

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE DESARROLLO INFANTIL  
TEMPRANO (ESTIMULACIÓN TEMPRANA) EN MADRES  
ADOLESCENTES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO. DISTRITO  
DE AYACUCHO - 2022.**

**Tesis para optar el Título Profesional de:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Presentado por:  
Bach. Escalante Hinojosa, Liz Vanessa  
Bach. Gutierrez Ore, Yackelin Karen**

**Asesor:  
Dr. Edward Eusebio Barboza Palomino**

**AYACUCHO - PERÚ  
2023**

## **DEDICATORIA**

A la memoria de recordado padre  
Moisés, quien desde su morada celestial  
guía mi camino por la vida.

A mi madre Sofía, por ser la fuerza  
motivadora de mis aspiraciones personales y  
profesionales.

A mis hermanos Valentina y Abel, por  
su apoyo permanente en todas las etapas  
de mi vida estudiantil.

**Liz Vanessa**

A mis padres Roger y Florinda, quienes con  
su esfuerzo y sacrificio concretizaron mis  
anhelos profesionales.

A mi querida hija Camila, por su amor y  
comprensión durante el tiempo que realice  
mis estudios universitarios.

**Yackelin Karen**

## **AGRADECIMIENTO**

A la insigne Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por formar, en sus aulas, profesionales de calidad y competitivos.

A la plana docente de la Escuela Profesional de Enfermería, por habernos compartido sus sabias experiencias profesionales.

Al Mg. Edward Eusebio Barboza Palomino, por su incansable apoyo durante la sistematización del presente informe final de tesis.

A las madres adolescentes del distrito de Ayacucho, por su valiosa disposición para dar respuesta a los instrumentos de prueba.

## INDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
INTRODUCCIÓN .....	8
CAPÍTULO I .....	12
REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	12
1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO .....	12
1.1.1. A nivel internacional.....	12
1.1.2. A nivel nacional.....	14
1.1.3. A nivel regional .....	16
1.2. BASE TEÓRICA.....	17
1.2.1. Conocimiento.....	17
1.2.2. Práctica.....	19
1.2.3. Desarrollo infantil .....	20
1.2.4. Estimulación temprana .....	21
1.2.5. Madres adolescentes.....	28
1.3. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	29
1.3.1. Hipótesis .....	29
1.3.2. Variables.....	29
1.3.3. Operacionalización de variables .....	30
CAPÍTULO II .....	31
MATERIALES Y MÉTODOS .....	31
2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN .....	31
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	31
2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	32
2.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	32
2.5. ÁREA DE ESTUDIO .....	33
2.6. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	33
2.6.1. Población .....	33
2.6.2. Muestra.....	33
2.6.3. Criterio de inclusión y exclusión.....	34
2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	34
2.7.1. Técnicas de recolección de datos.....	34
2.7.2. Instrumentos de recolección de datos .....	34

2.7.3. Validación y confiabilidad.....	35
2.8. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	36
2.9. PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS.....	36
2.9.1. Procesamiento de datos .....	36
2.9.2. Presentación de datos .....	36
CAPÍTULO III .....	38
RESULTADOS.....	38
3.1. DESCRIPCIÓN .....	38
Tabla 1 .....	38
Tabla 2 .....	39
Tabla 3 .....	40
3.3. PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	41
CAPÍTULO IV .....	42
DISCUSIÓN .....	42
CONCLUSIONES.....	46
RECOMENDACIONES .....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	48
ANEXO.....	54
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA	55
FICHA DE COTEJO DE PRACTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA .....	61

# CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (ESTIMULACIÓN TEMPRANA) EN MADRES ADOLESCENTES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO. DISTRITO DE AYACUCHO - 2022.

## AUTORAS:

Bach. Liz Vanessa Escalante Hinostraza

Bach. Yackelin Karen Gutierrez Ore

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de desarrollo infantil temprano (estimulación temprana) en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022. En relación a los materiales y métodos, el estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, nivel descriptivo correlacional y diseño correlacional de corte transversal; la muestra fue de 32 madres; el instrumento utilizado fue el cuestionario; para el análisis de los datos se usó el Coeficiente de Correlación "Rho" de Spearman. Los resultados muestran que, 81.3% de madres presentan un nivel de conocimiento medio sobre estimulación temprana, de este porcentaje: 68.8% expresan que su práctica sobre estimulación temprana es regular. El 15.6% poseen un nivel de conocimiento bajo sobre estimulación temprana, de este porcentaje: 12.5% refieren práctica deficiente sobre estimulación temprana. Se concluye que, existe una correlación positiva alta según el Coeficiente de Correlación de Spearman ( $r_s=0,874$ ); es decir, las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres adolescentes de niños menores de un año, de establecimientos de salud del distrito de Ayacucho están relacionada con el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana.

**Palabras Claves:** Conocimiento, práctica, estimulación temprana.

# **KNOWLEDGE AND PRACTICES OF EARLY CHILD DEVELOPMENT (EARLY STIMULATION) IN ADOLESCENT MOTHERS OF CHILDREN UNDER ONE YEAR OF AGE. AYACUCHO DISTRICT - 2022.**

## **AUTHORS:**

Bach. Liz Vanessa Escalante Hinostriza

Bach. Yackelin Karen Gutierrez Ore

## **ABSTRACT**

The present research aimed to determine the level of knowledge and practices of early childhood development (early stimulation) in adolescent mothers of children under one year old, Ayacucho 2022. In relation to materials and methods, the study was quantitative approach, applied type, correlational descriptive level and cross-sectional correlational design; the sample consisted of 32 mothers; The instrument used was the questionnaire; Spearman's "Rho" Correlation Coefficient was used for data analysis. The results show that 81.3% of mothers have an average level of knowledge about early stimulation, of this percentage: 68.8% express that their practice on early stimulation is regular. 15.6% have a low level of knowledge about early stimulation, of this percentage: 12.5% report deficient practice on early stimulation. It is concluded that there is a high positive correlation according to the Spearman Correlation Coefficient ( $r_s=0.874$ ); that is, the early stimulation practices carried out by adolescent mothers of children under one year of age, from health facilities in the district of Ayacucho are related to the level of knowledge about early stimulation.

**Key Words:** Knowledge, practice, early stimulation.

## INTRODUCCIÓN

Los primeros años de vida son fundamentales para el desarrollo integral de la persona y define la capacidad de los niños para ser ciudadanos saludables, responsables y productivos para sí mismos, su familia y la sociedad. En tal sentido, es importante que el nacimiento sea adecuado, en los primeros meses y años, logre un crecimiento y desarrollo normal, una adecuada alimentación y nutrición, desarrollo a nivel emocional y de comunicación, que le permitan explorar y desarrollar sus capacidades vivenciales <sup>(1)</sup>.

El presente estudio pretende evaluar el nivel de conocimiento y prácticas de estimulación temprana de las madres adolescentes de niños menores de un año, considerando que el desarrollo infantil del menor se garantiza y logra cuando la madre y su entorno, también participa de manera activa con el niño. “La madre bien orientada, es un agente significativo en la calidad del desarrollo del niño” <sup>(2)</sup>.

La estimulación temprana, genera habilidades a nivel motor, físico, cognitivo en el niño, fortaleciéndolo corporalmente y sensorialmente; promoviendo el desarrollo de capacidades de aprendizaje tanto espontáneo



como dirigido, siendo el juego la experiencia más importante; así como otras técnicas que fortalecen y estimulan su psicomotricidad <sup>(1)</sup>.

La madre adolescente es quien tiene que satisfacer las necesidades de su menor hijo, cuidándolo a diario, proporcionándole un ambiente seguro, brindándole seguridad y estimulándolo en su desarrollo personal. “El sentido de confianza del niño se desarrolla gracias al comportamiento de la madre, que brinda cuidados congruentes y adecuados para la etapa de su desarrollo”. <sup>(2)</sup> Muchas madres adolescentes, carecen o tienen muy limitadas las capacidades de relación con sus hijos, porque los conocimientos sobre la estimulación temprana también están limitados, dedicando menos tiempo a relacionarse e interactuar con ellos, poniendo en riesgo el desarrollo cognitivo y socioemocional de los mismos.

De ahí, nace el interés de realizar el presente estudio, toda vez que se ha observado que existen muchas madres adolescentes que no poseen conocimientos adecuados sobre estimulación temprana, incluso no asisten a un establecimiento de salud a realizar su control mensual, pese a tener niños con déficit en una o más de las cuatro áreas de desarrollo.

La hipótesis propuesta fue: El nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana se relaciona con las prácticas en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022: Con respecto a los materiales y métodos, el estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, nivel descriptivo correlacional y diseño correlacional de corte transversal; la muestra fue de 32 madres; el instrumento utilizado fue el cuestionario; para el análisis de los datos se usó el Coeficiente de Correlación “Rho” de Spearman. Los resultados

muestran que, el 81.3% presentan un nivel de conocimiento medio sobre estimulación temprana, de este porcentaje: 68.8% expresan que su práctica sobre estimulación temprana es regular, 9.4% que es deficiente y 3.1% que es eficiente. El 15.6% poseen un nivel de conocimiento bajo sobre estimulación temprana, de este porcentaje: 12.5% enuncian que su práctica sobre estimulación temprana es deficiente, 3.1% que es regular y ninguno opina que es eficiente. El 3.1% tienen un nivel de conocimiento medio sobre estimulación temprana, de este porcentaje: 3,1% señalan que su práctica sobre estimulación temprana es eficiente, ninguno que es regular y nadie que es deficiente. Se concluye, existe una correlación positiva alta según el Coeficiente de Correlación de Spearman ( $r_s=0,874$ ); es decir, las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres adolescentes de niños menores de un año, de establecimientos de salud del distrito de Ayacucho están relacionada con el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana.

