

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Tesis

**Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo
psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de
Lampa - 2024**

Edith Marleny Quispe Apaza

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Puno, 2025

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : **CLAUDIA MARÍA TERESA UGARTE TABOADA**
DE : KAREN MELISSA CORONADO BULEGE
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 20 de Julio del 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

"Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024".

Autores:

1. EDITH MARLENY QUISPE APAZA – EAP. ENFERMERÍA

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 18 % de similitud sin encontrarse

hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores SI NO
Nº de palabras excluidas (**en caso de elegir "SI"**): 40
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

Esta investigación está dedicada a Dios, cuya guía espiritual me ha proporcionado la fortaleza y sabiduría necesarias para superar los desafíos en la consecución de mis aspiraciones más profundas.

Expreso mi profundo agradecimiento a mis padres, Ignacio Quispe y Lola Apaza, cuyo esfuerzo, paciencia y apoyo incondicional han sido fundamentales en mi formación, tanto profesional como personal. Su presencia constante y su inquebrantable fe en mis capacidades son pilares en mi vida.

Asimismo, extendiendo mi gratitud a mis amigos, cuyo aliento constante y consejos prudentes han sido indispensables en la culminación exitosa de este trabajo de investigación. Su apoyo ha sido esencial para mi desarrollo como futura profesional en el campo de la salud.

Agradecimientos

Extiendo mi más sincera gratitud a la Universidad Continental por brindarme la oportunidad de avanzar en mi formación profesional y personal, facilitando un ambiente académico enriquecedor que ha sido fundamental para mi desarrollo.

Mi agradecimiento especial a la licenciada Karen Melissa Coronado Bulege, mi asesora de tesis, cuya paciencia, dedicación y guía invaluable han sido esenciales para la elaboración y desarrollo de este trabajo de investigación. Su calidad humana y profesionalismo permanecerán conmigo como un ejemplo a seguir.

Asimismo, agradezco a los miembros del jurado calificador por sus valiosas sugerencias y aportes, que fueron cruciales para la culminación exitosa de esta investigación.

Finalmente, mi reconocimiento a todas las madres de familia del Hospital de Lampa, cuya colaboración desinteresada fue indispensable para la realización de esta investigación. Su participación y apoyo han sido fundamentales en el logro de los objetivos de este estudio.

Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos	iii
Abreviaturas.....	viii
Resumen.....	ix
Introducción	xi
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....	14
1.1. Antecedentes de investigación.....	14
1.1.1. Antecedentes internacionales	14
1.1.2. Antecedentes nacionales	15
1.1.3. Antecedentes locales	20
1.2. Bases teóricas	21
1.2.1. Conocimiento materno sobre la estimulación temprana	21
1.2.2. Desarrollo psicomotor.....	26
1.2.3. Conocimiento materno sobre la estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor.....	32
1.2.4. Impacto de la estimulación temprana en el desarrollo neurológico	32
1.3. Definición de términos básicos.....	33
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS.....	35
2.1. Enfoques de la investigación.....	35
2.2. Tipo de la investigación	35
2.3. Nivel de investigación	35
2.4. Métodos de investigación	36
2.5. Diseño de investigación.....	36
2.6. Población y muestra	37
2.6.1. Población	37
2.6.2. Muestra	37
2.6.3. Muestreo	38
2.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	38
2.7.1. Instrumento.....	38
2.7.2. Validez y confiabilidad	41
2.8. Técnicas estadísticas de análisis de datos.....	44
CAPÍTULO III: Resultados y Discusión.....	46

3.1. Resultados de la investigación.....	46
3.1.1. Características de la muestra.....	46
3.1.2. Descriptivos para las variables y sus dimensiones	49
3.1.3. Contraste de hipótesis.....	60
3.2. Discusión de resultados	63
Conclusiones	66
Recomendaciones	68
Referencias	69
Anexos	74

Índice de Tablas

Tabla 1. Edad de los padres de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	46
Tabla 2. Sexo de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024	47
Tabla 3. Grado de instrucción de los padres de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	48
Tabla 4. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	49
Tabla 5. Nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024	51
Tabla 6. Desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.....	52
Tabla 7. Conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	54
Tabla 8. Conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	56
Tabla 9. Conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	58
Tabla 10. Relación entre el nivel de conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	60
Tabla 11. Relación entre el nivel de conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	61
Tabla 12. Relación entre el nivel de conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	62
Tabla 13. Relación entre el nivel de conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	63

Índice de Figuras

Figura 1. Edad de los padres de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	46
Figura 2. Sexo de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	47
Figura 3. Descripción del grado de instrucción de los padres de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024	48
Figura 4. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024	49
Figura 5. Nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	51
Figura 6. Desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	52
Figura 7. Conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	54
Figura 8. Conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.....	56
Figura 9. Conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024z.....	58

Abreviaturas

- **TPED:** Test peruano de evaluación del desarrollo del niño
- **MINSA:** Ministerio de Salud
- **CRED:** Crecimiento y desarrollo del niño
- **NTS:** Norma Técnica de Salud

Resumen

En la presente investigación se planteó el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa, 2024. La metodología se enmarca en el enfoque cuantitativo, la investigación fue de tipo básica, de nivel descriptivo correlacional. El método utilizado fue el hipotético-deductivo, con un diseño no experimental. Se tomó como población a los niños de 0 a 30 meses considerados en el padrón nominal del Hospital de Lampa y sus madres, que fueron 261 niños, y la muestra estuvo conformada por 156 niños. Se aplicó la técnica de encuesta y el instrumento fue el cuestionario, para la variable conocimiento, mientras que para la variable desarrollo psicomotor se utilizó el test peruano de evaluación del desarrollo del niño (TPED). Los resultados demostraron que el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana era bueno en un 46,2 %; asimismo, los niños evaluados presentaron un desarrollo psicomotor normal en un 43,6 %. Se concluyó la existencia de una relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa, 2024, ya que, según la $\chi^2 = 44,179$, fue mayor que $\chi^2_{t} = 9,4877$. Además, se observó un valor de la significancia de 0,000, lo cual fue menor que 0,05; por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna.

Palabras clave: áreas de desarrollo, conocimiento, desarrollo psicomotor, estimulación temprana.

Abstract

The present research aimed to determine the relationship between maternal knowledge about early stimulation and psychomotor development in children aged 0 to 30 months treated at Lampa Hospital, 2024. The methodology was framed within the quantitative approach; the research was basic, at a descriptive correlational level. The method used was hypothetical-deductive, with a non-experimental design. The population was children aged 0 to 30 months considered in the nominal registry of Lampa Hospital and their mothers, who were 261 children, and the sample consisted of 156 children. The survey technique was applied and the instrument was the questionnaire, for the knowledge variable, while for the psychomotor development variable, the Peruvian Test for the Evaluation of Child Development (TPED) was used. The results showed that the level of maternal knowledge about early stimulation was good at 46.2%; Likewise, 43.6% of the children evaluated presented normal psychomotor development. A relationship was concluded between maternal knowledge about early stimulation and psychomotor development in children aged 0 to 30 months treated at Lampa Hospital, 2024, since, according to $\chi^2 = 44.179$, it was greater than $\chi^2 = 9.4877$. Furthermore, a significance level of 0.000 was observed, which was less than 0.05; therefore, the null hypothesis was rejected and the alternative hypothesis was accepted.

Keywords: developmental areas, knowledge, psychomotor development, early stimulation.

Introducción

El desarrollo psicomotor en los primeros años de vida es un aspecto fundamental en el crecimiento integral de los niños, ya que constituye la base para el desarrollo de habilidades físicas, cognitivas y emocionales. En este sentido, la estimulación temprana se presenta como un conjunto de técnicas y actividades dirigidas a potenciar las capacidades del niño desde sus primeros meses de vida, optimizando sus aprendizajes y favoreciendo un desarrollo equilibrado.

El rol materno en este proceso es crucial, pues las madres, al ser las principales cuidadoras, tienen un impacto directo en la aplicación de actividades de estimulación que pueden influir en el desarrollo psicomotor de sus hijos. El nivel de conocimiento que poseen sobre la estimulación temprana puede determinar la efectividad de estas prácticas y, por ende, influir en el progreso de las habilidades motrices, cognitivas y socioemocionales de los niños.

En el Hospital de Lampa se observó que muchas madres acudían con sus hijos de entre 0 y 30 meses para recibir atención médica, sin embargo, se desconoce en qué medida poseían conocimientos sobre la estimulación temprana y cómo esto podría estar relacionado con el desarrollo psicomotor de los niños. Este contexto generó la necesidad de investigar el nivel de conocimiento materno sobre la estimulación temprana y su influencia en el desarrollo psicomotor de los niños, con el fin de proponer estrategias que promuevan el fortalecimiento de estas capacidades desde los primeros meses de vida.

El presente estudio tiene como objetivo principal determinar la relación entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa en el año 2024. De esta manera, se busca aportar información relevante para el diseño de programas de intervención orientados a las madres, que favorezcan un desarrollo óptimo en los infantes.

La presente tesis consta de tres capítulos:

El Capítulo I corresponde al marco teórico, en el cual se desarrollan los antecedentes nacionales, internacionales y locales relacionados con el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor. Este capítulo también establece las bases teóricas que sustentan la investigación, profundizando en conceptos clave como el conocimiento materno, la estimulación

temprana y el desarrollo psicomotor, así como la definición de términos básicos que facilitan la comprensión de los elementos que intervienen en el estudio.

El Capítulo II describe la metodología empleada en la investigación. Se detalla el enfoque cuantitativo adoptado, el tipo, nivel y diseño de la investigación, así como la población y muestra seleccionada. Además, se incluyen las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos, y se justifica la validez y confiabilidad de estos. Finalmente, se especifican las técnicas estadísticas que se utilizarán para el análisis de los datos obtenidos.

En el Capítulo III se presentan los resultados y análisis de la investigación, incluyendo una descripción de las características de la muestra y el análisis descriptivo de las variables y sus dimensiones. También se discute el contraste de las hipótesis planteadas, lo cual permitirá identificar si existe una relación significativa entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 30 meses. Por último, se elaboran las conclusiones y recomendaciones basadas en los hallazgos del estudio, dirigidas al personal de salud, madres y autoridades locales, con el objetivo de mejorar las prácticas de estimulación temprana y contribuir al desarrollo adecuado de los niños en el distrito de Lampa. Además, se incluyen referencias que respaldan el estudio y anexos que contienen documentación relevante como la matriz de operacionalización de variables, instrumentos de recolección de datos y otros elementos que evidencian el rigor metodológico del estudio.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes de investigación

1.1.1. Antecedentes internacionales

En el ámbito internacional, Gaikwad et al. Realizaron un estudio en Telangana, India, con el objetivo de describir los conocimientos, actitudes y prácticas de los cuidadores sobre el desarrollo infantil temprano. La investigación, de enfoque transversal, utilizó encuestas estructuradas y entrevistas cualitativas a trabajadores de primera línea. Se encontró que, si bien los cuidadores tenían conocimientos adecuados en nutrición y salud (>90 %), sus prácticas en estimulación temprana eran limitadas. Aunque reconocían la importancia de actividades como la lectura (91 %), el juego (94 %) y el canto (79 %), desconocían la necesidad de iniciarlas antes de los 3 años. Además, a pesar de que el 99 % expresaba amor y afecto a sus hijos, menos de la mitad hablaba o pasaba tiempo activamente con ellos. En conclusión, se identificaron deficiencias en la estimulación temprana y en la atención receptiva, pues muchas prácticas se basaban en la tradición sin un conocimiento real de su impacto en el desarrollo infantil. El estudio destacó la importancia de intervenciones culturalmente relevantes para mejorar la estimulación en la primera infancia (1).

El estudio evidencia que el conocimiento por sí solo no garantiza una estimulación efectiva, ya que es fundamental que las madres apliquen estrategias adecuadas en la crianza de sus hijos. En este sentido, la presente investigación no solo busca evaluar el nivel de conocimiento materno, sino también analizar su impacto en el desarrollo psicomotor infantil en un contexto distinto, como el Hospital de Lampa.

Por su parte, Borrego et al., en su estudio realizado en España, abordaron que el perfil psicomotor del niño debe madurarse y adquirirse en los momentos correspondientes y adecuados del proceso, lo que le permitirá resolver situaciones más complejas en etapas posteriores, proporcionándole autonomía y beneficios no solo a nivel emocional sino también académico. Mediante una metodología observacional, el estudio evaluó a niños utilizando pruebas estandarizadas para medir el desarrollo psicomotor y su relación con el aprendizaje. Los resultados indicaron que un perfil psicomotor bien desarrollado está significativamente asociado con mejoras en el aprendizaje y el desarrollo educativo temprano. La

conclusión resaltó la importancia de integrar actividades psicomotoras en los currículos de educación infantil para potenciar los resultados educativos (2).

Si bien este estudio refuerza la importancia de la estimulación temprana, su enfoque está dirigido a la educación, mientras que la presente investigación se centra en el conocimiento materno como un factor determinante del desarrollo psicomotor, permitiendo así una comprensión más amplia del tema desde el ámbito familiar.

1.1.2. Antecedentes nacionales

A nivel nacional, Zamora y Vargas llevaron a cabo una investigación con el objetivo de examinar cómo se vincula la estimulación temprana con el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años. El enfoque metodológico fue descriptivo básico, con un nivel relacional, utilizando un método cuantitativo y un enfoque deductivo. Se adoptó un diseño observacional no experimental de naturaleza transversal. La población y muestra consistieron en 61 madres. Los resultados revelaron que el 61 % de los participantes mostraron un nivel regular de estimulación en los niños, mientras que el 25 % presentó un nivel bueno y el 14 % un nivel bajo. En cuanto al desarrollo psicomotor, se observó que el 44 % de los niños tenían un nivel deficiente, el 41 % un nivel regular y el 15 % un nivel óptimo. Además, el 51 % presentaba un desarrollo cognitivo deficiente, mientras que el desarrollo afectivo y social era regular en un 37 %. Se encontró un déficit en el desarrollo del lenguaje en el 54 % de los niños, mientras que el desarrollo sensorial y motor era regular en un 34 %. Se concluyó que existe una relación directa y significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor, con un valor de $p = 0,005$ y un coeficiente positivo de 0,580 (3). Esto refuerza la idea de que la estimulación temprana es un factor determinante en el desarrollo infantil, lo que respalda la importancia de evaluar el conocimiento materno en esta área para identificar posibles déficits que puedan influir en el desarrollo psicomotor de los niños.

Asimismo, Quezada realizó un estudio con el propósito de conocer la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año de la ciudad de Chimbote. La metodología adoptada fue de naturaleza cuantitativa y descriptiva, utilizando un diseño transversal no experimental. La población objetivo del estudio comprendía 150 niños. Los hallazgos revelaron que el 62 % de los niños mostraba un nivel regular de estimulación, mientras que el 28 % presentaba un nivel bueno y el 10 % un nivel deficiente. En cuanto al desarrollo psicomotor, se observó que el 39 % tenía un desarrollo regular, el 32 % un

desarrollo óptimo y el 29 % un desarrollo deficiente. Además, se encontró que el 35 % tenía un desarrollo cognitivo regular, el 61 % presentaba un desarrollo afectivo y social deficiente, el 40 % tenía un desarrollo del lenguaje regular y el 42 % mostraba un desarrollo sensorial y motor deficiente. Como conclusión, se afirmó que existe una relación directa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año (4). Sus hallazgos destacan la necesidad de fortalecer las estrategias de estimulación desde los primeros meses de vida, alineándose con la presente investigación, que busca comprender hasta qué punto el conocimiento materno incide en el desarrollo infantil.

De igual forma, Garay y Centella desarrollaron una investigación en Tacna con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de la estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de un año. La metodología adoptada fue de índole cuantitativa, con un diseño descriptivo de tipo relacional. La muestra estuvo compuesta por 85 madres de niños menores de un año. Los resultados revelaron que el 80 % de las madres poseía un alto nivel de conocimiento sobre estimulación temprana. En términos específicos, el conocimiento era alto en el área motora para el 50,6 %; en el área del lenguaje, para el 48,2 %; en el área de coordinación, para el 43,6 %, y en el área social, para el 53 %. Sin embargo, el 51,8 % indicó una práctica regular de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor. Se llegó a la conclusión de que no existía una relación estadísticamente significativa entre la variable de conocimiento y la práctica, resultado que fue respaldado por la prueba estadística X^2 ($P > 0,05$) (5). Este hallazgo es clave pues sugiere que el conocimiento por sí solo no garantiza una adecuada estimulación del niño, lo que justifica la necesidad de analizar si esta discrepancia también se presenta en la población de estudio de la presente investigación.

También Nazario efectuó un estudio en Lima con el propósito de investigar la conexión entre el nivel de comprensión y la aplicación de la estimulación temprana en madres primerizas de niños de 0 a 3 meses. La metodología utilizada fue de tipo básico, con un enfoque cuantitativo y un diseño transversal no experimental. La muestra consistió en 45 madres primerizas. Los hallazgos indicaron que el 71,11 % (32 encuestados) de las madres primerizas de niños de 0 a 3 meses tenían un conocimiento deficiente sobre estimulación temprana, mientras que el 28,89 % (13 encuestados) mostraron un nivel bueno. En cuanto a la práctica de la estimulación temprana, el 68,89 % (31 madres) tenía un nivel

inadecuado y el 31,11 % (14 madres), un nivel adecuado. La conclusión principal fue que existe una correlación significativa ($p < 0,05$) entre el nivel de conocimiento y la aplicación de la estimulación temprana en madres primerizas de niños de 0 a 3 meses (6). Este resultado resalta la importancia de la educación materna en esta área, respaldando la relevancia de evaluar el nivel de conocimiento de las madres y su impacto en el desarrollo psicomotor.

En la misma línea, Enciso investigó la asociación entre los conocimientos y las actitudes sobre la estimulación temprana en madres con niños menores de 2 años, en Lima. El enfoque del estudio fue cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, con un diseño transversal no experimental. La muestra consistió en 99 madres con niños menores de 2 años. Los resultados revelaron que las madres con niños menores de dos años tenían un nivel medio de conocimientos (41,4 %) y una actitud adecuada (76,8 %). Además, se observó que el 34,3 % de las madres contaban con conocimientos altos y actitudes adecuadas, con el 29,3 % mostrando este patrón tanto en el área de lenguaje como en el área social. En el área motora, el 25,3 % tenía conocimientos medios con actitudes medianamente adecuadas, mientras que, en el área de coordinación, el 32,3 % mostraba conocimientos altos y una actitud adecuada. El coeficiente de correlación obtenido fue de 0,291. La conclusión fue que existe una relación significativa entre los conocimientos y las actitudes sobre la estimulación temprana en madres con niños menores de 2 años (7). Este estudio contribuye al marco teórico de la presente investigación al evidenciar que las actitudes maternas pueden influir en la aplicación de la estimulación temprana, lo que podría tener un impacto directo en el desarrollo psicomotor infantil.

En tanto, Rojas y Holmos efectuaron un estudio en Cajamarca para establecer la conexión entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de niños menores de un año. La metodología empleada se caracterizó por ser de naturaleza cuantitativa, relacional y con un diseño transversal no experimental. La muestra consistió en 81 madres y sus respectivos niños. Los resultados mostraron que el 49,4 % de las madres de niños menores de un año que asistían al Centro de Salud de Chota tenía un nivel medio de conocimiento en estimulación temprana, así como en las áreas de lenguaje (44,4 %), área motora (43,2 %) y área social (40,7 %). Se observó que el 42 % de los niños menores de un año presentaban riesgo en su desarrollo psicomotor. Como conclusión, se afirmó que existe una relación significativa ($p < 0,05$) entre el

conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año (8). Este hallazgo apoya la hipótesis de la presente investigación, al sugerir que el nivel de conocimiento de las madres puede ser un factor determinante en el desarrollo de sus hijos.

Igualmente, Tacure y Valdiviezo desarrollaron en Lima un estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 1 año. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal, con una muestra de 113 madres. Los hallazgos revelaron que el 57 % de las madres tenía un conocimiento de nivel medio, mientras que el 25 % presentaba un conocimiento alto y el 18 % un conocimiento bajo sobre estimulación temprana. En relación con el desarrollo psicomotor de los niños, el 40 % tenía un grado de retraso, el 37 % un grado de riesgo y el 23 % un grado normal. La variable del nivel de conocimiento de estimulación temprana se dividió en tres niveles: alto, medio y bajo, encontrando que el 56,64 % de las madres tenía un nivel medio de conocimiento, el 24,78 % un nivel alto y el 18,58 % un nivel bajo. La conclusión principal del estudio fue que no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor, como lo demostraron los resultados de la prueba de chi-cuadrado, con valores de 3,504 y 0,456 (9). Este resultado sugiere que pueden existir otros factores que influyen en el desarrollo de los niños, lo que plantea la necesidad de explorar en la presente investigación si esta tendencia se repite o si, por el contrario, el conocimiento materno tiene un impacto más relevante en el contexto estudiado.

De forma similar, Salazar y Tovar analizaron el nivel de conocimiento de las madres y su relación con el desarrollo psicomotor del lactante. La metodología adoptada fue de tipo prospectivo, correlacional y cuantitativo, con un diseño transversal sin intervención. La muestra incluyó a 65 madres que asistían al hospital. Los resultados revelaron que un porcentaje significativo de las madres tenía un conocimiento elevado, representando un 47,7 %. En relación con el desarrollo psicomotor, se observó que era normal en todas las edades, con una mayor prevalencia en el rango de 7 a 9 meses, alcanzando un 29,2 %. Las áreas del desarrollo psicomotor mostraron un nivel medio en el área del lenguaje (43,1 %), área motora (44,6 %) y área social (58,5 %). Se evidenció que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y el desarrollo psicomotor del lactante, con un valor de $p < 0,05$ (10). Los hallazgos refuerzan la

importancia de evaluar no solo el conocimiento, sino también la aplicación de la estimulación temprana, un aspecto clave en la presente investigación.

