

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL TECNOLOGÍA MÉDICA



TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.
CHICLAYO 2024”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN TECNOLOGÍA
MÉDICA – ESPECIALIDAD DE TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACION**

Autor:

Bach. Uriarte Carranza, Lesly Lidsana

Asesor:

Mg. T.M. Vicente Alcalde Farroñay

CÓDIGO ORCID

(0000-0003-3868-8288)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral Humana

Pimentel, Perú, 2025



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **MG.VICENTE ALCALDE FARROÑAY**, asesor del Programa/Escuela de Tecnología Médica – Especialidad Terapia Física y Rehabilitación, he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: "**CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS CHICLAYO 2024**"; presentado por el (la) estudiante

URIARTE CARRANZA LESLY LIDSANA

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 21 %, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN** de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente

Chiclayo, 02 de agosto del 2024



UNIVERSIDAD DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Vicente N. Alcalde Farronay
Mg. TM Vicente N. Alcalde Farronay
CTMP: 2008



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

En Chiclayo, a los tres días del mes de enero del año dos mil veinticinco ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE : **DR. JOSÉ GERARDO CHANCAFE RODRIGUEZ**
SECRETARIA : **MG. ANA ESCALANTE BAUTISTA**
VOCAL : **MG. ZOILA CABRERA RIVADENEYRA**

La Graduada **URIARTE CARRANZA LESLY LIDSANA**

El título de la Tesis a sustentar es: **CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024;**

Para optar el Título Profesional de Licenciado en **TECNOLOGIA MEDICA – ESPECIALIDAD DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION**, obteniendo el siguiente calificativo: **APROBADO POR UNANIMIDAD**

DR. JOSÉ GERARDO CHANCAFE RODRIGUEZ
Presidente

MG. ANA ESCALANTE BAUTISTA
Secretaria

MG. ZOILA CABRERA RIVADENEYRA
Vocal

Dedicatoria

El resultado de este trabajo se lo dedico a mi madre Mirtha Gloria que me apoyo en todo momento. Gracias por todos sus consejos y por enseñarme a ser una guerrera.

Me ha enseñado a ser la persona que soy, mis principios, mis valores mi perseverancia y empeño. Todo esto con enorme dosis de amor y sin pedir nada a cambio.

También quiero dedicarle este trabajo a mi esposo Martín. Por su paciencia, comprensión, empeño, fuerza y amor. También quiero dedicarle este trabajo a mis docentes, asesor y revisores por todo el apoyo que me brindaron para el desarrollo de este trabajo arduo y con muchas dificultades encaminándome paso a paso hasta llegar a la meta

Agradecimiento

“En primer lugar agradezco a Dios quien me ha guiado y dado las fuerzas para seguir adelante”

“Agradecimiento a mi madre y esposo que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. Ellos son los que con su cariño me han impulsado a siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades.

Le agradezco profundamente a mis docentes, asesor y revisores por su dedicación y paciencia, sin sus palabras y correcciones precisas no hubiese podido lograr llegar a esta instancia tan anhelada. Gracias por su guía y todos sus consejos, los llevaré grabado para siempre en la memoria en mi futuro profesional.

Índice de Contenido

Carátula	1
Dedicatoria	4
Agradecimiento	5
Resumen	8
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN	10
II. DESARROLLO	12
III. Metodología	23
3.1. Tipo de investigación	23
3.2. Diseño de investigación	23
3.3. Población, muestra y muestreo	26
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.5. Procedimiento de recolección de datos e información.....	28
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	28
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	29
V. CONCLUSIONES	38
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	40
ANEXOS	46

Índice de tablas

Tabla 1. Datos de las madres y niños que participaron en el estudio conocimiento y actitudes maternas sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024.

Tabla 2. Nivel de conocimiento materno en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024

Tabla 3. Actitud materna sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024

Tabla 4. Relación entre el conocimiento y actitudes maternas sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024

Resumen

La investigación plasmó como objetivo general “Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes maternas sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024”. La metodología fue cuantitativa, no experimental, transversal y correlacional con una muestra de 58 madres de familia.

Los resultados indican un nivel medio de conocimiento materno con un 65,55% y un nivel bajo de 34,5%, una actitud materna negativa con 74,1% y una actitud positiva de 25,9%. El 91,4% fueron de edades entre 18 a 29 años y el 8,6% entre 30 a 59 años, el 74,1% fueron casadas y el 25,9% convivientes, el 62,1% con educación secundaria completa, el 32,8% con educación primaria completa y el 5,2% con educación superior. Así mismo el 81% amas de casa, el 6,9% comerciantes, el 5,2% empleadas y el 6,9% trabajo eventual.

Concluye que al realizar la prueba chi-cuadrado la sig. asintótica o p valor calculado es 0,001 menor a 0.05 (5% de error permitido en el estudio), existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud materna sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024.

Palabras clave: Conocimientos maternos, actitudes maternas, estimulación temprana, menores de 3 años.

Abstract

The general objective of the research was to “Determine the relationship between maternal knowledge and attitudes about early stimulation in children under 3 years of age. Chiclayo 2024”. The methodology was quantitative, non-experimental, transversal and correlational with a sample of 58 mothers.

The results indicate a medium level of maternal knowledge with 65.55% and a low level of 34.5%, a negative maternal attitude with 74.1% and a positive attitude of 25.9%. 91.4% were between 18 and 29 years old and 8.6% were between 30 and 59 years old, 74.1% were married and 25.9% were cohabiting, 62.1% had completed secondary education, 32.8% with completed primary education and 5.2% with higher education. Likewise, 81% were housewives, 6.9% were merchants, 5.2% were employees and 6.9% were casual workers.

He concludes that by performing the chi-square test the sig. asymptotic or calculated p value is 0.001 less than 0.05 (5% error allowed in the study), there is a statistically significant relationship between maternal knowledge and attitude about early stimulation in children under 3 years of age. Chiclayo 2024.

Keywords: Maternal knowledge, maternal attitudes, early stimulation, children under 3 years of age.

I. INTRODUCCIÓN

El periodo más crucial del desarrollo humano son los primeros años, que sientan las bases para la acumulación continua de capital humano y son esenciales para el avance de cualquier sociedad. (1) La capacidad de adaptación ambiental de una persona se forma en gran parte durante los tres primeros años de vida, como parte de su proceso de formación integral. (2) El 60% de los niños menores de seis años, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), no reciben estímulos, lo que puede provocar un retraso en su desarrollo psicomotor. (3) Según el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2019), 175 millones de niños de todo el mundo -o el 50% de los niños de 0 a 2 años- no reciben educación preescolar, y las circunstancias son mucho peores en los países de renta baja. El dato más preocupante es que solo uno de cada cinco niños asiste a preescolar, lo que reduce su probabilidad de utilizar programas de educación infantil. (4)

Debido a un nacimiento prematuro (antes de las 37 semanas) o a un desarrollo fetal aberrante, unos 20 millones de recién nacidos tuvieron bajo peso al nacer; la mayoría de estos bebés nacieron en países en vías de desarrollo. (3) Las siguientes naciones tienen las tasas más altas de muerte prematura por complicaciones en el parto: "Hungría 37,4%; Eslovaquia 34,9%, Polonia 34,8%, República de Corea y Suiza 32,7%; Macedonia 51%; Eslovenia 47%; Dinamarca 43,0%; Serbia 39,8%; Reino Unido 38,7%". (5) Las muertes neonatales representan el 47% de las muertes infantiles en África, siendo el África subsahariana la región con la tasa de mortalidad más alta (27 muertes por cada 1.000 nacidos vivos). De ellas, el 75% se producen en la primera semana de vida y están relacionadas tanto con la escasez y las dificultades como con las muertes derivadas de la falta de atención y cuidados básicos para los recién nacidos. (6)

Muchos niños de Perú no reciben suficiente estimulación temprana en casa, lo que puede obstaculizar su desarrollo al no disponer de los recursos necesarios para desarrollar todo su potencial. En Perú, casi el 50% de los bebés de entre 9 y 12

meses aún no tienen una estabilidad emocional, seguridad y fiabilidad suficientes con su madre u otro cuidador principal. El problema en la primera infancia se pone de relieve por el hecho de que sólo el 34,4% de los lactantes menores de 36 meses tienen acceso oportuno a pruebas de crecimiento y desarrollo adecuadas a su edad, ya que los dos primeros años de vida sientan las bases del desarrollo psicomotor, emocional y social. (7) Sin embargo, sólo el 40% de ellos recibe suficientes estímulos, lo que puede causarles trastornos mentales, emocionales o físicos. (8)

Según investigaciones anteriores, parece que la mayoría de los niños no tienen bien controlada su crecimiento y desarrollo por diversos motivos, y si además tenemos en cuenta el hecho de que no reciben fisioterapia, estos niños se enfrentan a enormes desventajas y a los retos de la vida mientras reciben el apoyo de sus padres y otros miembros de la familia. Aunque estas personas son responsables de la crianza de sus hijos en la actualidad, no hacen nada por equiparlos para que puedan afrontar por sí solos las exigencias de la vida moderna.9) Por lo expuesto anteriormente, es que nos formulamos la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes maternas sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años? Chiclayo 2024?

