



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO
DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. SARA COPA QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO
DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. SARA COPA QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

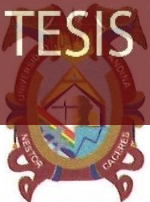
PRESIDENTE : 
Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS

ASESOR DE TESIS : 
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA - P07

**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"****RESOLUCIÓN DECANAL N° 677 -2025-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 12 de agosto del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 -5998 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA** del (la) bachiller: **COPA QUISPE SARA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

- * **Asesor (a)** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **Viernes 15 de Agosto del 2025**
HORA : **10:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTRIBUCIÓN:

- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)

RESOLUCIÓN DECANAL N° 012-2025-UI-FCS-UANCV

Juliaca, 13 de agosto del 2025

VISTOS: Exp. 2025-CU-7251 presentado por el (la) egresado(a) COPA QUISPE SARA, quién ha solicitado cambio de asesor del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de LICENCIADO (a) EN ENFERMERÍA;

CONSIDERANDO: Que, según Resolución N° 677-2025-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024**, para lo cual se asignó.

asesor(a) DRA. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, y de acuerdo a la resolución N° 215-2025-UANCV-CU-R, por motivos que ya no cuenta con vínculo laboral con la UANCV; y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DE ASESOR, designados a el(la) egresado(a) COPA QUISPE SARA, para la revisión del proyecto de investigación titulado **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024**, para optar al Título Profesional de LICENCIADO (a) EN ENFERMERÍA debiendo quedar a partir de fecha.

asesor(a) DRA. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de LICENCIADO (a) EN ENFERMERÍA y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN:

- Interesados (1)
- Archivo (1)



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Maria Concepción Figueroa Vilca
Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



RESOLUCIÓN DECANAL N° 489 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 23 de junio del 2025

VISTOS:

El Informe N° 146-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 19 de junio del egresado (a) **COPA QUISPE SARA** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA**

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**

- * **Asesor (a)** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **COPA QUISPE SARA** para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA** Con la tesis titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024** correspondiente a la Línea de investigación **SALUD PÚBLICA**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
Gabriela Betty Arias Luque
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Decanato, PS Archivo.



RESOLUCIÓN DECANAL N° 1367 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 18 de octubre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 098-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 11 de octubre de la E.P. Enfermería, folio 00000125;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **COPA QUISPE SARA** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
- * **2do. Miembro** : **M.Sc. MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 403 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **COPA QUISPE SARA** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** titulado: **CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Enfermería quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Enfermería Archivo:





18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 8% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

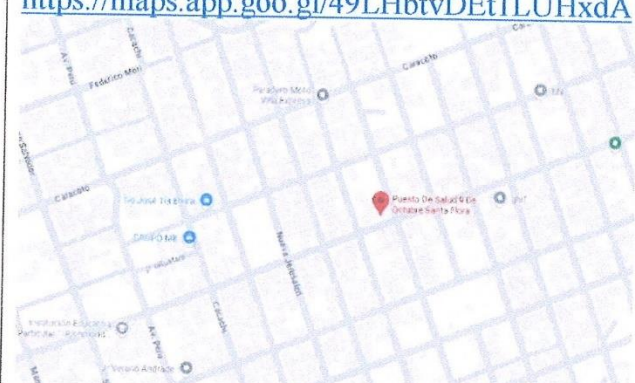
Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Metadatos Complementarios

CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	SARA COPA QUISPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	47936160
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-9200-2629
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01297921
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-2232-6653
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
29344129	29344129



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú</p> <p>Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Latitud: - 15.50056 Longitud: - 70.11070 https://maps.app.goo.gl/49LHbtvDEt1LUHxda</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre 2024 - Julio 2025
URL de disciplinas OCDE	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</p>



UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CERÓN VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Maria Concepción Figuera Vilca
Dra. Maria Concepción Figuera Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo SARA COPA QUISPE, identificado con DNI Nro. 47936160, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
Programa de Segunda Especialidad,
Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca_28_de agosto del 2025

Firma del Asesor

(obligatoria)

Firma del Estudiante

(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis padres, me han enseñado a afrontar los momentos difíciles manteniendo mi dignidad y sin rendirme jamás. Me han dado todo lo que soy: mis estándares, mis reglas, mi determinación y mi empuje. Lo hicieron todo con amor y nunca pidieron nada a cambio.



AGRADECIMIENTO

A mi asesora de tesis, se mantuvieron firmes. Esperaron, incluso en las dificultades. Y siempre quisieron que diera lo mejor de mí. Así es como me ayudaron a crecer como investigador. Me enseñaron a tomarme las cosas en serio, a ser responsable y a preocuparme de verdad por hacer un buen trabajo. Sin eso, no habría conseguido todo lo que necesitaba como investigador. Sin duda, cuentan con mi respeto y lealtad.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE GENERAL v

ÍNDICE DE TABLAS vii

RESUMEN ix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓN xi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 1

 1.1.1. Problema general 4

 1.1.2. Problemas específicos 4

1.2. OBJETIVOS..... 4

 1.2.1. Objetivo general 4

 1.2.2. Objetivos específicos 5

1.3. JUSTIFICACIÓN..... 5

 1.3.1. Justificación teórica 5

 1.3.2. Justificación practica 6

 1.3.3. Justificación metodológica..... 6

1.4. HIPÓTESIS..... 7

 1.4.1. Hipótesis general..... 7

 1.4.2. Hipótesis específicas..... 7



1.5. VARIABLES 7

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 9

 2.1.1. A nivel internacional 9

 2.1.2. A nivel nacional 13

 2.1.3. A nivel regional 17

2.2. MARCO TEÓRICO 22

2.3. MARCO CONCEPTUAL 35

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 37

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 38

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN 38

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA 38

 3.4.1. Población 38

 3.4.2. Muestra 38

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN 39

 3.5.1. Técnicas 39

 3.5.2. Instrumentos 40

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS 41

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 42



3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO42

 3.8.1. Validez42

 3.8.2. Confiabilidad.....42

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN44

CONCLUSIONES.....65

RECOMENDACIONES66

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS68

A N E X O S74

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS75

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....82

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....84

ANEXO 4: INSTRUMENTOS85

ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENT91

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN93



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad de la madre asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca	45
Tabla 2.	Numero de hijos asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca	47
Tabla 3.	Edad del niño(a) asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca	49
Tabla 4.	Tipos de familia asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca	51
Tabla 5.	Ocupación de la madre asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca	53
Tabla 6.	Estado civil asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca	55
Tabla 7.	Grado de instrucción asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca	57
Tabla 8.	Asistencia a talleres prácticos de estimulación temprana asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en	



madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca	59
Tabla 9. Asistencia a controles de cred asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca	61
Tabla 10. Lo que saben las madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca sobre estimulación temprana en 2024.	63



RESUMEN

Esta investigación indaga en lo que saben las madres de niños menores de 2 años del Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca en el 2024 sobre estimulación temprana y qué tipo de conocimiento configura. **Método:** Este estudio adoptó un enfoque no experimental y correlacional, utilizando números para obtener los resultados. El grupo de interés estuvo compuesto por 564 madres con hijos menores de dos años, pero solo se analizaron 176. Se empleó un método hipotético-deductivo. Para recopilar información, se utilizó una guía de entrevista para preguntar sobre las características maternas en una variable. En la otra, se utilizó un cuestionario para verificar los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana. Las herramientas para esto provienen de Huamanyauri J. (2019) para niños de 0 a 11 meses y de Lic. Arteaga F. (2020) para niños de 12 a 24 meses. Se unificó todo mediante la prueba X^2 para obtener estadísticas. **Resultados:** Las características personales, en el indicador edad de la madre el 43,8% tiene entre 22 a 27 años (P: 0,000), el 39,8% tiene un hijo como promedio (P: 0,001), el 34,7% tienen entre 7 a 11 meses (P: 0,000), el 62,5% conforman familia extendida (P: 0,000). Los rasgos socioculturales observados incluyen la ocupación materna, con un 59,7% trabajando por cuenta propia (P: 0,000). Además, el 61,9% de las madres viven en pareja (P: 0,000) y el 46,0% ha finalizado la educación secundaria (P: 0,000). Un total de 89,3% no participa en talleres de estimulación temprana (P: 0,000), mientras que el 86,4% asiste regularmente a los controles CRED (P: 0,000). Entre las madres de niños menores de dos años, su nivel de estimulación temprana se calificó como bueno para el 46,6%, regular para el 40,3% y malo para el 13,1%. **Conclusión:** Las madres de niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud 9 de Octubre en Juliaca 2024 saben mucho sobre estimulación temprana. Dado que los resultados tienen cifras significativas, podemos afirmar que nuestras suposiciones fueron correctas $p < 0,05$.

Palabras clave: Características, conocimiento, estimulación temprana.



ABSTRACT

This **research** investigates what mothers of children under 2 years of age at the 9 de Octubre Health Post in Juliaca know in 2024 about early stimulation and what type of knowledge it configures. **Method:** This study adopted a non-experimental and correlational approach, using numbers to obtain the results. The interest group was made up of 564 mothers with children under two years of age, but only 176 were analyzed. A hypothetical-deductive method was used. To collect information, an interview guide was used to ask about maternal characteristics in one variable. In the other, a questionnaire was used to verify mothers' knowledge about early stimulation. The tools for this come from Huamanyauri J. (2019) for children from 0 to 11 months and from Lic. Arteaga F. (2020) for children from 12 to 24 months. Everything was unified using the X^2 test to obtain statistics. **Results:** Regarding personal characteristics, the maternal age indicator showed that 43.8% were between 22 and 27 years old (P: 0.000), 39.8% had one child on average (P: 0.001), 34.7% were between 7 and 11 months old (P: 0.000), and 62.5% were part of an extended family (P: 0.000). Sociocultural characteristics observed included maternal occupation, with 59.7% being self-employed (P: 0.000). Furthermore, 61.9% of mothers lived with their partner (P: 0.000), and 46.0% completed secondary education (P: 0.000). A total of 89.3% did not participate in early stimulation workshops (P: 0.000), while 86.4% regularly attended CRED check-ups (P: 0.000). Among mothers of children under two years of age, their level of early stimulation was rated as good by 46.6%, average by 40.3%, and poor by 13.1%. **Conclusion:** Mothers of children under two years of age who attended the 9 de Octubre Health Post in Juliaca 2024 knew a lot about early stimulation. Since the results had significant figures, we can affirm that our assumptions were correct ($p < 0.05$).

Keywords: Characteristics, knowledge, early stimulation.



INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana proporciona a los niños un gran impulso para pensar, hacer amigos y gestionar sus emociones. Les ayuda a moverse mejor y a hacer cosas por sí mismos. Esta investigación analiza qué influye en el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana para niños menores de 2 años que acudieron al Puesto de Salud 9 de Octubre en Juliaca en 2024.

UNICEF considera que la estimulación temprana es esencial para el bienestar infantil, permitiéndoles alcanzar su máximo potencial. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que la estimulación comience inmediatamente después del nacimiento. Los primeros años son clave para el desarrollo saludable del cerebro del niño, así como para sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales. La OMS subraya la necesidad de ofrecer a los niños un entorno seguro y de apoyo que fomente su crecimiento desde el principio. Esto implica crear fuertes vínculos emocionales, participar en la comunicación verbal y no verbal con los bebés y proporcionarles experiencias sensoriales mediante actividades como el contacto piel con piel, el juego y la exploración del entorno. (1)

En Juliaca, a poca gente le importa la estimulación temprana. La mayoría de los padres tienen que trabajar. El cerebro de los niños pequeños cambia y crece rápidamente desde muy pequeños, especialmente desde que nacen hasta los dos años. Los bebés absorben información de su entorno a través de sus sentidos y de la actividad física. Esto les permite identificar diversas sensaciones y memorizarlas, lo que ayuda a reforzar las vías neuronales necesarias para las diferentes formas de inteligencia. Si bien cada tipo desempeña un papel vital, la inteligencia emocional a menudo no recibe la atención suficiente.

El proceso contiene IV capítulos:



Capítulo I. Aspectos generales: Capítulo I Empecemos por aquí. Necesitamos comprender el problema, establecer objetivos y explicar su importancia. También necesitamos predecir el resultado, definir variables y crear reglas para estas variables. Capítulo II: A continuación, nos centramos en la teoría. Capítulo III: Necesitamos decidir nuestro método de investigación, a quiénes muestrearemos, cómo realizaremos las pruebas, qué recursos utilizaremos y cómo comprobaremos nuestra hipótesis. También debemos asegurarnos de que nuestros métodos y herramientas sean eficaces y fiables, y planificar la recopilación y clasificación de la información. Capítulo IV: Finalmente, analizamos nuestros resultados.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Es importante que el niño comience a participar en actividades desde una edad temprana. Esto se debe a que el cerebro del bebé comienza a crecer incluso en el útero. Forma numerosas conexiones entre las neuronas debido a lo que ve, oye y siente. Durante los primeros años de vida de un niño, estas conexiones neuronales se producen rápidamente y de diversas maneras. Esto afecta su capacidad para pensar, moverse y sentir emociones. (2)

Comprender lo que saben las madres sobre cómo animar a sus hijos menores de dos años a aprender y crecer en casa. No implementar este aprendizaje temprano puede afectar negativamente las habilidades y fortalezas de los niños.

Descripción del problema

A nivel internacional

A nivel mundial, casi el 43% de los niños menores de cinco años en países de ingresos bajos y medios corren un riesgo significativo de sufrir retrasos en el desarrollo. Esto se debe principalmente a que viven en pobreza extrema y un gran número también sufre retraso del crecimiento. Falta de alimentos. Falta de cuidados o espacios seguros para jugar. Estas situaciones pueden afectar al niño y a su familia durante toda su vida. El



cerebro crece más rápido entre los 2 y los 3 años que en cualquier otro momento, por lo que perder lo que necesitan durante un período de desarrollo puede tener un gran impacto. (3)

Hoy en día, muchas cosas pueden llevar a que los niños no acudan a sus controles de salud y de desarrollo. Esto puede deberse a problemas sociales, culturales e institucionales que enfrentan sus madres o cuidadores. Los factores sociales influyen en cómo vivimos, aprendemos, trabajamos o pasamos nuestro tiempo libre. Muchas mujeres tienen hijos pequeños; algunas optan por ir a la universidad y, a veces, tienen muchos hijos a su cargo. Esto significa que a menudo necesitan trabajar. Por ello, pueden dejar a sus hijos pequeños con alguien más, como trabajadores o abuelos. (4)

A nivel nacional

La estimulación temprana en Perú se enfrenta a importantes obstáculos. La mayoría de las familias no pueden acceder a servicios especializados. Muchos cuidadores no reciben la capacitación adecuada. Los problemas familiares añaden más estrés y, cuando el presupuesto escasea, ayudar a los niños a crecer puede quedar relegado a un segundo plano.