A su vez, Soldevilla elaboró su estudio con el fin de determinar el nivel de conocimientos y las prácticas relacionadas con la estimulación temprana en madres con bebés menores de un año. La metodología empleada fue observacional y descriptiva, con la participación de 71 madres. Los resultados revelaron que la mayoría tenía un nivel medio de conocimientos sobre estimulación temprana, representando un 88,7 % (63 madres). En cuanto a las prácticas de estimulación temprana, el 73,2 % (52 madres) demostró tener prácticas adecuadas. Al analizar las áreas específicas de la estimulación temprana, se observó que un porcentaje alto de madres llevaba a cabo prácticas adecuadas en las áreas motora y de lenguaje, alcanzando un 77,5 % (55 madres). Del mismo modo, el 80,3 % (57 madres) mostró prácticas adecuadas en el área de coordinación y el 59,2 % (42 madres) en el área social. Así, se halló que las madres participantes presentaban un nivel medio de conocimientos sobre estimulación temprana y que sus prácticas eran adecuadas en general (11). Este resultado es relevante, ya que sugiere que no siempre un conocimiento alto es necesario para aplicar buenas prácticas de estimulación, lo cual invita a profundizar en la forma en que otros factores, como la experiencia materna o el acceso a recursos educativos, pueden influir en la correcta aplicación de la estimulación temprana.

Por último, Condori, en Cusco, estudió el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año. La metodología empleada fue de tipo descriptivo y transversal, y la muestra consistió en 90 madres con niños menores de 1 año. Los resultados mostraron que, respecto a los conocimientos sobre estimulación temprana, el 51 % conocía la definición de estimulación, mientras que el 56 % desconocía los aspectos del desarrollo temprano. Asimismo, el 54 % respondió incorrectamente sobre las ventajas de la estimulación, y el 58 % lo hizo erróneamente sobre las áreas del desarrollo. Se observó que el 56 % desconocía el inicio de la estimulación temprana y el 53 % estaba al tanto de las actividades para estimular el área motora, mientras que el 53 % desconocía la importancia del área del lenguaje. Además, el 50 % conocía las actividades a realizar en la estimulación y el 56 % respondió correctamente sobre los aspectos del desarrollo del área del lenguaje. En relación con el área de coordinación, el 44 % reconocía su importancia, pero el 52 % desconocía los beneficios que aporta la estimulación en esta área. El 54 % no estaba informado

sobre los aspectos que desarrolla el área de coordinación y el 79 % ignoraba la edad de inicio de los primeros pasos del niño. Sin embargo, el 74 % estaba al tanto de la definición del área social. En conclusión, se determinó que el 53 % de las madres tenía un conocimiento regular, el 33 % un conocimiento bueno y el 14 % un conocimiento deficiente sobre estimulación temprana (12). Esto indica que aún existen vacíos en el conocimiento materno sobre estimulación temprana, lo que refuerza la necesidad de evaluar este factor para comprender su impacto en el desarrollo psicomotor infantil, como se propone en la presente investigación.

1.1.3. Antecedentes locales

En ámbito local, Huanca llevó a cabo un estudio con el objetivo de identificar las actitudes y conocimientos de las madres acerca de la estimulación temprana en niños de entre 12 y 24 meses de edad. La investigación utilizó una metodología descriptiva simple, con un diseño no experimental y de corte transversal. La población de estudio incluyó a 70 madres, de las cuales se seleccionó una muestra de 52. Los resultados mostraron que el 53,8 % de las madres tenía una actitud negativa, mientras que el 26,9 %, una actitud positiva; solo 19,2 % presentaba una actitud neutra. En cuanto a los conocimientos, el 57,7 % de las madres tenía conocimientos incorrectos, mientras que el 42,3 %, correctos. Al evaluar las actitudes por áreas, se encontró una actitud negativa en el 59,6 % en la dimensión social, el 51,9 % en la dimensión del lenguaje, el 46,1 % en la dimensión motora y el 44,2% en la dimensión de coordinación. Respecto a los conocimientos por áreas, los resultados indicaron que eran incorrectos en el 61,5 % en la dimensión del lenguaje, el 59,6 % en la dimensión motora, el 57,6 % en la dimensión de coordinación y el 55,7 % en la dimensión social. La conclusión del estudio fue que las actitudes de las madres eran mayormente negativas y sus conocimientos eran en su mayoría incorrectos sobre la estimulación temprana en niños de 12 a 24 meses de edad (13). Estos hallazgos son relevantes ya que sugieren que el desconocimiento y las percepciones inadecuadas pueden representar un obstáculo para la correcta aplicación de la estimulación temprana. La presente investigación busca ampliar esta perspectiva al analizar el nivel de conocimiento materno y su impacto en el desarrollo psicomotor de los niños, permitiendo una comprensión más profunda sobre la relación entre conocimiento y prácticas en este contexto específico.

1.2. Bases teóricas

1.2.1. Conocimiento materno sobre la estimulación temprana

El conocimiento materno sobre estimulación temprana se refiere al grado de comprensión y familiaridad que tienen las madres con respecto a las prácticas, objetivos y beneficios de la estimulación temprana en niños. Esta variable evalúa la capacidad de las madres para identificar técnicas adecuadas, reconocer la importancia de la estimulación en diferentes áreas del desarrollo infantil y aplicar estas prácticas en la crianza cotidiana de sus hijos (8).

La atención temprana promueve especialmente la dimensión psicomotora del niño, al igual que su dimensión cognitiva, la cual se obtiene por medio de actividades en las que los niños se entretienen, se distraen y aprenden. Estas actividades no solo son divertidas y atractivas para los niños, sino que también están diseñadas para fomentar el desarrollo de habilidades esenciales que les permitirán realizar aprendizajes de manera oportuna. Este método se ejecuta a partir de que nace el niño hasta los 7 años, ya que en esta etapa se va formando la personalidad y la estructura del pensamiento. La importancia de esta etapa radica en que las experiencias tempranas tienen un impacto duradero en el desarrollo futuro del niño, influyendo en su capacidad para aprender y adaptarse a nuevos desafíos (14).

Los niños potencian sus habilidades psicomotoras, cognitivas, sociales, físicas y emocionales por medio de la estimulación temprana, para que así aumenten su rendimiento académico en todos los niveles educativos. Siendo los padres los principales responsables de proporcionar un entorno estimulante, es crucial que se involucren activamente en este proceso. La educación integral y la participación en la sociedad requieren una especial atención profesional en este ámbito, ya que los profesionales pueden ofrecer orientación y apoyo a los padres, asegurando que las actividades de estimulación temprana sean adecuadas y efectivas. De esta manera, los niños no solo mejoran su rendimiento académico, sino que también desarrollan habilidades sociales y emocionales que son fundamentales para su éxito a largo plazo (15).

La estimulación temprana se basa en comprobaciones relevantes que involucran sensaciones, sentidos, búsqueda, hallazgos, examinación, verificación, autocontrol, juegos y expresiones artísticas. El objetivo no es aburrir al niño con

diferentes actividades, sino que él las realice con creatividad, por sí solo, experimentando y aprendiendo. Este enfoque cambia significativamente el rol de los adultos, quienes actúan como mediadores de la experiencia en lugar de ser instructores directos. Al proporcionar un entorno rico en estímulos y oportunidades para la exploración, los adultos ayudan a los niños a desarrollar su capacidad para pensar de manera crítica y resolver problemas de manera independiente, habilidades que serán valiosas a lo largo de toda su vida (16).

El propósito de la estimulación temprana es promover el desarrollo intelectual y hacer del apego emocional una herramienta para desencadenar un carácter seguro y un dominio afectivo. Esto permite que el niño tenga una percepción de protección y alegría, lo cual mejora sus capacidades mentales y promueve el aprendizaje por medio de la diversión. Utilizar su ingenio, curiosidad y creatividad es esencial para este proceso, pues estas cualidades les permiten a los niños descubrir el mundo que los rodea y desarrollar una comprensión profunda de su entorno. Además, un enfoque en el apego emocional asegura que los niños se sientan seguros y apoyados, lo cual es fundamental para su bienestar emocional y su capacidad para enfrentar desafíos futuros con confianza (17).

Concepto

Esta dimensión abarca el entendimiento fundamental que tienen las madres sobre la estimulación temprana. Incluye su definición, los objetivos primordiales, la importancia de su aplicación y los beneficios a largo plazo que ésta puede ofrecer en el desarrollo integral del niño. Explora cómo las madres perciben y valoran la relevancia de estas intervenciones en las etapas iniciales de la vida (14).

La estimulación temprana es un conjunto de acciones diseñadas para potenciar el desarrollo integral del niño desde su nacimiento hasta los primeros años de vida. Se basa en la aplicación de técnicas que favorecen la maduración del sistema nervioso central y la adquisición de habilidades cognitivas, motoras, lingüísticas y socioemocionales. Este proceso se fundamenta en la plasticidad cerebral, que es la capacidad del cerebro infantil para formar nuevas conexiones sinápticas en respuesta a experiencias y estímulos del entorno (18).

La teoría del desarrollo infantil sugiere que la estimulación temprana debe ser oportuna, sistemática y adecuada a cada etapa del crecimiento del niño para optimizar su potencial y prevenir retrasos en el desarrollo (19). En este contexto,

los cuidadores juegan un papel esencial, ya que son quienes proporcionan los estímulos a través de interacciones afectivas, actividades lúdicas y rutinas diarias estructuradas.

Características

Las características fundamentales de la estimulación temprana incluyen frecuencia, intencionalidad, adaptabilidad y participación de los cuidadores. Estas características aseguran que el niño reciba un entorno enriquecedor que favorezca su desarrollo integral.

La dimensión de características se enfoca en los aspectos prácticos y metodológicos de la estimulación temprana, como el lugar más adecuado para llevarla a cabo, la frecuencia y duración óptimas de las sesiones, y la edad ideal para comenzar. Además, se consideran los métodos y materiales más efectivos para la estimulación, así como el papel de la familia en el proceso de estimulación temprana (14).

Frecuencia y duración: los programas de estimulación temprana deben aplicarse de manera sistemática, con sesiones regulares que refuercen el aprendizaje progresivo. Diferentes estudios han demostrado que la repetición de experiencias positivas fortalece las conexiones neuronales y facilita la consolidación de habilidades (20)

Intencionalidad: la estimulación no debe ser aleatoria, sino que debe tener objetivos específicos enfocados en desarrollar capacidades cognitivas, motoras, lingüísticas y sociales del niño (21).

Adaptabilidad: cada niño tiene un ritmo de desarrollo único, por lo que los métodos de estimulación deben ajustarse a sus necesidades individuales, asegurando que los estímulos sean desafiantes pero alcanzables (22).

Participación de la familia: los padres y cuidadores desempeñan un rol esencial en la estimulación temprana, ya que son quienes brindan experiencias de aprendizaje significativas a través del juego, la interacción verbal y el afecto (23).

Áreas de desarrollo

Esta dimensión evalúa el conocimiento de las madres sobre los diferentes ámbitos del desarrollo infantil que pueden ser estimulados desde temprana edad,

como el lenguaje, la motricidad, la coordinación, el desarrollo social, emocional y cognitivo. Se busca entender cómo las madres identifican y promueven actividades específicas que contribuyen al avance de cada una de estas áreas críticas en el crecimiento y desarrollo de sus hijos (14).

El desarrollo del lenguaje es el proceso mediante el cual los niños adquieren habilidades para comprender y expresar ideas a través de sonidos, palabras y estructuras gramaticales. Inicia desde los primeros meses de vida con la comunicación no verbal (llanto, gestos) y progresa hasta la construcción de frases complejas (24).

Las interacciones verbales con los cuidadores, el acceso a un entorno rico en lenguaje y la exposición a la lectura son factores clave en el desarrollo del lenguaje. Algunos estudios han demostrado que los niños que reciben mayor estimulación lingüística en el hogar tienen un vocabulario más amplio y mejores habilidades de comunicación en la edad escolar (25).

Conocimiento

El concepto de conocimiento se refiere al conjunto de información interconectada perteneciente a uno o más temas que se origina a partir de la experiencia, la reflexión, las sensaciones y la reflexión sobre los mismos. Permite percibir el mundo y responder a situaciones y estímulos de acuerdo con esta interpretación. Este proceso de adquirir conocimiento es continuo y evolutivo, pues las experiencias y reflexiones se acumulan y se integran en una red compleja de entendimiento. A través de la interacción constante con el entorno y la reinterpretación de experiencias pasadas, el conocimiento se expande y se profundiza, permitiendo la adaptación y actuación de manera más efectiva en diversas situaciones (26).

El conocimiento puede ser entendido, con relación a datos e información, como "información personalizada"; con relación al estado de la mente, como "estado de conocer y comprender". Puede ser definido también como "objetos que son almacenados y manipulados", "proceso de aplicación de la experiencia", "condición de acceso a la información y potencial que influye en la acción". Estos diferentes enfoques subrayan la multifacética naturaleza del conocimiento, que no solo abarca la acumulación de hechos y datos, sino también la comprensión profunda y la capacidad de aplicar esta información de manera práctica. En este

sentido, el conocimiento es tanto un recurso tangible que puede ser almacenado y recuperado como un proceso dinámico que evoluciona con las experiencias y aprendizajes (27).

El Diccionario de la Real Academia Española definió conocimiento como: "El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia". Esta definición destaca el aspecto acumulativo y estructurado del conocimiento, enfatizando que es el resultado de un proceso educativo y formativo. Al ser un producto de la instrucción, el conocimiento implica una transferencia y asimilación de información que ha sido sistematizada y validada a través de métodos científicos o pedagógicos. De esta manera, el conocimiento no solo se refiere a la cantidad de información que se posee, sino también a la calidad y la veracidad de dicha información (28).

Para Bunge, "el conocimiento es como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos". El científico también consideró que el "conocimiento vulgar es vago e inexacto, limitado por la observación, y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia". Esta distinción entre conocimiento vulgar y conocimiento científico subraya la importancia de la metodología y la sistematicidad en la adquisición de conocimiento. El conocimiento científico, al ser verificable y basado en la observación y la experimentación, proporciona una base más sólida y confiable para entender y predecir fenómenos, en contraste con el conocimiento vulgar, que puede ser más subjetivo y menos riguroso (29).

Según Bunge (29), el conocimiento puede dividirse en varios niveles:

a. Bueno: denominado también como óptimo porque hay una adecuada distribución cognitiva, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada. En este nivel, el individuo demuestra una comprensión profunda y una capacidad para aplicar conceptos de manera precisa y lógica, lo que facilita una comunicación efectiva y un razonamiento sólido. La integración de ideas es completa y las conexiones entre diferentes conceptos son claras y bien fundamentadas.

b. Regular: llamado también medianamente logrado, hay una integración parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos y omite otros eventualmente, propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la conexión es

esporádica con las ideas básicas de un tema. En este nivel, aunque existe una comprensión general de los conceptos, puede haber lagunas en el conocimiento y falta de coherencia en la aplicación de ideas. La capacidad para conectar y elaborar sobre diferentes conceptos es limitada, lo que puede afectar la efectividad de la comunicación y la resolución de problemas.

c. Deficiente: considerado como pésimo porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognitiva en la expresión básica. Los términos no son básicos, no son precisos ni adecuados, carece de fundamentación lógica. Este nivel de conocimiento se caracteriza por una falta de claridad y precisión, lo que lleva a una comprensión superficial y errónea de los conceptos. La desorganización y la falta de fundamentación lógica dificultan la capacidad del individuo para aplicar el conocimiento de manera efectiva y resolver problemas de manera coherente y eficiente.

1.2.2. Desarrollo psicomotor

El desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses se define como la progresión en las habilidades motrices, sensoriales y cognitivas de los niños en esta etapa de crecimiento. Incluye la adquisición de habilidades como el gateo, la marcha, la manipulación de objetos, la respuesta a estímulos sensoriales y la capacidad para interactuar con el entorno. Esta variable se evalúa mediante la observación directa de comportamientos e hitos de desarrollo, así como a través de evaluaciones estandarizadas realizadas por el Minsa (5).

La evaluación del desarrollo psicomotor se refiere a la adquisición progresiva de habilidades por parte de los individuos, que comienza en la infancia y continúa a lo largo de toda la vida. Este proceso de desarrollo se caracteriza por la maduración del sistema nervioso central, el cual permite a los individuos relacionarse con su entorno (30)

El desarrollo psicomotor es el proceso educativo que se centra en el cultivo de las habilidades de movimiento y el conocimiento a través de la actividad física. Este enfoque hace hincapié en la utilización de las capacidades cognitivas, en particular la capacidad intelectual, al tiempo que pone un énfasis significativo en la integración de las experiencias sensoriomotoras y perceptivo-motoras para mejorar la adquisición de competencias de aprendizaje (31).

El desarrollo psicomotor es el conjunto de habilidades que un niño desarrolla como resultado de la interacción con su entorno y la madurez de su sistema

nervioso central. Este concepto abarca la adquisición gradual y continua de habilidades progresivamente difíciles a lo largo de la infancia. Durante esta etapa crítica, el sistema nervioso central del niño está en un proceso de crecimiento rápido y es extremadamente sensible a los estímulos externos. La interacción con el entorno no solo proporciona las experiencias necesarias para el desarrollo de habilidades motoras, sino que también es fundamental para el desarrollo cognitivo y emocional del niño. Por tanto, el entorno juega un papel crucial al proporcionar las oportunidades y desafíos necesarios para estimular y guiar el desarrollo psicomotor de manera efectiva (32).

De igual forma, Cabezuelo y Frontera mencionaron que el desarrollo psicomotor implica que los niños adquieren cada vez más capacidades físicas, mentales y emocionales en relación con los demás. Esto sugiere que los movimientos humanos no son simplemente automáticos o instintivos, sino que están motivados por un propósito y están estrechamente relacionados con la mente. La psicomotricidad, por lo tanto, se puede considerar como el estudio del movimiento humano desde una perspectiva integradora que incluye tantos aspectos físicos como mentales. Esta integración permite a los niños no solo desarrollar habilidades motoras, sino también mejorar su capacidad para pensar y sentir de manera coordinada, lo que es esencial para su interacción social y emocional (33).

Al respecto, Villavicencio coincidió al definir el desarrollo psicomotriz como el control del propio cuerpo hasta ser capaz de extraer de él todas las posibilidades de acción y expresión que a cada uno le sean posibles. Esta definición subraya la importancia del autocontrol y la autoexpresión en el desarrollo psicomotor. El control del propio cuerpo permite a los niños explorar y manipular su entorno de manera más efectiva, lo que a su vez facilita el desarrollo de habilidades más complejas. La capacidad de expresarse a través del movimiento es también fundamental para la comunicación y la interacción social, ya que permite a los niños transmitir sus pensamientos y emociones de manera efectiva (34).

La psicomotricidad se basa en una imagen unificada de la persona humana y considera al cuerpo como una unidad psico afectivo-motriz, que piensa, siente y actúa simultáneamente. En este sentido, los componentes mentales y motores actúan de forma integrada en la psicomotricidad, lo que significa que cualquier actividad motriz está influenciada por los estados mentales y emocionales del individuo. Esta integración es esencial para el desarrollo armonioso del niño, pues

asegura que el crecimiento físico esté acompañado por un desarrollo emocional y cognitivo adecuado. Además, al considerar al cuerpo como una unidad integral, se destaca la importancia de abordar el desarrollo del niño de manera holística, teniendo en cuenta todos los aspectos de su ser (35).

Por su parte, Castañeda contrastó esto con la idea de que la psicomotricidad se fundamenta en una imagen unificada del ser humano y considera al cuerpo como una unidad motora psicoafectiva que piensa, siente y actúa concurrentemente y en continuo contacto con el entorno. Esta perspectiva refuerza la idea de que el cuerpo y la mente están inseparablemente conectados y que cualquier intervención psicomotriz debe tener en cuenta esta interrelación. Al estar en constante interacción con el entorno, el cuerpo y la mente se influyen mutuamente, lo que permite un desarrollo más equilibrado y completo. Esto también implica que los estímulos externos y las experiencias ambientales juegan un papel crucial en el desarrollo psicomotor del niño, y que cualquier esfuerzo por mejorar estas habilidades debe considerar el entorno en el que el niño se desenvuelve (36).

La psicomotricidad es una técnica o combinación de técnicas que pretenden influir en el acto intencional o significativo para estimular o modificarlo. Para ello, utilizan como mediadores la actividad corporal y la expresión simbólica. Esta categorización bajo el epígrafe de identidad psicósomática sirve como eje común, destacando la significación de la comunicación como valoración afectiva. Esto significa que las técnicas psicomotrices no solo buscan mejorar las habilidades motoras, sino también fomentar la autoexpresión y la comunicación afectiva. Al utilizar la actividad corporal y la expresión simbólica, estas técnicas ayudan a los niños a desarrollar una comprensión más profunda de sí mismos y de su entorno, facilitando un desarrollo integral que incluye aspectos físicos, emocionales y cognitivos. La comunicación afectiva, en particular, es fundamental para el desarrollo de relaciones saludables y para el bienestar emocional del niño (37).

Comportamiento motor postural

Esta dimensión evalúa la habilidad de los niños para controlar y coordinar los movimientos y la postura de su cuerpo en diferentes etapas y contextos de movimiento. Incluye indicadores específicos como el control de la cabeza y el tronco en posición sentada, durante rotaciones y en la acción de marcha. Este aspecto del desarrollo psicomotor es crucial pues proporciona la base para movimientos más complejos y habilidades motoras finas. El adecuado control postural es fundamental

para el desarrollo de la capacidad del niño para explorar su entorno de manera efectiva y segura, facilitando a su vez el aprendizaje y la interacción con su entorno social y físico (5).

El comportamiento motor postural se refiere a la capacidad del niño para controlar y coordinar su cuerpo en el espacio, lo que le permite mantener posturas y realizar movimientos de forma eficiente. Este desarrollo depende de la maduración del sistema nervioso central y de la interacción con el entorno. Durante los primeros meses de vida, el control postural comienza con la estabilización de la cabeza y el tronco, seguido de la capacidad para sentarse, girar y finalmente caminar (38)

El control postural es esencial para el desarrollo de otras habilidades motoras y cognitivas porque proporciona la estabilidad necesaria para la exploración del entorno y la manipulación de objetos (39).

Comportamiento visomotor

Esta dimensión se centra en la integración y coordinación de las habilidades visuales y motoras finas, específicamente en el uso efectivo del brazo y la mano, así como en la capacidad visual necesaria para guiar dichos movimientos. Los indicadores incluyen el “uso del brazo y mano”, que evalúa la habilidad para manipular objetos, realizar tareas que requieren precisión y coordinación, y el indicador de “visión”, que considera la capacidad de los niños para seguir visualmente objetos, distinguir detalles y coordinar la vista con movimientos físicos. Este aspecto del desarrollo psicomotor es esencial para actividades cotidianas como agarrar, mover objetos y realizar tareas que requieren una interacción precisa entre ver y hacer, influenciando significativamente el aprendizaje y la autonomía del niño (5).

