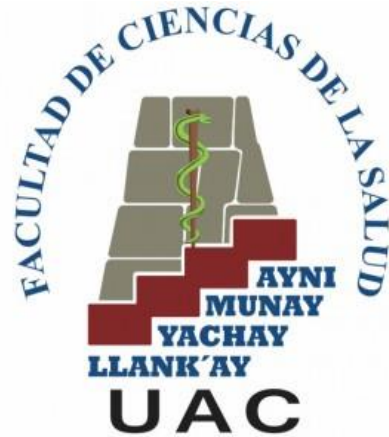


UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**TESIS:**

---

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DE  
PROBLEMAS DE LENGUAJE DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN  
MADRES DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO 2021”

---

**PRESENTADO POR:**

**BACH. YOBANA CAÑARI**

LATORRE

Para optar al Título Profesional

de Licenciada en Enfermería

**ASESOR:**

Mg. Edo Gallegos Aparicio

**CUSCO – PERÚ 2021**

## PRESENTACIÓN

Señora:

Dra. Yanet Castro Vargas

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Andina Del Cusco.

Señores Dictaminantes.

En cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco, pongo a vuestra consideración. La tesis intitulada, **“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN MADRES DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO 2021”**. para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería de acuerdo a la ley 30220 ley universitaria.

La Bachiller

## DEDICATORIA

A DIOS por enseñarme el camino correcto de la vida, guiándome fortaleciéndome en los momentos de tristeza, alegría y triunfos. Y más aún en la lucha para seguir adelante y permitirme culminar mi formación profesional.

A la memoria de mi padre FELIX CAÑARI M. quien me dio lo mejor de él, sus mejores años y los mejores consejos; fuiste la luz que empezó a brillar para que mis ojos vean el camino de las soluciones de mis problemas.

A mi madre SINFOROSA LATORRE G. quien me brindó su apoyo, cariño, amor y corrigiéndome mis faltas y celebrando mis triunfos. A mi hija LUCIANA ANTHONELA MOLINA CAÑARI quien es mi motor, motivo y fuente de inspiración de mi vida para seguir creciendo y convertirme en un ejemplo para ella. A mi hermana LILIANA CAÑARI L. quien fue el principal cimiento para la construcción de mi vida profesional, sentó en mi las bases de responsabilidad y deseos de superación en ella tengo el espejo en el cual me quiero reflejar por sus virtudes infinitas y su gran corazón me llevan a admirarla cada día más. Así mismo a MARIO ANTONIO por darme fortaleza guiarme motivarme y darme sabia enseñanza para lograr y concretar uno de mis grandes anhelados y sueños de ser profesional.

YOBANA CAÑARI LATORRE

## **AGRADECIMIENTO**

A mi casa superior de estudios, Universidad Andina del Cusco, alma mater por acogerme en sus aulas, las cuales me llenaron de muchas experiencias y vivencias durante mi formación profesional.

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

Así mismo a todos los docentes por sus enseñanzas durante mi formación profesional, Del mismo modo agradezco A los Dictaminantes: Mgt Carmen Rosa Rojas Pariona y al Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal, por su apoyo y oportunas sugerencias en la realización del presente trabajo de investigación. Al personal que labora en el Centro de Salud Class San Jerónimo, por su colaboración en el proceso de recolección de datos, sin las cuales no hubiera sido posible la investigación.

A mis hermanos, amigas y demás familiares que siempre tuvieron una palabra de motivación para mis estudios en mi carrera profesional.

YOBANA CAÑARI LATORRE

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) determina la infancia como el período de intenso desarrollo cerebral a lo largo de la vida, donde es elemental una estimulación y nutrición adecuada durante los tres primeros años de vida. El desarrollo cerebral afecta al avance cognitivo, social, emocional y certifica que cada niño(a) alcance su intensidad y se integre como parte provechoso en la sociedad.

Diversos estudios han demostrado que las dificultades del habla y del lenguaje pueden atribuirse a algunos rasgos de identidad que presentan los niños y niñas a esta igualmente a problemas físicos.

En la actualidad, sabemos que una gran cantidad de trastornos del lenguaje y el habla, genera, no sólo problemas al mismo niño, sino que también dentro del grupo familiar, el colegio y los distintos entornos de la vida social, incluso pueden llegar a aislarse.

Existe profesionales que se esfuerzan para educar a las madres con lineamientos específicos para la educación temprana basadas en el desarrollo del niño en un programa de atención integral; sin embargo, no existe un entorno, infraestructura y personal dedicados a estos programas y por lo tanto las estrategias relacionadas con este tema no se implementan completamente en la mayoría de los centros.

El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años, en madres del CS San Jerónimo Cusco 2021. El cual está estructurado en 4 capítulos:

**Capítulo I: El problema,** En el que se consigna la caracterización y formulación del problema, objetivos de la investigación, variables, y su operacionalización, justificación, consideraciones éticas y limitaciones del estudio.

**Capítulo II: Marco teórico,** Describe los antecedentes internacionales, nacionales y locales, bases teóricas y definición de términos.

**Capítulo III: Diseño metodológico,** Tipo de investigación, línea de investigación, población y muestra, criterio de inclusión y exclusión, técnicas e instrumentos, recolección de datos y procesamiento de datos.

**Capítulo IV: Resultados,** En el que se presentan los gráficos, interpretación y análisis de los resultados, conclusiones, sugerencias.

Finalmente, referencias bibliográficas y anexos.

## RESUMEN

La presente investigación titulada: “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN MADRES DEL C.S SAN JERÓNIMO CUSCO 2021**” Tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años. Donde el estudio fue descriptivo, transversal y de alcance prospectivo. Con una población de 180 madres que acudieron al Centro de Salud San Jerónimo, siendo la muestra 78 madres. Los criterios de inclusión fueron madres con niños de 2 a 3 años que firmaron voluntariamente el consentimiento informado, dentro de los criterios de exclusión estaba constituido por madres que se negaron a participar. El tipo de muestreo fue el no probabilístico. La técnica empleada fue la entrevista, su instrumento el cuestionario donde fue validado por 3 expertos, de las cuales se aplicó la prueba de confiabilidad al instrumento y se calculó en base a Alfa de Cron Bach.

### **RESULTADOS:**

De la investigación se obtuvo que el 47,4% de las madres de 26 a 35 años; 80,8% son convivientes; 52,6% tienen estudios secundarios; 42,3% tienen un trabajo independiente; 57,7% poseen 2 hijos y 80,8% hablaban quechua y castellano. Sobre el conocimiento de prevención de problemas de lenguaje el 84,6% de las madres posee un conocimiento bajo y 15,4% tiene un conocimiento regular; sobre las prácticas de prevención el 88,5% de las madres tienen inadecuadas prácticas para la prevención de problemas de lenguaje; 10,3% refiere prácticas regulares y 1,3% tiene una práctica adecuada.

**Palabras clave:** conocimiento; práctica; prevención de problemas de lenguaje

## ABSTRACT

The current investigation titled: "KNOWLEDGE AND PRACTICE ON PREVENTION OF LANGUAGE PROBLEMS OF CHILDREN AGED 2 TO 3 YEARS OLD, IN MADRES DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO 2021" Its objective was to determine the level of knowledge and practice on the prevention of language problems in children from 2 to 3 years old. Where the study was descriptive, cross-sectional and prospective in scope. With a population of 180 mothers who attended the San Jerónimo Health Center, the sample being 78 mothers. The inclusion criteria were mothers with children aged 2 to 3 years who voluntarily signed the informed consent, within the exclusion criteria were mothers who refused to participate. The type of sampling was non-probabilistic. The technique used was the interview, its instrument the questionnaire where it was validated by 3 experts, of which the reliability test was applied to the instrument and it was calculated based on Cron Bach's Alpha.

### RESULTS:

From the investigation it was obtained that 47.4% of mothers between 26 and 35 years old; 80.8% are cohabiting; 52.6% have secondary education; 42.3% have an independent job; 57.7% have 2 children and 80.8% spoke Quechua and Spanish. About knowledge of prevention of language problems, 84.6% of mothers have low knowledge and 15.4% have regular knowledge; Regarding prevention practices, 88.5% of the mothers have inadequate practices for the prevention of language problems; 10.3% refer regular practices and 1.3% have an adequate practice.

**Keywords:** knowledge; practice; prevention of language problems.



## ÍNDICE GENERAL

<b>PRESENTACIÓN</b>	
<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTO</b>	
<b>INTRODUCCIÓN</b>	
<b>RESUMEN</b>	
<b>ABSTRACT</b>	
<b>ÍNDICE GENERAL</b>	
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS</b>	

### **CAPITULO I EL PROBLEMA**

1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA .....	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.4 VARIABLES DE ESTUDIO .....	4
1.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	5
1.6. JUSTIFICACIÓN .....	13
1.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	14
1.8. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	14

### **CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO**

2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO .....	15
2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL.....	15
2.1.2 A NIVEL NACIONAL.....	18
2.1.3 A NIVEL LOCAL .....	21
2.2 BASES TEÓRICAS .....	23
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	36

### **CAPÍTULO III**

#### **DISEÑO METODOLÓGICO**

3.1 TIPO DE ESTUDIO .....	37
3.1.1 DESCRIPTIVO .....	37
3.1.2 TRANSVERSAL .....	37
3.1.3 PROSPECTIVO.....	37
3.2 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN.....	37
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA .....	37
3.3.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN.....	37
3.3.2 MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO .....	38
3.3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	38
3.3.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN .....	38
3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO.....	39
3.4.1 TÉCNICA.....	39
3.4.2 INSTRUMENTO .....	39
3.4.3 VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO .....	40
3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	40
3.6. PROCESAMIENTO Y PLAN ANÁLISIS DE DATOS.....	41

### **CAPÍTULO IV**

#### **INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS**

CONCLUSIONES .....	79
SUGERENCIAS .....	81
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	82
ANEXOS .....	88

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1.	EDAD DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	43
GRÁFICO 2.	ESTADO CIVIL DE LA MADRE DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	45
GRÁFICO 3.	GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 ..	46
GRÁFICO 4.	OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	47
GRÁFICO 5.	NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	48
GRÁFICO 6.	IDIOMA DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	49
GRÁFICO 7.	CONOCIMIENTO SOBRE DEFINICIÓN DEL LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021.....	50
GRÁFICO 8.	CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS QUE DESARROLLAN EN EL ÁREA DE LENGUAJE, DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	51
GRÁFICO 9.	CONOCIMIENTO SOBRE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021.....	52
GRÁFICO 10.	CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	53
GRÁFICO 11.	CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE	

	MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021.....	54
GRÁFICO 12.	CONOCIMIENTO SOBRE EL RECONOCIMIENTO DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	55
GRÁFICO 13.	CONOCIMIENTO SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	56
GRÁFICO 14.	CONOCIMIENTO SOBRE TRANSTORNOS DE LOS PROBLEMAS DEL AREA DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021.....	57
GRÁFICO 15.	CONOCIMIENTO SOBRE ALTERACIONES DE LOS PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021.....	58
GRÁFICO 16.	CONOCIMIENTO SOBRE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021.....	59
GRÁFICO 17.	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN MADRES DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	60
GRÁFICO 18.	PRÁCTICA DE IMPLEMENTACIÓN DE CONTEXTOS PARA QUE EL NIÑO SE COMUNIQUE POR MEDIO DEL LENGUAJE REALIZADO POR LAS MADRES DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	62
GRÁFICO 19.	PRÁCTICA DE PROPORCIÓN DE INDEPENDENCIA DE EXPRESIÓN POR LAS MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	64
GRÁFICO 20.	PRÁCTICA DE MOTIVACIÓN CONSTANTE AL NIÑO PARA QUE EXPRESE SUS IDEAS POR PARTE DE LAS MADRES	

	CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	65
GRÁFICO 21.	PRÁCTICA DEL MANEJO DE TRATAMIENTOS Y TERAPIAS POR PARTE DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	66
GRÁFICO 22.	PRÁCTICA DE COMUNICACIÓN CONSTANTE Y CLARO POR PARTE DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	68
GRÁFICO 23.	PRÁCTICA DE LA EMISIÓN DE MENSAJES ESTIMULADORES POR PARTE DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021.....	69
GRÁFICO 24.	PRÁCTICA DE ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO COMUNICATIVO POR PARTE DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 ....	70
GRÁFICO 25.	PRÁCTICA DE ADQUISICIÓN DE UN LENGUAJE ORAL ADECUADO POR PARTE DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	72
GRÁFICO 26.	PRÁCTICA DE PREVENCIÓN Y CORRECCIÓN DE POSIBLES ALTERACIONES LINGÜÍSTICAS POR PARTE DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021.....	73
GRÁFICO 27.	PRÁCTICA DE EJERCICIOS PARA TRATAR PROBLEMAS DE LENGUAJE POR PARTE DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 ....	75
GRÁFICO 28.	PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN MADRES DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021 .....	77

# CAPITULO I

## EL PROBLEMA

### 1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

El lenguaje como función humana representa un desarrollo más complejo en su adquisición y desarrollo, debido a la interacción de un gran número de variables, como la madurez mental, el desarrollo económico, emocional y cognitivo, la madurez de los órganos periféricos del lenguaje o los contextos en los que se encuentra que se sumerge al niño.<sup>1</sup>

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) para 2019 aproximadamente 249 millones de niños menores de cinco años en países de bajos y medianos ingresos sobrevivieron, pero no alcanzaron su pleno potencial de desarrollo, lo que afectó el sentimiento cognitivo y social y emocional, además el 43% de los niños menores de seis años no son estimulados, lo que puede provocar un retraso en el desarrollo de cualquiera de sus áreas, y debido a su bajo desarrollo la mayoría de ellos serán propensos a tener dificultades de aprendizaje. Por consiguiente el desarrollo en esta etapa de vida es fundamental y de él dependerán las relaciones personales en las que el niño se desarrolle en el futuro.<sup>2</sup>

Un estudio realizado por Pereira en España 2019 demostró que existe una relación entre el desarrollo psicológico de los niños con antecedentes de parto prematuro, a los 4, 5 y 6 años de edad indicando que a menor edad gestacional, mayor dificultad psicomotora, puede afectar a niños en primaria por lo tanto se considera la necesidad de monitorear a todos los prematuros durante el periodo preescolar, así como evaluar habilidades más específicas y seguir a grupos especializados. (1)

---

<sup>1</sup>Pereira. Educación y Lenguaje España: Ed Palibrio; 2017.

<sup>2</sup> Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Cuidado para el Desarrollo Infantil. [Online].; 2019 [cited 2021 Agosto 20. Available from: <https://www.unicef.org/lac/informes/paquete-de-cuidado-para-el-desarrollo-infantil-cdi>.

Según la investigación de Hernández en América Central, nacen más de un millón de niños cada año 100 000 mueren antes de cumplir los 5 años, 600 000 están algo desnutridos y alrededor de 100 000 tienen retraso en el desarrollo. 1/5 de ellos se desarrollarán plenamente y nunca realizarán sus talentos si no tienen las oportunidades necesarias, y el factor causante de este problema es la pobreza y la privándolos de recursos.<sup>3</sup>

En un estudio realizado por el Ministerio de Educación de Chile (2018) se encontró que los trastornos específicos del lenguaje (TEL) aumentaron un 6% entre 2010 y 2016, y hoy representan el 95% de la población escolar. Según indicadores del ministerio de educación (2016), los TEL representan el 68,2% de los problemas que atienden las instituciones básicas o escuelas con programas de integración y apoyo escolar para niños y niñas, seguido de las dificultades intelectuales y trastornos auditivos.<sup>4</sup>

En el Perú uno de los problemas de salud más preocupantes es la alta incidencia de contagios entre niños menores de cinco años debido a diversos factores

En el censo 2017, 437 686 menores tenían alguna discapacidad, lo que representa el 4,8% de la población menor de 18 años. La pobreza se mide por algún tipo de necesidad básicas insatisfechas en el hogar, pobreza monetaria o ambas afectando a 4 de cada 10 niños, niñas y adolescentes, en el área rural afecta hasta en un 65%, en el área urbana afecta al 31%, mientras que en familias con niños en la edad de 0 a 5 años la mayor prevalencia es (41,8%) y en el área rural el 70,3%, lo que indica que el área rural son los grupos más vulnerables y desprotegidos, todo depende de las decisiones de los padres, entorno familiar, sociedad y medio ambiente, debido a estos factores relacionados con la plena aplicación de su

---

<sup>3</sup> Hernández R, Rodríguez S. Manual Operativo para la Evaluación y Estimulación del Crecimiento y Desarrollo del Niño Costa Rica San José: Universidad Estatal a Distancia; 2010.

<sup>4</sup> Ministerio de Educación. Trastorno del lenguaje Centro de Estudios de la Unidad de estadística del Ministerio de Educación fonoaudiología de la Pontificia Universidad Católica: Chile; 2018.

desarrollo de capacidades. Pero también hay que tener en cuenta los factores sociales y económicas que desarrollen los padres.<sup>5</sup>

Según el Ministerio de Salud, la tasa de mortalidad infantil entre los niños menores de cinco es actualmente uno de los temas más preocupantes. El 40% de ellos padece discapacidad psicomotora, además de que el índice de cobertura en los centros de salud aun es bajo.<sup>6</sup>

En el Centro de Salud San Jerónimo, ubicado en el distrito de San Jerónimo provincia del Cusco, sirven la atención de Crecimiento y Desarrollo a todos los niños menores de cinco años. Se evidencia que las madres que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo tienen un conocimiento limitado respecto a la importancia e implicancias para una adecuada estimulación sobre problemas de lenguaje, lo cual se evidencia en algunas de las indicaciones que dan como preguntas frecuentes sobre el tema o simplemente como pequeñas y probablemente no agregue ninguna importancia a la audiencia. Por otro lado, al diálogo algunas madres en el dialogo manifiestan que no realizan actividades en casa para prevenir problemas de lenguaje en sus hijos, mientras que otras dijeron que no es necesario, porque los niños aprenden solos.

---

<sup>5</sup> Correa J, Parramo G. Efectividad del programa educativo "creciendo con mi recién nacido". Tesis para licenciatura. Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo; 2012.

<sup>6</sup> Ministerios de Salud. Norma técnica de Salud para el control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años: MINSA; 2017.



## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años, en madres del CS San Jerónimo Cusco 2021?

## **1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL**

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años, en madres del CS San Jerónimo Cusco-2021

### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- ✓ Describir las características sociodemográficas de las madres de los niños de 2 a 3 años del C. S. San Jerónimo Cusco.
- ✓ Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención de problemas de lenguaje de las madres con niños de 2 a 3 años del CS San Jerónimo Cusco.
- ✓ Evaluar el nivel de aplicación de prácticas de prevención de problemas de lenguaje de las madres con niños de 2 a 3 años del CS San Jerónimo Cusco.

## **1.4 VARIABLES DE ESTUDIO**

### **1.4.1 VARIABLES IMPLICADAS**

- ✓ Nivel de conocimientos sobre prevención de problemas de lenguaje.
- ✓ Prácticas de prevención de problemas de lenguaje.