Los niños no siempre se familiarizan con las actividades de aprendizaje temprano como deberían. Esto suele deberse a que desconocen lo beneficiosas que son para ellos. Muchas veces, las madres que envían a sus hijos a guarderías, ya sean públicas o privadas, lo hacen para tener un lugar seguro para ellos mientras trabajan. Pero no siempre se dan cuenta de que la guardería también es una oportunidad para que sus hijos aprendan y crezcan. (5)



El desarrollo infantil depende de muchos factores. Una buena alimentación, un crecimiento saludable, el amor y la satisfacción de las necesidades ayudan a potenciar las habilidades de aprendizaje físico. Este aprendizaje, también llamado desarrollo psicomotor, suele comenzar desde muy pequeños. Puede influir en su crecimiento y salud general más adelante. Un método vinculado al crecimiento infantil es la estimulación temprana. Sin embargo, incluso después de años, no hemos comprendido completamente esta estrategia. (6)

UNICEF habla de la importancia de que un adulto exprese amor y cariño hacia los niños pequeños. Esto incluye hablarles, jugar, leerles y cantarles. Todas estas actividades durante sus primeros años contribuyen a su crecimiento. No se trata solo de divertirse. El cuidado que estos adultos muestran ayuda al niño a desarrollar mejor su cuerpo y mente. Empiezan a aprender a interactuar con las personas y a gestionar sus sentimientos. El intercambio fomenta conexiones saludables en su cerebro, impulsando así su progreso general. (7)

A nivel regional y local

En la ciudad y provincia de Puno, los niños necesitan apoyo para su desarrollo físico y mental debido a diversos factores, como su nivel de vida, salud mental y biología. Lamentablemente, no hay personal capacitado en estimulación temprana, una forma de fomentar el crecimiento físico y mental, disponible en la ciudad para ayudar a estos niños. Nuestro equipo visitó PRONOEIS en Puno para realizar una investigación. Descubrimos que quienes trabajan allí no utilizan la estimulación temprana para promover el desarrollo físico y mental. Como resultado, a los niños les resulta difícil



caminar, correr, saltar, patear o lanzar, actividades que requieren control muscular y coordinación corporal. Estas actividades forman parte del crecimiento físico y mental integral del niño. (8)

Formulación del problema

1.1.1. Problema general

PG. ¿Cuáles son las características asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024?

1.1.2. Problemas específicos

PE1. ¿Qué rasgos personales de las madres se relacionan con lo que saben sobre estimulación temprana para sus hijos menores de 2 años en el Puesto de Salud 9 de Octubre?

PE2. ¿Qué tipo de cosas sociales o culturales se relacionan con lo que las mamás de niños menores de 2 años saben sobre la estimulación temprana en el Puesto de Salud 9 de Octubre?

PE3. ¿Cuál es el nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo general

OG. Analizar las características asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024.



1.2.2. Objetivos específicos

- OE1.** Descubre qué rasgos tienen las madres que se conectan con lo que saben sobre estimulación temprana, en las mamás con niños menores de 2 años que acuden a un Puesto de Salud 9 de octubre.
- OE2.** Analizar los rasgos sociales y culturales vinculados a los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud 9 de octubre.
- OE3.** Clasificar el nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre.

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. Justificación teórica

La importancia de esta investigación reside en el objetivo de la estimulación temprana de fomentar el desarrollo de las capacidades cognitivas, motoras, sociales y emocionales en los niños desde sus primeros meses. Varias teorías influyentes sobre el desarrollo infantil, como el trabajo de Jean Piaget sobre el crecimiento cognitivo y el énfasis de Lev Vygotsky en el papel del contexto social, sustentan este enfoque, subrayan la relevancia de la interacción temprana para el desarrollo óptimo de los infantes. La neurociencia nos dice que, cuando un niño es muy pequeño, su cerebro puede cambiar y desarrollarse mucho. Es en esta etapa cuando pueden establecer conexiones importantes en su cerebro que les ayudarán a aprender y crecer en el futuro. Por eso, necesitamos descubrir cómo las madres con niños menores de dos años ven y utilizan la estimulación temprana. Así, podremos encontrar la mejor manera de ayudar a los niños a



crecer durante esta etapa clave.

1.3.2. Justificación práctica

Este trabajo se realiza **para que** mediante el análisis de los factores relacionados con la comprensión de la estimulación temprana por parte de las madres en niños menores de 2 años, esta estrategia facilita el desarrollo y la aplicación de programas y técnicas que promueven un crecimiento infantil holístico y saludable. Considerando la estrecha relación entre la estimulación temprana y el rendimiento académico futuro, reconocer enfoques eficaces ayuda a reducir las brechas educativas desde el inicio. Los resultados de esta investigación pueden fundamentar el desarrollo de políticas públicas para mejorar el desarrollo infantil temprano, brindando ventajas no solo a los niños, sino a la sociedad en su conjunto, al formar individuos mejor preparados y adaptados.

1.3.3. Justificación metodológica

La justificación metodológica recopilaremos datos utilizando herramientas probadas y confiables. Estas herramientas también contribuirán a la investigación futura. Los investigadores utilizan herramientas confiables para recopilar información sobre la estimulación temprana. Se basan en cifras y estadísticas de encuestas. Esto ayuda a identificar patrones, ver qué se conecta y determinar si la estimulación temprana funciona o no. Con esta forma de trabajar, se obtiene una visión amplia y profunda del proceso. Esto proporciona una base sólida para elaborar consejos o establecer planes.



1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

HG. Las características están asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024.

1.4.2. Hipótesis específicas

HE1. Las características personales de la madre asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre, son: Edad de madre, número de hijos y edad del niño(a), tipología familiar.

HE2. Las características sociales y culturales asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre, son: Ocupación de la madre, estado civil, grado de instrucción, asistencia a talleres prácticos de estimulación temprana y asistencia a controles de CRED.

HE3. El nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre es regular.

1.5. VARIABLES

Variable1: Características.

Variable 2: Conocimiento sobre estimulación temprana.



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
Variable 1 Características	1.1 Características personales de la madre	1.1.1 Edad de la madre	a. 18 a 21 años b. 22 a 27 años c. 28 a 32 años d. 33 a 40 años
		1.1.2 Número de hijos	a. 1 hijo b. 2 hijos c. 3 hijos d. 4 hijos
		1.1.3 Edad del niño(a)	a. 0 a 3 meses b. 4 a 6 meses c. 7 a 11 meses d. 12 a 24 meses
		1.1.4 Tipología familiar	a. Monoparental b. Nuclear c. Extendida
	1.2. Características sociales y culturales	1.2.1 Ocupación de la madre	a. Estudiante b. Ama de casa c. Trabajo independiente d. Trabajo dependiente
		1.2.2 Estado civil	a. Soltera b. Casada c. Conviviente d. Separada
		1.2.3 Grado de instrucción	a. Secundaria incompleta b. Secundaria completa c. Superior técnico d. Superior universitario
		1.2.4 Asistencia a talleres prácticos de estimulación temprana	a. Si una vez por semana aprox. una hora b. Si dos veces por semana aprox. una hora c. Si una vez cada 15 días, aproximadamente una hora d. No asiste a talleres
		1.2.5 Asistencia a controles de CRED	a. Cumple b. No cumple
	Variable 2 Conocimiento sobre estimulación temprana		2.1 Nivel del conocimiento



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Guambo (9) En su tesis titulada “Influencia de la Estimulación Temprana en el Desarrollo de Niños de Tres Años de la Cooperativa Trinidad de Dios Guayaquil 2019”, el investigador se propuso examinar el impacto que tienen las actividades de estimulación temprana en el desarrollo de los niños de tres años dentro de la cooperativa Trinidad de Dios.

Metodología: Recibimos a un grupo pequeño de niños de entre 3 y 4 años. Sus madres pertenecían a la cooperativa Trinidad de Dios, un grupo comunitario. Usamos un método de narración para conocer mejor sus vidas. Para ello, les pedimos a los padres que llenaran formularios, realizaran pruebas y participaran en entrevistas. Y los **resultados** del estudio revelan que casi el 17 % de los niños han logrado avances positivos hacia buenos hábitos alimenticios. En contraste, un impresionante 83,33 % ha dominado con maestría las cuatro etapas cruciales del desarrollo. Sin embargo, la investigación destaca un vacío de información en las familias sobre la estimulación temprana. Además, varios problemas preocupantes, como el



abuso físico y psicológico, el uso de lenguaje inapropiado y la negligencia, siembran miedo e inseguridad en los niños.

Puente, et al. (10) presenta en su artículo sobre “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes Cuba 2020”

Objetivo: Este estudio se propuso analizar cómo la estimulación temprana afecta el desarrollo psicomotor de los bebés. El equipo observó a más de 60 bebés que recibieron estimulación temprana del Grupo de Trabajo Básico 1 del Área de Salud Camilo Torres. Se empleó un enfoque observacional, descriptivo y prospectivo. **Resultados:** Los niños fueron más comunes, representando entre el 32 y el 53,4 % de los casos. La mayoría tenía entre 1 y 3 meses de edad, representando entre el 48 y el 80 %. La anemia fue más grave durante el embarazo, presentándose en 36 de las madres, lo que representa el 60 %. También se observaron puntuaciones bajas de APGAR al nacer en 17 bebés (aproximadamente el 28 %). De todos los bebés, 20 (33 %) necesitaron oxígeno inmediatamente después del nacimiento. La hipotonía también fue frecuente, con 23 casos (aproximadamente el 38 %). La mayoría de los pacientes evolucionaron favorablemente. Conclusiones: Darles estimulación temprana a los bebés tuvo un buen efecto. Les permitió desarrollar sus habilidades motoras y de pensamiento.

Hubert, et al. (11) en su artículo sobre “Diferenciales en desarrollo infantil temprano por edad de la madre, Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres, Cuernavaca 2021”

Objetivo: Los niños menores de cinco años. Estamos analizando su salud y su aprendizaje temprano. También queremos saber si la edad de su madre influye en esto.



Material y métodos: Basándose en un estudio de 2015 centrado en niños y mujeres, los investigadores analizaron detalles sociales y personales, junto con señales de felicidad, desarrollo infantil temprano (DIT), hábitos alimenticios, salud y protección infantil. Posteriormente, analizaron todos estos factores en relación con la edad de la madre. **Resultados:** Los niños cuyas madres los tuvieron en la adolescencia tienen menos probabilidades de tener un desarrollo infantil sólido. El aprendizaje con apoyo en casa casi triplica sus posibilidades. Los niños cuyas madres luchan contra la depresión ven esas probabilidades reducidas. **Conclusiones:** La comunidad que se puedan cambiar. Estos planes deberían ayudar a aprender cosas y evitar que la tristeza se convierta en un problema. También deberían ayudar a cuidar a los niños cuyas madres no tienen la misma suerte. De esta manera, los niños tienen menos preocupaciones.

Orozco, et al. (12) En su artículo sobre “Estimulación temprana en el hogar de infantes que asisten a un centro infantil Bucaramanga 2022”

Objetivo: Cuánto influyen las experiencias y actividades tempranas en los niños de entre 1 y 4 años. Además, vea cómo esto se relaciona con los diferentes tipos de familia y su nivel de participación en el cuidado de sus hijos. **Métodos:** Este fue un estudio transversal. Se analizaron todos los niños y cuidadores que cumplían con las normas. Los niños no tenían antecedentes de problemas neurológicos y todos los cuidadores dieron su consentimiento. Esta prueba nos ayuda a observar cómo crece y aprende un niño pequeño en su entorno familiar. Tras recopilar toda la información, la analizamos de dos maneras: analizando elementos individuales (análisis



univariado) y pares de elementos (análisis bivariado). Realizamos una prueba especial llamada regresión logística ordinal. Esta prueba nos ayudó a identificar la conexión entre nuestras predicciones y los entornos de aprendizaje del niño, especialmente si el entorno tenía una calificación alta, media o baja en estimulación para el aprendizaje temprano. **Resultados:** La mayoría de los niños, alrededor del 67%, eran cuidados principalmente por sus madres todos los días. En la mitad de las parejas, notamos mucha estimulación. Pero algunas cosas redujeron las probabilidades de esta alta estimulación. Si las madres no tenían el hábito de leer (RP = 0,29 (0,09-0,87)), o no asistían a las fiestas infantiles (RP = 0,24 (0,07-0,79)), estos redujeron la estimulación. Lo mismo sucedió si el cuidador era mayor de 36 años (RP = 0,95 (0,92-1,00)). Por último, usar el castigo verbal o físico como una forma de corregir al niño también limitó la estimulación (RP = 0,16 (0,03-0,98)). **Conclusión:** Cuando un niño recibe orientación mediante conversaciones, se le anima a leer más y asiste a fiestas divertidas, tiene más probabilidades de sentirse más estimulado. Esta probabilidad aumenta aún más si su cuidador es menor de 35 años.

Moretti, Torrecilla (13) en el artículo "Desarrollo psicomotor en la primera infancia y la funcionalidad familiar (Bogotá 2021)", el autor analizó cómo los niños desarrollan habilidades motoras tempranamente. También analizó si la dinámica familiar influía significativamente en estas áreas del desarrollo. (cohesión y adaptabilidad familiar) desde la percepción materna. Se trabajó con un diseño no experimental de alcance descriptivo. **Método:** La muestra estuvo compuesta por 32 diadas madre- hijo de entre 12 y 27 meses de edad. Se administró el Instrumento de Observación del



Desarrollo Infantil (IODI), la Prueba Nacional de Pesquisa (PRUNAPE) y FACES III. **Resultados:** Se encontraron diferencias notables entre las diversas formas de cohesión y adaptabilidad familiar en relación con los resultados de los niños en las pruebas PRUNAPE ($p < 0,05$) e IODI ($p < 0,05$). Los jóvenes de familias que permanecieron unidas y gestionaron las transiciones eficazmente descritas como familias conectadas y flexibles mostraron un mayor desarrollo en áreas de la primera infancia como la regulación personal, social, lingüística y emocional.

2.1.2. A nivel nacional

Fernández (14) Su tesis, titulada "**Factores Intervinientes y Estimulación Temprana en Niños Menores de Seis Meses, Centro de Salud Santa Rosa de Belén 2019**", examina el impacto de la estimulación temprana en bebés menores de seis meses. El estudio se centró exclusivamente en bebés del Centro de Salud Santa Rosa de Belén en Villa María del Triunfo. Metodología: La investigación empleó un enfoque correlacional. Se aplicó un método hipotético-deductivo con un diseño transversal no experimental. El grupo estuvo compuesto por 123 madres. Se utilizaron cuestionarios para recopilar las respuestas. **Los resultados** aproximadamente la mitad (48,78 %) de los aspectos influyentes fueron promedio. Los positivos representaron el 28,46 % y los negativos, el 22,76 %. En cuanto a los bebés, su estimulación temprana fue promedio en poco más de la mitad de los casos (52,03 %). Fue satisfactoria en el 29,27 %, pero deficiente en el 18,70 % de las situaciones. En resumen, estos hallazgos muestran una conexión entre estas influencias y la estimulación temprana en bebés.