Para el presente estudio se formuló los siguientes objetivos:

• **Objetivo general:**

Determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de desarrollo infantil temprano (estimulación temprana) en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022.

• **Objetivos específicos:**

- Evaluar el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el contexto del desarrollo infantil temprano (DIT), en madres adolescentes de niños menores de un año, distrito de Ayacucho 2022.

- Identificar las prácticas de estimulación temprana en el contexto del desarrollo infantil temprano (DIT), en madres adolescentes de niños menores de un año, distrito de Ayacucho 2022.
- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de estimulación temprana en el contexto del desarrollo infantil temprano (DIT), en madres adolescentes de niños menores de un año, distrito de Ayacucho 2022.

El informe final de la investigación se estructuró de la siguiente manera:

- En el Capítulo I. Se sistematiza la revisión de la literatura, considerando: los antecedentes del estudio, la base teórica, la hipótesis y variables.
- En el Capítulo II. Se puntualizan los materiales y métodos, detallando: el enfoque, tipo, nivel y diseño de investigación; el área de estudio; la población y muestra; las técnicas e instrumentos de recolección de datos; el plan de recolección de datos y el procesamiento y presentación de datos.
- En el Capítulo III. Se realiza la presentación de los resultados, especificando: la descripción y la prueba de hipótesis.
- En capítulo IV. Se categoriza la discusión.
- Finalmente, se sintetiza las conclusiones, las recomendaciones y los anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **REVISIÓN DE LA LITERATURA**

#### **1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

##### **1.1.1. A nivel internacional**

Chalcualán (2017) <sup>(3)</sup>, en la Universidad Técnica del Norte de Ibarra - Ecuador, elaboró la tesis “Consejería en estimulación temprana para menores de un año que son atendidos en el Hospital Básico San Gabriel 2017”; respecto a los materiales y métodos, la investigación fue de tipo descriptivo, diseño transversal y enfoque mixto; el instrumento de prueba fue el cuestionario - checklist y la muestra de estudio lo constituyeron 120 madres de familia; el resultado del estudio concluyó que: Las madres entrevistadas, presentan un nivel medio en conocimientos sobre la estimulación temprana, estando los menores en riesgo de retraso en el desarrollo, las madres que presentan conocimientos

limitados, son las que tienen su primer hijo o hija.

Pozo (2016) <sup>(4)</sup>, en Universidad Estatal Península de Santa Elena de La Libertad - Ecuador, realizó la investigación “La práctica de estimulación temprana realizada por las madres en los niños lactantes incide en su desarrollo. Centro de Salud Venus de Valdivia. La Libertad 2014 - 2015”; en relación a la metodología, el tipo de investigación fue cuantitativo y el diseño transversal; el instrumento aplicado fue la encuesta y la muestra estuvo integrada por 120 madres; el resultado del estudio concluyó que: las madres muy jóvenes tienen limitadas habilidades de estimulación temprana en los lactantes, por la falta de aprendizaje y experiencia en la estimulación; sin embargo presentan mucha disposición para aprender las prácticas de estimulación temprana, con la finalidad de mejorar la capacidades y desarrollo mental y físico de sus niños.

Garzón (2015) <sup>(5)</sup>, en la Universidad Técnica del Norte de Ibarra - Ecuador, efectuó el estudio “Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niño/as de 0 a 24 meses. Control de crecimiento y desarrollo en el Hospital Asdrúbal De La Torre - Cotacachi en el 2013”, los materiales y métodos del estudio fueron: el tipo de investigación fue cuantitativo y el diseño descriptivo; el instrumento utilizado fue el cuestionario y la muestra estuvo constituida por 36 madres; el resultado del

estudio concluyó que: El nivel de conocimiento de las madres de familia sobre cómo realizar las actividades de estimulación temprana, en su mayoría es de medio a bajo, lo que significa que las madres de familia no están preparadas para estimular adecuadamente a sus hijos/as quienes estarían en riesgo a un retraso en su desarrollo normal.

### **1.1.2. A nivel nacional**

Cajachagua (2021) <sup>(6)</sup>, en la Universidad Continental de Huancayo - Perú, realizó la tesis “Nivel de conocimiento y práctica de los padres sobre estimulación temprana del niño menor de un año en el centro de salud de Ulcumayo - 2021”, la metodología de la investigación fue: el tipo de investigación fue cuantitativo y diseño descriptivo correlacional; se utilizó el cuestionario y la muestra fue de 50 padres de familia; el resultado del estudio concluyó que: el conocimiento y la práctica de la estimulación temprana tienen relación significativa directa y moderada en el área motora.

Lajo (2018) <sup>(7)</sup>, en la Universidad Alas Peruanas de Arequipa - Perú, efectuó la investigación “Conocimiento y práctica sobre estimulación temprana en madres adolescentes con niños menores de un año en el Hospital Honorio Delgado. Arequipa 2015”; la metodología del estudio fue: el tipo de investigación fue cuantitativo, nivel aplicativo y diseño descriptivo correlacional; se utilizó el cuestionario para la obtención de datos, la muestra fueron 165 madres; el resultado del estudio concluyó que: se

identificó nivel de conocimientos altos en las madres adolescentes que participaron del estudio, y las prácticas de estimulación temprana también son altas; se encontró madres con nivel de conocimiento bajo y prácticas de estimulación en nivel media.

García (2017) <sup>(8)</sup>, en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos de Lima - Perú, elaboró la tesis “Nivel de conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en un Centro de Salud de Lima. 2016”, respecto a la metodología del estudio, el tipo de investigación fue descriptivo, nivel aplicativo, diseño transversal y enfoque cuantitativo; el instrumento aplicado fue el cuestionario y la muestra de estudio estuvo conformada por 60 padres; el resultado del estudio concluyó que: las madres del estudio presentan un nivel de conocimiento medio sobre la estimulación temprana en el niño menor de un año.

Muñoz y Oliva (2016) <sup>(9)</sup>, en la Universidad Nacional de Trujillo, realizó la tesis “Factores maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana en el lactante menor con prematuridad Hospital Regional Docente de Trujillo 2016”, los materiales y métodos de la investigación fue: el tipo de investigación fue descriptivo, diseño correlacional transversal y enfoque cuantitativo; el instrumento aplicado fue el cuestionario y la muestra de estudio estuvo constituida por 146 madres; el resultado del estudio concluyó que: el 28% presenta prácticas de

estimulación temprana inadecuadas, medianamente adecuadas 55% y el 17% adecuadas, el área motora presenta mayor estimulación adecuada o medianamente adecuada. En las áreas coordinación, social, lenguaje las prácticas de estimulación temprana son inadecuadas.

### **1.1.3. A nivel regional**

García y Coras (2018) <sup>(10)</sup>, en la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, elaboró la tesis “Conocimiento y actitud de madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 30 meses atendidos en el Puesto de Salud de Mollepata. Ayacucho 2018”; en relación a la metodología del estudio: el tipo de investigación fue cuantitativo, diseño correlacional y de corte transversal; se utilizó el cuestionario para obtener la información y la muestra de estudio fueron 60 madres; el resultado del estudio concluyó que: el 65% de madres participantes, presenta actitud favorable hacia la estimulación temprana, de ella, el 43.3% tiene grado de instrucción secundaria; de acuerdo a la prueba estadística de chi cuadrada, existe asociación entre la estimulación temprana y el grado de instrucción de la madre ( $X^2 : 7.63$  y  $p < 0.05$ ).

Carbajal y Huamaní (2015) <sup>(11)</sup>, en la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, realizó el estudio “Influencia del nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0-2 años atendidos en el



Centro de Salud Los Licenciados. Ayacucho, 2015”, la metodología del estudio fue: el tipo de investigación fue cuantitativo, diseño correlacional y de corte transversal; el instrumento aplicado fue el cuestionario y la muestra de estudio estuvo constituida por 60 madres; el resultado del estudio concluyó que: el aprendizaje de los contenidos relacionados con el cuidado de la salud, está relacionado al grado de instrucción de las madres, como es el caso específico de la estimulación temprana; sin embargo, cuando el nivel de instrucción es bajo es también menor el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, debido a las costumbres y creencias erróneas en el cuidado del niño.

## **1.2. BASE TEÓRICA**

### **1.2.1. Conocimiento**

- **Concepto de conocimiento:**

El conocimiento es la capacidad que tiene una persona para lograr resolver las dificultades que afronta dentro de una realidad social.