### **1.4.2 VARIABLES NO IMPLICADAS**

- ✓ Edad de la madre
- ✓ Estado civil
- ✓ Grado de instrucción
- ✓ Ocupación
- ✓ Número de hijos
- ✓ Idioma

## 1.5 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

### 1.5.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES IMPLICADAS

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICIÓN	EXPRESIÓN FINAL
Conocimiento sobre prevención de problemas de lenguaje.	Conjunto de información almacenada que poseen las madres acerca de la prevención de problemas de lenguaje que acuden	Conocimiento sobre definición de lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Capacidad propia del ser humano para expresar pensamientos y sentimientos por medio de la palabra.</li> <li>b) Son actividades de ejercicios del habla</li> <li>c) Es un sistema de comunicación que no se encuentra estructurado dentro de un contexto de uso y ciertos principios formales.</li> <li>d) No sabe</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	<p>Conocimiento: Escala vigesimal Calificación de 0 a 20 puntos</p> <p><b>Alto:</b> Puntajes en el rango de 16 a 20 puntos.</p> <p><b>Regular:</b> Puntajes en el rango de 10 a 14 puntos.</p> <p><b>Bajo:</b> Puntajes en el rango de 0 a 10 puntos.</p>
		Conocimiento respecto al lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Articulando muy poco las palabras para que el niño pueda adivinarlas.</li> <li>b) Mantener largas conversaciones.</li> <li>c) Responder verbalmente y con mucho afecto a los sonidos producidos por su hijo</li> <li>d) No sabe</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre los problemas del lenguaje.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Son retrasos en el desarrollo del lenguaje</li> <li>b) Son causados por la falta de atención al niño</li> <li>c) Son un grupo de patologías</li> <li>d) No se</li> </ul>			

		Conocimiento sobre estímulos que desarrollan el lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Corrigiéndolo inmediatamente en caso de expresarse mal</li> <li>b) Utilizando jergas para que se desenvuelva mejor</li> <li>c) Buena alimentación</li> <li>d) No se</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre la importancia de la prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Para el desarrollo, dominio y ejecución del lenguaje del niño.</li> <li>b) Desarrollar capacidades cognitivas.</li> <li>c) Para realizar una exploración neurológica del niño</li> <li>d) No sabe</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre reconocimiento de problemas de lenguaje en el niño	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Habla de manera incoherente</li> <li>b) Habla de manera pausada o muy lenta.</li> <li>c) Tiene dificultad para encontrar las palabras correctas al hablar y con frecuencia usar muletillas como "um"</li> <li>d) No sabe</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre las características de los problemas del lenguaje.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Dificultad para entender el lenguaje y encontrar palabras correctas</li> <li>b) Poca comprensión de indicaciones</li> <li>c) Desobediencia continua</li> <li>d) No se</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento sobre los trastornos	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Dislalias, disartrias, disglosias</li> <li>b) Pronunciaciones efectivas</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	

		de problemas de lenguaje	c) Continuidad expresiva d) No sabe			
		Conocimiento sobre las alteraciones de problemas de lenguaje	a) Incapacidad de comprensión b) Expresiones cortas de lenguaje c) Modificaciones del lenguaje d) No sabe	Cualitativa	Nominal	
		Conocimiento de programas de prevención de problemas de lenguaje	a) Son programas enfocados a los padres para ayudar a mejorar la conducta del niño y sus problemas de lenguaje b) La detección precoz de posibles dificultades y el desarrollo de programas de prevención acorde a edades tempranas. c) Son una serie de sesiones terapéuticas que ayudan a desarrollar el lenguaje de los niños acorde a su edad. d) No sé	Cualitativa	Nominal	
Prácticas sobre prevención de problemas de lenguaje.	Conjunto de habilidades y destrezas que emplea la madre para prevenir los problemas del lenguaje en niños de 2 a 3 años, las cuales son adquiridas a través de la	Creación de espacios donde el niño desarrolle el lenguaje	a) Usted proporciona un ambiente totalmente tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente b) Usted proporciona un ambiente casi tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente c) Considera que no proporciona un ambiente tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente	Cualitativa	Nominal	Prácticas:  Escala vigesimal Calificación de 0 a 20 puntos

	experiencia, basada en un tipo de conocimiento científico o empírico, que puede ser valorada a través de la observación o expresada por medio del lenguaje escrito.	Proporcionar independencia de expresión	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Frecuentemente respeta la opinión de su hijo y lo incita a decir lo que siente</li> <li>b) A veces respeta la opinión de su hijo y algunas veces lo incita a decir lo que siente</li> <li>c) No suele respetar la opinión de su hijo y casi nunca lo incita a decir lo que siente</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	<b>Adecuada:</b> Puntaje de 15 - 20  <b>Regular:</b> Puntaje de 08 - 14  <b>Inadecuada:</b> Puntaje de 0 - 07
		Motivar constantemente al niño para que exprese sus ideas	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Incentiva constantemente a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento</li> <li>b) A veces incentiva a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento</li> <li>c) No suele incentivar a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	
		Detección temprana de problemas de lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cada vez que detecta algún problema de lenguaje en su niño recurre inmediatamente a ayuda profesional</li> <li>b) En caso detecte algún problema de lenguaje en su niño espera un tiempo y si se agrava lo llega a un especialista</li> <li>c) Cuando detecta algún problema de lenguaje en su niño espera a que se solucione solo con el tiempo.</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	
		Repetición de palabras mal pronunciadas	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Siempre que detecta que su hijo no articula bien las palabras, suele repetirlas con él o ella hasta que logre pronunciarlas bien</li> </ul>	Cualitativa	Nominal	

			<p>b) A veces repite con su hijo(a) palabras que no logra pronunciar bien hasta que lo logre hacer</p> <p>c) No suele repetir con su hijo(a) palabras que no pronuncia bien.</p>			
		Emitir mensajes estimuladores	<p>a) Constantemente da órdenes a su hijo y las explica de manera que pueda entenderlas</p> <p>b) A veces le da órdenes a su hijo y le explica superficialmente de manera que pueda que le entienda o no.</p> <p>c) No suele dar órdenes a su hijo, tampoco le suele dar explicaciones.</p>			
		Alimentación adecuada acorde a la edad del niño	<p>a) Está informada sobre el tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad.</p> <p>b) Conoce cosas básicas del tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad</p> <p>c) No suele informarse del tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad y lo alimenta conforme a lo que usted pueda o considere que esté bien.</p>	Cualitativa	Nominal	
		Adquirir el lenguaje oral más adecuado	<p>a) Siempre recurre a los gestos y símbolos al comunicarse con su hijo</p> <p>b) A veces utiliza gestos o símbolos cuando quiere comunicarse con su hijo.</p> <p>c) Suele comunicarse con su hijo solo con palabras y sin ningún gesto o símbolo.</p>	Cualitativa	Nominal	

		Reaccionar adecuadamente ante posibles alteraciones lingüísticas	<p>a) Se considera que es tolerante, comprensivo y demuestra amor a su hijo en caso corrija una inadecuada forma de comunicarse o expresarse.</p> <p>b) A veces muestra tolerancia, comprensión y amor cuando corrige a su hijo una inadecuada forma de comunicarse o expresarse.</p> <p>c) Suele perder la paciencia y frustrarse cuando le corrige a su hijo una inadecuada forma de comunicarse o expresarse</p>	Cualitativa	Nominal	
		Ejercicios para tratar los problemas de lenguaje relacionados a movimientos y acciones respiratorias	<p>a) Tiene un horario fijo para practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar)</p> <p>b) A veces se da un tiempo para practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar)</p> <p>c) No suele practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar)</p>	Cualitativa	Nominal	

### 1.5.2 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES NO IMPLICADAS

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA
Edad de la madre	Es el tiempo de existencia desde el momento que nace la madre hasta el instante actual contado en años.	a) 15 – 17 años b) 18 – 25 años c) 26 – 35 años d) 36 a más	Cuantitativa	ordinal
Estado civil de la madre	El estado civil es el conjunto de condiciones de una persona física, que determinan su situación jurídica y le otorgan un conjunto de derechos y obligaciones	a) Casada c) Soltera d) Divorciada e) conviviente	Cualitativa	Nominal
Grado de instrucción	El grado más alto de estudios realizados por la mamás de niños menores de 2 a 3 años.	a) Sin. Estudios b) primaria c) secundaria d) Superior	Cualitativa	Ordinal



Ocupación	Tipo de trabajo (profesión, oficio, arte o labor) que ejercen las madres	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) No trabaja</li> <li>b) Trabajo dependiente</li> <li>c) Trabajo independiente</li> <li>d) Estudiante</li> </ul>	Cualitativa	Nominal
Número de hijos	Cantidad de descendencia o hijos que tiene la madre entrevistada.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Solo 1</li> <li>b) 2 hijos</li> <li>c) 3 hijos</li> <li>d) 4 a más hijos</li> </ul>	Cuantitativa	Ordinal
Idioma	Sistema de comunicación verbal a través del cual se comunican las madres	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) castellano</li> <li>b) quechua</li> <li>c) quechua-castellano</li> </ul>	Cualitativa	Nominal

## **1.6. JUSTIFICACIÓN**

La primera infancia es el período de desarrollo cerebral más intenso de toda la vida, es por ello que es fundamental proporcionar una educación adecuada para el desarrollo psicomotor durante los tres primeros años de vida, ya que es en estos años cuando el cerebro de un niño es más sensible a las influencias del entorno exterior.

Cuanto más estimulante sea el entorno en la primera infancia, mayor será el desarrollo y el aprendizaje del niño. El desarrollo lingüístico y cognitivo, es especialmente intenso desde los seis meses hasta los tres años de vida. Los niños que pasan su primera infancia en un entorno menos estimulante o menos acogedor emocional y físicamente, verán afectados su desarrollo cerebral y sufrirán retrasos cognitivos, sociales y de comportamiento. Estos niños, en momentos posteriores de su vida, tendrán dificultades para enfrentarse a situaciones y entornos complejos.

El nivel de conocimiento y práctica que tengan los padres sobre prevención de problemas de lenguaje cobra importancia debido a que les brinda la oportunidad de ofrecer a los niños(as) estímulos necesarios para el desarrollo de su inteligencia.

El tema es de gran interés dado que la prevención de problemas de lenguaje sigue siendo un tema relevante dentro de la salud infantil, es así que el presente estudio permitió determinar que los problemas de lenguaje influyen en el desarrollo del niño del Centro de Salud San Jerónimo Cusco, información que será una fuente para que las autoridades y profesionales responsables de salud apliquen medidas correctivas para una buena educación temprana que ayude a mejorar el conocimiento y prácticas sobre la prevención de problemas de lenguaje de las madres y con ello mejorar la calidad de vida de la población infantil. Con los resultados presentados, se espera que este trabajo sirva como antecedente para otras investigaciones sobre el tema.

## **1.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

- ✓ La investigación se realizó respetando los principios éticos de la investigación científica como la autonomía, la beneficencia y no maleficencia. A cada participante se solicitó el consentimiento informado para permitir la recolección de datos. La información recabada fue manejada bajo el principio de confidencialidad; el manejo de la data es solo con fines del estudio.

## **1.8. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

La principal limitación encontrada en el desarrollo del trabajo fue la emergencia Sanitaria Nacional como consecuencia de la pandemia COVID-19, lo cual repercutió que las madres de los niños de 2 a 3 años quienes no llevaron a sus hijos a su control. Ello se superó coordinando con el personal encargado de las citas y realizando llamadas telefónicas a las madres para que acudieran al centro de salud, lo cual se realizó con éxito.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

##### 2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL

**ROSALES, A.** en su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CIBV “LUCECITAS DEL SABER” DE ZAMORA DE CHINCHIPE, ECUADOR-2017”**. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA LOJA

Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana de los niños de uno a tres años. Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal se aplicó una guía de recolección de datos a 86 madres para determinar su nivel de conocimientos sobre la estimulación temprana en los niños de 1 a 3 años del centro infantil del buen vivir (CIBV) “Lucecitas del Saber” de la ciudad de Zamora.

**RESULTADOS:** Llegando a los resultados que las madres corresponden a un nivel socioeconómico medio, de 20 a 30 años con un 67,6 % en su mayoría son de escolaridad superior; su estado civil es casadas con un 41,2%, dedicándose a los que haceres domésticos. En relación a los conocimientos sobre estimulación temprana en los niños, los resultados demostraron que las madres tienen nivel alto en las cuatro áreas: cognitiva, psicomotriz, lenguaje, socio afectivo, tanto en las edades de 1 a 2 años como de 2 a 3 años de edad.<sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> Rosales A. Nivel de conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana en los niños de 1 a 3 años del CIBV “Lucecitas del Saber” del Zamora Chinchipe. Tesis de pregrado. Universidad Nacional de Loja, Ecuador; 2017.

**RAMÍREZ, CH.** en su estudio “**LA INFLUENCIA DE LA FAMILIA Y LA ESCUELA EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE, MADRID-2014**”.  
**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID**

Tuvo como objetivo evaluar la influencia de la escuela y la familia en el desarrollo del lenguaje oral de los alumnos de los 3 a 5 años, a través de la aplicación de un programa de estimulación del lenguaje basado en la narración de cuentos. Para lo cual se realizó un estudio a través de un sistema de categoría de análisis cualitativo.

**RESULTADOS:** En relación al nivel de desarrollo del lenguaje y las necesidades detectadas en los niños y niñas de 3 años que participaron en la primera etapa del estudio muestran un panorama heterogéneo con una notable diferencia entre los participantes, y un dominio progresivo de los fonemas, los aspectos gramaticales y la narrativa. Al analizar el nivel de desarrollo del lenguaje de los participantes de 3 años tras la aplicación del programa de estimulación del lenguaje, se observó una mejora respecto a la nominación e identificación de objetos, el desarrollo del vocabulario la discriminación de fonemas y morfemas de acuerdo a su sonido, y la capacidad de respuestas y participación en la conversación durante y después de la lectura. No obstante, se ha detectado que las madres y padres no usan la estrategia de Feedback Respuesta, lo cual indica que el estilo que la mayoría de los padres utilizó en la lectura no es directivo, sino que fomenta la participación de los niños y niñas.<sup>8</sup>

---

<sup>8</sup> Vega R. La influencia de la familia y la escuela en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 3 a 5 años a través de la aplicación de un programa de estimulación del lenguaje. Tesis de pregrado. Universidad Autónoma de Madrid, España; 2014.

**GARZÓN, M.** en su estudio “**PRÁCTICA DE LAS MADRES SOBRE EDUCACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS/AS DE 0 A 6 MESES. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL HOSPITAL ASDRÚBAL DE LA TORRE-COTA CACHI ECUADOR-2013**”. UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Tuvo como objetivo determinar la práctica de las madres sobre educación temprana. Para lo cual se realizó un estudio de tipo cuantitativo, con una muestra de 36 madres de niños menores de 6 meses en un tiempo determinado; lo cual se aplicó un muestreo probabilístico por conveniencia estratificado. La técnica que se utilizó fue observacional y el Instrumento fue una hoja de chequeo. Método descriptivo, de corte transversal.

**RESULTADOS:** El 23(64%) de las madres tienen una práctica inadecuada, mientras 14(36%) tienen una práctica adecuada en las áreas motora, coordinación, social y lenguaje, es decir las madres no están preparadas adecuadamente para estimular a sus hijos.<sup>9</sup>

---

<sup>9</sup> Garzón M. Práctica de las madres estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 6 meses. control de crecimiento y desarrollo en el Hospital Asdrúbal de la torre – Cota cachi. Tesis de pregrado. Universidad Técnica del Norte, Ecuador; 2013.

### 2.1.2 A NIVEL NACIONAL

**MEZA, M.** en su 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, LIMA - 2013**”. **UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS**

Tuvo como 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. Lo cual se realizó un estudio 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 muestra se obtuvo mediante el muestreo no probabilístico.

**RESULTADOS:** EL 69% (69) de las madres presentaron conocimiento medio, y 31% (31) presentaron conocimiento bajo. La mayoría 84% (84) de madres realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana. Asimismo con respecto a las prácticas 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 de lenguaje se tiene que la mayoría imita los sonidos del bebé, además con relación a el área social la principal actividad que realizaban la mayoría de madres era arrullar al niño durante la lactancia e incentivar la interacción con otros niños. 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>10</sup>

**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.**

Tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento en madres, sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el puesto de salud Leopoldo Rondón Sabandia –Arequipa. Para lo cual se realizó un estudio. Descriptivo, univariado de corte transversal, la población fueron madres que asisten al puesto de salud. La muestra estuvo 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:** Dando como resultado que 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%,

---

<sup>10</sup> Meza M. 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. Tesis de pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2013.



en el área cognitiva es alto en 80,0%, En el área social es alto en 70,5%.<sup>11</sup>

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

La finalidad fue tomar en cuenta el acto de la estimulación temprana entre las mamás de infantes menores de 1 año que van a la Oficina de Crecimiento y Desarrollo de CS. San Sebastián, Piura 2016. En él se realizó un estudio cuantitativo con una descripción horizontal estimada, se toman muestras de 50 madres, y se recolectan los datos a través de un cuestionario para poder medir conocimientos.

**RESULTADOS:** En cuanto al conocimiento de las madres sobre la estimulación previa, el 58% de madres tiene conocimiento bajo, 26% tiene conocimiento medio, y solo el 16% tuvieron conocimiento alto, sobre esta práctica el 76% de madres tiene conocimiento regular. Practica de estimulación temprana, el 18% tenía malas prácticas y solo el 6% tenía buenas practicas, la practica materna por dominio del desarrollo muestra el 58% del domino motor tuvo el nivel más alto de mala práctica, el dominio social el 52% practicaba regularmente y las buenas prácticas en coordinación, y buenas prácticas el área de coordinación 76%.<sup>12</sup>

---

<sup>11</sup> Rosado M, 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. Tesis de pregrado. Universidad Ciencias de la Salud de Arequipa, Arequipa; 2016.

<sup>12</sup> Manchay C. Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en los niños menores de un año de edad en el Centro de Salud Materno Infantil Daniel Alcides Carrión. Tesis de pregrado. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Piura; 2016

### 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.**

Tuvo como 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. Para lo cual se realizó un estudio 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.

**RESULTADOS:** Se encontró que 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>13</sup>

---

<sup>13</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. Tesis de pregrado. Universidad Andina del Cusco, Cusco; 2018

**SERRANO, L. Y VELAZCO, M.** En él estudió “**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**”. **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO**

Tuvo como 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. Para lo cual se realizó un estudio 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:** Dando como resultado que 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 54.3% presento prácticas incorrectas, después de la intervención educativa el 91.4% presentan prácticas 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>14</sup>

---

<sup>14</sup> Serrano L, Velasco M. 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. Tesis de pregrado. Universidad San Antonio Abad del Cusco, Cusco; 2014

## 2.2 BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. LENGUAJE

Es un sistema de símbolos representables que nos permite acceder y comunicar esta información cuando sea necesario . Por otro lado, el lenguaje es la forma de comunicación más perfecta y especial solo para los humanos. El hablante elige las palabras necesarias para expresar sus pensamientos, las conecta según las reglas gramaticales del idioma, las pronuncia mediante movimientos conjuntos. Para que el habla humana sea inteligible y entendible, los movimientos articulares deben ser precisos.

El lenguaje es un sistema de signos que los humanos utilizan, principalmente para comunicarse con otros o para reflexionar sobre sí mismos. Este sistema de señalización puede ser representado por sonido (señales comunes) o por imágenes (escritura). Estas dos posibilidades de los signos lingüísticos corresponden a dos usos de la lengua, el código oral y código escrito. El código oral presidió, históricamente al código escrito. La ley escrita tiene sus raíces en el desarrollo social y político; oralmente en condiciones naturales y en adelante se generó el código escrito. El orden cronológico. De aparición de estas formas se repite durante la adquisición del lenguaje. El niño aprende primero la forma hablada del idioma y solo luego ( si se le dé la oportunidad) el código es escrito.<sup>15</sup>

Con la adquisición del lenguaje el niño se integra, a la sociedad, lo demás asimila a través de la comunicación con los demás y al mismo tiempo se comunica con los demás a través del lenguaje. Cuando adquiere el lenguaje adquiere también una cosmovisión, la medida de los valores de los demás miembros de su grupo social. Como mecanismo de socialización, el lenguaje ayuda a las personas a existir en sociedad, no solo como individuos. Así está socialización comienza no solo con la convivencia, sino sobre todo con el

---

<sup>15</sup> Ugalde M. El lenguaje. Caracterización de sus formas fundamentales. Ed Universidad Nacional. Dialnet. 1989;(pp. 20-21)

aprendizaje y uso de un lenguaje colectivo que en algunos casos actúa como medio de cohesión e identidad.<sup>16</sup>

El hablante, según su intención, para lograr un fin, utiliza las funciones propias de la lengua. Según este principio, las funciones del lenguaje se clasificaban en: expresiva, persuasiva o cónica, representativa o referencial metálica, cinética y poética.

### **2.2.2. DESARROLLO DEL ÁREA DEL LENGUAJE**

El desarrollo de la esfera del lenguaje permitirá a los niños comunicarse con quienes les rodean, y el desarrollo de esta esfera incluye 3 aspectos: la competencia comprensiva, la capacidad expresiva y la adecuación de los gestos. La comprensión se desarrolla desde el nacimiento porque ciertas palabras pueden ser pronunciadas antes de que el niño los pronuncie, por eso es importante hablarle al niño constantemente durante las primeras expresiones del lenguaje; a los bebés los observamos ( parlotean, asienten, ríen, lloran) Comprender el lenguaje hablado y escrito.<sup>17</sup>

### **2.2.3. DESARROLLO DEL LENGUAJE EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS**

A la edad de tres años el vocabulario aumento rápidamente, un aumento mucho mayor de lo que podría ocurrir a continuación, alcanzando un promedio de 896 palabras y a los tres años y medio 1222 palabras. En sus expresiones verbales, el niño utilizo los verbos auxiliares " to habe" y "to be" y le dio cierto peso a la silaba definitoria. A esta edad se empiezan a usar oraciones y el niño ya tiene un lenguaje fácil de entender, incluso para personas ajenas a la familia, lo que indica dominio de la mayor parte de la gramática de la lengua materna. Llámalo etapa de "sintaxis" =etapa competencia."

Los niños al adquirir competencia comunicativa y fluidez en los diversos componentes del lenguaje, se familiarizan con las unidades que componen el lenguaje. Este proceso se lleva a cabo gradualmente dividiendo el habla

---

<sup>16</sup> Guardia N. Lenguaje y Comunicación Países Bajos: Coordinación educativa y cultural Centroamericana; 2009.

<sup>17</sup> Gassier J. Manual de Desarrollo Psicomotor del Niño. 2da edición. Barcelona: Mansson S.A.; 1996

en sus unidades, desde oraciones hasta los componentes más pequeños de la palabra, los fonemas. Dado que el habla es una señal física continua, es difícil dividir la emisión de grupos de palabras. Esto muestra que los niños se están acercando gradualmente a la comprensión del término “palabras” según la edad, enfocándose inicialmente en las palabras de contenido (sustantivo, adjetivo o verbo) en lugar de las palabras. Función (preposición conjunción).<sup>18</sup>

Según Borzone y Signorini sugieren que una de las razones también podría ser que la conexión perceptiva causada por el estrés no es la misma en todas las palabras, como suelen ser los sustantivos, los verbos y los adjetivos. Tienen sílabas acentuadas, mientras conectan palabras (Conjunciones, Artículos) Sin estrés indica más déficit cognitivo. Ahora bien, desde los inicios de la educación y especialmente a través de las experiencias escritas, el concepto de palabra se considera distintivo, debido a las características visuales y auditivas necesarias para su representación gráfica. Ferrero argumenta que los niños reorganizan los conceptos de las palabras a medida que aprenden a leer y escribir. Al estudiar el proceso de escritura, verifican que el concepto de palabras es diferente para adultos y niños, en el sentido de que algunas palabras (artículos, preposiciones, conjunciones) no entran en esta categoría. La explicación según estos autores es que, dado que la escritura es una forma de representar las cosas, los niños esperan encontrar una coincidencia entre lo que escriben y las cosas que representan, y así funcionan las palabras. La función no necesita aparecer en el texto.