Terán, Saavedra (15) en su tesis titulada “Factores psico socio culturales de las madres relacionados a la estimulación temprana de los niños menores de 1 año que acuden al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Hospital II Essalud 2019”. Este estudio analiza la relación entre dos variables. **Metodología:** descriptivo transversal. La muestra incluye 108 madres con bebés menores de un año. Los **resultados** la mayoría de las madres, aproximadamente el 90,7 % (98 madres), viven en pareja. Las madres que no han terminado la secundaria representan el 65,7 % (71 madres) del grupo. La mayoría, el 75,9 % (82 madres), son amas de casa. El ingreso familiar promedio es de 850 soles, lo que representa el 80,6 % (87 familias). Las familias con más de un hijo representan el 67,6 % (73 familias). Además, el 52,8 % (57 familias) son familias reconstituidas o reestructuradas.

Bonifacio (16) En su tesis “Factores relacionados con la práctica de estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Grocio Prado, Chincha, enero 2019” se propuso conocer cómo dichos factores se relacionan con las prácticas de estimulación temprana en madres con bebés menores de un año en el Centro de Salud Grocio Prado de Chincha durante enero de 2019. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo y descriptivo con un diseño transversal no experimental. El equipo encuestó a 80 madres mediante un cuestionario estructurado. Primero, se verificó la validez y fiabilidad de la herramienta. **Resultados:** Casi el 98% de las condiciones relacionadas con las actividades de desarrollo temprano fueron desfavorables. Al examinar estas condiciones, los mayores obstáculos fueron factores económicos (78%),



problemas de salud infantil (63%), limitaciones culturales (56%) y desafíos sociodemográficos (52%). Al analizar la aplicación de ejercicios de desarrollo temprano, se observaron deficiencias en varias áreas. El 78% de ellos fueron insuficientes en coordinación, el 62% carecían de desarrollo social, el 56% eran inadecuados para el aprendizaje del lenguaje y el 53% no apoyaban adecuadamente el desarrollo de las habilidades motoras.

Conclusión: Según los resultados de enero de 2019, no existe indicio alguno de relación entre estos factores y las prácticas de estimulación temprana de las madres con bebés menores de un año en el Centro de Salud Grocio Prado Chincha. Por consiguiente, la hipótesis no se sustenta.

Pino, Janampa (17) en su tesis “Factores socioeconómicos culturales y prácticas de estimulación temprana de las madres con niños menores de 3 años de la olla común la Quebrada, Lomas Carabayllo Callao, 2022” La presente investigación tuvo como **objetivo** descubrir cómo el factor socioeconómica y cultural afectan la forma en que las madres en La Quebrada Common Pot, Lomas de Carabayllo, juegan e interactúan con sus niños muy pequeños (menores de 3 años). **Metodología:** Este tipo de investigación se basa en hechos, relaciona cosas, usa números, es prospectiva y estudia todas las partes a la vez. Incluye a 30 mamás con niños menores de 3 años. El estudio usó un conjunto de preguntas para aprender sobre factores vinculados al dinero y la cultura. Estos factores pueden dificultar que las mamás ayuden mejor a sus hijos a crecer y aprender desde una edad temprana. Para asegurarse de que las preguntas fueran buenas, verificaron si concordaban con la importancia de las cosas. Encontraron una tasa de coincidencia de 0.047, que es más del 0.05



necesario. Además, verificaron si las preguntas eran confiables. Para esto, usaron algo llamado Alfa de Cronbach. Esto les dio una puntuación de 0.62 tanto para los factores sobre el dinero y la cultura, como para las formas en que las mamás ayudan a sus hijos a crecer y aprender desde una edad temprana (0,60). **Resultados** las edades de las madres y la cantidad de hijos. Alrededor del 23,3% o 7 madres tienen entre 16 y 25 años. Casi el 37% u 11 madres tienen entre 26 y 35 años. Por último, alrededor del 40% o 12 madres tienen entre 36 y 45 años. Cuando se trata de niños, el 20% o 6 madres tienen 2 hijos. Más de la mitad o el 53,3% (16 madres) tienen entre 2 y 3 hijos. Y el 26,7% u 8 madres tienen más de 4 hijos. También verificamos las edades de los niños. Ocho madres, aproximadamente el 27%, tienen bebés de entre 1 y 11 meses. Otras 6, o el 20%, tienen niños pequeños de entre 12 y 24 meses. La mayoría de las madres, aunque 16 de ellas (más de la mitad, el 53%) cuidan niños de entre 25 y 36 meses. También analizamos el aspecto social. Alrededor del 43% (13 madres) se encuentran en el grupo de menor riesgo. Un porcentaje ligeramente mayor (56,7%, 17 madres) presenta un riesgo mayor. A continuación, analizamos los factores económicos. Casi el 47% (14 madres) presenta un riesgo mayor y poco más de la mitad (53,3%, 16 madres) presenta un riesgo menor. En nuestro análisis final, examinamos las influencias culturales. Aproximadamente el 40 % (12 madres) presentó un riesgo elevado, mientras que el 60 % (18 madres). **Conclusión:** Las variables socioeconómicas y culturales influyeron en la forma en que las madres de niños menores de tres años de un comedor comunitario en La Quebrada, Lomas de Carabayllo, abordaron la estimulación temprana en 2022.



Quintuña (18) presenta en su trabajo sobre “La estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 4 años del centro de educación inicial angelitos de luz” Ecuador 2020. Metodo: La metodología de investigación empleada es inherentemente descriptiva, Analiza cómo se conectan dos variables e intenta explicar lo que sucede mediante la recopilación cuidadosa de datos. Esto ayuda a las personas a comprender mejor las cosas. **Los resultados** Utilizamos la prueba Teps para evaluar el desarrollo motor y lingüístico de los niños. Esta prueba consta de diferentes partes que evalúan cómo se mueven y hablan los niños. Cada parte recibe una puntuación que puede ser buena o mala. Descubrimos que cuando los niños tienen un buen rendimiento en estas áreas, aprenden más y se desempeñan mejor en sus tareas.

2.1.3. A nivel regional

Carrasco (19) en su tesis sobre Desarrollo de la estimulación temprana y nivel del lenguaje oral en niños de 5 años de la institución educativa inicial (Paria Ocopampa), distrito de Cojata, Huancané, Puno, 2021. Esta tesis tuvo como objetivo investigar si existe una verdadera relación entre la estimulación temprana y el desarrollo del habla en niños de cinco años matriculados en la Institución Educativa Infantil “Paria Ocopampa”, ubicada en el distrito de Cojata, provincia de Huancané, región Puno, durante el año 2021. La iniciativa para este estudio surgió luego de identificar ciertas problemáticas, presentes tanto en datos recientes como anteriores, relacionadas con el progreso de la estimulación temprana y las habilidades del lenguaje oral en estos niños. **Método:** Para explorar esto, eligieron un diseño no experimental y transversal. Fue correlacional, se basó en cifras y



se apegó a la investigación básica con un método hipotético-deductivo. Observaron las variables. Utilizaron la observación y listas de verificación sencillas, con respuestas de sí o no. El estudio incluyó solo a 23 niños, todos de cinco años. Este grupo no fue seleccionado aleatoriamente. Las estadísticas descriptivas no paramétricas mostraron que tanto el progreso en estimulación temprana como la competencia en lenguaje oral alcanzaron una tasa del 78,36 %, lo cual se considera bastante alto para estas medidas. Durante la prueba de hipótesis, el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0,744, con un valor de significancia de $p = 0,000$, significativamente inferior a 0,05. En consecuencia, los investigadores rechazaron la hipótesis nula y aceptaron la hipótesis alternativa. Por lo tanto, existen suficientes pruebas reales que respaldan la hipótesis de investigación.

Chambi, Condori (20) en su tesis sobre: “Estimulación temprana favorece el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de tres años en la institución educativa inicial N°51 “Carlos y Blanca Tosi” del distrito de José Domingo Choquehuanca de la provincia de Azángaro, Puno, 2022” Este estudio se planteó como **objetivo** el estudio analizó cómo las actividades de aprendizaje temprano pueden ayudar a niños de tres años de un preescolar en el distrito de José Domingo Choquehuanca, Azángaro, Puno, a mejorar sus habilidades físicas y mentales. Esto se realizó a finales de 2022. El grupo estuvo compuesto por 16 niños: 10 niños y 6 niñas. Se entrevistaron a los padres para comprender si se estaban utilizando actividades de aprendizaje temprano. Para evaluar el desarrollo físico y mental de los niños, se utilizó un formulario donde se observaba y anotaba lo que hacían. Tanto la entrevista como el formulario de observación fueron



fuentes de información muy fiables. **Los resultados** descubrieron que la estimulación temprana suele ser baja (62,5%). El desarrollo psicomotor también comienza bastante básico (56,25%). Como **conclusión**, estudios han demostrado que jugar e interactuar con niños desde pequeños contribuye considerablemente a su crecimiento físico y mental; de hecho, influye en aproximadamente la mitad de su comportamiento. Este juego temprano también influye significativamente en su capacidad para moverse con fluidez y usar el lenguaje.

Capacoila, Cayllahua (21) en su tesis sobre: “Estudio comparativo entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de dos instituciones Juliaca 2023. El presente estudio tuvo como **objetivo** identificar posibles disparidades en el desarrollo psicomotor y el estado nutricional entre niños que asisten a dos instituciones educativas distintas, una pública y la otra privada. **Métodos:** La investigación empleó un enfoque cuantitativo, transversal y no experimental. Los participantes se seleccionaron mediante un muestreo no probabilístico intencional. Para evaluar tanto el estado nutricional (específicamente, peso y talla) como el desarrollo psicomotor, se utilizó la Escala de Desarrollo Perceptivo Motor de Capón como herramienta de evaluación. **Resultados:** De acuerdo a la prueba estadística U de Mann Whitney para la variable del desarrollo psicomotor, el valor obtenido fue ($p=0.00$), lo que sugiere que sí existen diferencias significativas entre la institución educativa pública y privada, en relación al estado nutricional no existe diferencias ($p=0.57$). **Conclusiones:** Hay diferencias significativas en el desarrollo psicomotor entre la institución



educativa pública y privada. Sin embargo, no se observaron diferencias notables en el estado nutricional entre ambas instituciones.

Huanca (22) en su tesis sobre “Actitudes y conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad que asisten al Establecimiento de Salud Chejoña Puno” 2019. Esta investigación analiza cómo las madres perciben y comprenden la estimulación temprana de niños de entre 12 y 24 meses que acuden al centro de salud de Chejoña. La **metodología** es bastante sencilla. El estudio utiliza un enfoque descriptivo simple. No es experimental. Se trata de una instantánea en el tiempo. De un grupo total de 70 madres, participaron 52. Las seleccionamos por conveniencia, siguiendo ciertas reglas sobre quién podía participar y quién no. Para obtener información, utilizamos una encuesta y dos herramientas: la Escala de Actitud del estudio de Portillo y Zegarra, y un cuestionario del estudio de Arteaga. La recopilación de datos sigue una estructura bastante clara. Ambas herramientas fueron verificadas por expertos para garantizar su precisión. El cuestionario, aplicado a un pequeño grupo de 30 madres, obtuvo una puntuación de 0,850. Tras recopilar los datos, los introdujimos en un programa informático llamado EXCEL - SPS20 para calcular porcentajes y crear tablas. Esto se realizó mediante estadística descriptiva. Los **resultados** muestran que, del total de madres, más de la mitad (53,8 %) presenta un enfoque negativo. Mientras tanto, el 26,9 % presenta un enfoque positivo y el 19,2 % uno neutral. En cuanto a su comprensión, más de la mitad (57,7 %) carece de la información correcta, mientras que el 42,3 % sí la posee. En un análisis más profundo, los enfoques negativos son más comunes en el área social (59,6 %).



Huanca (23) en su tesis sobre “Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Revolución, Juliaca 2019”. Objetivo: El propósito de esta investigación es evaluar la relación entre los conocimientos y las prácticas de las madres en relación con la estimulación temprana de niños menores de un año que asisten al Centro de Salud La Revolución en Juliaca. **Metodología:** Con un diseño no experimental, el estudio examina datos recopilados en un solo momento. Se centra en la conciencia y los comportamientos habituales de 38 madres con bebés menores de doce meses, quienes cumplieron con los criterios predefinidos para su inclusión en la investigación. La herramienta que utilizamos fue una reconocida lista de verificación de Mercedes Meza. Su función era recopilar información sobre la comprensión y las prácticas de las madres en materia de estimulación temprana para bebés. Consta de 39 preguntas, de las cuales 15 indagan sobre sus conocimientos y 24 se centran en sus rutinas en relación con la estimulación temprana. Según la prueba de Kuder Richardson, que evalúa la fiabilidad de un examen, la herramienta obtuvo una puntuación de 0,984. **resultados** se encontró que la mayoría de las madres, casi el 66%, saben mucho sobre cómo criar bien a sus hijos. Alrededor del 32% tiene un conocimiento promedio, mientras que un pequeño grupo del 2,6% no sabe mucho. Mirando un aspecto diferente, casi el 95% de estas madres ponen en práctica lo que saben muy bien. Lamentablemente, un pequeño grupo del 5,3% no aplica sus conocimientos correctamente. También fue interesante ver una prueba clara de cómo un mayor conocimiento y su correcta aplicación realmente ayudó a los niños a



aprender habilidades motoras, lenguaje y cómo comportarse socialmente. Sin embargo, esto no fue muy evidente cuando se trató de sus habilidades de coordinación. En resumen, la mayoría de las madres tienen un sólido conocimiento y practican lo que saben bastante bien.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. CARACTERÍSTICAS.

Las características de un objeto, individuo o cualquier referencia son los atributos, circunstancias o componentes que lo hacen distinto e identificable, diferenciándolo de referencias comparables. Un rasgo que confiere identidad o ayuda a diferenciar a una persona o cosa de otras similares. (24)

Las madres influyen enormemente en cómo los niños crecen, piensan y se relacionan con los demás, especialmente cuando son pequeños. Su capacidad para fomentar un entorno enriquecedor, seguro y afectuoso, junto con su comprensión de la estimulación temprana, desempeñan un papel importante en la configuración del crecimiento futuro del niño.

1.1. Características personales

Hablar de las cualidades de una persona implica destacar sus rasgos principales y distintivos: aquellos atributos que la caracterizan y la diferencian de los demás en su entorno. Del perfil personal de la madre, como sus datos, edad, género y escolaridad. El perfil de una persona básicamente señala lo que la hace diferente, esos rasgos y características que la definen. En ese caso, se hace omisión a las cualidades y características físicas, enfocándose en las características que no son visibles. (25)



Los atributos individuales de una madre, incluyendo su temperamento y bienestar emocional, moldean las experiencias tempranas del niño, en particular la naturaleza de sus interacciones y el entorno que crea. Una conexión estrecha y afectuosa entre madre e hijo es vital para su crecimiento emocional, social e intelectual, ofreciendo una base de seguridad y estímulo para el descubrimiento y el aprendizaje.