El comportamiento visomotor es la integración entre la percepción visual y el movimiento, permitiendo al niño coordinar sus ojos con el uso de sus manos y otras partes del cuerpo. Esta habilidad es fundamental para tareas como agarrar objetos, dibujar, escribir y realizar actividades que requieren precisión (40).

El desarrollo visomotor se relaciona con la maduración del córtex occipital y las conexiones con las áreas motoras del cerebro, lo que permite mejorar la coordinación y la eficiencia en la manipulación de objetos (41).

Comportamiento de lenguaje

Esta dimensión evalúa las capacidades fundamentales relacionadas con el lenguaje y la comunicación en niños pequeños. Los indicadores incluyen la “audición”, que mide la capacidad del niño para detectar y procesar sonidos, fundamental para el desarrollo del lenguaje; el “lenguaje comprensivo”, que se refiere a la habilidad de entender palabras y frases, implicando la capacidad de seguir instrucciones y responder a preguntas, y el “lenguaje expresivo”, que evalúa la habilidad del niño para expresar ideas, emociones y pensamientos a través de palabras, gestos o expresiones faciales. Estos componentes son esenciales para el desarrollo de habilidades de comunicación efectiva y son indicativos de cómo el niño está procesando y utilizando la información en su entorno social y educativo (5).

El comportamiento del lenguaje comprende el desarrollo de habilidades comunicativas en niños, incluyendo la comprensión y expresión verbal. Se divide en:

Lenguaje comprensivo: habilidad del niño para entender palabras, frases e instrucciones (24).

Lenguaje expresivo: capacidad para comunicarse a través de sonidos, palabras y estructuras gramaticales (24).

El desarrollo del lenguaje está influenciado por la interacción con los cuidadores, el nivel de estimulación auditiva y la riqueza del ambiente lingüístico del niño. Diferentes investigaciones han demostrado que los niños expuestos a un mayor número de palabras en sus primeros años presentan un vocabulario más amplio y mejores habilidades de comunicación en la edad escolar (25).

Comportamiento personal social

Esta dimensión aborda la habilidad de los niños para interactuar de manera efectiva en su entorno social y manejar tareas personales de forma independiente. Los indicadores específicos incluyen el “comportamiento social”, que evalúa la capacidad del niño para establecer relaciones, comunicarse y cooperar con otros en diferentes contextos sociales; “alimentación, vestido e higiene”, que considera las habilidades del niño para realizar actividades básicas de autocuidado y manejo personal, y el “juego”, que observa cómo el niño se involucra y maneja diferentes

tipos de juegos, lo que es fundamental para el aprendizaje social y el desarrollo de habilidades cognitivas. Estas habilidades son esenciales para la autonomía del niño y su capacidad para participar activamente y de manera apropiada en la sociedad (5).

El comportamiento personal-social se refiere a la capacidad del niño para interactuar con los demás y manejar tareas de autocuidado, como alimentación, vestido e higiene. A su vez, el comportamiento social implica la capacidad de formar relaciones, compartir y cooperar con los demás, mientras que el juego es una actividad clave en el desarrollo social, ya que permite la exploración de reglas, roles y emociones en un entorno seguro. El desarrollo social en la infancia temprana está influenciado por la calidad de la interacción con los cuidadores y las oportunidades de juego con otros niños (42).

Inteligencia y aprendizaje

Esta dimensión se centra en evaluar la capacidad cognitiva y el potencial de aprendizaje de los niños. Mide aspectos como la capacidad para resolver problemas, la rapidez y eficacia en la adquisición de nuevos conocimientos y habilidades, así como la aplicación de estos aprendizajes en diferentes situaciones. Incluye la evaluación de habilidades de memoria, atención, razonamiento lógico, y comprensión, que son cruciales para el desarrollo educativo y adaptativo del niño. Este enfoque permite identificar no solo las capacidades innatas, sino también la habilidad del niño para interactuar con su entorno educativo y adaptarse a él de manera efectiva (5).

La inteligencia y el aprendizaje en la infancia temprana se refieren a la capacidad del niño para procesar información, resolver problemas y adaptarse a nuevas situaciones. En esta etapa, el aprendizaje es altamente sensorial y motor, lo que significa que los niños adquieren conocimientos a través de la exploración y la experimentación directa con su entorno (43).

Los estudios sobre desarrollo cognitivo han demostrado que la estimulación temprana en ambientes enriquecidos mejora la capacidad de atención, memoria y resolución de problemas en los niños, sentando las bases para el éxito escolar y social (18).

1.2.3. Conocimiento materno sobre la estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor

El conocimiento materno sobre estimulación temprana es un factor clave en el desarrollo psicomotor infantil, ya que determina la capacidad de las madres para aplicar estrategias adecuadas que favorezcan el crecimiento neuromotor, cognitivo y socioemocional de sus hijos. Investigaciones previas han demostrado que las madres con mayor información sobre estimulación temprana tienden a implementar prácticas más estructuradas y efectivas, lo que se traduce en un mejor desarrollo psicomotor (21).

La teoría del aprendizaje temprano sugiere que los niños que reciben estimulación adecuada en sus primeros años de vida desarrollan habilidades motoras y cognitivas de manera más eficiente que aquellos que no la reciben (44). Asimismo, estudios en neurociencia han demostrado que la plasticidad cerebral es mayor en los primeros años de vida, lo que significa que las conexiones neuronales se fortalecen a partir de experiencias sensoriales y motrices repetitivas (19)

Cuando la estimulación es insuficiente o inadecuada, el desarrollo del niño puede verse afectado puesto que los circuitos neuronales que no se utilizan tienden a debilitarse, limitando la adquisición de habilidades motrices y cognitivas esenciales (18). Por esta razón, el conocimiento materno sobre estimulación temprana es fundamental, pues influye directamente en las experiencias que los niños reciben en su entorno inmediato.

Estudios recientes han evidenciado que las madres que participan en programas de educación temprana muestran una mejora en la calidad de la estimulación que ofrecen a sus hijos, lo que se traduce en un mayor desarrollo del lenguaje, mejor coordinación motora y una mayor capacidad de adaptación social (45). Esto sugiere que fortalecer el conocimiento materno sobre estimulación temprana puede ser una estrategia efectiva para prevenir retrasos en el desarrollo infantil y promover un crecimiento integral saludable.

1.2.4. Impacto de la estimulación temprana en el desarrollo neurológico

La estimulación temprana tiene un impacto directo en el desarrollo neurológico del niño porque influye en la formación y consolidación de redes neuronales esenciales para el aprendizaje y el control motor. Durante los primeros

años de vida, el cerebro experimenta un rápido crecimiento y desarrollo, con la formación de hasta 1 millón de conexiones sinápticas por segundo en los primeros tres años de vida (46).

La estimulación sensorial y motora influye en la mielinización de las neuronas, un proceso que facilita la velocidad y eficiencia de la transmisión de impulsos nerviosos, permitiendo que el niño desarrolle habilidades motoras finas y gruesas de manera progresiva (47). La ausencia de estímulos adecuados durante esta etapa crítica puede ocasionar déficits en la coordinación, la motricidad y el lenguaje, lo que a su vez puede afectar el rendimiento académico y el desarrollo socioemocional en etapas posteriores (20).

Según la teoría del desarrollo neuro constructivista, el cerebro infantil es altamente dependiente de la estimulación ambiental, lo que implica que las interacciones con los cuidadores desempeñan un papel crucial en la activación de circuitos neuronales responsables de la percepción, la memoria y la motricidad (48). En este sentido, la estimulación temprana no solo favorece el desarrollo psicomotor, sino que también fortalece la regulación emocional y la capacidad de atención en los niños.

Los estudios de Heckman (45) han demostrado que las intervenciones tempranas que incluyen estimulación cognitiva y motora pueden reducir significativamente las brechas en el desarrollo infantil y mejorar las habilidades de aprendizaje en la edad escolar. Por ello, es fundamental que las madres cuenten con conocimientos sólidos sobre estimulación temprana, ya que su rol en la crianza y en la interacción diaria con el niño influye directamente en su desarrollo neurológico.

1.3. Definición de términos básicos

- **Conocimiento materno sobre la estimulación temprana:** el conocimiento materno sobre estimulación temprana se refiere al grado de comprensión y familiaridad que tienen las madres con respecto a las prácticas, objetivos y beneficios de la estimulación temprana en niños (8).
- **Conocimiento:** el concepto de conocimiento se refiere al conjunto de información interconectada perteneciente a uno o más temas que se origina a partir de la experiencia, la reflexión, las sensaciones y la reflexión sobre los mismos (26).

- **Estimulación temprana:** la estimulación temprana se basa en comprobaciones relevantes que involucran sensaciones, sentidos, búsqueda, hallazgos, examinación, verificación, autocontrol, juegos y expresiones artísticas. El objetivo no es aburrir al niño con diferentes actividades, sino que él las realice con creatividad, por sí solo, experimentando y aprendiendo (16).

- **Desarrollo psicomotor:** el desarrollo psicomotor se refiere al proceso educativo que se centra en el cultivo de las habilidades de movimiento y el conocimiento a través de la actividad física (31).

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoques de la investigación

Esta investigación pertenece al enfoque cuantitativo, especialmente útil para evaluar de manera sistemática el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor de los niños, asegurando que los resultados obtenidos sean fiables y aplicables a un contexto más amplio.

Según Hernández et al., pretende acotar intencionalmente la información al medir con precisión las variables del estudio y mantener un enfoque claro y definido. El enfoque cuantitativo se caracteriza por su capacidad para transformar los datos en cifras objetivas y verificables, permitiendo así un análisis estadístico riguroso. Al basarse en investigaciones previas, esta metodología busca replicar y validar hallazgos anteriores, proporcionando una base sólida para la comparación y la generalización de los resultados. Este enfoque permite también la identificación de patrones y relaciones entre variables mediante el uso de técnicas estadísticas, lo que contribuye a una comprensión más profunda y precisa del fenómeno estudiado (49).

2.2. Tipo de la investigación

La investigación es de tipo básica, porque busca entender mejor la relación entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños, contribuyendo al conocimiento general en este campo y sentando las bases para futuras investigaciones aplicadas y posibles intervenciones.

Según Charaja, este tipo de investigación no tiene propósitos aplicativos inmediatos. Su objetivo principal es ampliar y profundizar el caudal de conocimientos científicos, proporcionando respuestas a los problemas de la realidad. Este enfoque se centra en generar conocimientos teóricos y comprensión de los fenómenos estudiados, sin necesariamente buscar una aplicación práctica inmediata. En este contexto, la investigación es básica (50).

2.3. Nivel de investigación

La investigación es del tipo descriptivo correlacional según Hernández et al., quienes señalan que los estudios descriptivos pretenden medir o recoger

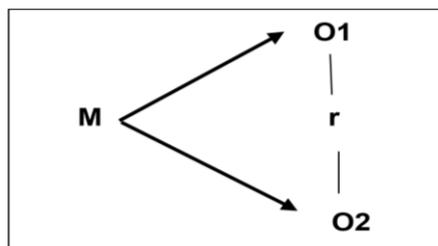
de manera independiente o conjunta los conceptos o las variables a los que se refieren (51).

2.4. Métodos de investigación

El método utilizado es el hipotético-deductivo, el cual, según Carrasco, permite hacer afirmaciones específicas en base a hechos generales. Por tal razón, primero se estudiaron los hechos generales para luego formular hipótesis; después se explicaron las afirmaciones para, así, comprobar su veracidad (51).

2.5. Diseño de investigación

Esta investigación corresponde al diseño no experimental. Este tipo de estudios no implica la manipulación de variables, es decir, no se realiza ningún tipo de experimento con la población o muestra estudiada. En lugar de manipular variables, el diseño no experimental correlacional se centra en observar y analizar las variables tal como se presentan en la realidad. Es correlacional porque su objetivo principal es determinar la relación existente entre las variables de estudio. En este caso, se busca examinar la relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños. Este enfoque permite identificar si existe una asociación o correlación entre el nivel de conocimiento de las madres y los resultados en el desarrollo psicomotor de sus hijos, proporcionando una comprensión más clara de cómo una variable puede influir en la otra (51).



Donde:

M = Muestra de estudio

O1 = Observaciones de la variable 1

O2 = Observaciones de la variable 2

r = Grado de relación existente

2.6. Población y muestra

2.6.1. Población

La investigación se realizó en los meses de agosto a octubre de 2024. La población del estudio estuvo conformada por 261 niños de 0 a 30 meses registrados en el padrón nominal de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Lampa desde febrero de 2022 hasta agosto 2024, junto con sus madres.

Para determinar la población, se consideró el número total de niños atendidos en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Lampa durante el tercer trimestre del 2024 (octubre-diciembre 2024), asegurando que todos los participantes estuvieran dentro del rango etario correspondiente.

2.6.2. Muestra

Para seleccionar la muestra de investigación y asegurar que los resultados obtenidos sean representativos del total de la población de estudio se utilizó la siguiente fórmula (muestras finitas):

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

Donde:

E = Margen de error = 0,05

N = Población = 261

q = Eventos desfavorables = 0,5

Z = Nivel de significación = 1,96

p = Eventos favorables = 0,5

n = Muestra

$$\begin{aligned} n &= \frac{(1,96)^2 (0,5)(0,5)(261)}{(261 - 1)(0,05)^2 + (1,96)^2 (0,5)(0,5)} \\ &= \frac{0,9604 (261)}{0,65 + 0,9604} \\ &= \frac{250,6644}{1,6104} = 155,65 \\ n &= 156 \end{aligned}$$

Por lo tanto, la muestra estuvo conformada por 156 niños de 0 a 30 meses y sus madres.

Criterios de inclusión:

- Madres de los niños menores a 3 años que son atendidos en el Hospital de Lampa 2024

- Madres de los niños menores a 3 años que acepten participar.
- Madres quechua hablantes o analfabetas, garantizando la aplicación del instrumento de forma oral en su idioma nativo, con apoyo de un traductor.

Criterios de exclusión:

- Madres de los niños mayores a 3 años que son atendidos en el Hospital de Lampa 2024.

- Madres de los niños menores a 3 años que no acepten participar.
- Madres con condiciones que dificulten la comunicación y que no permitan la aplicación adecuada del instrumento, incluso con apoyo de un traductor.

2.6.3. Muestreo

Se realizó muestreo no probabilístico por conveniencia, donde se aplicaron los instrumentos a los niños de 0 a 30 meses y sus madres atendidas en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Lampa durante los meses de agosto a octubre del 2024, hasta completar el número muestral (156 niños).

2.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

2.7.1. Instrumento

- **Para la variable: conocimiento materno sobre estimulación temprana.**

Para medir el nivel de conocimiento, se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, que constó de 20 ítems, las respuestas correctas se valorarán con un punto y las incorrectas, con cero; luego se aplicó una escala vigesimal, clasificando el puntaje global en:

- Bueno = 16 a 20.
- Regular = 11 a 15.
- Deficiencia = 0 a 10.

Puntajes según dimensiones

Dimensión	Ítems	Bueno	Regular	Deficiente
Concepto de estimulación temprana	4	2 - 4	1-3	0-2
Características de estimulación temprana	8	7 - 8	5-6	0-4
Áreas de desarrollo en estimulación temprana	8	7 - 8	5-6	0-4
Puntaje total	20	16-20	11-15	0-10

El instrumento fue validado por García y Coras (52). Estos estudios previos garantizan la validez y fiabilidad del instrumento para medir el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de 30 meses.

El instrumento utilizado es una propuesta propia, que ha sido basada en la versión inicial con adaptación a la población de estudio, por las características culturales y sociales diferentes a la versión original, sometiéndose a los procesos correspondientes de validez y confiabilidad.

- **Para la variable: desarrollo psicomotor**

Para medir el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses se utilizó como instrumento el test peruano de evaluación del desarrollo del niño (TPED). Los resultados se clasificaron según categorías establecidas en la NTS N.º 137-MINSA/2017/. Las categorías son las siguientes:

- **Desarrollo normal:** cuando la línea del desarrollo es vertical, indicando un progreso adecuado conforme a la edad cronológica del niño.

- **Riesgo para trastorno del desarrollo:** si existe el antecedente de al menos un factor de riesgo, aunque no haya desviación hacia la izquierda respecto a la edad cronológica actual.

- **Trastorno del desarrollo (retraso):** cuando la línea del desarrollo está desviada a la izquierda de la edad cronológica actual, independientemente de la presencia de factores de riesgo.

El TPED ha sido sometido a prueba de validez y la prueba piloto, a pesar de que es un instrumento validado por el Ministerio de Salud y es utilizado a nivel nacional. Este respaldo asegura la fiabilidad y la aplicabilidad del TPED para la evaluación del desarrollo psicomotor en la población infantil del país.

El instrumento para evaluación del desarrollo del niño de 0 a 30 meses tiene las siguientes características:

- ✓ En la línea horizontal se ubican las edades de evaluación.

- ✓ En la línea vertical se describen las líneas de comportamiento:

- a. Comportamiento motor postural, que incluye las siguientes líneas de desarrollo:

- ✓ Control de cabeza y tronco sentado (A)

- ✓ Control de cabeza y tronco rotaciones (B)

- ✓ Control de cabeza y tronco de marcha (C)

- b. Comportamiento visomotor, que incluye las siguientes líneas de desarrollo:

- ✓ Uso del brazo y mano (D)

- ✓ Visión (E)

- c. Comportamiento de lenguaje, que incluye las siguientes líneas de desarrollo:

- ✓ Audición (F)
- ✓ Lenguaje comprensivo(G)
- ✓ Lenguaje expresivo (H)

d. Comportamiento personal social, que incluye las siguientes líneas de desarrollo:

- ✓ Comportamiento social (I)
- ✓ Alimentación vestido e higiene (J)
- ✓ Juego (K)

e. Inteligencia y aprendizaje (L)

2.7.2. Validez y confiabilidad

a) Instrumento: conocimiento materno sobre la estimulación temprana

• Validez de expertos - Prueba V de Aiken

Para garantizar la validez de contenido del cuestionario "Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024", se llevó a cabo un proceso de validación por juicio de expertos. Este procedimiento es esencial para determinar si los ítems del instrumento son pertinentes, claros y relevantes en relación con los objetivos de la investigación.

Selección de los jueces expertos

Siguiendo las recomendaciones metodológicas para validación de contenido, se seleccionaron tres jueces expertos con formación y experiencia en salud infantil, estimulación temprana y desarrollo psicomotor. (Anexo 11)

Los criterios de selección fueron:

- Especialización en el área de estudio (estimulación temprana, desarrollo infantil o salud materno-infantil).
- Experiencia profesional en atención y evaluación del desarrollo infantil.
- Trayectoria académica en investigación y evaluación de instrumentos.

Los expertos que participaron en la validación fueron:

- Lic. Lourdes Lorena Aguilar Phatti, especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria.
- Dra. Liliana Katty Chávez Velásquez, magíster en Administración y Gerencia de Servicios de Salud, doctora en Salud Pública, jefa de Consultorios Externos H.R. "M.N.B."
- Lic. Yajaira Daniela Castañeda Vásquez, especialista en Cuidado Integral Infantil.

Procedimiento de validación

A los jueces se les proporcionó el cuestionario estructurado, junto con un formato de evaluación, en el cual calificaron cada ítem en función de tres criterios:

Pertinencia: evalúa si la pregunta se relaciona con la variable de estudio.

Relevancia: determina si el ítem es fundamental para medir la variable.

Claridad: examina si la redacción es comprensible para la población objetivo.

Cada juez evaluó los ítems del cuestionario marcando "Sí" o "No" para indicar si consideraban que la pregunta era pertinente, relevante y clara. Se utilizó el coeficiente V de Aiken para medir el grado de acuerdo entre los expertos y determinar la validez del instrumento

• Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad interna del cuestionario, se realizó una prueba piloto con 15 madres de niños de 0 a 30 meses atendidos en el Centro de Salud Pomata. Posteriormente, se calculó el alfa de Cronbach, un coeficiente estadístico que mide la consistencia interna de los ítems del instrumento.

$\alpha > 0,90 \rightarrow$ Excelente.

$0,80 \leq \alpha < 0,90 \rightarrow$ Alta.

$0,70 \leq \alpha < 0,80 \rightarrow$ Aceptable.

$0,60 \leq \alpha < 0,70 \rightarrow$ Cuestionable.

$0,50 \leq \alpha < 0,60 \rightarrow$ Pobre.

$\alpha < 0.50 \rightarrow$ Inaceptable.

Dado que el alfa de Cronbach fue de 0,88, se concluyó que el cuestionario presenta una alta confiabilidad, lo que garantiza su precisión y estabilidad para medir el conocimiento materno sobre estimulación temprana. **(Anexo 11)**

Fórmula del alfa de Cronbach:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum v_i}{V_t} \right)$$

Dónde:

A = Alfa de Cronbach

K = Número de ítems.

Vi = Varianza de cada ítem.

Vt = Sumatoria total de las varianzas

Reemplazando según la fórmula:

$$\alpha = \frac{20}{20-1} \left(1 - \frac{4.771}{31.523} \right)$$

$$\alpha = \frac{20}{19} \left(1 - \frac{4.771}{31.523} \right)$$

$$\alpha = 1.05 * 0.84$$

$$\alpha = 0.88$$

● **Procedimiento de investigación**

1. Se solicitó autorización al director del Hospital de Lampa para la realización del estudio de investigación.

2. Se solicitó y obtuvo el oficio de aprobación del comité de ética de la institución.
3. Se realizó la coordinación para la aplicación de instrumentos y recolección de datos.
4. Análisis y procesamiento de la información.
5. Realización de discusión de resultados.
6. Planteamiento de recomendaciones.
7. Elaboración del informe final de tesis.

- **Consideraciones éticas**

Se realizó la firma de consentimiento del apoderado y asentimiento informado por tratarse de menores de edad:

- Consentimiento informado: aceptación del padre/madre o apoderado. (Anexo 5)
- Asentimiento informado: niños menores de 30 meses son elegidos parte de la muestra. (Anexo 5)

2.8. Técnicas estadísticas de análisis de datos

Para la prueba de hipótesis se utilizó la estadística descriptiva e inferencial, a través de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado.

$$X^2 = \sum - \frac{(fo - ft)^2}{ft}$$

fe = frecuencia de esperados

fo = frecuencia de observados

x²P = Chi cuadrado calculado

Σ = Sumatorias

Regla de decisión:

Determinación del margen de error.