Las generaciones futuras se beneficiarán enormemente de los resultados extremadamente relevantes y basados en pruebas de este estudio, que les ilustrarán sobre los beneficios de la fisioterapia para las lesiones neurológicas, el desarrollo psicomotor y la estimulación temprana. El presente estudio tiene como objetivo general “Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes maternas sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024”, y como objetivos específicos: Conocer el nivel de conocimiento materno en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024. Identificar la actitud materna sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024

Como hipótesis:

H1= Si existe relación significativa entre conocimiento y actitudes maternas sobre la estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024

H0 = No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes maternas sobre la estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024

II. DESARROLLO

Orozco, L; et al; en Colombia 2022; en su estudio "Estimulación temprana en el hogar de infantes que asisten a un centro infantil", El objetivo general era "Identificar el grado de estimulación temprana y su relación con variables de tipología familiar y participación en guarderías". La investigación transversal incluyó como muestra 76 parejas madre-hijo. Los resultados son los siguientes: Los pequeños tenían una edad media de 36 meses. De los cuidados diarios, el 67% eran prestados por la madre. En la mitad de las parejas, había indicios de alta estimulación. El estudio llega a la conclusión de que el 67% de las madres estimulan a sus hijos tempranamente, lo que sugiere que más del 50% de ellas tienen un alto conocimiento de las áreas de desarrollo fundamentales de la estimulación temprana. (10)

Villarreal, M; Ecuador 2021, en su estudio "Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes", El objetivo general era "Analizar la relación entre el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana y las características sociodemográficas de los padres de bebés menores de 2 años" . Estudio cuantitativo que utilizó como muestra a 68 padres de niños pequeños. Los resultados sugirieron que la estimulación temprana era crucial, aunque ninguno tenía experiencia previa en este ámbito. Se determinó que predomina el nivel medio de conocimientos, seguido de los niveles alto y bajo. Por último, existe una relación entre el nivel de conocimientos y la escolaridad previa. La p es de 0,049. (11)

Narváez, D; Ecuador 2021, en su estudio "Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido por madres primigestas", Su objetivo principal era "determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido por parte de las madres primigestas"; utilizó un diseño cuantitativo, transversal, descriptivo y no experimental. Según los resultados, en cuanto a la estimulación temprana y la termorregulación, alcanzó un nivel moderado para el 75% de las encuestadas, un nivel alto para el 23,75% de las encuestadas y un nivel bajo para

el 1,25% de las encuestadas. Además, más del 50% de las encuestadas expresaron buenas actitudes hacia el cuidado de su recién nacido. En conclusión, la mayoría de las madres mostraron una gran conciencia de las conductas y disposiciones adecuadas a la hora de cuidar a sus bebés. (12)

Karuppanan, A; et al, La India 2020, en su estudio "Mother's knowledge on child's developmental milestones and parenting skills", cuyos objetivos eran "Averiguar si existe alguna correlación entre los conocimientos de las madres y las habilidades de los padres, y evaluar los conocimientos de la madre sobre sus hijos como marcador del desarrollo y las habilidades parentales". Se llevó a cabo una investigación descriptiva transversal en la que participaron 174 madres con hijos menores de 3 años. Los resultados indicaron que la mayoría de los padres tenían un conocimiento mediocre de las habilidades parentales, mientras que las madres tienen muy poco conocimiento de los hitos del desarrollo de los niños. Se determinó que las madres de Kanchipuram no conocían suficientemente los hitos y las normas asociadas al desarrollo de un niño. (13)

Espín, P; en Ecuador 2021 en su estudio "determinar cómo la participación de los progenitores influye en el desarrollo de los niños y niñas de 3 y 4 años". investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional. Los resultados demuestran que los padres estaban muy implicados en el 89% de los casos, y los estadios de desarrollo de los niños en las áreas de lenguaje, motricidad fina, desarrollo social y motricidad gruesa oscilaban entre el 75,18% y el 94,33%. Los niños de cuatro años se desarrollaron cognitivamente en un 62,77%. De la correlación de las variables se obtuvo un coeficiente de asociación de Pearson de -0,136, que indica un vínculo inverso y despreciable. (14)

Garay, N; en Lima 2022, en su estudio "Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año", El objetivo general era "Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la práctica de la estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de un año" . Una investigación cuantitativa, descriptiva y correlacional que utilizó una muestra de 85 madres de niños pequeños. Según los resultados, el ochenta por ciento de las madres sabe mucho sobre estimulación

temprana. Sin embargo, el 51,8% afirmó que el desarrollo psicomotor temprano se estimulaba con regularidad. Se comprobó que las variables conocimiento y práctica no presentaban una asociación estadísticamente significativa. (15)

Chamorro, C; y Valentín, L; en Huánuco 2021 en su estudio "Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses", El objetivo general era "determinar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud de las madres acerca de la estimulación temprana con el desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses" . 45 madres constituyeron la muestra de esta investigación prospectiva, correlacional y cuantitativa. Según los resultados, el 80% de las madres tenían un nivel medio de conocimientos, el 13,3% un nivel deficiente y el 6,7% un nivel bajo. En el estudio, el 80% de las madres tenía una actitud favorable hacia la estimulación temprana, frente al 20,0% que no la tenía. Llegó a la conclusión de que los conocimientos de las madres del estudio y su actitud hacia la estimulación temprana estaban significativamente correlacionados. (16)

Enciso, L; (2000) en Lima, en su estudio denominado "Conocimientos y actitudes sobre estimulación temprana en madres con niños menores de 2 años", El objetivo general era "Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 2 años" . Con una muestra de 99 madres, se trató de un estudio no experimental, transversal, cuantitativo, descriptivo y correlacional. Los resultados indican que las madres poseen conocimientos medios (41,4%) y una actitud adecuada (76,8%). El estudio revela que las madres de niños menores de dos años tienen una fuerte asociación entre sus conocimientos y sus actitudes sobre la estimulación precoz, y que la mayoría de las madres tiene un nivel medio de conocimientos y una actitud adecuada. (17)

Espíritu, A; y Castro, L; Callao, 2019, en su estudio "Actitudes maternas y control de CRED de niños menores de cinco años", El objetivo general era "Determinar la relación entre las actitudes maternas y el estado del control del crecimiento y el desarrollo de los niños menores de cinco años". El estudio incluyó a 234 madres en su muestra y utilizó una metodología correlacional. Los resultados indicaron que 54 madres, es decir, el 23% de ellas, tenían una mala actitud. Se determinó que la

actitud negativa de las madres sobre la derivación precoz de sus hijos para el CRED repercutía en el tratamiento precoz de los problemas del niño, que a la larga pueden llegar a ser irreversibles. (18)

Huamaní, G; en Arequipa 2019, en su estudio "Conocimiento sobre estimulación temprana en las madres de niños menores de 3 años", "Determinar los conocimientos sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 3 años" fue el objetivo principal. Se incluyó a 53 madres de niños de tres años en un estudio transversal cuantitativo, descriptivo, no experimental y de aplicación. Según los resultados, la mayoría de las madres de niños menores de tres años trabajan por cuenta propia, tienen entre 26 y 32 años, han terminado el bachillerato y viven juntas. El estudio revela que las madres carecen de conocimientos sobre la estimulación temprana de la coordinación motora, el lenguaje y la socialización personal. La mayoría de las madres son menos conscientes de que sus hijos empiezan a jugar solos y se reconocen en fotos y espejos. (19)

Chanamé, Y; Chiclayo 2020, en su tesis "Rol de los padres en la estimulación temprana de niños de 0 a 3 años", cuyo objetivo principal era "caracterizar, evaluar y hablar sobre el papel que desempeñan los padres en la estimulación temprana de los niños de 0 a 3 años". Trece padres constituyeron la muestra de este estudio cualitativo. Los resultados dividieron las actividades y tareas en la estimulación temprana de niños de 0 a 3 años en dos categorías: responsabilidad de los padres en la estimulación temprana y actividades y tareas en la estimulación temprana según las áreas de desarrollo psicomotor. El estudio llega a la conclusión de que los padres desempeñan un papel crucial en la estimulación temprana de sus hijos asignándoles tareas y actividades dirigidas a su desarrollo psicomotor. Éstas son asumidas con gran responsabilidad y en armonía con el papel que desempeñan los profesionales de enfermería que imparten la educación. (20)

Madueño, H; Chiclayo (2019), en su estudio "Conocimiento sobre estimulación temprana en madres", "Determinar los conocimientos sobre estimulación precoz en las madres que acuden a la Clínica" fue su principal objetivo. estudio descriptivo mediante observación a 96 mamás. Según los resultados, las madres estaban casadas o convivían (69,8%) y tenían edades comprendidas entre los 30 y los 59

años (52,1%). De las madres, el 48% había oído hablar muy poco o nada de la estimulación temprana; el 42,7% pensaba que era necesaria, pero el 26,0% y el 67,7%, respectivamente, no tenían ni idea de cuándo o con qué frecuencia debía producirse. La conclusión del estudio es que las madres carecen de conocimientos suficientes sobre la estimulación temprana, lo que demuestra la necesidad de instruir las sobre esta faceta crucial de la maternidad. (21)

Díaz, E; Chiclayo (2019), en su estudio "Nivel de conocimiento sobre Estimulación "Determinar el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de 12 meses" fue el objetivo general. un estudio transversal, prospectivo, no experimental, cuantitativo y descriptivo con una muestra de 120 mamás. El rango de edad de las madres de los resultados es de 17 a 42 años. De las madres, el 55% ha cursado estudios postsecundarios. El 12,5% de las madres son solteras, el 49,2% cohabitan y el 38,3% están casadas. El 47,5% de las madres trabajan por cuenta propia. El 51,7% de las madres tienen un solo hijo, el 33,3% tienen dos hijos y el 15% tienen tres hijos. El estudio sugiere que las madres poseen un alto grado de comprensión respecto a la estimulación temprana de las Madres de Niños Menores de 12 meses". (22)

Martínez, N; La Victoria (2019), en su estudio "Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores atendidos" y el objetivo de esta investigación era conocer el grado de concienciación sobre la estimulación precoz entre las mujeres que tenían hijos pequeños. 176 mamás constituyeron la muestra de esta investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, prospectiva y no experimental. Los resultados indican que el 40,9% de las madres son amas de casa, el 24,4% sólo han completado la escuela primaria, el 47,2% cohabitan y el 40,9% tienen entre 20 y 35 años. Se llega a la conclusión de que sólo el 8% tiene un grado de conocimiento excelente, mientras que el 62,5% tiene un nivel razonable y el 29,5%, bajo. (23)