Alavi y Leidner (2018) “definen el conocimiento como la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurables” <sup>(12)</sup>. Linares, Magalhaes y Pérez (2015) señalan que el conocimiento es adquirido por cada persona de manera diferente y está conformado por

informaciones adquiridas de diferentes maneras, tienen que ver con el grado de instrucción que presenta cada persona, de igual manera, de acuerdo a la percepción puede ser profunda o superficial <sup>(13)</sup>.

En conclusión, el conocimiento es el resultado que se obtiene del proceso progresivo y gradual de aprehensión del mundo.

#### • Elementos del conocimiento

El conocimiento es la forma o contacto que establece un sujeto con el entorno que lo rodea para conocerlo y comprenderlo. El conocimiento tiene cuatro elementos principales:

- *Sujeto*. Es quien realiza la actividad cognitiva, utiliza los sentidos para generar y procesar la información.
- *Objeto*. Es el elemento objetivo, palpable, que el sujeto incorpora a nivel del conocimiento.
- *Representación*. Es también denominada pensamiento y es el producto de los procesos internos generados por el sujeto del objeto.
- *Operación cognoscitiva*. Es un proceso instantáneo psíquico que realiza el sujeto en relación al objeto para poder conocerlo. <sup>(14)</sup>

#### • Tipos de conocimiento

El conocimiento conlleva a un proceso cognitivo que se desarrolla a medida que obtenemos mayor información, bien sea anterior o no de la experiencia.<sup>15</sup>

Tomando en consideración la obtención del conocimiento, se consideran los siguientes:

- *Conocimiento empírico*. Es el tipo de conocimiento que se logra a través de la experiencia de cada persona, en cada actividad cotidiana, sin necesidad de utilizar el método científico. El contexto y entorno influyen en la adquisición del conocimiento empírico.
- *Conocimiento científico*. Es el conocimiento elaborado a partir de procesos lógicos organizados a partir de situaciones o fenómenos que se pueden demostrar a través de un método de estudio o investigación.
- *Conocimiento intuitivo*. Es aquel conocimiento que se logra a partir de la percepción de una idea o hecho; de manera instantánea a partir de las relaciones entre la información e ideas del sujeto. <sup>(16)</sup>.

Teniendo en cuenta el alcance del conocimiento, se distinguen los siguientes:

- *El conocimiento teórico*. “Es el conocimiento que, a través de conceptos, se refiere a uno o varios aspectos de la realidad, con el fin de comprenderlos”.
- *El conocimiento práctico*. “Es el conocimiento orientado a la acción, muchas veces utilizado con el fin de modelar la conducta. Suele ser aprendido por imitación, pero solo puede realmente incorporarse cuando es llevado a la práctica” <sup>(17)</sup>.

### **1.2.2. Práctica**

La práctica es la utilización del conocimiento llevado a la acción. La práctica permite reforzar los conocimientos aprendidos, también permiten generar nuevos productos y conocimientos. <sup>(18)</sup>.

Para Meza (2014), repetir constantemente la teoría o el conocimiento es realizar la práctica. Toda persona realiza prácticas a partir de los conocimientos adquiridos. Los conocimientos y practicas sobre estimulación temprana son actividades que se basan en todo un proceso lógico y continuo; que los padres deben de realizar para mejorar en los niños las capacidades en el desarrollo y en el crecimiento, permitiendo un desarrollo adecuado e integral. <sup>(19)</sup>.

### **1.2.3. Desarrollo infantil**

El desarrollo infantil es un proceso importante en el desarrollo de la vida humana y que está relacionado a la integración del niño con su entorno social y su presente.

Para Gutiérrez (2018), el desarrollo del niño, se presenta en los primeros 5 años de vida. Hablar de desarrollo infantil implica que el niño realiza cada vez, actividades más difíciles. Mejoran sus capacidades motoras, de comunicación y también a nivel social.

- *Desarrollo cognitivo.* Es la condición del niño para mejorar a nivel de conocimientos, memoria y resolución de problemas.
- *Desarrollo social y emocional.* Es la condición que presenta y desarrolla el niño para relacionarse con otros y su entorno; implica el desarrollo y manejo de emociones.
- *Desarrollo del habla y lenguaje.* Es la condición del niño para poder expresarse de manera verbal y de comunicación, en el que se incluye los gestos y el lenguaje corporal.

- *El desarrollo físico.* Es la capacidad del niño para ejecutar actividades motoras; incluye el desarrollo muscular que proporciona habilidades motoras gruesas y finas. <sup>(20)</sup>

#### **1.2.4. Estimulación temprana**

- **Concepto de estimulación temprana**

La estimulación temprana, son actividades y técnicas que busca desarrollar las capacidades integrales del niño.

La estimulación temprana proporciona en los niños un conjunto de actividades y experiencias necesarias para el desarrollo de las capacidades y las potencialidades <sup>(21)</sup>.

- **Objetivos de la estimulación temprana**

- “Promocionar el desarrollo infantil”.
- “Prevenir problemas de retraso o trastorno del crecimiento y desarrollo”.
- “Practicar adecuadamente los estímulos para un desarrollo normal como emocional e integral”.
- “Fortalecer el acelerado crecimiento del sistema nervioso central”.
- “Fortalecer vínculo madre – hijo”.
- “Reforzar vínculo padre – hijo” <sup>(22)</sup>.

- **Características de la estimulación temprana**

- *Personalizada.* Se tiene en cuenta las características particulares de cada niño, de acuerdo a edad y otras relacionadas al aspecto social y cultural.

- *Especializada*. Las actividades de desarrollo de la estimulación son planificadas, organizadas por especialistas y desarrolladas por ellos mismos incluyendo a la familia y comunidad.
- *Sistematizada*. La estimulación es organizada de acuerdo a las capacidades que presenta el niño, de manera ordenada para proporcionar una atención de calidad y adecuada.
- *Simple*: Los ejemplos y la comunicación deben de ser fácil de captar y permitan lograr los objetivos trazados. Los materiales a utilizarse deben garantizar la inocuidad para los niños.
- *Gradual*: De acuerdo a las edades y aprendizajes mostrados por los niños, la estimulación será cada vez más compleja.
- *Continua*. Es importante que las sesiones de estimulación sean continuas para lograr un mejor aprendizaje y desarrollo de capacidades en el niño.
- *Controlada*. La evaluación de cada procedimiento y actividad es importante, para fortalecer los logros y mejorar las dificultades que se presentan en las sesiones.
- *Preventiva*. Las sesiones de estimulación, buscan prevenir retrasos en el desarrollo de las capacidades motoras y sensoriales del niño, durante su crecimiento <sup>(23)</sup>.

- **Áreas de la estimulación temprana**

- *Área motora*. Tiene que ver con el desarrollo de la motricidad, las actividades buscan mejorar el tono muscular acorde a la edad y actividades a desarrollar.

- *Área coordinación:* Busca desarrollar las capacidades sensoriales del niño, en respuesta al ambiente que lo rodea.
- *Área lenguaje.* El desarrollo del lenguaje permitirá mejorar las capacidades de comunicación y relaciones con su entorno cercano y a nivel social, incluyen los gestos y el lenguaje corporal.
- *Área social.* Favorece la adaptación del niño a su entorno cercano y también a nivel social, con sus pares y adaptarse a los ambientes que los rodean y a los cambios que estos proponen <sup>(22)</sup>.

• **Sesiones de estimulación temprana por etapas de vida**

- *Desarrollo de un recién nacido normal.*

<b>DESARROLLO NORMAL</b>	<b>SIGNO DE ALARMA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantiene los brazos y piernas flexionadas.</li> <li>- Mantiene las manos cerradas en puño.</li> <li>- Toma el pecho sin dificultad.</li> <li>- Observa todo lo que está a nomás de 25-30 cm.</li> <li>- Reconoce la voz de sus padres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente flácido.</li> <li>- No lacta.</li> <li>- No reacciona a los sonidos</li> </ul>

Los ejercicios de estimulación temprana a esta edad permitirán:

“Fortalecer los músculos de la espalda y cuello a fin de que la niña o niño logre sostener por instantes la cabeza”.

“Transmitirle seguridad y cariño a través del tacto”.

“Enseñar a las madres a expresar el sentimiento de ternura hacia sus bebés a través de su voz y el canto” (24).

- *Desarrollo normal de la niña o niño de 1 a 3 meses.*

<b>DESARROLLO NORMAL</b>	<b>SIGNO DE ALARMA</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Sigue con la vista objetos de un lado a otro.</li><li>- Emite algunos pequeños sonidos cuando está tranquilo (balbuceos).</li><li>- Sostiene y levanta ligeramente la cabeza cuando esta boca abajo.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Totalmente flácido.</li><li>- No sigue los objetos con la mirada.</li><li>- No reacciona a los sonidos</li></ul>

Los ejercicios de estimulación temprana a esta edad permitirán:

“Desarrollar su equilibrio y orientación en el espacio”.

“Preparar sus músculos de la espalda y cintura para la posición sentado”.

“Desarrollar su capacidad de escuchar y distinguir sonidos”.

“Enseñar a las madres a expresar el sentimiento de ternura a través de su voz y el canto” (24).