$\alpha = 0,05 = 5 \%$

El margen de error que se asumió es de 0,05, lo que representa el 5 %.

Para grados de libertad

Los grados de libertad se consideraron mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$gl = (r - 1) (c - 1)$$

Donde:

gl: grados de libertad

r: es número de filas

c: es el número de columnas.

Para la prueba de hipótesis

Si el valor de la Chi Cuadrado calculado es mayor a la Chi Cuadrado tabulado, se comprobará como cierta la hipótesis de la investigación:

Si $Chi_c^2 > Chi_t^2$, se acepta la H1 y se rechaza la Ho.

Para la significancia bilateral

Si $p < \alpha$ (0,05) se acepta la hipótesis alterna H1 y se rechaza la hipótesis nula (Ho); es decir, existe relación entre las dos variables.

La estadística descriptiva se empleó para analizar el nivel de conocimiento y el nivel de desarrollo psicomotor, presentando los resultados mediante tablas descriptivas y tablas cruzadas. Por otro lado, la estadística inferencial se utilizó con el propósito de contrastar las hipótesis planteadas, permitiendo validar o refutar las relaciones entre las variables del estudio.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados de la investigación

3.1.1. Características de la muestra

Tabla 1. *Edad de los padres de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024*

	Frecuencia	Porcentaje
Menores de 25 años	20	12,8
26 a 30 años	77	49,4
31 a 40 años	53	34,0
41 años a más	6	3,8
Total	156	100,0

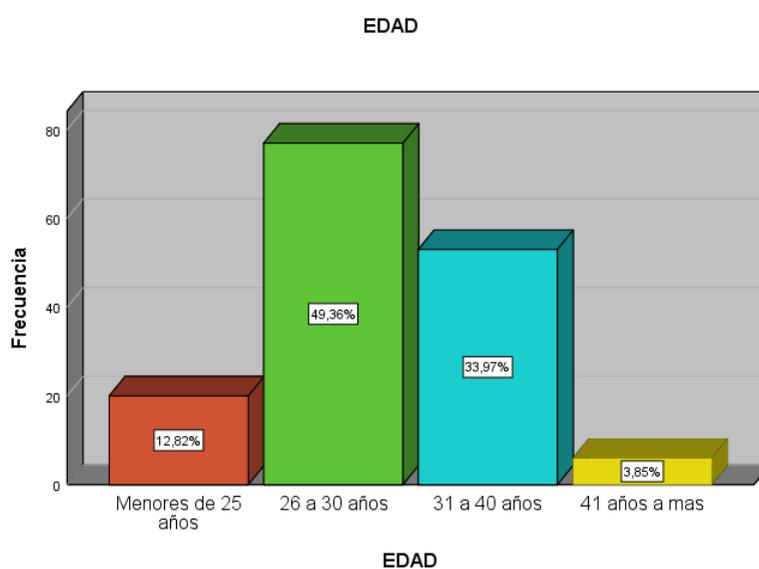


Figura 1. *Edad de los padres de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.*

Según los datos de la Tabla 1, la mayoría de los padres se encuentra en el rango de 26 a 30 años, representando el 49,4 % de la muestra (77 padres). Le sigue el grupo de 31 a 40 años, con un 34 % (53 padres). Un 12,8 % corresponde a menores de 25 años (20 padres), mientras que el grupo de 41 años o más constituye solo el 3,8 % (6 padres). En total, se analizaron 156 padres.

Tabla 2. Sexo de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024

	Frecuencia	Porcentaje
Mujeres	81	51,9
Varones	75	48,1
Total	156	100,0



Figura 2. Sexo de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa -2024.

De acuerdo con la Tabla 2, la distribución por sexo de los niños atendidos en el Hospital de Lampa durante el año 2024, en el rango de edad de 0 a 30 meses, muestra una ligera predominancia del sexo femenino. De un total de 156 niños, 81 son mujeres, lo que representa el 51,9 % de la población, mientras que 75 son varones, lo que equivale al 48,1 %.

Tabla 3. *Grado de instrucción de los padres de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024*

	Frecuencia	Porcentaje
Analfabeta	15	9,6
Primaria	29	18,6
Secundaria	103	66,0
Superior	9	5,8
Total	156	100,0

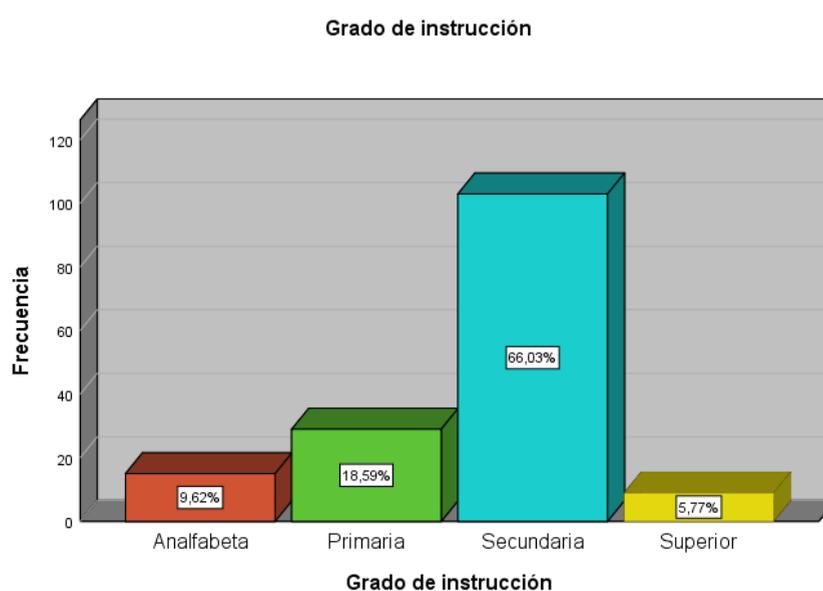


Figura 3. Descripción del grado de instrucción de los padres de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

Según los datos de la Tabla 3, el 66 % de los padres (103 en total) tiene nivel de instrucción secundaria, representando el grupo más numeroso. Un 18,6 % (29 padres) tiene nivel primario, mientras que un 9,6 % (15 padres) son analfabetos. Por otro lado, solo un 5,8 % (9 padres) alcanzaron un nivel de instrucción superior. En total, se evaluaron a 156 padres.

3.1.2. Descriptivos para las variables y sus dimensiones

Tabla 4. *Conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024*

		Desarrollo psicomotor				
		Trastorno			Riesgo para	
		del	Riesgo para		Desarrollo	
		desarrollo	trastorno del	Desarrollo		Total
		(retraso)	desarrollo	normal		
Conocimiento materno sobre estimulación temprana	Deficiente	F	24	12	9	45
		%	15,4 %	7,7 %	5,8 %	28,8 %
	Regular	F	3	18	18	39
		%	1,9 %	11,5 %	11,5 %	25,0 %
	Bueno	F	5	26	41	72
		%	3,2 %	16,7 %	26,3 %	46,2 %
Total		F	32	56	68	156
		%	20,5%	35,9 %	43,6 %	100 %

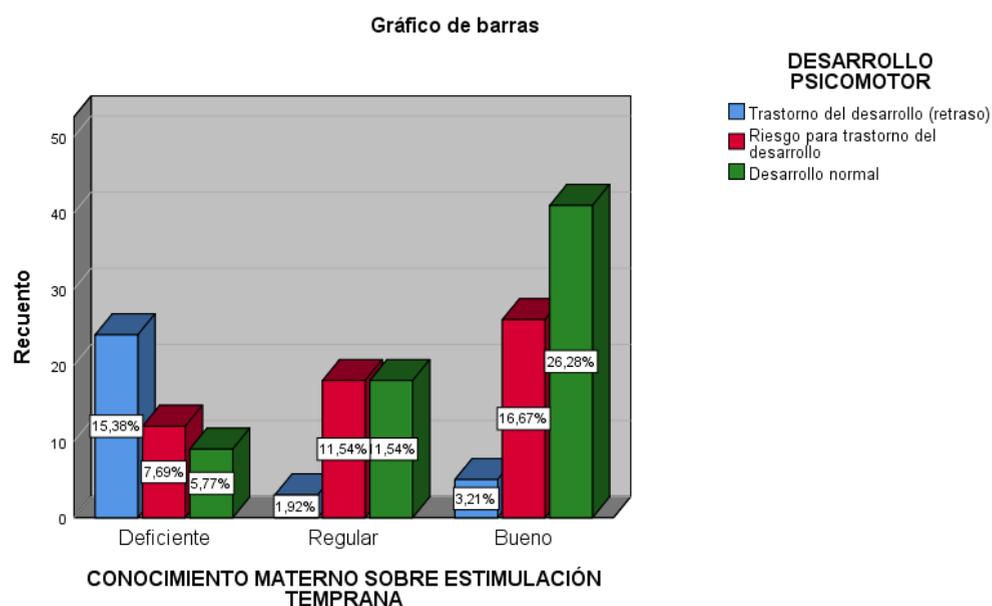


Figura 4. *Conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.*

El análisis de los datos sobre el conocimiento materno en estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el

Hospital de Lampa en 2024 muestra que, de un total de 156 niños, el 43,6 % presenta un desarrollo psicomotor normal. De este grupo, 41 niños tienen madres con un buen conocimiento sobre estimulación temprana, lo que representa el 26,3 % del total, mientras que 18 niños cuyas madres tienen un conocimiento regular representan el 11,5 % y 9 niños cuyas madres tienen un conocimiento deficiente corresponden al 5,8 %.

En cuanto al grupo de niños con riesgo de trastorno del desarrollo, que constituye el 35,9 % del total, 26 de ellos tienen madres con un buen conocimiento sobre estimulación temprana (16,7 %), 18 tienen madres con un conocimiento regular (11,5 %) y 12 tienen madres con un conocimiento deficiente (7,7 %).

Por último, el 20,5 % de los niños presentan trastornos en su desarrollo psicomotor. De ellos, 24 tienen madres con un conocimiento deficiente en estimulación temprana, lo que representa el 15,4 % del total, 3 niños tienen madres con un conocimiento regular (1,9 %) y 5 niños tienen madres con un buen conocimiento (3,2 %). Estos datos proporcionan una visión de cómo se distribuyen los niveles de conocimiento materno en relación con el “desarrollo psicomotor” de los niños atendidos en el hospital.

Estos datos reflejan la importancia de la estimulación temprana en los primeros años de vida, ya que investigaciones previas han demostrado que las madres con mayor conocimiento en estimulación temprana tienden a realizar prácticas más adecuadas de interacción con sus hijos, lo que favorece el desarrollo psicomotor en aspectos como el lenguaje, la motricidad y la coordinación.

Los hallazgos sugieren que las deficiencias en el conocimiento materno pueden ser un factor que contribuye a los trastornos del desarrollo psicomotor. En este sentido, sería recomendable que los centros de salud implementen programas de educación para madres sobre estimulación temprana, con el fin de reducir el porcentaje de niños en riesgo. Además, los resultados refuerzan la importancia de fortalecer la capacitación del personal de salud en la promoción de estrategias de estimulación infantil, ya que un mayor conocimiento materno podría traducirse en mejores prácticas de crianza y una reducción de los casos de retraso en el desarrollo psicomotor.

Tabla 5. Nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	45	28,8
Regular	39	25,0
Bueno	72	46,2
Total	156	100,0

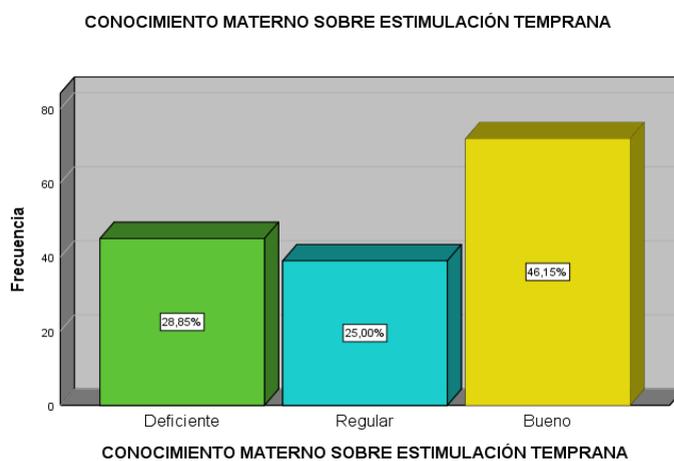


Figura 5. Nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.

El nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa durante el año 2024 se distribuye de la siguiente manera: de un total de 156 madres evaluados, 45 de ellas, equivalente al 28,8 %, presentan un conocimiento deficiente sobre estimulación temprana. Por otro lado, 39 madres, que representan el 25 %, poseen un conocimiento regular. Finalmente, el mayor porcentaje, correspondiente al 46,2 %, está compuesto por 72 madres que muestran un buen nivel de conocimiento en esta área. Estos datos revelan que, aunque una proporción significativa de madres tiene un buen conocimiento sobre la estimulación temprana, aún existe un número considerable con niveles de conocimiento deficientes o regulares.

El conocimiento deficiente puede limitar la aplicación de estrategias efectivas de estimulación, afectando el desarrollo psicomotor infantil. Es necesario fortalecer las estrategias de educación materna para asegurar que las madres con

conocimientos bajos o regulares puedan mejorar su comprensión y práctica de la estimulación temprana.

Estos resultados concuerdan con estudios previos, como los de Garay y Centella (5), quienes encontraron que el nivel de conocimiento de las madres influye directamente en la calidad y frecuencia de la estimulación temprana brindada a los niños, lo que a su vez impacta en su desarrollo psicomotor.

Tabla 6. *Desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024*

	Frecuencia a	Porcentaje e
Trastorno del desarrollo (retraso)	32	20,5
Riesgo para trastorno del desarrollo	56	35,9
Desarrollo normal	68	43,6
Total	156	100,0

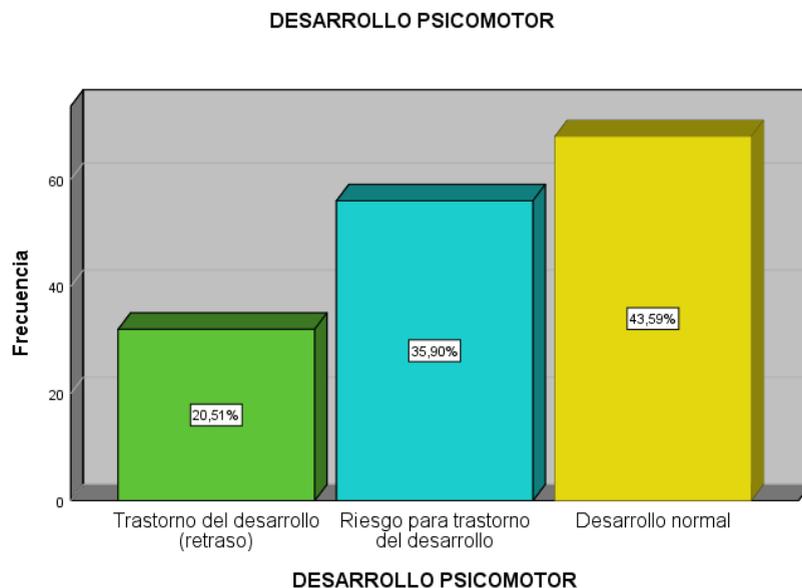


Figura 6. *Desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.*

Los resultados del desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa durante el 2024 muestran que, de un total de 156 niños atendidos, el 43,6 % (68 niños) presenta un desarrollo normal, lo que

indica que casi la mitad de los niños se encuentran en los parámetros esperados para su edad. Sin embargo, el 35,9 % (56 niños) está en riesgo de presentar un trastorno del desarrollo, lo que representa una proporción considerable de la población evaluada. Este grupo es importante, ya que los niños en esta situación requieren un seguimiento y apoyo para evitar que el riesgo se convierta en un retraso real en su desarrollo. Finalmente, el 20,5 % (32 niños) de los atendidos ya presenta un trastorno del desarrollo o retraso psicomotor. Esta cifra evidencia la presencia de una proporción significativa de niños que podrían requerir intervenciones más específicas y tempranas para mejorar su desarrollo psicomotor.

Aunque casi la mitad de los niños tienen un desarrollo normal, hay un alto porcentaje de niños en riesgo o con trastornos psicomotores. Esto resalta la necesidad de intervención temprana para prevenir la progresión de problemas en el desarrollo.

Los niños en riesgo de trastorno del desarrollo necesitan seguimiento y apoyo adecuado para evitar que el retraso se convierta en un problema a largo plazo. Es crucial implementar estrategias de estimulación adecuadas en esta población vulnerable.

Zamora y Vargas evidenciaron que los niños cuyas madres tienen un conocimiento deficiente sobre estimulación temprana tienen una mayor probabilidad de presentar retrasos en el desarrollo psicomotor. En este estudio, se observa un patrón similar: los niños de madres con menor conocimiento presentan mayores tasas de riesgo o retraso en su desarrollo (3).

Tabla 7. Conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024

Desarrollo psicomotor						
			Trastorno del desarrollo (retraso)	Riesgo para trastorno del desarrollo	Desarrollo normal	Total
Concepto de estimulación temprana	Deficiente	f	24	12	9	45
		%	15,4 %	7,7 %	5,8 %	28,8 %
	Regular	f	3	16	16	35
		%	1,9 %	10,3 %	10,3 %	22,4 %
	Bueno	f	5	28	43	76
		%	3,2 %	17,9 %	27,6 %	48,7 %
Total	f	32	56	68	156	
	%	20,5%	35,9 %	43,6 %	100 %	

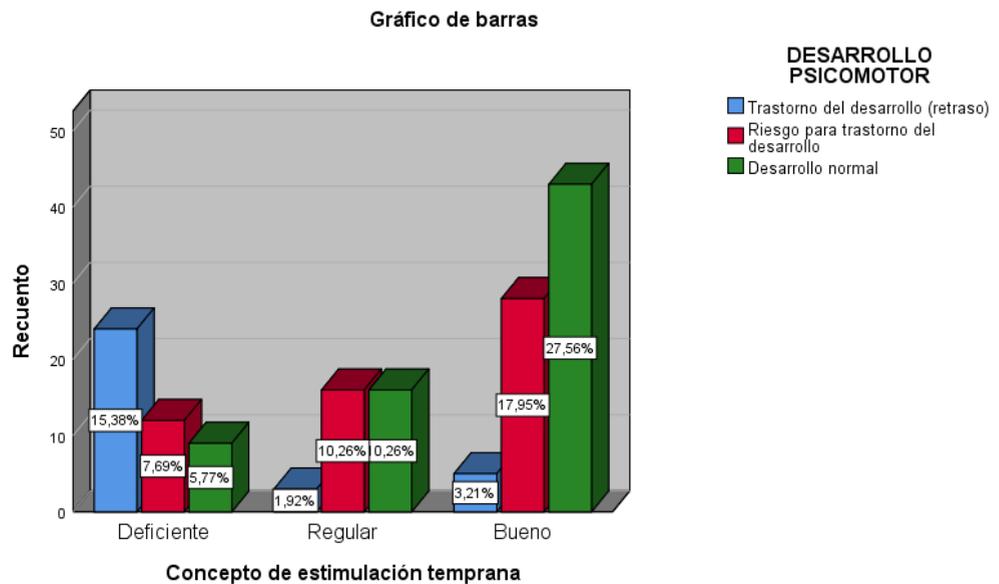


Figura 7. Conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.

Los datos sobre el conocimiento materno acerca de los conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa en 2024 muestran una distribución variada. De las 45 madres con un conocimiento deficiente en estimulación temprana, el 15,4 % de sus hijos presenta un trastorno del desarrollo, el 7,7 % está en riesgo de presentarlo y el 5,8 % tiene un desarrollo normal.

En el caso de las 35 madres con un conocimiento regular, el 1,9 % de los niños presenta un trastorno del desarrollo, mientras que el 10,3 % está en riesgo y otro 10,3 % tiene un desarrollo normal.

Por último, de las 76 madres con un buen conocimiento, el 3,2 % de sus hijos presenta un trastorno del desarrollo, el 17,9 % está en riesgo de desarrollarlo y el 27,6 % tiene un desarrollo normal.

En general, se observa que un mayor número de niños con un desarrollo normal está relacionado con madres que tienen un buen conocimiento sobre estimulación temprana (27,6 %). Por otro lado, un porcentaje significativo de niños con trastorno del desarrollo (15,4 %) corresponde a madres con un conocimiento deficiente. Estos resultados reflejan la variabilidad en los niveles de desarrollo psicomotor en función del conocimiento materno sobre los conceptos de estimulación temprana.

Los datos confirman que las madres con un mejor conocimiento sobre la estimulación temprana tienen hijos con un desarrollo más favorable. Sin embargo, todavía hay un porcentaje de niños en riesgo incluso entre madres con conocimientos regulares o buenos.

Esto sugiere que no basta con que las madres conozcan la estimulación temprana, sino que deben aplicarla correctamente. Se deben reforzar las estrategias de educación con prácticas demostrativas para asegurar que el conocimiento se traduzca en acciones efectivas.

Estos hallazgos sugieren que el conocimiento materno sobre estimulación temprana es un factor clave en la prevención de trastornos del desarrollo psicomotor en niños pequeños. Estudios como el de Quezada (4) refuerzan esta idea, indicando que una mayor comprensión de la estimulación temprana por parte de las madres se asocia con mejores resultados en el desarrollo infantil.