Lizarzaburu, K; et al; en Chiclayo 2019, en su estudio "Conocimientos de madres sobre estimulación temprana a niños menores de un año", Con una muestra de noventa mujeres, la investigación fue cuantitativa, descriptiva y transversal, y su objetivo principal fue "determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la

estimulación precoz". Según los resultados, el 61,1% de las madres tenían un conocimiento alto, seguido de un conocimiento regular (27-8%), un conocimiento muy bueno (10%) y un conocimiento malo (1,1%). Se llega a la conclusión de que, en general, las madres tienen un buen nivel de conocimientos. (24)

Marco Teórico

Según Alavi y Leidner (2003:19), el conocimiento se define como la comprensión subjetiva y personal de un individuo de hechos, procesos, explicaciones, ideas, observaciones, juicios y componentes que pueden ser precisos, organizados o valiosos. (25)

El conjunto de pensamientos, nociones y expresiones lingüísticas relativas a la estimulación temprana que las madres han desarrollado para abordar las necesidades del crecimiento y el desarrollo se conoce como conocimiento materno sobre la estimulación temprana. (26)

Existen cuatro categorías diferentes de conocimiento: el conocimiento empírico. Obtenemos experiencia de las cosas que necesitamos saber a través del conocimiento que recogemos de nuestros sentidos. Los perros pueden ladrar, como demuestra la experiencia, y puesto que todos hemos conocido innumerables perros que han ladrado a lo largo de nuestra vida, podemos suponer que todos los perros pueden hacerlo. El conocimiento común que las personas tienen del mundo que les rodea se conoce como conocimiento empírico. (27)

El conocimiento matemático es una abstracción producida por nuestra mente en lugar de tener su origen en la información sensorial. Sus temas de estudio son las figuras geométricas, los números y los símbolos. Todo trabajo intelectual matemático se realiza por deducción lógica, que utiliza axiomas como "si A es mayor que B y B es mayor que C, entonces A es mayor que C". La característica fundamental de un axioma es que es obvio por definición y que, al no demostrarse, nos acercamos más a la verdad. (27)

Conocimiento emocional: Aquí nos referimos a la información que nos ayuda tanto personalmente como en nuestras interacciones interpersonales. Es crucial conocer el autocontrol para comprender cómo sentimos, gustamos, respondemos y cómo nos afectan las cosas. Comprender las emociones, preferencias y comportamientos de los demás es beneficioso para nuestras interacciones interpersonales, la empatía, el trabajo en equipo y diversos tipos de asociaciones. Los responsables de recursos humanos de las empresas buscan candidatos con este tipo de experiencia, sobre todo durante el proceso de contratación, para identificar a trabajadores que puedan colaborar con otros o, como mínimo, trabajar más estrechamente con la empresa. (27)

Conocimiento doctrinal: En cualquier campo en el que sea necesario utilizar nuestro intelecto, debemos considerar la posibilidad de que haya personas, ahora o en el pasado, que sepan más que nosotros y que tengan más conocimientos que nosotros. Esto es fantástico, ya que podemos utilizarlos como modelo, referencia o inspiración para resolver problemas en el trabajo. (27)

El conocimiento se caracteriza por la presentación de sus dos componentes fundamentales: el objeto conocido y el sujeto que conoce. Se establece una relación entre el sujeto y el objeto, utilizando las palabras para transmitir y comunicar. Basado en la realidad: el conocimiento y la cognición no se aplican a lo que no existe. (28)

En Perú, la estimulación temprana es definida por el Ministerio de Salud (MINSA) en la Norma Técnica de Salud N° 990-2010 para el control del Crecimiento y Desarrollo Infantil (CRED) como una secuencia de actividades científicamente fundamentadas, metódicamente implementadas y progresivamente cuidadas desde el nacimiento hasta los 36 meses de edad. Estas actividades fortalecen el vínculo afectivo entre padres e hijos y les brindan las experiencias que necesitan para desarrollar su potencial físico, así como sus capacidades cognitivas, emocionales y sociales. (29)

"La actitud de la madre es el "estado de preparación" o disposición mental o psicológica y neutra, que se organiza a través de la experiencia e influye en la respuesta del sujeto", según la psicóloga social citada por Montañez en 2016". (30)

Toda actitud tiene tres componentes, según el modelo tridimensional: el conativo-conductual; el afectivo; y el cognitivo (McGuire, 1968, 1985; Breckler, 1984; Judd y Johnson, 1984; Chaiken y Stangor, 1987). Según McGuire (1968), el componente cognitivo es la percepción que tiene el sujeto del objeto actitudinal, o sus puntos de vista y opiniones respecto al objeto y su información (Hollander, 1978). Según McGuire (1968), los "sentimientos de agrado o desagrado hacia el objeto" constituyen el componente afectivo. Según Rosenberg (1960) y Breckler (1984), el componente conativo describe las inclinaciones, intenciones o proclividades conductuales hacia el objeto actitudinal. (30)

Según Allport, existen distintas categorías de actitudes:

actitud de aceptación o metódica. Una persona o individuo puede estructurar sus acciones en relación con los demás utilizando este enfoque: la relación entre los individuos y sus objetivos. La comunicación asertiva es la base de este conocimiento de los objetivos de las personas. Los individuos necesitan comunicarse activamente, con confianza y en discusión. Utilizando a la madre como ejemplo, se puede demostrar que para que una madre y su hijo se acerquen, debe haber una comunicación regular. (31)

Una actitud de apatía. Es un componente de la negación. Este tipo de actitud indica que la persona es extremadamente insensible y despreocupada por las opiniones de los demás. Una actitud contraria, según otros psicólogos, es que la apatía engendra rechazo; no obstante, dado que la sociedad ofrece experiencia, la apatía puede arraigarse en la naturaleza humana. Actitud de desaprobación. Con esta actitud totalmente negativa, la persona rechaza todas sus ideas y puntos de vista. Se esfuerza por ignorar a todo el mundo. Este individuo no ayuda, no se interesa por nada y crece en él la desconfianza. La agresividad puede desarrollarse en una o varias personas a lo largo del tiempo y repercutir en su salud mental. Si esto ocurriera con la madre, tendría una serie de efectos negativos en el desarrollo del niño, ya que éste crecería y buscaría otros amigos y refugios, desarrollaría una adicción a las drogas, se uniría a bandas, etc. Los sistemas de defensa o autodefensa suelen funcionar para prever y detener la ansiedad desagradable que desencadenan los estímulos molestos. (31)

La atención prestada a un niño en las primeras etapas de su vida con el objetivo de optimizar y desarrollar sus capacidades físicas, intelectuales y psicosociales mediante un programa metódico y continuo que abarca todos los dominios del desarrollo humano se conoce como estimulación temprana. (32)

"El objetivo de la estimulación temprana o estimulación adecuada con un niño sano es darle la oportunidad de tener una estructura cerebral sana y fuerte a través de estímulos crecientes en intensidad, frecuencia y duración, respetando el proceso ordenado y lógico con el que se forma esta estructura, acelerándolo, lo que aumentará su inteligencia, utilizando al máximo sus potenciales físicos e intelectuales". (2015) Acosta, Quevedo, y Rincón. Proporcionar un trabajo experto en el sector de la prevención, así como conocimientos e instrucción para las primeras etapas del desarrollo de la madre y el niño. - Reconocer la maduración y el crecimiento del niño. - Animar al niño a caminar, sentir y sentarse en una postura normal para que pueda alcanzar todo su potencial. (33)

Se centra en actividades estimulantes en cuatro ámbitos: lingüístico, físico, cognitivo y socioemocional, con el fin de maximizar el desarrollo del bebé. El ámbito cognitivo: Esta área permite a los niños pensar de forma crítica y relacionarse directamente con los objetos y su entorno para comprender, relacionarse y adaptarse a circunstancias novedosas. Los niños necesitan experiencia para desarrollar esta área. La experiencia les ayuda a pensar con más claridad, razonar más profundamente, concentrarse mejor, seguir instrucciones y responder con rapidez en una variedad de situaciones. Área motriz: Este ámbito se refiere a la capacidad del niño para moverse y maniobrar, lo que le permite interactuar con su entorno. Para dibujar, pintar, hacer nudos y sujetar objetos con los dedos, también se requiere la coordinación de la vista y el tacto. (34)

Para desarrollar esta área, hay que dar al bebé libertad para explorar, tocar, manipular e incluso llevarse cosas a la boca, todo ello mientras se le mantiene a salvo de posibles peligros. Ámbito del lenguaje: Se refiere a la capacidad del niño para interactuar con su entorno y abarca tres ámbitos: comprensión, expresión y lenguaje corporal. Puesto que un niño puede comprender palabras mucho antes de poder pronunciarlas con sentido, su capacidad integral se desarrolla desde el

nacimiento. Por eso es fundamental hablarle con claridad y asociar palabras a cada acción que realice, o hacer que los objetos con los que interactúa sean claros para que el niño pueda identificar los sonidos y las palabras. (34)

Ámbito socioemocional: Este ámbito engloba las experiencias afectivas y la socialización del niño, permitiéndole sentirse seguro y querido y capaz de interactuar con los demás de acuerdo con las normas establecidas. La interacción con los padres o cuidadores es esencial para el adecuado desarrollo de esta área porque son los primeros en fomentar las relaciones afectivas. Aprenderán a tratar a los demás, a relacionarse con la gente y, en definitiva, a comportarse responsablemente en sociedad, por lo que es crucial no sólo darles un buen ejemplo a seguir, sino también darles seguridad, cuidados, atención y afecto. Tener un conocimiento sólido de las normas sociales, las emociones y los conceptos puede ayudar a los niños a convertirse en adultos autosuficientes, enseñándoles a actuar y a expresar sus emociones. (34)

Teorías de estimulación temprana

Jean Piaget: El desarrollo psíquico de los niños comienza en los primeros momentos de la vida y, en función de sus rasgos interaccionistas y constructivistas, la inteligencia crece dinámicamente como reacción a los cambios del entorno y a los estímulos beneficiosos o restrictivos. (20) Vigotsky hace mucho hincapié en el contexto social y cultural, señalando que el conocimiento se transmite socialmente a través de la cultura y se establece en la historia de la humanidad. Es una construcción social que impregna toda creación humana, artefacto cultural, instrumento, maquinaria y trabajo. Arte. Se cree que el aprendizaje es el reconocimiento de un nuevo conocimiento social que sólo es posible dentro del contexto social único de cada objeto cultural. (35)