1.1.1. Edad de la madre

La edad de la madre puede influir en la estimulación temprana, especialmente en cómo perciben y responden a las necesidades de sus hijos. Las investigaciones indican que a las madres jóvenes les puede costar estimular adecuadamente a sus hijos. ¿Las razones? Quizás no tengan suficientes recursos, experiencia o comprensión sobre el crecimiento infantil. Pero recuerden: la edad de una madre no lo dice todo. La forma en que interactúa con su hijo y la ayuda que recibe son igualmente vitales. (26)

1.1.2. Número de hijos

Significa el número total de hijos que una mujer ha tenido y que nacieron vivos, incluso si algunos fallecieron después. (27)

El número de hijos de la madre puede influir en la estimulación temprana, aunque no de forma directa o predeterminada. En general, las madres con más hijos podrían tener menos tiempo y energía para dedicarse a la estimulación individual de cada niño, especialmente si son menores. Sin embargo, también pueden tener más experiencia y conocimiento sobre la crianza y la estimulación, lo que podría compensar esta desventaja.



1.1.3. Edad del niño(a)

Los niños pequeños aprenden mejor desde muy pequeños, desde su nacimiento hasta los seis años. Esta es una etapa crucial en la vida del niño para el desarrollo cerebral y el aprendizaje de cosas nuevas. Esto se debe a la plasticidad cerebral, que alcanza su máximo potencial durante estos años. Esto significa que el cerebro está muy abierto y listo para absorber nuevas experiencias y lecciones.

Desde su nacimiento hasta los 6 años, a crecer mejor. "Estimulación Temprana". Se trata de potenciar sus habilidades de pensamiento, movimiento, sensibilidad y amistad. (28)

Estos ejercicios no están diseñados como terapia ni como herramientas educativas para niños. Consisten en tareas repetitivas destinadas a estimular y mejorar las funciones cerebrales. La TE ofrece los mejores resultados en niños de 0 a 6 años, ya que es en esta etapa cuando la plasticidad cerebral alcanza su máximo nivel, lo que permite una formación más rápida y sencilla de conexiones neuronales (nuevos aprendizajes). Dado que cada niño es único, no debemos esperar que progresen al mismo ritmo ni que disfruten de todas las actividades por igual. Es importante adaptar cada sesión a las necesidades de cada niño. (29)

1.1.4. Tipos de familia

El tipo de familia, en términos de composición y dinámica, influye en la efectividad de la estimulación temprana. Las familias con mayor compromiso, apoyo y tiempo disponible para el niño, junto con un entorno familiar seguro y estimulante, facilitan un mejor desarrollo del niño. Por otro lado, las familias con dificultades económicas, sociales o emocionales, o con



poca disponibilidad de tiempo, pueden tener dificultades para implementar y mantener programas de estimulación temprana efectivos.

Hoy en día, las familias se presentan en muchas formas diferentes y cada estructura familiar moderna es igualmente capaz de satisfacer las necesidades esenciales de sus miembros.

Familia monoparental

Una familia monoparental suele estar compuesta por un adulto y sus hijos. A menudo, en esta familia solo participa la madre. (30)

Familia Nuclear

El término familia nuclear se entiende generalmente para describir un hogar formado por dos padres (que pueden ser padre y madre, dos padres o dos madres) junto con sus hijos.

Familia extendida

Una familia extendida, o extensa, incluye a parientes más allá de los padres e hijos, como abuelos, tíos, primos y otros consanguíneos o afines, que conviven o interactúan como un grupo.

1.2. Características sociales y culturales

La forma en que los niños aprenden está determinada en gran medida por sus características sociales y culturales, que son clave en las experiencias de aprendizaje temprano, se desarrollan y se relacionan con el mundo. La cultura define las prácticas de crianza, las expectativas sobre el desarrollo infantil y los valores que se transmiten a los niños, mientras que el contexto social afecta la disponibilidad de recursos, la interacción con otros y las oportunidades de aprendizaje.

Los seres humanos son criaturas inherentemente sociales, que existen y crecen en sociedades distintas donde moldean y establecen la cultura.



Según Newstrom y Davis (1993), la cultura social se refiere al «entorno social de creencias, costumbres, conocimientos y prácticas creados por los humanos que definen el comportamiento convencional en una sociedad». Los patrones de comportamiento aceptables reconocidos dentro de una comunidad impactan todos los aspectos conscientes e inconscientes del pensamiento, guiando las acciones de un individuo para alinearse con las expectativas de sus iguales.

La cultura se refiere al conjunto de elementos y rasgos propios de un grupo humano en particular. Abarca prácticas como las tradiciones, las costumbres, las normas sociales, así como la autopercepción colectiva, los métodos de comunicación y los enfoques para organizar la sociedad. El término «cultura» tiene un amplio alcance y proviene del latín *cultus*, que a su vez deriva de *colere*, que significa «cultivar los campos y el ganado», lo que ahora llamamos simplemente «cultivar». Cicerón, filósofo romano del siglo I a. C., utilizó la frase «cultura animi» («cultivo del alma») para describir figurativamente el proceso de cultivar la sabiduría humana. La cultura abarca una amplia gama de ámbitos, como la religión, los valores morales, los protocolos, las artes, los sistemas legales, la historia y la economía de una comunidad. El término también identifica las diversas formas de expresión entre los seres humanos y, según algunas interpretaciones, abarca todo lo que los seres humanos crean. (31)

1.2.1. Ocupación de la madre

El trabajo de la madre puede realmente moldear la estimulación temprana del niño, ya que ella suele ser la cuidadora principal y generalmente la primera persona de quien el niño aprende. Cuando una madre participa en



el crecimiento de su hijo, tanto su tiempo como sus conocimientos sobre estimulación temprana son importantes. Esto afecta directamente su desarrollo. Las madres que conocen mejor la estimulación temprana y la utilizan correctamente suelen tener hijos con un mejor desarrollo corporal y cognitivo.

Las madres suelen trabajar en casa y son muy importantes para sus familias. Realizan muchos trabajos que no les generan ingresos, pero son totalmente necesarios para la salud de sus hijos y la de la familia. Hoy en día, muchas madres también ganan dinero para su familia. A veces, incluso reemplazan al padre en el trabajo. Muchas familias en países con dificultades tienen solo un progenitor: la madre. Estas madres demuestran muchísimo amor, valentía y esfuerzo, y se destacan por cuidar de sus hijos ellas mismas. Incluso podríamos llamarlas heroínas. (32)

1.2.2. Estado civil

El hecho de que la madre de un niño esté casada o no puede influir en la cantidad de ayuda temprana que recibe para su aprendizaje, pero no siempre de la misma manera. Estar casado puede significar que tiene más amigos en quienes apoyarse, más dinero y puede aprender más fácilmente. Estos factores pueden, a su vez, influir en la calidad de la ayuda temprana que recibe un niño para su aprendizaje. (33)

1.2.3. Grado de instrucción

El aprendizaje temprano de un niño suele verse favorecido por la escolarización de su madre. Las madres con mayor escolarización suelen comprender mejor la importancia del aprendizaje temprano y lo abordan con



acierto, lo que a su vez puede conducir a un desarrollo infantil más saludable.

En todo el mundo las mujeres siguen empleando más tiempo que los hombres en las tareas del hogar y en el cuidado de la familia. (34)

1.2.4. Asistencia a talleres prácticos de estimulación temprana

Estos talleres brindan a las madres recursos prácticos y conocimientos para profundizar su comprensión de las etapas del desarrollo infantil y los métodos efectivos de estimulación temprana. Adquirir estas habilidades les permite participar más activamente en la estimulación temprana de sus hijos, fomentando una conexión emocional más fuerte y potenciando su crecimiento. Las participantes descubren maneras de crear un ambiente familiar enriquecedor y estimulante, utilizando herramientas educativas y juegos para fomentar las habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y socioemocionales de sus hijos.

La estimulación temprana ofrece mucho más que un simple estímulo para el pensamiento y las emociones. Los niños que prueban actividades tempranas aprenden nuevos movimientos, hablan mejor y empiezan a creer en sí mismos. Se enfrentan al mundo de frente. La estimulación temprana es fundamental para el crecimiento de un niño. A veces, los efectos parecen sutiles, pero importantes. Los niños que reciben estimulación temprana aprenden rápido y se adaptan mejor. Además de los movimientos físicos, la estimulación temprana también influye en las emociones y la confianza. Es crucial para el desarrollo completo del potencial del niño. Satisface sus primeras necesidades de aprendizaje e impulsa su desarrollo integral cuando el aprendizaje es crucial. Además, dado que estas iniciativas de



estimulación educativa son tanto preventivas como rehabilitadoras, desempeñan un papel crucial en la identificación de problemas de neurodesarrollo o factores de riesgo en niños desde el nacimiento hasta los seis años que podrían afectar su aprendizaje futuro. En definitiva, las estrategias y los marcos para la intervención temprana se formulan utilizando los principios teóricos y los hallazgos de disciplinas como la neurología, la psicología del desarrollo, la pedagogía y, por supuesto, la educación infantil temprana. (35)

1.2.5. Asistencia a controles de CRED

Cuando una madre acude a las revisiones de CRED (Monitoreo de Crecimiento y Desarrollo), su hijo recibe un mayor impulso en la estimulación temprana. Estas citas brindan a los profesionales de la salud la oportunidad de identificar posibles problemas de crecimiento en una etapa temprana y ofrecer orientación a los padres sobre el desarrollo de sus hijos. Este apoyo inspira a las madres a participar activamente en el apoyo al aprendizaje y el crecimiento de sus hijos. Al participar en las revisiones CRED, las madres reciben una valiosa motivación que refuerza significativamente la estimulación temprana, crucial para el desarrollo integral del niño:

Detección temprana de problemas. Las evaluaciones CRED ayudan a detectar posibles problemas en el desarrollo psicomotor, cognitivo, social y emocional del niño. Detectar estas señales a tiempo permite a las familias intervenir antes y ayudar a prevenir problemas mayores en el futuro.

Orientación y consejería a los padres: Los médicos de CRED ofrecen asesoramiento a los padres sobre las distintas fases de crecimiento de los niños durante sus exámenes médicos, las necesidades de estimulación en



cada etapa, y cómo fomentar el aprendizaje y el desarrollo del niño en el hogar.

Fomento de la participación activa de la madre: Los controles CRED pueden motivar a la madre a involucrarse a jugar juegos para estimular el desarrollo del niño desde una etapa temprana, actividades y rutinas que promuevan su desarrollo en diferentes áreas.

Reducción de riesgos: La detección temprana y la intervención oportuna, gracias a los controles CRED, pueden ayudar a reducir el riesgo de problemas de desarrollo en los niños, como retrasos cognitivos, motores o sociales.

Fortalecimiento del vínculo madre-hijo: La asistencia a los controles CRED puede fortalecer el vínculo entre la madre y el niño, ya que la madre puede compartir con el profesional de salud sus inquietudes y recibir apoyo y orientación para el cuidado y el desarrollo de su hijo.

El crecimiento y el desarrollo avanzan de forma constante y definida, moldeados por tus genes y el mundo que te rodea. Los diferentes órganos y sistemas crecen a su propio ritmo. Tomemos como ejemplo el sistema nervioso central. Al nacer, se acelera y crece a un ritmo acelerado durante sus primeros dos años.

Cada persona crece a su propio ritmo y de forma diferente. El entorno familiar contribuye enormemente a este proceso de crecimiento.

Aunque los bebés nacen listos para vivir y crecer, lo hacen con bastante lentitud. Gran parte de su crecimiento depende de los adultos y su familia.

Tu familia es fundamental para tu crecimiento físico, tu desarrollo cerebral y



tus sentimientos. Te ayuda de muchas maneras, como enseñándote lo que te hace único y cómo llevarte bien con los demás.

Los niños pueden tener dificultades con su forma de pensar y sentir cuando algo en la familia cambia a medida que crecen. A veces, estos problemas se reflejan en su forma de actuar. Es algo que surge durante un crecimiento normal. (36)

2. CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA

Cuando una madre sabe mucho sobre juegos y actividades tempranas para sus hijos, les ayuda a desarrollar mejor su mente y su cuerpo. Cuanto más sabe, más hace. Este juego y aprendizaje extra fomenta el desarrollo de sus mentes, cuerpos y amistades. (36)

El conocimiento materno y su impacto:

Mayor desarrollo psicomotor: Las mamás que saben más sobre estimulación temprana generalmente hacen más cosas que ayudan a los niños a desarrollar habilidades motoras finas y gruesas, además de la coordinación motora.

Mayor desarrollo cognitivo: La estimulación temprana, cuando está dirigida por la comprensión de la madre, apoya el crecimiento de las capacidades cognitivas de los niños, incluidas la concentración, el enfoque y las habilidades de razonamiento.

Mayor desarrollo social y emocional: Las actividades de estimulación temprana, cuando son adecuadas para la edad y las necesidades del niño, promueven el desarrollo social y emocional, fomentando la interacción y el aprendizaje social.



Mayor cuidado y atención: El conocimiento materno también influye en la calidad del cuidado que recibe el niño, ya que las madres más informadas son más conscientes de las necesidades del niño y pueden brindar un entorno más estimulante y seguro.

La Estimulación Temprana es un método de enseñanza que utiliza la ciencia y estudios del cerebro. Ayuda a desarrollar la capacidad natural del niño para aprender rápido, generalmente mediante juegos o actividades adaptadas a él. Estas actividades ayudan a desarrollar las habilidades del niño. La Estimulación Temprana se centra especialmente en niños desde el nacimiento hasta los 2 años. Les enseña a través del juego. Por eso, se utilizan a menudo colores, formas, sonidos y movimientos. Estos ayudan a desarrollar las habilidades motoras del cuerpo y la mente del bebé. Este método también puede ayudar a detectar y detener cualquier problema en su crecimiento. Lo que funciona para un recién nacido no es adecuado para un bebé de seis meses. Los niños necesitan tiempo para alcanzar ciertas etapas paso a paso. No los apresures. No los presiones para que hagan cosas antes de que estén listos. A veces los padres están demasiado ansiosos y se olvidan de esperar. Es importante respetar el ritmo de desarrollo. Además, el momento de los hitos puede variar mucho en los niños. Así que ten paciencia con el progreso y no te compares demasiado con los demás. (36)

Importancia de la estimulación temprana.

Estimular a los niños desde pequeños es positivo. Les ayuda a aprender a hacer cosas por sí mismos. Con ello, pueden mejorar su forma de moverse, hablar e interactuar con los demás. También les ayuda a crecer mental y



emocionalmente. El crecimiento de un niño en sus primeros años puede afectar su desarrollo físico, emocional y mental. Los primeros años abarcan desde que la madre está embarazada hasta que el niño cumple 8 años. Los niños necesitan las condiciones adecuadas para crecer bien en todas estas áreas. En todo el mundo, se trabaja para mejorar la vida de los niños. Se procura que las familias tengan dinero, salud, los servicios que necesitan y un buen horario de trabajo. Esto ayuda a las familias a criar adecuadamente a sus hijos. (36)

Lugar adecuado para realizar la estimulación.

Los padres deberían hacer actividades juntos. Tanto mamás como papás deberían repetir estas actividades cinco veces. Pueden hacerlo a diario o cada dos días. Lo mejor es hacerlo en un lugar tranquilo y seguro. Los padres deben estar despiertos y relajados al realizar estas actividades. Pueden hacerlo más divertido con música suave, rimas y juegos.

Áreas de Estimulación Temprana.