Tabla 8. Conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024

		Desarrollo psicomotor				
			Trastorno del desarrollo (retraso)	Riesgo para trastorno del desarrollo	Desarrollo normal	Total
Características de la estimulación temprana	Deficiente	F	26	16	13	55
		%	16,7 %	10,3 %	8,3 %	35,3 %
	Regular	F	2	23	24	49
		%	1,3 %	14,7 %	15,4 %	31,4 %
	Bueno	F	4	17	31	52
		%	2,6 %	10,9 %	19,9 %	33,3 %
Total		F	32	56	68	156
		%	20,5%	35,9 %	43,6 %	100,0 %

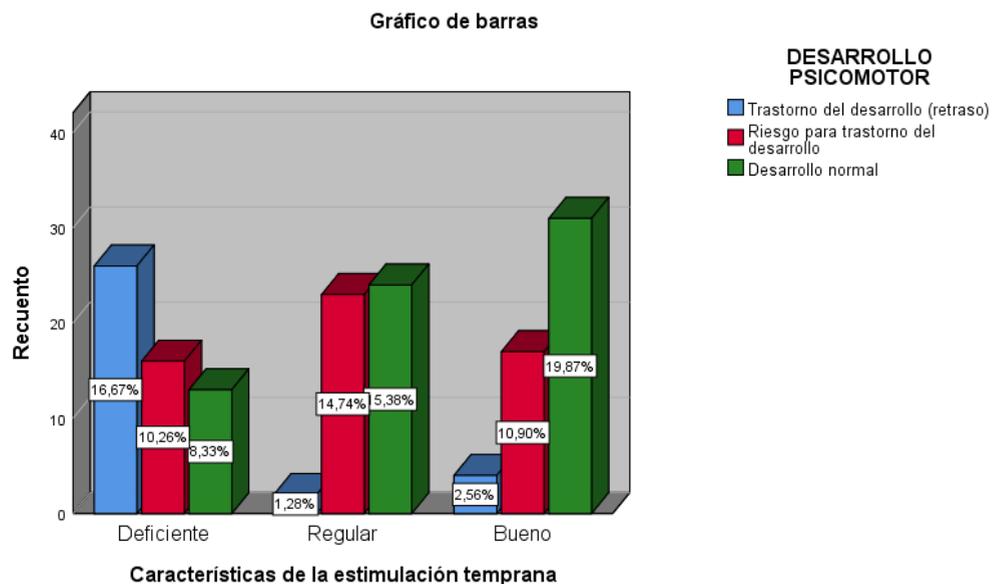


Figura 8. Conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024.

Los resultados sobre el conocimiento materno respecto a las características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa en 2024 reflejan diferencias importantes. De las 55 madres con un conocimiento deficiente sobre las características de la estimulación temprana, el 16,7 % de sus hijos presenta un trastorno del desarrollo, el 10,3 % está en riesgo y el 8,3 % tiene un desarrollo normal.

Por su parte, En el grupo de 49 madres con conocimiento regular, el 1,3 % de los niños presenta un trastorno del desarrollo, mientras que el 14,7 % está en riesgo y el 15,4 % tiene un desarrollo normal.

Asimismo, de las 52 madres que tienen un buen conocimiento sobre las características de la estimulación temprana, el 2,6 % de sus hijos presenta un trastorno del desarrollo, el 10,9 % está en riesgo de desarrollarlo y el 19,9 % presenta un desarrollo normal.

Estos datos muestran que los niños cuyas madres tienen un conocimiento deficiente sobre las características de la estimulación temprana tienden a tener un mayor porcentaje de trastornos del desarrollo (16,7 %), mientras que aquellos cuyas madres tienen un buen conocimiento presentan una mayor proporción de desarrollo normal (19,9 %). Sin embargo, sigue existiendo un porcentaje considerable de niños en riesgo en todos los niveles de conocimiento materno.

Este análisis refuerza que las madres con conocimiento deficiente sobre las características de la estimulación temprana tienen hijos con mayor riesgo de presentar trastornos del desarrollo.

Esto indica que el conocimiento sobre estimulación temprana debe ir más allá de la teoría y enfocarse en su correcta aplicación en la vida cotidiana. Es necesario fortalecer los programas de educación para asegurar que las madres sepan cómo y cuándo aplicar la estimulación temprana. Se recomienda la implementación de programas educativos dirigidos a madres con el objetivo de mejorar su conocimiento y práctica de estimulación temprana. Como sugirieron Borrego et al., estrategias de intervención centradas en la capacitación de los cuidadores pueden mejorar significativamente el desarrollo psicomotor infantil y reducir el riesgo de trastornos en etapas tempranas de la vida (2).

Tabla 9. Conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024

		Desarrollo psicomotor					
		Trastorno del desarrollo (retraso)			Riesgo para trastorno del desarrollo	Desarrollo normal	Total
Áreas de desarrollo	Deficiente	f	22	14	11	47	
		%	14,1 %	9,0 %	7,1 %	30,1 %	
	Regular	f	5	16	16	37	
		%	3,2 %	10,3 %	10,3 %	23,7 %	
	Bueno	f	5	26	41	72	
		%	3,2 %	16,7 %	26,3 %	46,2 %	
Total	f	32	56	68	156		
	%	20,5 %	35,9 %	43,6 %	100 %		

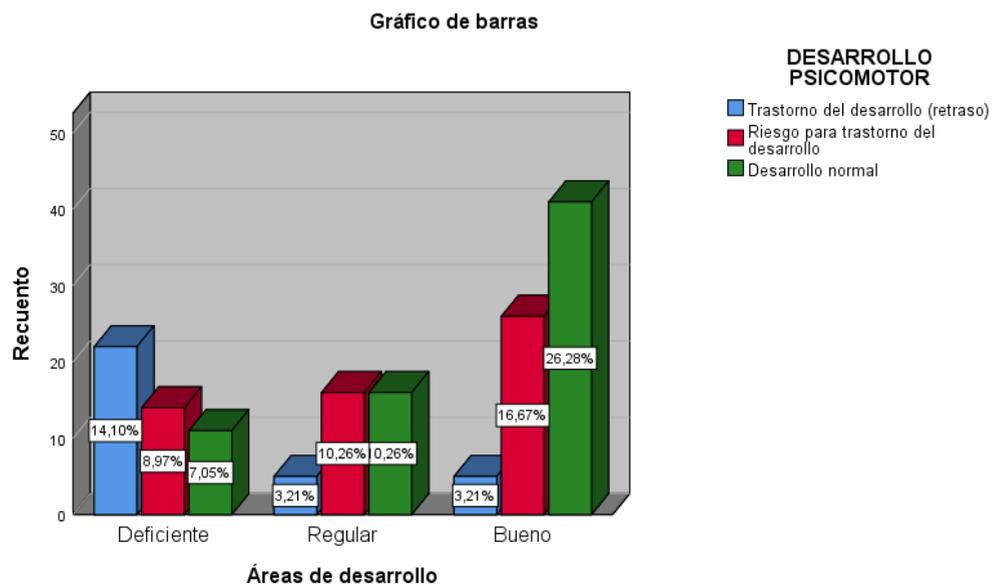


Figura 9. Conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024

Los resultados de la Tabla 9 demuestran una tendencia significativa. De las 47 madres con conocimiento deficiente en las áreas de desarrollo, el 14,1 % de los niños presenta un trastorno del desarrollo, el 9 % está en riesgo de desarrollar algún trastorno y el 7,1 % presenta un desarrollo normal.

En el grupo de 37 madres con un conocimiento regular, el 3,2 % de los niños tiene un trastorno del desarrollo, el 10,3 % está en riesgo y el 10,3 % tiene un desarrollo normal.

Finalmente, de las 72 madres con un buen conocimiento sobre las áreas de desarrollo en estimulación temprana, el 3,2 % de los niños presenta un trastorno del desarrollo, el 16,7 % está en riesgo y el 26,3 % tiene un desarrollo normal.

Estos datos indican que los niños cuyas madres tienen un buen conocimiento sobre las áreas de desarrollo muestran una mayor proporción de desarrollo normal (26,3 %), mientras que los niños cuyas madres tienen un conocimiento deficiente presentan una mayor proporción de trastornos del desarrollo (14,1 %). A pesar de los diferentes niveles de conocimiento, el riesgo de trastorno del desarrollo se observa en todos los grupos, lo que sugiere la importancia de fortalecer el conocimiento materno en las áreas de desarrollo para promover mejores resultados en el desarrollo psicomotor de los niños.

Los datos obtenidos en la Tabla 9 reflejan una relación significativa entre el nivel de conocimiento materno sobre las áreas de desarrollo en estimulación temprana y el estado del desarrollo psicomotor de los niños.

Este hallazgo es consistente con estudios como el de Quezada (4), quien determinó que la falta de conocimiento materno sobre el desarrollo infantil aumenta la probabilidad de alteraciones en el desarrollo psicomotor de los niños. Además, se evidencia que el riesgo para trastorno del desarrollo está presente en todos los grupos de conocimiento materno, aunque en mayor proporción en los niños cuyas madres tienen niveles bajos de conocimiento sobre las áreas de desarrollo. En este sentido, Garay y Centella sostuvieron que una adecuada comprensión del desarrollo infantil permite a los cuidadores identificar señales de alerta y promover una intervención temprana efectiva (5).

Estos resultados subrayan la importancia de fortalecer la educación materna en las áreas de desarrollo infantil, ya que un mayor conocimiento puede contribuir significativamente a mejorar los resultados en el desarrollo psicomotor de los niños. Se recomienda la implementación de programas de formación para madres en

centros de salud y comunitarios, siguiendo las estrategias de intervención propuestas por Borrego et al., quienes destacaron el papel de la capacitación en la mejora del desarrollo infantil (2).

3.1.3 Contraste de hipótesis

Tabla 10. *Relación entre el nivel de conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024*

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	44,179 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	41,319	4	,000
Asociación lineal por lineal	30,163	1	,000
N de casos válidos	156		

a. 0 casillas (0,0 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 8,00.

H₁. Sí existe relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

H₀. No existe relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

Para establecer la relación de la variable conocimiento materno de la estimulación temprana con el desarrollo psicomotor, se obtuvieron los siguientes resultados: se trabajó con un 95 % de confiabilidad y un 5 % de margen de error, según la $Chi^2_c = 44,179$ es mayor que $Chi^2_t = 9,4877$ para grados $Gl=4$, lo cual indica que existe relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024. Además, se observa que el valor de la significancia es 0,000 y es menor que 0,05 ($p = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 11. Relación entre el nivel de conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	44,007 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	41,243	4	,000
Asociación lineal por lineal	30,939	1	,000
N de casos válidos	156		

a. 0 casillas (0,0 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,18.

H₁. Sí existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

H₀. No existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

A fin de establecer la relación de la variable conocimiento materno de los conceptos de la estimulación temprana con el desarrollo psicomotor, se obtuvieron los siguientes resultados: se trabajó con un 95 % de confiabilidad y un 5 % de margen de error, según la $Chi_c^2 = 44,007$ que es mayor a $Chi_t^2 = 9,4877$ para grados $Gl=4$, lo cual indica que existe relación entre el conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024. Además, se observa que el valor de la significancia es 0,000 y es menor que 0,05 ($p = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 12. *Relación entre el nivel de conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	40,753 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	40,632	4	,000
Asociación lineal por lineal	26,174	1	,000
N de casos válidos	156		

a. 0 casillas (0,0 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 10,05.

H₁. Sí existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

H₀. No existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

Para establecer la relación de la variable conocimiento materno de la caracterización de la estimulación temprana con el desarrollo psicomotor, se obtuvieron los siguientes resultados: a fin de determinar la relación entre la variable conocimiento materno sobre características de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor, se trabajó con un 95 % de confiabilidad y un 5 % de margen de error, según la $Chi^2_c = 40.753$ que es mayor a $Chi^2_t = 9,4877$ para grados $Gl=4$, lo cual indica que sí existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa – 2024. Además, se observa que el valor de la significancia es 0,000 y es menor que 0,05 ($p = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 13. *Relación entre el nivel de conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa-2024*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	31,575 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	30,315	4	,000
Asociación lineal por lineal	24,990	1	,000
N de casos válidos	156		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,59.

H₁. Sí existe la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

H₀. No existe la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

Con el propósito de establecer la relación de la variable conocimiento materno de las áreas de desarrollo de la estimulación temprana con el desarrollo psicomotor, se obtuvieron los siguientes resultados: se trabajó con un 95 % de confiabilidad y un 5 % de margen de error, según la $Chi^2_c = 31.575$ que es mayor a $Chi^2_t = 9,4877$ para grados $Gl=4$, lo cual indica que sí existe la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa – 2024. Además, se observa que el valor de la significancia es 0,000 y es menor que 0,05 ($p = 0,000 < 0,05$). Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

3.2. **Discusión de resultados**

Los resultados demostraron una relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024. Los estudios de Zamora y Vargas (3) y

Quezada (4) concluyeron que existe una relación directa y significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de esta investigación porque también se identificó una relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y el desarrollo psicomotor de los niños. Cabe destacar que en ambos estudios se reportaron niveles deficientes o regulares, tanto de estimulación como de desarrollo psicomotor, en la mayoría de los niños evaluados, lo cual resalta la importancia de implementar estrategias que promuevan una mejor comprensión y aplicación de la estimulación temprana por parte de las madres.

Asimismo, Nazario (6) y Enciso (7) concluyeron que existe una relación significativa entre el conocimiento y la aplicación de la estimulación temprana, lo cual concuerda con el presente estudio, en el cual se identificó que el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana influye significativamente en el desarrollo psicomotor de los niños. La congruencia de estos hallazgos destaca la necesidad de educar a las madres y brindarles herramientas prácticas para aplicar la estimulación temprana, particularmente en los primeros meses de vida.

Asimismo, Rojas y Holmos (8), al igual que Tacure y Valdiviezo (9), encontraron que existe una relación significativa entre el conocimiento materno y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año. Sin embargo, los resultados de Tacure y Valdiviezo también indicaron que más del 40 % de los niños presentaba un grado de retraso en su desarrollo psicomotor, lo cual sugiere que un conocimiento medio sobre estimulación temprana no siempre es suficiente para asegurar un desarrollo óptimo. Estos hallazgos refuerzan la importancia de mejorar la calidad y profundidad del conocimiento proporcionado a las madres, así como el seguimiento adecuado de las intervenciones.

En los estudios de Salazar y Tovar (10), Soldevilla (11), Condori (12) y Huanca (13) se reportaron niveles de conocimiento y prácticas de estimulación temprana que variaron desde buenos hasta deficientes, y se identificaron actitudes principalmente negativas hacia la estimulación temprana en madres de niños pequeños. Estos resultados indican una variabilidad considerable en el nivel de conocimientos y prácticas, lo cual resalta la importancia de abordar las diferencias individuales y contextuales en las intervenciones destinadas a mejorar el conocimiento y las actitudes hacia la estimulación temprana.

Por último, Garay y Centella (5) encontraron que, aunque el nivel de conocimiento materno era alto en un 80 % de las participantes, las prácticas de estimulación temprana presentaban un nivel regular en más del 50 % de las madres. Este hallazgo difiere de lo encontrado en el presente estudio, en el cual se determinó que el nivel de conocimiento materno estaba directamente relacionado con el desarrollo psicomotor de los niños. La diferencia podría radicar en el contexto y las metodologías utilizadas para medir el conocimiento y las prácticas, o en la naturaleza de la información proporcionada a las madres.

Cabe precisar que los resultados de esta investigación coinciden con gran parte de la literatura revisada, que indica que el conocimiento materno sobre la estimulación temprana tiene un impacto significativo en el desarrollo psicomotor de los niños. Sin embargo, también se identificaron estudios en los que no se encontró una relación significativa, lo cual subraya la necesidad de realizar investigaciones adicionales a fin de comprender mejor los factores contextuales, culturales y metodológicos que podrían estar influyendo en estos resultados. Estos hallazgos evidencian la importancia de diseñar programas de capacitación para madres y cuidadores que no solo se enfoquen en el conocimiento teórico, sino también en la aplicación práctica y efectiva de la estimulación temprana, adaptada a las necesidades específicas de cada comunidad.

CONCLUSIONES

1. Se ha confirmado que existe relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa – 2024, pues la $Chi^2_c = 44,179$ es mayor que $Chi^2_t = 9,4877$. Además, se observa que el valor de la significancia es 0,000, lo cual es menor que 0,05. Esto indica un rechazo de la hipótesis nula a favor de la hipótesis alternativa. Estos hallazgos coinciden con estudios como el de Zamora y Vargas (3), quienes evidenciaron que las madres con mayor conocimiento sobre estimulación temprana logran un mejor desarrollo en sus hijos, reduciendo el riesgo de retraso psicomotor.
2. El nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024 fue bueno en un 46,2 %, lo cual sugiere una base potencialmente sólida para apoyar el desarrollo psicomotor de los hijos. Sin embargo, un 28,8 % presenta un conocimiento deficiente, lo que implica una proporción considerable de madres que pueden no estar proporcionando estimulación adecuada a sus hijos. Este resultado es consistente con investigaciones previas, como la de Garay y Centella (5), que enfatiza la necesidad de programas de capacitación para mejorar el conocimiento materno y, con ello, el desarrollo psicomotor infantil.
3. Los niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa en 2024 presentan un desarrollo psicomotor normal, en un 43,6 %. Esto destaca la importancia de efectuar intervenciones continuas y educación parental en estimulación temprana. Quezada (4) sugirió que la intervención temprana con estrategias de estimulación adecuadas puede reducir significativamente el porcentaje de niños en riesgo de retraso psicomotor.
4. Se determinó que existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024. Esto se evidencia en los resultados de la $Chi^2_c = 44,007$, que es mayor al $Chi^2_t = 9,4877$. Además, se observa el valor de la significancia que es 0,000, menor que 0,05, indicando un rechazo de la hipótesis nula a favor de la hipótesis alternativa. Como señalaron Borrego et al. (2), la educación de los cuidadores sobre la importancia de la estimulación desde el nacimiento tiene un impacto directo en el desarrollo neuromotor y cognitivo infantil.
5. Se confirmó que existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor

en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa, en 2024. En ese sentido, se encontró que la $Chi^2_c = 40,753$ es mayor que la $Chi^2_t = 9,4877$. Además, se observa que el valor de la significancia es 0,000, lo cual es menor que 0,05. Esto indica un rechazo de la hipótesis nula a favor de la hipótesis alternativa. El hallazgo concuerda con estudios previos que demuestran que el conocimiento sobre aspectos como la frecuencia, duración y tipo de actividades de estimulación es clave para optimizar el desarrollo motor y social de los niños (18).

6. El análisis reveló que existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa en 2024, lo cual se confirma según la $Chi^2_c = 31,575$, que es mayor que la $Chi^2_t = 9,4877$. Igualmente, se observa que el valor de la significancia es 0,000, es decir, menor que 0,05. Estos resultados indican un rechazo de la hipótesis nula a favor de la hipótesis alternativa, que es reforzado por la investigación de Tomasello (4), quien destacó que una adecuada estimulación en cada área del desarrollo impacta directamente en la maduración infantil.

RECOMENDACIONES

1. Al director del Hospital de Lampa, se recomienda implementar y fortalecer programas de educación continua para las madres sobre la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños. Estos programas deberían enfocarse en mejorar el conocimiento de las madres sobre los conceptos, características y áreas de desarrollo de la estimulación temprana. También, promover la creación de talleres y sesiones prácticas para las madres, en los cuales puedan aprender técnicas de estimulación temprana bajo la supervisión de personal especializado. Esto ayudará a reforzar el conocimiento teórico con la práctica. A su vez, deberían incrementarse las evaluaciones periódicas del desarrollo psicomotor de los niños, a fin de identificar posibles retrasos a tiempo y brindar intervenciones adecuadas. Estas evaluaciones deben ser acompañadas de consejería personalizada para las madres.
2. Se sugiere al personal de salud del Hospital de Lampa fomentar una cultura de acompañamiento y seguimiento continuo a las madres, proporcionándoles retroalimentación sobre sus prácticas de estimulación temprana y ofreciendo apoyo emocional para motivarlas a continuar con las actividades. Asimismo, elaborar y distribuir material didáctico (folletos, videos, guías prácticas) sobre estimulación temprana y su importancia, para que las madres puedan consultarlo en sus hogares y reforzar lo aprendido en las capacitaciones.
3. Se aconseja a las madres de los niños del Hospital de Lampa aplicar las actividades de estimulación temprana diariamente, siguiendo las recomendaciones proporcionadas por los profesionales de salud. La consistencia en la estimulación temprana es fundamental para que los niños logren un desarrollo psicomotor adecuado. También deberían consultar regularmente con el personal de salud sobre el progreso del desarrollo de sus hijos y plantear cualquier inquietud que puedan tener. La comunicación constante con los especialistas es esencial para garantizar el bienestar de los niños.