En 1938, Harold Skeels This demuestra cómo mejoran las capacidades intelectuales cuando se coloca a niños con deficiencias mentales en un entorno que les proporciona atención y estímulos. Sus escritos son fundamentales para la comprensión y el uso de la ET. (20)

Spitz (1945) ilustra el papel fundamental que desempeñan las madres en el primer año de vida de un niño. Según Jhon Bowlby (1951), un niño necesita un entorno emocionalmente cálido durante los dos primeros años de vida para formar un fuerte vínculo de apego con su madre. Este vínculo se conoce como vínculo afectivo estrecho. (20)

Gesell, psicólogo de la UE, desarrolló una escala de desarrollo que describe el comportamiento normativo de cada grupo de edad, lo que permite a los padres evaluar la etapa de desarrollo de sus hijos e identificar cualquier aberración relacionada con la edad. Se le considera la figura fundadora de la psicología del desarrollo. Clasifica el comportamiento humano en cuatro categorías distintas y abarca la franja de edad de 0 a 15 años. (35)

Las opiniones de las madres, favorables o desfavorables, sobre la estimulación temprana se conocen como actitudes maternas. (26)

Los programas de estimulación temprana ayudan a los más pequeños a crecer más plenamente desde el punto de vista psicomotor y a tener más autonomía personal. No sólo refuerzan las habilidades sociales y las relacionadas con el entorno físico, sino que también ayudan al desarrollo del lenguaje y la comunicación. A continuación, se enumeran algunas ventajas de la estimulación temprana para los niños: Los niños que aprenden bien tendrán mejor concentración, memoria y creatividad, las tres piedras angulares de un aprendizaje eficaz. (36)

Potencia tus habilidades motrices. Es importante recordar que el lenguaje y las capacidades motoras coexisten durante el neurodesarrollo. Fomente el desarrollo de habilidades lingüísticas como la fluidez al hablar, la comprensión y expresión orales y la retención de vocabulario. Anime al niño a investigar y estudiar; lo que es más importante, el pequeño sentirá placer en el proceso de aprendizaje. Establezca las bases de un horario diario y ayúdele en su transición a la escuela. Los niños desean una mayor autonomía en su educación y cuidado personal. Ayuda a los niños a desarrollar sus habilidades sociales -empatía, autoconocimiento y cooperación-, así como su capacidad para adaptarse bien al entorno y, lo que es más importante, refuerza su autoestima. (36)

Como fisioterapeutas pediátricos, instruimos a los padres sobre cómo fomentar el desarrollo psicomotor, les ayudamos en el cuidado diario de sus bebés y los animamos a que ofrezcan a sus hijos sanas oportunidades de movimiento sin presionarlos para que adquieran habilidades que se ajusten a su nivel de capacidad a su propio ritmo. En ocasiones, dejamos al niño en el suelo antes de que sea capaz de levantarse por sí mismo. Del mismo modo, hay momentos en que queremos cogerle de la mano e invitarle a andar, pero no está del todo preparado. Además, los niños de nuestra sociedad empiezan a asistir a actividades supervisadas como baile, gimnasia o natación a una edad muy temprana. La "necesidad de moverse en libertad" del Dr. Pickler es una de sus conclusiones más citadas. Fomenta el entrenamiento y la repetición de una serie de movimientos que mejoran el aprendizaje. Por eso les resulta difícil adquirir la habilidad de recoger de forma independiente con demasiada rapidez. Por ejemplo, desde los pocos meses de edad, los bebés pueden aprender una serie de movimientos y habilidades en posición prona, como darse la vuelta, gatear, explorar, ponerse a cuatro patas y caminar erguidos. (37)

Según lo dispuesto en el artículo 6 de la Convención sobre los Derechos del Niño, todo niño tiene el derecho inalienable a la vida, y los Estados miembros están obligados a hacer todo lo posible para garantizar su supervivencia y desarrollo. (38)

III. Metodología

3.1. Tipo de investigación

Se trataba de una investigación cuantitativa, que se distingue por el uso de técnicas numéricas para la recogida de datos. Los datos recopilados se trataron y examinaron de acuerdo con las directrices metodológicas específicas para este tipo de estudio.

3.2. Diseño de investigación

El estudio utilizó un diseño no experimental, caracterizado por la ausencia de manipulación de variables. Pero como los datos se recogieron en un periodo concreto, fueron transversales. Los datos

correlacionales permiten evaluar dos o más variables e identificar un vínculo estadístico entre ellas, a partir del cual se puede calcular el coeficiente de correlación Chi-cuadrado.

3.3. Variables y operacionalización.

- Variable 1: Conocimiento materno sobre estimulación temprana
- Variable 2: Actitud materna sobre estimulación temprana
- Variable interviniente: edad

Operacionalización de variables

FUENTE: Elaboración propia

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
<u>VARIABLE 1</u> CONOCIMIENTO MATERNOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA	El conjunto de pensamientos, nociones y expresiones lingüísticas relativas a la estimulación temprana que las madres han desarrollado para abordar las necesidades del crecimiento y el desarrollo se conoce como conocimiento materno sobre la estimulación temprana	Elementos que influyen en el conocimiento acerca de los conceptos, enunciados acerca de los aspectos generales sobre la estimulación temprana, emitidos por las madres durante la encuesta.	Nivel de conocimiento alto	De 38 a 50 puntos	Ordinal	Cuestionario sobre conocimiento y actitud sobre estimulación temprana
			Nivel de conocimiento medio	De 24 a 37 puntos		
			Nivel de conocimiento bajo	De 10 a 23 puntos		
<u>VARIABLE 2</u> ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA	La actitud de la madre hacia la estimulación precoz, ya sea favorable o desfavorable.	Son las disposiciones que tienen las madres acerca de la estimulación temprana que serán plasmadas en la encuesta.	Actitud materna positiva	De 31 a 50 puntos	Ordinal	Cuestionario sobre conocimiento y actitud sobre estimulación temprana
			Actitud materna negativa	De 10 a 30 puntos		
<u>VARIABLES INTERVINIENTE:</u> EDAD	Periodo de tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento hasta el presente.	Años de vida que tiene el paciente cuando se realiza la encuesta.	Número de años vividos por el paciente	Años	Razón	Cuestionario

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo constituida por un total de 58 madres que asistieron con sus hijos al Centro de Estimulación Temprana Villa Bebé en dos turnos.

Muestra

Con 58 madres en la muestra, se eligió una muestra no probabilística.

Muestreo

Dado que el investigador utilizó sus propios criterios para elegir la muestra, se trataba de una muestra intencional.

Criterios de Inclusión

- Madres que acuden exclusivamente con sus menores hijos al Centro de Estimulación Temprana Villa Bebé.
- Madres de niños de ambos sexos con edades no mayores a 3 años.
- Madres de niños que tengan como mínimo 1 mes de atención.
- Madres que deseen participar del estudio.

Criterios de Exclusión

- Pacientes que tengan alguna discapacidad que les impida participar del estudio
- Madres que pertenezcan a otros centros de estimulación.
- Madres que no deseen participar del estudio.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Uno de los instrumentos utilizados en el proceso de recopilación de datos fue una encuesta de treinta preguntas sobre conocimientos y opiniones acerca de la estimulación temprana, así como también información general.

Cuestionario sobre Conocimiento y Actitud sobre Estimulación Temprana

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento de Gutiérrez Quispe (2012).

La herramienta estructurada es un cuestionario creado a partir de datos de encuestas para evaluar las actitudes y el grado de comprensión de los padres con respecto a la estimulación temprana. Los treinta y tantos ítems del cuestionario se dividen en tres secciones, cada una de ellas con diez ítems: en primer lugar, se obtiene información general sobre los padres y su relación con sus hijos; en segundo lugar, se realiza una valoración basada en los datos pertinentes utilizando las actitudes de los padres hacia la estimulación temprana y, por último, el conocimiento de los padres sobre la estimulación temprana.

Para ello se detalla lo siguiente:

Conocimiento: Se utilizó la técnica del cuestionario; creado por la autora, que consta de 10 ítems de respuesta única con un puntaje de 1 si la respuesta es incorrecta y de 5 puntos si es correcta.

Escala Puntaje:

Nivel de conocimiento alto de 38 a 50 puntos

Nivel de conocimiento medio de 24 a 37 puntos

Nivel de conocimiento bajo de 10 a 23 puntos

Actitud:

Se empleó la técnica de cuestionario creado por el autor; consta de 10 ítems de respuesta única con un valor en puntos de 1 para una respuesta errónea y 5 para una respuesta correcta.

Escala Puntaje

Actitud Positiva de 31 a 50 puntos

Actitud Negativa de 10 a 30 puntos.

Validez y Confiabilidad

El instrumento consta con su validez y confiabilidad con el alfa de Cronbach obteniendo un resultado de 0.7613. (26)

3.5. Procedimiento de recolección de datos e información

Las madres fueron informadas sobre el Consentimiento Informado, los objetivos del estudio y el anonimato y confidencialidad de la información que proporcionaron cuando fueron contactadas durante sus dos turnos en el Centro de Estimulación Temprana Villa Bebé. A continuación, se solicitó la autorización del director del centro.

