los niños menores de 1 año, que acuden al Centro de Salud Oropesa – Cusco 2018

**Metodología:** El estudio fue de tipo descriptivo, transversal. La población estuvo conformada por 90 madres que acuden al Centro de Salud Oropesa el proceso de recolección de datos se realizó a través de una encuesta estructurada, la que se validó mediante juicio de expertos. Los resultados se presentaron en gráficos con su respectivo análisis e interpretación, habiendo tenido las siguientes conclusiones.

---

<sup>10</sup> Buendía U. Nivel de conocimiento de las madres, sobre estimulación temprana en los niños menores de un año, del centro de salud “Andrés Araujo Morán”-Tumbes 2017. Universidad Nacional de Tumbes. [Tesis pregrado online] Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/66/TESIS%20-%20BUENDIA%20CRUZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



**Resultados:** El 48.9% tienen entre de 18 - 25 años de edad; en cuanto al grado de instrucción el 36.7% tienen estudio secundario; sobre el número de hijos tienen el 70.0% de las madres entre 1 a 2 hijos; con respecto a la zona de residencia 56.7% son de zona urbana; en cuanto al idioma el 75.6% hablan quechua y español; con respecto a la ocupación de las madres el 72.2% son amas de casa, y sobre el estado civil el 72.2% son convivientes. Con respecto a las dimensiones por áreas se tiene el siguiente resultado: área motora 63.33% se obtuvo un nivel medio, en la dimensión de área lenguaje el 72.22% se obtuvo un nivel medio, en la dimensión área coordinación el 81.11% se obtuvo un nivel medio y en la dimensión área social el 59.89% se obtuvo un nivel medio. Con respecto a nivel de conocimiento de las madres el 45,6 % tienen un conocimiento bajo, el 42.2% de las madres presenta un conocimiento medio y el 12.2% de las madres tienen un conocimiento alto.<sup>11</sup>

**SERRANO E.** En el estudio “**EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DIRIGIDO A MADRES CON NIÑOS DE 0 A 1 AÑO, EN EL MODULO DE ORIENTACIÓN NUTRICIONAL Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA (MONET), SAN JERÓNIMO CUSCO, 2014.**”

**Objetivo:** Determinar la efectividad de una intervención educativa sobre estimulación temprana dirigida a madres con niños de 0 a 1 años que asisten a Módulo de Orientación Nutricional y Estimulación Temprana San Jerónimo Cusco 2014.

**Metodología:** El diseño metodológico es de tipo cuantitativo, cuasi experimental, explicativo y longitudinal, con una muestra no probabilística intencionada de 35 madres con niños de 1 a 3 años.

**Resultados:** obtenidos fueron el 40% obtuvo un conocimiento medio antes de la intervención educativa, después de la aplicación de la intervención educativa sobre Estimulación Temprana el 80% alcanzó conocimiento alto. Con respecto a las prácticas de estimulación temprana antes de la intervención educativa el

---

<sup>11</sup> Palomino I. “Nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al Centro de Salud de Oropesa – Cusco 2018”. Universidad Andina del Cusco. [Tesis pregrado online]. Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/2565/1/RESUMEN.pdf>

54.3% presento practicas incorrectas, después de la intervención educativa el 91.4% presentan practicas correctas. Se concluyó; que el nivel de conocimiento de las madres de medio a bajo y después de la aplicación de la intervención educativa sobre estimulación temprana las madres obtuvieron un nivel de conocimiento alto. La mayoría de las madres presentan prácticas incorrectas antes de la intervención Educativa y después de la intervención educativa presentan prácticas correctas.<sup>12</sup>

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. CONOCIMIENTOS

El conocimiento se suele entender como:

Hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad. Lo que se adquiere como contenido intelectual relativo a un campo determinado o a la totalidad del universo.

Conciencia o familiaridad adquirida por la experiencia de un hecho o situación. Representa toda certidumbre cognitiva mensurable según la respuesta a «¿por qué?», «¿cómo?», «¿cuándo?» y «¿dónde?». No existe una única definición de «conocimiento».

Sin embargo, existen muchas perspectivas desde las que se puede considerar el conocimiento; siendo la consideración de su función y fundamento, un problema histórico de la reflexión filosófica y de la ciencia. La rama de la filosofía que estudia o que relaciona el conocimiento es la epistemología o teoría del conocimiento. La teoría del conocimiento estudia las posibles formas de relación entre el sujeto y el objeto. Se trata por lo tanto del estudio de la función del entendimiento propio de la persona.<sup>13</sup>

---

<sup>12</sup> Serrano E. "Efectividad de una intervención educativa sobre estimulación temprana dirigido a madres con niños de 0 a 1 año, en el módulo de orientación nutricional y estimulación temprana (Monet), san jerónimo cusco, 2014.

Disponible en: <http://www.inpaula.com/es/noticias/la-importancia-de-la-estimulacion-temprana-en-el-lenguaje>

<sup>13</sup> . Definición. Definición de conocimiento. [En línea], 2016 [Consultado el 22-09-2019]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>

## FUENTES DEL CONOCIMIENTO

En las fuentes del conocimiento, se encuentra la acción práctica, activa, sobre la naturaleza, la reelaboración práctica de su sustancia, el aprovechamiento de determinadas propiedades de las cosas con vistas a la producción. Lo que en la práctica se asimila y con ello pasa a enriquecer el saber humano, su acervo de conceptos y teorías, no es la apariencia del objeto, sino sus funciones – descubiertas gracias al hacer práctico– y, con ellas, la esencia objetiva de la cosa dada.

El conocimiento que se apoya en la experiencia, en la práctica– se inicia con las percepciones sensoriales de las cosas que rodean al ser humano. De ahí que en el proceso de la cognición desempeñe un gran papel la «contemplación viva», la conexión sensorial directa del hombre con el mundo objetivo. Fuera de las sensaciones, el hombre no puede saber nada acerca de la realidad. La «contemplación viva» se realiza en formas como la sensación, la percepción, la representación, el estudio de los hechos, la observación de los fenómenos.

Las sensaciones proporcionan al hombre un conocimiento de las cualidades externas de las cosas. Diferenciando lo caliente, lo frío, los colores, los olores, la dureza, la blandura, etc., el hombre se orienta con acierto en el mundo de las cosas, distingue unas de las otras, adquiere diversa información respecto a los cambios que se producen en el medio que le rodea. La percepción de las imágenes de los objetos y el hecho de conservarlas en la representación permiten operar libremente con los objetos, captar el nexo entre el aspecto externo del objeto y sus funciones.<sup>14</sup>

### 2.2.2. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

La Estimulación Temprana es un conjunto de acciones que tienden a proporcionar al niño sano las experiencias que éste necesita para desarrollar al máximo sus potencialidades de desarrollo.

---

<sup>14</sup> Ecured. Conocimiento y fundamentos [En línea], 2017 [Consultado el 22-10-2019]. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Conocimiento#Fuentes\\_del\\_conocimiento](https://www.ecured.cu/Conocimiento#Fuentes_del_conocimiento)



Estas acciones van a permitir el desarrollo de la coordinación motora, empezando por el fortalecimiento de los miembros del cuerpo y continuando con la madurez del tono muscular, favoreciendo con esto la movilidad y flexibilidad de los músculos, al mismo tiempo ayudará a desarrollar una mejor capacidad respiratoria, digestiva y circulatoria del cuerpo. Otro de los beneficios que se obtienen a través de la Estimulación Temprana, es el desarrollo y la fortaleza de los cinco sentidos y la percepción favorece también el desarrollo de las funciones mentales superiores como son la memoria, la imaginación, la atención, así como también el desarrollo del lenguaje. A nivel adaptativo, desarrolla en el niño confianza, seguridad y autonomía.<sup>15</sup>

Los estímulos son todas las cosas que nos rodean; como, por ejemplo: un sonido, un juguete, una caricia, una voz, una planta, un olor, el sol, la luz y muchas cosas más. Y se le llama “Temprana” por qué los estímulos son brindados a los niños o niñas desde recién nacidos hasta los 5 primeros años de vida. Por lo tanto, la “Estimulación Temprana” es un conjunto de ejercicios, juegos y otras actividades que se les brinda a los niños y niñas de manera repetitiva en sus primeros años de vida, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades físicas, emocionales, sociales y de aprendizaje.

La “Estimulación Temprana” es un conjunto de acciones que proporcionan al niño sano, en sus primeros años de vida, las experiencias que necesita para el desarrollo máximo de sus potencialidades físicas, mentales, emocionales y sociales, permitiendo de este modo prevenir el retardo o riesgo a retardo en el desarrollo psicomotor.

Su práctica en aquellos niños que presentan algún déficit de desarrollo, permite en la mayoría de los casos, llevarlos al nivel correspondiente para su edad cronológica. Las actividades de estimulación tienen su base en el conocimiento de las pautas de desarrollo que siguen los niños; por ello, deben ser aplicados de acuerdo a la edad en meses del niño y a su grado de desarrollo, ya que no se pretende forzarlo a lograr metas que no está preparado para cumplir.

---

<sup>15</sup> Ministerio de Salud (MINSa). Normas Técnicas de Salud “Atención Integral de Salud de la niña y el niño” 2010





Por lo tanto, la “Estimulación Temprana” es un conjunto de ejercicios, juegos y otras actividades que se les brinda a los niños y niñas de manera repetitiva en sus primeros años de vida, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades físicas, emocionales, sociales y de aprendizaje.

### **OBJETIVO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

La estimulación temprana tiene por objetivo aprovechar esta capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro en beneficio del niño. Mediante diferentes ejercicios y juegos su intención es la de proporcionar una serie de estímulos repetitivos, de manera que se potencien aquellas funciones cerebrales que a la larga resultan de mayor interés. No sólo se trata de reforzar aspectos intelectuales, como su capacidad para la lectura o el cálculo matemático, sino que la estimulación temprana también contempla los aspectos físicos, sensoriales y sociales del desarrollo.

### **IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

Porque favorece el desarrollo del cerebro y por lo tanto de la inteligencia en las niñas y niños. El desarrollo de la inteligencia comienza desde el primer día de vida, y es necesario alimentarla con estimulación a diario desde ese mismo momento.

Toda la estimulación que reciba la niña y niño en los primeros años de vida le servirá de base para más adelante.

El cerebro se triplica en tamaño en los dos primeros años de vida y en este período alcanza el 80% del peso de adulto. El sistema nervioso central del niño o niña, que es muy inmaduro al nacer, alcanza casi su plena madurez entre los 5 a 7 años de edad.

Las posibilidades de desarrollo de potencialidades a partir de los 7 años son muy escasas, a los 18 meses son mayores y en el menor de 6 meses son ilimitadas, por lo tanto, una persona a los 15 o a los 20 años, aprende nuevas cosas, nuevas habilidades, pero las aprende utilizando conexiones que ya fueron establecidas. Y esto es importante, porque aquello que no se ha



constituido en los primeros años de vida ya no se va a constituir, va a ser muchísimo más difícil de lograr, por no decir imposible.<sup>16</sup>

El desarrollo del cerebro se asocia comúnmente al desarrollo de la inteligencia; que se define como la capacidad de resolver problemas, por lo tanto se puede asegurar que la estimulación temprana favorecerá que el niño o niña sea más inteligente, pues su capacidad de aprendizaje y análisis será mayor.<sup>17</sup>

- La infancia se considera como el momento del desarrollo más significativo en la formación de las personas; en ella se establecen las bases fisiológicas de las funciones cerebrales que determinarán su capacidad de aprendizaje. El cerebro se triplica en tamaño en los dos primeros años de vida y en este período alcanza el 80% del peso de adulto. El sistema nervioso central del niño o niña, que es muy inmaduro al nacer, alcanza casi su plena madurez entre los 5 a 7 años de edad.
- Las posibilidades de desarrollo de potencialidades a partir de los 7 años son muy escasas, a los 18 meses son mayores y en el menor de 6 meses son ilimitadas, por lo tanto, una persona a los 15 o a los 20 años, aprende nuevas cosas, nuevas habilidades, pero las aprende utilizando conexiones que ya fueron establecidas. Y esto es importante, porque aquello que no se ha constituido en los primeros años de vida ya no se va a constituir, va a ser muchísimo más difícil de lograr, por no decir imposible.
- El desarrollo del cerebro se asocia comúnmente al desarrollo de la inteligencia; que se define como la capacidad de resolver problemas, por lo tanto, se puede asegurar que la estimulación temprana favorecerá que el niño o niña sea más inteligente, pues su capacidad de aprendizaje y análisis será mayor.<sup>18</sup>

---

<sup>16</sup> Programa de atención integral a la primera infancia (PAIPI). Estimulación Temprana. [Artículo en línea]. Panamá. 2013. [Acceso 25 de abril 2014] Disponible en:

<http://www.primerainfancia.gob.pa/index.php/es/estimulacion-temprana>

<sup>17</sup> Martínez C, Urdangarin D. Evaluación del desarrollo psicomotor de Niños Institucionalizados Menores de 1 año mediante tres herramientas distintas de Evaluación. En Tesis para optar el Título de Licenciado en Kinesiología. Chile. 2010

<sup>18</sup> Ministerio de Salud. Guía De Estimulación Temprana Para El Facilitador. [En Línea] [Consultado el 22/05/2018]. Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>



## **ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN EN NIÑAS Y NIÑOS**

Estimularemos las áreas de desarrollo psicomotriz: movimiento, coordinación, lenguaje y socialización.

### **MOVIMIENTO**

La niña o niño inicia su desarrollo con el movimiento. Desarrolla movimientos grandes como: gatear, ponerse de pie, caminar y correr. Desarrolla movimientos pequeños como: agarrar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, tocar instrumentos musicales y otros.

### **COORDINACIÓN**

Desde que la niña o niño nace, ve, oye y percibe las cosas y el medio que lo rodea. Esta área se relaciona con el desarrollo de los sentidos y el pensamiento. Desarrolla el pensamiento, la capacidad de razonar, poner atención y seguir instrucciones.

### **LENGUAJE**

La función principal del lenguaje es la comunicación entre las personas. La niña o niño desarrolla las primeras formas de lenguaje (agu-agu, gritos, risas). Más adelante desarrollará en forma correcta el habla y la escritura.<sup>19</sup>

### **SOCIALIZACIÓN**

Esta área se relaciona con el desarrollo del afecto y las emociones. Permitirá que la niña o niño pueda establecer buenas relaciones con sus padres y las demás personas que lo rodean. Desarrolla la confianza y seguridad en sí mismo y ayuda a formar la personalidad.

## **DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL EN LA ESTIMULACION TEMPRANA**

El cerebro está formado por millones de células nerviosas, llamadas neuronas que funcionan gracias a la ayuda de diversas sustancias químicas.

---

<sup>19</sup> Manrique S. Nivel de conocimiento que tienen las madres sobre estimulación temprana en niños de 1 a 6 meses que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo C.S. Conde de la Vega. En Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería. Lima.2011.



La formación del sistema nervioso central se inicia desde la gestación; en la tercera o cuarta semana, se inicia la formación del cerebro, siendo más importante esta formación en el último trimestre del embarazo y durante los dos 28 primeros años de vida. Al nacer, el cerebro del bebe tiene un 25% del tamaño definitivo, durante los dos primeros años de vida el crecimiento del sistema nervioso central se da en un 70% desarrollándose con gran rapidez.

El perímetro cefálico de un recién nacido a término sano es de 35cm y al cumplir dos años de edad el perímetro cefálico es de 50cm. Cada neurona es una unidad funcional y se relaciona y se articula entre sí. El paso de los impulsos depende de un proceso denominado sinapsis.

La capacidad de crecimiento de las dendritas, influye en la plasticidad del cerebro. Las condiciones ambientales temporales, a su vez influyen en el crecimiento de las dendritas, mientras mayor sea el empleo de la sinapsis neuronal, mayor será la capacidad de aprender.

El proceso por el cual las neuronas son recubiertas por mielina se le denomina mielinización, que es el proceso de aislamiento de las células nerviosas, se inicia en la etapa intrauterina y continúa hasta los dos años, sin embargo hay que hacer énfasis en que el primer año de vida se da un proceso activo de mielinización, siendo un indicador confiable para definir la maduración del sistema nervioso central, cabe destacar que durante los dos primeros años de vida los niños alcanzan grandes objetivos como aprender a caminar, adquisición del lenguaje e interacción social, además adquieren habilidades en motricidad gruesa y fina.