REFERENCIAS

1. Gaikwad L, Taluja Z, Kannuri N, Singh S. Conocimientos, actitudes y prácticas de los cuidadores sobre el desarrollo infantil temprano en Telangana, India: un estudio transversal. *International Journal of Contemporary Pediatrics* [Internet]. 2020; 7(10). Disponible en: <https://doi.org/10.18203/2349-3291.ijcp20204025>
2. Borrego F, Martínez A, Morales V, Díaz A. Influence of the Psychomotor Profile in the Improvement of Learning in Early Childhood Education. *Int J Environ Res Salud Pública*. 2021; 18(23).
3. Zamora J, Vargas M. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana, Baños del Inca 2021 [Tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2022. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/2069/1/VAR>
4. Quezada M. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año en el Hospital I Cono Sur - Nuevo Chimbote - 2021 [Tesis de licenciatura]. Chimbote: Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/837>
5. Garay N, Centella D. Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año. *Investigación e Innovación* [Internet]. 2022; 2(1): 24-32. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.1.1367>
6. Nazario K. Conocimiento y práctica de estimulación temprana en madres primerizas del Centro de Salud 9 de octubre-Sayán, 2022 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/107377>
7. Enciso L. Conocimientos y actitudes sobre estimulación temprana en madres con niños menores de 2 años en el centro de Salud Huáscar – Santa Anita, Lima 2020 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/4243>
8. Rojas O, Holmos E. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de un año. *Revista Ciencia Nor@ndina* [Internet]. 2020; 3(2). Disponible en: <https://doi.org/10.37518/2663-6360X2020v3n2p153>
9. Tacure K, Valdiviezo N. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de cero a un año, que acuden al Hospital de Chulucanas 2019 [Tesis de licenciatura]. Piura:

- Universidad Católica Sedes Sapientiae; 2019.
10. Salazar Y, Tovar C. Nivel de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del lactante en un Hospital de Lima, 2018 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/2921>
 11. Soldevilla N. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del centro de Salud Carmen de la Legua - Reynoso [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/7776>
 12. Condori I. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños (as) menores de 1 año, que acuden al servicio de CRED P.S de Chiara, Canchis, Cusco - 2018 [Tesis de licenciatura]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12557/3177>
 13. 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 Puno - 2018 [Tesis de licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/17482>
 14. Puente M, Suastegui A, Andión M, Estrada L, Reyes A. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. MEDISAN [Internet]. 2020; 24(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000601128
 15. Barreno Z, Macías J. Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación. Revista Ciencia Unemi [Internet]. 2015; 8(15): 110-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=582663829013>
 16. Bustamante J, Gordillo M, Díaz R, Rodríguez L, Tejada S. Prácticas culturales en la estimulación temprana al lactante menor en una zona andina. ACC CIETNA [Internet]. 2019; 6(2):103-111. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/268/695>
 17. Mamani R. Prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año. Hospital San Juan de Dios - Caraz, 2017 [Tesis de licenciatura]. Áncash: Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8877>
 18. Shonkoff J, Phillips D. From neurons to neighborhoods: The science of early

- childhood development [Internet]. 2000 [citado 12 de marzo de 2025]. Disponible en: 10.17226/9824
19. Kolb B, Gibb R. Brain plasticity and behavior in the developing brain. *J Can Acad Child Adolesc Psychiatry* [Internet]. 2011; 20(4): 265-76. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3222575/>
 20. Giedd J, Blumenthal J, Jeffries N, Castellanos F, Liu H, Zijdenbos A, Paus T, Evans A, Rapoport J. Brain development during childhood and adolescence: a longitudinal MRI study. *Nat Neurosci*. 1999; 2(10): 861-863.
 21. Guralnick M. Why early intervention works: A systems perspective. *Infants Young Child* [Internet]. 2011; 24(1): 6-28. Disponible en: https://journals.lww.com/iycjournal/fulltext/2011/01000/why_early_intervention_works__a_systems.2.aspx
 22. Vygotsky L. *Thought and Language*. Estados Unidos: MIT Press; 1986.
 23. Bronfenbrenner U. *La ecología del desarrollo humano: experimentos de la naturaleza y el diseño*. Ediciones Paidós; 1979.
 24. Tomasello M. *Constructing a Language: A Usage-Based Theory of Language Acquisition* [Internet]. Estados Unidos: Harvard University Press; 2003. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/j.ctv26070v8>
 25. Hoff E. How social contexts support and shape language development. *Developmental Review* [Internet]. 2006; 26(1): 55-88. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.dr.2005.11.002>
 26. Castellero O. Los nueve tipos de conocimientos. ¿Cuáles son? *Psicología y mente* [Internet]. 2018. Disponible en: <https://es.calaupe.com/books/005779793d410ebbc552f>
 27. EcuRed. *Conocimiento* [Internet]. Cuba; 2019. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Conocimiento>
 28. Flores L, Durán M, Gallego P, Gómez B, Gómez E, González Y, Gutiérrez M, Hernández A, Londoño J, Moreno M, Pérez B, Rodríguez C, Rozo C, Umaña C, Valbuena S, Vargas R, Venegas B. Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. *Aquichan* [Internet]; 2009; 2(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972002000100004
 29. Bunge M. *La Investigación Científica*. Barcelona: Ariel; 1985.
 30. Candía Y. *El nivel de desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 5 años de la I.E.I. N° 694 Pucyura 2016* [Tesis de licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017. Disponible en:

- <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/15134>
31. Yllanes A. La socialización de los niños a través de los juegos tradicionales en la I.E N.º 256 San Pablo-Ayacucho [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola; 2019. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.14005/8863>
 32. Concha M, Núñez P. Desarrollo psicomotor y procesamiento sensorial de menores de 4 a 18 meses de edad, Hijos de internas del Centro Penitenciario Femenino Santiago [Tesis de licenciatura]. Santiago de Chile: Universidad de Chile; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/117414>
 33. Cabezuelo G, Frontera P. El desarrollo psicomotor: Desde la infancia hasta la adolescencia. Madrid: NARCEA; 2012.
 34. Villavicencio L. Desarrollo psicomotriz y proceso de aprestamiento a la lectoescritura en niños y niñas del primer año de educación básica de la Escuela Nicolás Copérnico de la ciudad de Quito [Tesis de licenciatura]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2013. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/1843>
 35. Mayta M, Paucara R. La psicomotricidad y su relación con el desarrollo cognitivo en los niños de 5 años de la Institución Educativa Happy Childrens de Gardens del distrito de Ate Vitarte - 2013 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2013. Disponible en: <https://repositorio.une.edu.pe/handle/20.500.14039/804>
 36. Castañeda T. Juego libre para mejorar el desarrollo psicomotor en los niños de la I.E. N° 374 Piobamba - Perú [Tesis de maestría]. Celendín (Perú): Universidad San Pedro; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6245>
 37. Garófano V, Guirado L. Importancia de la motricidad para el desarrollo integral del niño en la etapa de educación infantil. Revista Digital Educación Física [Internet]. 2017; 47: 89-105. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6038088>
 38. Santrock J. Life-Span Development. EE. UU: McGraw-Hill Education; 2019.
 39. Adolph K, Hoch J. Motor development: Embodied, embedded, enculturated, and enabling. Annu Rev Psychol [Internet]. 2019; 70: 141-64. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30256718/>
 40. Gallahue D, Ozmun J. Understanding Motor Development: Infants, Children, Adolescents, Adults. EE. UU: McGraw-Hill; 2012.
 41. Diamond A. Close interrelation of motor development and cognitive

- development and of the cerebellum and prefrontal cortex. *Child Dev* [Internet]. 2000; 71(1): 44-56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10836557/>
42. Eisenberg N, Fabes R, Spinrad T. *Prosocial Development*. 6.^a ed. Wiley; 2006.
 43. Piaget J. *El criterio moral del niño*. París: Presses Universitaires de France; 1932.
 44. Pérez J. *El desarrollo afectivo según Jean Piaget*. Vinculando [Internet]. 2017; 15(1). Disponible en: https://vinculando.org/psicologia_psicoterapia/desarrollo-afectivo-jean-piaget.html
 45. Heckman J. *Giving kids a fair chance: A strategy that works* [Internet]. Estados Unidos: The MIT Press; 2013. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/j.ctt5vjr9z>
 46. Harvard Center on the Developing Child. *From Best Practices to Breakthrough Impacts: A Science-Based Approach to Building a More Promising Future for Young Children and Families* [Internet]. 2016 [citado 12 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://developingchild.harvard.edu/resources/report/best-practices-breakthrough-impacts/>
 47. Brown T, Jernigan T. Brain development during the preschool years. *Neuropsychol Rev*. 2012; 22(4): 313-33.
 48. Johnson M. Interactive Specialization: A domain-general framework for human functional brain development? *Dev Cogn Neurosci*. 2011; 1(1): 7-21.
 49. Hernández R, Fernández C, Baptista M. *Metodología de la investigación*. 6.^a ed. México: Mc Graw-Hill.; 2014.
 50. Charaja F. *El mapic en la investigación científica*. 3.^a ed. Puno: Corporacion sirio EIRL; 2018.
 51. Carrasco S. *Metodología de la investigación científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. Lima, Perú: Editorial San Marcos E I R LTDA.; 2019.
 52. García M, Coras F. *Conocimiento y actitud de madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 30 meses atendidos en el puesto de salud Mollepata. Ayacucho 2018* [Tesis de licenciatura]. Ayacucho (Perú): Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3458>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa – 2024.

PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre nivel el conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa, 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación directa entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.</p>	<p>Enfoque cuantitativo.</p> <p>Diseño, no experimental, descriptivo - correlacional</p> <p>Técnicas e instrumentos:</p> <p>- Para la variable conocimiento materno se utilizará la técnica de encuesta y su instrumento el cuestionario.</p> <p>- Para la variable desarrollo psicomotor se utilizará el Test peruano de Evaluación del Desarrollo del niño (TPED).</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital Lampa, 2024?</p> <p>¿Cuál es el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses evaluados en el</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.</p> <p>Determinar el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>El nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa, es medio.</p> <p>El desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el</p>	

Hospital de Lampa, 2024?	Hospital de Lampa - 2024.	Hospital de Lampa, se encuentra en riesgo de desarrollo.	- Para la prueba de hipótesis se tomará en cuenta el análisis de la estadística inferencial, a través de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado.
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento maternos sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.	Si existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre conceptos de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.	Si existe relación entre el nivel de conocimiento materno sobre características de la estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.	Si existe la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre áreas de desarrollo en estimulación temprana y el nivel de desarrollo psicomotor de niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024	

Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables

Conocimiento sobre la estimulación temprana.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	VALOR FINAL
Conocimiento Sobre la estimulación temprana.	El conocimiento materno sobre estimulación temprana se refiere al grado de comprensión y familiaridad que tienen las madres con respecto a las prácticas, objetivos, y beneficios de la estimulación temprana en niños. Esta variable evalúa la capacidad de las madres para identificar técnicas adecuadas, reconocer la importancia de la estimulación en diferentes áreas del desarrollo infantil y aplicar estas prácticas en la crianza cotidiana de sus hijos (8).	Concepto de estimulación temprana	Definición de estimulación temprana	1	Bueno = 16 a 20. Regular = 11 a 15. Deficiente = 0 a 10.
			Objetivos de estimulación temprana	2	
			Importancia de estimulación temprana	3	
			Beneficios a largo plazo de la estimulación temprana	4	
		Características de la estimulación temprana.	Lugar más apropiado	5	
			Frecuencia de estimulación temprana	6	
			Momento oportuno para estimular	7	
			Tiempo para una sesión	8	
			Edad de estimulación temprana	9	
			Forma de estimular	10	
			Materiales utilizados en la estimulación	11	
			Participación de familiares en la estimulación	12	
		Áreas de desarrollo.	Desarrollo del lenguaje	13 – 14	
			Desarrollo motor	15 – 16	
Desarrollo de la coordinación.	17- 18				
Desarrollo del área social.	19 – 20				

Variable 2: Desarrollo Psicomotor

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	VALOR FINAL
Desarrollo psicomotor	El desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses se define como la progresión en las habilidades motrices, sensoriales y cognitivas de los niños en esta etapa de crecimiento. Incluye la adquisición de habilidades como el gateo, la marcha, la manipulación de objetos, la respuesta a estímulos sensoriales, y la capacidad para interactuar con el entorno. Esta variable se evalúa mediante la observación directa de comportamientos e hitos de desarrollo, así como a través de evaluaciones estandarizadas realizadas por MINSA (5).	Comportamiento motor postural	Control de cabeza y tronco sentado	A	- Riesgo para trastorno del desarrollo. - Desarrollo normal. - Trastorno del desarrollo (retraso).
			Control de cabeza y tronco rotaciones	B	
			Control de cabeza y tronco de marcha	C	
		Comportamiento viso motor	Uso del brazo y mano	D	
			Visión	E	
		Comportamiento de lenguaje	Audición	F	
			Lenguaje comprensivo	G	
			Lenguaje expresivo	H	
		Comportamiento personal social	Comportamiento social	I	
			Alimentación vestido e higiene	J	
			Juego	K	
		Inteligencia y aprendizaje	Inteligencia y aprendizaje	L	

Anexo 3: Instrumentos para recojo de datos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

El siguiente cuestionario permite obtener información de cuanto conoce usted sobre la estimulación temprana. Dicha información tendrá un carácter confidencial, por ello solicito que responda las preguntas y agradezco su colaboración.

INSTRUCCIONES: Lea atentamente cada una de las interrogantes y marca con una (x) la alternativa que considere la correcta.

Datos de la madre:

- **Edad:** años
- **Números de hijos:** a) 1 b) 2 c) 3 o más
- **Estado civil:** a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Divorciada e) Viuda
- **Grado de instrucción:** a) Analfabeto b) Primaria c) Secundaria d) Superior
- **Ocupación:** a) Ama de casa b) Dependiente c) Independiente d) Trabajo eventual e) Estudiante

1. ¿Qué entiendes por la estimulación temprana?

- a) Conjunto de actividades para acelerar la inteligencia del niño.
- b) Conjunto de actividades que se realiza en la familia, para desarrollar las capacidades del niño desde el nacimiento.
- c) Conjunto de actividades que sólo se desarrollan en el control de crecimiento y desarrollo del niño.

2. ¿Que se desea lograr con la estimulación temprana?

- a) Que los niños sean más inteligentes.
- b) Mayor desarrollo físico, emocional y la inteligencia.
- c) Que se relacionen fácil con las demás personas.

3. ¿Por qué es importante la estimulación temprana en los primeros años?

- a) Ayuda a fomentar sus habilidades y el desarrollo del cerebro.
- b) Que tenga mejor rendimiento en la escuela.
- c) Para mejorar sus habilidades en el deporte.

4. ¿Qué beneficio traerá la estimulación temprana en la vida futura del niño?

- a) Mejora su desempeño en el deporte.
 - b) Mayor desarrollo en el aprendizaje y tomar sus propias decisiones.
 - c) Fortalece la capacidad de organizar su tiempo.
- 5. ¿En qué lugar crees que sería mejor realizar una actividad de estimulación temprana?**
- a) El centro de salud.
 - b) En el hogar.
 - c) En el parque.
- 6. ¿Cuántas veces se deberían realizar las actividades de estimulación temprana?**
- a) Una vez al mes.
 - b) Todos los días.
 - c) Una vez por semana.
- 7. ¿Cuándo crees que es el mejor momento para realizar actividades de estimulación temprana?**
- a) Después de las comidas.
 - b) Durante el tiempo que se pueda.
 - c) Solo durante los controles de CRED.
- 8. ¿Cuánto tiempo es ideal para una sesión de estimulación temprana?**
- a) 15 minutos.
 - b) 30 a 45 minutos.
 - c) Una hora.
- 9. ¿Desde qué edad se recomienda iniciar la estimulación temprana?**
- a) Desde el nacimiento.
 - b) A los seis meses.
 - c) A los doce meses.
- 10. ¿Cómo serían más efectivas las sesiones de estimulación temprana?**
- a) Al niño se le debe dejar solo para que aprenda juegos nuevos.
 - b) Siempre acompañar al niño en los juegos para que aprenda nuevas cosas.
 - c) Enviar lo más pronto posible al niño a los centros de estimulación.
- 11. ¿Qué materiales son más adecuados para la estimulación temprana?**
- a) Juguetes electrónicos educativos.
 - b) Juguetes de bloques o rompecabezas.
 - c) Libros y videos interactivos.
- 12. ¿Por qué es importante la participación de otro familiar en las actividades de estimulación?**

- a) Mejora en el desempeño del estudio.
 - b) Esencial para en el desarrollo emocional del niño.
 - c) No es necesario; porque solo es entre madre e hijo.
- 13. ¿Qué actividades favorecen el desarrollo del lenguaje en el niño de 1 año?**
- a) Escuchar música.
 - b) Conversar y leer cuentos.
 - c) Juegos de imitación y repetición.
- 14. ¿Cuál de las siguientes nos señala el desarrollo del lenguaje en el niño?**
- a) Cuando aprende a leer un libro infantil.
 - b) Emite los sonidos que escucha o repite palabras.
 - c) Pronuncia las palabras cortas y tartamudea.
- 15. ¿En el área motora, qué habilidades deberían realizar los niños antes de cumplir los 2 años?**
- a) Uso de cucharas.
 - b) Correr y subir escaleras.
 - c) Abotonarse la ropa.
- 16. ¿Qué tipo de ejercicios son recomendables para el desarrollo motor del niño?**
- a) Hacer ritmos de sonidos con juguetes.
 - b) Gatear, caminar o correr.
 - c) Atrapar la pelota con las manos.
- 17. ¿Cómo se puede estimular mejor la coordinación en el niño?**
- a) A través de juegos en equipo.
 - b) Mediante juegos que requieran el uso de ambas manos.
 - c) Usando videojuegos interactivos.
- 18. ¿Qué actividad puede ayudar a mejorar la coordinación entre el ojo y la mano en el niño?**
- a) Pintar el dibujo con los dedos.
 - b) Participar en juegos que involucren lanzar y atrapar pelotas pequeñas.
 - c) Saltar de un solo pie y controla el equilibrio.
- 19. ¿Qué actividades ayudan el desarrollo social en niños menores de 30 meses?**
- a) Los Juegos infantiles en el parque.
 - b) Interacción con otros niños en los juegos.
 - c) Enseñar movimientos al ritmo de la música.

20. ¿Cómo podrías notar que tú niño menor de 30 meses ha desarrollado su área social?

- a)** Que pueda saltar con los dos pies en el mismo lugar.
- b)** Que comparta sus juguetes durante el juego.
- c)** Que aprenda rápidamente nuevas palabras.

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 30 MESES

Nombre del niño:

Edad: Sexo: Interpretación:

		TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD																		
		1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES		
FECHA																				
A Control de cabeza y tronco sentado	Movimientos asimétricos de brazos y piernas			La cabeza acompaña al movimiento del tronco, no cae		Banco recto, apoya hasta adelante con descarga de peso		Sentado sin apoyo								Sentado en el suelo, se para solo				
B Control de cabeza y tronco rotaciones	Levanta la cabeza por momentos		Apoya inestable sobre antebrazos				Gira sobre su cuerpo fácilmente													
C Control de cabeza y tronco de marcha	Puesto de pie, extiende las piernas		Parado no sostiene el peso de su cuerpo			Comienza a gatear					Camina apoyándose en los codos		Camina solo con pobre equilibrio y piernas paradas			Corre (NO es cambiar rápido)				
D Uso del brazo y mano	Aprieta cualquier objeto colocado en su mano		Manos abiertas, abre brazos ante objeto		Liber sus brazos en boca media y toma un objeto con ambos manos		Coge un objeto en cada mano		Pinza índice para pegar brique			Pinza fina		Mete un frijol en un frasco	Hace torres de 3 cubos	Hace torres de 5 cubos	Hace torres de 7 cubos	Hace puentes de 3 cubos		
E Visión	Frunce el ceño y rechaza con paños duros la luz intensa		Sigue con la mirada algunos sin sonido en algo de 90°		Sigue con la mirada algunos reaccionando en un ángulo de 180°															
F Audición	Detiene sus movimientos al oír un sonido			Voltea al oír el sonido de la campana				Localiza, diferencia y reacciona ante diferentes sonidos con movimientos voluntarios de cabeza												
G Lenguaje comprensivo	Siente con la voz de su madre						Reconoce su nombre	Comprende "upa", "vaya", "shai"				Comprende el "no"		Responde a una orden simple de acciones simples			Distingue entre los y no	Comprende dos frases: "tenido, quitare de zapatos, el calor déjame"	Comprende tres frases: "tenido, quitare de zapatos, déjame"	Para página, sigue figura del libro y sus nombres
H Lenguaje expresivo	Llora por una causa hambre, frío, sueño		Emite sonidos o "aga" cuando se le habla				Se repite a sí mismo y se responde a los demás	Dice "pa pa", "ma ma" y cualquier palabra			Dice "pa pa", "ma ma"		Dice dos palabras sueltas, además de papa y mamá		Palabras frías como "frío"		Dice oraciones simples: "Mamá vamos a comer"		Dice oraciones simples: "Mamá vamos a comer"	
I Comportamiento social	Cuando llora se tranquiliza al ser acariciado		Sonríe ante cualquier nombre		Responde diferente a la voz materna a la voz de otro			Imita su imagen en el espejo		Llora o grita para establecer contacto con otros		Imita gestos	Ofrece un juguete	Come en la mesa con los demás		Imita tareas simples de la casa		Desenmascara un tapón para mirar dentro	Imita enmascarar	
J Alimentación, vestido e higiene	Chupa						Toma algo que se le pega en la cuchara o en la mano	Llevo a la boca algo que se le pone en la mano	Bebe del vaso con ayuda				Come del plato con sus manos	Forepeca hasta quitarle los zapatos		Avisa sus necesidades	Intenta quitarse prendas inferiores		Se pone algún mp	
K Juego			Juega con sus manos		Llevo los juguetes a la boca	Juega con sus manos y pies	Coge y golpea objetos y juega simultáneamente con el golpe		Lanza objetos a corta distancia y distancia con el sonido				Sejeta de la mano, empuja la pelota con el pie	Arma torres juguetes	Defiende su juguete	Juega con otros niños		Juega social: sabe esperar su turno		
L Inteligencia y aprendizaje	Demuestra estar alerta		Al contacto con un objeto abre y cierra la mano		Se alegra cuando le ven a su el pecho				Mira cuando cae un objeto			Encuentra objetos ocultos	Busca el juguete en la caja	Explora su juguete	Hace garabatos	Identifica figuras de objetos comunes		Utiliza un objeto para alcanzar otro		Coloca los arcos en orden de tamaño

RECUERDA A partir de los 3 años se aplica el TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPSI)

Anexo 4: Autorización del comité de Ética



Huancayo, 24 de julio del 2024

OFICIO N°0604-2024-CIEI-UC

Investigadores:

EDITH MARLENY QUISPE APAZA

Presente-

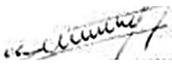
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 30 MESES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE LAMPA - 2024.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

Arequipa

Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo

Av. San Carlos 1980
(064) 481 430

Cusco

Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima

Av. Alfredo Mendiola 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

Anexo 5: Consentimiento informado

Institución: Universidad Continental

Investigadora: Edith Marleny Quispe Apaza

Título: Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses evaluados en el Hospital de Lampa - 2024.

Propósito de Estudio

Estimado (a) padre y/o madre de familia, reciban un cordial saludo y a la vez hacer mi presentación, soy la Bach. Edith Marleny Quispe Apaza estudiante de la Universidad Continental de Huancayo, en coordinación con la Dirección del Hospital de Lampa estaré realizando un estudio sobre el “Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses evaluados en el Hospital de Lampa - 2024.” Es por ello por lo que solicito su apoyo como participante de manera voluntaria con la finalidad de recabar información necesaria y oportuna, luego de recabar y procesar la información poder brindar las orientaciones necesarias para el manejo y gestión de estos aspectos en el proceso en el desarrollo psicomotor de su menor hijo(a). Si en un primer momento acepta participar de manera voluntaria, y posteriormente decide no participar puede hacerlo libremente.

Procedimiento

Si usted acepta participar en este estudio, se le solicitará:

1. Responder el instrumento (cuestionario) para determinar el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana.
2. Tener firmado el consentimiento informado.