Para el crecimiento de un niño, realizamos ciertas actividades. Se centran en áreas específicas. Ahora bien, estas áreas podrían solaparse, ya que a menudo las mezclamos en la vida real. Por lo tanto, no hay una línea clara entre ellas.

El crecimiento temprano de los niños incluye varias áreas que se benefician de la estimulación:

Área de lenguaje. Esta área se centra en ayudar a los niños a aprender a hablar y expresar sus sentimientos sin usar palabras. Desde que nacen, los niños empiezan a aprender a decir lo que quieren y cómo se sienten, ya sea llorando o sonriendo. Pero si les cuesta hablar o expresar sus sentimientos,



les resulta muy difícil hacer amigos. En esta área, analizamos cómo los niños aprenden a hacer cosas con las manos y la cara, a decir cosas y a comprender lo que se les dice. Todo esto comienza desde que nacen. Incluso antes de que puedan decir su primera palabra, los niños pueden comprender lo que dicen los demás. Los padres pueden ayudar a sus hijos a mejorar en esto hablándoles con regularidad y claridad, y relacionando las palabras con acciones o cosas. Esto ayuda a los niños a escuchar y aprender a decir palabras nuevas. Si se trabaja bien esta área, los niños no solo se sentirán más seguros de sí mismos, sino que también podría ayudarles a desarrollar una fuerte confianza en sus propias capacidades.

(36)

Área social.

Esta área ayuda a los niños a desarrollar sus sentimientos y a comprender cómo se relacionan con los demás. Esto les ayuda a construir relaciones y a centrarse en lo que les gusta. También les ayuda a ser independientes y a sentirse seguros siendo ellos mismos. Los padres juegan un papel importante en esto. Ayudan a los niños a aprender sobre los sentimientos y cómo comportarse con los demás brindándoles amor, cariño y atención. El juego es una excelente manera para que los niños aprendan a llevarse bien con los demás. Les permite usar su imaginación y captar plenamente su interés.

Área motora.

Esta área ayuda a los niños a desarrollar sus sentimientos y a comprender cómo se relacionan con los demás. Esto les ayuda a construir relaciones y a centrarse en lo que les gusta. También les ayuda a ser independientes y



a sentirse seguros siendo ellos mismos. Los padres juegan un papel importante en esto. Ayudan a los niños a aprender sobre los sentimientos y cómo comportarse con los demás brindándoles amor, cariño y atención. El juego es una excelente manera para que los niños aprendan a llevarse bien con los demás. Les permite usar su imaginación y captar plenamente su interés.

Motricidad gruesa.

los niños pueden hacer actividades para fortalecer sus músculos. Estas son cosas que un bebé aprende poco a poco para poder moverse. Esto también incluye los reflejos naturales, gatear, sentarse y caminar.

Motricidad fina.

La motricidad fina está relacionada con las partes y funciones del cuerpo. Se trata de pequeños movimientos realizados con la mano y la muñeca.

Área de coordinación.

Un bebé aprende sobre el mundo usando sus sentidos. Absorbe todo lo que ve, oye, toca, saborea y huele. Esto le ayuda a comprender en qué se parecen y en qué se diferencian las cosas. Luego, aplica lo aprendido a su vida diaria. Así es como el bebé se integra al mundo y adquiere nuevas habilidades. (36)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Características

Una característica es un rasgo que nos ayuda a distinguir una cosa o persona del resto. Es lo que la hace destacar entre la multitud. (33)



Crecimiento y desarrollo

El crecimiento físico se refiere al aumento del tamaño corporal. El desarrollo, por otro lado, implica la mejora de la función y la capacidad. Ambos procesos se ven influenciados por la genética, la nutrición y las condiciones ambientales. (33)

Clasificación de la valoración nutricional antropométrica:

Son escalas de valoración nutricional caracterizada por su fácil aplicación e interpretación y recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS). (33)

Características maternas

Las niñas comprenden y conectan con los demás de forma natural. Esto demuestra que el mundo puede ser más amigable si nos comportamos como ellas. (33)

Consejería

Para que la madre comprenda los factores que afectan la salud y el crecimiento de su hijo, como descubrimos durante su revisión. También queremos pensar con ella en diferentes maneras de corregirlos o mejorarlos. (33)

Valoración de estimulación temprana

Este es el proceso paso a paso que realiza un experto en salud, en el marco del cuidado integral de salud, para determinar el estado de la estimulación que el niño recibe en el hogar y así valorar los requerimientos necesarios. (33)

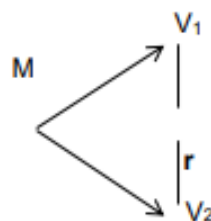
CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación emplea una metodología no experimental, adoptando específicamente un diseño observacional que implica el examen de fenómenos o eventos dentro de su contexto natural. Posteriormente, estos eventos son sometidos a análisis para mejorar la comprensión de sus atributos y dinámicas. (37)

El diseño sigue este plan:



Donde:

M = Muestra

V1= Características

V2= Conocimiento sobre estimulación temprana

R = Correlación de las variables



3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio analiza cómo se relacionan dos o más cosas. Mide cada una y luego busca una conexión entre ellas. Tiene un propósito multifacético, ya que se fundamenta en las soluciones, descubrimientos y hallazgos articulados en los objetivos del estudio. Posee una dimensión temporal integradora, ya que delinea una fecha de inicio y otra de conclusión dentro de un marco temporal específico. (38)

Enfoque: De enfoque cuantitativo. (38)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se eligió el enfoque deductivo por su capacidad para obtener inferencias de la observación mediante principios generales. La deducción conecta las premisas con las conclusiones (35)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población

Este estudio se centra en las madres con niños menores de dos años atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, con una población total de 564 personas.

3.4.2. Muestra

Como muestra según la formula tenemos un total de 176 madres de niños menores de 2 años.

Tamaño de la población	N	564
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de $(1-\alpha)$	Z $(1-\alpha)$	1.96

Prevalencia de la Enfermedad	p	0.40
Complemento de p	q	0.60
Precisión	d	0.06

Tamaño de la muestra	n	212
----------------------	---	------------

$$n = \frac{564 \cdot 3.8416 \cdot 0.40 \cdot 0.60}{0.0036 \cdot 564 + 3.842 \cdot 0.40 \cdot 0.60}$$

$$n = \frac{519.99}{2.0304 + 0.922}$$

$$n = \frac{519.99}{2.95}$$

$$n = 176.26$$

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 2 años
- Niños menores de 2 años
- Niños atendidos con regularidad en el establecimiento de salud
- Madres que firmaron el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Madres de niños mayores de 2 años
- Niños mayores de 2 años
- Madres que no deseen participar en la investigación

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

3.5.1. Técnicas

Variable 1: Se utilizó la entrevista a la madre el cual mide las características.

Variable 2: Se utilizó una encuesta del conocimiento sobre estimulación temprana



3.5.2. Instrumentos

Variable 1: Esta es una guía de entrevista utilizada por cada madre durante la recopilación de datos. Cada una recibió primero una explicación clara.

Esta entrevista contiene 2 dimensiones. Por una parte, las características personales y en por otra parte las características sociales y culturales.

Ficha técnica

Nombre de la prueba: Guía de entrevista sobre las características de la madre

Autora: Enciso, L.

Año: 2020

Adaptación y validación: Copa, Sara (2024)

Aplicación: Madres de lactantes menores de 2 años

Tipo de aplicación: Individual

Tiempo de aplicación: 15 minutos aproximadamente

Variable 2: Se utilizó el cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana.

Instrumento

Ficha técnica:

Nombre de la prueba: Cuestionario El instrumento evaluó el conocimiento materno respecto a la estimulación temprana. En la evaluación se consideraron los siguientes factores:

Pregunta Correcta = 1 Pregunta incorrecta = 0

Autores: Instrumento validado por los autores July Roció Huamanyauri Saavedra (2005) de 0 a 11 meses de edad y por la Lic. Fiorella Arteaga Tupia (2020) de 12 a 24 meses de edad



Año: 2020

Adaptación y validación: Copa, Sara (2024)

Aplicación: Madres de lactantes menores de 2 años

Tipo de aplicación: Individual

Tiempo de aplicación: 20 minutos aproximadamente. Había tres opciones para elegir: marcar como adecuado o ordenar según diferentes categorías:

- Bueno: 15-21 puntos.
- Regular: 7-14 puntos.
- Deficiente: 0-6 puntos.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se solicito al director del Puesto de Salud 9 de Octubre en Juliaca si podíamos recopilar datos.

El primer paso fue obtener todos los datos necesarios.

Después, creamos una base de datos con el programa SPSS. En este paso, organizamos la información recopilada, asignándole códigos y números. Después, creamos varias tablas numéricas que nos ayudaron a comprender y explicar nuestros hallazgos con mayor profundidad.

Comparamos los resultados con la información de referencia del estudio. También analizamos la teoría principal y, en esencia, todo, y repasamos lo que surgió durante el análisis. Luego, lo relacionamos con la discusión de los datos recopilados.

El estudio se realizó con métodos muy sólidos. Esto significa que podemos confiar en nuestros hallazgos. Además, utilizamos un valor p inferior a 0,05. Esto sugiere que nuestros hallazgos son importantes y no solo cuestión de suerte.



3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Utilizamos ciertos métodos para determinar si algo es cierto o no, calculando las probabilidades de que ocurra. Uno de ellos es la prueba estadística Chi² (X²), junto con otras pruebas relacionadas. Esta fue nuestra herramienta para procesar y comprender una significancia de $p < 0.05$.

Formula:

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1. Validez

Seguimos estos pasos: Tres expertos revisaron la herramienta para el primer factor. Esto era para asegurar que cumpliera con las promesas.

(Anexo 4)

3.8.2. Confiabilidad

En estadística, utilizamos el alfa de Cronbach. Es como un verificador de herramientas. Su función es comprobar si una herramienta (como una encuesta) funciona correctamente. También verifica si sus componentes funcionan correctamente en conjunto. Por ejemplo, supongamos que usamos una encuesta para conocer a fondo un rasgo que podría tener una

persona. El alfa de Cronbach nos dará un número que muestra qué tan bien lo hizo. Sin embargo, este número no lo dice todo. Nos da una idea hasta cierto punto. Para obtener este número, hacemos algunos cálculos:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

2 Es la varianza del ítem i.

2 Es la varianza de los valores totales observados.

Es el número de preguntas o ítems.

En cuanto a la confiabilidad se obtuvo a través del coeficiente alfa de Cronbach y es como sigue:

Para la variable 1

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,572	10



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El estudio tuvo como objetivo principal analizar las características asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024, se presenta 10 tablas estadísticas.



TABLA 1. EDAD DE LA MADRE ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA

Edad de la madre	Conocimiento sobre estimulación temprana							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
18 a 21 años	8	4,5	14	8,0	6	3,4	28	15,9
22 a 27 años	44	25,0	20	11,4	13	7,4	77	43,8
28 a 32 años	27	15,3	19	10,8	3	1,7	49	27,8
33 a 40 años	3	1,7	18	10,2	1	0,6	22	12,5
Total	82	46,6	71	40,3	23	13,1	176	100,0

Fuente: Guías de entrevistas.

$X^2_{cal}=29,067$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVO

$X^2_{tab}=12,592$

$Gf=6$



El objetivo inicial examina los atributos personales de las madres que se asocian con su comprensión de la estimulación temprana. Este estudio se dirige a madres de niños menores de dos años que acuden al Puesto de Salud 9 de Octubre en Juliaca para recibir atención.

En la tabla 1: La edad de las madres en relación a su conocimiento sobre la estimulación temprana de los hijos menores de dos años revela que el 43,8% tiene entre 22 y 27 años, el 27,8% se encuentra en el rango de 28 a 32 años, el 15,9% tiene entre 18 y 21 años y el 12,5% tiene entre 33 y 40 años.

Del grupo de madres con conocimiento bueno sobre estimulación temprana, el 25,0% tienen entre 22 a 27 años de edad, del grupo con conocimiento regular 11,4% tienen la misma edad y del grupo con conocimiento deficiente el 7,4% también con la misma edad.

Observando la estadística $X^2_{cal}=29,067$ superior $X^2_{tab}=12,592$, con $Gl=6$ y una $P=0,000$, siendo significativo el indicador edad de la madre.

Según Orozco, Cardona et al. (12) El estudio revela que hablar con el niño, animarlo a leer e ir a fiestas infantiles puede aumentar su estimulación. Esto es especialmente cierto si la persona que lo cuida es menor de 35 años. Estos factores aumentan la probabilidad de que el niño esté altamente estimulado. En nuestra investigación, fue interesante observar que muchas de las madres tenían entre 22 y 27 años. Este número fue menor en comparación con el de los cuidadores del estudio original.



TABLA 2. NUMERO DE HIJOS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA

Número de hijos	Conocimiento sobre estimulación temprana							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
1 hijo	23	13,1	32	18,2	15	8,5	70	39,8
2 hijos	44	25,0	18	10,2	7	4,0	69	39,2
3 hijos	15	8,5	20	11,4	1	0,6	36	20,5
4 hijos	0	0,0	1	0,6	0	0,0	1	0,6
Total	82	46,6	71	40,3	23	13,1	176	100,0

Fuente: Guías de entrevistas.

$X^2_{cal}=22,024$

$P=0,001$

ES SIGNIFICATIVO

$X^2_{tab}=12,592$

$Gf=6$



En la tabla 2: Número de hijos asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años, el 39,8% tienen un hijo, el 39,2% tienen dos hijos, el 20,5% tiene tres hijos y el 0,6% tienen cuatro hijos aproximadamente.

Del grupo de madres con conocimiento bueno sobre estimulación temprana, el 25,0% tienen entre 2 hijos, del grupo con conocimiento regular 18,2% tienen un hijo y del grupo con conocimiento deficiente el 8,5% también.

Observando la estadística $X^2_{cal}=22,024$ superior $X^2_{tab}=12,592$, con $Gl=6$ y una $P=0,001$, siendo significativo el indicador número de hijos.

Según Pino, Janampa (17) En su estudio, algunos datos interesantes sobre las familias. Descubrió que el 20% (aproximadamente 6 madres) tiene dos hijos. Más de la mitad (aproximadamente el 53,3%, o 16 madres) tiene entre dos y tres hijos. Más de una cuarta parte (el 26,7%, o 8 madres) tiene más de cuatro hijos. También descubrió que estas familias numerosas a menudo carecen de una estimulación temprana adecuada (aproximadamente el 40,7%). Nuestro estudio mostró una fuerte conexión con estos resultados. Observamos que el porcentaje más alto (46,6%) de familias con buena estimulación temprana tenía solo un hijo. En las familias con dos hijos, el porcentaje se redujo al 39,2%.



TABLA 3. EDAD DEL NIÑO(A) ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA

Edad del niño(a)	Conocimiento sobre estimulación temprana							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
1 a 3 meses	10	5,7	12	6,8	5	2,8	27	15,3
4 a 6 meses	7	4,0	23	13,1	5	2,8	35	19,9
7 a 11 meses	30	17,0	18	10,2	13	7,4	61	34,7
12 a 24 meses	35	19,9	18	10,2	0	0,0	53	30,1
Total	82	46,6	71	40,3	23	13,1	176	100,0

Fuente: Guías de entrevistas.