En la motricidad gruesa lo más importante es el sostén cefálico que se realiza en el segundo y cuarto mes, el sentarse solo sin ayuda se debe realizar entre el séptimo y noveno mes de vida, el caminar que debe realizarse entre el onceavo y decimosexto mes de vida. Cuando estos parámetros no se presentan en los periodos mencionados puede ser indicio de retraso en el desarrollo psicomotor. Sin embargo, la motricidad fina evalúa 29 29 habilidades que el niño adquiera con sus manos y dedos como: el desarrollo de la pinza entre el dedo pulgar y el dedo índice, lo que le permite tomar objetos; dicho evento se debe realizar



entre el noveno y duodécimo mes de vida<sup>34</sup>, a los cuatro años es capaz de atarse los pasadores o abotonarse eso significa que el proceso de mielinización ha llegado hasta la punta de los dedos.<sup>20</sup>

## LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA SEGÚN ÁREAS

**ÁREA MOTORA:** El desarrollo del niño ocurre en forma secuencial, esto quiere decir que una habilidad ayuda a potenciar otra. Primero se desarrolla las funciones simples y luego las complejas; cada una de las habilidades interactúan entre sí, el desarrollo motor es de arriba hacia abajo, es decir, primero controla la cabeza, luego el tronco. Va apareciendo del centro del cuerpo hacia afuera, puesto que primero controla los hombros y al final los dedos. Lleva una relación con el control de la postura y motricidad, a la habilidad de moverse, también comprende la coordinación óculo manual, desarrolla destrezas con los dedos, pintar, rasgar. El desarrollo del movimiento se divide en motor grueso y motor fino. El área motora grueso se relaciona a los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio.

La motora fina se relaciona a movimientos finos coordinados entre ojos y manos.

**ÁREA DE LENGUAJE:** El lenguaje es un mecanismo estructurado y condicionante del pensamiento y de la acción, permite recibir la información socio cultural del ambiente, pudiendo así el niño adelantarse a sus experiencias personales. El lenguaje se desarrolla de forma innata, el cual empieza con el llanto como primera forma de comunicación. Existen también sonidos bucales y guturales diversos que se producen al principio espontáneamente y en forma aislada, y que después se tornan repetitivos (balbuceo). Tenemos entonces que el área de lenguaje abarca tanto el lenguaje verbal como el no verbal (el niño imita lo que percibe a su alrededor), reacciones al sonido, vocalizaciones y emisiones verbales.

---

<sup>20</sup> Madrona P. Desarrollo Psicomotor En Educación Infantil (0-6 Años) [Libro en línea]. España. Wanceulen, Editorial, 2003 [Acceso 29 de setiembre 2014]. Disponible en: [http://books.google.com.pe/books?id=zJW7AAAACAAJ&dq=Desarrollo+Psicomotor+En+Educaci%C3%B3n+Infantil+%280-6+A%C3%B1os%29&hl=es&sa=X&ei=ThB\\_VKHIA4aXNqZgKgE&ved=0CCAQ6AEwAQ](http://books.google.com.pe/books?id=zJW7AAAACAAJ&dq=Desarrollo+Psicomotor+En+Educaci%C3%B3n+Infantil+%280-6+A%C3%B1os%29&hl=es&sa=X&ei=ThB_VKHIA4aXNqZgKgE&ved=0CCAQ6AEwAQ)



La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar, por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o al manipular un objeto, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos. 37 Área Social: Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá sentirse seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes. Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor.

Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona autónoma

Está relacionado a la habilidad del niño para interactuar frente a las personas y aprender por medio de la imitación. Área de Coordinación: Reacciones del niño que requieren coordinaciones de funciones (óculo motriz y de adaptación ante los objetos). Hará que el niño coordine lo que ve con lo que haga, lo que oiga con lo que vea, etc. Son los inicios de la coordinación del ojo y la mano <sup>21</sup>

## **PAUTAS PARA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL NIÑO MENOR DE 1 AÑO.**

Estimulación de 0 a 3 meses de edad Estimulación motora: Colocar en otras posiciones como: de espalda, boca arriba, de frente, semisentado. Cuando el bebé esté sentado, acostado o levantado en brazos, moverlo de un lado a otro, sosteniéndolo desde la cabeza y la espalda o el pecho con las manos.

El bebé deberá mantener la cabeza erguida. Acostar boca abajo para que levante la cabeza. Nombrar cada una de estas direcciones. Acostumbrar a colocar el bebé boca abajo para que rasgue las cobijas.

---

<sup>21</sup> Magallanes M. Novedoso Manual de Estimulación temprana y educación psicomotriz. Lima- Perú. Ed. J.C. 2014. Pp 117.



Estimulación del lenguaje: Mientras al bebé se le baña, o cambia de ropa, se le alimenta, se le debe hablar y jugar con él. Imitar los sonidos que el bebé emite. Dejar escuchar música clásica y relajante. Hablar utilizando palabras cortas. Cantar canciones que tengan movimientos corporales. Estimulación de coordinación: Colocar juguetes colgantes, móviles y objetos con colores brillantes a los lados de su cuna. Llevar las manos del bebé al centro del cuerpo, y a la boca. Permitir que toque objetos con diferentes texturas, mientras se le repite verbalmente: “áspero”, “suave”. Colgar un móvil de tal manera que el bebé pueda alcanzar y tocar las figuras con sus manos. Mostrar objetos que le resulten llamativos. Sentar al bebé y darle un juguete que pueda agarrar fácilmente.

### **ESTIMULACIÓN SOCIAL**

Acariciar al bebé y hablar cariñosamente, llamándolo por su nombre en cada una de las actividades. Acercarse al niño hablándole en un tono suave y afectuoso, y permanecer frente a él sonriéndole. Alzar o abrazar cuando este ansioso y se le calma con palabras dulces y amables. Permitir que toque el rostro. Entregar al bebé para que otra persona conocida lo cargue y se le dice en voz alta: “ahora la tía va cargar a Juan Pablo”.

### **ESTIMULACIÓN DE 4 A 7 MESES DE EDAD ESTIMULACIÓN MOTORA**

Colocar al bebé boca abajo y colocar frente a él un objeto de interés para que pueda alcanzarlo. Colocar al bebé sobre sus piernas para que éste intente pararse empujando sus pies contra su abdomen. Dejar que saque de su plato trozos de comida con los dedos y que se los lleve a la boca. Darle la cuchara para que vaya aprendiendo a tomarla. Estimulación del lenguaje: Hablar en tono de voz alta para que el bebé aprenda a emitir sonidos parecidos a los suyos. Hacerle escuchar canciones infantiles. Hablar cuando se le baña. Señalar las cosas por su nombre completo. Enseñar a decir “No” toda vez que se tenga que marcar un límite.



## **ESTIMULACIÓN DE COORDINACIÓN**

Colocar objetos llamativos, los deja caer para que llame su atención y para que mire el lugar donde quedaron. Esconder bajo su propia cobija una punta de su juguete preferido. Permitir que alcance juguetes de diferentes formas y colores. Permitir que toque con su mano tú cara, tu pelo, y usted le nombra cada parte que toque. Dar objetos grandes para que los tome con ambas manos.

## **ESTIMULACIÓN SOCIAL**

Colocar al niño frente a un espejo. Hacer que otras personas lo llamen por su nombre. Acostumbrar al bebé a estar con otras personas, y que jueguen con él. Llevar a conocer lugares diferentes y le habla de las cosas que ve. Mirarse usted y su bebé en el espejo y que éste la señale. Llamar a distancia por su nombre.

## **C. CONSIDERACIONES PARA PROMOVER EL DESARROLLO Y EL APRENDIZAJE DEL LENGUAJE.**

Es importante conversarle al bebe, repetirle los sonidos que hace imitar sus vocalizaciones, pero también es necesario permitirle momentos de entretención individual, dejándole que vocalice solo porque ello sirve al bebe para perfeccionar la articulación de los sonidos y descubrir nuevas posibilidades fónicas.

Al tomar el turno en la conversación con el niño, el adulto debe expandir lo dicho por este, es decir debe ampliar, completar y aclarar lo verbalizado por el niño, para enriquecer así su capacidad de comprensión y de expresión lingüística. Ejemplo: niño: “no ta papá, mama”: si, el papá no esta. Niño: “a pello a nojó a dijo guau”, mama: si, el perro se enojó y ladró e hizo guau. Es importante estimularlo a conversar de los más variados temas, tanto entre sus pares como con los adultos, pedirle que relate experiencias vividas, que invente cuentos, que reproduzca historias que el adulto le ha contado, que lleve recados o mensajes y que exprese sus opiniones e inquietudes.





## **ESTIMULACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO**

**Desarrollo de un recién nacido normal:** La etapa de recién nacido es muy especial y diferente, pues es el primer contacto del bebé con el mundo exterior; es decir, todo es completamente nuevo para él. El recién nacido tiene una serie de reflejos que surgen de su instinto natural de supervivencia, estos reflejos se perderán al tercer mes, pues de lo contrario retrasarían el desarrollo y el surgimiento de nuevas habilidades. El recién nacido presenta destrezas dadas por naturaleza, que permiten identificar su desarrollo normal en esta etapa y que se pueden identificar simplemente observándolo:

## **ESTIMULACIÓN DE 8 A 11 MESES DE EDAD**

**ESTIMULACIÓN MOTORA:** Dejar sentarse por momentos prolongados para que logre controlar el tronco. Ayudar a pararse, apoyándolo en los muebles que estén cerca al lactante. Ayudar a caminar cogiéndolo de las manos y/o brazos.

**ESTIMULACIÓN DE LENGUAJE:** Nombrar partes del cuerpo del lactante y le señala con el dedo, para que las vaya reconociendo. Pedir objetos que tenga en sus manos, con el objetivo de que se lo entregue cumpliendo una orden. Hablar cuando realiza las tareas de la casa.

**ESTIMULACIÓN DE COORDINACIÓN:** Dar objetos pequeños para que los coja delicadamente, con el objetivo de que coordine sus movimientos. Dar tres objetos a la vez, para que el lactante logre cogerlos a la vez

**ESTIMULACIÓN SOCIAL:** Hacer jugar con niños de su misma edad, pero no los deja solos. Llevar a pasear al lactante diariamente para que observe la calle y a los transeúntes. Enseñar a expresar diferentes sentimientos con gestos conocidos en nuestro entorno.

## **CUIDADOS DE LA MADRE EN EL DESARROLLO DEL NIÑO**

La madre del niño debe estar preparada física y psicológicamente, es decir significa asumir una actitud madura y responsable para la llegada de su hijo, compartiendo con la pareja, para que el niño crezca en un ambiente amoroso.



La madre debe estar dispuesta a responder inmediatamente a las necesidades de su hijo, ya que una respuesta oportuna, ayudará a reforzar la confianza y por consiguiente tendrá un mejor desenvolvimiento en su entorno.

Cabe destacar que un niño debe crecer en un entorno cálido, tranquilo y amoroso; puesto que, si crece en un entorno conflictivo y violento, el niño desarrollará conductas agresivas que generarán problemas a futuro; es por esa razón que la madre debe estar empoderada de la adecuada crianza de su hijo, ya que ella será responsable de ese nuevo ser.

Trabajar con los niños y desarrollar sus habilidades en las áreas de lenguaje, personal social, coordinación y en el área motora. Es importante el cuidado de la madre en el desarrollo del niño puesto que en la etapa de la primera infancia ocurre un extraordinario desarrollo cerebral, que le permiten asimilar los estímulos recibidos por su entorno, teniendo en cuenta que es esta etapa los niños están experimentando nuevas conductas que al ser interiorizadas las podrá desarrollar en el futuro; cabe destacar que a mayor estímulo mejor desarrollo psicomotor y por consiguiente óptimo aprendizaje, conllevando al niño a que sea asertivo y logre la autonomía en el futuro con un base sólida en su autoestima.

### **IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

- Mejora la interacción de los padres con el niño:
- Aumenta el vínculo afectivo entre el niño y sus padres.
- La calidad de relación entre padres e hijos permite al niño tener la seguridad necesaria para desarrollarse.
- Los padres aprenden nuevas herramientas y conocimientos sobre los niños que pueden usar para cambiar sus comportamientos y actitudes en situaciones que se presentan y que no han sido contempladas.



- Optimiza el desarrollo de los sentidos en los niños que son la base del aprendizaje:
- Desarrollo de procesos cognitivos: atención y concentración, imitación, memoria, asociación. Potencia su desarrollo neuronal.
- Aprende sobre su cuerpo, lo conoce y controla sus movimientos. Tiene una actitud positiva frente a la interacción con otros.
- Atención temprana de emociones (Frustración, cólera, miedo): Contribuye a un mejor manejo de los comportamientos que pueden generar emociones y reacciones negativas o inadecuadas en los niños.
- Estimulación de los padres: Se espera proveer a los padres de conocimientos y habilidades específicas y necesarias para promover el desarrollo y las competencias de sus hijos de acuerdo a su nivel de desarrollo.

#### **OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MENORES 1 AÑO**

- Promover de desarrollo infantil
- Previene problemas del desarrollo
- Corrige problemas del desarrollo
- Lograr con los estímulos un desarrollo integral y armónico
- Aprovechar la etapa de crecimiento acelerado del SNC
- Refuerza la relación madre-hijo

#### **ÁREAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MENORES DE 1 AÑO**

- Área Motora: los ejercicios van orientados a conseguir el control sobre su propio cuerpo: tono muscular equilibrio, comprensión de las relaciones espacio temporales.



- Área Perceptivo-cognitiva: engloba todas las actividades que van a favorecer el desarrollo de las estructuras cognoscitivas. Todos los autores están de acuerdo que la inteligencia está presente en los niños antes que el lenguaje.
- Área del Lenguaje: la estimulación en este apartado se encamina desde las primeras manifestaciones del lenguaje.
- Área Social: se orienta a proporcionar el mayor grado de autonomía e iniciativa posible en lo referente a los hábitos básicos de independencia personal, así como una conducta social normal

### **EL DESARROLLO INFANTIL EN EL PRIMER AÑO DE VIDA**

Es de fundamental importancia conocer las particularidades del desarrollo infantil considerando sus distintos periodos de maduración por los que atraviesa el niño esta tarea resulta de vital importancia a la hora de estimulación personalizada.

El niño, por lo tanto, es muy dependiente tanto biológica como psicológicamente, en particular de su madre, a lo largo de todo el primer año de vida. No obstante, en el curso de dicha etapa, la evolución se presenta a un ritmo muy vertiginoso que es necesario conocer adecuadamente.

### **PRIMER MES: EL BEBÉ ENTRA EN CONTACTO CON EL MUNDO**

Durante las primeras semanas el bebé se adapta a su entorno de forma instintiva: mueve los ojos en la dirección de la luz, cuando escucha un ruido fuerte reacciona estirando sus bracitos y sus piernas y si se le acaricia una mejilla, gira la cabeza hacia ese lado y abre la boca (tiene una gran capacidad de succión y este reflejo le sirve para localizar el alimento).

El llanto es su modo de comunicarse, y el significado más habitual de sus lágrimas es "tengo hambre", seguido a distancia por "me siento solo", "tengo frío" o "tengo calor"

**SEGUNDO MES: SONRÍE A MAMÁ**

- Ya empieza a sonreír ante los estímulos externos, como la cara de mamá.
- Empieza a llevarse el pulgar a la boca y lo chupa, como un hábito.
- Emite sus primeros sonidos guturales para llamar la atención de papá y mamá.
- El bebé necesita estímulos: que le hablen, le abracen y le mimen. La presencia activa y constante de sus padres resulta crucial para ayudarlo a interpretar el mundo que le rodea, sobre todo el afectivo.

**TERCER MES: MUEVE LA CABEZA**

- Empieza a mostrar cierto interés por las cosas que se encuentran a su alrededor. Comienza a girarse en dirección a los ruidos.
- Lo que más llama su atención son los estímulos visuales: le encanta mirar cosas en movimiento y de colores brillantes.
- Empieza a balbucear.
- Lo normal es que cierre el puño cuando se le toca la palma de la mano con un dedo. Observando este reflejo el médico puede valorar el nivel de desarrollo psicomotor que tiene el niño en los primeros meses.

**CUARTO MES: CONTROLA UN POCO MÁS DE SU CUERPO**

- El bebé ya sostiene la cabeza perfectamente y comienza a mirarse las manos, a sujetar objetos y a moverlos.
- Ríe a menudo, muestra interés por la gente (observa con más interés las caras de quienes le sonríen) y por lo que le rodea. No le gusta que le dejen solo.



- Es difícil fijar unos criterios exactos en el desarrollo del bebé, así que no hay que preocuparse si el niño evoluciona un poco más despacio. El pediatra es la persona más adecuada para valorarlo.

#### **QUINTO MES: LOS BALBUCEOS**

- Balbucea mucho y experimenta con los sonidos que emite. Le encanta escucharse, y dice cosas como "aah", "aphu", "ngah" o "awa".
- Sabe coger cosas y llevárselas a la boca, responde con una sonrisa a quienes le sonrían, se revuelve de alegría al ver el biberón...
- Su humor se ve influenciado por el de los demás y se disgusta si alguien que le estaba prestando atención se marcha.
- Los niños se sienten indefensos y esperan que sus padres les den seguridad. Necesitan que papá y mamá sean cariñosos y si ocurre algún contratiempo (como ensuciarse el pañal), lo resuelvan sin perder la calma.