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

En este estudio de investigación se utiliza un nivel de confianza del 95% con un margen de error del 5% para establecer la pertinencia del proceso. Se utilizó la prueba estadística chi-cuadrado para evaluar las hipótesis y determinar si los conocimientos y las actitudes de las madres sobre la estimulación precoz en lactantes menores de tres años están correlacionados. La hipótesis H1 es aceptable en el análisis estadístico si el valor p calculado es inferior a 0,05. También se utilizaron estadísticas descriptivas en el proceso de análisis de datos para determinar la frecuencia y el porcentaje de acuerdo con los objetivos particulares del estudio que se mostraron en tablas de doble y triple entrada.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

TABLA N 1. DATOS DE LAS MADRES Y NIÑOS QUE PARTICIPARON EN EL ESTUDIO CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024.

		n	%
Edad	18-29	53	91,4%
	30-59	5	8,6%
	Total	58	100,0%
Estado civil	Conviviente	15	25,9%
	Casada	43	74,1%
	Total	58	100,0%
Grado instrucción	Primaria completa	19	32,8%
	Secundaria completa	36	62,1%
	Superior completa	3	5,2%
	Total	58	100,0%
Procedencia	Jlo.	34	58,6%
	Otros	11	19,0%
	La victoria	13	22,4%
	Total	58	100,0%
Ocupación	Ama de casa	47	81,0%
	Comerciante	4	6,9%
	Empleada	3	5,2%
	Trabajo eventual	4	6,9%
	Total	58	100,0%
Numero hijos	1,00	18	31,0%
	2,00	26	44,8%
	3,00	14	24,1%
	Total	58	100,0%
El niño de inicial que número de hijo es	Tercero	19	32,8%
	Segundo	39	67,2%
	Total	58	100,0%
Convivencia del niño	Padre, hnos. y abuelos	14	24,1%
	Solo padres	12	20,7%
	Padres y hermanos	21	36,2%

	Solo un padre	11	19,0%
	Total	58	100,0%
El niño pasa más tiempo con	Mamá	42	72,4%
	Hermanos	9	15,5%
	Abuelos	7	12,1%
	Total	58	100,0%
La enfermera le habla sobre estimulación temprana del niño	A veces (controles alternados)	30	51,7%
	Siempre (en todos los controles)	16	27,6%
	Rara vez (una vez)	12	20,7%
	Total	58	100,0%

Fuente elaboración propia

De los resultados que se muestran en la tabla n.1 se determinó que del total de madres que participaron en el estudio conocimiento y actitudes maternas sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024, el 91,4% fueron de entre las edades de 18 a 29 años y el 8,6% de 30 a 59 años. Por otra parte, el 74,1 % fueron casadas y el 25,9% convivientes. Así mismo el 32,8% tuvieron educación primaria completa, el 62,1% educación secundaria completa y el 5,2% educación superior completa. De las encuestadas el 58,6% proceden de JLO, el 22,4% de la victoria y el 19% otros lugares. Así mismo de ocupación el 81% fueron amas de casa el 6,9% comerciantes, los 5,2% empleadas y otro 6,9%trabajo eventual.

Se determinó también que del total de madres el 44,8% tuvieron dos hijos, el 31% 1 hijo y el 24,1% 3 hijos. Por otro lado, el niño de inicial es el segundo hijo en el 67,2% y el tercero en el 32,8%.

Con respecto a la convivencia del niño el 36,2% convivio con padres y hnos., el 24,1% con padres, hnos. y abuelos, el 20.7% convivio solo con padres y el 19% solo con un padre

Así mismo el niño pasó más tiempo con la mama el 72,4%, con los hermanos el 15,5% y con los abuelos el 12,1%.

Respecto si la enfermera le habla a la madre sobre la estimulación temprana del niño el 51,7% manifestó que a veces (controles alternados), el 27,6% siempre (en todos los controles) y rara vez (una vez) 20,7%. Información que se puede verificar en el grafico n1.

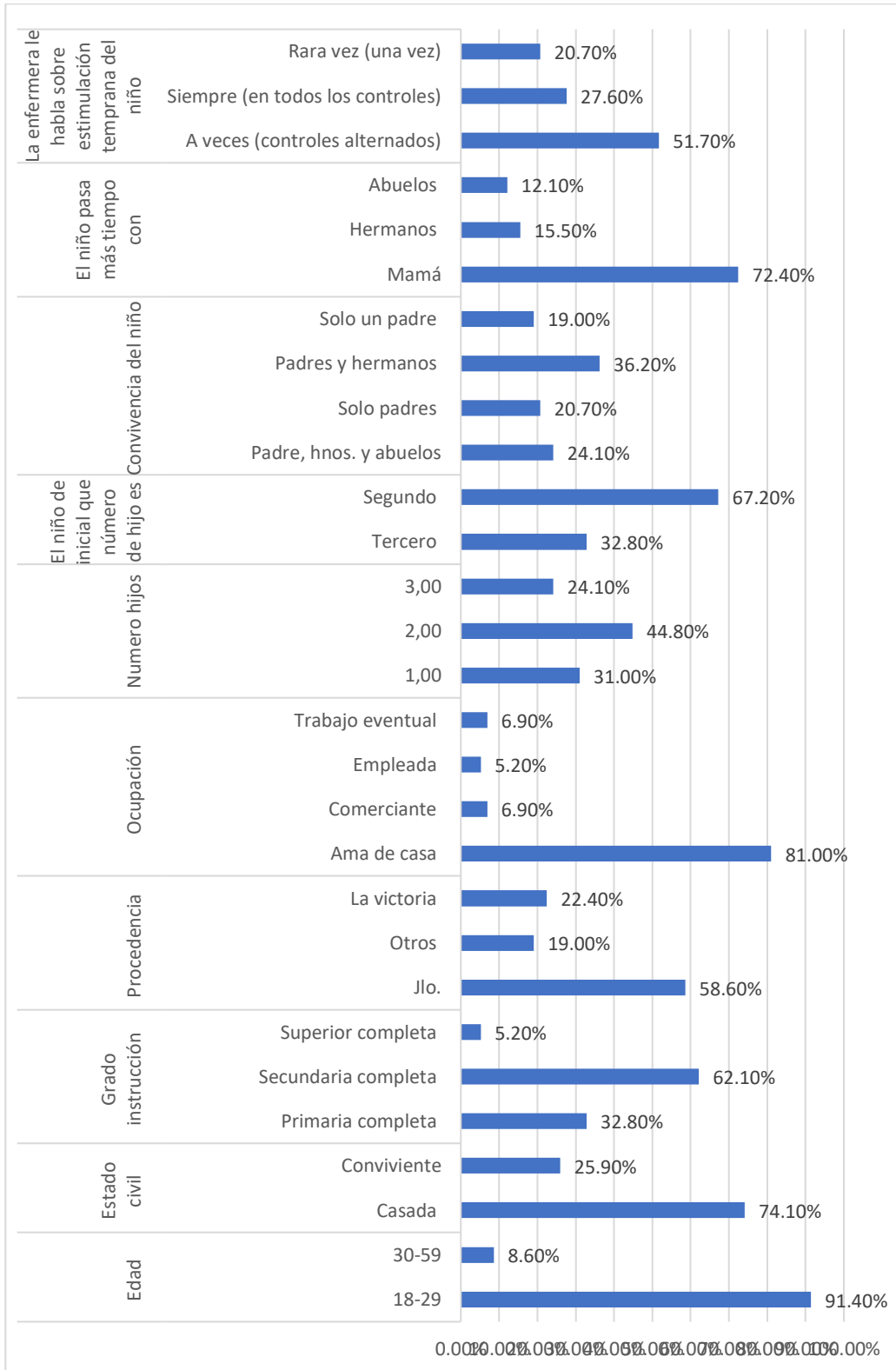


GRAFICO N 1. DATOS DE LAS MADRES Y NIÑOS QUE PARTICIPARON EN EL ESTUDIO CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024.

TABLA N 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO MATERNO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024

		n	%
Conocimiento materno			
Nivel	Bajo	20	34,5
	Medio	38	65,5
	Total	58	100,0

Fuente elaboración propia

De los resultados en la tabla n.2 se muestra que del total de madres encuestadas el 65,5% presentaron un nivel medio respecto al conocimiento materno en niños menos de 3 años y el 34,5% un nivel bajo. Información que se puede verificar en el grafico n 2.

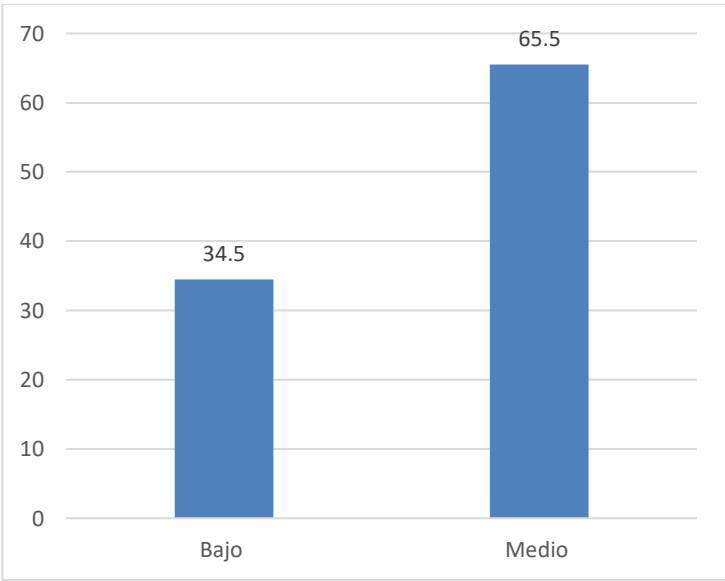


GRAFICO N 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO MATERNO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO

2024

TABLA N 3. ACTITUD MATERNA SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024

Actitud materna sobre estimulación temprana		n	%
Actitud	Negativa	43	74,1
	Positiva	15	25,9
	Total	58	100,0

Fuente elaboración propia

De los resultados en la tabla n.3 se muestra que del total de madres encuestadas el 74,1% presentaron una negativa actitud sobre la estimulación temprana en niños menos de 3 años y el 25,9% una positiva actitud. información que se puede verificar en el grafico n 3.