$X^2_{cal}=28,989$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVO

$X^2_{tab}=12,592$

$Gf=6$



En la tabla 3: Edad del niño(a) asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años, el 34,7% tiene de 7 a 11 meses, el 30,1% tienen de 12 a 24 meses, el 19,9% tiene de 4 a 6 meses y el 15,3% tienen de 1 a 3 meses.

Del grupo de madres con conocimiento bueno sobre estimulación temprana, el 19,9% de niños(as) tienen entre 12 a 24 meses, del grupo con conocimiento regular 13,1% tienen de 4 a 6 meses y del grupo con conocimiento deficiente el 7,4% tienen de 7 a 11 meses.

Observando la estadística $X^2_{cal}=28,989$ superior $X^2_{tab}=12,592$, con $Gl=6$ y una $P=0,001$, siendo significativo el indicador edad de niño(a).

Según Huanca (22) En su tesis, afirma que las madres tienen ideas equivocadas y desconocen la información correcta sobre jugar con niños de 12 a 24 meses. Nuestro estudio no encontró una relación sólida. Cabe destacar que la mayoría de los niños (34,7 %) son más pequeños, de entre 7 y 11 meses, el 30,1% tienen de 12 a 24 meses, el 19,9% tiene de 4 a 6 meses y el 15,3% tienen de 0 a 3 meses y difiere al autor.



TABLA 4. TIPOS DE FAMILIA ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA

Tipos de familia	Conocimiento sobre estimulación temprana							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Monoparental	1	0,6	8	4,5	0	0,0	9	5,1
Nuclear	26	14,8	16	9,1	15	8,5	57	32,4
Extendida	55	31,3	47	26,7	8	4,5	110	62,5
Total	82	46,6	71	40,3	23	13,1	176	100,0

Fuente: Guías de entrevistas.

$X^2_{cal}=21,917$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVO

$X^2_{tab}=9,488$

$Gl=4$



En la tabla 4: Tipología familiar asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años, el 62,5% tiene familia extendida, el 32,4% tienen familia nuclear y el 5,1% tienen familia monoparental

Del grupo de madres con conocimiento bueno sobre estimulación temprana, el 31,3% tienen familia extendida, del grupo con conocimiento regular 26,7% también y del grupo con conocimiento deficiente el 8,5% tienen familia nuclear.

Observando la estadística $X^2_{cal}=21,917$ superior $X^2_{tab}=9,488$, con $Gl=4$ y una $P=0,000$, siendo significativo el indicador tipología familiar.

Según Guambo (9) su estudio muestra que aproximadamente el 83 % de los niños alcanzaron con éxito sus etapas clave de crecimiento. Descubrió que muchas familias no reciben orientación para el aprendizaje temprano de sus hijos. Algunos enfrentan problemas como maltrato, negligencia y palabras duras. Esto puede causar miedo y preocupación en los pequeños. Además, en nuestra investigación, no observamos una conexión sólida con el autor. Esto se debe a que aproximadamente el 63 % de ellos tienen familias numerosas, el 32,4% tienen familia nuclear y el 5,1% tienen familia monoparental



TABLA 5. OCUPACIÓN DE LA MADRE ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA

Ocupación de la madre	Conocimiento sobre estimulación temprana							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Estudiante	18	10,2	4	2,3	0	0,0	22	12,5
Ama de casa	26	14,8	11	6,3	0	0,0	37	21,0
Trabajo independiente	38	21,6	48	27,3	19	10,8	105	59,7
Trabajo dependiente	0	0,0	8	4,5	4	2,3	12	6,8
Total	82	46,6	71	40,3	23	13,1	176	100,0

Fuente: Guías de entrevistas.

$$X^2_{cal}=38,777$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVO

$$X^2_{tab}=12,592$$

$$Gf=6$$



Pasando ahora al segundo objetivo, queremos hablar de los aspectos sociales y culturales vinculados a lo que saben las madres de niños menores de 2 años sobre estimulación temprana en el Puesto de Salud 9 de octubre de Juliaca.

En la tabla 5: El trabajo de la madre se relaciona con su conocimiento sobre estimulación temprana para niños menores de dos años. La mayoría de las madres, alrededor del 59,7 %, trabajan por cuenta propia. Las amas de casa representan el 21,0 %. Los estudiantes representan el 12,5 %. Solo el 6,8 % trabaja por cuenta ajena.

Del grupo de madres con conocimiento regular sobre estimulación temprana, el 27,3% tienen trabajo independiente, del grupo con conocimiento bueno 21,6% también y del grupo con conocimiento deficiente el 10,8% de igual forma.

Observando la estadística $X^2_{cal}=38,777$ superior $X^2_{tab}=12,592$, con $Gl=6$ y una $P=0,000$, siendo significativo el indicador ocupación de la madre.

Según Terán, Saavedra (15) en su tesis un 65.7%(N=71), son amas de casa. En nuestro estudio encontramos el 59,7% tiene trabajo independiente, el 21,0% son amas de casa, el 12,5% estudiante y el 6,8% tienen trabajo dependiente. La ocupación hoy en día el rol de la mujer en el trabajo ha evolucionado significativamente, pasando de roles tradicionales a una mayor participación en el mercado laboral. Las mujeres ahora buscan un equilibrio entre su vida personal y profesional.



TABLA 6. ESTADO CIVIL ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA

Estado Civil	Conocimiento sobre estimulación temprana							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Soltera	5	2,8	8	4,5	5	2,8	18	10,2
Casada	29	16,5	14	8,0	0	0,0	43	24,4
Conviviente	48	27,3	43	24,4	18	10,2	109	61,9
Separada	0	0,0	6	3,4	0	0,0	6	3,4
Total	82	46,6	71	40,3	23	13,1	176	100,0

Fuente: Guías de entrevistas.

$X^2_{cal}=24,738$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVO

$X^2_{tab}=12,592$

$Gf=6$



En la tabla 6: Estado civil asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años, el 61,9% son convivientes, el 24,4% son casadas, el 10,2% solteras y el 3,4% separadas.

Del grupo de madres con conocimiento bueno sobre estimulación temprana, el 27,3% tienen trabajo independiente, del grupo con conocimiento regular 24,4% también y del grupo con conocimiento deficiente el 10,2% de igual forma.

Observando la estadística $X^2_{cal}=24,738$ superior $X^2_{tab}=12,592$, con $Gl=6$ y una $P=0,000$, siendo significativo el indicador estado civil.

Según Chambi, Condori (20) en su tesis hace referencia que actualmente en un 68.7%. las parejas son convivientes y los padres cumplen roles en la familia y en general es la mujer quien se encarga del cuidado de los niños. En nuestro estudio encontramos el 61,9% son convivientes, el 24,4% son casadas, el 10,2% solteras y el 3,4% separadas.



TABLA 7. GRADO DE INSTRUCCION ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA

Grado de instrucción	Conocimiento sobre estimulación temprana							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Secundaria incompleta	4	2,3	14	8,0	17	9,7	35	19,9
Secundaria completa	40	22,7	41	23,3	0	0,0	81	46,0
Superior técnico	21	11,9	16	9,1	6	3,4	43	24,4
Superior universitario	17	9,7	0	0,0	0	0,0	17	9,7
Total	82	46,6	71	40,3	23	13,1	176	100,0

Fuente: Guías de entrevistas.

$X^2_{cal}=75,554$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVO

$X^2_{tab}=12,592$

$Gf=6$



En la tabla 7: Grado de instrucción asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años, el 46,0% tiene secundaria completa, el 24,4% superior técnico, el 19,9% secundaria incompleta y el 9,1% superior universitario.

Del grupo de madres con conocimiento regular sobre estimulación temprana, el 23,3% tienen secundaria completa, del grupo con conocimiento bueno 22,7% también y del grupo con conocimiento deficiente el 9,7% tiene secundaria incompleta

Observando la estadística $X^2_{cal}=75,554$ superior $X^2_{tab}=12,592$, con $Gl=6$ y una $P=0,000$, siendo significativo el indicador grado de instrucción.

Según Bonifacio (16) en su tesis hace referencia que actualmente en un 35.7%.de las mujeres tienen estudios hasta el nivel secundario y en un 42.3% de nivel superior. En nuestro estudio encontramos el 46,0% tiene secundaria completa, el 24,4% superior técnico, el 19,9% secundaria incompleta y el 9,1% superior universitario.



TABLA 8. ASISTENCIA A TALLERES PRÁCTICOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA

Asistencia a talleres prácticos de estimulación temprana	Conocimiento sobre estimulación temprana							
	Bueno		Regular		Deficiente		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Si una vez por semana aproximadamente una hora	30	17,0	0	0,0	0	0,0	30	17,0
Si dos veces por semana aproximadamente una hora	4	2,3	0	0,0	0	0,0	4	2,3
Si una vez cada 15 días, aproximadamente una hora	20	11,9	0	0,0	0	0,0	20	11,9
No asiste a talleres	28	15,9	71	40,3	23	13,1	122	69,3
Total	82	46,6	71	40,3	23	13,1	176	100,0

Fuente: Guías de entrevistas.

$X^2_{cal}=89,302$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVO

$X^2_{tab}=12,592$

$Gf=6$



En la tabla 8: Asistencia a talleres prácticos de estimulación temprana asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años, el 69,3% no asiste a talleres, el 17,0% asiste una vez por semana aproximadamente una hora, el 11,9% una vez cada 15 días, aproximadamente una hora y el 2,3% dos veces por semana aproximadamente una hora.

Del grupo de madres con conocimiento regular sobre estimulación temprana, el 40,3% no asisten a talleres, del grupo con conocimiento bueno 17,0% asisten una vez por semana aproximadamente una hora y del grupo con conocimiento deficiente el 13,1% no asisten también.

Observando la estadística $X^2_{cal}=89,302$ superior $X^2_{tab}=12,592$, con $Gl=6$ y una $P=0,000$, siendo significativo el indicador asistencia a talleres prácticos de estimulación temprana.

Según Puente, Suastegui et al. (10) en su artículo, comparte que la estimulación temprana ayuda a los bebés a desarrollarse mejor. Tiene un efecto positivo en su crecimiento físico y mental. En nuestra investigación el 69,3% no asiste a talleres, el 17,0% asiste una vez por semana aproximadamente una hora, el 11,9% una vez cada 15 días, aproximadamente una hora y el 2,3% dos veces por semana aproximadamente una hora.



TABLA 9. ASISTENCIA A CONTROLES DE CRED ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA

Conocimiento sobre estimulación temprana									
Asistencia a controles de CRED	Bueno		Regular		Deficiente		Total		
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Cumple	82	46,6	62	35,2	8	4,5	152	86,4	
No cumple	0	0,0	9	5,1	15	8,5	24	13,6	
Total	82	46,6	71	40,3	23	13,1	176	100,0	

Fuente: Guías de entrevistas.

$X^2_{cal}=64,964$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVO

$X^2_{tab}=5,991$

$Gf=2$



En la tabla 9: Asistencia a controles de CRED asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años, el 86,4% cumple, y el 13,6% no cumple.

Del grupo de madres con conocimiento bueno sobre estimulación temprana, el 46,6% cumple con asistencia a controles de CRED, del grupo con conocimiento regular 35,2% también y del grupo con conocimiento deficiente el 8,5% no cumple.

Observando la estadística $X^2_{cal}=64,964$ superior $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y una $P=0,000$, siendo significativo el indicador asistencia a controles de CRED.

Moretti, Torrecilla (13) en su artículo observó un desarrollo infantil temprano más favorable en las áreas personal social, lenguaje y socioemocional, en aquellas familias conectadas y flexibles y en un 78.9% cumplen las madres con llevar a sus niños a sus controles. En nuestro estudio encontramos el 86,4% cumple, y el 13,6% no cumple con la asistencia los controles de CRED.



TABLA 10. LO QUE SABEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE DE JULIACA SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN 2024

	fi	%
Bueno	82	46,6
Regular	71	40,3
Deficiente	23	13,1
Total	176	100,0

Fuente: Guías de observación.



Siguiendo con nuestro tercer objetivo específico: Clasificar el nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca.

El nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca, es bueno (46,6%), regular (40,3%) y deficiente (13,1%).

Según Huanca (23) en su tesis los resultados mostraron lo siguiente: Casi 66 de cada 100 madres sabían mucho. Alrededor de 32 de cada 100 sabían un nivel medio y casi 3 de cada 100 sabían poco. Al analizar otra medición, casi 95 de cada 100 madres hacían las cosas correctamente. Solo alrededor de 5 de cada 100 no lo hacían. También encontramos vínculos sólidos en las siguientes áreas: movimiento, habla y amistades. Sin embargo, no se observó una relación significativa en la gestión de tareas. Esto respalda la idea de que las conexiones entre estos aspectos no siempre son sólidas. En nuestro estudio encontramos que el nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca, es bueno (46,6%), regular (40,3%) y deficiente (13,1%).



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se analizó que las características, personales, sociales y culturales están asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024, todos con $p < 0,05$ según el X^2 , aceptando las hipótesis planteadas.

SEGUNDA: Se identificó que las características personales, en el indicador edad de la madre el 43,8% tiene entre 22 a 27 años ($P: 0,000$), el 39,8% tiene un hijo como promedio ($P: 0,001$), el 34,7% tiene de 7 a 11 meses ($P: 0,000$), el 62,5% tienen familia extendida ($P: 0,000$), con valores de $p < 0,05$, según X^2 , aceptando la hipótesis.

TERCERA: Se describió que las características sociales y culturales, el indicador ocupación de la madre el 59,7% tienen trabajo independiente ($P:0,000$), el 61,9% son convivientes ($P:0,000$), el 46,0% tienen secundaria completa ($P:0,000$), el 89,3% no asiste a talleres de estimulación temprana ($P:0,000$), el 86,4% cumple con la asistencia de controles de CRED ($P:0,000$), con valores de $p < 0,05$, según X^2 , aceptando la hipótesis.

CUARTA: Se clasificó el nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca, donde el 46,6% es bueno, el 40,3% es regular y el 13,1% es deficiente.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: A la Jefa del Puesto de salud 9 de octubre en conjunto con el profesional de enfermería continuar con el desarrollo de talleres de estimulación temprana para las madres con la finalidad de mejorar el conocimiento de este grupo así contribuir a mejorar el crecimiento y desarrollo de los niños.

SEGUNDA: Los graduados de enfermería que trabajan en desarrollo infantil temprano deben seguir hablando con los padres sobre la importancia de la estimulación temprana y cómo ayuda a los niños. Programen visitas domiciliarias. Verifiquen si los padres cumplen con las instrucciones y revisen también la tarjeta del niño, si cuenta con sus controles respectivos, de tal manera prevenir situaciones inesperadas

TERCERA: A los profesionales de la salud en coordinación con el personal de Enfermería insistan a los padres para que lleven a sus hijos a controles regulares de crecimiento y desarrollo, siguiendo las recomendaciones de la enfermera. Ofrézcanles un hogar tranquilo, una alimentación saludable y los cuidados adecuados. Demuestren amor y fortalezcan los lazos familiares. A veces pienso que estas pequeñas cosas importan mucho. Es fundamental, ¿saben?, garantizar el bienestar del niño.