#### **SEXTO MES: LOS PRIMEROS DIENTES**

- Si está boca abajo se puede incorporar completamente con algo de ayuda, y es capaz de darse la vuelta solo.
- Avanza más en sus movimientos: coge el biberón con las manos, cambia los objetos de una mano a otra y comienza a echar los bracitos hacia delante para pedir que le cojan.
- Suele perder el interés por las manos y comienza a mirarse y tocarse los pies y a llevárselos a la boca.
- En su relación con el entorno, muestra clara preferencia por quienes se ocupan de él, especialmente por mamá.
- Le empiezan a salir los dientes, generalmente los de abajo.



- Como ya es capaz de darse la vuelta es importante no dejarlo solo tendido sobre el vestidor u otras superficies altas porque podría girarse sobre sí mismo, acercarse al borde y caer.

### **SÉPTIMO MES: SE MANTIENE SENTADO**

- Es una de las etapas en las que los padres observarán aprendizajes más rápidos.
- Gracias al desarrollo de su musculatura, el bebé ya es capaz de mantenerse sentado sin apoyo.
- Utiliza las manos con mucha más libertad y toca y manipula todo lo que está a su alcance.
- Boca abajo consigue levantar el tronco y apoyar un brazo, y desde esa posición busca y coge los objetos que le interesan.
- Prosigue los juegos con pies y manos y comienza a emitir no sólo consonantes sueltas, también sílabas.
- Aunque sus palabras carezcan de significado, nuestro hijo entiende cada vez mejor lo que le decimos y quiere escucharnos, así que debemos responderle cuando nos habla.

### **OCTAVO MES: TIENE MIEDO A LOS DESCONOCIDOS**

- Es capaz de darse la vuelta él solo en ambos sentidos y le encanta jugar en el suelo.
- Empieza a manifestar claramente sus sentimientos y se muestra temeroso ante los desconocidos, incluso es normal que llore.
- El miedo se atenúa si la persona de la que recela se aproxima despacio, llama al niño, le habla con dulzura y una vez superado el primer impacto juega con él, sin movimientos bruscos. Ofrecerle el chupete es una buena forma de romper el hielo.



### **NOVENO MES: EMPIEZA A GATEAR**

- Es capaz de pasarse un objeto de una mano a otra, chupa las cosas y le encanta tirarlas al suelo para buscarlas después.
- Puede estar sentado sin sujeción durante unos 15 minutos.
- Algunos niños se sostienen de pie apoyándose en algo. La mayoría hacen sus primeros pasos a cuatro patas y comienzan a gatear (algunos no gatean nunca).
- Ya sabe masticar bastante bien.
- Si aún no se ha decidido a gatear, podemos favorecer el aprendizaje colocándole sobre una manta y dejando a cierta distancia un objeto que le llame la atención, como su peluche favorito, para que se anime a acercarse hasta él.

### **DÉCIMO MES: SE PONE DE PIE SOLO**

- Comienza a ponerse de pie solo, agarrándose a algún objeto.
- Dice los primeros bisílabos: "mama", "papa" y "tete".
- Sabe saludar con la manita, imitando a quienes lo hacen.
- Le encanta escuchar los sonidos que realiza aporreando objetos, rasgando revistas. Toca cargarse de paciencia y dejarle hacer ruido. Para su aprendizaje es muy importante la información que saca de sus propias experiencias.

### **DÉCIMO PRIMER MES: ÚLTIMO PASO ANTES DE ANDAR**

- Su lenguaje corporal es ya muy significativo y es más fácil comprenderle.
- Empieza a emitir sus primeras palabras cortas y a conocer el significado de otras como "dame", "toma esto" y "no". Cuando escucha esta última expresión con firmeza se queda parado a la expectativa.





- Comienza a andar solo, apoyándose en los muebles y agarrado de las manos de un adulto. No hay que impacientarse porque aprenda a caminar. No es recomendable insistir en que camine si él no desea hacerlo.

### **AL CUMPLIR EL PRIMER AÑO: SALE A DESCUBRIR EL MUNDO**

- Si no ha gateado, es posible que a esta edad comience a dar los primeros pasos. Generalmente, si gatea comenzará a caminar más tarde, ya que su necesidad de explorar el mundo estará cubierta.
- Tiene recursos para descubrir lo que le rodea: es capaz de levantarse agarrándose a algo y dar algún paso, cuando se cansa de estar de pie se deja caer, cada vez le gusta más tirar cosas al suelo, sabe beber solo y puede usar el pulgar y el índice como una pinza para coger objetos pequeños.
- Intenta coger todo lo que encuentra en su camino. Hay que dejar fuera de su alcance los objetos cortantes y los pequeños que puede tragarse.
- Es muy sensible a las muestras de afecto y comienza a respondernos con muestras de cariño.

### **FUNDAMENTO CIENTÍFICO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

#### **HERENCIA.**

Los genes son los portadores determinantes de la inteligencia y es la fuerza de la herencia. Watson Argumentaba que las conductas aprendidas o comportamientos eran productos de condicionamiento. En base a investigaciones con animales y seres humanos en situación de privación, y en programas de enriquecimiento y aprendizaje temprano, se ha comprobado los efectos de la estimulación temprana sobre la herencia y se propone por lo tanto un enfoque interaccionista. Cuando hay privación sensorial o de manipulación de estímulos específicos (visuales, táctiles, auditivos, olfativos y gustativos) tienen como resultado el déficit funcional y orgánico como es daños en la corteza cerebral, alteraciones en la conducta y problemas de aprendizaje.



## **ORGÁNICO.**

Los recién nacidos tienen al nacer miles de millones de células cerebrales o neuronas, entre las cuales se establecen conexiones, llamadas sinapsis, que se multiplican rápidamente, al entrar en contacto el neonato con la estimulación exterior, y que alcanzan el increíble número de mil billones.

Estas sinapsis dan lugar a estructuras funcionales en el cerebro, que van a constituir la base fisiológica de las formaciones psicológicas que permiten configurar las condiciones para el aprendizaje. No sería posible la creación de estos miles de millones de conexiones nerviosas si el cerebro estuviera ya cargado de dichas interconexiones neuronales, si no tuviera la posibilidad de la plasticidad, concepto que es básico en la concepción de la estimulación en las primeras edades.

## **PLASTICIDAD DEL CEREBRO.**

- Capacidad, el potencial para los cambios, que permite modificar la conducta o función y adaptarse a las demandas de un contexto (conducta).
- La habilidad para modificar sistemas orgánicos y patrones de conducta, para responder a las demandas internas y externas, que en cierta medida amplía el concepto conductual.
- La capacidad general del cerebro para adaptarse a las diferentes exigencias, estímulos y entornos, o sea, la capacidad para crear nuevas conexiones entre las células cerebrales, y que permite que, aunque el número de neuronas pueda mantenerse invariable, las conexiones o sinapsis entre estas pueden variar, e incluso incrementarse, como respuesta a determinadas exigencias.

## **EL MEDIO SOCIAL, ECONÓMICO Y CULTURAL**

Las experiencias de una persona en los primeros años reflejan su contexto social económico y cultural y muchas de las diferencias en el rendimiento y aún de la personalidad se derivan de tales condiciones. Claro que esto depende de



la ubicación geográfica (urbano, rural), del estatus socio-económico, el grupo cultural al que pertenece y los patrones culturales básicos de crianza, de ahí que los instrumentos psicológicos son un poco sesgados a los resultados reales, debido que muchas de ellas han sido estandarizadas en zonas urbanas, lo cual desfavorece a los niños de las zonas rurales.

## **LA NUTRICIÓN EN EL DESARROLLO**

La mala salud de la madre durante el embarazo puede ser causa de muchos casos de enfermedad, discapacidad y muerte de los niños.

A partir de los 18 semanas aproximadamente se empieza producir el crecimiento del encéfalo, donde los cambios bioquímicos marcan el desarrollo estructural del sistema nervioso central (SNC) que distingue a la especie humana de otras y donde tiene lugar el proceso de arborización dendrítica, conexiones sinápticas y el comienzo de la mielinización.

Es aquí donde los problemas nutricionales pueden causar alteraciones irreversibles. Las embarazadas necesitan nutrición adecuada y buena. La madre después del parto y mientras brinde lactancia a un bebe, también necesita de una buena y adecuada nutrición, pues por la leche materna se está transmitiendo todos los nutrientes que un niño necesita para su crecimiento y desarrollo, y que está no es reemplazada por ninguna fórmula. Lo adecuado que debe consumir una madre gestante es proteínas, vitaminas y hierro.<sup>22</sup>

## **ESCALA DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN BASE A ESTIMULACIÓN EN EL NIÑO MENOR DE 1 AÑO.**

La evaluación del desarrollo se realizará de acuerdo a la edad cronológica de la niña o el niño, calculada en meses, considerando para ello la estimulación previa realizada al menor, asimismo se considerará los 30 días cumplidos,

---

<sup>22</sup> Álvarez Francisco. Estimulación Temprana: Una puerta hacia el futuro. Colombia, Ed. Ecoe. 2014. pp. 125-128



considerar que un mes y 28 días se reconoce como un mes y en cambio un mes y 29 días ya se considera 2 meses.<sup>23</sup>

---

<sup>23</sup> Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para el control de Crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [En línea], 2018 [Consultado el 22/05/2019]. Disponible en: <http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>



### 2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **NIVEL DE CONOCIMIENTO:** Aprendizaje adquirido por la persona, estimada en una escala cuantitativa, que será medido en alto, medio y bajo.
- **ESTIMULACIÓN TEMPRANA:** es el conjunto de medios, técnicas y actividades con base científica y aplicada en forma sistemática, secuencial y empleada en niños desde su nacimiento hasta los cinco años; con la finalidad de guiar al niño para que realice determinadas actividades, y así lograr el desarrollo máximo de sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas.
- **ÁREA DE COORDINACIÓN:** Está relacionada a los movimientos de las manos, de la visión, del tacto, prensión y exploración del ambiente, que requieren coordinación de funciones óculo – motriz.
- **ÁREA DE LENGUAJE:** Está relacionada con las reacciones del niño frente al sonido, las primeras manifestaciones del pre-lenguaje, (soliloquio y vocalizaciones), llevar a cabo órdenes, comprensión y expresión, incluyendo la imitación.
- **ÁREA SOCIAL:** Está relacionado con la interacción con otras personas, autonomía, iniciativa y la adaptación al medio, además de la curiosidad que se da conforme va creciendo, y aprender mediante la imitación, además de los hábitos de independencia personal.

## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

**3.1.1. DESCRIPTIVO:** Porque permitió describir en forma sistemática y ordenada las características del problema sin relacionar las variables de estudio puesto que este tipo de investigación no manipula de modo alguno las variables.

**3.1.2. TRANSVERSAL:** Porque permitió obtener información precisa sobre las variables a investigar aplicando el instrumento de recojo de información en solo una ocasión.

#### 3.2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio corresponde a la Línea de Investigación en Enfermería en Estrategia Sanitaria: De alimentación y nutrición saludable, articulada de Crecimiento y Desarrollo.

#### 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.

##### 3.3.1. POBLACIÓN MUESTRAL

La población muestral estuvo constituida por el total de madres de niños menores de 1 año que acuden al servicio de CRED Puesto de Salud Chiara, con un número total de 90 madres, según el padrón nominal de nacidos entre los años 2017 a 2018.

##### 3.3.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres de niños menores de 1 año que acudieron al Puesto de Salud de Chiara.
- Madres que accedieron firmar el consentimiento informado

##### 3.3.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres que no accedieron firmar el consentimiento informado.

- Madres que hicieron a atender a los niños (as) como transeúntes.

### **3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.**

#### **3.4.1 TÉCNICA**

Para la ejecución del estudio se utilizó la técnica de la Entrevista.

#### **3.4.2 INSTRUMENTO**

Para el estudio se utilizó una Encuesta que recogió toda la información. Consta de dos partes, la primera parte recolecta las características generales de las madres de niños menores de un año, en cuanto a la segunda parte consta del instrumento en si del nivel de conocimientos donde formularon 20 preguntas cerradas con alternativas para marcar, cada pregunta respondida correctamente tiene la validez 1 punto, y no respondida o mal contestada 0 puntos.

La expresión fue:

- Nivel de conocimiento malo < 09 puntos.
- Nivel de conocimiento regular 10 -15 puntos.
- Nivel de conocimiento bueno 16 - 20 puntos

#### **3.4.3 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Por tratarse de un instrumento de investigación diseñado expresamente para este estudio; el instrumento fue validado mediante juicio de expertos conocedores del tema, de manera que los profesionales emitieron su juicio crítico acerca del instrumento los cuales fueron utilizados para el mejoramiento del instrumento.

### **3.4. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Para la recolección de datos se efectuaron los trámites administrativos correspondientes mediante una solicitud dirigido al jefe del Puesto de Salud de Chiara con la finalidad de obtener la autorización correspondiente. Asimismo,



se solicitó el permiso a la jefa de Enfermería del servicio de Crecimiento y Desarrollo.

### **3.6. PROCESAMIENTO DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.**

Los datos obtenidos tras la aplicación del instrumento, fueron tabulados en una hoja de cálculo EXCEL, para el diseño de los gráficos. Finalmente, los gráficos se presentan en Microsoft Word, para su análisis e interpretación correspondiente, de manera que se complementó el estudio con el cuarto capítulo.





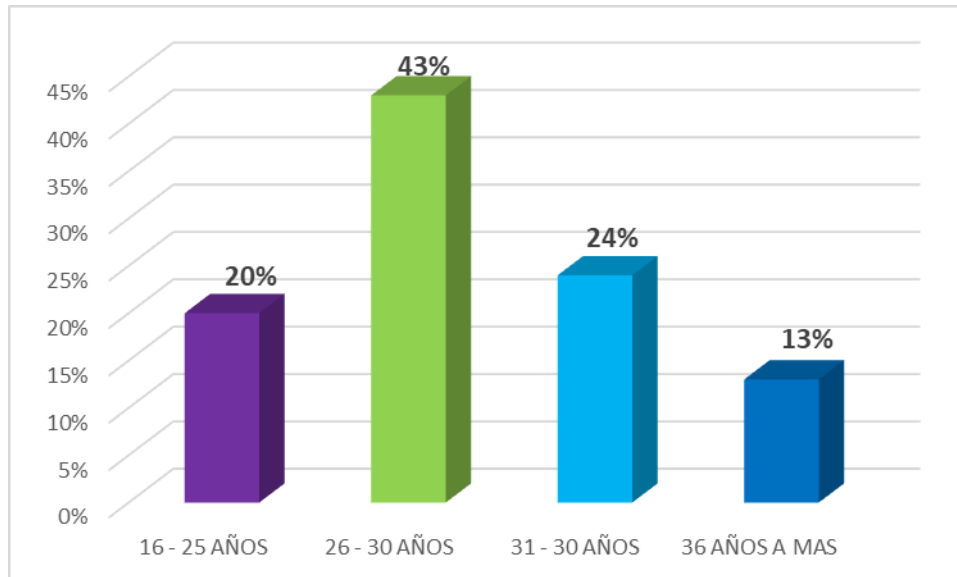
## **CAPÍTULO IV**

### **INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.**

## I. DATOS GENERALES DE LAS MADRES

### GRÁFICO N° 01

#### EDAD DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO 2018.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

### INTERPRETACION Y ANALISIS

En el presente gráfico se observa que el 43% de las madres tienen entre 26 – 30 años de edad y 13% tienen de 36 años a más.

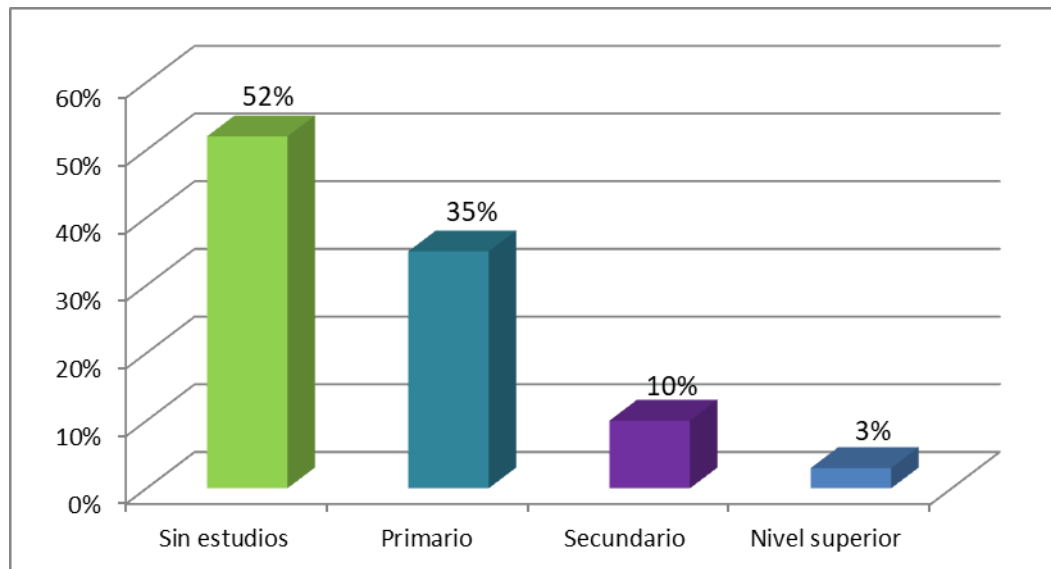
El resultado se asemeja con el hallado por **ROSADO M y COAGUILA D.** En su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES, SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD LEOPOLDO RONDÓN SABANDIA – AREQUIPA, 2016.**” **UNIVERSIDAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE AREQUIPA.**; donde halló que el 58,9% son madres de 20 a 35 años.