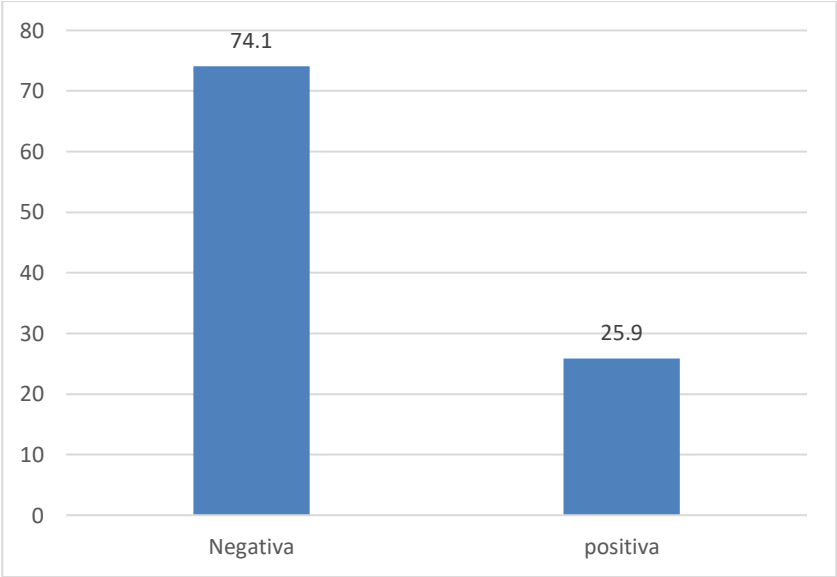


GRAFICO N 3. ACTITUD MATERNA SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024

ANÁLISIS INFERENCIAL

TABLA N 4. RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024

		Actitud materna estimulación temprana		Total
		Negativa	Positiva	
Conocimiento materno	Baja	20	0	20
	Media	23	15	38
Total		43	15	58

Fuente elaboración propia

Pruebas de chi-cuadrado			
Estimulación temprana	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Conocimiento-Actitud	10,649 ^a	1	,001
N de casos validos	58		

De los resultados que se muestran en la tabla n 4, se observa que al realizar la prueba chi-cuadrado la sig. asintótica o p valor calculado es 0,001 menor a 0.05 (5% de error permitido en el estudio). Por lo tanto, al ser menor se establece relación en las variables en estudio. Se concluye entonces que existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitud materna actitudes maternas sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024.

Esto quiere decir que, en el presente estudio, a mayor nivel de conocimiento, positiva será la actitud materna sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años y viceversa a menor nivel de conocimiento, negativa será la actitud materna sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años.

DISCUSIÓN

El objetivo principal del estudio, "Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes maternas sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años en Chiclayo 2024", fue averiguar si existía una correlación estadísticamente significativa entre estas dos variables. Los resultados apoyan esta teoría. Chiclayo 2024", los hallazgos muestran que el conocimiento y la actitud de la madre hacia la estimulación temprana en niños menores de 3 años están estadísticamente relacionados, con un valor p de 0,001 menor a 0,05 apoyando la existencia de la hipótesis H1. De manera similar, con un valor p de 0,049, Villarreal (11) y Espín (14) han demostrado que existe una relación entre la escolaridad previa y el nivel de conocimientos.

Enciso (17) también demostró que las actitudes y los conocimientos relativos a la estimulación precoz están significativamente correlacionados. Por el contrario, Karuppannan (13), así como Garay (15), que informaron de una $p > 0,05$, demostraron que no podían identificar ninguna asociación entre las variables. La estimulación temprana tiene numerosos efectos beneficiosos en el desarrollo del niño. Algunos de ellos son la mejora de la capacidad de aprendizaje y análisis del niño, el fortalecimiento de sus músculos mediante el uso de la motricidad fina y gruesa, y la ayuda a la socialización. Por el contrario, la falta de estimulación temprana provoca problemas de concentración y atención, problemas de memoria, retrasos en el desarrollo o incluso la incapacidad para adquirir habilidades lingüísticas, motoras, cognitivas y sociales.

Asimismo, respecto al objetivo particular N°1, "Determinar el nivel de conocimiento materno en niños menores de tres años". Según "Chiclayo 2024", el 34,5% de las madres encuestadas tenía un nivel bajo de conocimiento materno sobre los niños menores de tres años, mientras que el 65,5% tenía un nivel medio. Villarreal (11) reportó datos similares, predominando el nivel medio; asimismo, Karuppannan (13) informó que el grupo de madres de estudio carecía de conocimientos suficientes respecto a la estimulación; Chamorro y Valentín (16) demostraron que el 80% de las madres de estudio poseía un nivel medio de conocimiento, siguiéndole los niveles bajo y bajo con 13,3% y 6,7%, respectivamente.

Enciso (17) reportó un conocimiento medio con 41,4%. Huamaní reportó que las madres tenían un nivel bajo de conocimientos sobre estimulación temprana.

Cabe señalar que Madueño (21) llega a la conclusión de que, aunque el 42,7% de las madres pensaba que la estimulación temprana era importante, el 48% de ellas había oído hablar poco o nada de ella, y el 26,0% y el 67,7% de las madres no sabían cuándo ni con qué frecuencia debía producirse. Del mismo modo, sólo el 46,9% y el 60,4% estaban familiarizadas con el momento y los elementos de la estimulación. Martínez proporcionó estadísticas comparables, que mostraban que el 62,5% de las encuestadas tenían un conocimiento regular de la estimulación precoz, el 29,5% malo y sólo el 8% bueno.

Contrariamente, Orozco et al. (10) encontraron en su investigación que el 67% de las mamás sabían mucho sobre estimulación temprana; Díaz (22) también reportó un alto nivel entre su población de estudio, y Lizarzaburu (24) tenía un buen nivel de conocimiento sobre estimulación temprana con 61.1%. Espín (14) también reportó niveles altos con 89%, Garay (15) con 80%, y Chanamé (20) concluyó que el papel de los padres es muy importante para el aprendizaje y progreso de sus hijos.

En conclusión, con respecto al objetivo particular N°2, "Determinar las actitudes maternas frente a la estimulación temprana en niños menores de tres años", Chiclayo 2024", se pudo evidenciar que, del total de madres encuestadas, el 25,9% tuvo una actitud buena y el 74,1% tuvo una actitud negativa frente a la estimulación temprana en niños menores de tres años. Espíritu y Castro (18) presentaron una actitud negativa hacia la estimulación precoz del 23%, según resultados similares. Su falta de deseo durante el embarazo o durante las reuniones de crecimiento y desarrollo con sus hijos mayores puede ser la causa de esta actitud. Esto sugeriría que, para que ellas se hicieran cargo y participaran en las actividades de estimulación precoz, necesitarían estar más motivadas.

Narváez (12) proporcionó estadísticas muy diferentes, mostrando que más del 50% de las madres tenían una actitud positiva y que la mayoría había hecho lo correcto. Del mismo modo, Enciso (17) demostró una actitud moderada con un 34%, mientras que Chamorro (16) reveló una actitud positiva del 80% hacia la estimulación temprana. Al igual que las

cualidades únicas de un niño influyen en el desarrollo de sus destrezas y habilidades, también lo hace el desarrollo de las actitudes, valores y conducta de sus padres.

V. CONCLUSIONES

- Respecto al objetivo general “Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes maternas sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024”, se concluye que, existió relación entre el conocimiento y actitud materna sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024, en donde el valor de p valor calculado es 0,001 menor a 0,05.
- De acuerdo al objetivo específico 1: “Conocer el nivel de conocimiento materno en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024”, se concluye que el 65,5% presentaron un nivel medio respecto al conocimiento materno en niños menos de 3 años y el 34,5% un nivel bajo.
- De acuerdo al objetivo específico 2: “Identificar la actitud materna sobre estimulación temprana en niños menores de 3 años. Chiclayo 2024”, se concluye que el 74,1% presentaron una actitud negativa sobre la estimulación temprana en niños menos de 3 años y el 25,9% una positiva actitud. Información.

VI. RECOMENDACIONES

- A las autoridades regionales de salud, realizar campañas de difusión por todos los medios disponibles de comunicación, sobre la importancia que tiene la estimulación temprana.
- A la dirección del centro de estimulación organizar escuelas de padres en forma permanente, y a su personal capacitación permanente en cuanto a las nuevas tendencias en el desarrollo psicomotor integral de los niños.
- Se recomienda al personal del Centro de Estimulación Temprana Villa Bebé, realizar sesiones periódicas con los padres de familia acerca de la importancia de un buen desarrollo psicomotor de sus menores hijos.
- A los padres de familia llevar a sus menores hijos en forma continua a sus controles de crecimiento y desarrollo

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Mayurí Gervacio AM. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo Psicomotor en niños menores de 1 año - Gustavo Lanatta. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2014 [citado 23 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/348>
2. Manchay Huacac CR. Nivel conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el Centro de Salud Materno Infantil «Daniel Alcides Carrión» : Lima-2004. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2005 [citado 23 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1051>
3. Maiz Solorzano BM. Nivel de conocimiento y actitudes sobre estimulación temprana de madres de niños menores de 2 años del centro de salud Castillo Grande 2017. Universidad de Huánuco [Internet]. 2018 [citado 13 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://localhost:8080/xmlui/handle/123456789/1352>
4. Rivas Pérez L. La falta de estimulación temprana en niños de 2 años de un colegio particular del distrito de Los Olivos que origina un mal desarrollo de la inteligencia emocional. 2020 [citado 14 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/entities/publication/ef2ab024-1c93-408f-8a9b-459673e98d77>
5. Ttito HT de, Marina L. Relación entre nivel de conocimiento y la actitud en el cuidado que tienen las enfermeras sobre el método madre canguro en prematuros menores de 1500 gramos en el servicio de UCIN del instituto nacional materno perinatal Lima 2022. Relationship between the level of knowledge and the attitude in the care that nurses have about the kangaroo mother method in premature infants less than 1500 grams in the NICU service of the National Maternal Perinatal Institute Lima 2022 [Internet]. 16 de octubre de 2022 [citado 13 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7500>