CUARTA: Los graduados de enfermería que trabajan en centros de atención primaria deben insistir en educar a las madres sobre la importancia y las ventajas de la estimulación temprana. Es fundamental garantizar que cada madre comprenda las necesidades de su hijo. Podemos



hacerlo mediante clases, visitas a domicilio o hablando de ello en la revisión médica. Es especialmente importante para las mamás primerizas. Quizás aún no sepan cómo ayudar a sus hijos a aprender y crecer.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cespedes C. adipa. [Online].; 2023 [cited 2025 Marzo 31. Available from: <https://adipa.cl/noticias/estimulacion-temprana-bebes-que-es>.
2. Alvarez FAdP. Factores Socioeconómicos Culturales Y Prácticas De Estimulación Temprana De Las Madres Con Niños Menores De 3 Años De La Olla Común La Quebrada, Lomas De Carabayllo. Tesis licenciatura. Callao: Univerdidad Nacional de Callao, Enfermería; 2022.
3. Chriscaden K. Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen, concluye la nueva serie de The Lancet. OMS. 2016 Octubre: p. 1-2.
4. Paipay P. Factores involucrado en la desercion de las madres al control CRED. Tesis pregrado. Lima: Universidad Nacional Norbert Wiener, Ciencias de la salud; 2021 Diciembre.
5. Soncco RRC. Influencia De La Estimulación Temprana En El Desarrollo Psicomotor Grueso De Los Niños Del Pronoei Laykakota De La Ciudad De Puno. Tesis postgrado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Ciencias de la Educación; 2019.
6. Chávez JFB. Factores Relacionados a la Práctica de Estimulación Temprana en Madres de niños menores de 1 año. Tesis bachiller. Chincha: Universidad Privada San Juan Bautista, Enfermería; 2019.



7. Britto PR. La primera infancia importa para cada niño. UNICEF para cada niño. 2017 Septiembre; I(1).
8. Soncco RRC. Influencia De La Estimulación Temprana En El Desarrollo Psicomotor Grueso De Los Niños Del Pronoei Laykakota De La Ciudad De Puno. Tesis de especialización. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Ciencias de la Educación ; 2017.
9. Guambo Veliz E. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo de niños de tres años en la cooperativa "Trinidad de Dios". Tesis. Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Ciencias Psicológicas; 2019.
10. Puente M, Suastegui A. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. Scielo. 2020 Noviembre; 24(6).
11. Hubert C, Armendares A. Diferenciales en desarrollo infantil temprano por edad de la madre, Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres. Scielo. 2021 Julio; 63(4).
12. Orozco L, Cardona M. Estimulación temprana en el hogar de infantes que asisten a un centro infantil. Scielo. 2022 Agosto; 13(1).
13. Moretti M, Torrecilla N. Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar. Scielo. 2021 Abril; 14(2).
14. Fernández Ruiz C. Factores intervinientes y estimulación temprana en niños menores de seis meses, Centro de Salud Santa Rosa de Bélen, Lima



2019. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Enfermería; 2019.
- 15 Córdova GLTByYYs. Factores psicosocioculturales de las madres relacionados a la estimulación temprana de los niños menores de 1 año que acuden al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Hospital II EsSalud Tarapoto. Tesis de licenciatura. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto, Enfermería; 2019.
- 16 Bonifacio J. Factores relacionados a la práctica de estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año. Tesis de pregrado. Chíncha: Universidad Privada San Juan Bautista, Enfermería; 2020.
- 17 Pino F, Janampa G. Factores socioeconómicos culturales y prácticas de estimulación temprana de las madres con niños menores de 3 años de la olla común la Quebrada. Tesis pre grado. Lima: Universidad Nacional Del Callao, Escuela Profesional De Enfermería; 2022.
- 18 Quintuña L. La estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 3 a 4 años del centro de educación inicial. Tesis Pregrado. Ecuador: Universidad Técnica De Ambato, Facultad de ciencias de la salud; 2020.
- 19 Carrasco, Enma. Desarrollo de la estimulación temprana y nivel del lenguaje oral en niños de 5 años de la institución educativa inicial. Tesis de pregrado. Puno: Universidad Alas Peruanas, Enfermería; 2021.



- 20 Chambi G, Condori E. Estimulación temprana favorece el desarrollo de la psicomotricidad de los niños de tres años en la institución educativa inicial. Tesis de pregrado. Juliaca: Universidad José Carlos Mariátegui, Facultad Ciencias de la salud; 2022.
- 21 Capacoila R, Cayllahua O. Estudio comparativo entre el desarrollo psicomotor y el estado nutricional en niños de dos instituciones Juliaca. Tesis pregrado. Juliaca: Universidad Peruana Unión, Escuela de Posgrado; 2023.
- 22 Huanca E. Actitudes Y Conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana en niños Entre Los 12 A 24 Meses De Edad Que Asisten Al Establecimiento De Salud Chejoña. Tesis pregrado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Enfermería; 2019.
- 23 Huanca Y. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Revolución. Tesis de pregrado. Juliaca: Escuela Profesional de Enfermería; 2019.
- 24 Estrada A, Mardones F. Factores maternos relacionados con el peso al nacer de recién nacidos a término, Colombia. Scielo. 2016 Junio; 32(11): p. 65.
- 25 Palacios J, Martínez R. Descripción de características de personalidad y dimensiones socioculturales en jóvenes mexicanos. Scielo. 2017 Julio; 35(2).



- 26 Donoso E, Carvajal J. La edad de la mujer como factor de riesgo de mortalidad materna, fetal, neonatal e infantil. Scielo. 2014 Enero; 42(2).
- 27 Espejel M, Jimenez M. Nivel educativo y ocupación de los padres: Su influencia en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. Scielo. 2020 Abril; 10(19).
- 28 Arteaga C, Abarca M. Identidad, maternidad y trabajo. Un estudio entre clases sociales en Chile. Scielo. 2021 Abril; 34(48).
- 29 Mendez J. Estimulación temprana y cuáles son sus beneficios. [Online].; 2023 [cited 2024 Agosto 12. Available from: [https://gabinetecreciendo.com/que-es-la-estimulacion-temprana-y-sus-beneficios/#:~:text=La%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20\(ET\)%20es,y%20sociales%20de%20los%20infantes.](https://gabinetecreciendo.com/que-es-la-estimulacion-temprana-y-sus-beneficios/#:~:text=La%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20(ET)%20es,y%20sociales%20de%20los%20infantes.)
- 30 Observatorio FIEEX. Diversidad familiar. [Online].; 2024 [cited 2025 Abril 1. Available from: [https://observatoriofiex.es/diversidad-familiar-los-diferentes-tipos-de-familia/.](https://observatoriofiex.es/diversidad-familiar-los-diferentes-tipos-de-familia/)
- 31 Prado I. Cultura. [Online].; 2018 [cited 2024. Available from: [https://concepto.de/cultura/.](https://concepto.de/cultura/)
- 32 Rodriguez M. El papel fundamental de las madres en el desarrollo de las familias. [Online].; 2021 [cited 2024 Agosto 14. Available from: <https://colombia.bethany.org/es/recursos/el-papel-fundamental-de-las-madres-en-el-desarrollo-de-las-familias.>



- 33 Dominguez A, Telechea J. Características de control de crecimiento y desarrollo. Scielo. 2006 Marzo; 22(1).
- 34 Magallanes M. Instrucción femenina, complementariedad e igualdad de los sexos. El ideal de la mujer moderna. Filha. 2023 Junio; 20(1).
- 35 OPS. Estimulación temprana. [Online].; 202 [cited 2025 Abril 1. Available from: <https://peru.unir.net/revista/educacion/estimulacion-temprana/>.
- 36 OMS. Modulo para el control de CRED. [Online].; 2024 [cited 2025 Abril 1. Available from: https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/file_general/modulo_cred_0.pdf.
- 37 Huepps F, Mendez M. La estimulación temprana para el desarrollo infantil. Redalyc. 2020 Octubre; 21(77).
- 38 Loayza J. Actitudes hacia la investigación científica y estadística en estudiantes de Psicología. Scielo. 2021 Diciembre ; 8(2).
- 39 Morles V. Sobre la metodología como ciencia y el método científico: un espacio polémico. Scielo. 2002 Enero ; 23(66).
- 40 Salas Z. Diseño de investigación. Elementos y características. [Online].; 2019 [cited 2022 Setiembre 2022. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion/>.



ANEXOS



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

base datos sara copa.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edadmadre	numerohijos	edadniño	tipologiafamiliar	ocupacionmadre	estadocivil	gradoinstruccion	asistenciallerestimulacion	asistenciaintroscred	conocimientoestimulaciontemprana
1	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	monoparen...	estudiante	soltera	Secundaria incom...	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
2	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	estudiante	soltera	Secundaria incom...	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
3	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	estudiante	soltera	Secundaria incom...	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
4	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	estudiante	soltera	Secundaria incom...	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
5	18 a 21 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	estudiante	soltera	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
6	18 a 21 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
7	18 a 21 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
8	18 a 21 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
9	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
10	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
11	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
12	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
13	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
14	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
15	22 a 27 años	un hijo	7 a 11 mes...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
16	22 a 27 años	un hijo	7 a 11 mes...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
17	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
18	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
19	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, dos veces por semana aprox ...	cumple	bueno
20	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, dos veces por semana aprox ...	cumple	bueno
21	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, dos veces por semana aprox ...	cumple	bueno
22	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, dos veces por semana aprox ...	cumple	bueno
23	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
24	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	ama de casa	conviviente	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
25	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	ama de casa	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
26	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	ama de casa	conviviente	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno

Vista de datos Vista de variables



base datos sara.copa.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

75:

	edadmadre	numerohijos	edadniño	tipologiafamiliar	ocupacionmadre	estadocivil	gradoinstruccion	asistenciatalleresestimulacion	asistenciaintrolescred	conocimientoesestimulaciontemprana
25	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	ama de casa	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
26	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	ama de casa	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
27	22 a 27 años	dos hijos	4 a 6 meses	nuclear	ama de casa	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
28	22 a 27 años	dos hijos	4 a 6 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
29	22 a 27 años	dos hijos	4 a 6 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
30	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
31	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
32	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
33	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
34	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez cada 15 días aproxi...	cumple	bueno
35	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
36	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
37	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
38	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
39	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
40	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	No asiste a talleres	cumple	bueno
41	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	No asiste a talleres	cumple	bueno
42	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	No asiste a talleres	cumple	bueno
43	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	No asiste a talleres	cumple	bueno
44	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	casada	supervision tecnico	No asiste a talleres	cumple	bueno
45	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	casada	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
46	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	casada	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
47	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	
48	22 a 27 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	
49	22 a 27 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
50	22 a 27 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno



base datos sara.copa.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edadmadre	numerohijos	edadniño	tipologiafamiliar	ocupacionmadre	estadocivil	gradoinstruccion	asistenciatalleresestimulacion	asistenciaintroscred	conocimientoevaluaciontemprana
49	22 a 27 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
50	22 a 27 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
51	22 a 27 años	un hijo	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
52	22 a 27 años	un hijo	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
53	28 a 32 años	un hijo	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
54	28 a 32 años	un hijo	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
55	28 a 32 años	un hijo	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
56	28 a 32 años	un hijo	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
57	28 a 32 años	un hijo	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
58	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
59	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
60	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
61	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision univers...	No asiste a talleres	cumple	bueno
62	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
63	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
64	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
65	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
66	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
67	28 a 32 años	dos hijos	12 a 24 me...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
68	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
69	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	ama de casa	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
70	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
71	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
72	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
73	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
74	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno



base datos sara.copa.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

75:

	edadmadre	numerohijos	edadniño	tipologiafamiliarmiliar	ocupacionmadre	estadocivil	gradoinstruccion	asistenciatalleresestimulacion	asistenciaintroscred	conocimientostempran a
73	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
74	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
75	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
76	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	casada	secundaria completa	Si, una vez por semana aproxim...	cumple	bueno
77	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	nuclear	estudiante	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	bueno
78	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	nuclear	estudiante	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	bueno
79	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	bueno
80	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	bueno
81	28 a 32 años	tres hijos	12 a 24 me...	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	bueno
82	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	bueno
83	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
84	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
85	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
86	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
87	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
88	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
89	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
90	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
91	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
92	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
93	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
94	18 a 21 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
95	18 a 21 años	un hijo	4 a 6 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
96	18 a 21 años	un hijo	4 a 6 meses	nuclear	trabajo independiente	casada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
97	22 a 27 años	dos hijos	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	separada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
98	22 a 27 años	dos hijos	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	separada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular



base datos sara.copa.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

75:

	edadmadre	numerohijos	edadniño	tipologiafam miliar	ocupacionmadre	estadocivil	gradoinstruccion	asistenciatalleresestimulacion	asistenciaco ntrolescred	conocimientosti mulaciontempran a
97	22 a 27 años	dos hijos	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	separada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
98	22 a 27 años	dos hijos	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	separada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
99	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	separada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
100	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	separada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
101	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	separada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
102	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	separada	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
103	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
104	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
105	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
106	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
107	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
108	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	cumple	regular
109	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
110	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
111	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
112	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
113	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
114	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
115	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
116	22 a 27 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
117	28 a 32 años	dos hijos	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
118	28 a 32 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
119	28 a 32 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
120	28 a 32 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
121	28 a 32 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular
122	28 a 32 años	dos hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	regular



base datos sara.copa.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

75 :

	edadmadre	numerohijos	edadniño	tipologiafamiliarmiliar	ocupacionmadre	estadocivil	gradoinstruccion	asistenciallerestimulacion	asistenciainntrolescred	conocimientoesestimulaciontemprana
145	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	no cumple	regular
146	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	no cumple	regular
147	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	estudiante	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	no cumple	regular
148	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	secundaria completa	No asiste a talleres	no cumple	regular
149	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	regular
150	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	regular
151	33 a 40 años	tres hijos	12 a 24 me...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	regular
152	28 a 32 años	tres hijos	7 a 11 mes...	extendida	trabajo independiente	conviviente	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	regular
153	28 a 32 años	tres hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	regular
154	28 a 32 años	tres hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	soltera	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
155	18 a 21 años	un hijo	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	soltera	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
156	18 a 21 años	un hijo	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	soltera	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
157	18 a 21 años	un hijo	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	soltera	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
158	18 a 21 años	un hijo	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	soltera	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
159	18 a 21 años	un hijo	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	supervision tecnico	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
160	18 a 21 años	un hijo	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
161	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
162	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
163	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
164	22 a 27 años	dos hijos	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
165	22 a 27 años	un hijo	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
166	22 a 27 años	un hijo	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
167	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
168	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
169	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente
170	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente



base datos sara.copa.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	edadmadre	numero hijos	edadniño	tipologiafamiliar	ocupacionmadre	estadocivil	gradoinstruccion	asistenciatalleresestimulacion	asistenciainstrolescred	conocimientoesestimulaciontemprana
166	22 a 27 años	un hijo	7 a 11 mes...	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
167	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
168	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	nuclear	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	no cumple	deficiente
169	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente
170	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente
171	22 a 27 años	un hijo	0 a 3 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente
172	22 a 27 años	dos hijos	4 a 6 meses	extendida	trabajo independiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente
173	22 a 27 años	dos hijos	4 a 6 meses	extendida	trabajo dependiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente
174	28 a 32 años	dos hijos	4 a 6 meses	extendida	trabajo dependiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente
175	28 a 32 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo dependiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente
176	33 a 40 años	un hijo	4 a 6 meses	extendida	trabajo dependiente	conviviente	Secundaria incom...	No asiste a talleres	cumple	deficiente
177										
178										
179										
180										
181										
182										
183										
184										
185										
186										
187										
188										
189										
190										
404										

Vista de datos Vista de variables



ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>PG. ¿Cuáles son las características asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <p>PE1. ¿Cuáles son las características personales de la madre asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre?</p> <p>PE2. ¿Cuáles son las características sociales y culturales</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>OG. Analizar las características asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>OE1. Identificar las características personales de la madre asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>HG. Las características están asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>HE1. Las características personales de la madre asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre, son: Edad de madre, número de hijos y edad del niño(a), tipología familiar.</p> <p>HE2. Las características sociales y culturales asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana</p>	<p>Variable 1</p> <p>1. Características</p>	1.1 Características personales	1.1.1 Edad de la madre	a. 18 a 21 años b. 22 a 27 años c. 28 a 32 años d. 33 a 40 años	<p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo de investigación La investigación será de tipo correlacional y de enfoque cuantitativo.</p> <p>Población: 564 madres con niños menores de 2 años</p> <p>Muestreo: Se trabajó con 176 madres de niños menores de 2 años.</p> <p>Técnicas:</p> <p>Para la variable 1: Se utilizó la técnica de entrevista</p> <p>Para la variable 2: Se</p>
				1.1.2 Número de hijos	a. 1hijo b. 2 hijos c. 3 hijos d. 4 hijos		
				1.1.3 Edad del niño	a. 1 a 3 meses b. 4 a 6 meses c. 7 a 11 meses d. 12 a 24 meses		
				1.1.4 Tipos de familia	a. Monoparental b. Nuclear c. Extendida		
				1.2 Características sociales y culturales	1.2.1 Ocupación de la madre	a. Estudiante b. Ama de casa c. Trabajo independiente d. Trabajo dependiente	
					1.2.2 Estado civil	a. Soltera b. Casada c. Conviviente d. Separada	



<p>asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre?</p> <p>PE3. ¿Cuál es el nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre?</p>	<p>en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca. OE2. Describir las características sociales y culturales de asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca. OE3. Clasificar el nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca.</p>	<p>en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre, son: Ocupación de la madre, estado civil, grado de instrucción, asistencia a talleres prácticos de estimulación temprana y asistencia a controles de CRED.</p> <p>HE3. El nivel de estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre es regular.</p>			<p>1.2.3 Grado de instrucción</p> <p>1.2.4 Asistencia a talleres prácticos de estimulación temprana</p> <p>1.2.5 Asistencia a controles de CRED</p>	<p>a. Secundaria incompleta b. Secundaria completa c. Superior técnico d. Superior universitario</p> <p>a. Si una vez por semana aproximadamente una hora b. Si dos veces por semana aproximadamente una hora c. Si una vez cada 15 días, aproximadamente una hora d. No asiste a talleres</p> <p>a. Cumple b. No cumple</p>	<p>utilizó la encuesta.</p> <p>Instrumentos: Para medir la variable 1 es un guía de entrevista sobre características</p> <p>Para la variable 2: Se usó un cuestionario</p> <p>Prueba de hipótesis Se hará uso de la prueba estadística Chi2</p> $\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$
<p>Variable 2.</p> <p>2. Conocimiento sobre estimulación temprana</p>		<p>2.1 Nivel de conocimiento</p>			<ul style="list-style-type: none"> - Bueno: 15-21 puntos. - Regular: 7-14 puntos. - Deficiente: 0-6 puntos. 		



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Características asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024.", autorizando a la Bach. Sara Copa Quispe, egresada de la Escuela de Enfermería - Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

Firma del participante



Huella digital



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

GUIA DE ENTREVISTA SOBRE CARACTERISTICAS

Ficha N°:

Fecha:...../...../.....

Instrucciones

A continuación, le haré unas preguntas servirán para conocer sobre lo que sabe o piensa acerca del crecimiento y desarrollo del niño. Se le pide responda con toda confianza y sinceridad.

A. CARACTERISTICAS PERSONALES

1. ¿Cuál es su edad?años

- a. 18 a 21 años
- b. 22 a 27 años
- c. 28 a 32 años
- d. 33 a 41 años

2. ¿Cuántos hijos tiene?:

- a. Un hijo
- b. Dos hijos
- c. Tres hijos a más
- D. Cuatro hijos

3. ¿Cuál es la edad de su hijo?

- a. 0 a 3 meses
- b. 4 a 6 meses
- c. 7 a 11 meses
- d. 12 a 24 meses



B. CARACTERÍSTICAS SOCIALES Y CULTURALES

4. ¿Cuál es su ocupación?
 - a. Estudiante
 - b. Ama de casa
 - b. Trabajo independiente
 - c. Trabajo dependiente

5. ¿Cuál es su estado civil?
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - b. Conviviente
 - c. Separada

6. ¿Cuál es su grado de instrucción?
 - a. Secundaria incompleta
 - b. Secundaria completa
 - c. Superior técnico
 - d. Superior universitario

7. ¿Asiste usted a talleres prácticos de estimulación temprana?
 - a. Si una vez por semana aproximadamente una hora
 - b. Si dos veces por semana aproximadamente una hora
 - c. Si una vez cada 15 días, aproximadamente una hora
 - d. No asiste a talleres



CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

(Cuestionario validado por July Roció Huamanyauri Saavedra (2005) de 0 a 11 meses de edad y
por la Lic. Fiorella Arteaga Tupia (2016) de 12 a 24 meses de edad)

Ficha N°:

Fecha:...../...../.....

1. La estimulación temprana es:
 - a. Conjunto de acciones, técnicas que brinda experiencias al niño para desarrollarse al máximo
 - b. La relación que tiene el niño con la madre
 - c. Todas las anteriores

2. ¿Cuál es el propósito de la estimulación temprana?:
 - a. Darle los medios al recién nacido, y al niño para que entienda el mundo que lo rodea.
 - b. Proporcionar actividades, experiencias juegos de estimulación al niño para que impulsen su desarrollo.
 - c. Todas las anteriores

3. ¿Cuándo cree Ud. que es el mejor momento para estimular a su Niño?
 - a. Todos los días a la misma hora
 - b. Cuando se encuentre cómodo sin sueño y sin hambre
 - c. Antes de dormir cuando todo esté tranquilo en casa

- 4.- ¿Por qué es importante la estimulación temprana?
 - a. Porque aumentan las funciones del cerebro en todos los aspectos (mentales, lenguaje, física y social)
 - b. Porque permite que su niño sea activo
 - c. Porque desarrolla la parte física de su niño

- 5.- ¿Qué logra la estimulación temprana?
 - a. El desarrollo integral del niño
 - b. Habilidades mentales físicas y afectivas de los niños
 - c. Todas las anteriores

- 6.-Para realizar la estimulación temprana Ud. Debe:
 - a. Respetar el desarrollo individual del niño
 - b. Tener un conocimiento sobre el tema
 - c. Todas las anteriores

- 7.-Al realizar la estimulación Temprana cree Ud. Que:
 - a. Se debe forzar al niño a realizar las actividades de estimulación temprana
 - b. Se debe respetar la voluntad del niño
 - c. Ninguna de las anteriores

- 8.- ¿A quién va dirigida la estimulación temprana?
 - a. Recién nacido, niños y niñas



- b. Niños con lesiones cerebrales
 - c. Las dos anteriores
- 9.- ¿Desde cuándo se debe iniciar la estimulación temprana?
- a. Desde que el niño empieza a decir sus primeras palabras
 - b. Desde el nacimiento del niño
 - c. Solo se realiza cuando el niño presenta un riesgo o retraso en el desarrollo
- 10.- ¿Qué cree Ud. que se logra con la Estimulación Temprana?
- a. Un buen desarrollo físico, intelectual y social
 - b. No presentar un bajo rendimiento en el colegio
 - c. Todas las anteriores
- 11.- ¿Cómo debe estar el lugar para la Estimulación temprana?
- a. Tranquilo, sereno y alegre, con gran espacio, etc.
 - b. Lleno de juguetes que distraigan al niño
 - c. Con las puertas y ventanas abiertas
- 12.- ¿Quién debería brindar afecto al niño?
- a. Mamá
 - b. Papá
 - c. Todas las anteriores
- 13.- Para que su niño comprenda palabras, y lo que significan ¿Qué área del desarrollo necesita estimular?
- a. Área lenguaje
 - b. Área coordinación
 - c. Área social
- 14.- ¿Cómo estimula Ud. ¿A su niño para que aprenda más palabras?
- a. Diciéndole el nombre abreviado de las cosas
 - b. Diciéndole el nombre completo de las cosas
 - c. Desconoce
- 15.- Para que su niño se relacione con las personas y se quiera si mismo ¿Qué área del desarrollo se necesita estimular?
- a. Área motora
 - b. Área coordinación
 - c. Área social
- 16.- ¿Se debe permitir que los niños expresen sentimientos negativos como enojo o pena?
- a. Si
 - b. No
 - c. Tal vez
- 17.- Para que su niño pueda comprender lo que observa con lo que hace ¿Qué área del desarrollo se necesita estimular?
- a. Área motora



- b. Área coordinación
- c. Área social

18.- Para que su niño tenga control de sus movimientos y fuerza muscular ¿Qué área del desarrollo se necesita estimular?

- a. Área motora
- b. Área lenguaje
- c. Área coordinación

19.- ¿Los niños aprenden a desarrollar sus sentidos si tocan las cosas, reconocen ruidos, sabores, etc.?

- a. Si
- b. No
- c. Tal vez

20.- ¿A través del juego los niños pueden aprender a conocer el mundo que los rodea?

- a. Si
- b. No
- c. Tal vez

21.- ¿Qué necesitan los niños para desarrollarse de manera completa?

- a. Satisfacer solamente sus necesidades básicas (alimento, abrigo, etc.)
- b. Recibir afecto que faciliten su desarrollo en varias áreas
- c. Ninguna de las anteriores

Resultados

- Bueno: 15-21 puntos.
- Regular: 7-14 puntos.
- Deficiente: 0-6 puntos.

ANEXO N° 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumento (Anexo 1) guía de entrevista sobre las características maternas) que se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado “Características asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024” está apto para ser usado. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1 (Si)
- En desacuerdo = 0 (No)

REDES SAN ROMÁN
PUERTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE
VERÓNICA E. CONDORI SUMI
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
C.E. 48605



ANEXO N° 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumento (Anexo 1) guía de entrevista sobre las características maternas) que se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Características asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024" está apto para ser usado. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)


 Dra. Claudia P. Quispe Calsín
 ENFERMERA
 CEP 34787





ANEXO N° 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumento (Anexo 1) guía de entrevista sobre las características maternas) que se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Características asociadas al conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Puesto de salud 9 de octubre Juliaca 2024" está apto para ser usado. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1(Si)
- En desacuerdo = 0 (No)



Angel Blanco Calcina
Lic. Angel Blanco Calcina
LIC. EN ENFERMERIA
C.P. 07154

DNI: 44485546



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS

EL DIRECTOR DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE - JULIACA

AUTORIZA

A la Srta. Sara COPA QUISPE, identificado con DNI N° 47936160 estudiante de la "UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ", AUTORIZA, realizar ENCUESTA a las madres de niños menores de 2 años del Puesto de salud 9 de octubre para el estudio de TESIS denominado "CARACTERISTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024"

Juliaca, 13 de Noviembre 2024.



MICRO RED CONO SUR
P.S. 09 DE OCTUBRE

Dra. Silvia N. Cruz Colca
Licenciada en Enfermería CEP 24190
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERV. SALUD



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS.

DRA. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA

SEÑOR(A) JEFE DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE

Yo, **SARA COPA QUISPE**, Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificado con **DNI N° 47936160**, con domicilio en el Jr. Parina cocha c/n pasaje Huancayo, lote 1, Región Puno, ante Ud. me presento y expongo lo siguiente:

Que mediante el presente documento me dirijo a usted. Señor(a) director del puesto de salud 9 de octubre, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar estudio de TESIS. En el Área de Enfermería Denominado **CARACTERISTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024** esto con el fin de optar mi Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

POR LO ESPUESTO:

Pido a usted Señor(a) director del Puesto de salud 9 de octubre acceder mi petición, por ser justa y legal.

Juliaca, 13 de Noviembre 2024

SARA COPA QUISPE

DNI N°: 47936160



MICRO REG. CONO SUR
P.S. 09 DE OCTUBRE

Dra. Silvia N. Cruz Colca
Licenciada en Enfermería CEP 24190
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERV. SALUD



PERÚ

Ministerio de Salud

MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE – JULIACA 2024

TOTAL
564


Fanny Gómez M.
ESTADÍSTICO

ANEXO 7: ALFA CRONBACH

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	176	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	176	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,572	10

Estadísticas de elemento

	Media	Desv. Desviación	N
Edad de la madre	2,3693	,89760	176
Número de hijos	1,8182	,77157	176
edad del niño	2,7955	1,03823	176
Tipología familiar	2,5739	,59059	176
Ocupación de la madre	2,6080	,79264	176
estado civil	2,5852	,72001	176
grado de instrucción	2,2386	,88148	176
asistencia talleres prácticos estimulación	3,3295	1,13864	176
asistencia controles cred	1,1364	,34415	176
conocimiento estimulación temprana	1,6648	,69784	176

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad de la madre	20,7500	9,720	,568	,448



Número de hijos	21,3011	11,297	,350	,522
edad del niño	20,3239	9,683	,456	,477
Tipología familiar	20,5455	12,969	,091	,578
Ocupación de la madre	20,5114	12,217	,155	,570
estado civil	20,5341	12,205	,195	,559
grado de instrucción	20,8807	12,174	,123	,582
asistencia talleres prácticos estimulación	19,7898	10,144	,312	,531
asistencia controles cred	21,9830	13,045	,218	,561
conocimiento estimulación temprana	21,4545	12,844	,075	,585

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
23,1193	13,706	3,70212	10

ANEXO 8: PANEL DE FOTOS







ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 28/08/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: SARA COPA QUISPE

Dirección: Jr. parinacocha Mz C Lt. 1

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 47936160

Teléfono: 973188950 email: saracopaquispe08@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERIA

Asesor: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [] Trabajo Académico []

CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Características, conocimiento, estimulación temprana.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1, 2?

1

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional Nacional
- Nacional

Línea de investigación: **SALUD PÚBLICA - P07**

Firma de Autor



huella digital

28 de agosto del 2025

Fecha