- *Desarrollo normal de la niña o niño de 4 a 6 meses.*

<b>DESARROLLO NORMAL</b>	<b>SIGNO DE ALARMA</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Sonríe cuando le hablan frente a su cara.</li><li>- Busca con la vista la fuente de sonido.</li><li>- Sostiene y levanta por completo la cabeza cuando está boca abajo.</li><li>- Vocalización prolongada.</li><li>- Diferencia a su madre o cuidadora principal.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- No controla la cabeza.</li><li>- No fija la mirada en las personas.</li><li>- Manos en puño.</li></ul>

Los ejercicios de estimulación temprana a esta edad permitirán:

“Desarrollar el sentido de equilibrio y orientación en el espacio al variar la posición del cuerpo”.

“Propiciar que la niña o niño adopte la posición sentada”.

“Potenciar la percepción a través de texturas” <sup>(24)</sup>.

- *Desarrollo normal de la niña o niño de 7 a 9 meses.*

<b>DESARROLLO NORMAL</b>	<b>SIGNO DE ALARMA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se mantiene sentado por un corto tiempo con leve apoyo.</li> <li>- Dice: da-da-da, pa-pa-pa, ma-mama, cuando se le habla.</li> <li>- Agarra objetos a su alrededor.</li> <li>- Juega con sus pies.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No controla por completo la cabeza.</li> <li>- No se sostiene al ser llevado a una posición sentada.</li> <li>- Se mantiene en una sola posición.</li> </ul>

Los ejercicios de estimulación temprana a esta edad permitirán:

“Pasar de una posición echado ha sentado”.

“Iniciar la posición de gateo”.

“Desarrollar la habilidad motora fina”.

- *Desarrollo normal de la niña o niño de 10 a 12 meses.*

<b>DESARROLLO NORMAL</b>	<b>SIGNO DE ALARMA</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se pone de pie con apoyo.</li> <li>- Permanece sentado solo.</li> <li>- Camina sostenido Bajo brazos.</li> <li>- Coge objetos pequeños con participación del dedo pulgar.</li> <li>- Encuentra objetos que son escondidos delante de él.</li> <li>- Entiende cuando lo llaman por su nombre.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No se mantiene sentado ni por instantes.</li> <li>- No responde a sonidos ni cuando le hablan.</li> </ul>

Los ejercicios de estimulación temprana a esta edad permitirán:

“Adoptar la posición parado sin apoyarse y dar algunos pasos”.

“Ayudar a iniciar el lenguaje hablado”.

“Iniciar el garabato”.

“Promover la imitación de gestos. Identificación de las manos como parte del cuerpo. Introducir nociones de cerrado y abierto”

(24).

#### • **Rol de los padres en la estimulación temprana**

Los padres son muy importantes en el proceso de desarrollo y crecimiento del niño de manera integral, así mismo son los agentes importantes para el éxito de la estimulación temprana de los menores <sup>(35)</sup>. Por ello es importante que los padres deben de estar capacitados, para brindar un adecuado entorno y ambiente de crecimiento al igual que los cuidados en la salud, alimentación y nutrición en la etapa más temprana de la vida <sup>(25)</sup>.

La OMS promueve que se debe de generar y crear condiciones que permitan que los niños desde el periodo prenatal, desarrollen las capacidades físicas afectivas, sensoriales de comunicación hasta los ocho años <sup>(26)</sup>.

#### • **Rol del profesional de Enfermería en la estimulación temprana**

El profesional de enfermería cumple un rol muy importante en los procesos de estimulación del niño, de consejería y capacitación de los padres y cuidadores en temas relacionados a la estimulación

temprana. Promoviendo el desarrollo adecuado, de calidad e integral, incluyendo al entorno más cercano del niño <sup>(27)</sup>.

### **1.2.5. Madres adolescentes**

“La Organización Mundial de la Salud define como adolescencia el período de la vida en que el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la infancia a la vida adulta, y consolida la independencia socioeconómica, fijando sus límites entre los 10 y 20 años” <sup>(26)</sup>.

En la actualidad, existe sobre la maternidad en la adolescencia mucha controversia, para la Convención sobre los Derechos del Niño, donde refiere que, “todo ser humano menor de 18 años es un niño”; por lo tanto, la adolescente todavía es una niña. De igual manera desde el punto de vista fisiológico, la adolescencia es parte de una etapa de la persona humana, previa a la juventud y adultez, que implica condiciones fisiológicas, psicológicas y sociales.

Los adolescentes no son un grupo homogéneo en nuestro país, diversas condiciones generan una gran heterogeneidad; sin embargo, la edad, las relaciones con sus pares, las aspiraciones propias de la edad, los entornos, el deporte y otras situaciones, los une. En nuestro Perú la situación es alarmante pues los índices de maternidad adolescente son muy altos y es cuatro veces mayor en adolescentes sin educación (37%) que con educación secundaria. Lo alarmante es que en la región de Loreto los indicadores muestran que el 26% de las adolescentes ya son madres de familia. En la

sierra el porcentaje es de 15% y en la costa de 8,5%. Es evidente que las inequidades sociales existen: ser pobre y haber nacido en la selva determina un modo de vida que, en la mayoría de los casos, perpetúa las diferencias acentuando los conflictos sociales <sup>(28)</sup>.

### **1.3. HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **1.3.1. Hipótesis**

Hi. El nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana se relaciona con las prácticas en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022.

Ho: El nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana no se relaciona con las prácticas en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022.

#### **1.3.2. Variables**

- **Variable O<sub>1</sub>**: Conocimiento sobre estimulación temprana
  
- **Variable O<sub>2</sub>**: Prácticas sobre estimulación temprana

### 1.3.3. Operacionalización de variables

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>ESACALA</b>
Conocimiento sobre estimulación temprana	Conjunto de capacidades y acciones que posee y ejecuta la madre a lo largo de la vida, como producto de la praxis personal o de la formación académica.	Áreas de estimulación temprana: motoras, coordinación, lenguaje y social.	Conjunto de conocimientos de las áreas de estimulación temprana.	Ordinal Nivel Conocimiento: Alto, Medio, Bajo
Prácticas sobre Estimulación temprana	Conjunto de habilidades y destrezas que emplea la madre para estimular al niño en su primer año de vida, las cuales son adquiridas a través de la experiencia, basada en un tipo de conocimiento científico o empírico, que puede ser valorada a través de observación o expresada por medio del lenguaje escrito.	Actividades de estimulación temprana por edad y área de desarrollo del niño	Son actividades que involucran las áreas: Motora, Coordinación, Lenguaje y Social. Las madres respondieron por cada área del DP 6 preguntas relacionadas a prácticas que realizan para la estimulación del niño menor de 1 año. Las actividades están agrupadas de acuerdo a la edad del niño; en 4 áreas: Motora, Coordinación, Lenguaje y Social.	Ordinal Prácticas sobre Estimulación temprana: Eficiente, Regular. Deficiente

## **CAPÍTULO II**

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN**

En la presente investigación se empleó el procedimiento cuantitativo, dado que buscó cuantificar la información acopiada. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) el enfoque cuantitativo es secuencial y probatorio, toda vez que se recolectan datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías <sup>(29)</sup>.

#### **2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

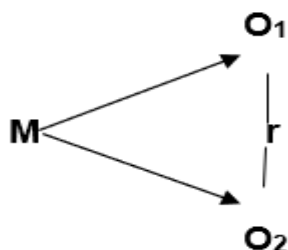
En la presente investigación se priorizó el tipo de investigación aplicada porque busca la aplicación de los conocimientos adquiridos. La investigación aplicada mejora los problemas o cuestiones específicas <sup>(30)</sup>.

### 2.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación es el descriptivo y correlacional, que permite reconocer las características de las variables en estudio; y la investigación correlacional ayuda a comparar dos o más entidades o variables <sup>(31)</sup>.

### 2.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Para el procesamiento de los datos acopiados se utilizó el diseño metodológico correlacional de corte transversal, basado en la investigación no experimental. El esquema del diseño metodológico es la siguiente:



M = Muestra

O1 = Conocimiento y práctica

O2 = Estimulación temprana

r = Relación entre variables

Para Barrera (2016) lo transversal tiene que ver con la obtención de datos en un momento dado; permite la relación de las variables que se estudian, respecto a lo correlacional, ésta determina si las variables en estudio están concertadas entre sí. <sup>(32)</sup>.



## **2.5. ÁREA DE ESTUDIO**

El presente estudio se realizó en los establecimientos de salud del distrito de Ayacucho: Los Licenciados, Morro de Arica, Barrios Altos y Belén; asimismo se hizo visita a los domicilios de algunas madres adolescentes.

## **2.6. POBLACIÓN Y MUESTRA**

### **2.6.1. Población**

Según Mucha y Lora (2021), el total de las personas en estudio o las cosas que se evalúan, son la población en estudio; de las cuales se obtiene una muestra significativa que tenga las características de la población <sup>(33)</sup>.

La población estuvo constituida por 32 madres adolescentes de niños menores de un año que asistieron al consultorio de CRED de los establecimientos de salud mencionados.