6. Chugden Cabrera MC, Novoa Camacho AL. Conocimientos y actitudes sobre cuidados esenciales del recién nacido en madres primerizas atendidas en el Hospital Simón Bolívar – Cajamarca, 2021. 13 de julio de 2022 [citado 13 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1737>
7. Díaz J. Socios En Salud. 2023 [citado 14 de noviembre de 2023]. CASITA: un compromiso por la niñez del Perú. Disponible en: <https://sociosensalud.org.pe/un-compromiso-por-la-ninez-del-peru/>
8. VIU Perú [Internet]. 2023 [citado 14 de noviembre de 2023]. Estimulación temprana, un regalo adicional para el desarrollo en los niños. Disponible en: <https://www.universidadviu.com.pe/actualidad/nuestros-expertos/estimulacion-temprana-un-regalo-adicional-para-el-desarrollo-en-los-ninos>
9. Tuesta Márquez T de J. Fisioterapia en el desarrollo motriz en estudiantes con discapacidad moderada y trastorno del espectro autista, de un CEBE Trujillo 2017. Universidad César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 14 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22694>
10. Orozco Restrepo Luz Angélica, Cardona Cañas María Fernanda, Barrios Arroyave Freddy Andrés. Estimulación temprana en el hogar de infantes que asisten a un centro infantil. Rev Cuid [Internet]. 2022 Apr [cited 2024 Feb 13]; 13(1): e13. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732022000100013&lng=en. Epub Aug 22, 2022. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2142>.
11. Villarreal Reinoso MA. Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunizaciones en Centro de Salud de la ciudad de Quito [Internet] [bachelorThesis]. PUCE - Quito; 2021 [citado 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/18928>
12. Narváez Fulpas DM. Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido por madres primigestas en el servicio de ginecología, Hospital San Vicente

- de Paúl - 2021 [Internet] [bachelorThesis]. 2021 [citado 16 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11400>
13. PDF] Mother's Knowledge on Child's Developmental Milestones and Parenting Skills in Kanchipuram District, Tamilnadu - a Descriptive Cross Sectional Study | Semantic Scholar [Internet]. [citado 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Mother%E2%80%99s-Knowledge-on-Child%E2%80%99s-Developmental-and-in-Karuppanan-Ramamoorthy/67c75d7940444bc3d99d098fa39d7a3a145bd503>
 14. Espín Llulluma PL. La participación de los padres de familia en el aprendizaje de las niñas y niños de 3 a 4 años del Centro de Desarrollo Infantil Comunitario Guagua Centro El Arbolito del Distrito Metropolitano de Quito [Internet] [masterThesis]. Quito, EC: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador; 2021 [citado 15 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/7927>
 - 15.- Garay Malpartida, N. P., & Centella-Centeno, D. M. (2022). Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año. Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería, 2(1), 24–32. <https://doi.org/10.33326/27905543.2022.1.1367>
 16. Chamorro Valladares CK, Valentín Toribio LY. Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, puesto de Salud Champamarca. 2019. 2021 [citado 13 de noviembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7055>
 17. Enciso Ríos LS. Conocimientos y actitudes sobre estimulación temprana en madres con niños menores de 2 años en el Centro de Salud Huáscar – Santa Anita, lima 2020. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 2020 [citado 20 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4243>
 18. Espíritu Martínez AP, Castro Llaja L. Actitudes maternas y control de CRED de niños menores de cinco años. Opción: Revista de Ciencias Humanas y Sociales. 2019;(90):150-86.
 19. Huamaní Salgueron G. Conocimiento sobre estimulación temprana en las madres de niños menores de 3 años, atendidos en el centro de salud de Ciudad de Dios,

- Arequipa - 2017. 2019 [citado 13 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/9365>
20. Chanamé Sánchez YE. Rol de los padres en la estimulación temprana de niños de 0 a 3 años. Centro Creciendo Juntos, Chiclayo - Perú, 2019. 2020 [citado 15 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2765>
21. Madueño Racho HM. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo, mayo del 2019. Universidad Particular de Chiclayo [Internet]. 2019 [citado 11 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1656>
22. Díaz Quiroz EL. "Nivel de conocimiento sobre Estimulación Temprana de las Madres de Niños Menores de 12 Meses atendidos en el Módulo de Atención Integral– Niño Del Hospital Naylamp, Chiclayo 2019". Universidad Particular de Chiclayo [Internet]. 2019 [citado 11 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/506>
23. Martínez Huamán NG. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores atendidos en la estrategia crecimiento y desarrollo del niño, centro de salud- La Victoria I 2019. Universidad Particular de Chiclayo [Internet]. 2019 [citado 13 de febrero de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1642>
24. Lizarzaburu Baella KM. Conocimientos de madres sobre estimulación temprana a niños menores de un año de un consultorio público de crecimiento y desarrollo de Chiclayo- 2018. 2019.
25. Editorial Vol 26 (2) 2005 [Internet]. [citado 16 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
26. Colquehuanca Barreda T. Conocimientos y actitudes hacia la estimulación temprana en madres de niños de 4-5 años de la Institución Educativa Inicial N° 338 Santa María Juliaca, 2015. Universidad Peruana Unión [Internet]. 14 de octubre de 2015 [citado 14 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/493>

27. DELSOL S. ▷ Tipos de conocimiento [Internet]. 2021 [citado 16 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.sdelsol.com/blog/tendencias/tipos-de-conocimiento/>
28. Toda Materia [Internet]. [citado 16 de noviembre de 2023]. ¿Qué es conocimiento? Definición, características y tipos. Disponible en: <https://www.todamateria.com/conocimiento/>
29. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. R.M. No 990-2010/MINSA [Internet]. [citado 16 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321702-norma-tecnica-de-salud-para-el-control-del-crecimiento-y-desarrollo-de-la-nina-y-el-nino-menor-de-cinco-anos-r-m-n-990-2010-minsa>
30. Ubillos Landa S, Páez Rovira D, Mayordomo López S. Actitudes: definición y medición. Componentes de la actitud. Modelo de acción razonada y acción planificada. En: Psicología social, cultura y educación, 2004, ISBN 84-205-3724-1, págs 301-326 [Internet]. Pearson Educación; 2004 [citado 22 de noviembre de 2023]. p. 301-26. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=998959>
31. Racchumí BAV. Relación entre la actitud materna y el desarrollo psicomotor de niños pre escolares de 3 a 5 años de la institución particular Mariscal Cáceres Surco agosto 2016.
32. Estimulación temprana - UNAM Global [Internet]. 2021 [citado 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://unamglobal.unam.mx/global_revista/estimulacion-temprana/
33. Valdivia Portilla NR. Bases científicas que sustentan la estimulación temprana. Universidad Nacional de Tumbes [Internet]. 2019 [citado 22 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/1348>
34. Áreas que comprende la estimulación temprana [Internet]. Blog MPE. 2020 [citado 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://mipequenoespacio.edu.pe/blog/index.php/2020/08/22/areas-que-comprende-la-estimulacion-temprana/>

35. 1.3 teorías de la estimulación temprana [internet]. 1.3 teorías de la estimulación temprana. [citado 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://habilidadesdiferentesdown.blogspot.com/2018/05/13-teorias-de-la-estimulacion-temprana.html>
36. ¿Por qué es importante dar estimulación temprana a tus hijos? [Internet]. [citado 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.gentera.com.mx/Fundacion/lineas-de-accion/ninos-pequenos/desarrolla-su-mente/importancia-de-dar-estimulacion-temprana-a-hijos>
37. Rol del fisioterapeuta en el desarrollo motor del bebé sano (de 0 a 2 años) [Internet]. Efisiopediatric. [citado 22 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://efisiopediatric.com/rol-del-fisioterapeuta-desarrollo-motor-del-bebe-sano-0-2-anos/>
38. OHCHR [Internet]. [citado 22 de noviembre de 2023]. Convención sobre los Derechos del Niño. Disponible en: <https://www.ohchr.org/es/instruments-mechanisms/instruments/convention-rights-child>

ANEXOS

Anexo I: Declaratoria de autenticidad (autores)

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Adjuntando toda la documentación que adjunto bajo juramento, yo, Uriarte Carranza, Lesly Lidsana, identificada con DNI N° 43175854, me dirijo a usted a fin de dar cumplimiento a las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Particular de Chiclayo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Tecnología Humana, Especialidad de Terapia Física y Rehabilitación.

Del mismo modo, certifico bajo juramento que todos los hechos y datos que presenta esta tesis son reales y exactos.

En tal sentido, asumo plena responsabilidad por cualquier falsedad, ocultamiento u omisión de la información y documentos suministrados, y me someto a los términos del reglamento académico de la Universidad Particular de Chiclayo.

Chiclayo, 26 de febrero del 2024

Anexo II: Declaratoria de autenticidad (asesor)

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Vicente Nolberto Alcalde Farroñay, identificado con DNI N° 16677536 , me dirijo a Ud. para efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Particular de Chiclayo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Tecnología Humana, Especialidad de Terapia Física y Rehabilitación declaro bajo juramento que he concluido en el proceso de asesoramiento de la Bachiller Uriarte Carranza, Lesly Lidsana, en el desarrollo de la tesis titulada “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024”

Cabe señalar las siguientes bondades de la tesis en mención:

1. Existe coherencia lógica entre el Problema, los Objetivos y las hipótesis.
2. El Marco Teórico desarrollado cumple con los requisitos de claridad y suficiencia.
3. La Metodología utilizada es la adecuada, y coherente con la investigación.

Chiclayo, 23 de Mayo del 2024



UNIVERSIDAD DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Mg. TM. Vicente N. Alcalde Farroñay
CTMP: 2008

MG. TM Vicente N. Alcalde Farroñay
DNI N° 16677536

Anexo III: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por ello, confío en que los datos obtenidos serán utilizados únicamente con fines académicos, y garantizo total confidencialidad. Por la presente, yo,....., identificada con DNI N°..., declaro que he sido instruida y acepto voluntariamente formar parte del estudio "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES MATERNALES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DE EDAD. CHICAYO 2024".

Firmo este consentimiento informado conjuntamente con la investigadora que dio las explicaciones para que quede constancia de mi disponibilidad.