Las tasas de fecundidad por edad en promedio son relativamente bajas al comienzo de la vida reproductiva, el INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) indica que las mujeres comienzan a tener hijas/os a edades tempranas. Antes de los 18 años, entre un 15,1% y 17,9% tuvieron su primer hijo; así mismo, entre un 32,6% y un 35,4% de las mujeres tuvieron hijos por primera vez antes de los 20 años. Al llegar a los 25 años, más del 64,6% de las



mujeres habían dado a luz. Del cual se infiere que la mayoría de la población en estudio tuvieron sus hijos en la edad adulta.

## GRÁFICO N° 02

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1  
AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA CANCHIS,  
CUSCO - 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico se observa en relación al grado de instrucción que el 52% no tienen estudios y 3% tiene un grado de instrucción superior.

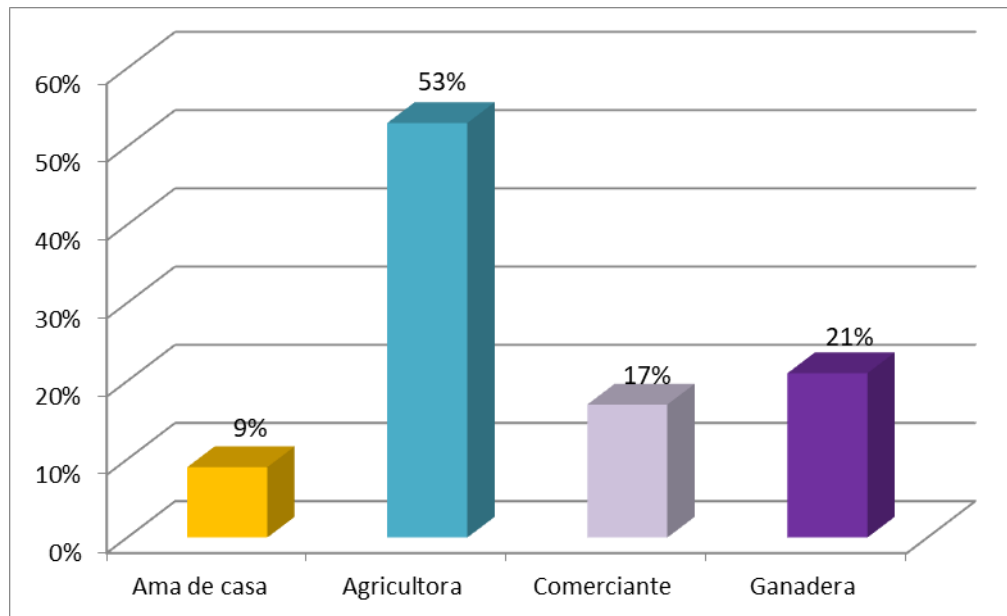
El resultado no se asemeja con el hallado por **GERVASIO M.** En su estudio **CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y GRADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO GUSTAVO LANATTA". ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA, 2014;** donde el 27% no tienen estudios secundarios completos.

Según cifras del Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI Cusco es una de las 15 regiones con mayor porcentaje de analfabetismo, Huánuco con 16,6% de analfabetos, Huancavelica con 14,9%, Apurímac con 14,5%, Ayacucho 13,8%, Cusco 12%, Cajamarca 11,8%. Del mismo modo, las cifras revelan que los jóvenes con menor probabilidad de acceder a la educación superior se encuentran en el sector de extrema pobreza, provienen de escuelas públicas, áreas rurales o sus padres no lograron culminar estudios primarios o secundarios.



Más de la mitad de las madres no tienen estudios lo que puede influir negativamente en la atención y aprendizaje de la madre durante las consejerías que realiza el personal de salud en los diferentes servicios del Puesto Salud Chiara.

## GRÁFICO N° 03

OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE  
ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

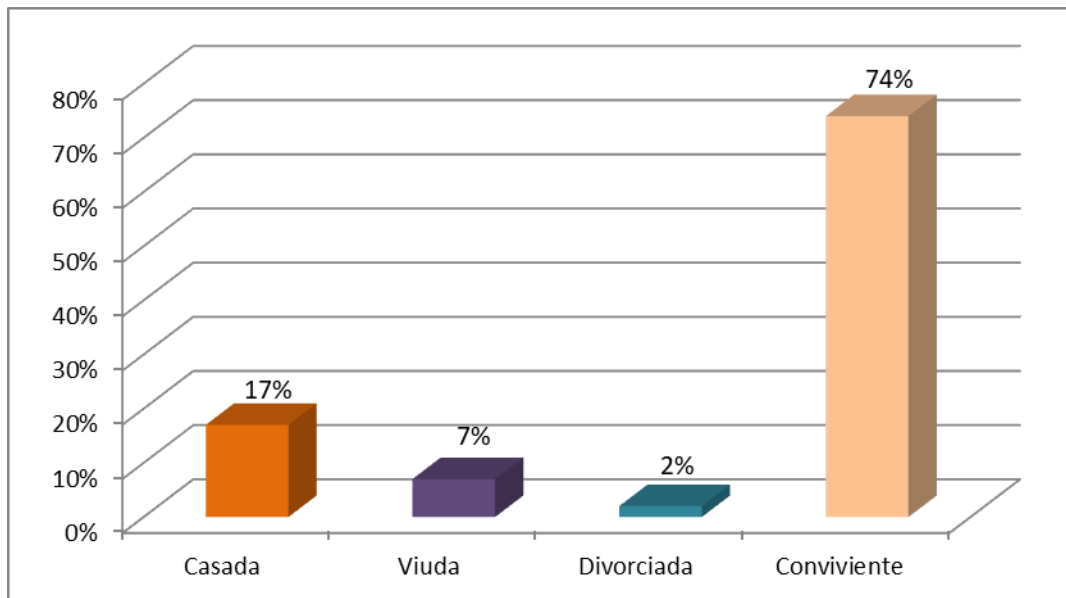
## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico sobre la ocupación de las madres de niños menores de un año el 53% se dedican a la agricultura y 9% son amas de casa.

Los resultados no coinciden con **ROSADO M y COAGUILA D.** En su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES, SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD LEOPOLDO RONDÓN SABANDIA – AREQUIPA, 2016.” UNIVERSIDAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE AREQUIPA;** donde el 42.1% son madres amas de casa.

De los resultados se analiza que las madres se dedican a las actividades agrícolas, siendo una actividad característica de la zona, las madres indican que comparten las actividades de la agricultura, la ganadería con sus menores hijos, debido a que el trabajo es muy pesado y se requiere de varias personas para lograr una cosecha fructífera es por ello que muy pocas madres se dedican únicamente a las actividades propias del hogar.

## GRÁFICO N° 04

ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE  
ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico se observa que el 76% de las madres de niños menores de un año son convivientes y 2% divorciada.

Los resultados se asemejan con **ROSADO M y COAGUILA D.** En su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES, SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD LEOPOLDO RONDÓN SABANDIA – AREQUIPA, 2016.” UNIVERSIDAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE AREQUIPA**, donde el 69,5% de las madres son convivientes.

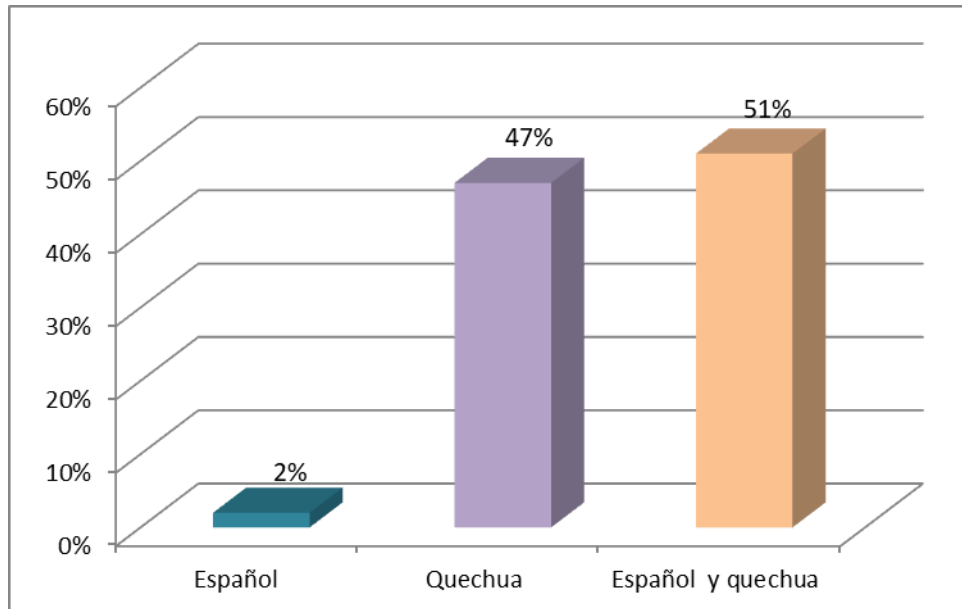
La crianza de los hijos dentro de un hogar donde haya padre y madre en teoría debe contribuir a que exista unidad familiar, dicha condición brinda estabilidad a los miembros de la familia y ofrece la posibilidad de satisfacción de las necesidades emocionales de sus hijos. Por lo visto la mayoría de madres no han constituido formalmente sus relaciones de pareja, probablemente sea porque la mayoría procede de zona rural y el “servinacuy” o la convivencia es una práctica cultural de las zonas andinas.



De los resultados de infiere que la mayoría son convivientes esto probablemente se dé a los patrones culturales de las madres que viven en esta zona.



## GRÁFICO N° 05

IDIOMA DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN  
AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO - 2018.

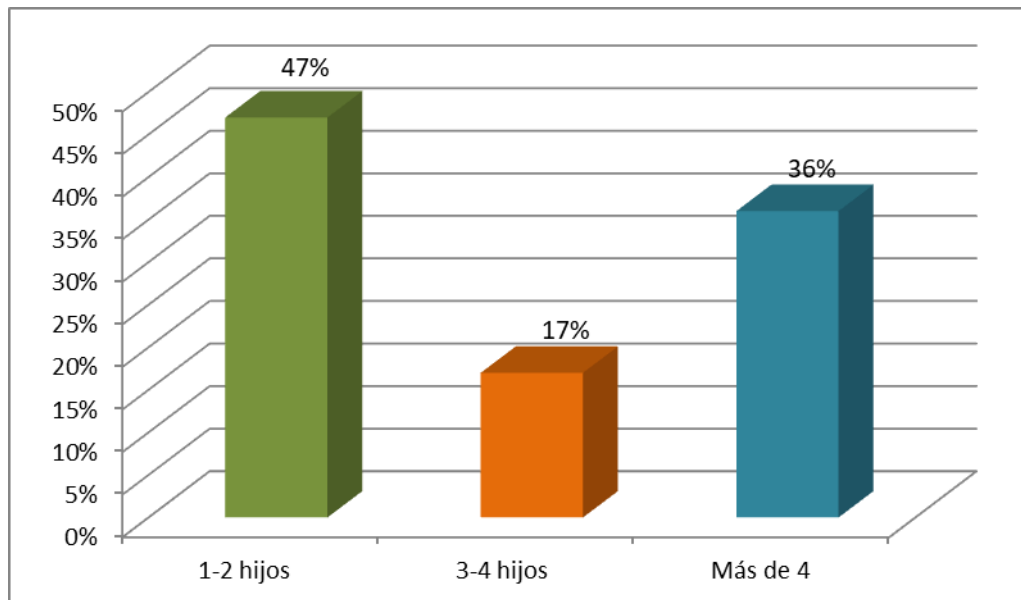
FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico se observa que el 51% de las madres de niños menores de un año hablan español y quechua y 2% solo español.

Se infiere que las madres son bilingües; la lengua materna en el distrito de Combapata (comunidad de Chiara) es quechua, pero las madres de familia vienen aprendiendo el español para poder comunicarse claramente con los demás, esto influye en la comunicación y las consejerías sobre estimulación temprana donde el personal de salud debe de utilizar ambas lenguas.

## GRÁFICO N° 06

NÚMERO DE HIJOS QUE TIENEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE  
1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS,  
CUSCO – 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

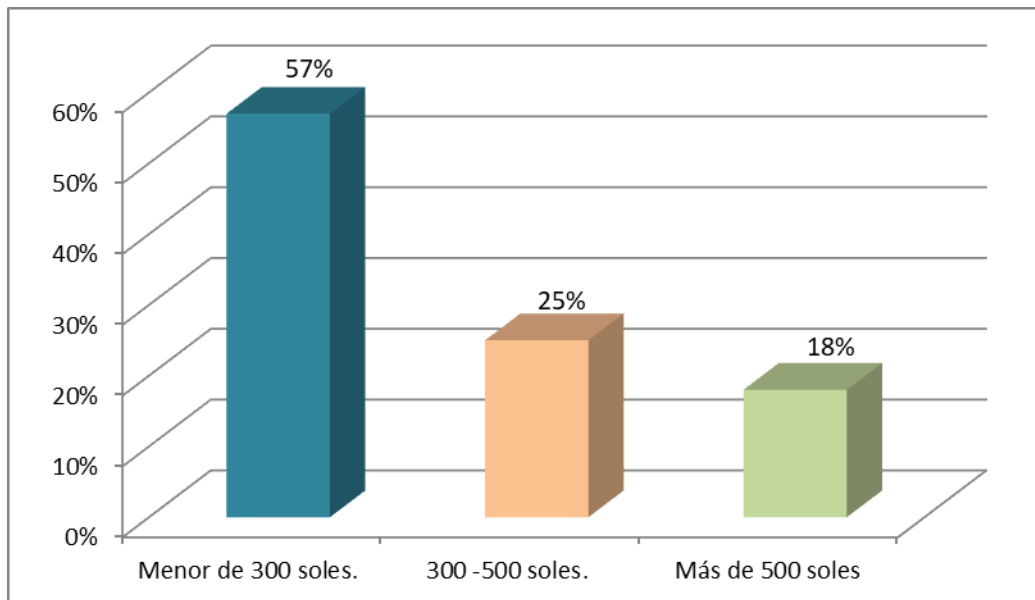
## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico sobre número de hijos de las madres de niños menores de un año el 47% tienen de 1 – 2 hijos y 17 % de 3 - 4 hijos.

Los resultados se asemejan con **MEZA M.** En el estudio “**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 C.S VILLA SAN LUIS, SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2013. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS;** donde el 77% tiene un solo hijo, 23% de 2 – 3 hijos.

Hay una tendencia entre las familias del distrito de Combapata comunidad de Chiara; en tener varios hijos, esto podría deberse a las costumbres arraigadas de la zona donde tener una familia amplia es común, por otro se puede inferir que el machismo es uno de los factores de riesgo más importantes debido a que los esposos no permiten que incluyan dentro de su vida conyugal la planificación familiar.

## GRÁFICO N° 07

INGRESO ECONÓMICO MENSUAL FAMILAR DE LAS MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD CHIARA,  
CANCHIS, CUSCO - 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico sobre ingreso económico familiar se observa que el 57% tiene ingreso menor de 300 soles y 18% obtiene ingresos mayores a 500 soles mensuales.

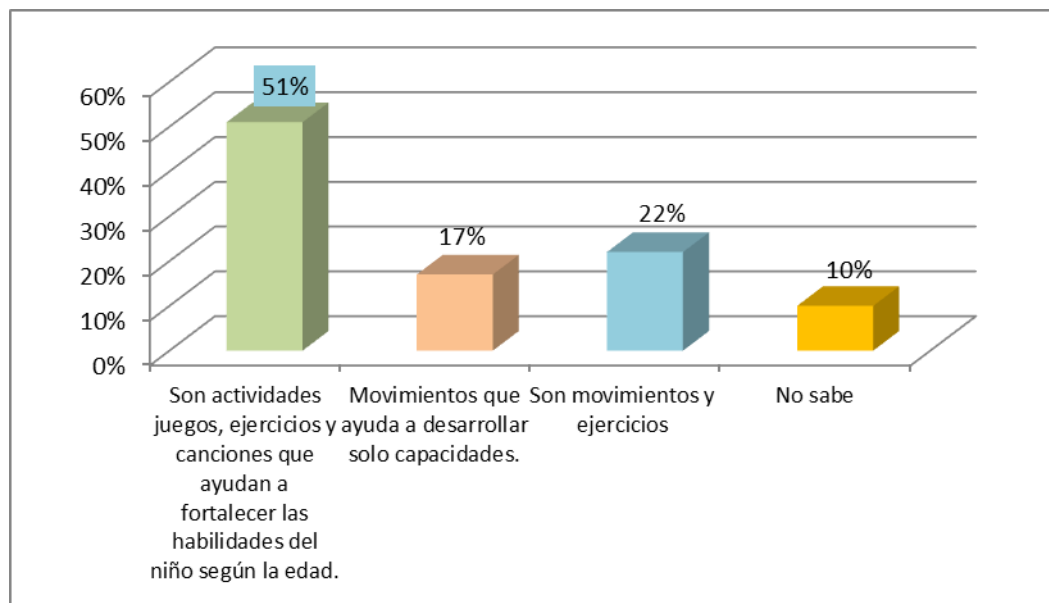
Los resultados no coinciden con **GERVASIO M.** En el estudio “**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y GRADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO GUSTAVO LANATTA**”. ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA, 2014; donde la mayoría de las madres tienen ingreso económico de 500 a 700 soles según la canasta básica familiar un 57%.

Se infiere que la mayoría de madres tiene que solventar sus gastos con un monto menor a 300 soles siendo este monto inferior a ingreso mínimo básico vital, lo que no les permitirá adquirir los alimentos necesarios y principales de una canasta familiar para la buena nutrición de la familia.

## II. CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

### GRÁFICO N° 08

#### CONOCIMIENTO SOBRE LA DEFINICIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA, EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico sobre la definición de estimulación temprana el 51% respondió correctamente, 39% incorrectamente y 10% no sabe.

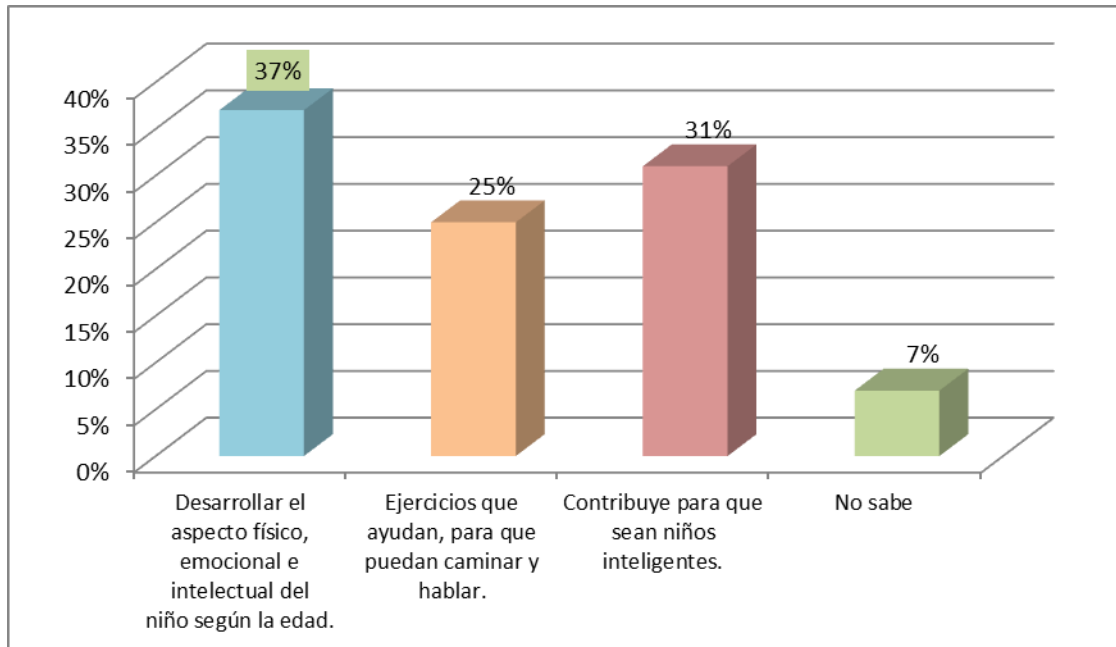
Lo hallado no coincide con **GERVASIO M.** En el estudio “**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y GRADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO GUSTAVO LANATTA**”. **ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA, 2014**; donde el 71.5% tiene conocimiento medio sobre la definición y aspectos generales de estimulación temprana y 7.5% desconoce.

Se infiere que las madres manejan algunos conocimientos básicos de estimulación temprana y esto favorece a que las madres realizan algunas actividades de estimulación a sus menores hijos de manera innata según a los conocimientos que tienen, por otra parte las madres tienen un conocimiento



erróneo, esto podría deberse a que no recibieron un información clara sobre estimulación temprana.

## GRÁFICO N° 09

CONOCIMIENTO DE ASPECTOS QUE DESARROLLA LA ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO QUE ACUDEN  
AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

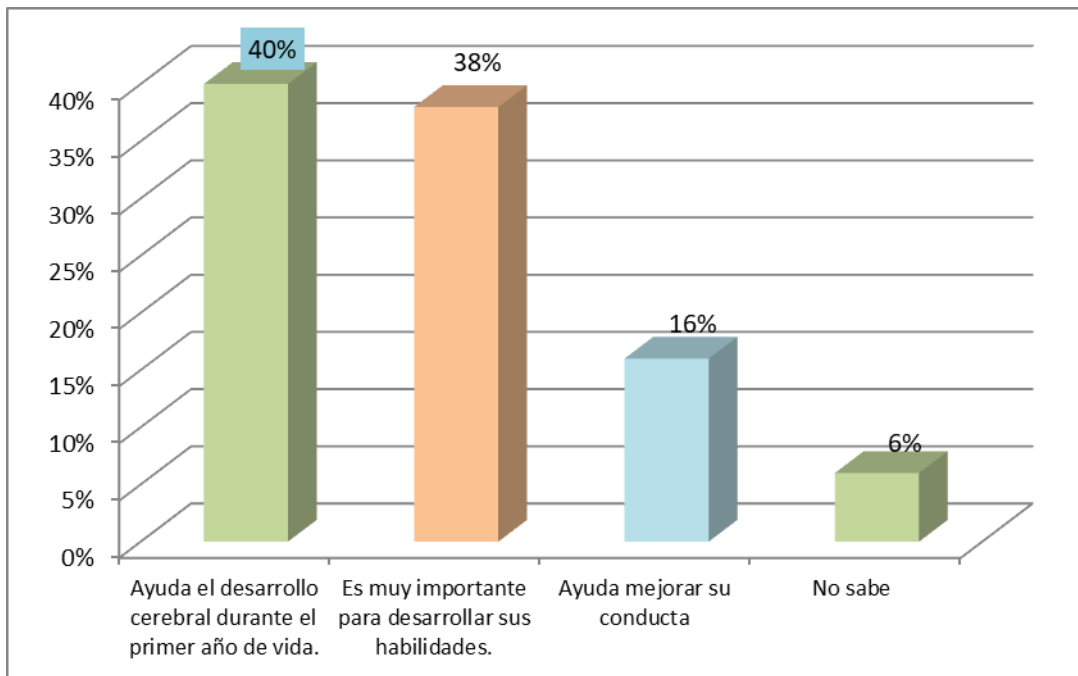
## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico sobre los aspectos que desarrolla la estimulación temprana, el 56% contestó incorrectamente, 37% respondió correctamente y 7% no sabe.

Según la **Organización Mundial de la Salud**, refiere que el 60% de los niños menores de seis años no se encuentran estimulados, lo cual puede condicionar un retraso en cualquiera de sus esferas, refiriendo además que la falta de estimulación se da más en áreas rurales debido a la baja educación de los padres.

De lo descrito, es preocupante ver que las madres que acuden al Puesto de Salud de Chiara; desconocen los aspectos que desarrolla la estimulación temprana el cual pone en riesgo el desarrollo adecuado de niño (a).

## GRÁFICO N° 10

CONOCIMIENTO SOBRE VENTAJAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA  
EN MADRES DE NIÑOS MENORES 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE  
SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

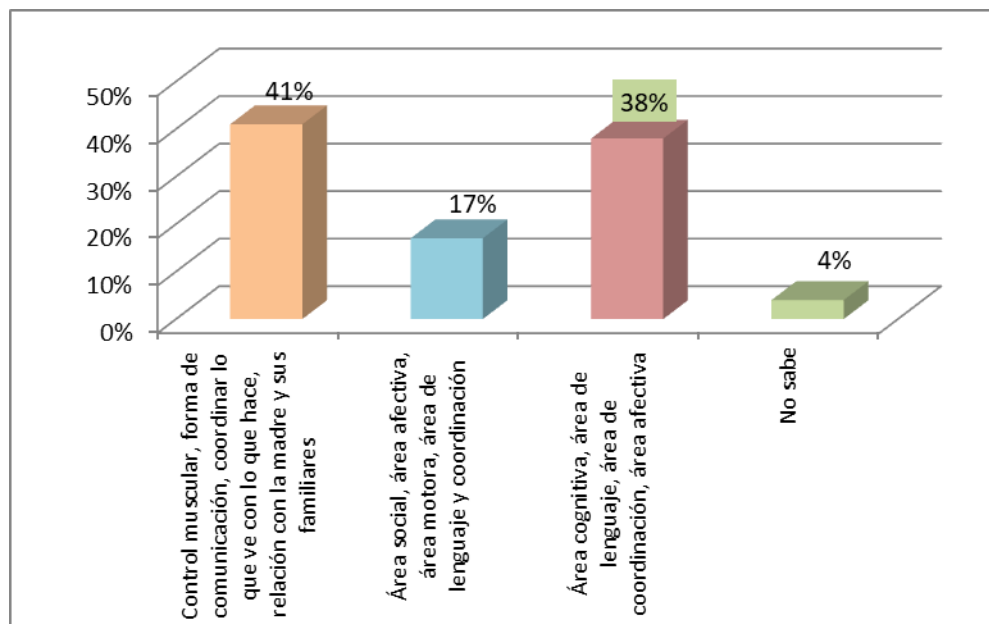
## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico sobre las ventajas de la estimulación temprana se observa que el 40% respondió correctamente, 54% incorrectamente y 6% no sabe.

Según el **MINISTERIO DE SALUD (MINSA). COMPONENTE NIÑO - CRECIMIENTO Y DESARROLLO 2014. PERÚ**; considera que es fundamental e importante conocer las particularidades del desarrollo infantil considerando sus distintos periodos de maduración por los que atraviesa el niño esta tarea resulta de vital importancia a la hora de estimulación personalizada.

Se infiere de los resultados de los gráficos; que mientras la estimulación sea oportuna y temprana, ésta tendrá un impacto positivo en el crecimiento y desarrollo del niño. Durante los primeros años de vida los factores ambientales adquieren una gran importancia. Si son adecuados, el sistema nervioso se desarrollará en mejores condiciones.

## GRÁFICO N° 11

**CONOCIMIENTO SOBRE LAS ÁREAS QUE DESARROLLA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

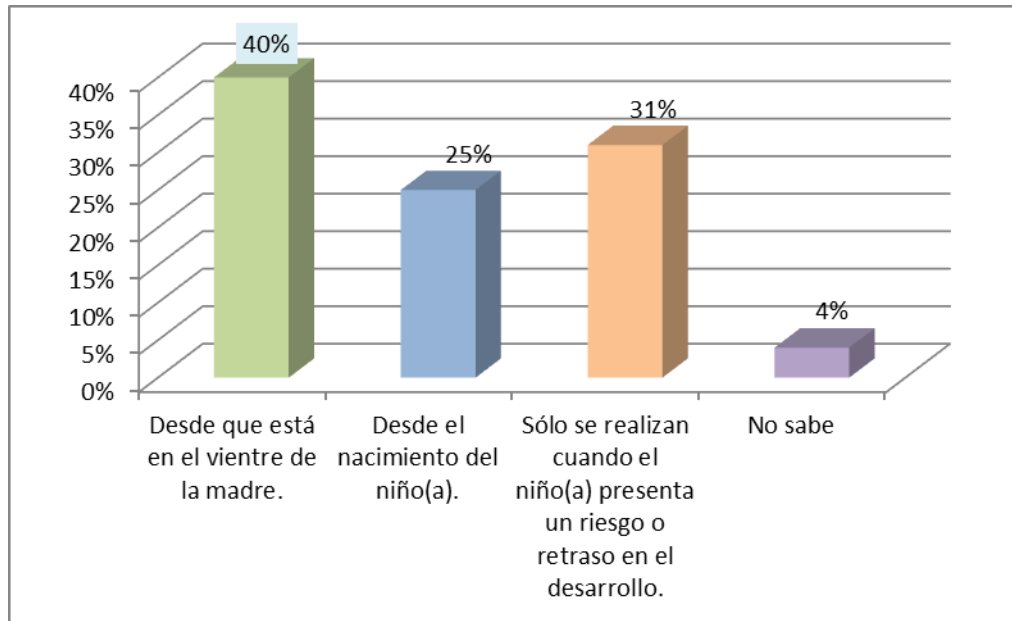
En el presente gráfico sobre las áreas que desarrolla la estimulación temprana se observa que el 58% respondió incorrectamente, 38% contestó correctamente y 4% no sabe.

Los resultados no coinciden con **GARZON S.** En el estudio “**ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS/AS DE 0 A 24 MESES. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL HOSPITAL ASDRÚBAL DE LA TORRE-COTACACHI 2013, ECUADOR**”; donde se puede evidenciar que un 34% desconoce las áreas de estimulación temprana.

Se infiere que las madres siempre han estimulado a sus niños, pero probablemente no entienden las áreas del desarrollo y su importancia.



## GRÁFICO N° 12

CONOCIMIENTO SOBRE EL INICIO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN  
MADRES DE NIÑOS MENORES 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE  
SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

## INTERPRETACIÓN ANÁLISIS

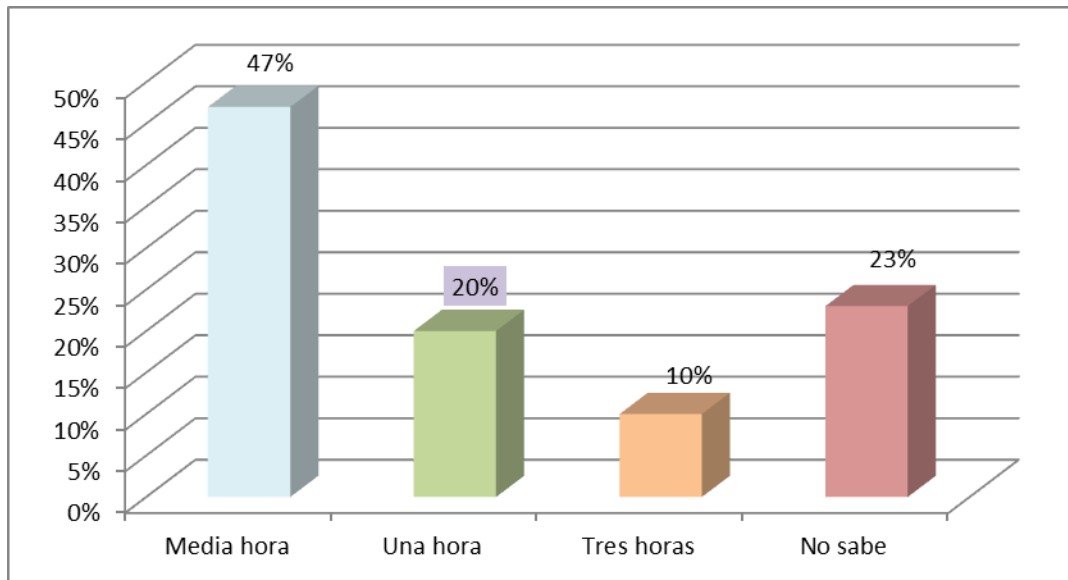
En el presente gráfico sobre el inicio de la estimulación temprana se observa que el 56% respondió erróneamente, 40% contestó correctamente y 4% no sabe.

Según el **Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)**, La estimulación temprana se realiza al recién nacido sin embargo, éste proceso se puede realizar en los bebés dentro del útero materno. Siendo los primeros seis años de vida los que caracterizan por un alto grado de plasticidad neuronal<sup>1</sup> o plasticidad neural, que permite la adquisición de funciones básicas como el control postural, la marcha o el lenguaje.

De los resultados se infiere; la madre es uno de los agentes fundamentales de estimulación, pues está dotada de capacidades innatas. Por eso la relación madre-bebé, constituye no solo una de las primeras interacciones del niño con las demás personas, sino también uno de los vínculos privilegiados desde donde contribuir a su desarrollo integral; en muchos casos se debe realizar



desde el vientre de la madre. Los resultados de este estudio muestran que las madres poseen conocimientos básicos del tema siendo un factor positivo.

**GRÁFICO N° 13****CONOCIMIENTO SOBRE EL TIEMPO QUE SE DEBE DEDICAR POR SESIÓN A LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES 1 AÑO QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

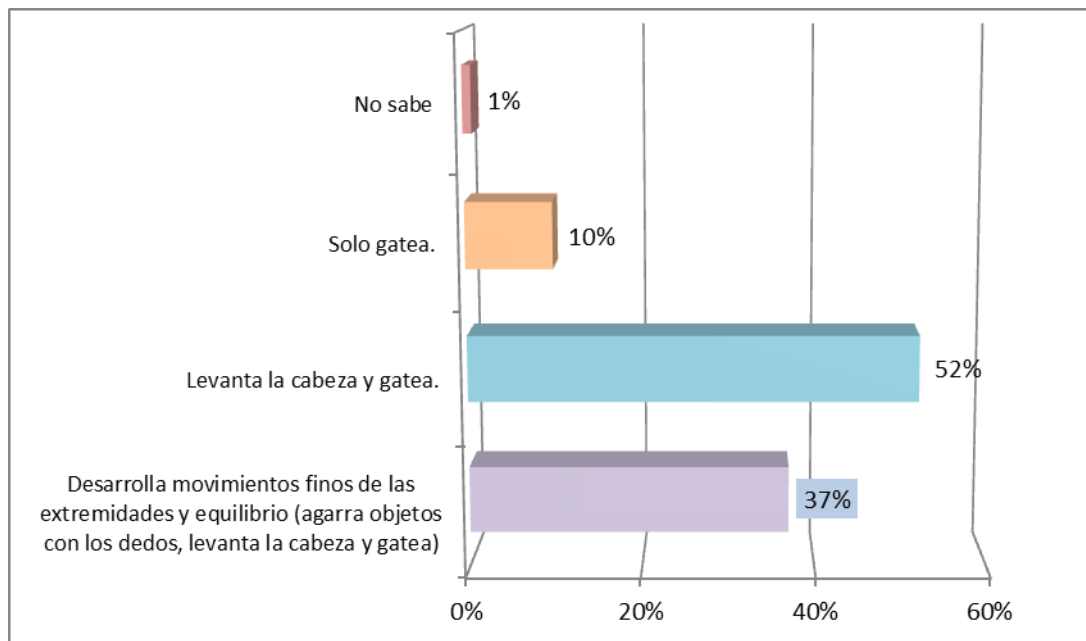
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico sobre el tiempo que se debe dedicar a la estimulación se observa que el 57% respondió incorrectamente, 20% contestó correctamente y 23% no sabe.

Se puede inferir que la estimulación ayuda al bebé a concentrarse en reconocer las sensaciones de su cuerpo y aprender a autorregularse. Para llevar a cabo una estimulación adecuada es necesario que el bebé cuente el tiempo necesario para la atención que aproximadamente de una hora

Las madres desconocen el tiempo necesario para la estimulación de hijo, esto podría deberse a que no llevan puntualmente a sus hijos en las citas programadas.

## GRÁFICO N° 14

**CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN DEL ÁREA MOTORA EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

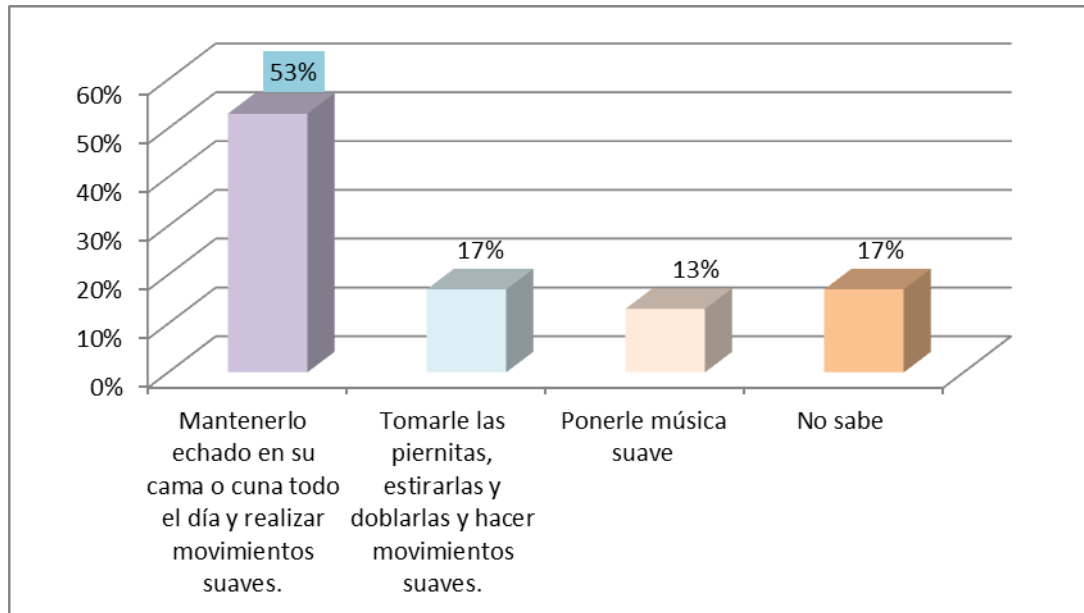
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico sobre el desarrollo del área motora en la estimulación temprana se observa que el 52% contestó erróneamente, 37% respondió correctamente y 1% no sabe.

Los resultados se asemejan con **GERVASIO M.** En el estudio **“CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y GRADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO GUSTAVO LANATTA”.** ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA, 2014; donde el 52.0% tiene conocimiento sobre la estimulación motora, 5.5% tiene un conocimiento bajo.

Se infiere que las madres estimulan a sus menores hijos según a sus conocimientos innatos y básicos; porque el área motora va orientado a conseguir el control sobre su propio cuerpo, tono muscular, equilibrio y comprensión de las relaciones espacio temporales.

## GRÁFICO N° 15

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR PARA ESTIMULAR A UN NIÑO MENOR 1 AÑO EN EL ÁREA MOTORA; QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.**

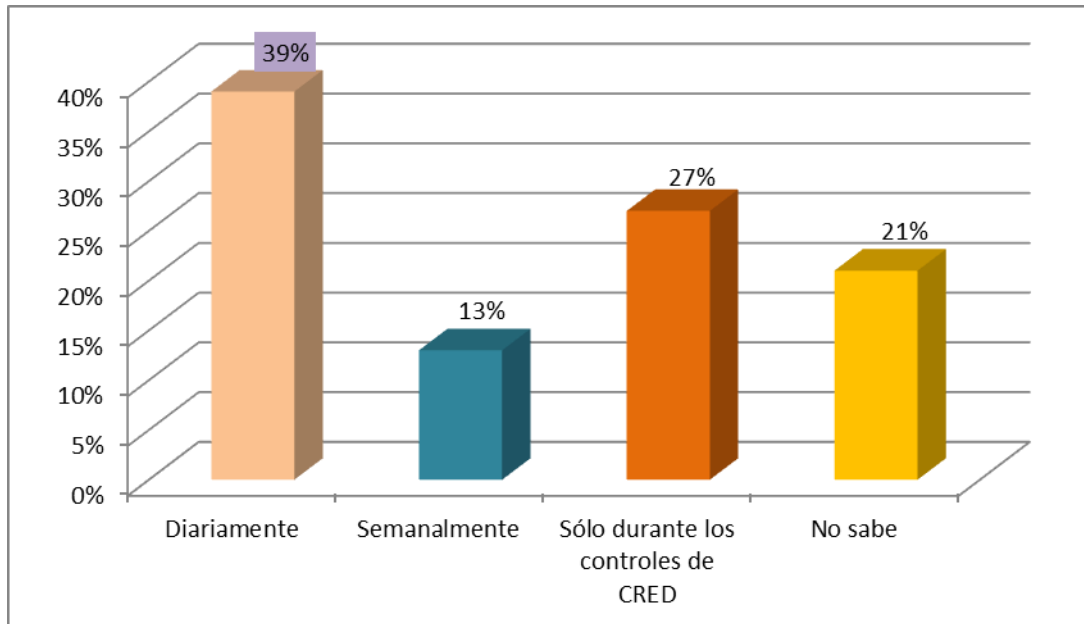
FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico sobre las actividades a realizar para estimular el área motora se observa que 53% respondió correctamente, 30% contestó erróneamente y 17% no sabe.

De los resultados se deduce; la gran mayoría de las madres de niños menor 1 año presentan prácticas adecuadas, debido a que la madre es la protagonista de su desarrollo y cuidado diario realizando acciones y ejercicios innatos a su menor hijo. Asimismo; el profesional de Enfermería está capacitado para centrar no solo en la antropometría y consejería nutricional sino en la adecuada educación hacia las madres, que son las responsables de estimular al niño; por lo que va depender de ella el desarrollo adecuado del niño. El masaje infantil y las caricias son formas de mostrar cariño, dan seguridad y ayudan a la niña o niño a desarrollarse emocionalmente.

## GRÁFICO N° 16

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE FRECUENCIA CON LA QUE SE DEBE REALIZAR LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL AREA MOTORA AL NIÑO MENOR 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2017.

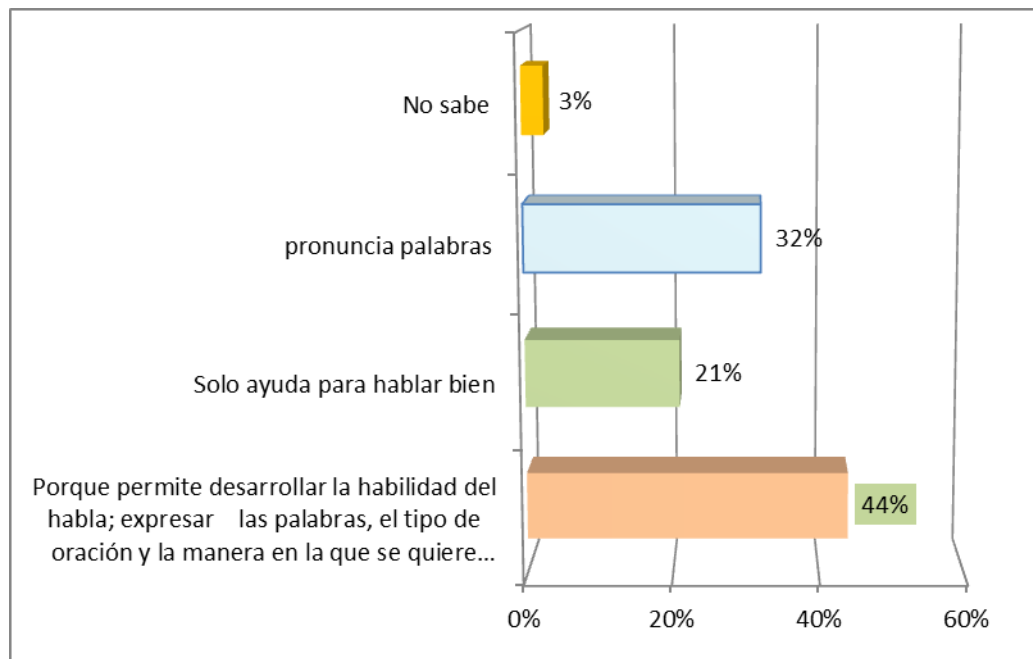
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

El presente gráfico sobre la frecuencia que con la que se debe estimular en el área motora al niño menor un año se observa que el 39% respondió correctamente, 30% incorrectamente y 21% no sabe.

Se puede inferir que un alto porcentaje de madres no estimulan a sus menores hijos diariamente siendo un factor negativo en estimulación temprana de los lactantes e infantes siendo un factor negativo en el buen desarrollo de mayor plasticidad cerebral, esta característica hace que el cerebro sea moldeable y que aún pueda aumentar su nivel de actividad cerebral y calidad de neuronas a través del estímulo en las diferentes áreas que pueda recibir (cognitiva, motriz, lenguaje y socio-emocional).

## GRÁFICO N° 17

## CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE IMPORTANCIA DEL ÁREA DEL LENGUAJE EN MENORES DE UN 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

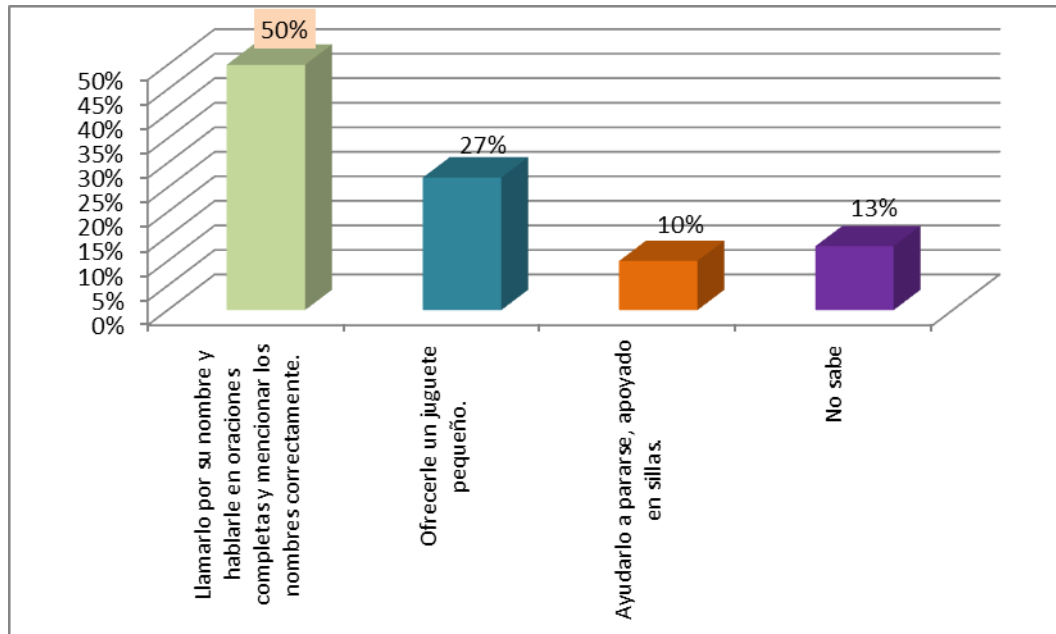
## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico sobre la importancia del área del lenguaje en menores de un año se observa que el 53% contestó erróneamente, 44% respondió correctamente y 3% no sabe.

Según la **Guía De Estimulación Temprana Para el Facilitador**; la estimulación en el área de lenguaje es importante debido a que favorece el desarrollo del lenguaje, se considera como el momento del desarrollo más significativo en la formación de las personas; en ella se establecen las bases fisiológicas de las funciones cerebrales que determinarán su capacidad de aprendizaje, habla y expresión de palabras, esto ayuda al cerebro a triplicar en tamaño en los dos primeros años de vida.

De los resultados se infiere que las madres tienen la idea de que el inicio del habla tiene que realizarse que desde que empiezan a hablar recién se le debe estimular lo cual es incorrecto y puede conllevar un riesgo en su buen desarrollo.

## GRÁFICO N° 18

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ACTIVIDADES A REALIZAR  
PARA ESTIMULAR EL AREA DEL LENGUAJE AL MENOR 1 AÑO DEL  
PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS - 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

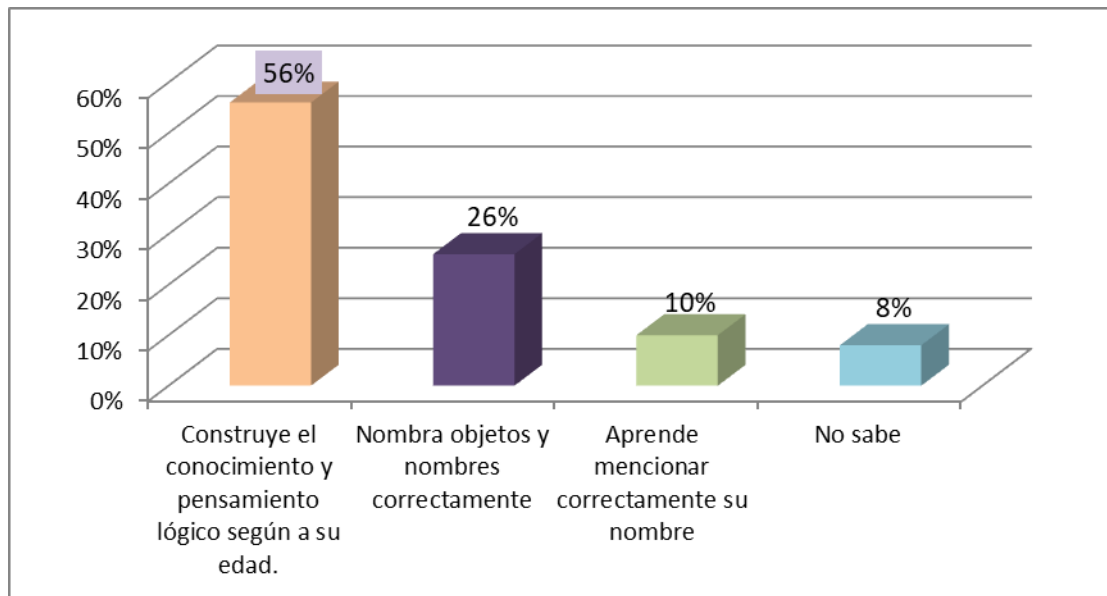
En el presente gráfico sobre las actividades a realizar para estimular el área del lenguaje en niños menores de un año se observa que el 50% respondió correctamente, 37% erróneamente y 13% no sabe.

Según la **Guía De Estimulación Temprana Para el Facilitador**; los ejercicios prácticos para estimular el lenguaje como lectura de cuentos hablar fluidamente con el niño, mencionar palabras correctamente, cantando canciones, fotos imágenes, títeres marionetas ayuda al niño en el área de lenguaje y estimula la correcta pronunciación de las palabras.

Las madres tienen un conocimiento empírico sobre la estimulación del lenguaje esto podría deberse a que tratan de hablar con sus hijos, ayudando al niño a pronunciar palabras, sonidos durante el día a día.



## GRÁFICO N° 19

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LOS ASPECTOS QUE DESARROLLAN EL ÁREA DE LENGUAJE, EN MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico sobre los aspectos que desarrolla el área del lenguaje se observa que el 56% respondió correctamente, 36% contestó erróneamente y 8% no sabe.

Según **Álvarez B.** En el estudio “**El niño y su ambiente en la estimulación temprana**”. Menciona la estimulación temprana es toda actividad de contacto o juego con un bebé o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potencialidades humanas y pensamiento lógico a través del juego y otras actividades.

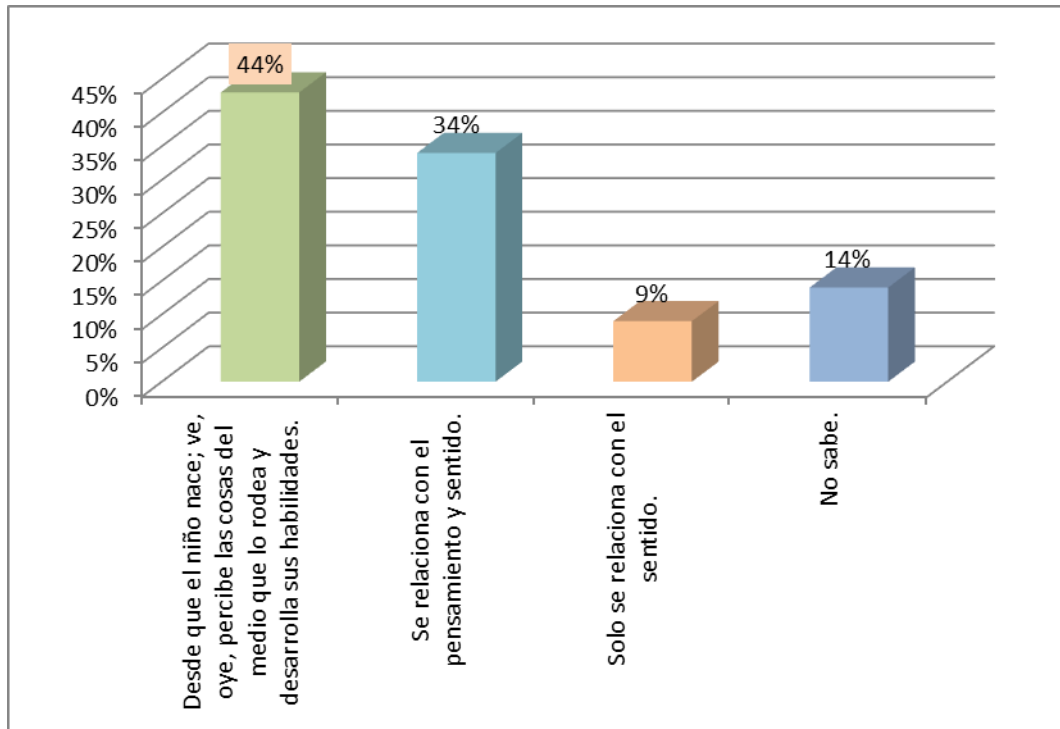
Las madres si tienen conocimiento sobre cuáles son los aspectos a tomar en cuenta en el área de lenguaje lo cual es favorable en la atención y estimulación diaria que la madre debe brindar a su niño (a)

La repetición es útil en diferentes eventos sensoriales que aumentan el control emocional, propician al niño una sensación de seguridad y goce; por otro lado, amplían la habilidad mental, que facilita el aprendizaje ya que desarrolla



destrezas, para estimularse así mismo a través del ejercicio, de la curiosidad, la exploración y la imaginación y en este estudio más de la mitad conoce este aspecto.

## GRÁFICO N° 20

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA IMPORTANCIA DEL ÁREA  
DE COORDINACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO  
DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018

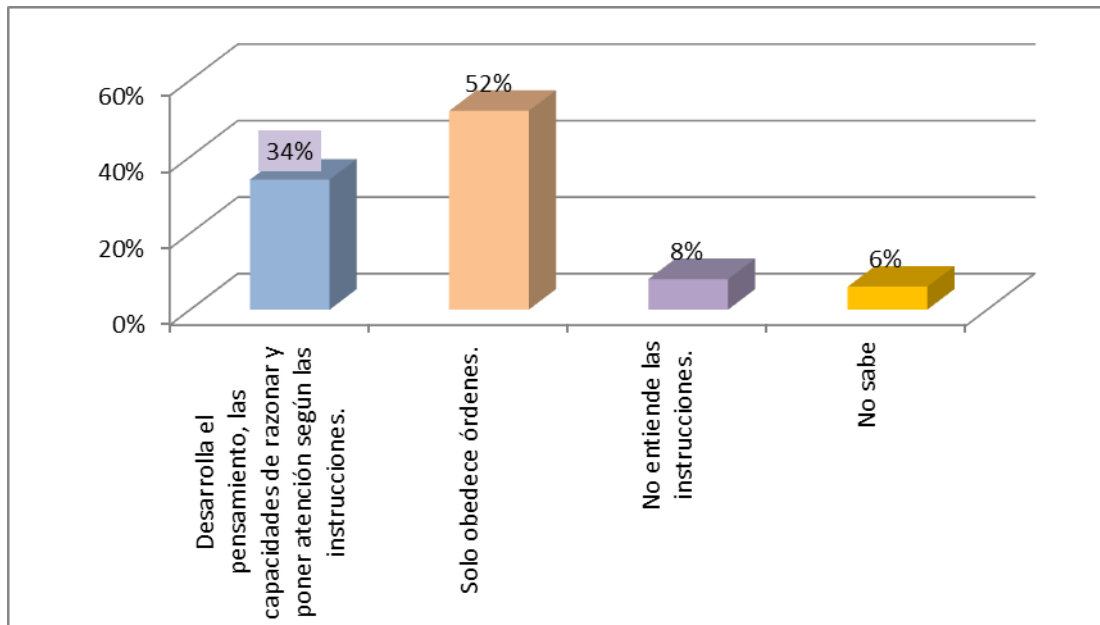
## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el presente gráfico sobre importancia del área de coordinación se observa que 44% respondió correctamente, 34% contestó erróneamente y 14% no sabe.

Según **Robles h, La coordinación y motricidad asociada a la madurez mental en niños**, La motricidad se refiere a la capacidad de controlar los movimientos del cuerpo, donde intervienen todos los sistemas del cuerpo y va más allá de la realización de movimientos y gestos incluyendo la espontaneidad, la creatividad.

Las madres tienen un conocimiento erróneo sobre coordinación, motricidad y la importancia de esta área esto podría deberse a que es un tema nuevo para ellas.

## GRÁFICO N° 21

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LOS BENEFICIOS QUE  
DESARROLLA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA  
COORDINACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE  
SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018

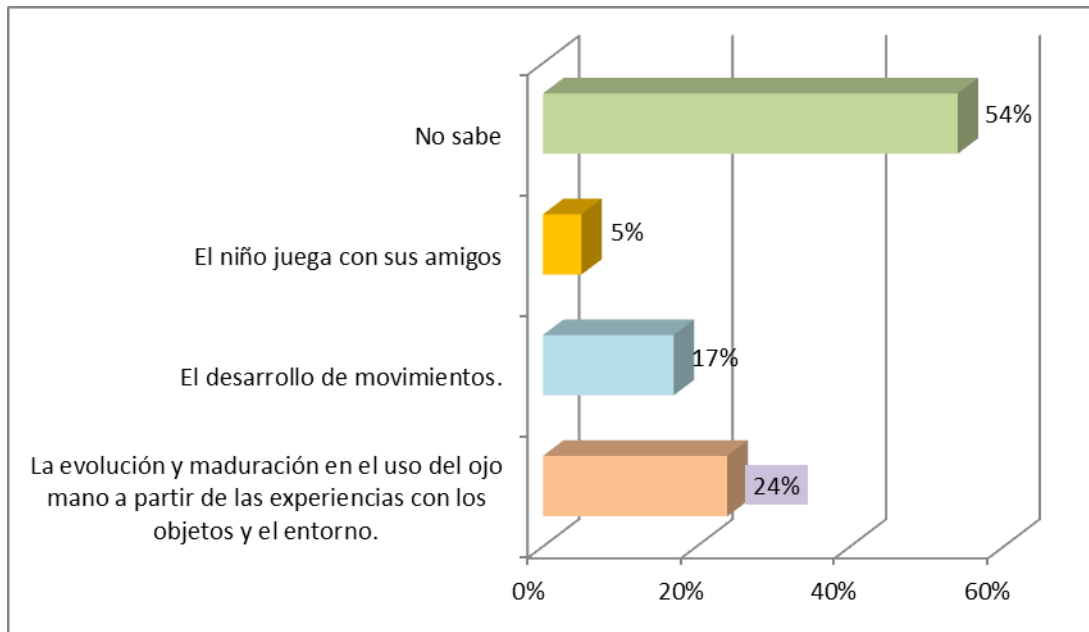
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico sobre los beneficios del área de coordinación se observa que 60% respondió incorrectamente, 34% contestó acertadamente y 6% no sabe

La psicomotricidad es una técnica que ayuda a niños y bebés a dominar de una forma sana su movimiento corporal, mejorando su relación y comunicación con los demás. Tiene como principal ventaja que favorece la salud física y psíquica del niño. lo ideal es tratar de estimular la coordinación motriz y psicomotriz con técnicas particulares para cada niño.

El desconocimiento en el área de motricidad y coordinación podría retrasar el correcto desarrollo de niño(a), en cuanto al dominio de su equilibrio, control de respiración, adaptación al mundo exterior, mejora la creatividad y la expresión de forma general.

## GRÁFICO N° 22

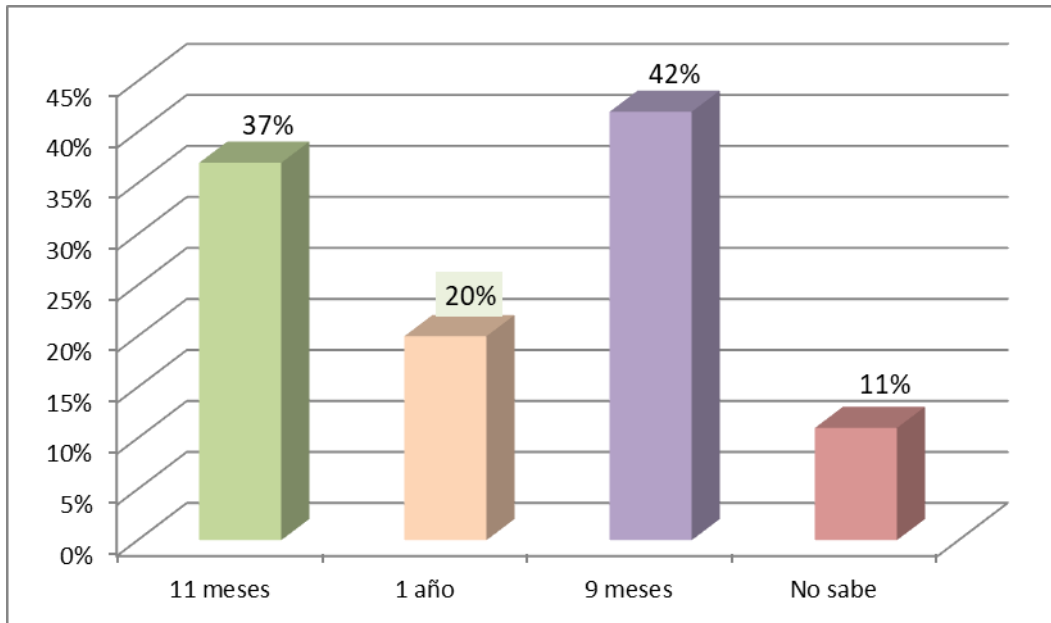
**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ASPECTOS QUE SE  
DESARROLLA EN EL ÁREA DE COORDINACIÓN EN MENORES DE 1 AÑO  
QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO –  
2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018.

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico sobre los aspectos que desarrolla el área de coordinación se observó que 54% no sabe, 24% respondió correctamente y 22% incorrectamente.

De los resultados se analiza; más de la mitad de la población en estudio desconoce los aspectos que desarrolla el área motora en la estimulación temprana, estos resultados afectan negativamente en el desarrollo de las habilidades de los niños. La participación y conocimiento de los padres en el proceso de desarrollo de la niña o niño es de vital importancia, por lo tanto, es necesario promover la interacción constante entre ellos.

**GRÁFICO N° 23****CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA EDAD DE INICIO DE LOS  
PRIMEROS PASOS EN EL NIÑO; DEL PUESTO DE SALUD DE CHIARA,  
CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018

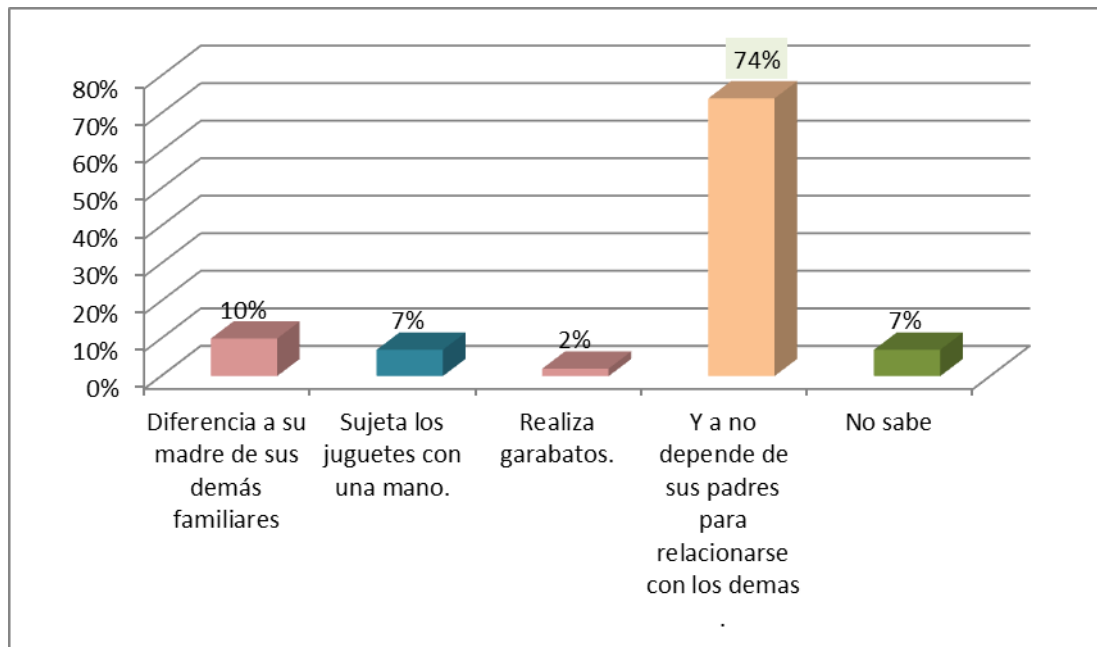
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico sobre la edad de inicio de los primeros pasos del niño se observa que 79% respondió incorrectamente, 20% contestó acertadamente y 11% no sabe.

De los resultados se infiere; pautas de estimulación del desarrollo y cuidado integral del niño deben estar de acuerdo a la edad y el nivel de desarrollo de la niña o niño, considerando el contexto socio económico y cultural de la familia.

Muchos niños puedan dar sus primeros pasos antes o después de cumplir 1 año; pero es necesario estimular y pueda desarrollarse oportunamente. Todos los momentos son buenos para la estimulación; sin embargo, es necesario que los padres o adultos responsables del cuidado de la niña y el niño le dediquen el tiempo necesario y le presten la debida atención y cuidado.

## GRÁFICO N 24

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE EL ÁREA SOCIAL DEL NIÑO(A)  
MENOR DE 1 AÑO QUE ASISTEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA,  
CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018

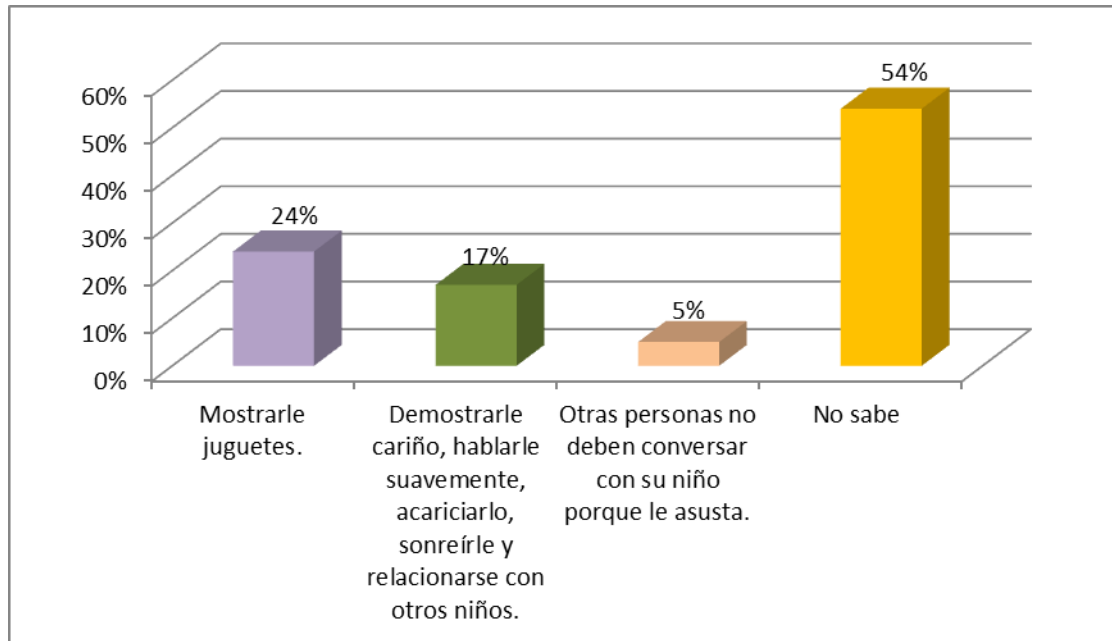
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico sobre el área social se observa que 74% respondió correctamente, 19% contestó erróneamente y 7% no sabe.

Los resultados no coinciden con **GARZON S.** En el estudio “**ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS/AS DE 0 A 24 MESES. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL HOSPITAL ASDRÚBAL DE LA TORRE-COTACACHI 2013, ECUADOR**”; donde área social resultó 67% con desconocimiento bajo.

El área social permite al niño no solamente para jugar sino; para gastar energía o bajar las tensiones, para que el niño pueda construir, dirigir, y vivir experiencias que contribuyen al desarrollo de su personalidad y autoestima. También es un medio que facilita el proceso de adquisición de conocimientos, el aprendizaje y asimilación de comportamientos socialmente establecidos y en este estudio la población desconoce este aspecto.

## GRÁFICO N° 25

**CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ACTIVIDADES A REALIZAR  
PARA ESTIMULAR A UN NIÑO DE 0 A 1 AÑO DE EDAD EN EL ÁREA  
SOCIAL DEL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018

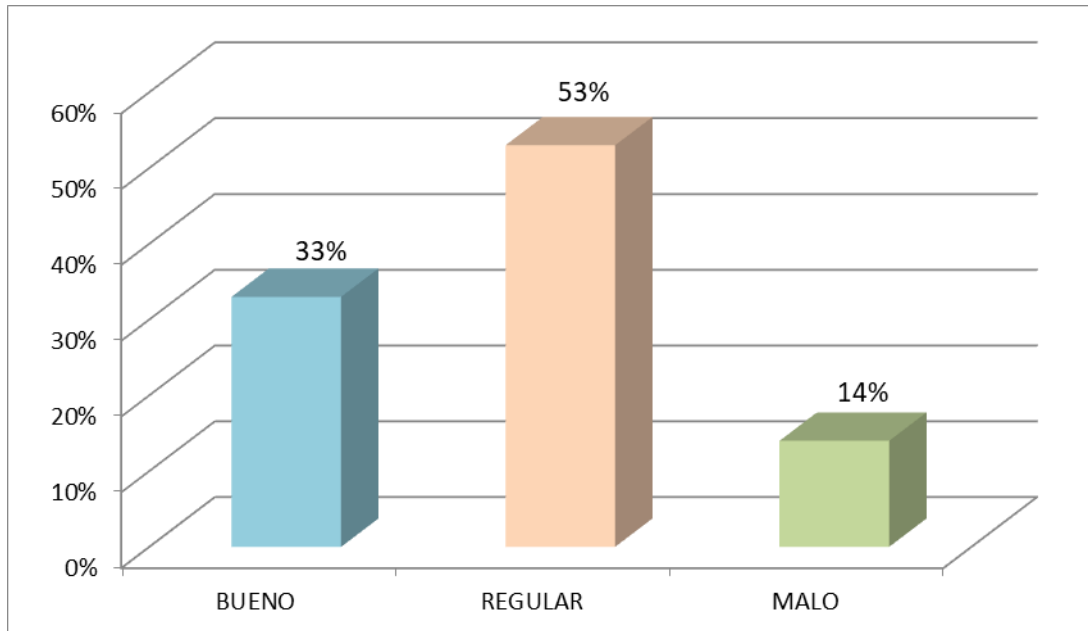
**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico sobre las actividades a realizar para estimular al niño en el área social se observa que 54% no sabe dichas, 29% contestó incorrectamente y 17% respondió acertadamente.

Hacer jugar con niños de su misma edad, pero no los dejé solos. Llevar a pasear al lactante diariamente para que observe la calle y a los transeúntes. Enseñar a expresar diferentes sentimientos con gestos conocidos en nuestro entorno, son actividades que permiten que el niño se desarrolle de manera adecuada en su entorno. Pero la población en estudio no maneja estos aspectos de manera correcta.



## GRÁFICO N° 26

**NIVEL CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO – 2018.**

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora 2018

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

En el presente gráfico se observa que el 53% tiene un conocimiento regular, 33% bueno y 14% malo sobre la estimulación temprana.

Los resultados coinciden con **GERVASIO M.** En el estudio “**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y GRADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO GUSTAVO LANATTA**”. ESCUELA DE ENFERMERÍA PADRE LUIS TEZZA, 2014; donde el 41% tiene conocimiento medio, 33% conocimiento alto y 26% conocimiento bajo.

Se infiere que la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento regular e insuficiente el cual podría deberse a información incompleta que tienen acerca de estimulación temprana o el déficit en la frecuencia de las charlas informativas por parte del personal del Puesto de Salud de Chiara lo cual



influye en el afianzamiento de los conocimientos y posteriormente en los hábitos diarios de la madre en la estimulación de desarrollo psicomotor de niño.

.



## CONCLUSIONES

1. Respecto a las características generales de las madres de niños menores de 1 años se obtuvo que el 43% tiene de 26 – 30 años de edad, 52% no tienen estudios, 53% se dedican a la agricultura, 74% son convivientes, 51% tiene idioma el español y quechua, 47% tiene de 1 – 2 hijos, 57% tiene ingresos menores a 300 soles.
2. En cuanto a los conocimientos sobre estimulación temprana se tiene que el 51% conoce cuál es la definición de estimulación, 56% desconoce los aspectos del desarrollo temprano, 54% contesto incorrectamente sobre las ventajas de la estimulación, 58% respondió erróneamente sobre las áreas del desarrollo, 56% desconoce el inicio de la estimulación temprana, 57% respondió incorrectamente sobre el tiempo que dura la estimulación temprana, 52% contesto erróneamente sobre el desarrollo del área motora en la estimulación temprana, 53% si conoce las actividades a realizar para estimular el área motora, 39% conoce la frecuencia de la estimulación temprana, 53% desconoce sobre la importancia del área de lenguaje, 50% conoce cuales son las actividades a realizar en la estimulación, 56% respondió correctamente sobre los aspectos que desarrolla el área lenguaje, 44% conoce la importancia del área coordinación, 52% desconoce sobre cuál es beneficios que desarrolla la estimulación, 54% no sabe los aspectos que desarrolla el área de coordinación, 79% desconoce sobre la edad de inicio de los primeros pasos del niño, 74% conoce sobre definición de área social. en relación al nivel de conocimiento se obtuvo que el 53% tiene un conocimiento regular, 33% bueno y 14% malo.



## SUGERENCIAS

### **A LA GERENCIA DEL PUESTO DE SALUD DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO.**

- Implementar el área de estimulación temprana en el Puesto de Salud en coordinación con la Red de Servicios de salud Cusco Sur y otras organizaciones como ONG's y otros.

### **AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL PUESTO DE SALUD DE CHIARA.**

- Fortalecer los conocimientos de las madres sobre estimulación mediante charlas informativas, concientizando constantemente sobre la importancia de llevar a sus controles en las fechas programadas.
- Diseñar e implementar estrategias de intervención en estimulación temprana tomando en cuenta un trabajo extramural.

### **A ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO.**

- Continuar realizando Investigaciones sobre estimulación y realizar estudios cualitativos fenomenológicos para determinar la percepción de las madres sobre el trabajo del personal de salud en estimulación temprana.

### **A LAS MADRES DE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD DE CHIARA.**

- Poner en práctica los conocimientos adquiridos sobre estimulación temprana en sus hogares; asimismo acudir puntualmente a los controles y sesiones de estimulación que se realizan en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINISTERIO DE SALUD. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS. 1A ED. LIMA: MINSA; 2016.
2. RODRÍGUEZ C. ESTIMULACIÓN TEMPRANA.2015. [SEDE WEB]. 2014 [ACTUALIZADO 29 DE NOVIEMBRE DEL 2015; CITADO 17 AGOSTO, 2015]. DISPONIBLE EN: <http://desarrollo-psicomotor-primerciclo.blogspot.com/2015/11/estimulacion-temprana.html>
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. PRÁCTICAS FAMILIARES Y COMUNITARIAS QUE PROMUEVEN LA SUPERVIVENCIA, EL CRECIMIENTO Y EL DESARROLLO DEL NIÑO. [ARTÍCULO EN LÍNEA]. SERIE OPS/FCH/CA/O5.05.E. WASHINGTON. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. 2015. [ACCESO 28 DE DICIEMBRE 2016] disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/paho/2005/927532588x\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/paho/2005/927532588x_spa.pdf).
4. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. DESARROLLO EN LA PRIMERA INFANCIA. [ARTÍCULO EN LÍNEA]. URUGUAY. ELENKTIS. 2009. [ACCESO 28 DE DICIEMBRE 2013] DISPONIBLE EN: <http://elenktis.com/salud-infantil>
5. ROSADO M Y COAGUILA D. “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES, SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD LEOPOLDO RONDÓN SABANDIA – AREQUIPA, 2016.” UNIVERSIDAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE AREQUIPA. [TESIS PREGRADO ONLINE]. DISPONIBLE EN: <http://repositorio.ucs.edu.pe/bitstream/ucs/14/1/rosado-valdivia-margui.pdf>
6. GARZON S. “ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS/AS DE 0 A 24 MESES. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL HOSPITAL ASDRÚBAL DE LA TORRE-COTACACHI EN EL 2014, ECUADOR”. DISPONIBLE <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/3460/1/06%20enf%20570%20tesis.pdf>
7. ECHENIQUE S. “PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y/O CUIDADORES RESPECTO AL PROCESO DE ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0–2 AÑOS PERTENECIENTES AL CENTRO DE SALUD FAMILIAR EXTERNO DE VALDIVIA. PRIMER SEMESTRE DEL 2014.VALDIVIA CHILE.
8. CHARAJA E. Y OTROS “ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU EFECTIVIDAD EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑAS Y NIÑOS DE 7 A 12 MESES, CENTRO DE SALUD CHUCUITO, PUNO – 2014” DISPONIBLE EN: <http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/unms>.



9. GERVACIO M. "CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y GRADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO GUSTAVO LANATTA.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL. LIMA – PERÚ 2014  
[http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/348/1/mayuri\\_am.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/348/1/mayuri_am.pdf)
10. HUAMANYAUR I J . "GRADO DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS LACTANTES MENORES DE UN AÑO QUE ASISTEN AL COMPONENTE NIÑO-HOSPITAL LOCAL DE HUAYCAN ATE-VITARTE LIMA PERÚ 2013"  
[http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/unms\\_ebf8a5140e4ee50bf96b50ae0e988c79/description#tabnav](http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/record/unms_ebf8a5140e4ee50bf96b50ae0e988c79/description#tabnav)
11. MEZA M. "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE TIENEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD, QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO C.S VILLA SAN LUIS, SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2013. disponible en:  
<http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/unjbg/298/tg0151.pdf?sequence>
12. SERRANO E . "EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DIRIGIDO A MADRES CON NIÑOS DE 0 A 1 AÑO, EN EL MODULO DE ORIENTACIÓN NUTRICIONAL Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA (MONET), SAN JERÓNIMO CUSCO, 2014.
13. DEFINICIÓN. DEFINICIÓN DE CONOCIMIENTO. [EN LINEA], 2016 [CONSULTADO EL 22-09-2019]. DISPONIBLE EN:  
<HTTPS://DEFINICION.DE/CONOCIMIENTO/>
14. ECURED. CONOCIMIENTO Y FUNDAMENTOS [EN LINEA], 2017 [CONSULTADO EL 22-10-2019]. DISPONIBLE EN:  
[HTTPS://WWW.ECURED.CU/CONOCIMIENTO#FUENTES\\_DEL\\_CONOCIMIENTO](HTTPS://WWW.ECURED.CU/CONOCIMIENTO#FUENTES_DEL_CONOCIMIENTO)
15. MINISTERIO DE SALUD. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS. PRIMERA EDICIÓN. PERÚ. DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS. 2014.
16. M. A. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO INFANTIL. EDICIÓN GENERAL. MONTEVIDEO - URUGUAY, ED. CADIEX INTERNACIONAL, 2013. PP 130-131"
17. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). EL ESTADO DEL PERÚ EN LA NIÑEZ. 2014. LIMA- PERÚ
18. MINISTERIO DE SALUD (MINSa). COMPONENTE NIÑO – CRECIMIENTO Y DESARROLLO 2014. PERÚ



19. INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA. SITUACIÓN DE LA POBREZA EN LA NIÑEZ DEL PERÚ. 2012
20. PURIZACA M. "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN RELACIÓN AL DESARROLLO PSICOMOTOR DE MENORES DE 2 AÑOS EN EL DISTRITO TRES DE DICIEMBRE, 2015" ECUADOR  
  
[http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/upla/107/karen\\_yuliana\\_tesis\\_licenciado\\_2016.pdf?sequence=3](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/upla/107/karen_yuliana_tesis_licenciado_2016.pdf?sequence=3)
21. INFANTES Y FLORES. NIVEL DE INFORMACIÓN DE LAS MADRES ADOLESCENTES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR DEL LACTANTE. [TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA] LA LIBERTAD - UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO; 2008.
22. TÉCNICAS DE SALUD "ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DE LA NIÑA Y EL NIÑO" 2014.
23. MARTÍNEZ C, URDANGARIN D. EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS INSTITUCIONALIZADOS MENORES DE 1 AÑO MEDIANTE TRES HERRAMIENTAS DISTINTAS DE EVALUACIÓN. EN TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN KINESIOLOGÍA. CHILE. 2014
24. BRIONES S. "NIVEL DE CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 1 A 6 MESES QUE ASISTEN AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO C.S. CONDE DE LA VEGA. EN TESIS PARA OPTAR TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA. LIMA. 2014."
25. CENACIPTES, TALLER TEÓRICO PRACTICO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA 2012.
26. MAGALLANES CASTILLA, MARÍA. NOVEDOSO MANUAL DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ. LIMA-PERÚ. ED. J.C. 2004. PAG. 117
27. MATAS, SUSANA ET.AL. ESTIMULACIÓN TEMPRANA DE 0 A 36 MESES. BUENOS AIRES: EDITORIAL HUMANITAS. 2015.
28. CONDORI M. "CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES PRIMERIZAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS, CENTRO DE SALUD 1-3 CABANILLA - LAMPA 2017, LAMPA -PERU. Disponible en; [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6291/Condori\\_Choque\\_Maribel.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6291/Condori_Choque_Maribel.pdf?sequence=3&isAllowed=y).
29. ROSADO M. "NIVEL DE NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES, SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD LEOPOLDO RONDÓN SABANDIA - AREQUIPA 2016. Disponible en



<http://repositorio.uca.edu.pe/bitstream/UCS/14/1/rosado-valdivia-margui.pdf>

30. CONTINENTAL. (INEI). CUSCO Y EL ANALFABETISMO. [ONLINE] [CONSULTADO EL 22/10/2019]. Disponible En: [HTTPS://UCONTINENTAL.EDU.PE/NOTICIAS/CUSCO-TODAVIA-REGIONES-MAS-ANALFABETISMO/](https://ucontinental.edu.pe/noticias/cusco-todavia-regiones-mas-analfabetismo/)





# ANEXOS