### **2.6.2. Muestra**

Para Mucha et al. (2021) “una muestra es una fracción distintiva que son escogidos de la suma poblacional, para ser estudiadas durante la planificación del aprendizaje” <sup>(33)</sup>.

La muestra de estudio estuvo constituida por 32 madres adolescentes de niños menores de un año; la selección de la muestra fue no probabilístico por conveniencia

### **2.6.3. Criterio de inclusión y exclusión**

- **Criterio de inclusión.** Solo se incluyeron a las madres adolescentes de niños menores de un año que aceptaron participar en el estudio.
- **Criterio de exclusión.** Se excluyeron a madres adolescentes de niños menores de un año que: no aceptaron participar del estudio, su bebe es mayor de un año y aquellas cuyos lactantes presentan alguna alteración neuromuscular congénita.

## **2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.7.1. Técnicas de recolección de datos**

Hernández y Duana (2020) opina “que se entiende por técnica a los diferentes métodos específicos que facultan estructurar los instrumentos de prueba, con el propósito de reunir las informaciones relevantes para ser utilizadas en el informe final de tesis” <sup>(34)</sup>.

La técnica que se utilizó fue la entrevista estructurada o encuesta, que permitió recolectar información referente al nivel de conocimiento y la observación para la práctica de estimulación temprana en madres adolescentes.

### **2.7.2. Instrumentos de recolección de datos**

Cerda (2020) “indica que los instrumentos son las herramientas o instrumentos de prueba que facultan el acopio de los datos o de las opiniones vertidos especialmente por los elementos de la muestra de estudio” <sup>(35)</sup>.

Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario y la ficha de cotejo:

- ***Cuestionario de conocimientos de estimulación temprana.***

Mediante este instrumento se obtuvo información sobre las actividades que se desarrolla para estimular a los menores de un año, siendo 20 preguntas con opciones múltiples y una respuesta.

- ***Ficha de cotejo de prácticas de estimulación temprana.*** El instrumento consta de una lista de actividades para identificar las prácticas que la madre realiza para estimular en las cuatro áreas: motora, coordinación, lenguaje y social, según las características de la muestra en estudio. Evalúa actividades de estimulación que la madre realiza.

### **2.7.3. Validación y confiabilidad**

- **Validez.** El instrumento de recolección de datos fue revisado a partir de los objetivos del estudio por especialistas; quienes validaron los instrumentos.
- **Confiabilidad.** La confiabilidad del instrumento fue estructurado a través de una prueba piloto aplicada a 10 madres adolescentes del distrito de Ayacucho, se utilizó el Alfa de Cronbach, determinándose lo siguiente: 0,889 para la ficha de cuestionario y 0,856 para la lista de cotejo; considerando que ambos instrumentos pueden ser aplicados porque son confiables.

## **2.8. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Se solicitó el permiso a las jefaturas de los establecimientos de salud donde se intervino, una vez obtenido la autorización, se procedió a la recolección de la información. El cuestionario y la ficha de observación fueron aplicados en los domicilios de las madres adolescentes, previo consentimiento de ellas.

Luego de aplicar el instrumento se generó una base de datos en el programa estadístico SPSS; para los análisis estadísticos. Para el procesamiento de datos se empleó la estadística descriptiva, con tablas de frecuencias. Luego se procedió a realizar la discusión de los resultados, teniendo en cuenta los resultados y antecedentes de investigaciones relacionadas al tema de investigación. Las conclusiones se realizaron en relación a los objetivos planteados y los resultados obtenidos.

## **2.9. PROCESAMIENTO Y PRESENTACIÓN DE DATOS**

### **2.9.1. Procesamiento de datos**

Una vez recolectada los datos se procedió a realizar el control de calidad, seguidamente, utilizando el paquete estadístico SPSS v26, se realizó la base de datos con las variables e indicadores en estudio, para obtener las tablas de frecuencia y las tablas cruzadas.

### **2.9.2. Presentación de datos**

A partir de la base de datos y los objetivos del estudio se procedió a la elaboración de las tablas de frecuencia y tablas relacionadas. Respecto al análisis estadístico, se utilizó la estadística

descriptiva y la estadística inferencial, utilizándose el coeficiente de Correlación “Rho” de Spearman, para determinar la relación entre las variables en estudio.

**CAPÍTULO III**  
**RESULTADOS**

**3.1. DESCRIPCIÓN:**

**Tabla 1**

**Nivel de conocimiento de estimulación temprana en el contexto del desarrollo infantil temprano (DIT), en madres adolescentes de niños menores de un año, distrito de Ayacucho 2022.**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Alto	1	3.1
Medio	26	81.3
Bajo	5	15.6
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Ficha de cuestionario sobre nivel de conocimiento.

En la Tabla 1, se observa que del 100% de madres adolescentes de niños menores de un año del distrito de Ayacucho: el 81.3% presentan nivel de conocimiento medio sobre estimulación temprana; 15.6% poseen nivel de conocimiento bajo sobre estimulación temprana y 3,1% tienen de nivel de conocimiento alto sobre estimulación temprana.

**Tabla 2**

**Prácticas de estimulación temprana en el contexto del desarrollo infantil temprano (DIT), en madres adolescentes de niños menores de un año, distrito de Ayacucho 2022.**

<b>PRÁCTICAS</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Eficiente	2	6.2
Regular	23	71.9
Deficiente	7	21.9
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Ficha de observación utilizada en la visita domiciliaria.

En la Tabla 2, se observa que del 100% de madres adolescentes de niños menores de un año del distrito de Ayacucho: el 71.9% expresan que su práctica sobre estimulación temprana es regular; 21.9% enuncian que su práctica sobre estimulación es deficiente y 6.2% señalan que su práctica sobre estimulación temprana es eficiente.

**Tabla 3**

**Relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de estimulación temprana en el contexto del desarrollo infantil temprano (DIT), en madres adolescentes de niños menores de un año, distrito de Ayacucho 2022.**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	PRACTICAS							
	Eficiente		Regular		Deficiente		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Alto</b>	1	3.1	0	0.0	0	0.0	1	3.1
<b>Medio</b>	1	3.1	22	68.8	3	9.4	26	81.3
<b>Bajo</b>	0	0.0	1	3.1	4	12.5	5	15.6
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>6.2</b>	<b>23</b>	<b>71.9</b>	<b>7</b>	<b>21.9</b>	<b>32</b>	<b>100.0</b>

**Fuente:** Ficha de cuestionario sobre nivel de conocimiento y ficha de observación utilizada en la visita domiciliaria

En la tabla 3, se observa que del 100% de madres adolescentes de niños menores de un año del distrito de Ayacucho: El 81.3% presentan un nivel de conocimiento medio sobre estimulación temprana, de este porcentaje: 68.8% expresan que su práctica sobre estimulación temprana es regular, 9.4% que es deficiente y 3.1% que es eficiente. El 15.6% poseen un nivel de conocimiento bajo sobre estimulación temprana, de este porcentaje: 12.5% enuncian que su práctica sobre estimulación temprana es deficiente, 3.1% que es regular y ninguno opina que es eficiente. El 3.1% tienen un nivel de conocimiento alto sobre estimulación temprana, de este porcentaje: 3,1% señalan que su práctica sobre estimulación temprana es eficiente, ninguno que es regular y nadie que es deficiente.



### 3.3. PRUEBA DE HIPÓTESIS

H<sub>i</sub>. El nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana se relaciona directamente con las prácticas en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022.

H<sub>0</sub>: El nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana no se relaciona directamente con las prácticas en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022.

Correlaciones				
			Nivel de conocimientos	Prácticas
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	0,874
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	32	32
	Prácticas	Coeficiente de correlación	,874	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	32	32

En conclusión, la significancia bilateral asociada al Coeficiente de Correlación “Rho” de Spearman es menor del 5%; por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general, pues se concluye que: El nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana se relaciona con las prácticas en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022 ( $r_s = ,874$ ; Sig. (bilateral) = ,000 < 0,05).

## **CAPÍTULO IV**

### **DISCUSIÓN**

De acuerdo al desarrollo infantil temprano; la trayectoria del desarrollo de la regulación de emociones y comportamientos, cuyo principal antecedente es el apego seguro, de los niños hacia las madres en primera instancia, es fundamental para los sucesivos hitos. Primero, para la construcción de la identidad que significa la comprensión de ser una persona diferente, cuyo cuerpo, mente y acciones son independientes de los otros. Luego, como consecuencia del primero, a la comprensión de la existencia del otro e iniciar la experiencia de sentir emociones por otra persona hacia el segundo año de vida.

El objetivo general del presente estudio fue determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de desarrollo infantil temprano (estimulación temprana) en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022; este objetivo encuentra relación con los siguientes estudios: En cuanto a nivel de conocimiento García (2016) <sup>(8)</sup> señala que el conocimiento que tienen los padres sobre la estimulación temprana en los niños menores de un año, es un conocimiento medio lo que podría influir negativamente en el desarrollo del niño. En cuanto a las prácticas de estimulación temprana Lajo (2015) <sup>(7)</sup> afirma que algunas madres adolescentes si realizan prácticas adecuadas de

estimulación temprana, existiendo también, un porcentaje significativo de madres que tienen prácticas inadecuadas sobre estimulación temprana.