#### **2.2.4. PROBLEMAS DEL LENGUAJE**

Los trastornos del lenguaje constituyen un grupo de enfermedades muy diverso en cuanto a su origen y desarrollo por lo que tienen un tratamiento y una perspectiva diferente. Se caracteriza por un déficit en la comprensión, producción y uso del lenguaje.<sup>19</sup>

---

<sup>18</sup> Gutiérrez R, Díez A. Componentes del lenguaje oral y desarrollo evolutivo de la escritura en las primeras edades España: Universidad de Alicante; 2016

<sup>19</sup> Aguilar S, Orellana C. Trastornos del lenguaje Guatemala: UNED; 2017

Los trastornos de lenguaje son muchos y variados. Puede afectar a un nivel, a algunos o a todos los niveles que componen la lengua. Difieren en su etiología, en su diagnóstico, en la necesidad educativa que crean y en la respuesta de los especialistas que los solicitan.<sup>20</sup>

#### **2.2.4.1. ALTERACIONES DE LA VERTIENTE EXPRESIVA.**

- **Dislalia:** Trastorno en la articulación de los fonemas, caracterizado por una dificultad para pronunciar algunos sonidos grupos de fonemas sin causa neurológica. Síntomas: omisión, sustitución, distorsión o inserción. Clasificación.

**Evolución:** Errores en el desarrollo fonético a lo largo de las edades. Desaparecen con el tiempo (hasta 6 años).

- **Función:** Los errores de audio deben ser apropiados para su edad. Puede eliminar, reemplazar, distorsionar o insertar audios. Asociado a: deficiencia auditiva (hipoacusia leve o moderada, otitis media recurrente), discapacidad intelectual, población normal.

**Etiología:** Disminución de la percepción y discriminación auditiva y verbal, pérdida de audición y déficits de memoria secuencial, déficits en las habilidades de articulación motora y patrones de habla desfavorables.

**Pronóstico:** Favorable, con intervención logopédica resultados a corto-mediano plazo.

- **Retraso simple del habla:** Desfase significativo en la aparición y desarrollo de la expresión que no es atribuible a causas de retraso mental, trastorno generalizado del desarrollo o trastorno neurológico.

---

<sup>20</sup> Salguero S, Álvarez A, Verane D, Santelices J. El desarrollo del lenguaje. Detección precoz de los retrasos/trastornos en la adquisición del lenguaje. Revista Cubana de Tecnología de la Salud. 2015;(pp. 43-57)

**Sintomatología:** Múltiples dislalias, habla infantilizada, comprensión y actividad no lingüística dentro de la normalidad.

**Asociadas a:** Discapacidad auditiva, retraso madurativo.

**Etiología:** Las propias de las dislalias.

**Advertencia:** No hay recurrencia en el camino del niño, transitorio.

- **Trastornos del movimiento:** Dificultad en los movimientos articulares en el aislamiento y el habla. Síntomas: movimientos articulares difíciles, lentos e imprecisos.

**Asociado con:** Daño a los nervios

**Origen:** Nervioso.

**Advertencia:** Esto depende de la extensión de la lesión. Displasia: trastorno de las articulaciones resultante de cambios orgánicos en los órganos periféricos del habla (lengua, labios, paladar). Síntomas: omisión, remplazo, deformación o puntadas en los órganos afectados.

**Asociado a:** Otros síndromes mal formativos, niños que no presentan otras dificultades.

**Clasificación:** Boca, dientes, paladar, maxilar, lengua, nariz.

**Origen:** Orgánico

**Advertencia:** Dependiendo de la localización de la lesión, a veces persisten dificultades especialmente en cuanto al volumen del habla.

- **Arritmia:** Trastorno de la fluidez del habla como resultado de la incapacidad para coordinar los mecanismos del habla.

**Síntomas:** Repetición o esfuerzo de sonidos, uso de cargas, etc. Tensión muscular, miedo a hablar

**Clasificación:**

**Evolutiva:** (entre los 2 y los 5 años, desaparece con el tiempo).



**Crónica:** (perdura a partir de los 5 años). Asociadas a: niños/as con desarrollo normal, niños/as con otros síndromes asociados.

**Etiología:** Factores neurológicos, genéticos, sociales.

**Pronóstico:** La evolutiva desaparece sin intervención directa (pautas en el entorno), la crónica persiste y mejora con reeducación, puede llegar a ser imperceptible para el oyente.

#### 2.2.4.2. ALTERACIONES DE VERTIENTE EXPRESIVA-COMPRENSIVA

- **Retraso simple del lenguaje:** Desfase cronológico en la fonética, el vocabulario y la sintaxis.

**Síntomas:** Pronunciación retrasada, cambios fonéticos, vocabulario limitado, estructura de oraciones simples, uso incorrecto de determinantes y conjunciones, oraciones simples, verbos emparejados incorrectamente.

**Asociado con:** Deficiencias espirituales, deficiencias auditivas, trastorno del movimiento (hemiplejia), pubertad tardía, también se pueden observar en niños con un desarrollo normal. Razón: desarrollo lento, ambiente inapropiado, pobre integración bilingüe.

**Referencias:** Favorable para la intervención de logopedia, resultados a más largo plazo que el retraso del habla de habla.

- **Afasia pediátrica:** Afasia oral adquirida tras una lesión del sistema nervioso central.

**Síntomas:** Problemas en la comprensión, expresión y/o denominación, dependiendo del lugar de la lesión. Asociado con: síndrome de Landau- Kleffner, meningitis, infecciones por herpes trauma.

**Clasificación:** Broca, Wernicke, conductiva, transcortical, sensorial y cenestésica, anomalía. Advertencia: En todos los casos, los síntomas persistieron en el tiempo.

**Pronóstico:** En todos los casos persisten síntomas en el tiempo.

#### **2.2.4.3. ALTERACIONES DE LA VERTIENTE SEMÁNTICO PRAGMÁTICA**

- **Mutismo:** Ausencia de lenguaje ya adquirido y que aparece ante la presencia de determinadas personas o situaciones, sin causa orgánica o neurológica.

**Sintomatología:** Ausencia de habla en determinados contextos.

**Etiología:** Psicosocial.

**Pronóstico:** Favorable con intervención.

#### **2.2.4.4. TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL LENGUAJE O DISFASIA (RAPPIN Y ALLEN)**

Cambios que afectan a uno o más componentes del lenguaje, sin deterioro sensorial, cognitivo o motor, pero que afectan únicamente al lenguaje y que implican un proceso persistente y perpetuo de perturbación. Sus causas no están claras (posiblemente genética).

Las dificultades presentes se resolverán mejoran con el tiempo, aunque se mejoran con la intervención (la gravedad depende del subtipo)

##### **A. Trastornos de la vertiente expresiva**

**Clasificación:** Disfagia y daño articular. Puede llegar al punto de quedarse completamente sin palabras y no mejorar en la repetición. Son normales o ligeramente débiles.

**Sintomatología:** Falta de programación de audio, producción fluida, pero muchos errores de coincidencia. Son normales o ligeramente débiles.

##### **B. Trastornos mixtos expresión-comprensión**

**Clasificación:** Trastorno del habla. La fluidez está deteriorada, la capacidad de comprender el habla se ve gravemente afectada y la capacidad de comprender los gestos es normal.

**Síntomas:** Déficit en la estructura vocal, alteraciones de la fluidez. El partido ha cambiado. Sintaxis incorrecta. La comprensión es mejor que la expresión.

### **C. Trastornos del procesamiento de orden superior**

**Clasificación:** déficit de lenguaje- pragmático, grave falta de comprensión. El lenguaje es inconsistente. Habla con fluidez con muchos pocos errores de pronunciación.

**Ecolalia:** Las diferencias definen la línea entre esta deficiencia y el trastorno del espectro autista. Síntomas: déficits léxicos y gramaticales, habla fluida, pronunciación normal. Mezclado. Entiende bien palabras simples, pero no hace oraciones.

#### **2.2.5. PREVENCIÓN DE DIFICULTADES DEL LENGUAJE**

La prevención se define en todas las acciones tomadas para prevenir, reducir o eliminar la ocurrencia de una enfermedad o problema en particular. Como en otros campos, en la patología del habla podremos diseñar estrategias de prevención a diferentes niveles, partiendo de la fórmula tradicional de Caplan (1964) y adoptándola, caracterizando tres áreas preventivas: primaria, secundaria y terciaria. Sin embargo, cualquier proceso preventivo debe comenzar con una evaluación inicial temprana, especialmente de los grupos considerados de riesgo que permita una intervención temprana en diversos problemas.<sup>21</sup>

- La prevención primaria, se dirige a la población general para evitar la aparición de problemas de lenguaje reduciendo o eliminando los factores o causas específicas relacionadas con la aparición del problema en el futuro. En definitiva, intenta evitar que se produzcan trastornos del lenguaje una vez detectados a tiempo.
- La prevención secundaria, se centra en detener el desarrollo de los trastornos descubiertos desde el diagnóstico precoz, que se practican en todos los grupos de población de riesgo, porque están

---

<sup>21</sup> Caplan G. Principles of Preventive Psychiatry. 3rd ed. New York : Basic Books; 1964

ligados a otros factores que determinan las dificultades del lenguaje.

- La prevención del tercer grado, en última instancia, tiene como objetivo reducir o prevenir la formación de secuelas del trastorno en personas que ya presentan signos evidentes del mismo, para reducir los posibles efectos o prevenir una nueva aparición del trastorno.<sup>22</sup>

#### **2.2.5.1. PRÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DEL LENGUAJE**

El desarrollo del lenguaje comienza antes del nacimiento e involucra a la familia y todos los agentes educativos en el contexto social. Sin embargo, la falta de estimulación y aprendizaje a edades tempranas, genera dificultades que pueden o no estar relacionadas con otras necesidades educativas especiales<sup>23</sup>. Este problema se conoce desde la antigüedad, por lo que fue la conciencia social e institucional de este trastorno lo que la impulsó a prestarle atención, tratamiento especializado y abrió posibilidades de orientación. Se enfoca en este tema, y abarca un abanico de prácticas que se pueden realizar con la ayuda de los padres y luego con la ayuda de cualquier agente con el que una persona participe en los primeros años de su vida, porque es necesario:

- El pleno uso de los modelos lingüísticos: es decir, las personas que interactúan en el entorno del niño, están garantizados, y el pleno uso de los modelos lingüísticos refuerza las situaciones comunicativas en las que el niño puede darse cuenta claramente de que los elementos lingüísticos son de carácter estable.
- La estimulación constante incluye brindar a los niños experiencias ricas en interacciones comunicativas dentro en un ambiente de confianza y comprensión, con estrategias que

---

<sup>22</sup> Gómez SL. La prevención de dificultades del lenguaje oral en el marco escolar: Evaluación e intervención temprana. Pensamiento Psicológico. 2005 octubre; 1(5)

<sup>23</sup> Moran M. Los trastornos del lenguaje y las necesidades educativas especiales. Revista Universidad y Sociedad. 2017;(pp. 191.197)

ayuden a superar las dificultades del lenguaje de los niños y permitan que los estudiantes se den cuenta de la importancia de mejorar o corregir sus problemas de lenguaje. Desarrollo de habilidades; la necesidad de estimular las habilidades perceptuales motoras y la coordinación psicomotora tales como: movimiento de los músculos y articulaciones faciales, respiración, pronunciación vocal- articular-respiratoria

- Ofrecer estrategias de comunicación alternativas cuando la gravedad de la interrupción sea necesaria. A partir de ahí, deben practicar sus habilidades de lectura y escritura y desarrollar las habilidades necesarias en comunicación, lenguaje y habla.
- En general, las sugerencias, puntos de vista y alternativas para abordar este problema hacen que la escuela sea la principal responsable de abordar las dificultades del lenguaje y exigen que la escuela sea capaz de brindar a los niños y niñas un estilo de expresión, organizado, claro, bien estructurado y con gran propósito. Idioma; pero sobre todo se acordó que cuenta con los servicios y oportunidades para inducir conductas comunicativas en el medio natural.
- En este marco, se potencia el aprendizaje del lenguaje orientado a estimular las funciones sociales del lenguaje: pedir y compartir información, expresar sentimientos, con habilidades lingüísticas para ser un usuario competente: capaz de dirigirse de manera clara y coherente a los demás, capaz de hablar y responder en correspondencia las situaciones comunicativas especiales y de la vida cotidiana.

A nivel familiar, se pueden plantear varias estrategias para prevenir futuros problemas de lenguaje en este nivel de primaria y

relacionados con la creación de ambientes propicios para el correcto desarrollo de la lengua, a saber.<sup>24</sup>:

- A través del comportamiento, animar al niño a moverse en un entorno cercano, pero que pide independiente a todos los niveles.
- Proporcionar esta independencia mediante el desarrollo de escenarios de desarrollo.
- Determinar los contextos en los que el niño se comunica a través del lenguaje.
- Motivar regularmente al niño a expresar ideas y conceptos en ambiente relajado.
- Sea un modelo a seguir para los niños.
- Habla claro. Para ello no utilices una voz demasiado alto que lo obligue a callar, utiliza las palabras adecuadas, evita hablar del tema, habla con cariño, naturalidad y sencillez.
- Envié de mensajes de motivación y refuerzo cuando el niño empieza a decir sus primeras palabras.
- Desde los primeros días, cuando se comunique con su hijo, háblele con frecuencia. constantemente.
- Cuando los niños crezcan, además de hablarles, hay que dejarlos hablar, se pueden utilizar otras estrategias como contarles y dejar que cuenten cuentos, leerles libros, etc.
- Crear demanda de lengua a través de dinámicas y progresivas. En esto, como en todo lo que perciben los niños, el comportamiento rígido e imperfecto es contraproducente porque el estímulo no impone al niño la perfección cuando no puede alcanzarla, ni tiene que corregirlo constantemente, ni utiliza el castigo como medio. De hacerlo hablador y bueno.

---

<sup>24</sup> Loayza ML. Nivel de conocimiento de las madres cuidadoras en las prácticas de estimulación temprana del desarrollo psicomotor de niños de 1 a 3 años de edad en los WAWA WASIS del Asentamiento Humano de Araway Cusco - 2003. Tesis de pregrado. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco; 2003

### **2.2.5.2. CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE**

La familia es el entorno más cercano con quien actúa el niño o la niña; por lo tanto, es ahí donde adquiere los primeros modelos lingüísticos. Por ello, es importante que la familia cuente con la información necesaria para la detección temprana de las dificultades de lenguaje y particularmente del Trastorno Específico de Lenguaje (TEL). Si el niño presenta dificultades para comprender, o si avanza lentamente en la adquisición de palabras, la orientación es que se implemente un programa de estimulación temprana con el fin de desarrollar los aspectos comprensivos y expresivos del lenguaje oral y favorecer los procesos de inclusión social y educativa.<sup>25</sup>

La importancia de detectar retrasos en el habla de los niños es clave para evitar posibles consecuencias derivadas del trastorno específico del lenguaje (TEL) como es el fracaso escolar, conductas de aislamiento o problemas de autoestima<sup>26</sup>.

Los padres de los niños con problemas de lenguaje necesitan información, apoyo e información sobre cómo ayudar a sus hijos en su diario, cómo estimular su lenguaje, cómo realizar las adaptaciones de su propio lenguaje a hablar o conversar con el niño y de igual manera como tratarle en su conducta, existen muchas familias que desconocen del tema por la poca información y pocos profesionales, lo que hace que muchos niños estén diagnosticados de una serie de trastornos a causa de ello.

Por otro lado, el conocimiento de la madre sobre el cuidado y alimentación infantil, es la noción y experiencia, lograda y acumulada por las madres sobre alimentación que alcanza en el transcurso de

---

<sup>25</sup> Granada M. La detección temprana ayuda al desarrollo del lenguaje de niños y niñas TEL. Universidad Católica del Muelle, Lima; 2019

<sup>26</sup> Fernández A. La importancia de detectar retrasos en el habla de los niños. [Online].; 2019 [cited 2021 Julio 10. Available from: <https://www.europapress.es/chance/lifestyle/noticia-importancia-detectar-retrasos-habla-ninos-20110912125832.html>

vida mediante una buena recolección de datos e información, que ayudará a mantener la salud de sus hijos y prevenir enfermedades.<sup>27</sup> (27) Sin embargo este conocimiento depende de factores, como el grado de instrucción, experiencias previas en el cuidado de niños y conocimientos que se adquieran del profesional de salud, entre otros. También influyen los consejos de la familia que maneja un conjunto de creencias, muchas veces erróneas, profundamente arraigadas en nuestra cultura.<sup>28</sup>

---

<sup>27</sup> OMS. Salud y desarrollo del niño y del adolescente suizo: Organización Mundial de la Salud; 2011.

<sup>28</sup> Concepto definición. Redacción. [Online].; 2020 [cited 2021 mayo 14. Available from: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>.



## 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

**CONOCIMIENTO:** El rendimiento académico de una persona se medirá, en una escala cuantitativa: alto, medio y bajo.<sup>29</sup>

**PRÁCTICA:** Práctica es un concepto con varios usos y significados. La práctica es la acción que se lleva a cabo con la aplicación de ciertos conocimientos. Por ejemplo: “Tengo todos los conocimientos teóricos necesarios, pero no he podido aplicarlos con éxitos en la práctica”, “Dicen que un científico chino intento demostrar que las teorías son en realidad antiguas”.<sup>30</sup>

**LENGUAJE.:** El lenguaje es un sistema de signos, orales, escritos o gestuales, que a través de su significado y la relación permiten que las personas puedan expresarse para lograr el entendimiento con el resto.<sup>31</sup>

**PREVENCIÓN:** Es la disposición que se hace de forma anticipada para minimizar un riesgo.<sup>32</sup>

---

<sup>29</sup> Concepto definición. Definición de Conocimiento. [Online].; 2014 [cited 2019 Diciembre 11. Available from: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento>

<sup>30</sup> Pérez J, Gardey A. Definición de práctica. [Online].; 2010 [cited 2019 Junio 02. Available from: <https://definicion.de/practica/>.

<sup>31</sup> Fromkin V, Rodman R. An Introduction to Language. 6th edition. Los Ángeles: Harcourt Brace College Publishers; 1998.

<sup>32</sup> Bazalar AG. Conocimientos y prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud "Nueva Esperanza". Tesis de pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2011.

## **CAPÍTULO III**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1 TIPO DE ESTUDIO**

El presente trabajo es de enfoque cuantitativo, alcance y diseño descriptivo, transversal y prospectivo.

##### **3.1.1 DESCRIPTIVO**

Porque estuvo orientado a describir el nivel de conocimiento y práctica de madres sobre prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años del centro de salud San Jerónimo Cusco

##### **3.1.2 TRANSVERSAL**

El presente estudio se desarrolló en un solo momento, es decir se analizó los datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido, de este modo se analizó los datos recopilados en el año 2021.

##### **3.1.3 PROSPECTIVO**

Se considera prospectiva porque la información fue recogida, de acuerdo con los criterios del investigador y para los fines específicos de la investigación, después de la planeación de ésta.

#### **3.2 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

El estudio corresponde a la línea de investigación de Enfermería en Estrategias Sanitarias: Alimentación y Nutrición Saludable, Componente de Crecimiento y Desarrollo.

#### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### **3.3.1 DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN**

La población y muestra a la vez, incluidas 180 madres con niños menores de 2 a 3 años que visitan periódicamente el consultorio CRED del Centro de Salud San Jerónimo. Esta información es compatible de acuerdo al libro de atención.

### 3.3.2 MUESTRA Y MÉTODO DE MUESTREO

La muestra fue obtenida estadísticamente buscando la representatividad de la población para lo cual empleamos la siguiente fórmula. El tipo de muestreo fue no probabilístico

$$n = \frac{z^2 p q N}{E^2 (n - 1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n= tamaño de la muestra

N=población de 180 madres del centro de San Jerónimo

Z=nivel de confianza (1.95)

p=probabilidad de éxito cerca de las preguntas y respuesta representada por el 90% es decir por el 0.9

q=Probabilidad de fracaso representada por el 10% es decir 0.1

E=Margen de error +/-5%=0.05

#### Aplicando la Fórmula

$$n = \frac{1.95^2 * 0.9 * 0.1 * 180}{0.05^2 (180 - 1) + 1.95^2 * 0.9 * 0.1}$$

$$n = \frac{61.6005}{0.789725}$$

$$n = 78.0024692$$

$$n = 78$$

### 3.3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres de niños de 2 a 3 años de edad que asistieron al consultorio CRED del centro de salud San Jerónimo y que firmaron voluntariamente el consentimiento informado

### 3.3.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres que se nieguen a participar del estudio.

### 3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO

#### 3.4.1 TÉCNICA

La técnica que se utilizó fue la entrevista

#### 3.4.2 INSTRUMENTO

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario, la cual consta de 3 partes:

- La primera parte estuvo destinada a identificar las características sociodemográficas de las madres como edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, procedencia, número de hijos, idioma, atendidas en el centro de salud San Jerónimo; Cusco.
- La segunda permitió determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de problemas de lenguaje, el cual consta de 10 preguntas, cada pregunta correctamente respondida obtuvo la puntuación de 2, siendo la puntuación final de 0 a 20, la cual tuvo la siguiente calificación:
  - **Alto:** Cuando la sumatoria de los puntajes están en el rango de 16 a 20 puntos, que corresponden al 80% a 100% del conocimiento sobre el tema.
  - **Regular:** Cuando la sumatoria de los puntajes están en el rango de 10 a 14 puntos, que corresponden al 50% a 70% del conocimiento sobre el tema.
  - **Bajo:** Cuando la sumatoria de los puntajes están en el rango de 0 a 10 puntos, que corresponden a menos del 50% del conocimiento sobre el tema.
- La tercera parte estuvo destinada a describir la práctica de madres sobre prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años, el cual consta de 10 ítems, cada uno de los ítems contiene 3 alternativas las cuales se puntuaron con 0 para la alternativa "C", con 1 para la alternativa "B" y con 2 para la alternativa "A"; esto nos ayudó a obtener una puntuación de 0 a 20, para obtener un juicio valorativo, como bueno, regular o deficiente, interpretada en base a la siguiente escala valorativa:

- **Adecuada:** Cuando fue un puntaje de 15 - 20
- **Regular:** Cuando el puntaje fue de 08 - 14
- **Inadecuada:** Cuando el puntaje fue de 0 - 07

### **3.4.3 VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

El cuestionario fue validado por 3 expertos, los cuales son magísteres y doctores especializados en el tema. (Anexo)

Por otro lado, para la prueba de confiabilidad del instrumento se calculó en base a Alfa de Cronbach, si el resultado se aproxima a 1, entonces el instrumento es confiable y puede ser aplicado.

### **3.5. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

El procedimiento de recolección de datos se realizó de la siguiente forma:

- Se inició con la solicitud de autorización al gerente del establecimiento de salud San Jerónimo con la finalidad de recolectar datos y tener autorización para la realización de la investigación.
- Se efectuó la recolección necesaria de datos en el consultorio de CRED lo que permitió establecer a la población de estudio
- Se elaboró un registro de recolección de datos de los niños con problemas de lenguaje.
- Se citó a las madres según relación a una reunión donde se les explicó los objetivos de la investigación, los procedimientos e instrumentos a seguir.
- El cuestionario fue aplicado por la tesista de forma individual.
- Para poder efectivizar la aplicación de los instrumentos se coordinó previamente con la dirección del establecimiento de salud San Jerónimo.
- La recolección de datos se realizó de manera directa aplicando la técnica de la encuesta a cada una de las madres en forma individualizada en un ambiente libre de distracciones.

### **3.6. PROCESAMIENTO Y PLAN ANÁLISIS DE DATOS**

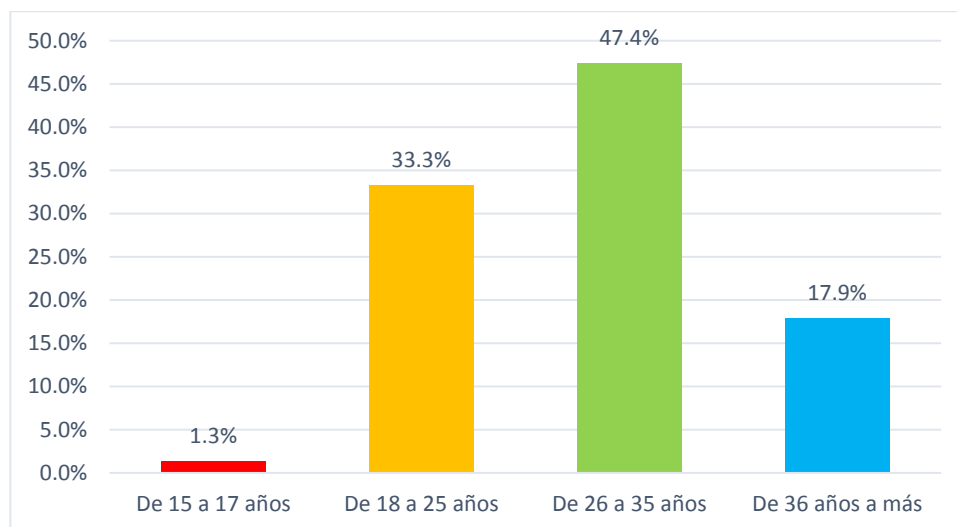
- Una vez recolectada la información necesaria para el estudio, estos datos fueron procesados y tabulados en una hoja de Microsoft Excel 2019 de acuerdo a los objetivos propuestos en la investigación.
- Se hizo un análisis usando gráficos que expresan los resultados de forma numérica y porcentual. La interpretación se realizó con la jerarquización de los datos.

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

## I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

GRÁFICO 1.

### EDAD DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 1 se observa que el 47,4% de madres tiene entre 26 a 35 años; 1,3% de 15 a 17 años, el 33,3% de 18 a 25 años, y el 17,9% de 36 años a más.

Los resultados no corresponden con lo 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**” que encontró 58,9% de las madres oscilaba entre 20 y 35 años.

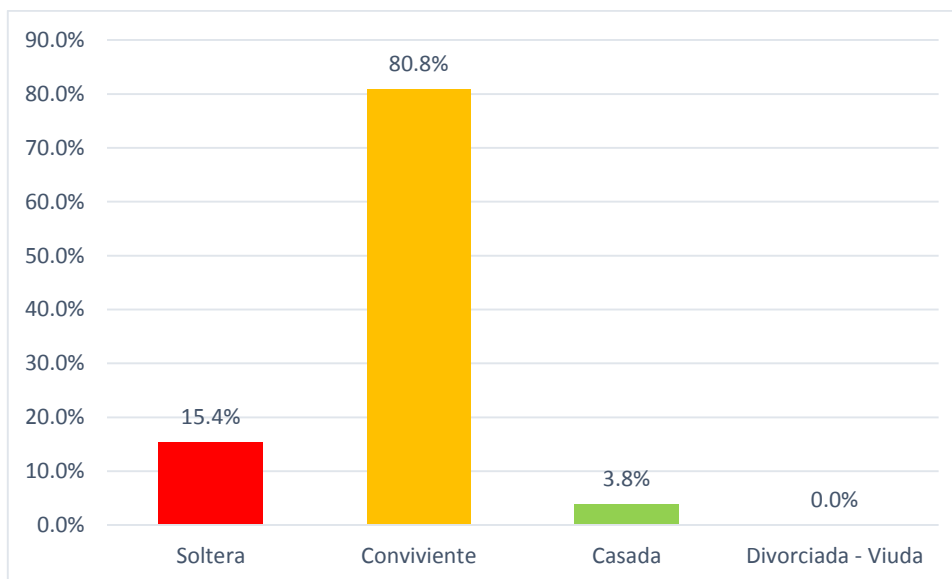
De lo hallado podemos deducir que la población encuestada se halla en el rango idóneo para ser madres, así mismo se observa que existe un gran porcentaje de madres entre 18 a 25 años, lo cual podría representar un factor de desconocimiento sobre conocimiento y práctica de prevención



de problemas de lenguaje por tener una edad joven que está presente en todo tiempo para poder dedicarse al cuidado de sus hijos.

## GRÁFICO 2.

### ESTADO CIVIL DE LA MADRE DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

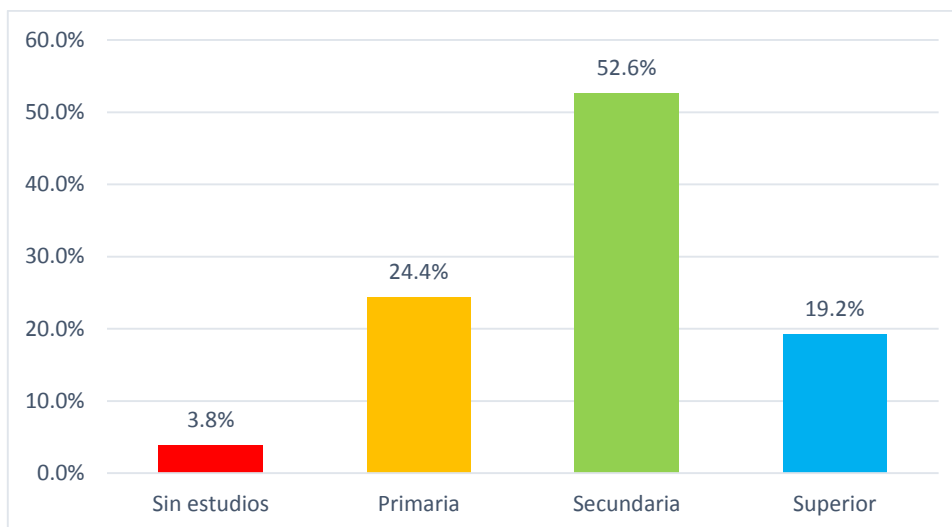
En el gráfico se aprecia que el 80,8% refieren ser convivientes; 3,8% son casadas.

Los resultados no se asemejan a **ROSALES, A.** en su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CIBV LUCESITAS DEL SABER DE ZAMORA DE CHINCHIPE – ECUADOR-2017**” quien describe que 41,17% de las madres eran casadas y el 26,47% solteras

De los resultados se puede concluir que la convivencia es el estado civil predominante en las parejas jóvenes, esto podría deberse a la inseguridad sobre el futuro de la pareja; lo cual repercute en el escaso o nulo involucramiento de la pareja en los cuidados y sobre todo en la prevención de los problemas de lenguaje en los niños.

### GRÁFICO 3.

#### GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C.S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

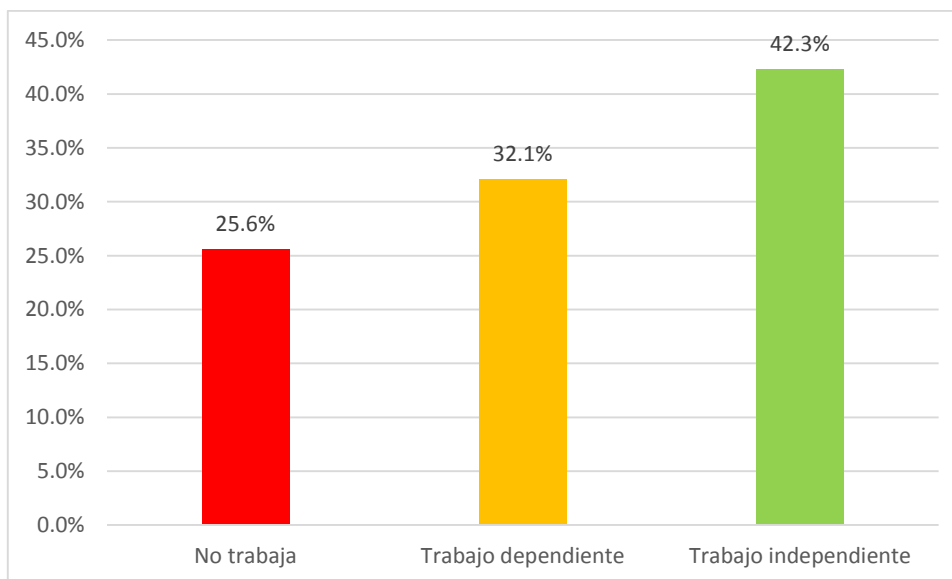
En el gráfico 3 se observa que el 52,6% de madres tiene estudios secundarios; 3,8% no cuentan con estudio. El 24,4% estudios primarios; 19,2% con estudios superiores.

Los resultados hallados se asemejan a GARZÓN, M. en su estudio **“PRÁCTICA DE LAS MADRES SOBRE EDUCACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS/AS DE 0 A 6 MESES. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL HOSPITAL ASDRÚBAL DE LA TORRE- COTA CACHI ECUADOR-2013”** quien halló que la formación académica predominante fue la secundaria con 56%.

De los resultados obtenidos se puede deducir que en su mayoría las madres del Centro de Salud San Jerónimo cuentan con secundaria y son muy pocas las que deciden continuar con estudios superiores lo que influye en la relación que se tiene con la educación y la identificación en los problemas de lenguaje que sus hijos llegaron a presentar.

#### GRÁFICO 4.

### OCUPACIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

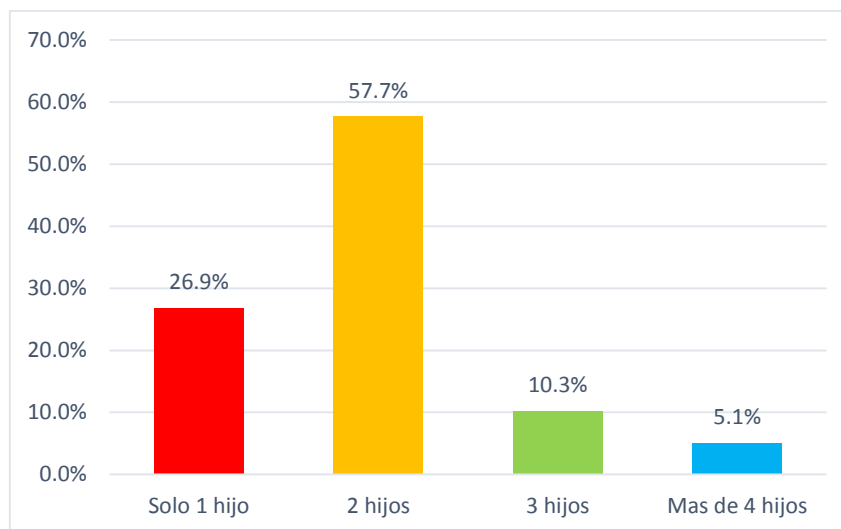
En el gráfico 4 se observa que el 42,3% de madres manifiestan tener trabajo independiente; 25,6% no trabaja.

Los resultados no se asemejan con lo hallado por **ROSALES, A.** en su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DEL CIBV “LUCECITAS DEL SABER” DE ZAMORA DE CHINCHIPE – ECUADOR-2017”** que describe que 11,76% son trabajadoras independientes.

Con relación a la ocupación de las madres se resalta que cerca de la mitad tiene trabajo independiente, esta actividad requiere mucho tiempo de labor, en ese sentido, quedan incomunicadas, sin referencias ni información sobre la prevención de problemas de lenguaje. Ello podría generar desconfianza y repercutir daño en sus menores hijos puesto que no pasan tiempo con ellos.

## GRÁFICO 5.

### NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

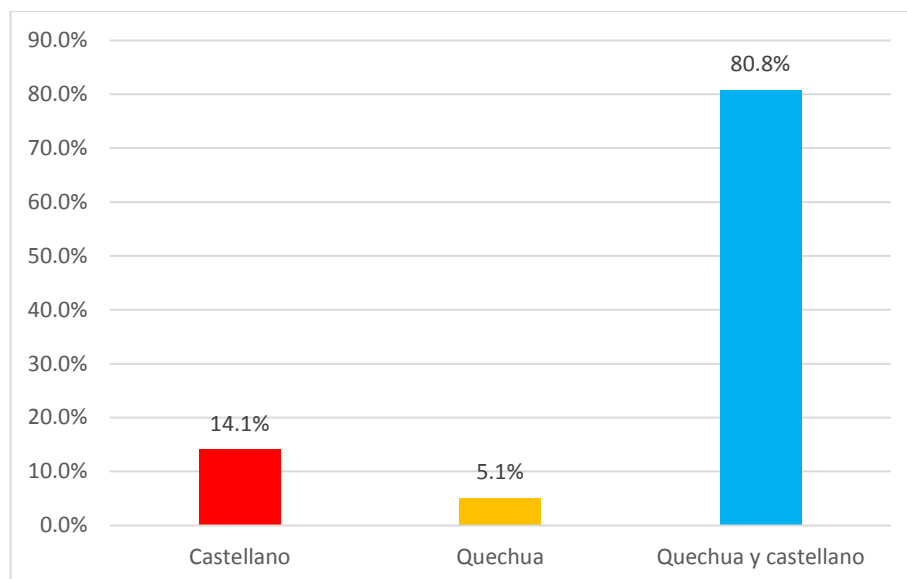
Según el gráfico 5 podemos observar que el 57,7% de madres manifiestan tener dos hijos; 5,1% más de 4 hijos, 10,3 % 3 hijos y 5,1% más de 4 hijos.

Los resultados no se asemejan con lo hallado por **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”** quien halló 70,0% de las madres tienen 2 hijos.

Según los resultados obtenidos las madres que acuden al Centro de Salud de San Jerónimo refirieron tener en su mayoría 2 hijos, esto ocasionaría que la crianza les demanda contar con mayores medios económicos descuidando así el poder adquirir información sobre prevención de problemas de lenguaje que el C.S San Jerónimo brinda ocasionando así perjuicios al desarrollo de sus hijos.

## GRÁFICO 6.

### IDIOMA DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL C. S SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 6 se observa que el 80,8% de madres refirieron tener como idioma el quechua y castellano el 14,1% castellano; 5,1% el quechua.

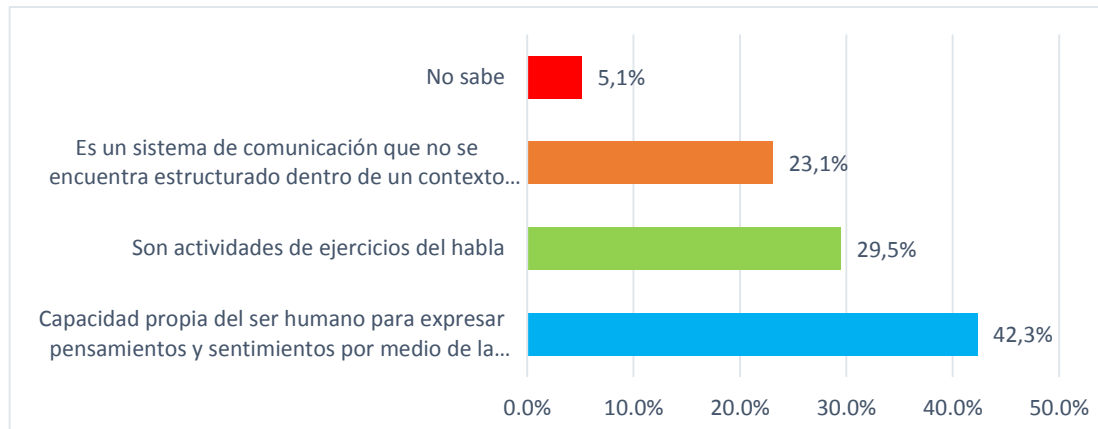
Los resultados hallados se asemejan a **PALOMINO I.** En su estudio **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE OROPESA – CUSCO 2018”** quien halló que 75,6% tener como idiomas el quechua y castellano.

Según los resultados la mayoría de madres del Centro de Salud San Jerónimo indico tener como idioma el castellano-quechua, esto incide en que el acceso a la información sea limitado puesto que los programas de prevención que se ofrecen se dan en el idioma castellano por lo que resultaría primordial el implementar programas en el idioma quechua considerando que esto podría dar una práctica correcta hacia ellas.

## II. NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE

GRÁFICO 7.

### CONOCIMIENTO SOBRE DEFINICIÓN DEL LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

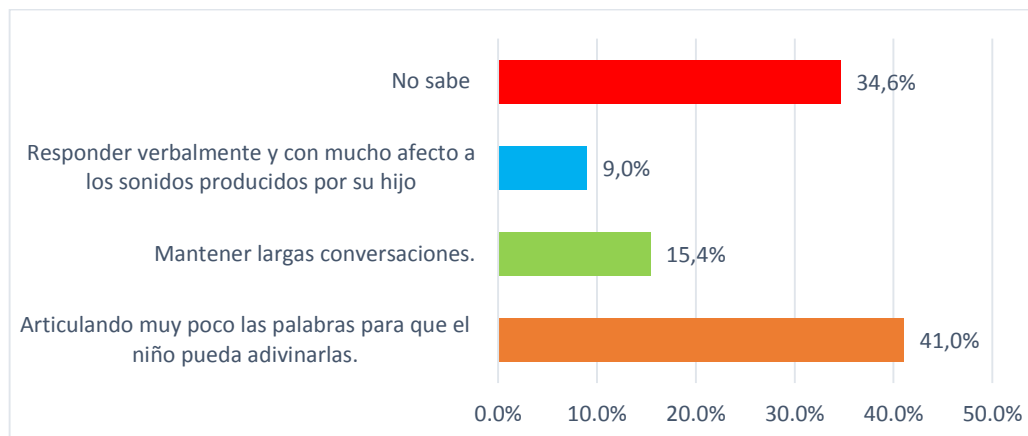
Del gráfico se observa que el 42,3% respondió que es la capacidad propia del ser humano para expresar sentimientos por medio de la palabra, lo cual es correcto. 57,7% respondió erróneamente.

Según **UGALDE M.** en su libro “**EL LENGUAJE. CARACTERIZACIÓN DE SUS FORMAS FUNDAMENTALES**” el lenguaje es un sistema de representaciones simbólicas que se pueden expresar y que nos permite acceder a información y transmitir esta información cuando es necesario, seleccionando las palabras para expresar las ideas.

Del gráfico se infiere que los resultados obtenidos de las madres del Centro de Salud San Jerónimo no tienen una concepción idónea acerca del significado del lenguaje, puesto que lo confunden con el habla, esta percepción errada del significado del lenguaje ocasiona que no se pueda identificar a tiempo problemas en el lenguaje de sus hijos permitiendo que estos se agraven.

## GRÁFICO 8.

### CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS QUE DESARROLLAN EN EL ÁREA DE LENGUAJE, DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Del gráfico se observa que el 9,0% respondieron que los aspectos que desarrollan el lenguaje es el de responder verbalmente y con mucho afecto a los sonidos producidos por su hijo, lo cual es correcto. 91% respondió erróneamente.

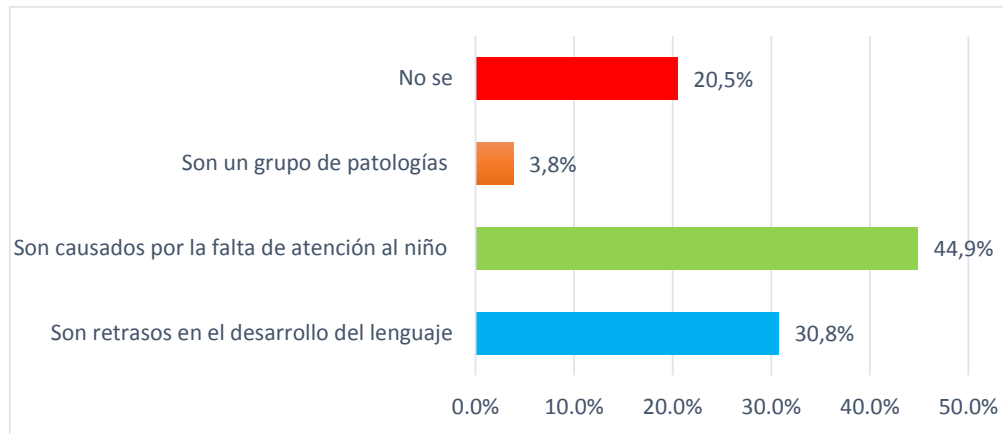
Según **GUTIÉRREZ R.** En su estudio **“COMPONENTES DEL LENGUAJE ORAL Y DESARROLLO EVOLUTIVO DE LA ESCRITURA EN LAS PRIMERAS EDADES ESPAÑA: UNIVERSIDAD DE ALICANTE; 2016”** menciona que al ser el habla una señal física continua, resulta difícil segmentar la emisión de los grupos de palabras. Así se pone de manifiesto que se produce un progresivo acceso a la comprensión del término “palabra” con la edad, por lo que estos deben recibir los estímulos correctos para desarrollarse.

Del gráfico se concluye que las madres que acuden al Centro de Salud San Jerónimo desconocen los aspectos que desarrollan el área de lenguaje, esto podría estar asociado a la falta de interés y desconociendo a su vez que el articular palabras para que el niño pueda adivinarlas incrementa esta problemática, Estos aspectos forman parte fundamental de la evaluación en el niño para evidenciar posibles problemas a futuro.



## GRÁFICO 9.

### CONOCIMIENTO SOBRE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

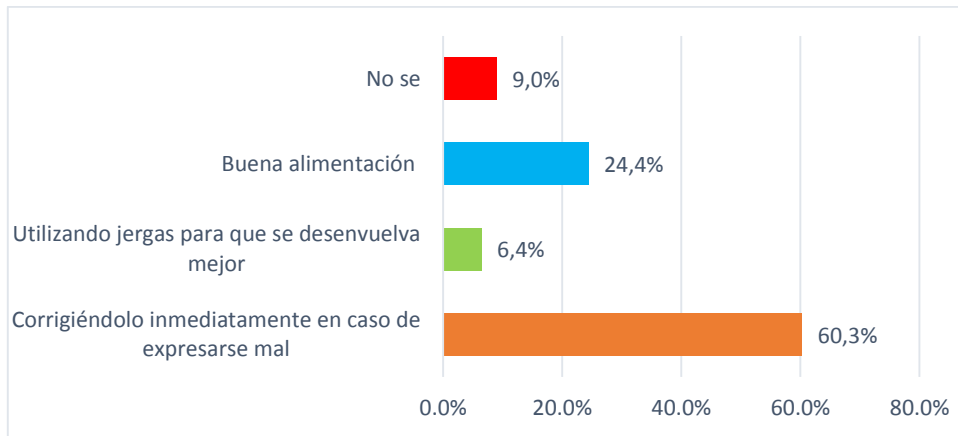
Del gráfico se observa que el 30,8% respondieron que son retrasos en el desarrollo del lenguaje, lo cual es correcto. 69,2% respondió erróneamente.

Para **AGUILAR S. Y ORELLANA C.** En su libro “**TRASTORNOS DEL LENGUAJE**”, este tipo de trastornos configuran un grupo de patologías muy diversas en relación con su origen, evolución y, por tanto, con diferente tratamiento y pronóstico. Se caracterizan por un déficit en la comprensión, en la producción y en el uso del lenguaje.

Del gráfico se infiere que un reducido grupo de madres que acuden al Centro de Salud de San Jerónimo tiene una percepción correcta en lo que respecta al conocimiento sobre problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años, esto ocasiona que los problemas se acrecienten con el tiempo al no poder identificarlos plenamente.

## GRÁFICO 10.

### CONOCIMIENTO SOBRE ESTÍMULOS QUE DESARROLLAN EL LENGUAJE POR MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

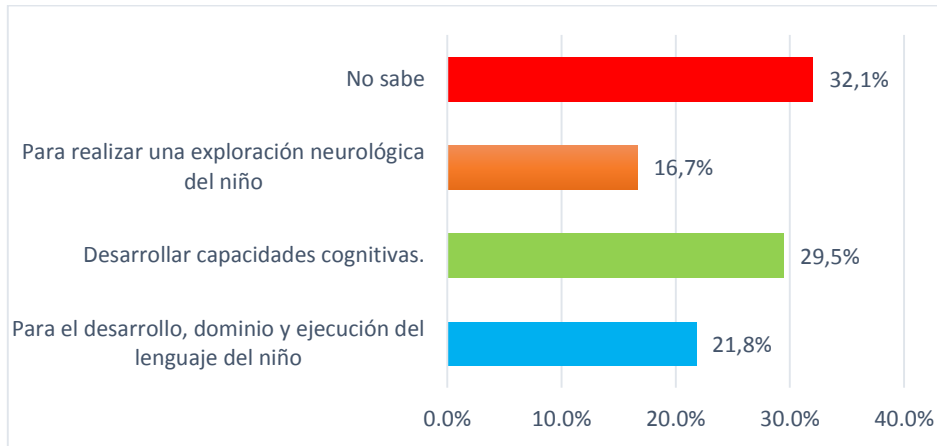
Del gráfico se observa que el 24,4% respondió que la mejor manera de estimular el desarrollo del lenguaje en los niños es el de otorgar una buena alimentación a sus hijos, lo cual es correcto. 75,7 respondió erróneamente.

La **OMS.** en su informe “**SALUD Y DESARROLLO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE**” prevención es todo el conjunto de actuaciones que se realizan con el fin de prevenir, disminuir o suprimir alguna patología o problema.

De los resultados obtenidos se infiere que las madres que acuden al Centro de Salud San Jerónimo corrigen inmediatamente al niño en caso de expresarse mal, lo que ocasiona que el niño no solo no corrija el problema sino este se incrementa, a su vez el uso de jergas no es un estímulo adecuado ya que genera distorsión del lenguaje.

## GRÁFICO 11.

### CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

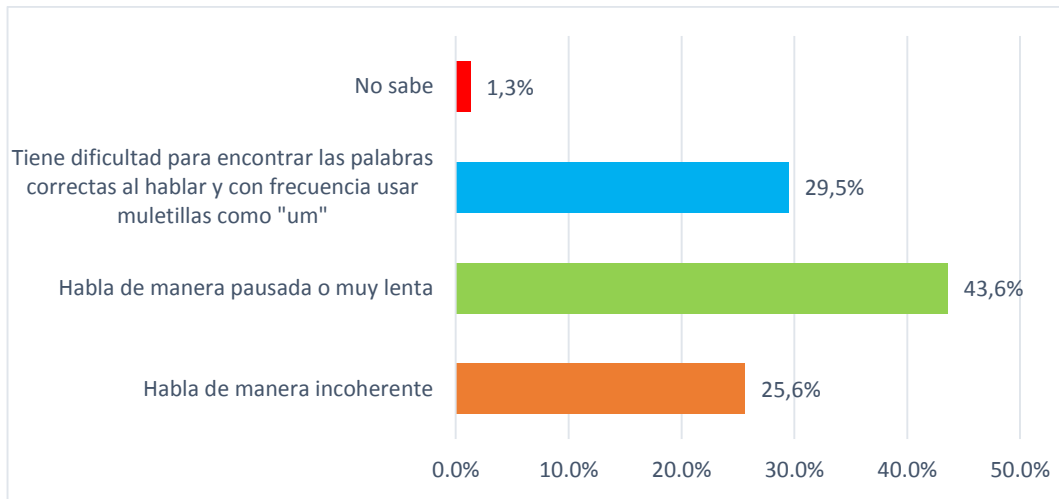
Del gráfico se observa que el 21,8% respondió que, para el desarrollo, dominio y ejecución del lenguaje del niño, lo cual es correcto. 78,3% respondieron erróneamente.

**FERNÁNDEZ A.** en su estudio: **“LA IMPORTANCIA DE DETECTAR RETRASOS EN EL HABLA DE LOS NIÑOS”** prevenir problemas de lenguaje es clave para evitar posibles consecuencias derivadas del trastorno específico del lenguaje (TEL) como es el fracaso escolar, conductas de aislamiento o problemas de autoestima.

Del gráfico se puede deducir que la mayoría de madres evidenciaron no saber sobre la importancia de la prevención de problemas de aprendizaje, lo cual es un aspecto importante a tomar en cuenta ya que al desconocer la manera de prevenir estos problemas no solo se presentan con mayor frecuencia si no que se agravan y dificultan en su tratamiento y su posterior corrección.

## GRÁFICO 12.

### CONOCIMIENTO SOBRE EL RECONOCIMIENTO DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

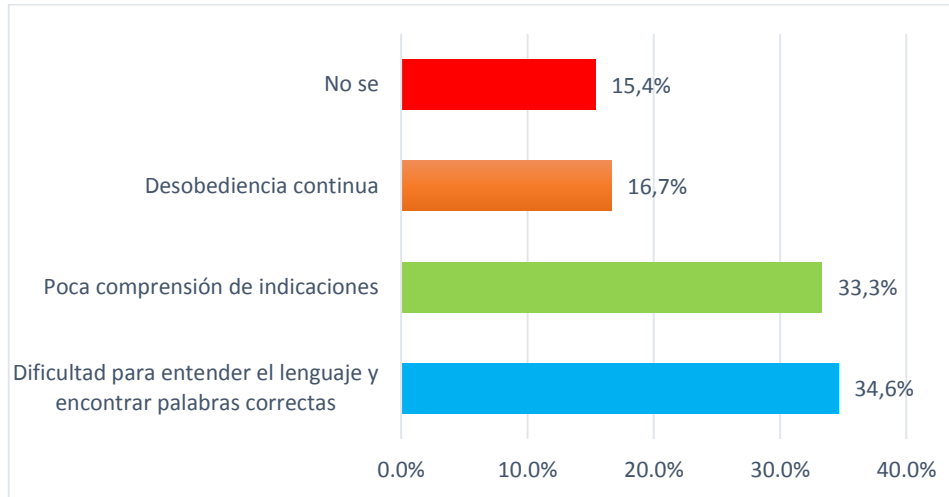
Del gráfico se observa que el 29,5% respondió que reconocen los problemas de lenguaje en el niño cuando se tiene dificultad para encontrar las palabras correctas al hablar y con frecuencia usar muletillas como "um", lo cual es correcto. 70,5% respondió erróneamente.

**GRANADA M.** en su estudio **“LA DETECCIÓN TEMPRANA AYUDA AL DESARROLLO DEL LENGUAJE DE NIÑOS Y NIÑAS TEL”** La familia es el entorno más cercano con quien actúa el niño o la niña; por lo tanto, es ahí donde adquiere los primeros modelos lingüísticos. Por ello, es importante que la familia cuente con la información necesaria para la detección temprana de las dificultades de lenguaje”.

Según la obtención de los resultados se puede evidenciar que las madres no conocen la detección y reconocimiento sobre los problemas de lenguaje, esto nos indica que falta una concientización o esta es insuficiente debiéndose implementar más programas y mayor acceso a la información para así ayudar a solucionar estos problemas

### GRÁFICO 13.

#### CONOCIMIENTO SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

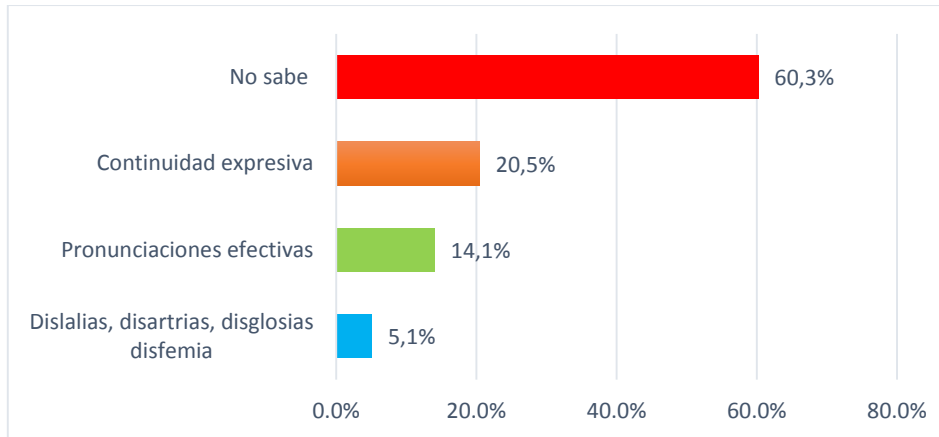
Del gráfico se observa que el 34,6% respondió que la dificultad para entender el lenguaje y encontrar palabras correctas es lo que caracteriza a los problemas de lenguaje, lo cual es correcto. 65,4% respondió erróneamente.

**GRANADA M.** En su estudio “**LA DETECCIÓN TEMPRANA AYUDA AL DESARROLLO DEL LENGUAJE DE NIÑOS Y NIÑAS TEL**” indica que, si el niño presenta dificultades para comprender, o si avanza lentamente en la adquisición de palabras, la orientación es que se implemente un programa de estimulación temprana con el fin de desarrollar los aspectos comprensivos y expresivos.

De los resultados se evidencia que las madres creen que las características de problemas de lenguaje se caracterizan cuando sus niños desobedecen o no comprenden indicaciones, sin embargo, estos aspectos pueden deberse a factores relacionados a la crianza del niño, pero en caso de que su hijo tenga dificultades para entender el lenguaje y encontrar palabras correctas, es necesario optar por ayuda profesional. Ya que el no contar con esta solo acrecentara el problema.

## GRÁFICO 14.

### CONOCIMIENTO SOBRE TRASTORNOS DE LOS PROBLEMAS DEL ÁREA DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

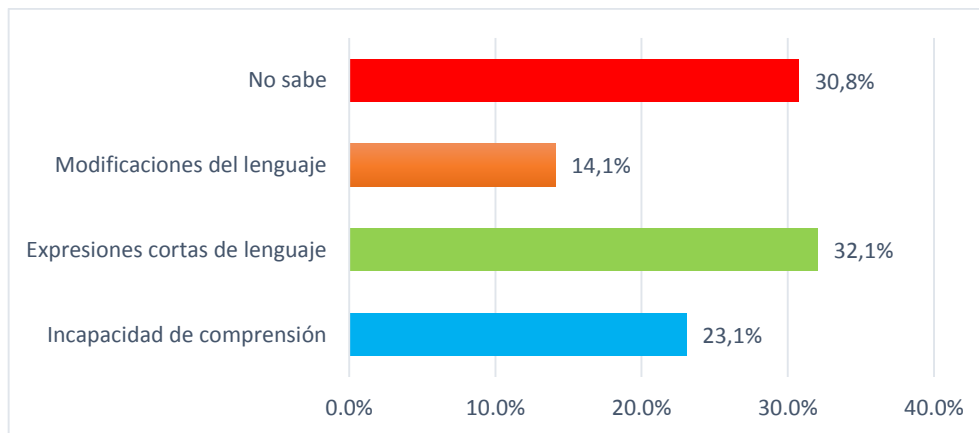
Del gráfico se observa que el 5,1% respondió que las dislalias, disartrias, disglasias y disfemias son trastornos del lenguaje, lo cual es correcto. 94,9% respondió erróneamente.

**SALGUERO S, ÁLVAREZ A, VERANE D, SANTELICES J.** En su estudio “**EL DESARROLLO DEL LENGUAJE. DETECCIÓN PRECOZ DE LOS RETRASOS/TRASTORNOS EN LA ADQUISICIÓN DEL LENGUAJE**”. Indican que los trastornos de lenguaje son muchos y diversos; pueden afectar a uno, a varios o a todos los niveles que conforman el lenguaje. Difieren en su etiología, en su pronóstico, en las necesidades educativas que generan y en la respuesta interprofesional que requieren.

Se puede concluir según los resultados obtenidos que la mayoría de madres que acuden al Centro de Salud San Jerónimo desconocen sobre los trastornos del área de lenguaje lo cual es fundamental el poder solucionar porque esto ocasiona que se presenten con mayor frecuencia estos transtornos, dificultando no solo su identificación si no su tratamiento y posterior solución.

**GRÁFICO 15.**

**CONOCIMIENTO SOBRE ALTERACIONES DE LOS PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021**



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

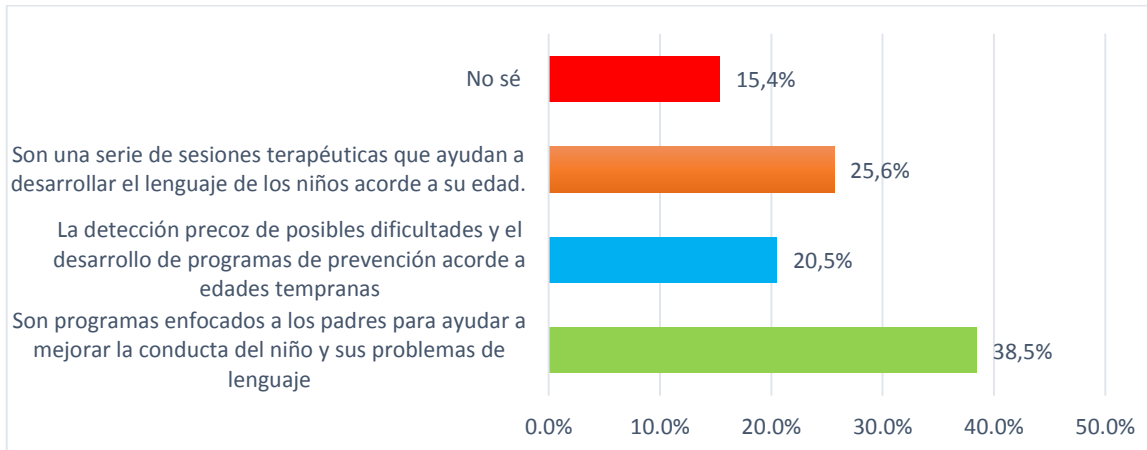
Del gráfico se aprecia que el 23,1% respondió que se debe a la incapacidad de comprensión, lo cual es correcto. 77% respondió erróneamente.

Según **GRANADA M.** en su investigación **“LA DETECCIÓN TEMPRANA AYUDA AL DESARROLLO DEL LENGUAJE DE NIÑOS Y NIÑAS TEL”**. Si el niño presenta dificultades para comprender, o si avanza lentamente en la adquisición de palabras, la orientación es que se implemente un programa de estimulación temprana, para ello es necesario identificar qué problemas presenta.

De los resultados se puede denotar que la mayoría de madres desconocen sobre alteraciones de los problemas de lenguaje, este desconocimiento que se debe en su mayoría a una inadecuada e insuficiente información haría que estos problemas se puedan generar con una mayor predisposición.

**GRÁFICO 16.**

**CONOCIMIENTO SOBRE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN DE LOS PROBLEMAS DE LENGUAJE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO**



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

**INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

Del gráfico se observa que el 20,5% respondió que los programas ayudan a la detección precoz de dificultades y el desarrollo de programas de prevención acorde a la edad del niño, lo cual es correcto. 79,5% respondió erróneamente.

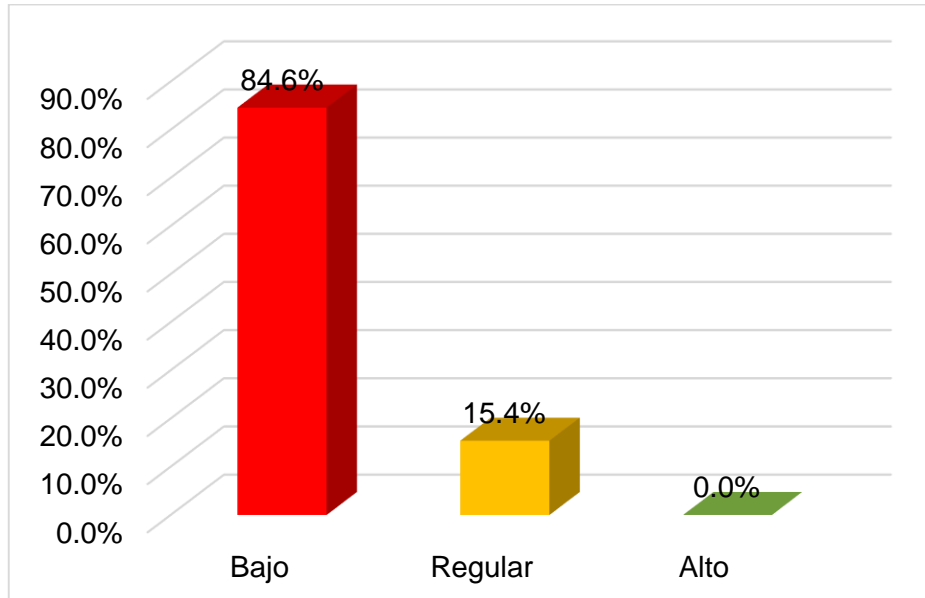
Según **CAPLAN G.** en su estudio **“PRINCIPLES OF PREVENTIVE PSYCHIATRY”** las dificultades que aparecen y se instauran en el tiempo y mejoran con la intervención profesional, dado que se suele aplicar programas especializados según la gravedad del problema.

Los resultados obtenidos indican que el conocimiento respecto a programas de prevención en problemas de lenguaje es insuficiente, las madres no presentan una cultura de la prevención por lo cual es imperante reforzar estos programas y que estos lleguen a toda la población.



## GRÁFICO 17.

### NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO - 2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Del gráfico se observa que el 84,6% de madres tienen bajo conocimiento; sobre problemas de lenguaje. 15,4% refirieron tener conocimiento regular. 0,0% un conocimiento alto.

Según **FERNÁNDEZ A.** en su investigación “la importancia de detectar retrasos en el habla de los niños es clave para evitar posibles consecuencias derivadas del trastorno específico del lenguaje (TEL) como es el fracaso escolar, conductas de aislamiento o problemas de autoestima”.

El resultado no se asemeja a lo hallado por **MEZA M.** en el trabajo de investigación **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**

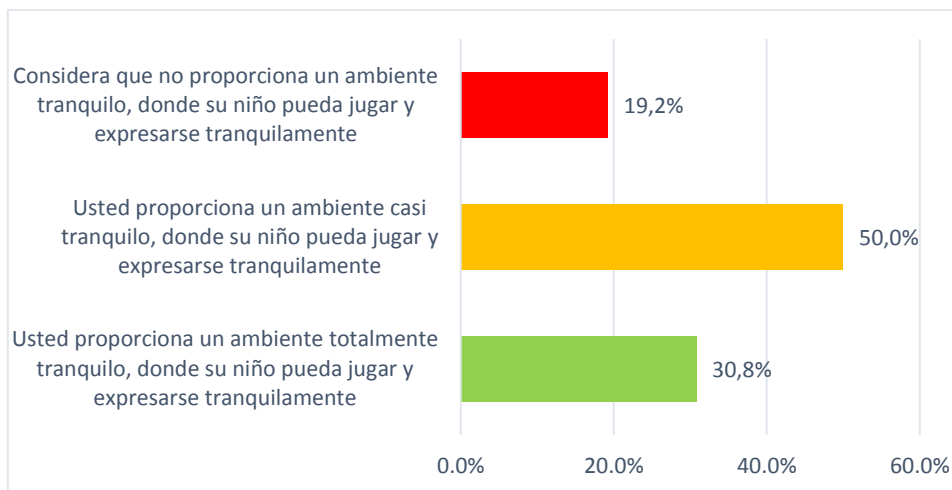
**MIRAFLORES 2013** donde el 69% de las madres tienen un conocimiento medio y 31% tienen un conocimiento bajo.

Los resultados obtenidos evidencian claramente un desconocimiento sobre la prevención de problemas de aprendizaje, prevenir es clave ya que esto permitiría una disminución en la aparición de problemas de lenguaje, haciendo que estos puedan ser tratados de una mejor manera una vez identificados.

### III. PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE

GRÁFICO 18

#### PRÁCTICA DE CREACIÓN DE ESPACIOS DONDE EL NIÑO DESARROLLE EL LENGUAJE POR MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

#### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Del gráfico se observa que el 50,0% de madres proporciona un ambiente casi tranquilo donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente; 30,8% refirió que proporciona un ambiente totalmente tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente; 19,2% considera que no proporciona un ambiente tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente.

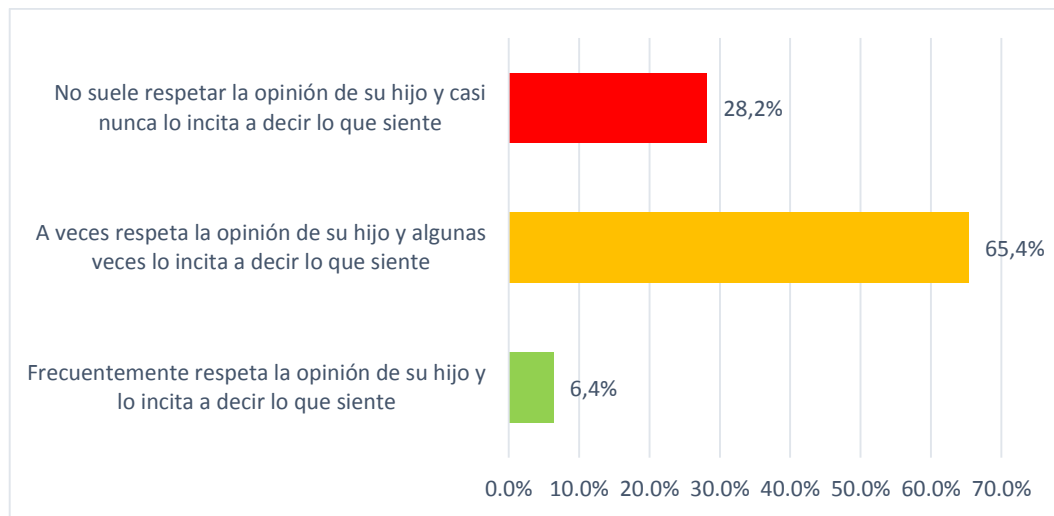
**LOAYZA** en su estudio denominado **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES CUIDADORAS EN LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DE EDAD EN TOS WAWA WASIS DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE ARAWAY CUSCO – 2003** señala que desde el ámbito familiar, se pueden sugerir algunas estrategias para prevenir futuros problemas del lenguaje dentro de este nivel primario de prevención, y que tienen que ver con la creación de ambientes favorables para un correcto desarrollo del lenguaje, a saber:

De los resultados obtenidos se deduce que contar con un ambiente adecuado para que el niño pueda jugar o lograr expresarse, es una de las prácticas más

relevantes para lograr la autonomía de estos niños, sin embargo, las madres encuestadas demuestran no tomar importancia a este aspecto, al indicar que no siempre cuentan con un ambiente adecuado para los niños, esto podría deberse a que acondicionar un ambiente adecuado requiere de tiempo y inversión que no muchas madres pueden permitirse.

## GRÁFICO 19.

### PRÁCTICA DE PROPORCIONAR INDEPENDENCIA DE EXPRESIÓN DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora 2021.

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 65,4% a veces respetan la opinión de sus hijos y ciertas veces lo incitan a decir lo que siente; 6,4% frecuentemente respeta la opinión de su hijo y lo incita a decir lo que siente, y el 28,2% no suele respetar la opinión de su hijo y casi nunca lo incita a decir lo que siente.

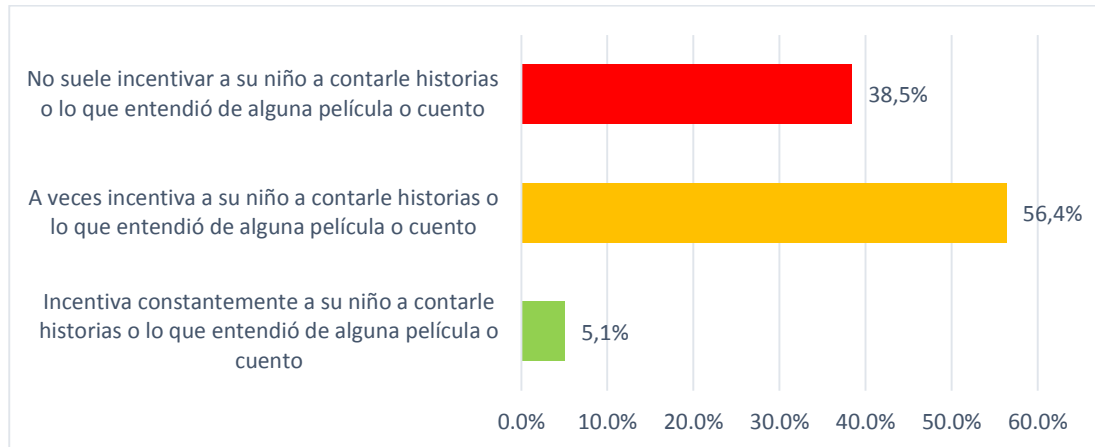
El **MIN SALUD** en la “**PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN LA ATENCIÓN Y LA GESTIÓN DEL SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**”<sup>33</sup> acerca del desarrollo de iniciativas adultas se abren espacios para recoger y considerar la opinión de niños y niñas.

Según los resultados se pueden evidenciar que las madres que acuden al Centro de Salud San Jerónimo no siempre se suele respetar la opinión de sus hijos e incitarle a decir lo que siente, esto ocasiona que el niño crezca inseguro, generándole así problemas de lenguaje.

<sup>33</sup> MINSALUD (2021) Participación de niñas, niños y adolescentes en la atención y la gestión del sector salud y protección social. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Lineamiento-Participacion-Infantil.pdf>

## GRÁFICO 20.

### PRÁCTICA DE MOTIVACIÓN CONSTANTE AL NIÑO PARA QUE EXPRESE SUS IDEAS POR PARTE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se observa que el 56,4% de las madres a veces incentivan a sus niños a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento; 5,1% incentiva constantemente a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento, y el 38,5% no suele incentivar a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento.

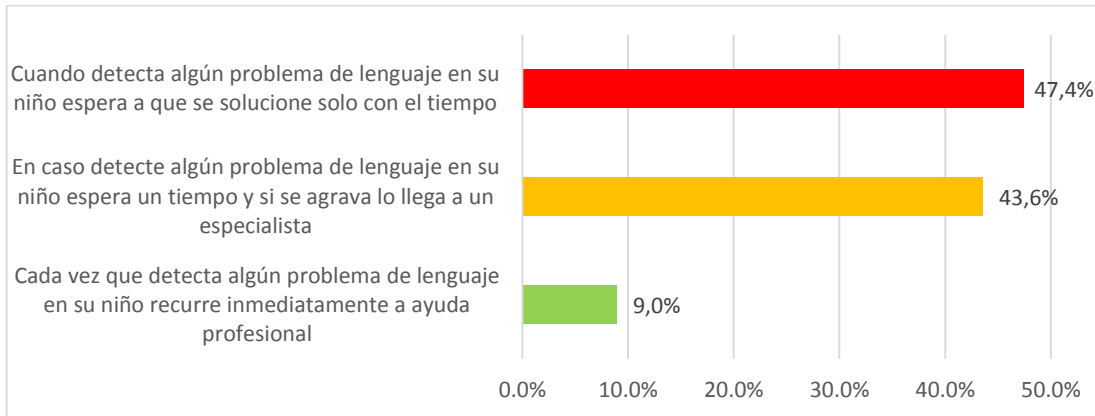
**VEGA R.**<sup>34</sup> recalca que “la importancia de la motivación a los niños para que expliquen las respuestas que dan. Esto les enseña a usar más palabras. Algunas de ellas pueden ser palabras que ni siquiera ellos sabían que las tenían en sus vocabularios”.

Según los resultados obtenidos se deduce que la madre encuestada no siempre motiva a sus hijos para la expresión de sus ideas de manera constante esto ocasiona que se generen problemas de lenguaje, ya que la inadecuada e inconsistente motivación genera dificultades en el aprendizaje.

<sup>34</sup> Vega R. La influencia de la familia y la escuela en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 3 a 5 años a través de la aplicación de un programa de estimulación del lenguaje. Tesis de pregrado. Universidad Autónoma de Madrid, España; 2014.

## GRÁFICO 21.

### PRÁCTICA DE DETECCIÓN TEMPRANA DE PROBLEMAS DE LENGUAJE POR PARTE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Del gráfico se observa que el 47,4% de madres respondieron que Cuando detecta algún problema de lenguaje en su niño espera a que se solucione solo con el tiempo; 9,0% recurre inmediatamente a ayuda profesional en caso de detectar algún problema de lenguaje en su hijo; 43,6% en caso se detecte algún problema de lenguaje en su niño espera un tiempo y si se agrava lo lleva a un especialista.

**BARRAGÁN**, en su investigación “**IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE TRASTORNOS DEL LENGUAJE**” indica que es importante hacer un diagnóstico a tiempos en cuanto a los problemas de lenguaje en niños y niñas, de este modo pueda lograr expresarse de manera correcta, también ayuda en mejorar la capacidad de auto modulación de conductas, así como la organización del pensamiento.

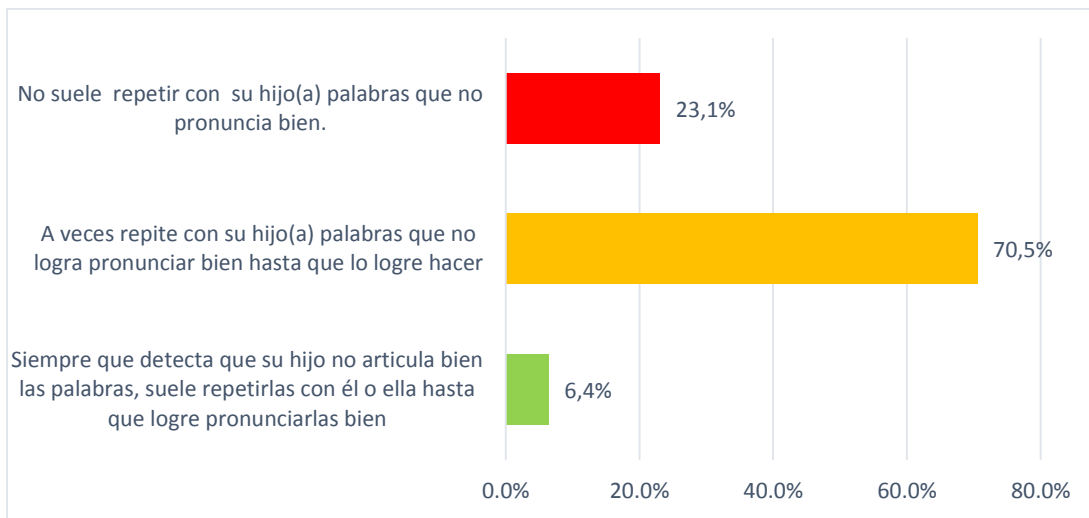
De los resultados hallados las madres encuestadas refieren que si detectan algún problema de aprendizaje esperan que este se solucione con el tiempo lo cual es bastante perjudicial para el niño porque una vez presentado el problema de lenguaje si este no es tratado a tiempo tiende a agravarse y dificultar en su

tratamiento, para lo cual es necesario que las madres acudan a un especialista ni bien vean que se presente algún problema.



## GRÁFICO 22.

### PRÁCTICA DE REPETICIÓN DE PALABRAS MAL PRONUNCIADAS POR PARTE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

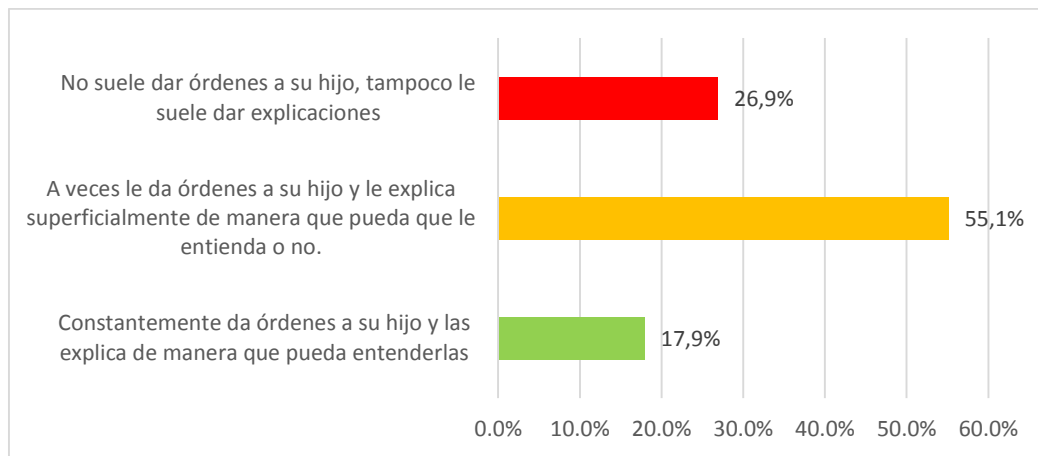
Del gráfico se observa que el 70,5% de madres respondieron que a veces repiten con su hijo(a) palabras que no logra pronunciar bien hasta que lo logre hacer; 6,4% siempre que detecta que su hijo no articula bien las palabras, suele repetirlas con él o ella hasta que logre pronunciarlas bien. Y el 23,1% no suele repetir con su hijo las palabras que no pronuncia bien.

En relación según señala **GARZÓN** en su estudio “**PRÁCTICA DE LAS MADRES ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ EN NIÑOS/AS DE 0 A 6 MESES. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN EL HOSPITAL ASDRÚBAL DE LA TORRE – COTA CACHI**”. En las áreas motora, coordinación, social y lenguaje es decir las madres no están preparadas adecuadamente para estimular a sus hijos.

Según los resultados obtenidos En el Centro de Salud San Jerónimo las madres no corrigen esta práctica de manera frecuente lo que ocasiona que los niños no adquieran una buena pronunciación propiciando así la aparición de problemas de lenguaje.

### GRÁFICO 23.

#### PRÁCTICA DE LA EMISIÓN DE MENSAJES ESTIMULADORES POR PARTE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

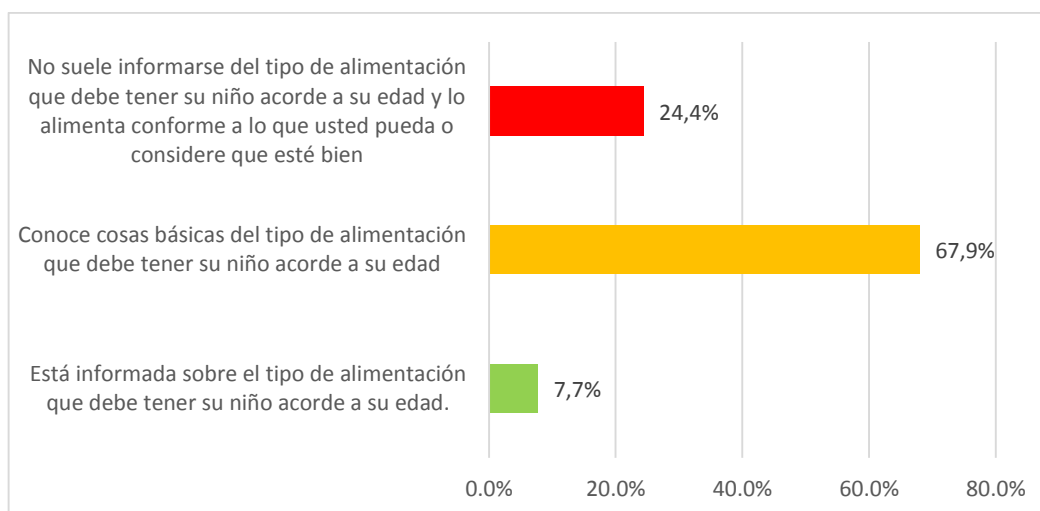
Del gráfico se observa que el 55,1% de madres respondieron que a veces le da órdenes a su hijo y le explica superficialmente de manera que pueda que le entienda o no; 17,9% constantemente da órdenes a su hijo y las explica de manera que pueda entenderlas. Y el 26,9% no suele dar órdenes a su hijo tampoco le suele dar explicaciones.

**GRANADA M.** en su estudio “**LA DETECCIÓN TEMPRANA AYUDA AL DESARROLLO DEL LENGUAJE DE NIÑOS Y NIÑAS TEL. UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL MUALLE**” donde establece que el hecho de dar explicaciones, y razones de algunas acciones al niño, es parte de la estimulación para que logre desarrollar de mejor manera su lenguaje.

De los resultados hallados se puede concluir que las madres encuestadas no emiten con frecuencia mensajes estimuladores a sus hijos de 2 a 3 años, es importante explicar de manera pausada y prudente las órdenes para que el niño pueda entender ya que el no hacerlo genera confusión que acrecenta la probabilidad de presentar problemas de lenguaje.

## GRÁFICO 24.

### PRÁCTICA DE UNA ADECUADA ALIMENTACIÓN POR PARTE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Del gráfico se observa que el 67,9% de madres respondieron que conoce cosas básicas del tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad; 7,7% está informada sobre el tipo de alimentación que debe tener un niño de su edad, y el 24,4% no suele informarse del tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad y lo alimenta conforme a lo que pueda o considera que este bien.

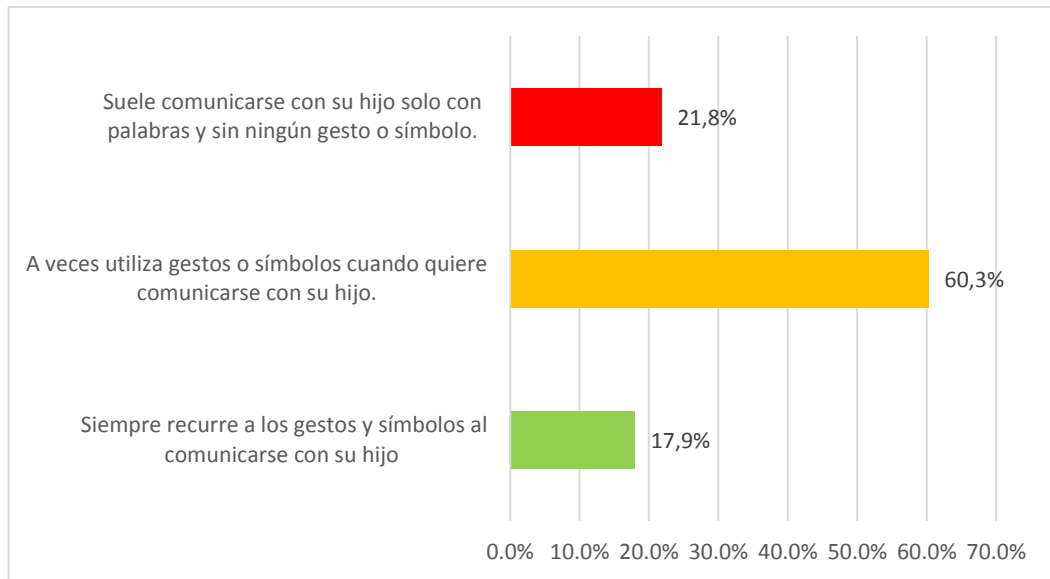
**OMS** recalca la **SALUD Y DESARROLLO DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE SUIZA: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD** manifiesta que el conocimiento de la madre sobre el cuidado y alimentación infantil, es la noción y experiencia, lograda y acumulada por las madres sobre alimentación que alcanza en el transcurso de vida mediante una buena recolección de datos e información, que ayudará a mantener la salud de sus hijos y prevenir enfermedades.

De los resultados se puede deducir que las madres practican una adecuada alimentación, sin embargo, esta no se da en todos los casos esto puede deberse al factor económico, o que muchas trabajan y no tienen tiempo para preparar una adecuada comida, es fundamental reforzar el conocimiento sobre

alimentación y nutrición en las madres ya que este aspecto es prioritario para el desarrollo de sus hijos.

## GRÁFICO 25.

### PRÁCTICA DE ADQUISICIÓN DE UN LENGUAJE ORAL ADECUADO POR PARTE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

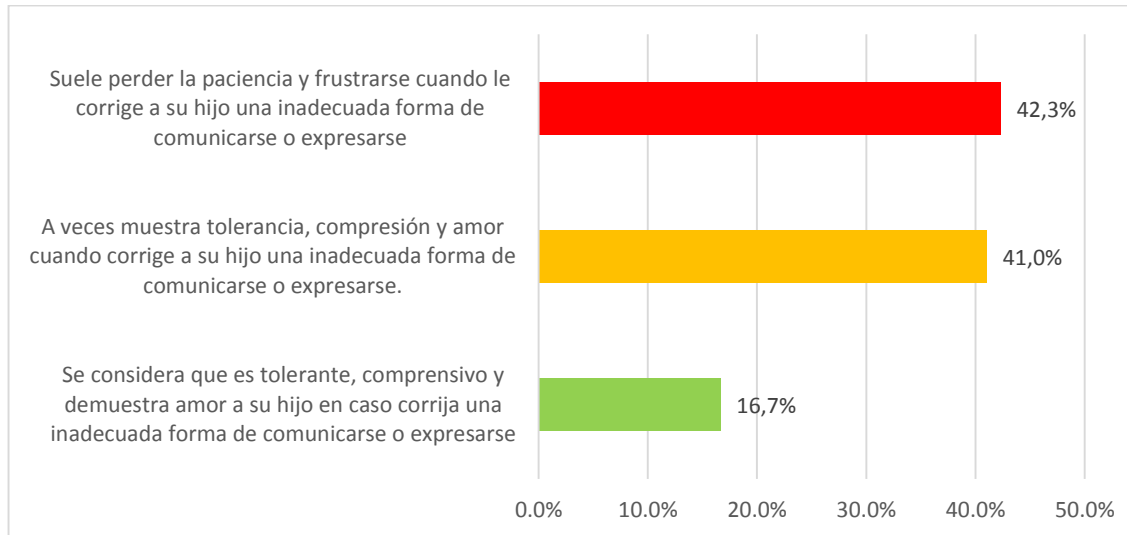
Del gráfico se observa que el 60,3% de madres respondieron que a veces utiliza gestos o símbolos cuando quiere comunicarse con su hijo; 17,9% siempre recurre a los gestos y símbolos al comunicarse. Y el 21,8% suele comunicarse con su hijo con palabras y sin ningún gesto símbolo.

**GASSIER J.** recalca en su manual **DE DESARROLLO PSICOMOTOR DEL NIÑO** que el desarrollo de lenguaje se puede presentar de manera oral, corporal o escrita, por lo tanto, se hace necesario el uso de gestos y símbolos para lograr dicho desarrollo.

De los resultados se puede concluir que las madres tienden a utilizar gestos y símbolos cuando quiere comunicarse con sus hijos esta práctica genera problemas en el desarrollo del lenguaje ya que al remplazar las palabras por gestos ocasiona que los niños relacionen de manera inadecuada las ideas generando problemas de aprendizaje.

**GRÁFICO 26.**

**PRÁCTICA DE REACCIONES ADECUADAS ANTE POSIBLES ALTERACIONES LINGÜÍSTICAS POR PARTE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021**



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

### **INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS**

Del gráfico se observa que el 42,3% de madres respondieron que suele perder la paciencia y frustrarse cuando le corrige a su hijo una inadecuada forma de comunicarse o expresarse; 16,7% considera que es tolerante, comprensivo y demuestra amor a su hijo en caso corrija una inadecuada forma de comunicarse o expresarse. y el 41,0% a veces muestra tolerancia, comprensión y amor cuando corrige a su hijo una inadecuada forma de comunicarse o expresarse.

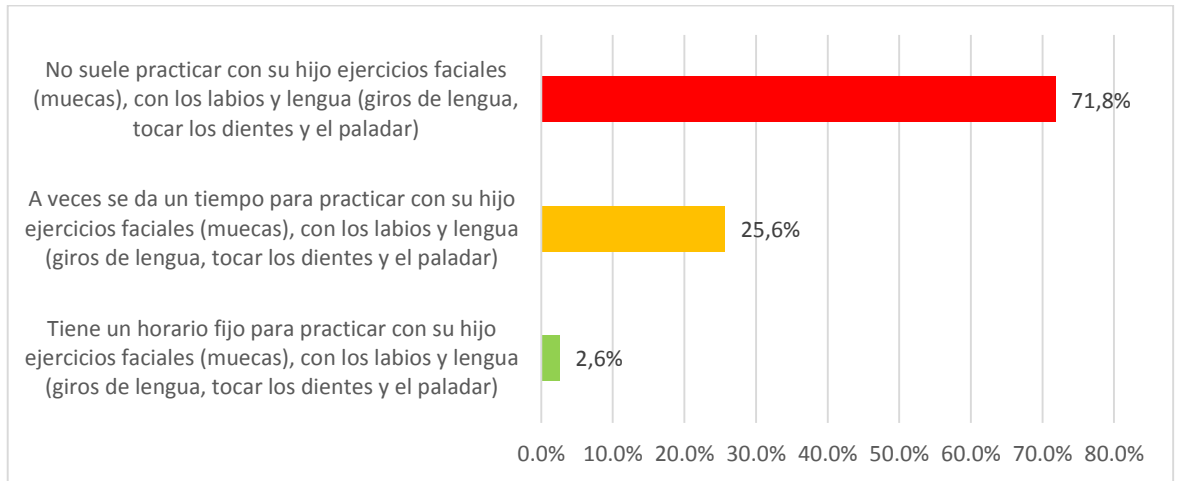
**MORAN M.** en su investigación **LOS TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES** que la utilización de modelos lingüísticos adecuados: lo que supone que se asegure las personas que interactúan en el entorno del niño, utilización de manera adecuada los patrones lingüísticos, por ende, es necesario tener paciencia durante el proceso.

De los resultados hallados en la investigación se analiza que las madres que acuden al Centro de Salud San Jerónimo se frustran al corregir la mala pronunciación de sus hijos, esto acarrea que los niños tengan problemas de lenguaje al interpretar la corrección con un castigo, generándole temor y

desconfianza, es importante sensibilizar a las madres en este aspecto para no perjudicar el desarrollo de sus hijos.

## GRÁFICO 27.

### PRÁCTICA DE EJERCICIOS PARA TRATAR PROBLEMAS DE LENGUAJE POR PARTE DE MADRES CON NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

## INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Del gráfico se observa que el 71,8% de madres no suele practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar); 2,6% tiene un horario fijo para practicar con su hijo ejercicios faciales, con los labios y lengua. Y el 25,6% a veces se da un tiempo para practicar con su hijo ejercicios faciales

**LOAYZA** en su estudio denominado **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES CUIDADORAS EN LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS DE EDAD EN TOS WAWA WASIS DEL ASENTAMIENTO HUMANO DE ARAWAY CUSCO – 2003**: señala que es mejor emplear prácticas seguidas para mejorar la pronunciación a utilizar las palabras correctas, evitar expresiones tópico y hablar con afectividad, naturalidad y sencillez, lo cual solo puede ser logrado en base a las prácticas.

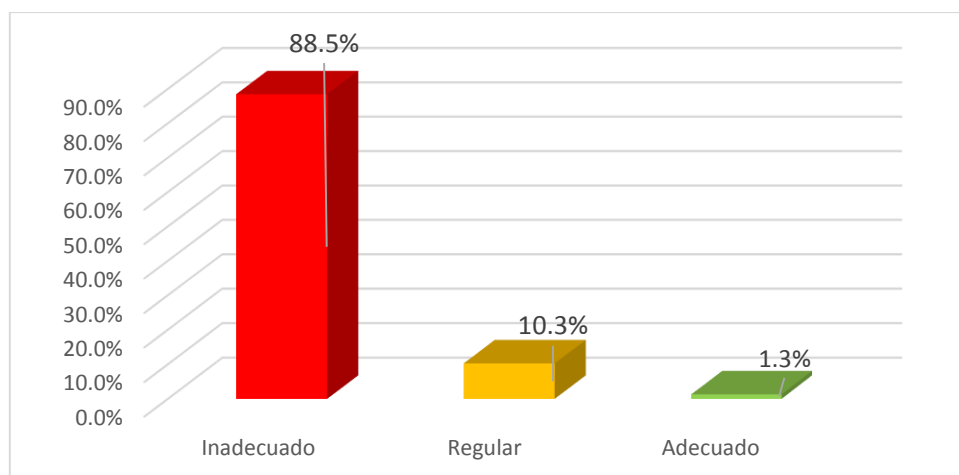
De los resultados obtenidos se puede deducir que las madres del Centro de Salud San Jeronimo no realizan prácticas con sus niños, ejercicio en la gesticulación y otros; esto podría recaer en dificultades en el lenguaje en los



niños por la falta de práctica o ejercicios, ya que el no efectuarlos ocasiona deterioro en su desarrollo.

## GRÁFICO 28.

### PRÁCTICA SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN MADRES DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021



Fuente: Encuesta aplicada por la investigadora. 2021

### INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Del gráfico se observa que el 88,5% de madres poseen inadecuadas prácticas para la prevención de problemas de lenguaje; 1,3% demuestra adecuadas prácticas. Y el 10,3 indica que es regular.

Los resultados no se asemejan a **MORAN M.** en su estudio **LOS TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. REVISTA UNIVERSIDAD Y SOCIEDAD**, en relación el desarrollo del lenguaje se inicia antes del nacimiento e incorpora a la familia y todos los agentes educativos del contexto social. Sin embargo, las fallas en el proceso de estimulación y aprendizaje desde edades tempranas, generan dificultades que pueden estar asociadas o no a otras necesidades educativas especiales, es por eso la importancia del nivel de una correcta práctica de prevención.

Con respecto a las prácticas se concluye que las madres del Centro de Salud San Jeronimo sostienen una inadecuada prevención de problemas de lenguaje en los niños, esto refleja el escaso interés en la práctica y prevención que se

tiene en su entorno; por lo que conlleva a un riesgo en el incremento de problemas de lenguaje lo cual ocasionara un deterioro en su calidad de vida.

## CONCLUSIONES

- Respecto a las características sociodemográficas de las madres que acuden al servicio de CRED del C.S San Jerónimo Cusco, el 47,4% tiene entre 26 a 35 años de edad; 80,8% son convivientes; 52,6% tienen estudios secundarios; 42,3% tienen un trabajo independiente; 57,7% manifiestan tener 2 hijos y 80,8% quechua – castellano. Se determina que la mayor parte de las madres son convivientes lo cual es importante reconocer para emplear estrategias que nos ayuden a llegar a este tipo de hogares para poder prevenir problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años del C.S San Jerónimo Cusco.
- Respecto al nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de problemas de lenguaje de madres con niños de 2 a 3 años que acuden al CS San Jerónimo Cusco, se obtuvo que el 42,3% de las madres conocen la definición de lenguaje; 41,0% conocen sobre los aspectos que desarrollan el lenguaje; 30,8% conocen sobre los problemas de lenguaje; 60,3% conocen sobre estímulos que desarrollan el lenguaje; 21,8% conocen la importancia de prevenir problemas de lenguaje; 25,6% conocen sobre el reconocimiento de problemas de lenguaje; 34,6% conocen cuales son las características del desarrollo del lenguaje; 5,1% conoce sobre los trastornos así como el 23,1% conocen cuales son las alteraciones de problemas de lenguaje; 38,5% conocen los programas para la prevención de problemas de lenguaje. El resultado obtenido según los datos demostró que el 84,6% de las madres posee un conocimiento inadecuado sobre la prevención de problemas de lenguaje y 15,4% posee un conocimiento regular.
- Respecto a las prácticas sobre prevención de problemas de lenguaje de las madres con niños de 2 a 3 años que acuden al CS San Jerónimo Cusco. Se obtuvo que 30,8% crean espacios donde el niño desarrolla su lenguaje; 6,4% proporcionan independencia de expresión; 5,1% motiva constantemente a su niño; 9,0% realiza una detección temprana de problemas de lenguaje; 6,4% repite palabras mal pronunciadas por sus hijos; 17,9% emiten mensajes estimuladores; 7,7% alimenta adecuadamente a su hijo; 17,9% utilizan lenguaje oral adecuado; 16,7% reacciona adecuadamente ante

posibles alteraciones lingüísticas; 2,6% desarrollan ejercicios para tratar los problemas de lenguaje. Los resultados obtenidos concluyen que 88,5% de las madres tienen una práctica inadecuada; 1,3% poseen practicas adecuadas.

## **SUGERENCIAS**

### **1. A LAS AUTORIDADES DE LA RED CUSCO SUR.**

- ✓ Mejorar el seguimiento periódico a las madres para evidenciar las actividades que realizan con sus niños en acciones de prevención de problemas de lenguaje.
- ✓ Verificar periódicamente en el Centro de Salud de San Jerónimo las actividades que realiza el personal sobre las acciones de prevención de problemas de lenguaje en los niños que acuden.
- ✓ Fomentar a la participación de los licenciados a las capacitaciones

### **2. AL PERSONAL RESPONSABLE DE DESARROLLO Y CRECIMIENTO QUE LABORA EN EL CENTRO DE SALUD SAN JERÓNIMO CUSCO.**

- ✓ Fortalecer las capacitaciones de forma periódica involucrando a todo el personal de enfermería, manejando teoría y práctica para la identificación de problemas de lenguaje.
- ✓ Diseñar estrategias a fin de garantizar las acciones de seguimiento a los niños que tengan diagnóstico de problemas de lenguaje.
- ✓ Brindar charlas educativas a madres de familia con niños menores de 3 años.

### **3. A LOS DOCENTES Y ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO.**

- ✓ Impulsar trabajos de investigación en temas de prevención sobre los problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años.
- ✓ Realizar trabajos de investigación referidos al tema para fortalecer la teoría.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cervantes, Cantu, D. "Comprensión Lectora Educación y Lenguaje Ed. Palibrio; n° de paginas 218; 12 de abril- España.2017". Disponible en: <https://books.google.com.mx/books?id= YvEDgAAQBAJ&pg=PP1&lpg=PP1&dq=daniel+cantu+cervantes&source=bl&ots=eYvOwo>.
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Cuidado para el Desarrollo Infantil. [Online].; 2019 [cited 2021 Agosto 20. Available from: Disponible en : <https://www.unicef.org/lac/informes/paquete-de-cuidado-para-el-desarrollo-infantil-cdi>.
3. Hernández, Portuguez, R. M. y Rodríguez, Aragonés, S. Manual Operativo para la Evaluación y Estimulación del Crecimiento y Desarrollo del Niño Costa Rica San José: Universidad Estatal a Distancia; 2010. Disponible en: <https://editorial.uned.ac.cr/book/U01108>
4. MINEDUC. Indicadores de la educación de Chile 2012-2016 Chile: Centro de estudios MINEDUC, Ministerio de Salud República de Chile; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12365/2405>.
5. Correa, J. y Páramo G. Efectividad del programa educativo "creciendo con mi recién nacido". Tesis para licenciatura. Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo; 2012. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13925>
6. Min Salud. Norma técnica de Salud para el control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años: MINSA; 2017. Disponible en: <https://redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>.
7. Rosales, A. Nivel de conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana en los niños de 1 a 3 años del CIBV "Lucecitas del Saber" del

- Zamora, Chinchipe. Tesis de pregrado. Universidad Nacional de Loja, Ecuador; 2017. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jcpui/bitstream/123456789/18874/3/TESIS%20FINAL.pdf>.
8. Vega, R. La influencia de la familia y la escuela en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 3 a 5 años a través de la aplicación de un programa de estimulación del lenguaje. Tesis de pregrado. Universidad Autónoma de Madrid, España; 2014. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/666369>.
  9. Garzón, M. Práctica de las madres estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 6 meses, control de crecimiento y desarrollo en el Hospital Asdrúbal de la torre – Cota cachi. Tesis de pregrado. Universidad Técnica del Norte, Ecuador; 2013. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/3460>.
  10. Meza, M. 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. Tesis de pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2014. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/3592>.
  11. 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. Tesis de pregrado. Universidad Ciencias de la Salud de Arequipa, Arequipa; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uics.edu.pe/handle/UICS/14>



12. Manchay, C. Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en los niños menores de un año de edad en el Centro de Salud Materno Infantil Daniel Alcides Carrión. Tesis de pregrado. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Piura; 2016. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/1051>.
13. 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. Tesis de pregrado. Universidad Andina del Cusco, Cusco; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12557/3177>.
14. Serrano, L. Velasco, M. Efectividad de una intervención educativa sobre estimulación temprana dirigido a madres des con niños de 0 a 1 año, en el módulo de orientación nutricional y estimulación temprana (MONET), San Jerónimo Cusco. Tesis de pregrado. Universidad San Antonio Abad del Cusco, Cusco; 2012. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12918/845>.
15. Ugalde, M. El lenguaje. Caracterización de sus formas fundamentales. Ed Universidad Nacional. Dial net. 1989;(pp. 20-21).Disponible en: <https://C:/Users/HP/Downloads/Dialnet-ElLenguaje-5476029.pdf>.
16. Guardia, N. Lenguaje y Comunicación Países Bajos: Coordinación educativa y cultural Centroamericana; 2009. Disponible en: [https://ceccsica..info/sites/default/files/content/volumen\\_25.pdf](https://ceccsica..info/sites/default/files/content/volumen_25.pdf).
17. Gassier, J. Manual de Desarrollo Psicomotor del Niño. 2da edición. Barcelona: Mansson S.A.; 1996. Disponible en: <https://190.57.147.202:90/xmlui/bitstream/handle/123456789/241/MANUAL%20DEL%20DESARROLLO%20PSICOMOTOR%20DEL%20NI%C3%91O.pdf?sequence=1>.

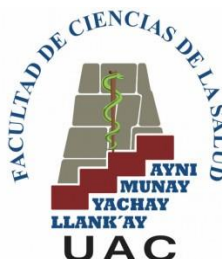
18. Gutiérrez, R. y Díez, A. Componentes del lenguaje oral y desarrollo evolutivo de la escritura en las primeras edades España: Universidad de Alicante; 2016. Disponible en: <https://doi.org/10.15645/Alabe2017.16.3>.
19. Aguilar, S. y Orellana, C. Trastornos del lenguaje Guatemala: UNED; 2017. Disponible en: <https://pediatriaintegral.es/publicacion-2017-01/trastornos-del-lenguaje-2017/>
20. Salguero, S. Álvarez, A, y Verane, D. Santelices, J. El desarrollo del lenguaje. Detección precoz de los retrasos/trastornos en la adquisición del lenguaje. Revista Cubana de Tecnología de la Salud. 2015;(pp. 43-57). Disponible en: <https://medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=61515>
21. Caplan, G. Principles of Preventive Psychiatry. 3rd ed. New York: Basic Books; 1964. Disponible en: [https://www.scirp.org/\(S\(vtj3fa45qm1ean45vffcz55\)\)/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1570270](https://www.scirp.org/(S(vtj3fa45qm1ean45vffcz55))/reference/ReferencesPapers.aspx?ReferenceID=1570270)
22. Gómez, S; L. La prevención de dificultades del lenguaje oral en el marco escolar: Evaluación e intervención temprana. Pensamiento Psicológico. 2005 octubre; 1(5). Disponible en: <https://redaly.org/pdf/801/80100506.pdf>
23. Morán, M. Los transtornos del lenguaje y las necesidades educativas especiales. Revista Universidad y Sociedad. 2017;(pp. 191.197). disponible en: [https://scielo.sld.cu//scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202017000300030](https://scielo.sld.cu//scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202017000300030)
24. Loayza, ML. Nivel de conocimiento de las madres cuidadoras en las prácticas de estimulación temprana del desarrollo psicomotor de niños de 1 a 3 años de edad en tos WAWA WASIS del Asentamiento Humano de Araway Cusco - 2003. Tesis de pregrado. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco; 2003. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672//15301>

25. Granada, M. La detección temprana ayuda al desarrollo del lenguaje de niños y niñas TEL. Universidad Católica del Muelle, Lima; 2019. Disponible en: <https://portal.ucm.cl/noticias/la-deteccion-temprana-ayuda-al-desarrollo-del-lenguaje-niños-niñas-presentan-tel>
26. Fernández, A. La importancia de detectar retrasos en el habla de los niños. [Online].; 2019 [cited 2021 Julio 10. Available from: <https://www.europapress.es/chance/lifestyle/noticia-importancia-detectar-retrasos-habla-ninos-20110912125832.html>.
27. OMS. Salud y desarrollo del niño y del adolescente Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2011. Disponible en: <https://who.int/es/news-room/factsheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
28. Concepto definición. Redacción. [Online].; 2020 [cited 2021 mayo 14. Available Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/.consultado> el 13 de mayo del 2022
29. Concepto definición. Definición de Conocimiento. [Online].; 2014 [cited 2019 Diciembre 11. Available from: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/.consultado> el 13 de mayo del 2022
30. Pérez, J. Gardey, A. Definición de práctica. Publicado: 2013. Actualizado: 2021. Definicion. de: Definicion de practica docente (<https://definicion.de/practica-docente/>)
31. Fromkin, V, Rodman R. An Introduction to Language. 6th edition. Los Angeles: Harcourt Brace College Publishers; 1998. Disponible en: <https://ces.wu.ac.th/news/03/n25967.pdf>

32. Bazalar, AG. Conocimientos y prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud "Nueva Esperanza". Tesis de pregrado. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2011. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe>
33. MIN SALUD. Participación de niñas, niños y adolescentes en la atención y la gestión del sector salud y protección social. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Lineaamiento-Participacion-Infantil.pdf>

# ANEXOS

**ANEXO Nº 1: INSTRUMENTO**  
**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE MADRES SOBRE PREVENCIÓN DE  
PROBLEMAS DE LENGUAJE EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS EN EL CENTRO DE  
SALUD SAN JERÓNIMO CUSCO-2019”**

**ENCUESTA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimada Madre de familia:

Usted ha sido invitada a participar en el presente proyecto de investigación, el estudio se realizará a las madres que tienen hijos de 2 a 3 años que acuden regularmente al Consultorio de CRED del Centro de Salud de San Jerónimo durante el año 2021.

Si Usted decide participar en el estudio, es importante que considere la siguiente información:

- El objetivo del presente estudio es Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años, en madres del CS San Jerónimo Cusco-2021
- Le pedimos participar en este estudio porque cumple con los criterios de selección para formar parte de este estudio.

**Procedimientos:**

Su participación consistirá en:

Colaborar con responder a las preguntas de la encuesta

La encuesta durará el tiempo que usted lo realice.

**Beneficios:** No hay un beneficio directo por su participación en el estudio, sin embargo, si usted acepta participar, estará colaborando con la investigación para dar a conocer su nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años.

**Confidencialidad:** Toda la información que Usted nos proporcione para el estudio será de carácter estrictamente confidencial y anónimo, será utilizada únicamente por el equipo de investigación del proyecto y no estará disponible

para ningún otro propósito. Usted quedará identificado(a) con un número y no con su nombre.

Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en plena libertad de darla por terminada en cualquier momento. Su decisión de participar o no en el estudio no implicará ningún tipo de consecuencia.

**INSTRUCCIONES: Marque con una (x) según corresponda**

Agradezco su participación.

**I.- DATOS GENERALES:**

Edad de la madre

- a) 15 – 17 años
- b) 18 - 25 años
- c) 26 - 35 años
- d) 36 años a más

Estado civil

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Divorciada- viuda

Grado de instrucción

- a) sin. Estudios
- b) primaria
- c) secundaria
- d) Superior

Ocupación

- a) No trabaja
- b) Trabajo dependiente
- c) Trabajo independiente

Número de hijos

- a) Solo1
- b)2 hijos
- c)3 hijos
- d)4 a más hijos

Idioma

- a) castellano
- b) quechua
- c) quechua-castellano

## **PREGUNTAS RELACIONADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE**

1. ¿Cuál de las siguientes alternativas es la definición correcta del lenguaje?
  - a) Capacidad propia del ser humano para expresar pensamientos y sentimientos por medio de la palabra.
  - b) Son actividades de ejercicios del habla
  - c) Es un sistema de comunicación que no se encuentra estructurado dentro de un contexto de uso y ciertos principios formales.
  - d) No sabe
2. ¿Según su conocimiento cuáles son los aspectos que desarrollan el lenguaje del niño?
  - a) Articulando muy poco las palabras para que el niño pueda adivinarlas.
  - b) Mantener largas conversaciones.
  - c) Responder verbalmente y con mucho afecto a los sonidos producidos por su hijo
  - d) No sabe
3. ¿Según su conocimiento que entiende por problemas del lenguaje?
  - a) Son retrasos en el desarrollo del lenguaje
  - b) Son causados por la falta de atención al niño
  - c) Son un grupo de patologías
  - d) No se
4. ¿Cuál de estas alternativas considera que son estímulos para desarrollar el lenguaje en el niño?
  - a) Corrigiéndolo inmediatamente en caso de expresarse mal
  - b) Utilizando jergas para que se desenvuelva mejor
  - c) Buena alimentación
  - d) No se
5. ¿Cuál es la importancia de la prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años?
  - a) Para el desarrollo, dominio y ejecución del lenguaje del niño.
  - b) Desarrollar capacidades cognitivas.
  - c) Para realizar una exploración neurológica del niño
  - d) No sabe
6. ¿Cuál de estas alternativas considera que es una forma de reconocer problemas de lenguaje en el niño?
  - a) Habla de manera incoherente
  - b) Habla de manera pausada o muy lenta.
  - c) Tiene dificultad para encontrar las palabras correctas al hablar y con frecuencia usar muletillas como "um"
  - d) No sabe
7. ¿Cuál de las alternativas considera que es parte de las características de los problemas del lenguaje?
  - a) Dificultad para entender el lenguaje y encontrar palabras correctas
  - b) Poca comprensión de indicaciones



- c) Desobediencia continua
  - d) No se
8. ¿Cuál de las siguientes alternativas considera que son trastornos de problemas de lenguaje?
- a) Dislalias, disartrias, disglosias, disfemia
  - b) Pronunciaciones efectivas
  - c) Continuidad expresiva
  - d) No sabe
9. ¿Cuál cree que son las alteraciones de problemas de lenguaje?
- a) Incapacidad de comprensión
  - b) Expresiones cortas de lenguaje
  - c) Modificaciones del lenguaje
  - d) No sabe
10. ¿Para qué cree que sirven los programas de prevención de problemas de lenguaje?
- a) Son programas enfocados a los padres para ayudar a mejorar la conducta del niño y sus problemas de lenguaje
  - b) La detección precoz de posibles dificultades y el desarrollo de programas de prevención acorde a edades tempranas.
  - c) Son una serie de sesiones terapéuticas que ayudan a desarrollar el lenguaje de los niños acorde a su edad.
  - d) No sé

## **PREGUNTAS RELACIONADAS A LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE**

Por favor responda a las siguientes afirmaciones marcando con una (X) según corresponda:

1. Respecto a la implementación de contextos donde el niño se comunique por medio del lenguaje:
  - a) Usted proporciona un ambiente totalmente tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente
  - b) Usted proporciona un ambiente casi tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente
  - c) Considera que no proporciona un ambiente tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente
  
2. Respecto a proporcionar independencia de expresión usted:
  - a) Frecuentemente respeta la opinión de su hijo y lo incita a decir lo que siente

- b) A veces respeta la opinión de su hijo y algunas veces lo incita a decir lo que siente
  - c) No suele respetar la opinión de su hijo y casi nunca lo incita a decir lo que siente
3. Respecto a la motivación al niño para que exprese sus ideas usted:
- a) Incentiva constantemente a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento
  - b) A veces incentiva a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento
  - c) No suele incentivar a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento
4. Respecto a los tratamientos y terapias usted:
- a) Cada vez que detecta algún problema de lenguaje en su niño recurre inmediatamente a ayuda profesional
  - b) En caso detecta algún problema de lenguaje en su niño espera un tiempo y si se agrava lo lleva a un especialista
  - c) Cuando detecta algún problema de lenguaje en su niño espera a que se solucione solo con el tiempo.
5. Respecto a la comunicación constantemente y hablar con claridad usted:
- a) Siempre que detecta que su hijo no articula bien las palabras, suele repetir las con él o ella hasta que logre pronunciarlas bien
  - b) A veces repite con su hijo(a) palabras que no logra pronunciar bien hasta que lo logre hacer
  - c) No suele repetir con su hijo(a) palabras que no pronuncia bien.
6. Respecto a la emisión de mensajes estimuladores:
- a) Constantemente da órdenes a su hijo y las explica de manera que pueda entenderlas
  - b) A veces le da órdenes a su hijo y le explica superficialmente de manera que pueda que le entienda o no.
  - c) No suele dar órdenes a su hijo, tampoco le suele dar explicaciones.
7. Sobre la adecuada alimentación acorde a la edad del niño:
- a) Está informada sobre el tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad.

- b) Conoce cosas básicas del tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad
  - c) No suele informarse del tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad y lo alimenta conforme a lo que usted pueda o considere que esté bien.
8. Sobre la adquisición del lenguaje oral más adecuado:
- a) Siempre recurre a los gestos y símbolos al comunicarse con su hijo
  - b) A veces utiliza gestos o símbolos cuando quiere comunicarse con su hijo.
  - c) Suele comunicarse con su hijo solo con palabras y sin ningún gesto o símbolo.
9. Respecto a la prevención y corrección de posibles alteraciones lingüísticas usted:
- a) Se considera que es tolerante, comprensivo y demuestra amor a su hijo en caso corrija una inadecuada forma de comunicarse o expresarse.
  - b) A veces muestra tolerancia, comprensión y amor cuando corrige a su hijo una inadecuada forma de comunicarse o expresarse.
  - c) Suele perder la paciencia y frustrarse cuando le corrige a su hijo una inadecuada forma de comunicarse o expresarse
10. Respecto a los ejercicios para tratar los problemas de lenguaje relacionados a movimientos y acciones respiratorias:
- a) Tiene un horario fijo para practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar)
  - b) A veces se da un tiempo para practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar)
  - c) No suele practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar)

## ANEXO N 2: PRUEBA DE FIABILIDAD

### Escala: VARIABLES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	78	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	78	100,0

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,747	20

#### Estadísticas de elemento

	Media	Desv. Desviación	N
c1	1,9103	,92842	78
c2	2,3718	1,33006	78
c3	2,1410	1,07781	78
c4	1,8205	1,09002	78
c5	2,5897	1,15585	78
c6	2,0641	,77861	78
c7	2,1282	1,06123	78
c8	3,3590	,91132	78
c9	2,5256	1,15909	78
c10	2,1795	1,11359	78
p1	1,8846	,70214	78
p2	2,2179	,55003	78
p3	2,3333	,57359	78
p4	2,3846	,64929	78
p5	2,1667	,52016	78
p6	2,0897	,66812	78
p7	2,1667	,54455	78
p8	2,0385	,63332	78
p9	2,2564	,72856	78
p10	2,6923	,51743	78

## ANEXO N 3: AUTORIZACIÓN

### ANEXO N 2: AUTORIZACIÓN

SOLICITA: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

GERENTE DEL CENTRO DE SALUD CLAS SAN JERÓNIMO

Dr. Jorge Reyes Guevara



Yo, YOBANA CAÑARI LATORRE, identificado con DNI 48427631 con domicilio en la Urb: Agua Buena Psj. Panti H-3 San Sebastián, Departamento del Cusco, ante usted me presento respetuosamente y digo:

Que, en mi condición de estudiante de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco y siendo requisito indispensable para realizar mi trabajo de investigación titulado: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERONIMO CUSCO-2021" del cual presento el perfil adjunto. Le solicito a su persona para realizar la encuesta en el establecimiento de salud que Ud.: dirige.

POR LO EXPUESTO

Ruego acceder a mi solicitud por ser requisito necesario para continuar con la investigación anteriormente mencionada.

Cusco, 14 de octubre del 2021

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Yobana Cañari Latorre".

Yobana Cañari Latorre

## ANEXO N 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### ANEXO N 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA 21/10/21.....

Buenos días, soy estudiante de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad Andina del Cusco, la presente encuesta es parte del estudio de investigación titulado: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS DEL CS SAN JERONIMO CUSCO-2021", cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres de niños que acuden al centro de salud sobre la prevención de problemas de lenguaje. Los resultados servirán como propuesta para fortalecer los programas de salud del niño relacionados con el lenguaje. Por lo que se le pide su colaboración para responder las siguientes preguntas, la encuesta es anónimo y confidencial le solicitara por ello absoluta sinceridad.



.....  
FIRMA DE LA MADRE



.....  
HUELLA DIGITAL

## ANEXO N° 5: INSTRUMENTO APLICADO

### ANEXO N° 1: INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE PREVENCION DE PROBLEMAS DE LENGUAJE DE NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN MADRES DEL CS SAN JERÓNIMO CUSCO-2021"

ENCUESTA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada Madre de familia:

Usted ha sido invitada a participar en el presente proyecto de investigación, el estudio se realizará a las madres que tienen hijos de 2 a 3 años que acuden regularmente al Consultorio de CRED del Centro de Salud de San Jerónimo durante el año 2021.

Si Usted decide participar en el estudio, es importante que considere la siguiente información:

- El objetivo del presente estudio es Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de problemas de lenguaje de niños de 2 a 3 años, en madres del CS San Jerónimo Cusco-2021
- Le pedimos participar en este estudio porque cumple con los criterios de selección para formar parte de este estudio.

#### **Procedimientos:**

Su participación consistirá en:

Colaborar con responder a las preguntas de la encuesta

La encuesta durará el tiempo que usted lo realice.

**Beneficios:** No hay un beneficio directo por su participación en el estudio, sin embargo, si usted acepta participar, estará colaborando con la investigación para dar a conocer su nivel de conocimiento y práctica sobre prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años.

**Confidencialidad:** Toda la información que Usted nos proporcione para el estudio será de carácter estrictamente confidencial y anónimo, será utilizada únicamente por el equipo de investigación del proyecto y no estará disponible



para ningún otro propósito. Usted quedará identificado(a) con un número y no con su nombre.

Su participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en plena libertad de darla por terminada en cualquier momento. Su decisión de participar o no en el estudio no implicará ningún tipo de consecuencia.

**INSTRUCCIONES: Marque con una (x) según corresponda**

Agradezco su participación.

**I.- DATOS GENERALES:**

Edad de la madre

- a) 15 – 17 años
- b) 18 - 25 años
- c) 26 - 35 años
- d) 36 años a más

Estado civil

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Divorciada- viuda

Grado de instrucción

- a) Sin. estudios
- b) primaria
- c) secundaria
- d) Superior

Ocupación

- a) No trabaja
- b) Trabajo dependiente
- c) Trabajo independiente

Número de hijos

- a) Solo 1
- b) 2 hijos
- c) 3 hijos
- d) 4 a más hijos

Idioma

- a) castellano
- b) quechua
- c) quechua-castellano



## PREGUNTAS RELACIONADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE LA PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE

1. ¿Cuál de las siguientes alternativas es la definición correcta del lenguaje?
  - a) Capacidad propia del ser humano para expresar pensamientos y sentimientos por medio de la palabra.
  - b) Son actividades de ejercicios del habla
  - c) Es un sistema de comunicación que no se encuentra estructurado dentro de un contexto de uso y ciertos principios formales.
  - d) No sabe
2. ¿Según su conocimiento cuáles son los aspectos que desarrollan el lenguaje del niño?
  - a) Articulando muy poco las palabras para que el niño pueda adivinarlas.
  - b) Mantener largas conversaciones.
  - c) Responder verbalmente y con mucho afecto a los sonidos producidos por su hijo
  - d) No sabe
3. ¿Según su conocimiento que entiende por problemas del lenguaje?
  - a) Son retrasos en el desarrollo del lenguaje
  - b) Son causados por la falta de atención al niño
  - c) Son un grupo de patologías
  - d) No se
4. ¿Cuál de estas alternativas considera que puede prevenir los problemas de lenguaje en el niño?
  - a) Corrigiéndolo inmediatamente en caso de expresarse mal
  - b) Utilizando jergas para que se desenvuelva mejor
  - c) Buena alimentación
  - d) No se
5. ¿Cuál es la importancia de la prevención de problemas de lenguaje en niños de 2 a 3 años?
  - a) Para el desarrollo, dominio y ejecución del lenguaje del niño.
  - b) Desarrollar capacidades cognitivas.
  - c) Para realizar una exploración neurológica del niño
  - d) No sabe
6. ¿Cuál de estas alternativas considera que es una forma de reconocer problemas de lenguaje en el niño?
  - a) Habla de manera incoherente
  - b) Habla de manera pausada o muy lenta.
  - c) Tiene dificultad para encontrar las palabras correctas al hablar y con frecuencia usar muletillas como "um"
  - d) No sabe
7. ¿Cuál de las alternativas considera que es parte de las características de los problemas del lenguaje?
  - a) Dificultad para entender el lenguaje y encontrar palabras correctas
  - b) Poca comprensión de indicaciones

- c) Desobediencia continua
- d) No se

8. ¿Cuál de las siguientes alternativas considera que son trastornos de problemas de lenguaje?

- a) Dislalias, disartrias, disglosias, disfemia
- b) Pronunciaciones efectivas
- c) Continuidad expresiva
- d) No sabe

9. ¿Cuál cree que son las alteraciones de problemas de lenguaje?

- a) Incapacidad de comprensión
- b) Expresiones cortas de lenguaje
- c) Modificaciones del lenguaje
- d) No sabe

10. ¿Para qué cree que sirven los programas de prevención de problemas de lenguaje?

- a) Son programas enfocados a los padres para ayudar a mejorar la conducta del niño y sus problemas de lenguaje
- b) La detección precoz de posibles dificultades y el desarrollo de programas de prevención acorde a edades tempranas.
- c) Son una serie de sesiones terapéuticas que ayudan a desarrollar el lenguaje de los niños acorde a su edad.
- d) No sé

#### PREGUNTAS RELACIONADAS A LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE

Por favor responda a las siguientes afirmaciones marcando con una (X) según corresponda:

1. Respecto a la implementación de contextos donde el niño se comunique por medio del lenguaje:

- a) Usted proporciona un ambiente totalmente tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente
- b) Usted proporciona un ambiente casi tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente
- c) Considera que no proporciona un ambiente tranquilo, donde su niño pueda jugar y expresarse tranquilamente

2. Respecto a proporcionar independencia de expresión usted:
- a) Frecuentemente respeta la opinión de su hijo y lo incita a decir lo que siente
  - b) A veces respeta la opinión de su hijo y algunas veces lo incita a decir lo que siente
  - c) No suele respetar la opinión de su hijo y casi nunca lo incita a decir lo que siente
3. Respecto a la motivación al niño para que exprese sus ideas usted:
- a) Incentiva constantemente a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento
  - b) A veces incentiva a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento
  - c) No suele incentivar a su niño a contarle historias o lo que entendió de alguna película o cuento
4. Respecto a los tratamientos y terapias usted:
- a) Cada vez que detecta algún problema de lenguaje en su niño recurre inmediatamente a ayuda profesional
  - b) En caso detecta algún problema de lenguaje en su niño espera un tiempo y si se agrava lo llega a un especialista
  - c) Cuando detecta algún problema de lenguaje en su niño espera a que se solucione solo con el tiempo.
5. Respecto a la comunicación constantemente y hablar con claridad usted:
- a) Siempre que detecta que su hijo no articula bien las palabras, suele repetir las con él o ella hasta que logre pronunciarlas bien
  - b) A veces repite con su hijo(a) palabras que no logra pronunciar bien hasta que lo logre hacer
  - c) No suele repetir con su hijo(a) palabras que no pronuncia bien.
6. Respecto a la emisión de mensajes estimuladores:
- a) Constantemente da órdenes a su hijo y las explica de manera que pueda entenderlas
  - b) A veces le da órdenes a su hijo y le explica superficialmente de manera que pueda que le entienda o no.
  - c) No suele dar órdenes a su hijo, tampoco le suele dar explicaciones.



7. Sobre la estimulación del desarrollo comunicativo:

- a) Está informada sobre el tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad.
- b) Conoce cosas básicas del tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad
- c) No suele informarse del tipo de alimentación que debe tener su niño acorde a su edad y lo alimenta conforme a lo que usted pueda o considere que esté bien.

8. Sobre la adquisición del lenguaje oral más adecuado:

- a) Siempre recurre a los gestos y símbolos al comunicarse con su hijo
- b) A veces utiliza gestos o símbolos cuando quiere comunicarse con su hijo.
- c) Suele comunicarse con su hijo solo con palabras y sin ningún gesto o símbolo.

9. Respecto a la prevención y corrección de posibles alteraciones lingüísticas usted:

- a) Se considera que es tolerante, comprensivo y demuestra amor a su hijo en caso corrija una inadecuada forma de comunicarse o expresarse.
- b) A veces muestra tolerancia, comprensión y amor cuando corrige a su hijo una inadecuada forma de comunicarse o expresarse.
- c) Suele perder la paciencia y frustrarse cuando le corrige a su hijo una inadecuada forma de comunicarse o expresarse

10. Respecto a los ejercicios para tratar los problemas de lenguaje relacionados a movimientos y acciones respiratorias:

- a) Tiene un horario fijo para practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar)
- b) A veces se da un tiempo para practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar)
- c) No suele practicar con su hijo ejercicios faciales (muecas), con los labios y lengua (giros de lengua, tocar los dientes y el paladar)

## ANEXO N° 6: FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

Título del trabajo de investigación:

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN MADRES DEL CS SAN JERONIMO CUSCO

### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES:

"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN MADRES DEL CS SAN JERONIMO CUSCO 2021"

Nombre del instrumento: Encuesta

Investigador: YOBANA CAÑARI LATORRE

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCION	Los indicadores e items están redactados considerando los elementos necesarios.			X		
	2. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado.		X			
	3. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables.		X			
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X		
	5. SUFICIENCIA	Los items son adecuados en cantidad y profundidad.		X			
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.			X		
Estructura	7. ORGANIZACION	Existe una organizacion lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.			X		
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.			X		
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los items, indicadores, dimensiones y variables.			X		
	10. METODOLOGIA	La estrategia de investigación responde al proposito del diagnóstico.			X		

#### II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:

Procede su aplicación

Debe corregirse

PROMEDIO: \_\_\_\_\_ %

  
 Dery Malvarua  
 FICHA DE VALIDACIÓN DE EXPERTOS

Firma: Dery Malvarua D.D.  
 DNI: 42603565  
 Teléfono: 984 200386

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

“CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE PREVENCIÓN DE PROBLEMAS DE LENGUAJE EN NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS, EN MADRES DEL CS SAN JERONIMO CUSCO 2021”

**Nombre del instrumento:** Encuesta

**Investigador:** YOBANA CAÑARI LATORRE

CRITERIO	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
Forma	1. REDACCION	Los indicadores e items están redactados considerando los elementos necesarios.				X	
	2. CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje apropiado.			X		
	3. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.			X		
Contenido	4. ACTUALIDAD	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			X		
	5. SUFICIENCIA	Los items son adecuados en cantidad y profundidad.		X			
	6. INTENCIONALIDAD	El instrumento mide en forma pertinente el comportamiento de las variables de investigación.			X		
Estructura	7. ORGANIZACION	Existe una organización lógica entre todos los elementos básicos de la investigación.			X		
	8. CONSISTENCIA	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación educativa.			X		
	9. COHERENCIA	Existe coherencia entre los items, indicadores, dimensiones y variables			X		
	10. METODOLOGIA	La estrategia de investigación responde al propósito del diagnóstico.			X		

**II. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO:**

Procede su aplicación

Debe corregirse

**PROMEDIO:** \_\_\_\_\_ %

  
 Blanca A. Cruz Peña  
 Mo. CEP N° 16317

Firma

Mg. o Dr.: .....

DNI: 22801163

Teléfono: 983342628