Fecha.....

Firma del paciente

Firma del Investigado

Anexo IV: Instrumento de recolección de datos

Encuesta

Cuestionario sobre conocimiento y actitud sobre estimulación temprana

El objetivo de esta herramienta es recabar datos que sean útiles para la investigación en curso. Le ruego que trate los puntos planteados de la manera más sincera y privada posible, ya que permanecerán privados. Agradezco de antemano su cooperación y cortesía.

INSTRUCCIONES: Marque con una X, la respuesta que usted crea Conveniente.

1. Edad:

18-25 años () 26-35 años () 36-45 años ()

2. Estado Civil:

Conviviente () Viudo(a) () Casado (a) () Divorciado(a) ()

3. Grado de instrucción:

Analfabeto(a) ()

Primaria: completa () incompleta ()

Secundaria completa () incompleta ()

Superior completa () incompleta ()

4. Lugar de procedencia

.....

5. Ocupación:

Ama de casa () Comerciante () Empleado () Trabajo Eventual ()

Obrero () Estudiante ()

6. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

Uno () Dos () Tres () Cuatro o más ()

7. ¿El niño de inicial que número de hijo(a) es?

Primero () Segundo () Tercero () Cuarto o más ()

8. ¿Con quienes vive el niño(a)?

Solo un padre () Sólo padres ()

Padres y hermanos () Padres, hermanos y abuelos () Otros:

9. ¿Quién pasa más tiempo con el niño?

16. El desarrollo del área motora se da cuando, el niño(a):

- a) Camina correctamente.
- b) Tiene fuerza muscular y control de sus movimientos.
- c) Corre sin caerse al suelo y lastimarse.

17. El desarrollo del área de coordinación se da cuando, el niño(a):

- a) Tiene una letra bonita y sin borrones en el cuaderno.
- b) Realiza actividades manuales y/o deportivas.
- c) Empieza a relacionar lo que ve con lo que hace, lo que oye con lo que ve.

18. El niño aprende mejor cuando él:

- a) Observa cosas novedosas en la televisión, calle, etc.
- b) Utiliza sus sentidos para tener una idea de las cosas.
- c) Juega con sus materiales didácticos.

19. ¿Cuándo cree Ud. que es un mejor momento para estimular a su niño(a)?

- a) Todos los días y a la misma hora.
- b) Cuando se encuentre cómodo, sin sueño y sin hambre.
- c) Antes de dormir, cuando todo esté tranquilo en casa.

20. ¿Desde cuándo se debe iniciar la estimulación temprana?

- a) Desde que el niño empieza a decir sus primeras palabras.
- b) Desde el nacimiento del niño(a).
- c) Sólo se realizan cuando el niño(a) presenta un riesgo o retraso en el desarrollo.

ACTITUD

21. ¿Su niño(a) cumplió con todos los controles de CRED?

Si () Hasta que edad:.....

No () ¿Por qué?.....

22. ¿Ud. identifica algún área del desarrollo de su niño en que necesite ayuda?

No () Si () ¿Cuál?.....

23. ¿Qué actividades diarias realiza con su niño(a)?

a.- Por las mañanas:

- Toman desayuno juntos () - Lo lleva al jardín () - Lo recoge del jardín ()

b.- Por las tardes:

- Almuerzan juntos () - Lo ayuda en las tareas () - Juegan juntos ()

c.- Por las noches:

- Cenar juntos () - Ven televisión juntos () - Le lee un cuento ()

24. ¿Cuánto tiempo (horas) diarias le dedica Ud. a la estimulación temprana de su niño(a)?

a) Ninguna () b) Media hora ()

c) Una hora () d) Dos horas ()

25. Ud. cree que su niño(a) necesita cariño para:

a) Que en un futuro no sea desobediente.

b) Crecer sano y desarrollarse bien.

c) Ser un niño inteligente cuando este en el colegio.

26. ¿Quiénes participan en enseñarle cosas nuevas a su niño(a)?

a) Sólo mamá b) Mamá y papá.

c) Hermanos mayores d) Padres y hermanos. e)

Otros:.....

27. ¿Qué hace Ud. para estimular el área de coordinación en su niño(a)?

a) Lo ayuda con las tareas del jardín. Por ejemplo: Ud. corta y él pega las figuras.

b) Deja que él colabore con las tareas simples del hogar.

c) Vigila cada día la escritura de su cuaderno.

28. ¿Qué hace Ud. para estimular el área social en su niño(a)?

a) Deja que él, salga a jugar al parque frecuentemente.

b) Permite que converse con personas ajenas al núcleo familiar.

c) Lo deja compartir con niños y participar en actividades con los adultos.

29. ¿Qué hace Ud. para estimular el área del lenguaje en su niño(a)?

a) Le enseña varias veces los nombres de animales, colores, etc.

b) Le cuenta historias o libros cada vez más largos.

c) Le nombra los objetos con diminutivos, por ejemplo: auto = autito

30. ¿Qué hace Ud. para estimular el área motora en su niño(a)?

- a) Le alcanza sus juguetes para que el juegue, mientras usted lo supervisa.
- b) Lo deja jugar por la tarde o fines de semana con sus amiguitos.
- c) Le da facilidades para que practique algún deporte.

Muchas gracias por su colaboración.

Anexo V: Aprobación de título de proyecto



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACION
TECNOLOGIA MÉDICA



MEMORANDO N° 017-2024-CI-TM-FCS-UDCH

A : **URIARTE CARRANZA LESLY LIDSANA**
Escuela de Profesional de TEC. MÉDICA
ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

ASUNTO : **APROBACION DE TITULO DE INVESTIGACIÓN**

SOLICITUD : Solicitud de aprobación de título

FECHA : Chiclayo, 17 de enero del 2024

Por intermedio del presente saludo a Ud. y en atención a la solicitud de la referencia, hago de su conocimiento que, el Título de Investigación denominado: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024"**; ha sido **APROBADO**, por tal motivo está autorizada para continuar con el trámite correspondiente.

Lo que informo a ustedes, para los fines que estime pertinente.

Atentamente,

MG. JOSE GERARDO CHANCAFE RODRIGUEZ
COORDINADOR DE INVESTIGACION
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA

JGCR/gzlb

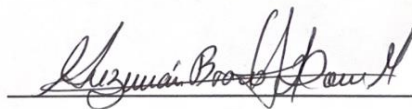
VI: Autorización para realizar trabajo de investigación



AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente, Yo Donna Marisenka Guzmán Bravo – PROMOTORA del centro de estimulación temprana “VILLA BEBE” identificada con DNI N° 41281480 AUTORIZO a la Srta. URIARTE CARRANZA Lesly Lidsan identificada con DNI N° 43175854 a realizar el trabajo de investigación en el Centro “VILLA BEBE” sobre “CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024” para optar el título de profesional de licenciada en tecnología médica.

Chiclayo, 30 de enero 2024



PROMOTORA

Donna Guzmán Bravo

COP: 19760



VII. Validación por expertos

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: COSTA GONZALES BEATRIZ LUCIANA.
 1.2. Grado académico: MAGISTER EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD.
 1.3. Cargo e institución donde labora: ASISTENCIAL. H. REGIONAL LAMIB.
 1.4. Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CHICLAYO 2024.
 1.5. Autor del instrumento: GUTIERREZ QUISEP
 1.6. Nombre del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA.

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					95
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					95
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					95
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					95
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					95
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					95
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos- Científicos y del tema de estudio.					95
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					90
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					90
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					95
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0,20): 18,8
 VALORACIÓN CUALITATIVA: Dieci Nueve / Excelente
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lugar y fecha: 13 de Junio del 2024.


 Mg. Beatriz Luciana Costa Gonzales
 TECNÓLOGO MÉDICO
 Firmar y Posfirma del experto
 DNI: 16681996

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

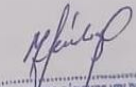
I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Sanchez Velaz, Mesas Alberto
 1.2. Grado académico: Magister en los Ciencias de la Salud
 1.3. Cargo e institución donde labora: Asesoría en Hosp. Regional Ferrnaje
 1.4. Título de la Investigación: Conocimiento y Actitudes maternas sobre Estrategias Terapéuticas en niños menores de 3 años - Chiriquí 2024.
 1.5. Autor del instrumento: Gutiérrez Quijpe
 1.6. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre Conocimiento y Actitud sobre Estrategias Terapéuticas

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					95
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					90
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					90
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					95
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					95
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					90
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					90
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					90
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					90
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.20): 91.5
 VALORACIÓN CUALITATIVA: Excelente
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lugar y fecha: 14 de Junio del 2024.



 MG. MESAS ALBERTO SANCHEZ VELEZ

 TECNÓLOGO MÉDICO

 PTM N° 6688
 Firma y Posfirma del experto

DNI: 16200342

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

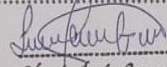
I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: CORREA TELLO, LESLY LILIANA.
 1.2. Grado académico: MAGISTOR EN LOS SERVICIOS DE LA SALUD.
 1.3. Cargo e institución donde labora: ASISTENCIAL, HOSP. REGIONAL LAMBAYEQUE.
 1.4. Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES MATERNAS
 SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 3
 AÑOS, CICLO 2024
 1.5. Autor del instrumento: GUTIERREZ QUISEPÉ
 1.6. Nombre del instrumento: CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES
 SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

INDICADORES	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					90
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					95
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y tecnología.					90
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					90
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad.					90
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del estudio.					90
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos Teóricos-Científicos y del tema de estudio.					95
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores, dimensiones y variables.					95
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					90
10. CONVENIENCIA	Genera nuevas pautas en la investigación y construcción de teorías.					90
SUB TOTAL						
TOTAL						

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0,20): 18.3
 VALORACIÓN CUALITATIVA: Directo y reciente.
 OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lugar y fecha: 13 de Junio del 2024.


 Mg. Lesly L. Correa Tello
 TECNÓLOGO MÉDICO
 C.T.M.P. N° 5949

Firma y Posfirma del experto

DNI: 41176518