En la tabla N.º 1 se evalúa el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el contexto del desarrollo infantil temprano (DIT), en madres adolescentes de niños menores de un año, distrito de Ayacucho 2022, dando como resultado que las madres tienen un nivel medio de conocimiento sobre estimulación temprana; se encontró relación con el estudio de García (2017) <sup>(8)</sup>, el que concluyó en: Las madres de los niños menores de un año según edad de los lactantes tienen un nivel de conocimiento medio en general sobre la estimulación temprana. En el estudio de Garzón (2015) <sup>(5)</sup>, se encontró que el nivel de conocimiento de las madres de familia sobre cómo realizar las actividades de estimulación temprana, en su mayoría es de medio a bajo, lo que significa que las madres de familia no están preparadas para estimular adecuadamente a sus hijos/as.

Se evidencia en la comparación con las distintas investigaciones que el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en las madres adolescentes con niños menores de un año es medio.

En la tabla N.º 2 se identifica las prácticas de estimulación temprana en el contexto del desarrollo infantil temprano (DIT), en madres adolescentes de niños menores de un año, distrito de Ayacucho 2022; dando como resultado que su práctica sobre estimulación temprana es regular; este encuentra relación en el estudio de Lajo (2015) <sup>(7)</sup> cuando señala que: con respecto a las prácticas de estimulación temprana realizadas por las madres adolescentes, se puede

apreciar que, la mayoría realizan algunas prácticas de estimulación temprana hacia sus niños, es decir no cumplen con realizar una estimulación adecuada. En el estudio de Muñoz y Oliva (2016) <sup>(9)</sup>, con respecto a las prácticas de estimulación temprana son medianamente adecuadas, el área motora es la que mayormente se estimula adecuada o medianamente adecuada.

De acuerdo al análisis de los resultados de los autores citados se observa que en cuanto a las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres adolescentes a sus hijos/as es regular es decir solo realizan algunas de ellas.

En la tabla N.º3 se identifica la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de estimulación temprana en el contexto del desarrollo infantil temprano (DIT), en madres adolescentes de niños menores de un año, distrito de Ayacucho 2022; este encuentra relación en el estudio de Cajachagua (2021) <sup>(6)</sup>, concluyó que: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de los padres sobre la estimulación temprana en el área motora, del niño menor de un año en el Centro de Salud de Ulcumayo. Esta relación es de una magnitud moderada.

Según los resultados encontrados se puede concluir en que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento con las prácticas sobre estimulación temprana en las madres adolescentes con niños menores de un año.

Por consiguiente, la madre adolescente debe satisfacer las necesidades del cuidado diario de su hijo menor de un año, proporcionarle un medio seguro, darle el cuidado adecuado, criarlo y estimularlo constantemente. El sentido de

confianza del recién nacido se desarrolla gracias al comportamiento de la madre, que brinda cuidados congruentes y adecuados para la etapa de desarrollo del niño.

En síntesis, la estimulación temprana es necesaria desde la vida intrauterina hasta los 5 años de vida aproximadamente, siendo la madre un factor primordial en estos bebés y responsables de brindarle los estímulos que pueden ser positivos y/o negativos y que van a influir directamente en el desarrollo holístico, es decir en sus esferas biopsicosocial de los niños.

## CONCLUSIONES

1. El 81.3% de madres adolescentes de niños menores de un año del distrito de Ayacucho, presentan nivel de conocimiento medio.
2. El 71.9% de madres adolescentes de niños menores de un año del distrito de Ayacucho, expresan que su práctica sobre estimulación temprana es regular.
3. El nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana se relaciona directamente con las prácticas en madres adolescentes de niños menores de un año, Ayacucho 2022 ( $p < 0,05$ ); estableciéndose una correlación positiva alta según el Coeficiente de Correlación de Spearman ( $r = ,874$ ) que sugiere: cuando el conocimiento sobre la estimulación temprana es de nivel medio, las prácticas de la estimulación temprana son regulares y viceversa.

## **RECOMENDACIONES**

1. A los profesionales de Enfermería, responsables del área niño de los establecimientos de salud: Los Licenciados, Belén, Morro de Arica y Barrios Altos, promover en las madres adolescentes la correcta práctica de la estimulación temprana para fortalecer el desarrollo infantil temprano.
2. A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, incentivar la investigación científica en temas de estimulación temprana y desarrollo psicomotor, para motivar un adecuado desarrollo de los niños en la zona urbana y rural de la región Ayacucho.
3. Las autoridades de las entidades públicas del Estado (Gobierno Regional, Municipio, Colegios Profesionales, Educación, Salud), participar activamente para el empoderamiento de las madres en cuanto a estimulación temprana para lograr un buen desarrollo infantil temprano.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Torres, D. Cómo realizar la estimulación temprana en el infante. Primera Edición. Argentina: Iberoamericana; 2018.
2. Gallego, J. L. Educación Infantil. Segunda Edición España: Ed. Aljibe; 2019:
3. Chalcualán, J. E. “Consejería en estimulación temprana para menores de un Año que son atendidos en el Hospital Básico San Gabriel 2017”. En Tesis. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017. Disponible en URI: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/7529>.
4. Pozo, R. A. “La práctica de estimulación temprana realizada por las madres en los niños lactantes incide en su desarrollo. Centro de Salud Venus de Valdivia. La Libertad 2014 - 2015”. En Tesis. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena de La Libertad; 2016. Disponible en URI: <http://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/1893>
5. Garzón, M. S. “Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niño/as de 0 a 24 meses. Control de crecimiento y desarrollo en el Hospital Asdrúbal De La Torre - Cotacachi en el 2013”. En Tesis. Ecuador: Universidad Técnica del Norte de Ibarra; 2015. Disponible en URI: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/3460>
6. Cajachagua, K. M. “Nivel de conocimiento y práctica de los padres sobre estimulación temprana del niño menor de un año en el centro de salud de



- Ulcumayo - 2021". En Tesis. Junín: Universidad Continental de Huancayo; 2021. Disponible en URI: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11749>
7. Lajo, A. Z. "Conocimiento y práctica sobre estimulación temprana en madres adolescentes con niños menores de un año en el Hospital Honorio Delgado. Arequipa 2015". En Tesis. Arequipa: Universidad Alas Peruanas; 2018. Disponible en URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12990/8096>
  8. García, D. A. "Nivel de conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en un Centro de Salud de Lima. 2016". En Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6014>
  9. Muñoz, H. M. y Oliva, P. L. "Factores maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana en el lactante menor con prematuridad Hospital Regional Docente de Trujillo 2016" En Tesis. La Libertad: Universidad Nacional de Trujillo; 2016. Disponible en: [http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5576/1725\\_Chilon%20Iba%C3%B1ez%20Angelica\\_Santa%20Cruz%20Cacere%20s.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5576/1725_Chilon%20Iba%C3%B1ez%20Angelica_Santa%20Cruz%20Cacere%20s.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  10. García, M. y Coras, F. M. "Conocimiento y actitud de madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 30 meses atendidos en el Puesto de Salud de Mollepata. Ayacucho 2018" En Tesis. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de

Huamanga; 2018. Disponible en URI:  
<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3458>

11. Carbajal, R. y Huamaní, N. "Influencia del nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0-2 años atendidos en el Centro de Salud Los Licenciados. Ayacucho, 2015". En Tesis. Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga - Ayacucho; 2015. Disponible en URI:  
<http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3775>
12. Alavi, M y Leidner, D. Sistemas de gestión del conocimiento: cuestiones, retos y beneficios, en Sistemas de gestión del conocimiento. Colección Negocios. España: Thompson Editores; 2018.
13. Linares, L.J. Magalhaes, F. C. y Pérez, F.C. "Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 12 a 23 meses del Caserio Quistococha, Iquitos-2015". En Tesis. Loreto: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015. Disponible en URI: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/2470>
14. Fernández, N. El Conocimiento y sus categorías científicas. Primera Edición. España Pirámide; 2016.
15. Pareja, C. La Gestión del conocimiento. Primera Edición. Colombia: Ediciones Gestión; 2018.
16. Castañeda, L. A. Tipología del Conocimiento. Segunda Edición. México: Paidós; 2015.
17. Rivera, R. El conocimiento humano: su alcance y sus limitaciones. España: Segunda Edición. España. Taurus; 2017.

18. Pérez, J. y Gardey, A. Práctica: Qué es, características, definición y concepto. España Pirámide; 2016.
19. Álvarez, C. “La relación teoría-práctica en los procesos de enseñanzaaprendizaje”. En Revista de Educación, Volumen 30, N° 2. España: Siglo XXI; 2020. Disponible en: <http://revistas.um.es/educatio/article/view/160871>
20. Gutiérrez, L. Teorías del desarrollo Infantil. Primera Edición. España: McGrawHill; 2018.
21. Trester, D. y Heroman, C. Cómo estimular el cerebro infantil. Estados Unidos: Editorial Teaching Strategies Inc; (2019).
22. Cabrera, M. C. y Sánchez Palacios, C. La estimulación precoz. Un enfoque práctico. Tercera Edición. España: Siglo XXI; 2019.
23. MINSA. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor a Cinco Años. Lima Ministerio de Salud; 2011. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/spanish/NORMA\\_CRED.pdf](https://www.unicef.org/peru/spanish/NORMA_CRED.pdf).
24. Gassier, J. Manual del desarrollo psicomotor del niño. Segunda Edición. España: Masson; 2019.
25. Elorza, F. D. Estimulación temprana: relación madre - hijo, 0 a 12 meses. Primera Edición. Colombia: Ediciones Internacional Zamora Ltda., 2020.
26. OMS. “Estimulación Temprana e intervención oportuna. Cartilla de Trabajo. Estados Unidos. Organización Mundial de la Salud; 2020.