Cabe señalar, que en la recolección de datos **NO** se utilizará ningún procedimiento invasivo, es decir **NO** se considera tomar muestras de ningún tipo. Ambos procesos tendrán una duración aproximada de 20 a 30 minutos.

Beneficios

Como se indicó anteriormente, este estudio puede servir de base informativa para fortalecer el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor infantil.

Riesgos

Cabe precisar que los participantes no corren riesgo alguno, ya que el proceso solo consiste en recopilar datos para su procesamiento, si en caso pudiera presentarse alguna molestia la investigadora estará al tanto para atender cualquier duda o atención.

Confidencialidad

Es importante precisar que los datos obtenidos son estrictamente para los fines que persigue el presente trabajo, y que tendrá carácter confidencial, en ningún momento se compartirá la información obtenida con otras personas ajenas al presente estudio. La encuesta y las fichas son anónimas, para su identificación no se consignará sus nombres solo se identificarán mediante un número. Toda información será puesta fuera del alcance de personas externas de la investigación.

Uso futuro de la información obtenida:

La información será almacenada y publicada para posteriores investigaciones.

Derechos del participante

Recuerde que, si usted no decide participar de este estudio voluntariamente, podrá no hacerlo en cualquier momento sin perjuicio alguno. En caso tenga dudas podrá enviarlo para su atención al correo **75739532@continental.edu.pe** y al celular **926183138** o comunicarse con el Comité de ética de la Universidad Continental.

DECLARANTE DEL PARTICIPANTE

He leído (o alguien me ha leído la información brindada en este documento, además se me ha informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos, las direcciones de contacto de la investigadora a las que puedo dirigirme en caso de tener dudas o inquietudes. Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, y en caso requiera una copia, entiendo que puedo recibir una copia firmada y con fecha este documento.

Participante

Fecha:

Nombres y apellidos:

DNI:

Firma:

Investigadora

Fecha:

Nombres y apellidos:

DNI:

Firma:

ASENTIMIENTO INFORMADO EN NIÑOS MENORES DE 18 MESES

Institución: Universidad Continental

Investigadora: Edith Marleny Quispe Apaza

Título: Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses evaluados en el Hospital de Lampa - 2024.

- **Nombre del niño:**
- **Edad:**

En niños menores de 18 meses evaluados, el asentimiento informado será determinado por su postura, lenguaje no verbal y demostraciones sociales en el momento de la evaluación.

- Si el niño sonríe, asiente y se muestra dispuesto a colaborar se procederá a la evaluación de desarrollo psicomotor a través del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo (TPED).
- Si el niño se encuentra sollozando, llorando, no asiente y no se muestra dispuesto a colaborar no se realizará la evaluación de desarrollo psicomotor a través del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo (TPED).



ASENTIMIENTO INFORMADO EN NIÑOS DE 18 A 30 MESES

Institución: Universidad Continental

Investigadora: Edith Marleny Quispe Apaza

Título: Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses evaluados en el Hospital de Lampa - 2024.

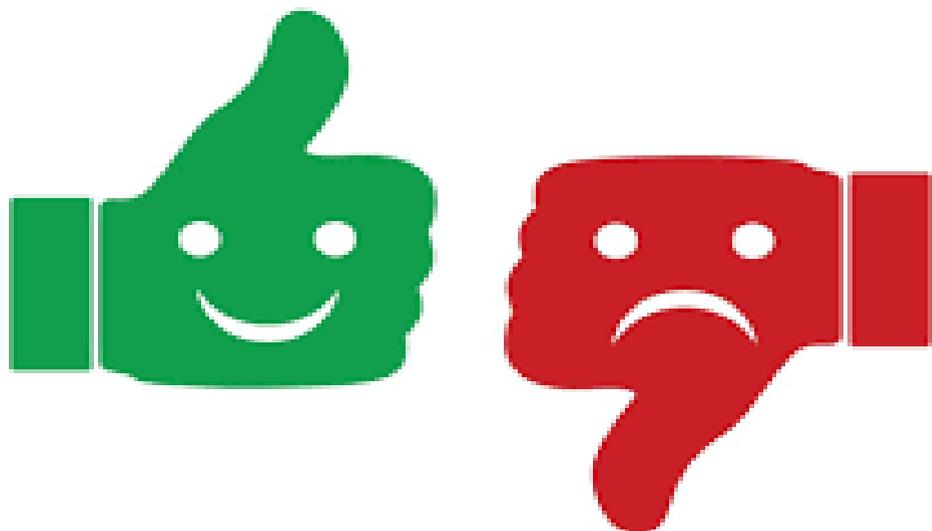
- **Nombre del niño:**
- **Edad:**

En niños de 18 a 30 meses evaluados, el asentimiento informado será determinado por su disposición de colaborar en la evaluación de desarrollo psicomotor a través del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo (TPED).

¿Cómo se informará el procedimiento?

Hola _____, mi nombre es Edith, el día de hoy, he venido a verte porque quiero mostrarte algunos juguetes (materiales del test) y que los usemos juntos. Puedes mostrarme con tu dedito arriba si quieres que juguemos o con tu dedito abajo si no te gustaría.

¿Te gustaría Jugar conmigo?



Anexo 6: Carta de Aceptación de la Institución



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DEL COMITÉ
INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA
UNIVERSIDAD CONTINENTAL

ANEXO 8

AUTORIZACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD CON SERES HUMANOS EN LA INSTITUCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Ciudad, Puno

Sr(a). Dr. **Walter Stive Calderón Gerstein**
Presidente del CIEI-UC

Presente. -

De mi consideración:

La Lic. **Nohelia Quispesaihua Mamani**, jefa del establecimiento de control de crecimiento y desarrollo (CRED) del Hospital de Lampa. hago de su conocimiento que la investigadora **Edith Marleny Quispe Apaza**, dispone de la autorización para realizar el proyecto de investigación titulado” **Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa – 2024”**

Este protocolo deberá contar además con la evaluación del comité institucional de ética en investigación (CIEI) antes de su ejecución por tratarse de un protocolo de investigación en salud con seres humanos.

Sin otro particular, quedo de usted atentamente.

LIC. NOHELIA QUISPESAIHUA MAMANI

Firma y sello

Anexo 7: Solicitud de autorización de uso del nombre de la institución



CARTA DE AUTORIZACIÓN

Lampa, 18 de setiembre del 2024.

Señorita:
Edith Marleny Quispe Apaza.

Presente.

En atención a su solicitud presentada a la Dirección del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa, con fecha 13 de setiembre del 2024; **EL ÁREA DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN** del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa, no ve inconveniente alguno, y siempre que cuente con el visto bueno del Director del Hospital, **AUTORIZA** a su persona la realización del trabajo de investigación propuesta: **“CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 30 MESES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE LAMPA – 2024”**, previa aprobación del proyecto de investigación por la Facultad y/o Universidad de la que procede; la misma, que debe ser presentada con anterioridad al inicio de actividades de investigación, el mismo que deberá enmarcarse rigurosamente en la reserva de datos obtenidos de los pacientes y de la institución, así como el marco legal vigente; y ceñirse estrictamente a la matriz operacional, y los ítems que deberán ser señalados en los anexos que acompañará en su proyecto de investigación.

Así mismo, deberá hacer llegar al **ÁREA DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN** del Hospital Antonio Barrionuevo de Lampa, una **copia del trabajo de investigación aprobada** en su oportunidad.

Atentamente.

Dr. Jorge F. Flores Canasa
E.S.P. Cirugía General y Laparoscópica
CMP: 22819 - RNE: 21361

COORDINADOR DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN
HOSPITAL A. B. LAMPA

M.C. Luis A. Velásquez Becerra
CMP 35293
DIRECTOR
HOSPITAL "A.B." LAMPA

Anexo 8: Validación por juicio de expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Estimado: Lic. Lourdes L. Aguilar Phatti

El bachiller Edith Marleny Quispe Apaza, solicita su participación como juez experto en la evaluación del instrumento de la variable de estudio “**Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024**”, es el cuadro de operacionalización, instrumento y la hoja de verificación. Muchas gracias por su colaboración.

Indicaciones: Marque con una (X) según corresponda, valorando la pertinencia, claridad y redacción de cada ítem o pregunta según la siguiente escala.

N°	DIMENSIÓN /INDICADORES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA Y OBSERVACIÓN
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSION 1: CONCEPTO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA							
1.	¿Qué describe mejor la estimulación temprana?	X		X		X		
2.	¿Cuál es el principal objetivo de la estimulación temprana?	X		X		X		
3.	¿Por qué es importante la estimulación temprana en los primeros años?	X		X		X		
4.	¿Qué beneficio a largo plazo se asocia con la estimulación temprana?	X		X		X		
DIMENSION 2: CARACTERÍSTICAS DE LA ESTIMULACION TEMPRANA								
5.	¿Dónde se deben realizar preferentemente las actividades de estimulación temprana?	X		X		X		
6.	¿Con qué frecuencia deberían realizarse las actividades de estimulación temprana?	X		X		X		
7.	¿Cuál es el mejor momento para realizar actividades de estimulación temprana?	X		X		X		
8.	¿Cuánto tiempo es ideal para una sesión de estimulación temprana?	X		X		X		
9.	¿Desde qué edad se recomienda iniciar la estimulación temprana?	X		X		X		

10.	¿Qué enfoque es más efectivo para la estimulación temprana?	X		X		X	
11.	¿Qué tipo de materiales son más adecuados para la estimulación temprana?	X		X		X	
12.	¿Cuán importante es la participación de otros familiares en las actividades de estimulación temprana?	X		X		X	
DIMENSION 3: AREAS DE DESARROLLO							
13.	¿Qué actividades favorecen el desarrollo del lenguaje en niños menores de 3 años?	X		X		X	
14.	¿Cuál de las siguientes es una señal temprana de desarrollo del lenguaje en bebés?	X		X		X	
15.	¿Qué tipo de ejercicios son recomendables para el desarrollo motor en esta etapa?	X		X		X	
16.	¿Qué habilidades motoras se esperan que los niños desarrollen antes de cumplir los 2 años?	X		X		X	
17.	¿Cómo se puede estimular mejor la coordinación en niños pequeños?	X		X		X	
18.	¿Qué actividad puede ayudar a mejorar la coordinación de mano - ojo en niños menores de 3 años?	X		X		X	
19.	¿Qué actividades promueven el desarrollo social en niños de 0 a 30 meses?	X		X		X	
20.	¿Cómo se puede evaluar el desarrollo social en niños de hasta 30 meses?	X		X		X	

Nombre del juez-experto: Lourdes Lorena Aguilar Phatti

Cargo: Lic. Enfermería

Identificación (DNI): 40123897

CEP: 53895

RNE:

Fecha: 26-06-2024

Firma:



Lourdes
Lourdes Lorena Aguilar Phatti
LIC. ENFERMERIA
CEP: 53895

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Estimado:

El bachiller Edith Marleny Quispe Apaza, solicita su participación como juez experto en la evaluación del instrumento de la variable de estudio **“Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024”**, es el cuadro de operacionalización, instrumento y la hoja de verificación. Muchas gracias por su colaboración.

Indicaciones: Marque con una (X) según corresponda, valorando la pertinencia, claridad y redacción de cada ítem o pregunta según la siguiente escala.

N°	DIMENSIÓN /INDICADORES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA Y OBSERVACIÓN
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSION 1: CONCEPTO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA							
1.	¿Qué describe mejor la estimulación temprana?	X		X		X		
2.	¿Cuál es el principal objetivo de la estimulación temprana?	X		X		X		
3.	¿Por qué es importante la estimulación temprana en los primeros años?	X		X		X		
4.	¿Qué beneficio a largo plazo se asocia con la estimulación temprana?	X		X		X		
DIMENSION 2: CARACTERISTICAS DE LA ESTIMULACION TEMPRANA								
5.	¿Dónde se deben realizar preferentemente las actividades de estimulación temprana?	X		X		X		
6.	¿Con qué frecuencia deberían realizarse las actividades de estimulación temprana?	X		X		X		
7.	¿Cuál es el mejor momento para realizar actividades de estimulación temprana?	X		X		X		
8.	¿Cuánto tiempo es ideal para una sesión de estimulación temprana?	X		X		X		
9.	¿Desde qué edad se recomienda iniciar la estimulación temprana?	X		X		X		

10.	¿Qué enfoque es más efectivo para la estimulación temprana?	X		X		X	
11.	¿Qué tipo de materiales son más adecuados para la estimulación temprana?	X		X		X	
12.	¿Cuán importante es la participación de otros familiares en las actividades de estimulación temprana?	X		X		X	
DIMENSION 3: AREAS DE DESARROLLO							
13.	¿Qué actividades favorecen el desarrollo del lenguaje en niños menores de 3 años?	X		X		X	
14.	¿Cuál de las siguientes es una señal temprana de desarrollo del lenguaje en bebés?	X		X		X	
15.	¿Qué tipo de ejercicios son recomendables para el desarrollo motor en esta etapa?	X		X		X	
16.	¿Qué habilidades motoras se esperan que los niños desarrollen antes de cumplir los 2 años?	X		X		X	
17.	¿Cómo se puede estimular mejor la coordinación en niños pequeños?	X		X		X	
18.	¿Qué actividad puede ayudar a mejorar la coordinación de mano - ojo en niños menores de 3 años?	X		X		X	
19.	¿Qué actividades promueven el desarrollo social en niños de 0 a 30 meses?	X		X		X	
20.	¿Cómo se puede evaluar el desarrollo social en niños de hasta 30 meses?	X		X		X	

Nombre del juez-experto: *Liliana Katty Chavez Velasquez*

Cargo: *Jefe de Consultorias Externas H.R "M.N.B"*

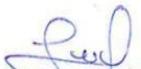
Identificación (DNI): *40795365*

CEP: *53519*

RNE: *000181*

Fecha: *01-07-2024*

Firma:


 Dra. Liliana Katty Chavez Velasquez
 CEP. 53519

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Estimada Lic. Yajaira Daniela Castañeda Vásquez

El bachiller Edith Marleny Quispe Apaza, solicita su participación como juez experto en la evaluación del instrumento de la variable de estudio **“Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024”**, es el cuadro de operacionalización, instrumento y la hoja de verificación. Muchas gracias por su colaboración.

Indicaciones: Marque con una (X) según corresponda, valorando la pertinencia, claridad y redacción de cada ítem o pregunta según la siguiente escala.

N°	DIMENSIÓN /INDICADORES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIA Y OBSERVACIÓN
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSION 1: CONCEPTO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA							
1.	¿Qué entiendes por la estimulación temprana?	x		x		X		
2.	¿Cuál crees que es el principal objetivo de la estimulación temprana?	X		x		x		
3.	¿Por qué crees que es importante la estimulación temprana en los primeros años de vida?	x		x		X		
4.	¿Qué beneficio consideras que pueda promover la estimulación temprana a largo plazo?	X		x		x		
	DIMENSION 2: CARACTERISTICAS DE LA ESTIMULACION TEMPRANA							
5.	¿Dónde consideras que sería mejor realizar una actividad de estimulación temprana?	x		x		X		
6.	¿Cuántas veces se deberían realizar las actividades de estimulación temprana?	X		x		x		
7.	¿Cuándo crees que es el mejor momento para realizar actividades de estimulación temprana?	x		x		X		
8.	¿Cuánto tiempo crees que es ideal para una sesión de estimulación temprana?	X		x		x		

9.	¿A qué edad consideras que es recomendable iniciar la estimulación temprana?	x		x		X		
10.	¿Cuál de estos enfoques es más efectivo para la estimulación temprana?	X		x		x		
11.	¿Qué tipo de materiales son más adecuados para la estimulación temprana?	x		x		X		
12.	¿Por qué es importante la participación de otro familiar en las actividades de estimulación?	X		x		x		
DIMENSION 3: AREAS DE DESARROLLO								
13.	¿Qué actividades favorecen el desarrollo del lenguaje?	x		x		X		
14.	¿Cuál de las siguientes es una señal temprana de desarrollo del lenguaje del niño?	X		x		x		
15.	¿Qué tipo de ejercicios son recomendables para el desarrollo motor en la etapa infantil?	x		x		X		
16.	¿Qué habilidades motoras se esperan que el niño desarrolle antes de cumplir los 2 años?	X		x		x		
17.	¿Cómo se puede mejorar la estimulación de los movimientos en el niño?	x		x		X		
18.	¿Qué actividades debe practicar el niño para mejorar los movimientos entre ojo y mano?	X		x		x		
19.	¿Qué actividades ayuda en la socialización del niño con otras personas?	x		x		X		
20.	¿Cómo consideras que es mejor evaluar el desarrollo social del niño?	X		x		x		

Nombre del juez-experto: Yajaira Daniela Castañeda Vásquez

Cargo: Licenciada en Enfermería

Identificación (DNI): 75359768

CEP: 85785

RNE: 33502

Fecha: 23/07/2024

Firma:



Lic. Enf/ Daniela Castañeda
Esp. Cuidado Integral Infantil
Sulis y Consejera Profesional en Lactancia
CEP: 85785 RNE 33502 GCLP- 322119

Anexo 9: Coeficiente V de Aiken p ara los juicios de expertos

Validez del cuestionario nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana

ÍTEMS	V DE AIKEN	IC LÍMITE INFERIOR (95%)	IC LÍMITE SUPERIOR (95%)
ÍTEM 1	1	0,70	1
ÍTEM 2	1	0,70	1
ÍTEM 3	1	0,70	1
ÍTEM 4	1	0,70	1
ÍTEM 5	1	0,70	1
ÍTEM 6	1	0,70	1
ÍTEM 7	0,78	0,45	0,94
ÍTEM 8	1	0,70	1
ÍTEM 9	0,89	0,56	0,98
ÍTEM 10	1	0,70	1
ÍTEM 11	1	0,70	1
ÍTEM 12	1	0,70	1
ÍTEM 13	1	0,70	1
ÍTEM 14	1	0,70	1
ÍTEM 15	1	0,70	1
ÍTEM 16	1	0,70	1
ÍTEM 17	1	0,70	1
ÍTEM 18	1	0,70	1
ÍTEM 19	1	0,70	1
ÍTEM 20	1	0,70	1
PROMEDIO V DE AIKEN	9.25		

Anexo 10: Confiabilidad del instrumento – ALFA DE CRONBACH

Tabla de Alfa de Cronbach

CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA																					
	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	P.11	P.12	P.13	P.14	P.15	P.16	P.17	P.18	P.19	P.20	
E.1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	11
E.2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	9
E.3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	8
E.4	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	5
E.5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19
E.6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
E.7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18
E.8	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
E.9	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	8
E.10	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	5
E.11	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	8
E.12	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	5
E.13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19
E.14	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18
E.15	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	8
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

k=número de ítems	20
vi=varianza de cada ítem	4.77142857
vt= varianza total	31.5238095

Anexo 11: Bases de datos

CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA																					
	concepto de E.T.				Características de la E.T.								Áreas de desarrollo								
	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	P.11	P.12	P.13	P.14	P.15	P.16	P.17	P.18	P.19	P.20	
E.1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	
E.2	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	
E.3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	
E.4	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
E.5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
E.6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
E.7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
E.8	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
E.9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	
E.10	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
E.11	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	
E.12	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
E.13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
E.14	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
E.15	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	
E.16	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	
E.17	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	
E.18	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
E.19	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
E.20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
E.21	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
E.22	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	
E.23	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
E.24	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	
E.25	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	
E.26	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	
E.27	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
E.28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
E.29	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
E.30	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	

E.31	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.32	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
E.33	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
E.34	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.36	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.37	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
E.38	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.39	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.40	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
E.41	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.42	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.44	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.45	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
E.46	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E.47	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
E.48	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
E.49	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.51	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.52	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
E.53	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.54	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.55	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
E.56	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.57	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.59	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.60	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
E.61	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E.62	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
E.63	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
E.64	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1

E.66	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.67	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
E.68	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.69	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.70	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.71	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.72	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.74	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.75	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
E.76	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E.77	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
E.78	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
E.79	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.81	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.82	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
E.83	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.84	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.85	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.86	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
E.87	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.89	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.90	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
E.91	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E.92	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
E.93	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.94	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.96	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.97	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
E.98	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.99	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.100	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0

E.101	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.102	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.103	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.104	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.105	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
E.106	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E.107	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
E.108	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.109	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.110	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.111	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.112	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
E.113	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.114	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.115	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.116	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.117	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.118	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.119	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.120	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
E.121	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E.122	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.123	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.124	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.125	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.126	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.127	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
E.128	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.129	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.130	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
E.131	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.132	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.133	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.134	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.135	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0

E.136	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E.137	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
E.138	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.139	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.140	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.141	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.142	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
E.143	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E.144	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.145	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.146	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E.147	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.149	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E.150	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0
E.151	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E.152	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
E.153	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E.154	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
E.155	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
E.156	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

	DESARROLLO PSICOMOTOR
E.1	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.2	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.3	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.4	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.5	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.6	Desarrollo normal
E.7	Desarrollo normal
E.8	Desarrollo normal
E.9	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.10	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.11	Desarrollo normal
E.12	Desarrollo normal
E.13	Desarrollo normal
E.14	Desarrollo normal
E.15	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.16	Desarrollo normal
E.17	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.18	Desarrollo normal
E.19	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.20	Desarrollo normal
E.21	Desarrollo normal
E.22	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.23	Desarrollo normal
E.24	Trastorno del desarrollo (retraso)

E.25	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.26	Desarrollo normal
E.27	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.28	Desarrollo normal
E.29	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.30	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.31	Desarrollo normal
E.32	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.33	Desarrollo normal
E.34	Desarrollo normal
E.35	Desarrollo normal
E.36	Desarrollo normal
E.37	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.38	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.39	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.40	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.41	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.42	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.43	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.44	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.45	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.46	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.47	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.48	Desarrollo normal

E.49	Desarrollo normal
E.50	Desarrollo normal
E.51	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.52	Desarrollo normal
E.53	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.54	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.55	Desarrollo normal
E.56	Desarrollo normal
E.57	Desarrollo normal
E.58	Desarrollo normal
E.59	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.60	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.61	Desarrollo normal
E.62	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.63	Desarrollo normal
E.64	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.65	Desarrollo normal
E.66	Desarrollo normal
E.67	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.68	Desarrollo normal
E.69	Desarrollo normal
E.70	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.71	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.72	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.73	Desarrollo normal
E.74	Desarrollo normal
E.75	Desarrollo normal

E.76	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.77	Desarrollo normal
E.78	Desarrollo normal
E.79	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.80	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.81	Desarrollo normal
E.82	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.83	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.84	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.85	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.86	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.87	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.88	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.89	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.90	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.91	Desarrollo normal
E.92	Desarrollo normal
E.93	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.94	Desarrollo normal
E.95	Desarrollo normal
E.96	Desarrollo normal
E.97	Desarrollo normal
E.98	Desarrollo normal
E.99	Trastorno del desarrollo (retraso)

E.10 0	Desarrollo normal
E.10 1	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.10 2	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.10 3	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.10 4	Desarrollo normal
E.10 5	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.10 6	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.10 7	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.10 8	Desarrollo normal
E.10 9	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.11 0	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.11 1	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.11 2	Desarrollo normal
E.11 3	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.11 4	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.11 5	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.11 6	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.11 7	Desarrollo normal
E.11 8	Desarrollo normal

E.11 9	Desarrollo normal
E.12 0	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.12 1	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.12 2	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.12 3	Desarrollo normal
E.12 4	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.12 5	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.12 6	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.12 7	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.12 8	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.12 9	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.13 0	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.13 1	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.13 2	Desarrollo normal
E.13 3	Desarrollo normal
E.13 4	Desarrollo normal
E.13 5	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.13 6	Desarrollo normal
E.13 7	Riesgo para trastorno del desarrollo

E.13 8	Desarrollo normal
E.13 9	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.14 0	Desarrollo normal
E.14 1	Desarrollo normal
E.14 2	Desarrollo normal
E.14 3	Desarrollo normal
E.14 4	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.14 5	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.14 6	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.14 7	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.14 8	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.14 9	Desarrollo normal
E.15 0	Desarrollo normal
E.15 1	Trastorno del desarrollo (retraso)
E.15 2	Desarrollo normal
E.15 3	Desarrollo normal
E.15 4	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.15 5	Riesgo para trastorno del desarrollo
E.15 6	Desarrollo normal

Anexo 12: Fotos y evidencias

● EVIDENCIA

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

El siguiente cuestionario permite obtener información de cuanto conoce usted sobre la estimulación temprana. Dicha información tendrá un carácter confidencial, por ello solicito que responda las preguntas y agradezco su colaboración.

INSTRUCCIONES: Lea atentamente cada una de las interrogantes y marca con una (x) la alternativa que considere la correcta.

Datos de la madre:

- Edad:²³ años
- Números de hijos: 1 b) 2 c) 3 o más
- Estado civil: a) Soltera Conviviente c) Casada d) Divorciada e) Viuda
- Grado de instrucción: a) Analfabeto b) Primaria c) Secundaria Superior
- Ocupación: a) Ama de casa b) Dependiente c) Independiente d) Trabajo eventual Estudiante

1. ¿Qué entiendes por la estimulación temprana?

- a) Conjunto de actividades para acelerar la inteligencia del niño.
- b) Conjunto de actividades que se realiza en la familia, para desarrollar las capacidades del niño desde el nacimiento.
- c) Conjunto de actividades que sólo se desarrollan en el control de crecimiento y desarrollo del niño.

2. ¿Que se desea lograr con la estimulación temprana?

- a) Que los niños sean más inteligentes.
- b) Mayor desarrollo físico, emocional y la inteligencia.
- c) Que se relacionen fácil con las demás personas.

3. ¿Por qué es importante la estimulación temprana en los primeros años?

- a) Ayuda a fomentar sus habilidades y el desarrollo del cerebro.
- b) Que tenga mejor rendimiento en la escuela.
- c) Para mejorar sus habilidades en el deporte.

4. **¿Qué beneficio traerá la estimulación temprana en la vida futura del niño?**

- a) Mejora su desempeño en el deporte.
- b) Mayor desarrollo en el aprendizaje y tomar sus propias decisiones.
- c) Fortalece la capacidad de organizar su tiempo.

5. **¿En qué lugar crees que sería mejor realizar una actividad de estimulación temprana?**

- a) El centro de salud.
- b) En el hogar.
- a) En el parque.

6. **¿Cuántas veces se deberían realizar las actividades de estimulación temprana?**

- a) Una vez al mes.
- b) Todos los días.
- c) Una vez por semana.

7. **¿Cuándo crees que es el mejor momento para realizar actividades de estimulación temprana?**

- a) Después de las comidas.
- b) Durante la mañana.
- c) Solo durante los controles de CRED.

8. **¿Cuánto tiempo es ideal para una sesión de estimulación temprana?**

- a) 15 minutos.
- b) 30 a 45 minutos.
- c) Una hora.

9. **¿Desde qué edad se recomienda iniciar la estimulación temprana?**

- a) Desde el nacimiento.
- b) A los seis meses.
- c) A los doce meses.

10. **¿Cómo serían más efectivas las sesiones de estimulación temprana?**

- a) Al niño se le debe dejar solo para que aprenda juegos nuevos.
- b) Siempre acompañar al niño en los juegos para que aprenda nuevas cosas.
- c) Enviar lo más pronto posible al niño a los centros de estimulación.

11. ¿Qué materiales son más adecuados para la estimulación temprana?

- a) Juguetes electrónicos educativos.
- b) Juguetes de bloques o rompecabezas.
- c) Libros y videos interactivos.

12. ¿Por qué es importante la participación de otro familiar en las actividades de estimulación?

- a) Mejora en el desempeño del estudio.
- b) Esencial para en el desarrollo emocional del niño.
- c) No es necesario; porque solo es entre madre e hijo.

13. ¿Qué actividades favorecen el desarrollo del lenguaje en el niño de 1 año?

- a) Escuchar música.
- b) Conversar y leer cuentos.
- c) Juegos de imitación y repetición.

14. ¿Cuál de las siguientes nos señala el desarrollo del lenguaje en el niño?

- a) Cuando aprende a leer un libro infantil.
- b) Emite los sonidos que escucha o repite palabras.
- c) Pronuncia las palabras cortas y tartamudea.

15. ¿En el área motora, qué habilidades deberían realizar los niños antes de cumplir los 2 años?

- a) Uso de cucharas.
- b) Correr y subir escaleras.
- c) Abotonarse la ropa.

16. ¿Qué tipo de ejercicios son recomendables para el desarrollo motor del niño?

- a) Hacer ritmos de sonidos con juguetes.
- b) Gatear, caminar o correr.
- c) Atrapar la pelota con las manos.

17. ¿Cómo se puede estimular mejor la coordinación en el niño?

- a) A través de juegos en equipo.
- b) Mediante juegos que requieran el uso de ambas manos.
- c) Usando videojuegos interactivos.

18. ¿Qué actividad puede ayudar a mejorar la coordinación entre el ojo y la mano en el niño?

- a) Pintar el dibujo con los dedos.
- b) Participar en juegos que involucren lanzar y atrapar pelotas pequeñas.
- c) Saltar de un solo pie y controlar el equilibrio.

19. ¿Qué actividades ayudan el desarrollo social en niños menores de 30 meses?

- a) Los Juegos infantiles en el parque.
- b) Interacción con otros niños en los juegos.
- c) Enseñar movimientos al ritmo de la música.

20. ¿Cómo podrías notar que tú niño menor de 30 meses ha desarrollado su área social?

- a) Que pueda saltar con los dos pies en el mismo lugar.
- b) Que comparta sus juguetes durante el juego.
- c) Que aprenda rápidamente nuevas palabras.

INSTRUMENTO PARA EVALUAR EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 30 MESES

Nombre del niño: Ariela Valentina Delgado Calle Edad: 3 meses
 Sexo: Femenino Interpretación: Normal

TEST PERUANO DEL DESARROLLO DE LA NIÑA O NIÑO DE 1 A 30 MESES DE EDAD

FECHA	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES	
A Movimientos controlados de cabeza y tronco sentado																		
B Control de cabeza y tronco en relaciones																		
C Control de cabeza y tronco de marcha																		
D Lazo del brazo y mano																		
E 'Visión																		
F Audición																		
G Lenguaje con prensivo																		
H Lenguaje expresivo																		
I Comparto- miento Social																		
J Alimentación, vestido, etiquete																		
K Juego																		
L Indiferencia y aprendizaje																		

RECUERDA A partir de los 3 años se aplica el TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPSI)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Continental

Investigadora: Edith Marleny Quispe Apaza

Título: Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

Propósito de Estudio

Estimado (a) padre y/o madre de familia, reciban un cordial saludo y a la vez hacer mi presentación, soy la Bach. Edith Marleny Quispe Apaza estudiante de la Universidad Continental de Huancayo, en coordinación con la Dirección del Hospital de Lampa estaré realizando un estudio sobre el "Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024." Es por ello que solicito su apoyo como participante de manera voluntaria con la finalidad de recabar información necesaria y oportuna, luego de recabar y procesar la información poder brindar las orientaciones necesarias para el manejo y gestión de estos aspectos en el proceso en el desarrollo psicomotor de su menor hijo(a). Si en un primer momento acepta participar de manera voluntaria, y posteriormente decide no participar puede hacerlo libremente.

Procedimiento

Si usted acepta participar en este estudio, se le solicitará:

1. Responder el instrumento (cuestionario) para determinar el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana.
2. Tener firmado el consentimiento informado.

Cabe señalar, que en la recolección de datos **NO** se utilizará ningún procedimiento invasivo, es decir **NO** se considera tomar muestras de ningún tipo. Ambos procesos tendrán una duración aproximada de 20 a 30 minutos.

Beneficios

Como se indicó anteriormente, este estudio puede servir de base informativa para fortalecer el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor infantil.

Riesgos

Cabe precisar que los participantes no corren riesgo alguno, ya que el proceso solo consiste en recopilar datos para su procesamiento, si en caso pudiera presentarse alguna molestia la investigadora estará al tanto para atender cualquier duda o atención.

Confidencialidad

Es importante precisar que los datos obtenidos son estrictamente para los fines que persigue el presente trabajo, y que tendrá carácter confidencial, en ningún momento se compartirá la información obtenida con otras personas ajenas al presente estudio. La encuesta y las fichas son anónimas, para su identificación no se consignará sus nombres solo se identificarán mediante un número. Toda información será puesta fuera del alcance de personas externas de la investigación.

Uso futuro de la información obtenida:

La información será almacenada y publicada para posteriores investigaciones.

Derechos del participante

Recuerde que, si usted no decide participar de este estudio voluntariamente, podrá no hacerlo en cualquier momento sin perjuicio alguno. En caso tenga dudas podrá enviarlo para su atención al correo **75739532@continental.edu.pe** y al celular **926183138** o comunicarse con el Comité de ética de la Universidad Continental.

DECLARANTE DEL PARTICIPANTE

He leído (o alguien me ha leído la información brindada en este documento, además se me ha informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos, las direcciones de contacto de la investigadora a las que puedo dirigirme en caso de tener dudas o inquietudes.

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, y en caso requiera una copia, entiendo que puedo recibir una copia firmada y con fecha este documento.

Participante

Fecha: 06-09-24

Nombres y apellidos: *Karen Callo Morales*

DNI: *75514442*

Firma: 

Investigadora

Fecha: 06-09-24

Nombres y apellidos: *Edith M. Quispe Apaza*

DNI: *75739532*

Firma: 

ASENTIMIENTO INFORMADO EN NIÑOS MENORES DE 18 MESES

Institución: Universidad Continental

Investigadora: Edith Marleny Quispe Apaza

Título: Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

- **Nombre del niño:** ...Ariela Valentina Quisocala Callo.....
- **Edad:** ...3 meses.....

En niños menores de 18 meses evaluados, el asentimiento informado será determinado por su postura, lenguaje no verbal y demostraciones sociales en el momento de la evaluación.

- Si el niño sonríe, asiente y se muestra dispuesto a colaborar se procederá a la evaluación de desarrollo psicomotor a través del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo (TPED).
- Si el niño se encuentra sollozando, llorando, no asiente y no se muestra dispuesto a colaborar no se realizará la evaluación de desarrollo psicomotor a través del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo (TPED).



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

El siguiente cuestionario permite obtener información de cuanto conoce usted sobre la estimulación temprana. Dicha información tendrá un carácter confidencial, por ello solicito que responda las preguntas y agradezco su colaboración.

INSTRUCCIONES: Lea atentamente cada una de las interrogantes y marca con una (x) la alternativa que considere la correcta.

Datos de la madre:

- **Edad:**³⁷..... años
- **Números de hijos:** a) 1 b) 2 c) 3 o más
- **Estado civil:** a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Divorciada e) Viuda
- **Grado de instrucción:** a) Analfabeto b) Primaria c) Secundaria d) Superior
- **Ocupación:** a) Ama de casa b) Dependiente c) Independiente d) Trabajo eventual e) Estudiante

1. ¿Qué entiendes por la estimulación temprana?

- a) Conjunto de actividades para acelerar la inteligencia del niño.
- b) Conjunto de actividades que se realiza en la familia, para desarrollar las capacidades del niño desde el nacimiento.
- c) Conjunto de actividades que sólo se desarrollan en el control de crecimiento y desarrollo del niño.

2. ¿Que se desea lograr con la estimulación temprana?

- a) Que los niños sean más inteligentes.
- b) Mayor desarrollo físico, emocional y la inteligencia.
- c) Que se relacionen fácil con las demás personas.

3. ¿Por qué es importante la estimulación temprana en los primeros años?

- a) Ayuda a fomentar sus habilidades y el desarrollo del cerebro.
- b) Que tenga mejor rendimiento en la escuela.
- c) Para mejorar sus habilidades en el deporte.

4. **¿Qué beneficio traerá la estimulación temprana en la vida futura del niño?**

- a) Mejora su desempeño en el deporte.
- b) Mayor desarrollo en el aprendizaje y tomar sus propias decisiones.
- c) Fortalece la capacidad de organizar su tiempo.

5. **¿En qué lugar crees que sería mejor realizar una actividad de estimulación temprana?**

- a) El centro de salud.
- b) En el hogar.
- a) En el parque.

6. **¿Cuántas veces se deberían realizar las actividades de estimulación temprana?**

- a) Una vez al mes.
- b) Todos los días.
- c) Una vez por semana.

7. **¿Cuándo crees que es el mejor momento para realizar actividades de estimulación temprana?**

- a) Después de las comidas.
- b) Durante la mañana.
- c) Solo durante los controles de CRED.

8. **¿Cuánto tiempo es ideal para una sesión de estimulación temprana?**

- a) 15 minutos.
- b) 30 a 45 minutos.
- c) Una hora.

9. **¿Desde qué edad se recomienda iniciar la estimulación temprana?**

- a) Desde el nacimiento.
- b) A los seis meses.
- c) A los doce meses.

10. **¿Cómo serían más efectivas las sesiones de estimulación temprana?**

- a) Al niño se le debe dejar solo para que aprenda juegos nuevos.
- b) Siempre acompañar al niño en los juegos para que aprenda nuevas cosas.
- c) Enviar lo más pronto posible al niño a los centros de estimulación.

11. ¿Qué materiales son más adecuados para la estimulación temprana?

- a) Juguetes electrónicos educativos.
- b) Juguetes de bloques o rompecabezas.
- c) Libros y videos interactivos.

12. ¿Por qué es importante la participación de otro familiar en las actividades de estimulación?

- a) Mejora en el desempeño del estudio.
- b) Esencial para en el desarrollo emocional del niño.
- c) No es necesario; porque solo es entre madre e hijo.

13. ¿Qué actividades favorecen el desarrollo del lenguaje en el niño de 1 año?

- a) Escuchar música.
- b) Conversar y leer cuentos.
- c) Juegos de imitación y repetición.

14. ¿Cuál de las siguientes nos señala el desarrollo del lenguaje en el niño?

- a) Cuando aprende a leer un libro infantil.
- b) Emite los sonidos que escucha o repite palabras.
- c) Pronuncia las palabras cortas y tartamudea.

15. ¿En el área motora, qué habilidades deberían realizar los niños antes de cumplir los 2 años?

- a) Uso de cucharas.
- b) Correr y subir escaleras.
- c) Abotonarse la ropa.

16. ¿Qué tipo de ejercicios son recomendables para el desarrollo motor del niño?

- a) Hacer ritmos de sonidos con juguetes.
- b) Gatear, caminar o correr.
- c) Atrapar la pelota con las manos.

17. ¿Cómo se puede estimular mejor la coordinación en el niño?

- a) A través de juegos en equipo.
- b) Mediante juegos que requieran el uso de ambas manos.
- c) Usando videojuegos interactivos.

18. ¿Qué actividad puede ayudar a mejorar la coordinación entre el ojo y la mano en el niño?

- a) Pintar el dibujo con los dedos.
- b) Participar en juegos que involucren lanzar y atrapar pelotas pequeñas.
- c) Saltar de un solo pie y controlar el equilibrio.

19. ¿Qué actividades ayudan el desarrollo social en niños menores de 30 meses?

- a) Los Juegos infantiles en el parque.
- b) Interacción con otros niños en los juegos.
- c) Enseñar movimientos al ritmo de la música.

20. ¿Cómo podrías notar que tu niño menor de 30 meses ha desarrollado su área social?

- a) Que pueda saltar con los dos pies en el mismo lugar.
- b) Que comparta sus juguetes durante el juego.
- c) Que aprenda rápidamente nuevas palabras.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Continental

Investigadora: Edith Marleny Quispe Apaza

Título: Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

Propósito de Estudio

Estimado (a) padre y/o madre de familia, reciban un cordial saludo y a la vez hacer mi presentación, soy la Bach. Edith Marleny Quispe Apaza estudiante de la Universidad Continental de Huancayo, en coordinación con la Dirección del Hospital de Lampa estaré realizando un estudio sobre el "Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024." Es por ello que solicito su apoyo como participante de manera voluntaria con la finalidad de recabar información necesaria y oportuna, luego de recabar y procesar la información poder brindar las orientaciones necesarias para el manejo y gestión de estos aspectos en el proceso en el desarrollo psicomotor de su menor hijo(a). Si en un primer momento acepta participar de manera voluntaria, y posteriormente decide no participar puede hacerlo libremente.

Procedimiento

Si usted acepta participar en este estudio, se le solicitará:

1. Responder el instrumento (cuestionario) para determinar el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana.
2. Tener firmado el consentimiento informado.

Cabe señalar, que en la recolección de datos **NO** se utilizará ningún procedimiento invasivo, es decir **NO** se considera tomar muestras de ningún tipo. Ambos procesos tendrán una duración aproximada de 20 a 30 minutos.

Beneficios

Como se indicó anteriormente, este estudio puede servir de base informativa para fortalecer el conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor infantil.

Riesgos

Cabe precisar que los participantes no corren riesgo alguno, ya que el proceso solo consiste en recopilar datos para su procesamiento, si en caso pudiera presentarse alguna molestia la investigadora estará al tanto para atender cualquier duda o atención.

Confidencialidad

Es importante precisar que los datos obtenidos son estrictamente para los fines que persigue el presente trabajo, y que tendrá carácter confidencial, en ningún momento se compartirá la información obtenida con otras personas ajenas al presente estudio. La encuesta y las fichas son anónimas, para su identificación no se consignará sus nombres solo se identificarán mediante un número. Toda información será puesta fuera del alcance de personas externas de la investigación.

Uso futuro de la información obtenida:

La información será almacenada y publicada para posteriores investigaciones.

Derechos del participante

Recuerde que, si usted no decide participar de este estudio voluntariamente, podrá no hacerlo en cualquier momento sin perjuicio alguno. En caso tenga dudas podrá enviarlo para su atención al correo 75739532@continental.edu.pe y al celular **926183138** o comunicarse con el Comité de ética de la Universidad Continental.

DECLARANTE DEL PARTICIPANTE

He leído (o alguien me ha leído la información brindada en este documento, además se me ha informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos, las direcciones de contacto de la investigadora a las que puedo dirigirme en caso de tener dudas o inquietudes.

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, y en caso requiera una copia, entiendo que puedo recibir una copia firmada y con fecha este documento.

Participante

Fecha: 06-09-24

Nombres y apellidos: *Haudie Vargas Velaz*

DNI: 44821570

Firma: *Haudie*

Investigadora

Fecha: 06-09-24

Nombres y apellidos: *Edith M. Quispe Apaza*

DNI: 75739532

Firma: *Edith*

ASENTIMIENTO INFORMADO EN NIÑOS DE 18 A 30 MESES

Institución: Universidad Continental

Investigadora: Edith Marleny Quispe Apaza

Título: Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 0 a 30 meses atendidos en el Hospital de Lampa - 2024.

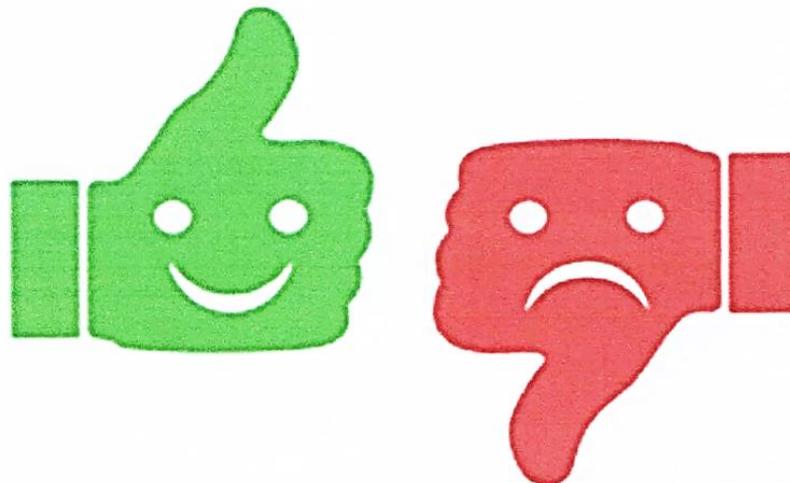
- **Nombre del niño:** Daniela Valentina Estrada Vargas
- **Edad:** 2 años

En niños de 18 a 30 meses evaluados, el asentimiento informado será determinado por su disposición de colaborar en la evaluación de desarrollo psicomotor a través del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo (TPED).

¿Cómo se informará el procedimiento?

Hola _____, mi nombre es Edith, el día de hoy, he venido a verte porque quiero mostrarte algunos (materiales del test) y que los usemos juntos. Puedes mostrarme con tu dedito arriba si quieres que juguemos o con tu dedito abajo si no te gustaría.

¿Te gustaría Jugar conmigo?



- FOTOS