27. Matas, S. Estimulación temprana: de 0 a 36 meses favoreciendo el desarrollo. Edición Especial. Buenos Aires: Argentina: Humanitas; 2016.
28. MINSA. Situación de los Jóvenes Adolescentes en el Perú. Lima de Ministerio de Salud; 2017. Disponible en: Sitio web: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
29. Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill; 2014.
30. Salkind, N. Métodos de investigación. Cuarta Edición. México: Prentice Hall; 2016.
31. Arias, J., & Covinos, M. (2021). "Diseño y metodología de la investigación". In Diseño y metodología de la investigación: Vol. 8.3. Enfoques Consulting EIRL. <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
32. Barrera. S. Fundamentos de la Investigación Científica. Quinta Edición. México: UAEH; (2020).
33. Mucha, L., & Lora, M. "Técnica de muestreo para investigación cuantitativa: aplicación informática". En Tesis. Trujillo: César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.18050/tecnicasmuestreo>
34. Hernández, S., & Duana, D. "Técnicas e instrumentos de recolección de datos". Boletín Científico de Las Ciencias Económico Administrativas Del ICEA; 2020. Disponible en: <https://doi.org/10.29057/ICEA.V9I17.6019>

35. Cerda, H. La investigación total. La unidad metodológica en la investigación científica. Primera Edición. Colombia: Editorial Magisterio; 2017.

## **ANEXO**

## **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**INSTRUCTIVO.** Buen día; el presente cuestionario permitirá identificar los conocimientos relacionados a la estimulación temprana, le solicitamos a usted responder con veracidad, los resultados permitirán mejorar la atención de los niños menores de un año.

### **I. DATOS GENERALES**

a. Edad de la madre: \_\_\_\_ b. Lugar de procedencia: \_\_\_\_\_

c. Número de hijos: \_ d. Edad del niño por el que acude al control: \_\_\_\_

e. Grado de instrucción:

Primaria completa ( ) Primaria incompleta ( ) Secundaria completa ( )

Secundaria incompleta ( ) Superior completa ( ) Superior incompleta ( )

f. Estado civil:

Soltera ( ) Conviviente ( ) Casada ( ) Divorciada ( )

g. Ocupación

Ama de casa ( ) Independiente ( ) Empleada del hogar ( ) Estudiante ( )

### **II. INFORMACION ESPECÍFICA**

1. Que es para Usted Estimulación Temprana:

a) Actividades que se desarrollan en el inicial o colegio

b) Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, social y motriz.

c) Actividades que ayuden mejorar para tener amigos.

2. Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque:
  - a) Facilita el aprendizaje y desarrollo de la personalidad de la madre
  - b) Proporciona al niño experiencias para desarrollar habilidades de acuerdo a su edad.
  - c) Proporciona un ambiente exigente para evitar el retraso en su desenvolvimiento.
  
3. En qué momento considera Usted que se debe estimular al bebé:
  - a) En los cuidados diarios: alimentándolo, vistiéndolo, bañándolo y jugando.
  - b) Cuando su bebé está contento.
  - c) cuando asista al nido.
  
4. ¿Cómo se desarrolla la inteligencia en el niño?
  - a) Viene con el niño al nacer.
  - b) Se va desarrollando gradualmente.
  - c) No necesita de estímulos para que se desarrolle.
  
5. La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:
  - a) Jugar con sus juguetes
  - b) Moverse y lograr una postura adecuada
  - c) Escuchar con atención y realizar un orden



6. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresan en:
- a) La fuerza del organismo del niño
  - b) La fuerza muscular y control de sus movimientos
  - c) Su posición y postura
7. ¿Cuáles son los beneficios de estimular el área motora del niño?
- a) Favorece el control y dominio sobre el cuerpo (postura, equilibrio y sentido del espacio)
  - b) Lo ayuda a sentarse y caminar más rápido
  - c) Favorece a que sus movimientos sean firmes y seguros, evita que el bebé sufra caídas
8. Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe:
- a) Dejar los juguetes cerca para que juegue
  - b) Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes
  - c) Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas.
9. La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para:
- a) Comunicarse con los demás
  - b) Relacionarse con su medio familiar
  - c) Relacionar el cerebro con los sentidos

10. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe:
- a) Alcanzarle un vaso de plástico para que juegue
  - b) Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres
  - c) Alcanzarle cubos de madera para que juegue
  - d) Alcanzarle una argolla para que la agarre
11. Cuál es lo adecuado:
- a) Ofrecer la comida al niño y llevarle la cuchara a la boca.
  - b) Ofrecer la comida al niño y dejar que el mismo sienta las texturas de los alimentos con sus manos y se los lleve a la boca.
  - c) Ofrecer la comida al niño y ayudarlo con la cuchara
12. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para:
- a) Comer con cubiertos en la mesa
  - b) Comunicar sus emociones mediante gestos y palabras
  - c) Poder pararse a temprana edad.
13. Al comunicarse con el niño Ud. Debe:
- a) Hablarle en forma diminutiva (perrito, gatito, etc.)
  - b) Hablarle de frente al rostro acompañadas de gestos y mímicas
  - c) Dejar que pida algo con gestos y sonidos

14. Es correcto:
- a) Mencionar al niño los objetos por su nombre sin diminutivos ni sobrenombres
  - b) Mencionar los objetos sólo con mímicas o señales
  - c) Mencionar los objetos con sonidos
15. La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:
- a) Decir palabras con mayor fluidez
  - b) Controlar su cuerpo hasta poder sentarse
  - c) Integrarse al ambiente familiar y social
16. Para que el niño se relacione con los demás. Ud debe:
- a) Hacer que permanezca con personas diferentes, para que interactúe.
  - b) Se debe colocar en su cuna objetos móviles de color.
  - c) Se debe dejar que vea programas infantiles.
17. ¿Cuáles son las características sociales de un niño?
- a) El niño aprende a expresar algunas emociones y a veces responde a las reacciones emocionales de los demás
  - b) El niño demuestra confianza en las relaciones con los demás, participa en interacciones sociales y respondiendo a las acciones de los demás
  - c) No expresa deseos ni preferencias

18. Desde que momento. Cree Usted que debe estimular a su bebé:
- a) Cuando camine
  - b) Cuando hable
  - c) Desde que está embarazada
19. ¿Considera que el medio en que crece el niño influye en su desarrollo? a)
- No
  - b) Si
  - c) A veces.
20. ¿Ud. identifica algún área del desarrollo de su niño en que necesite ayuda? a) No
- b) Si ¿Cuál?.....

**Fuente:** Mercedes Kiyomi del Pilar Mesa Flores

**Nivel Conocimiento:** Alto: 16 - 20      Medio:11 - 15      Bajo:0 -10

## FICHA DE COTEJO DE PRACTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

**INSTRUCTIVO.** A continuación, se verifica las siguientes actividades que desarrolla la madre con su niño.

<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área MOTORA</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
1. Le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta		
2. Le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado		
3. Lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza		
4. Le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente		
5. Lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza		
<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área de COORDINACIÓN</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
6. Le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos de colores		
7. Le coloca juguetes musicales en la cuna		
8. Le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm.		
9. Le coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que él bebe las observe.		
10. Se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada		
11. Utiliza manoplas en las manos del bebe		
<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área del LENGUAJE</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
12. Imita los sonidos que hace el bebé		
13. Le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro		
14. Le canta mientras lo cambia de ropa		

15. Cuándo le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos		
16. Desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada		
17. Relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica		
<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área SOCIAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
18. Lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar		
19. Permanece frente a él sonriéndole		
20. Cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza		
21. Cuándo sonrío su bebe acaricia su carita		
22. Le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad		
<b>Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el área MOTORA</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
23. Lo sienta con apoyos de cojines		
24. Lo coloca boca abajo para que gatee		
25. Le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente		
26. Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gire su cabeza		
27. Cuándo lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente		
28. Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo		
<b>Para Estimular él bebe de 4 – 6 meses en el área de COORDINACIÓN</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
29. Se esconde y hace sonar un vaso, para que la busque		

30. Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado		
31. Lo deja que coja la cuchara		
32. Cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos		
33. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones		
34. Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto		
<b>Para estimular él bebe de 4 – 6 meses en el área de LENGUAJE</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
35. Le canta canciones infantiles		
36. Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca		
37. Le señala las cosas por su nombre completo		
38. A la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?		
39. Repite los gestos y sonidos que realiza		
40. Lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?		
<b>Para estimular él bebe de 4 – 6 meses en el área SOCIAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
41. Coloca al niño frente a un espejo		
42. Se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela		
43. Cada vez que sonríe hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza		
44. Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere		
45. Le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta		
46. Su familia también participa en el cuidado del bebe		
<b>Para estimular él bebe de 7 – 12 meses en el área MOTORA</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>

47. lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles		
48. Le permite gatear libremente		
49. Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él		
50. Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan		
51. Permite coger la cuchara en la hora de los alimentos		
52. Cree que el uso del andador es adecuado		
<b>Para estimular él bebe de 7 – 12 meses en el área COORDINACION</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
55. Juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir		
56. Le permite que coja cosas, como su vaso		
57. Le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno		
58. Cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebe		
59. Le permite tocar todo lo que esté a su alcance y le llame la atención		
60. Le permite jugar en el suelo con sus juguetes		
<b>Para estimular él bebe de 7 – 12 meses en el área del LENGUAJE</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
61. Le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, guauguau)		
62. Le canta canciones acompañadas con gestos que él puede imitar		
63. Le repite cada uno de sus vocalizaciones		
64. Cuándo emite sonidos él responde con una sonrisa?		
65. Le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito)		



<b>Para estimular él bebe de 7 – 12 meses en el área SOCIAL</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
66. Hace participar al niño en las reuniones familiares		
67. Deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos		
68. Le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos		
69. Cuándo su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura		
70. Permite que su bebe participe en paseos familiares		

**Fuente:** Mercedes Kiyomi del Pilar Mesa Flores

**Practicas:**

Deficiente: 0

Regular: 1-3

Eficiente: 4-6

# ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

## RESOLUCIÓN DECANAL N° 571-2023- FCSA -UNSCH-D

En la ciudad de Ayacucho siendo las 11:05 horas del día 11 de julio del año dos mil veintitrés, se reunieron en el Auditorio de la Escuela Profesional de enfermería los docentes miembros jurados de la Escuela Profesional de Enfermería, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulada: “CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (ESTMULACION TEMPRANA) EN MADRES ADOLESCENTES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, DISTRITO DE AYACUCHO 2022”, presentado por los Bachilleres: LIZ VANESSA ESCALANTE HINOSTROZA y YACKELIN KAREN GUTIERREZ ORE, para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Miembros del Jurado de Sustentación conformado por:

Presidente : Prof. Manglio Aguirre Andrade (Encargo).

Miembros : Prof. Ruth Elena Alarcón Mundaca.

: Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez.

: Prof. Arturo Morales Silvestre.

Miembro asesor : Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino.

Secretario Docente : Prof. Lizeth Paola Hinostroza Chauca.

Con el quorum de reglamento se inició la sustentación de tesis, la presidente del Jurado Evaluador el Dr. Manglio Aguirre Andrade, quien solicita a la secretaria Docente a dar lectura a los documentos presentados por la recurrente, y da algunas indicaciones a la sustentante. Da inicio la exposición los Bachilleres: LIZ VANESSA ESCALANTE HINOSTROZA y YACKELIN KAREN GUTIERREZ ORE, una vez concluida con la exposición, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, dudas y o aclaraciones, iniciando el Prof. Arturo Morales Silvestre, Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez; Prof. Ruth Elena Alarcón Mundaca inmediatamente se da pase al asesor de tesis Prof. Edward Eusebio Barboza Palomino, para que pueda aclarar algunas preguntas, interrogantes o aclaraciones.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio del auditorio de la escuela profesional de Enfermería para que puedan proceder con la calificación.

### RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

**Bachiller: LIZ VANESSA ESCALANTE HINOSTROZA**

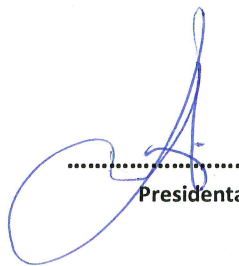
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Manglio Aguirre Andrade	17	17	17	17
Prof. Ruth Elena Alarcón Mundaca.	17	17	17	17
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez.	17	17	17	17
Prof. Arturo Morales Silvestre.	17	17	17	17
<b>PROMEDIO FINAL</b>				

**Bachiller: YACKELIN KAREN GUTIERREZ ORE**

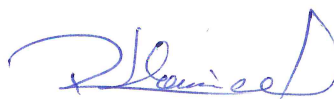
JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Manglio Aguirre Andrade	17	17	17	17
Prof. Ruth Elena Alarcón Mundaca.	17	17	17	17
Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez.	17	17	17	17
Prof. Arturo Morales Silvestre.	17	17	17	17
<b>PROMEDIO FINAL</b>				

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller LIZ VANESSA ESCALANTE HINOSTROZA que obtuvo la nota final de (17); y aprobar al Bachiller YACKELIN KAREN GUTIERREZ ORE, que obtuvo la nota final de (17) para lo cual


los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las doce con veinte horas del mismo día se da por concluido el presente Acto Académico.




.....  
Presidenta




.....  
Jurado 1



.....  
Jurado 2



.....  
Jurado 3



.....  
Asesor



.....  
Secretario(a) Docente

Ayacucho, 11 de julio del 2023



**UNSCH**

**COMISIÓN ANTIPLAGIO DE LA ESCUELA  
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

### **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SIN DEPÓSITO DE TESIS**

Recibido el documento vía correo institucional, los que suscriben docentes instructores responsables de verificar y controlar la originalidad de tesis en primera instancia de la Escuela profesional de Enfermería, dejan constancia que la tesis titulada:

**“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (ESTIMULACIÓN TEMPRANA) EN MADRES ADOLESCENTES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO. DISTRITO DE AYACUCHO - 2022.”**

**AUTORES:**

**BACHILLER** : ESCALANTE HINOSTROZA, Liz Vanessa

**BACHILLER** : GUTIÉRREZ ORE, Yackelin Karen


**ASESOR** : DR. EDWARD E. BARBOZA PALOMINO

**PRESIDENTE JURADO EVALUADOR:** DRA. RUTH E. ALARCÓN MUNDACA

Ha sido **verificado y sometido** al análisis **SIN DEPÓSITO** mediante el sistema **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **27 % de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga y amparado por el Artículo 17, la comisión dictamina **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 17 de junio de 2023

  
Firmado digitalmente por  
MANGLIO AGUIRRE  
ANDRADE  
Fecha: 2023.06.17  
16:31:38 -05'00'

Dr. Manglio Aguirre Andrade



Dra. Edith Espinoza Mendoza

C. c.  
Archivo



**UNSCH**

FACULTAD DE  
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. ESCALANTE HINOSTROZA, Liz Vanessa

Bach. GUTIÉRREZ ORE, Yackelin Karen

Con el informe de tesis titulado: **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (ESTIMULACIÓN TEMPRANA) EN MADRES ADOLESCENTES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO. DISTRITO DE AYACUCHO – 2022**, ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de 24% de similitud.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 23 de junio de 2023.

Dra. Marizabel Llamocca Machuca

Adscripción: Departamento académico de Enfermería

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
Dra. Marizabel Llamocca Machuca  
DIRECTORA

Escuela Profesional ENFERMERÍA Av.  
Independencia S/N. Ayacucho Ciudad  
Universitaria - Pab. "U"  
Telf. 066-780992  
Correo: [ep.enfermeria@unsch.edu.pe](mailto:ep.enfermeria@unsch.edu.pe)

# CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (ESTIMULACIÓN TEMPRANA) EN MADRES ADOLESCENTES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO. DISTRITO DE AYACUCHO – 2022

*por* Escalante Hinojosa, Liz Vanessa Y Gutiérrez Ore, Yackelin Karen

---

**Fecha de entrega:** 22-jun-2023 06:06a.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2120827036

**Nombre del archivo:** TESIS.docx (224.33K)

**Total de palabras:** 10959

**Total de caracteres:** 59885

# CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (ESTIMULACIÓN TEMPRANA) EN MADRES ADOLESCENTES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO. DISTRITO DE AYACUCHO – 2022

## INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

27%

FUENTES DE INTERNET

11%

PUBLICACIONES

20%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="https://repositorio.udh.edu.pe">repositorio.udh.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
2	<a href="https://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://repositorio.unh.edu.pe">repositorio.unh.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	<a href="https://repositorio.unjbg.edu.pe">repositorio.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="https://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
6	<a href="https://repositorio.uoosevelt.edu.pe">repositorio.uoosevelt.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%

9	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
10	<a href="http://www.midis.gob.pe">www.midis.gob.pe</a> Fuente de Internet	1 %
11	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
12	<a href="http://repositorio.uap.edu.pe">repositorio.uap.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
13	<a href="http://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
14	<a href="http://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
15	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	1 %
16	<a href="http://repositorio.continental.edu.pe">repositorio.continental.edu.pe</a> Fuente de Internet	1 %
17	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1 %
18	<a href="http://repositorio.uigv.edu.pe">repositorio.uigv.edu.pe</a> Fuente de Internet	< 1 %
19	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Trabajo del estudiante	< 1 %



20

core.ac.uk

Fuente de Internet

< 1 %

---

21

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

< 1 %

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo