



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO  
PSICOMOTOR EN MENORES DE 1 A 2 AÑOS DEL  
CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA, JULIACA - 2023.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR  
MELISSA VANESA LUQUE VALENCIA  
REYNA ELIZABETH TOLEDO THACCA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR  
MG. HELEN CAROL GAMARRA RAMÍREZ  
CÓDIGO ORCID N°0000-0002-2234-2189

CHINCHA, 2023

# CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE TESIS

Chincha, 20 de junio de 2022

Dr. JUANA MARIA MARCOS ROMERO  
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que las bachilleres: **TOLEDO THACCA REYNA ELIZANETH** y **LUQUE VALENCIA MELISSA VANESA**, con DNI N° **72091993** y **47949749**, de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de **ENFERMERIA**, han cumplido con presentar su tesis titulada: **"ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 1 A 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023"** con mención

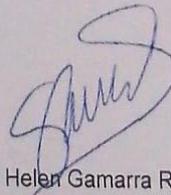
APROBADO(A):



Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Asesor: Mg. Helen Gamarra Ramírez  
Código ORCID N.º 0000-0002-4641-8475

# DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **MELISSA VANESA LUQUE VALENCIA** identificado(a) con **DNI N° 47949749** y **REYNA ELISABETH TOLEDO THACCA**, identificado(a) con **DNI N° 72091993**, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de programa académico de enfermería de la Facultad de ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 1 A 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023**, declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

25  
%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 11 de Octubre del 2022.

  
**Melissa v. luque valencia**  
DNI: 47949749

  
**Reyna E. Toledo thacca**  
DNI: 72091993

## DEDICATORIA

A mis padres Víctor y Olga por motivarme, guiarme y darme bienestar para seguir adelante en mi vida profesional y apoyo incondicional.

Melissa

Este presente trabajo lo dedico primeramente a dios luego a mis padres Juan y Aurelia que me apoyaron moral y económicamente para así poder lograr mis objetivos.

Reyna

## AGRADECIMIENTO

A Dios por bendecirnos, guiarnos en el camino de mi vida y nos ha dirigido por el sendero correcto, el que en todo momento esta con nosotras ayudándonos a aprender de nuestros errores y a no cometerlos otra vez.

A los familiares por su apoyo al brindarnos la facilidad para poder aplicar nuestro instrumento de recolección de datos para la culminación del estudio.

Las autoras

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

**Metodología:** La investigación fue de tipo básico, de nivel correlacional, enfoque cuantitativo y de diseño no experimental de corte transversal. La población se conformó por un total de 185 menores de 1 a 2 años y la muestra estuvo compuesta por 126 menores de 1 a 2 años el cual fue obtenido a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple. La técnica empleada fue la encuesta y se utilizó como instrumentos el cuestionario sobre estimulación temprana y el Test TADI.

**Resultados:** En la variable estimulación temprana el 91.3% de los niños se encuentran en un nivel regular, el 7.9% en el nivel malo y el 0.8% en el nivel bueno. Para la variable desarrollo psicomotor el 59.6% tienen un nivel regular, el 34.1% en el nivel bueno y el 6.3% en el nivel malo.

**Conclusión:** Existe relación estadísticamente significativa, con una correlación baja entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca – 2023, obteniéndose un valor  $p = 0,015$  y la correlación del coeficiente Rho de Spearman igual a 0,216.

**Palabras claves:** Estimulación temprana, desarrollo psicomotor, menores de 1 a 2 años.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between early stimulation and psychomotor development in children from 1 to 2 years of age at the “Centro de Salud Santa Adriana”, Juliaca-2023.

**Methodology:** The research presents a basic type, correlational level, quantitative approach and non-experimental cross-sectional design. The population consisted of a total of 185 children, sample consisted of 126 children from 1 to 2 years old, obtained through a simple random probabilistic sampling. The technique used was the survey, the questionnaire on early stimulation and the TADI Test were used as instruments.

**Results:** In the early stimulation variable, 91.3% of the children were at a fair level, 7.9% at a poor level and 0.8% at a good level. For the variable psychomotor development, 59.6% are at a fair level, 34.1% at a good level and 6.3% at a poor level.

**Conclusion:** There is a statistically significant relationship, with a low correlation between early stimulation and psychomotor development in children from 1 to 2 years of age at the Santa Adriana Health Center, Juliaca - 2023, obtaining a p-value = 0.015 and the correlation of Spearman's Rho coefficient equal to 0.216.

**Keywords:** Early stimulation, psychomotor development, children 1 to 2 years.

## ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general	viii
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>12</b>
<b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>14</b>
2.1. Descripción del problema.....	14
2.2. Pregunta de investigación general.....	16
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	17
2.4. Objetivo general.....	17
2.5. Objetivos específicos.....	17
2.7. Alcances y limitaciones.....	20
<b>III. MARCO TEÓRICO</b>	<b>21</b>
3.1. Antecedentes.....	21
3.2. Bases Teóricas.....	26
3.3. Marco conceptual.....	32
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	<b>34</b>
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	34
4.2. Diseño de investigación.....	34
4.3. Hipótesis general y específicas.....	35
4.4. Identificación de las variables.....	35
4.5. Matriz de operacionalización de variables.....	37
4.6. Población – Muestra.....	39
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	40
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	42
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>44</b>

5.1. Presentación de Resultados .....	44
5.2. Interpretación de Resultados .....	55
<b>VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	<b>57</b>
6.1. . Análisis inferencial.....	57
<b>VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	<b>65</b>
7.1. Comparación de resultados .....	65
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>68</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>71</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>78</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia .....	79
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	82
Fuente: Pardo, Gómez y Edward (2012), citado por Veliz (19). .....	84
Anexo 3: Ficha de validación de juicio de expertos .....	85
Anexo 4: Consentimiento Informado .....	91
Anexo 5: Carta de presentación .....	92
Anexo 6: Autorización.....	93
Anexo 7: Data de resultados .....	94
Anexo 8: Evidencias fotográficas.....	99
Anexo 9: Informe de Turnitin al 28% de similitud.....	102

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Edad de los menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca – 2023.	46
Tabla 2	Estimulación temprana en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	47
Tabla 3	Área motora en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	48
Tabla 4	Área de lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.Regional de Huacho, 2022.	49
Tabla 5	Área de coordinación en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	50
Tabla 6	Área social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	51
Tabla 7	Desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	52
Tabla 8	Desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	53
Tabla 9	Soporte interpersonal de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho, 2022.	54
Tabla 10	Actualización de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho, 2022.	55
Tabla 11	Desempeño laboral de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Huacho, 2022.	56

## ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Estimulación temprana en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	47
Figura 2	Área motora en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	48
Figura 3	Área de lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	49
Figura 4	Área coordinación en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	50
Figura 5	Área social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	51
Figura 6	Desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	52
Figura 7	Desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	53
Figura 8	Desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	54
Figura 9	Desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	55
Figura 10	Desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	56

## I. INTRODUCCIÓN

Todo ser humano se encuentra en pleno desarrollo desde el momento que vienen al mundo ante ello para prevenir algunas anormalidades se realizan algunas estimulaciones que ayudan a mejorar dicha alteración o dificultad por ende como principal tema se tiene que muchos niños menores de 2 años no reciben una adecuada atención en su día de control asimismo el personal de salud a falta de tiempo o por otros factores no brinda una adecuada estimulación a los menores ante ello se ha evidenciado que solo en la pandemia más de 40 millones de niños no recibieron una adecuada estimulación temprana ni han sido evaluados en relación a su desarrollo psicomotor siendo este un problema de salud pública debido ya que esta edad de 1 a 2 años se debe trabajar el equilibrio del menor el cual es necesario para que el menor se enderece por sí mismo(1).

Sin embargo, muchas madres que desconocen los beneficios que tiene la estimulación temprana en los niños menores y ante ello no priorizan el buen desarrollo de los menores teniendo en cuenta que la estimulación temprana es el conjunto de técnicas de intervención que son beneficios para los menores en donde se impulsa el desarrollo de la cognición social y emocional teniendo como fin la estimulación la potencialización de las destrezas del menor asimismo prevenir los problemas posteriores en relación a un déficit en el neurodesarrollo (2).

Por otro lado el desarrollo psicomotor en niños menores de 1 a 2 años específicamente son toda las habilidades que adquiere el menor en su etapa de vida tales como los funcionales los reflejos las cuales van madurando en el sistema nervioso central ante ello es importante que el personal de salud y la madre trabajen de la mano para tener un buen desarrollo psicomotor del menor y así prevenir futuras anormalidades (3).

El estudio de investigación se realizó en base a la estimulación temprana y desarrollo psicomotor, debido a que muchas madres y profesionales de la salud no le brindan la debida responsabilidad en desarrollar dichas técnicas

en los menores ya que son las que tienen el papel muy importante en el adecuado desarrollo de cada menor de para así prevenir futuras anomalías en cuanto a sus cuatro áreas del desarrollo por ende esta investigación tuvo como finalidad determinar la relación que existe entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023; el cual fue evaluado mediante dos instrumentos así tales como un cuestionario sobre estimulación temprana y el cuestionario adaptado del Test TADI.

El estudio se desarrolló de acuerdo a la siguiente estructura:

En el capítulo I, se presenta la introducción del tema que se ha tratado en la investigación.

En el capítulo II, se efectúa la descripción de planteamiento del problema, incluidas las preguntas de la investigación, los objetivos, la justificación e importancia que tiene el estudio.

En el capítulo III, se desarrollaron los antecedentes en los tres niveles: internacional, nacional y local, seguida de las bases teóricas y el marco conceptual.

En el capítulo IV, se presenta todos los procedimientos metodológicos del estudio.

En el capítulo V, refleja los resultados y su respectiva interpretación.

En el capítulo VI, se evidencian el análisis inferencial de los resultados.

En el capítulo VII, se hallan la discusión de los resultados.

Finalmente, en el estudio se encuentran las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

La estimulación temprana son atenciones que se brinda en la primera etapa de vida con el propósito de desarrollar y potencializar las habilidades mentales, físicas y las intelectuales a través de programas que se encuentran relacionados en el área del desarrollo del ser humano dicha atención esta direccionado para todos los niños que presentan algún déficit en el desarrollo de pre, peri y posnatal y a aquellos niños que se encuentren sanos y que se encuentren con la capacidad de mejorar las cuatro habilidades así como la motriz, cognitivas, adaptativas y por último el lenguaje(4).

Desarrollo psicomotor en niños menores de 1 a 2 años, son considerados como el conjunto de todo los cambios que se encuentran en la actividad de la motriz en toda su vida, el propósito del desarrollo psicomotor es controlar el cuerpo hasta llegar a tener las acciones y expresiones que toda persona muestra asimismo se tiene en cuenta el control corporal con las siguientes leyes tales como la ley céfalo caudal, ley próximo distal y por último la ley del progresivo afinamiento y coordinación (5). Se demostró que los niños que fueron parte de un estudio, que recibieron estimulación temprana de calidad en los primeros años de su vida, cuando llegaron a la etapa de adultos resultaron ganado un 25% más, a pesar de que hay menos gasto económico si se inicia desde una edad temprana, el gobierno de cualquier país destina menos del 2% del presupuesto para programas de primera infancia (6).

El panorama a nivel mundial no es de los mejores, en el 2016 una revista médica británica (The Lancet) publicó los siguientes datos, el 43% de los niños (250 mil) no habían logrado potenciar al máximo su desarrollo, recalcando la importancia de la estimulación temprana y lo que puede complicar su no administración (7).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (8), en el 2019 realizó la primera encuesta sobre desarrollo infantil temprano, los resultados indican que el 52,2% de los niños menores de 3 años no son capaces de establecer una comunicación verbal eficaz en comprensión y expresión. El 52% de los niños de 9 a 12 meses NO logran una interacción adecuada como requisito previo para un apego seguro.

En el 2021 sobre el apego seguro, la adecuada interacción madre e hijos de 9 a 12 meses, se evidenció una menor práctica de este indicador siendo del 41,5%. En el área de comunicación, solo el 48,4% de los niños menores de 3 años tienen un adecuado nivel de comprensión y expresión. Los niños de 12 a 18 meses que logran caminar sin apoyo representan el 65%. Y los niños que logran manejar sus emociones y comportamientos en situaciones de frustración y límites establecidos representan el 33,5% (9). En Arequipa se encontró que el conocimiento por parte de la madre sobre pautas de estimulación temprana es, el 67% de las madres tienen un conocimiento bajo en el área motora, 57% conoce poco del área social y 79% en el de conocimiento bajo en lenguaje (10). En Puno, entre el nivel de conocimientos maternos y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 2 años. Encontraron que según las áreas de estimulación temprana, el nivel de conocimientos maternos es medio con un 50%, y el grado de desarrollo psicomotor de los menores de dos años es de riesgo 40% y retraso el mismo porcentaje (11).

En niños menores de un año que evaluaron su desarrollo psicomotor se encontró que el 76.8% tiene un desarrollo normal, a esto le sigue un 19.5% de niños que presentan un riesgo de trastorno del desarrollo y finalmente un 3.6% tenían ya el trastorno de desarrollo (12).

Como ya está mencionado, la estimulación temprana es esencial para potenciar las habilidades del niño y lograr el pleno desarrollo del niño; lo lamentable es la realidad que se vive diariamente, tanto en los centros de salud como en el hogar. Los datos han demostrado que los porcentajes comparados con los años anteriores, en algunos aspectos de las dimensiones correspondientes al desarrollo psicomotor, han sido realizado por menos madres. Se puede tener en cuenta que la pandemia pudo haber sido una causa, por el “encierro” que se dio a nivel nacional y mundial, restringiéndose las actividades al aire libre donde en muchas ocasiones es ahí donde el niño suele interactuar con otros niños. En estos días tenemos casos en los que la interacción entre madre o cuidador principal y su niño, no es el adecuado. La madre suele estar muy ocupada con los deberes del hogar o con el trabajo, suponiendo que es para satisfacer las “necesidades” del niño, en estos casos lo que normalmente sucede es que les entregan el celular o los dejan frente al televisor para que estén distraídos y no las molesten quitándoles el tiempo. Cuando este tiempo debería ser dedicado a los hijos para lograr no solo el desarrollo completo de ellos, si no de la sociedad en general.

Otro aspecto que se observó es cuando las madres acuden al Centro de salud, se suele escucharlas comentado que no reciben enseñanza por parte de los profesionales en cómo deberían jugar o estimular a sus niños, o qué deberían hacer para que sus niños crezcan adecuadamente.

Son razones por las cuales es importante realizar este estudio.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023?

### **2.3. Preguntas de investigación específicas**

P.E.1: ¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023?

P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023?

P.E.3: ¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023?

P.E.4: ¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023?

### **2.4. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

### **2.5. Objetivos específicos**

O.E.1: Identificar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

O.E.2: Identificar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

O.E.3: Identificar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

O.E.4: Identificar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

## **2.6. Justificación e importancia**

### **Justificación**

El estudio realizado busca promover la investigación académica, que es una de las áreas de acción y motivo a desarrollar de acuerdo a la normativa prevista por la Universidad Autónoma de Ica. Otra finalidad es determinar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de uno a dos años, que sigue siendo un problema muy importante al que se le debe prestar la debida atención, este es un proceso de la vida del que depende la realización e integración social del infante en el futuro, razón que no debe perjudicar a la población infantil.

Este estudio es relevante porque pretende aportar datos actuales y precisos sobre el problema; los beneficiarios directos fueron la propia población, ya que se puede proponer estrategias para prevenir las anomalías futuras en los menores de 1 a 2 años.

**Justificación teórica:** Asimismo, tiene una contribución teórica ya que proporciona nueva información que permite determinar que existe relación entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años, para estar en condiciones de proporcionar una epistemología más adecuada de ambas variables; y así ofrecer conocimientos en las áreas de crecimiento y desarrollo del niño o niña, que son áreas en las que se puede reforzar la comprensión teórica. Asimismo, se enfatizó estos nuevos conocimientos que permiten implementar nuevas técnicas para los beneficios del Centro de Salud.

**Justificación práctica:** La presente investigación, tuvo una contribución a nivel práctico al determinar la relación entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2, los resultados obtenidos ayudan al Centro de Salud Santa Adriana, para que pueda intervenir la enfermera para coordinar con las madres y puedan incluir nuevas estrategias para realizar la estimulación temprana y además evaluar el desarrollo psicomotor

del menor con la finalidad de desarrollar adecuadamente sus cuatro áreas.

**Justificación metodológica:** Tiene un aporte metodológico ya que se basa en los instrumentos utilizados para evaluar la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor, los cuales han sido utilizados previamente en la investigación peruana y están respaldados por el creador que lo validó mediante el juicio de expertos demás cuenta con la respectiva validez y confiabilidad que indican que son adecuados para ser utilizados.

### **Importancia**

La presente investigación fue primordial ya que dio a conocer el problema o situación actual que presentan los menores en el Centro de Salud en la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023. La poca aportación del personal que se encuentra en el centro de crecimiento desarrollo del niño o niña, se reconocen anormalidades o retrasos en el desarrollo que podrían conducir a problemas aún más importantes en la edad adulta por lo que es necesario prestar mayor atención a la prevención de anormalidades o retrasos que se pueden presentar en el desarrollo psicomotor del menor.

Asimismo, los resultados ayudaron a llegar a un diagnóstico, y así podremos conocer a mayor profundidad sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor. Además, se dio a conocer la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor, lo cual beneficia al personal de salud del Centro de Salud y a las madres de la localidad Además, se podrá implementar estrategia , técnicas y materiales para realizar adecuadamente la estimulación temprana y así evaluar adecuadamente el desarrollo psicomotor del menor fomentando así a las madres continuar con las estimulación en los menores cada día para mejorar algunos retrasos en algunas áreas.

## 2.7. Alcances y limitaciones

### Alcances

**Alcance social:** En el estudio de investigación que se realizó se tuvo como participantes involucradas a las madres de niños menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana Juliaca.

**Alcance espacial:** El estudio se realizó en el departamento de Puno en la provincia San Román del distrito de Juliaca y específicamente en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca.

**Alcance temporal:** La presente investigación fue realizada durante el año 2023, en donde se recogió la información y de las cuales se realizó sus respectivos análisis.

**Alcance metodológico:** Teniendo en cuenta que el desarrollo de la investigación fue no experimental, correlacional, de manera que se encontró la relación entre ambas variables; con la intención de difundir la información y datos encontrados como parte esencial en la labor que realiza el profesional de enfermería, y así contribuir en la elaboración de posteriores estudios.

### Limitaciones

Las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo de la investigación, fueron las siguientes:

- La principal limitación fue el factor económico, ya que el estudio fue totalmente autofinanciado.
- Otra limitación para la recolección de datos fue el tiempo, ya que la población de menores de 1 a 2 años tiene diferentes citas y diferentes horarios de atención en el Centro de Salud.
- Por último, se tuvo limitación en la búsqueda bibliográfica debido a que no existen muchos estudios realizados en la población estudiada y asimismo que no relacionen entre las variables del estudio.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Internacionales

Puentes M. et al. en el año 2020, realizaron un estudio sobre influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en el lactante; con el objetivo de evaluar el impacto de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactante; metodología fue observacional, descriptivo y retrospectivo como técnica utilizó la observación y el instrumento fue de las fichas de recolección de datos; el cual se realizó en una población de 60 lactantes en una muestra no probabilística por análisis de criterios. Resultados el 53,4% son de sexo masculino, el 80% fueron de 1 a 3 meses, el 60% están con el Apgar bajo, 33,3% se encuentran con necesidad de uso de oxígeno 41,6% se evidenciaron torticollis y 38,3% se encuentran con hipotonía. En conclusión, en ello se encontró una evolución favorable en los lactantes gracias a la estimulación temprana (13).

Cedeño V. en el año 2022, investigó sobre estimulación temprana en el desarrollo de la motricidad fina en los niños (as) de 12 a 24 meses de edad del centro de Desarrollo Infantil "Brisas del Mar" del Cantón San Vicente; con el objetivo de describir la estimulación temprana y el desarrollo de la motricidad fina de los niños(as) de 12 a 24 meses de edad del Centro de Infantil Desarrollo Infantil "Brisas del Mar" del Cantón San Vicente; metodología fue descriptivo como técnica utilizó la entrevista y la lista de observación como instrumento utilizó una ficha de recolección de datos el cual se aplicó en una población y muestra de 20 padres. Resultados el 70% indican que la estimulación temprana es sumamente importante, el 70% indican estar de acuerdo, el 30% indican estar muy de acuerdo en que la inadecuada o falta estimulación causan retrasos; el 75% expresas que algunas veces y el 76% lograron desarrollar su motricidad fina. En conclusión, la estimulación temprana para el desarrollo de la

motricidad fina en los niños se ve reflejado en un adecuado desarrollo de la motriz (14).

Bonilla C, Moran N. en el año 2020, realizó un estudio de estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa en niños de 1 a 2 años del Centro de Estimulación Prenatal y temprana “Baby Place”; con el objetivo de determinar cómo influye la estimulación temprana en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa en niños de 1 a 2 años de Guayaquil; metodología fue de cuali-cuantitativo de tipo bibliográfico de campo delimitado como técnica utilizó una entrevista encuesta y ficha de recolección de datos, el cual fue aplicado en una población y muestra de 10 niños y 10 padres. Resultado el 70% indican que la estimulación es para prevenir y mejorar el posible déficit del desarrollo, el 100% indican que la estimulación temprana fomenta el desarrollo integral psicomotor, social y afectivo y el 100% de las áreas tales como sensorial, psicomotriz motricidad fina y gruesa son adecuadas. En conclusión, las áreas de evaluación que se encuentran adecuadamente estimuladas favorecieron al desarrollo del niño (15).

Loor M. en el año 2021, estudió sobre estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa en niños de 1 a 2 años del Centro de Desarrollo Infantil Jardinerito del Cantón Buena Fe; con el objetivo de determinar las incidencias en el centro de desarrollo de la psicomotricidad gruesa en niños de 1 a 2 años del Centro de Desarrollo Infantil Jardinerito del Cantón Buena Fe; metodología fue cuantitativo, descriptivo y por búsqueda bibliográfica como técnica utilizó encuesta y como instrumento utilizó la revisión bibliográfica el cual fue estudiada en una población y muestra de 21 madres. Resultados el 57% conocen sobre la estimulación temprana, 71% permiten el desarrollo a los menores, el 81% indican que el desarrollo de psicomotricidad influye en los niños, el 95% realizan tácticas en la estimulación, el 86% disponen

materiales. En conclusión se analizó que la estimulación temprana beneficia a los niños y asimismo ayuda a los educadores (16).

Sánchez L. et al. en el año 2020, realizó un tema sobre el desarrollo psicomotriz en niños en el contexto del confinamiento por la pandemia del COVID 19; con el objetivo de valorar los coeficientes de desarrollo total y por dominios y establecer posibles déficits en los mismos; metodología el estudio fue descriptivo, cuantitativo, no experimental y transversal en donde se utilizó como técnica videoconferencia y como herramientas utilizó inventario de desarrollo de Bettelle (IDB) prueba screening el cual se realizó en una población de 29 niños(as) de un centro de educación inicial particular Tungurahua. Resultados el 41% presentaron desarrollo promedio, el 34% alcanzo el coeficiente de desarrollo alto, el 24% presentaron el coeficiente avanzado; en área comunicativa 86% presentan nivel alto, 34% presentan el área social de nivel medio, en adaptativa el 65% presentan nivel medio, en cognitiva el 55% presentan nivel promedio en área motora el 3,4% muestran retraso leve. En conclusión las áreas evaluadas se encontraron problemas en el desarrollo psicomotriz (17).

### **Nacionales**

Zamora J, Vargas M. en el año 2022, estudiaron sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el niño de 1 a 2 años, Puyllucana; con el objetivo de determinar la relación entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años Puyllucana; metodología fue descriptivo, relacional de un enfoque cuantitativo de método deductivo, diseño observacional no experimental retrospectivo y como técnica se utilizó la encuesta con un instrumento de tipo escala para la evaluación de la estimulación temprana y el test TADI; el cual se realizó en una población y muestra fue de 61 madres. Resultados el 61% se encuentran con estimulación regular, 25% con nivel buena, 14% con nivel mala; en motora 47% con nivel buena; coordinación el 21% con nivel buena y

el 34% con nivel mala; por otro lado, en el área del lenguaje el 29% nivel bueno, el 44% nivel regular; el 51% cognitivo deficiente, el 37% social nivel regular, el 54% presentaron lenguaje deficiente y el 34% evidencian motor regular. En conclusión las variables del estudio muestran una relación significativa ( $p=0.005$ ) y positiva de (0,480) (18).

Veliz Y, Yanqui M. en el año 2020, realizaron un estudio sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, centro de salud San Luis Lima; con el objetivo de determinar la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años atendidos en centro de salud San Luis; metodología fue de tipo descriptivo, transversal, de nivel correlacional como técnica utilizaron la encuesta y como instrumento la escala de 14 ítems y el test TADI en una población de 110 madres en una muestra de 98 madres. Resultados el 62% se encuentran con nivel regular en estimulación, el 28% con nivel buena, el 10% con nivel mala; en coordinación el 47% buena, en social el 46% regular, y en lenguaje el 48% regular; en psicomotor el 32% se encuentran con nivel regular, afectivo y social con 61%. En conclusión ambas variables tienen relación significativa (0,236) (19).

Campos S. en el año 2022, realizó un tema sobre nivel de desarrollo psicomotor en niños(as) de 0 a 24 meses que acuden a un establecimiento de salud del primer nivel en el contexto de la pandemia por COVID 19; con el objetivo de determinar el nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas de 0 a 24 meses que acuden a un establecimiento de salud del primer nivel en el contexto de la pandemia por COVID-19; material y método fue un estudio de diseño no experimental, enfoque cuantitativo y de método descriptivo transversal en donde se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento utilizó la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP), el cual se estudió en una población de 168 niños y en una muestra de 145. Resultados el 64% muestra un

desarrollo psicomotor normal, el 29% se encuentra con riesgo, el 5% se encuentra con riesgo; por otro lado, en el área motora el 27% presenta un bajo rendimiento, coordinación el 15% presentan bajo, en lenguaje el 8% muestra bajo rendimiento y en área social el 7% presentan con riesgo. En conclusión los menores presentan riesgo y retraso y un bajo rendimiento en las diferentes áreas (20).

### **Locales**

Alejo G. en el año 2022 realizó una investigación en el tema de estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 6 meses a 2 años del puesto de salud I-2 Cochiraya, Puno; con el objetivo de determinar la relación del estado nutricional y el desarrollo psicomotor en niños de 6 meses a 2 años del puesto de salud I-2 Cochiraya; metodología el estudio fue descriptivo, transversal y correlacional en donde se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento se tuvo una ficha de evaluación y la escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP) el cual se aplicó en una población y muestra de 24 niños(as). Resultados en desarrollo psicomotor del 100% de niños o niñas el 70% se encuentran en la categoría normal y un 30% se encuentra con riesgo. En conclusión, ambas variables no se encuentran relacionados (21).

Fura Y. en el año 2020, realizó un estudio sobre niveles de hemoglobinas y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses en el P.S I-2 Ichu; con el objetivo de determinar el grado de correlación entre los niveles de concentración de hemoglobina y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses en el P.S. I-2 Ichu; metodología el estudio fue descriptivo correlacional con diseño no experimental y transeccional en donde se utilizó la técnica de observación y entrevista como instrumento utilizó el formato de registro de hemoglobina y EEDP. Resultados en coeficiente de desarrollo el 59.4% se encuentra con normal, el 31% con riesgo y el 9.4% en retraso; según las áreas en coordinación el 53.1% es normal y el 46.9% se encuentran con un desarrollo inferior para su

edad; social el 68.8% es normal y el 31% inferiores para su edad; en lenguaje el 68.8% es normal y el 31.3% son inferiores para su edad; en el área motora normal con 71.9% y 28.1% inferior a su edad; respecto al desarrollo cognitivo en etapa sensoriomotora en niños(as) se observó que alcanzan estadios correspondiente a su edad. En conclusión la mayoría de los niños presentan el nivel de hemoglobina bajo y según el desarrollo psicomotor la mayoría se encuentra en lo normal (22).

## **3.2. Bases Teóricas**

### **3.2.1. Estimulación Temprana**

#### **3.2.1.1. Definición de estimulación temprana**

La estimulación temprana consiste en realizar un conjunto de acciones de manera repetitiva, continuada y sistemática que potencian al máximo las capacidades físicas, mentales y psicosociales del niño. Es ideal para optimizar el desarrollo normal, reducir el riesgo de retraso en el desarrollo, en discapacidad los efectos reducen, etc. La administración dependerá de la causa para realizar la estimulación, puede ser realizada por la madre en casa mediante el juego o necesariamente por un profesional especializado. Es aconsejable el inicio desde que existe un producto en el útero (23).

Considerado como un proceso habitual que se practica de manera natural, le permite al niño utilizar potencialmente sus capacidades y le causa satisfacción saber que puede hacer las cosas solo. La estimulación produce un crecimiento global del niño, sin necesidad de forzar o apresurar, solo mejorar su rendimiento en todas las áreas; consta en repetir distintos eventos útiles, estos incrementan su control emocional y habilidad mental. El primer año es el de más impacto en el crecimiento cerebral, por ende cualquier estimulación en esta etapa afectará más que en otras (24).

Estimulación Temprana para el Ministerio de Salud (MINSA) (25), “es un conjunto de ejercicios, juegos y otras actividades que se les brinda a los niños y niñas de manera repetitiva en sus primeros

años de vida, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades físicas, emocionales, sociales y de aprendizaje”.

### **3.2.1.2. Dimensiones estimulación temprana**

Según el documento: “Guía de Estimulación Temprana – Para el Facilitador” (25), considera las siguientes dimensiones:

**Área motora:** Las actividades de este ámbito permiten en desarrollo muscular adecuado y reacción con equilibrio, entonces el niño adquiere el control de su cuerpo, situarse en el espacio y tiempo e interactuar con el entorno moviéndose libremente (gateando, de pie, andando y corriendo) En cuanto a la motricidad gruesa se incluye movimientos del cuerpo, pierna y brazo, para descartar un retraso debido a una lesión cerebral son: la sedestación (entre los 6 y los 8 meses) y la marcha a los 12 meses. Para ello, además de los cambios en el tono muscular y la desaparición de reflejos arcaicos (ej. reflejo de presión plantar), deben adquirirse reflejos de maduración (ej. reflejo de paracaídas) (25). La estimulación del área motriz gruesa y fina permitirán que el niño pueda controlar mejor y realizar movimientos y libres (23).

**Área de lenguaje:** En esta área el objetivo principal es que el niño logre expresar y comprender a través de la comunicación (23). El niño será capaz de comunicarse con los demás a través de la estimulación. La capacidad de comprensión se desarrolla desde el nacimiento, ya que será capaz de entender ciertas palabras antes de pronunciarlas; por ello, es fundamental hablarle con frecuencia, dirigiéndose a él por su nombre y contándole historias con cada objeto o actividad que manipule. Las manifestaciones iniciales son el pre lenguaje (balbuceos, risas, gritos, etc.), seguido de la comprensión del lenguaje oral y escrito. La adquisición del lenguaje (oral, corporal y escrito) es un factor esencial en el aprendizaje; un niño que carece de la capacidad de comunicarse no tiene una comprensión clara de lo que ocurre a su alrededor y puede experimentar importantes dificultades en su desarrollo social (25).

**Área de coordinación:** Desde su nacimiento el niño detecta estímulos, lo que le favorece para estar alerta y preparado para conocer su entorno. Desde las experiencias con objetos y el ambiente, los vínculos mentales creados y comparaciones o distinciones de sus características, se da el inicio con la construcción de su pensamiento. Desarrollar sus sentidos con viveza y la coordinación entre estos, le permitirá acceder a una gran cantidad de experiencias benéficas. En esta área se estimula con actividades como mostrar objetos para que los vea hasta realizar dibujos (25). Los niños menores de cinco años deben pasar más tiempo jugando, dormir mejor y realizar más actividad física y menos viendo la televisión o en cochecitos y sillas de seguridad, para lograr un desarrollo saludable (26).

**Área social:** Este dominio abarca las experiencias afectivas y la socialización del niño, permitiéndole sentirse valorado, seguro y capaz de interactuar con los demás. La participación de los padres como principales originadores de las conexiones afectivas es esencial para el correcto desarrollo. Es vital proporcionarles seguridad, cuidado, atención y afecto, ya que servirán de referencia de cómo comportarse ante los demás. Los valores familiares, el afecto y las normas sociales permitirán al niño controlar gradualmente su comportamiento, expresar sus emociones y desarrollar su independencia y autonomía. En esta área se realizan actividades que sacien su iniciativa, curiosidad y deseo de mayor independencia en cuanto a sus hábitos de autonomía personal (25). Estimular en esta área facilita al niño de elementos necesarios para que fácilmente se adapte al entorno en donde se desarrolla (23). El niño debe ser capaz de relacionarse con las otras personas de su entorno (4).

### **3.2.1.3. El juguete como apoyo en la estimulación temprana**

Los juguetes con los que un niño cuenta, sirven para el refuerzo de la estimulación en todas las áreas ya mencionadas. Con estos se puede enseñar a la resolución de problemas, practicar el lenguaje y mejorar la comunicación, mejorar las habilidades sociales y

emocionales, fomentar la creatividad e imaginación, tienen influencia en la mejora de la motricidad fina y gruesa y finalmente se recomienda que el juguete debe ser para que el niño se divierta, no le cause daño, de calidad y que fomente la curiosidad del niño (23).

**El juego:** El juego se reconoce como el medio más adecuado para fomentar el desarrollo de la creatividad, ya que, a través de esta actividad, los niños amplían sus habilidades para producir sonidos, representar imágenes y controlar sus movimientos. La manera más efectiva de aprender es haciéndolo, esto hace más valioso a la actividad del juego (27).

**Beneficios:** Los beneficios que se puede conseguir de la estimulación temprana, ofrece ventajas al permitir que los niños establezcan vínculos con el entorno que les rodea, expresándose y relacionándose de manera efectiva. Esto es especialmente beneficioso para aquellos que se encuentran en etapas educables y tempranas, ya que les brinda la oportunidad de desarrollar habilidades sociales y de comunicación en la infancia. Estos beneficios se basan en comprender cómo se forma la estructura cerebral y en la capacidad de estimular y fortalecer cada una de sus etapas, creando una estructura cerebral saludable y sólida tanto en el aspecto físico como intelectual. Mediante acciones adaptativas, es posible mejorar su calidad de vida (28).

### **3.2.2. Desarrollo Psicomotor**

#### **3.2.2.1. Definición de desarrollo psicomotor**

Después del nacimiento el cerebro inicia con su desarrollo, las experiencias durante el primer año influyen en gran medida y encamina el aprendizaje, comportamiento y salud del niño hasta su deceso. En los primeros años de vida de un niño, cuando los padres y cuidadores le prestan una atención amorosa y sensible, aumentan sus capacidades para mejorar el desarrollo y el aprendizaje del niño, con efectos positivos de gran alcance en la estructura cerebral.

Existen numerosos factores en la existencia de un niño que influyen significativamente en su futuro. La evolución psicomotriz no puede separarse del desarrollo simultáneo de las capacidades motoras debido a la causa y efecto. En el primer año de vida, las capacidades perceptivas y motoras del niño se desarrollan con una rapidez asombrosa. Por tanto, el desarrollo motor es paralelo al psicológico y constituye un factor primordial en el desarrollo de los afectos, ocupando una posición privilegiada para conocer con detalle su estado de desarrollo del sistema nervioso central (29).

Se destaca que, desde el momento del nacimiento, el individuo adquiere una amplia variedad de habilidades motoras. Este proceso puede observarse desde el inicio mismo de la vida, durante la etapa de lactancia, donde se va mejorando la coordinación. Con el tiempo, esta coordinación se fortalece y se valora la capacidad de imitar, respetando así las diferentes etapas del desarrollo del niño (30).

Según la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor elaborado por el Ministerio de Salud (MINSA) (31), considera 4 áreas a evaluar, y son las siguientes:

### **3.2.2.2. Dimensiones de desarrollo psicomotor**

Veliz et al (19), consideró las siguientes dimensiones:

**Desarrollo cognitivo:** El niño desde su nacimiento inicia su curiosidad de descubrir y familiarizarse con su entorno, a través de los sentidos percibe los estímulos, esto es un proceso cognitivo en evolución para mejorar sus capacidades intelectuales. El desarrollo se da continuamente, una facultad ayuda a que surja otra, acumulando funciones de básicas a más complejas. Se da desde la cabeza hacia abajo (27). El desarrollo mental y cognitivo es un proceso continuo caracterizado por el equilibrio. También puede definirse como la serie de transformaciones que se producen a lo largo de la vida, mediante las cuales crecen los conocimientos y las capacidades de percibir, pensar y comprender (32).

**Desarrollo afectivo y social:** Los niños deben adquirir habilidades afectivas y sociales para convertirse en adultos socialmente sanos e integrados, gestionar correctamente las relaciones sociales, conflictos y necesidades que se requiera. El desarrollo emocional y social de los niños es otro aspecto de su desarrollo. Esta área les dotará de las habilidades y conocimientos necesarios para establecer vínculos sociales y gestionar sus emociones. La dimensión social examina el aprendizaje por parte de los niños y las relaciones sociales, así como su aprobación y rechazo de determinados comportamientos sociales a través del refuerzo positivo. El componente emocional incluye los sentimientos de los niños y cómo los manejan. Desde esta perspectiva, los niños aprenden sobre sus propias emociones, sus causas y cómo se relacionan con las emociones de los demás (33).

**Desarrollo del lenguaje:** El desarrollo del lenguaje implica: la fonología (sonidos que se producen al hablar), semántica (significado de una palabra), morfología (formas que adopta una palabra), sintáctica (reglas para combinar las palabras y usarlo en oraciones) y la pragmática (forma de hablar adaptado a circunstancias que vive el niño) (34). Permite informar y expresar diversas emociones. Antes de que un niño pronuncie su primera palabra, se comunica con quienes le rodean a través de miradas, gestos y otros medios; desde los primeros meses de vida, éste es el comienzo de lo que se convertirá en el lenguaje hablado mediante la adición de palabras y la formación de frases. Se procesa de forma gradual, desarrollándose así una serie de etapas, inicia desde el nacimiento, cuando los niños aún no han desarrollado la capacidad de expresarse a través de un lenguaje complejo en el que puedan preguntar, responder y mantener una conversación (35).

**Desarrollo sensorial y motor:** La motricidad gruesa y la motricidad fina son las dos categorías principales identificadas en el desarrollo psicomotor. El desarrollo motor de los niños depende de la madurez física general y del desarrollo muscular y esquelético y

neuronal. Los logros de los niños tienen un impacto significativo en sus relaciones sociales, expresiones afectivas y juego cuando pueden caminar sin apoyo (35). La motricidad gruesa: refiere todas las actividades de todo el cuerpo o de control muscular, como correr, ponerse de pie, gatear, caminar, marchar, etc. El dominio dinámico del cuerpo controla los componentes corporales y sincroniza sus movimientos y desplazamientos. Gracias a sus habilidades de control corporal, el niño pequeño se siente seguro de sí mismo. El ámbito corporal estático incluye todos los procesos motores que ayudan al niño a construir la forma interna del cuerpo (35). La motricidad fina: requieren precisión, incluyendo los músculos más pequeños que se utilizan para coger, manipular, agarrar, aplaudir, etc. La motricidad fina requiere mucha coordinación mano-ojo y músculos pequeños. Los niños adquieren habilidades y autonomía cuando pueden manejar los músculos pequeños (35).

El desarrollo motor es un proceso sistemático, por lo que se afirma que una acción física conduce al desarrollo de la siguiente, conservándose las actividades iniciales para potenciar posteriormente las más complejas. Como resultado, el ser humano adquiere un amplio abanico de habilidades psicomotrices, y esta coordinación es producida, por supuesto, por el sistema nervioso (30).

### **3.3. Marco conceptual**

**Ambiente de administración:** Para administrar la estimulación temprana es indispensable un ambiente favorable, este no debe tener distractores al alcance del niño (36).

**Estímulos:** Se considera estímulo a todo agente externo, objetos materiales o naturales, sonidos, personas, etc. (25).

**Temprano:** Este término hace referencia a que la estimulación se administra a los niños y niñas incluso desde el embarazo hasta los 5 años (25).

**Desarrollo:** Proceso dinámico mediante el cual los organismos vivos, maduran, se diferencian e integran su capacidad funcional por sistemas, en ámbitos como el biológico, psicológico, cognitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. En este proceso influyen variables genéticas, culturales y ambientales (36).

**Psicomotricidad:** Técnicas que favorecen la coordinación de las funciones motrices y mentales, Integrando estas funciones, por lo tanto, el origen de la motricidad es psíquico (37).

**Coordinación viso motriz:** Sincronización coherente de la percepción visual con las respuestas motoras correspondientes que realiza el sistema nervioso central (38).

**Lenguaje:** Capacidad humana de autoexpresión y comunicación mediante sonidos articulados o algún otro sistema de signos (39).

**Social:** Que tiene que ver con una sociedad o asociación, y con sus integrantes (40).

**Afecto:** Persona que favorece o apoya a un determinado individuo u objeto (41).

**Retraso psicomotor en la infancia:** El retraso psicomotor es una manifestación clínica de alguna enfermedad del sistema nervioso (SN), las alteraciones genéticas y/o factores ambientales pueden causarlas, afectando así el desarrollo psicomotor de los menores (42).

## IV. METODOLOGÍA

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, porque se recolectó datos para probar la hipótesis mediante el análisis estadístico (43), basadas en mediciones numéricas así como en análisis estadísticos (44).

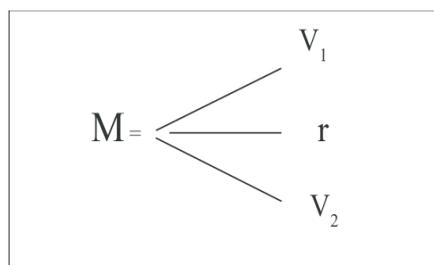
### 4.1. Tipo y nivel de investigación

Siendo de tipo básico, debido a que no sostiene la aplicación en el momento de los conocimientos adquiridos, porque en ello se investiga los hechos fundamentados para la evolución de la ciencia, sin tener el interés en los resultados (43).

El estudio fue de nivel correlacional, porque se relacionó entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor para ello aprobar la si existe una influencia o ausencia que existe entre ambas variables (44).

### 4.2. Diseño de investigación

Asimismo, fue de diseño no experimental en donde el estudio se realizó sin manipular deliberadamente las variables del estudio el cual se basa netamente a la observación de todos los sucesos o fenómenos tal como ocurre en el momento para posteriormente ser analizados (43). De corte transversal en ello el estudio fue observacional individual debido a que mide una o varias características o enfermedades o las variables en un momento determinado (44). Siendo exactamente un descriptivo correlacional.



En donde:

M = Muestra

V1= Estimulación temprana

V2= Desarrollo psicomotor

R = Relación que hay entre ambas variables.

#### **4.3. Hipótesis general y específicas**

##### **Hipótesis general**

Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

##### **Hipótesis específicas**

H.E.1: Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

H.E.2: Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

H.E.3: Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

H.E.4: Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

#### **4.4. Identificación de las variables**

##### **Variable 1: Estimulación Temprana:**

##### **Dimensiones:**

D1. Área motora

D2. Área de lenguaje

D3. Área de coordinación

D4. Área social

## **Variable 2: Desarrollo psicomotor**

### **Dimensiones:**

- D1. Desarrollo cognitivo
- D2. Desarrollo afectivo emocional
- D3. Desarrollo del lenguaje
- D4. Desarrollo sensorial y motor

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
<b>Estimulación temprana</b>	Área motora	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Movimiento</li> <li>• Postura</li> <li>• Motor fino</li> <li>• Motor grueso</li> </ul>	1, 2, 3, 4.	Si A veces No	Mala 14-23 Regular 24-33 Buena 34-42	Ordinal
	Área de lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lectura de cuentos</li> <li>• Estimulación musical</li> <li>• Enseñanza de nombres</li> </ul>	5, 6, 7.			
	Área de coordinación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Juegos</li> <li>• Materiales didácticos</li> <li>• Movimiento corporal</li> <li>• Caminar</li> </ul>	8, 9, 10, 11.			
	Área social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Imagen corporal</li> <li>• Desarrollo emocional</li> <li>• Desenvolvimiento social</li> </ul>	12, 13, 14.			

<b>Desarrollo psicomotor</b>	Desarrollo cognitivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria</li> <li>• Discernimiento</li> <li>• Razonamiento</li> </ul>	1, 2, 3.	Si No	Malo 15-19  Regular 20-24  Bueno 25-30	Ordinal
	Desarrollo Afectivo y social	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inteligencia emocional</li> <li>• Socialización</li> <li>• Solidaridad</li> <li>• Elección</li> </ul>	4, 5, 6, 7.			
	Desarrollo del lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fonológica</li> <li>• Semántica</li> <li>• Sintáctica y</li> <li>• Pragmática</li> </ul>	8, 9, 10, 11.			
	Desarrollo sensorial y motor	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Destreza</li> <li>• Imitación</li> <li>• Equilibrio</li> <li>• Manipulación de objetos</li> </ul>	12, 13, 14, 15.			

#### 4.6. Población – Muestra

##### Población

En estadística, el concepto de población va más allá de lo que comúnmente se conoce como tal, por ende la población es el conjunto de componentes que comparten las características que es el objeto del estudio (43); por lo que, la población estaba conformado por 185 menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana-Juliaca - 2023.

##### Muestra

La muestra en un estudio de investigación es el segmento de la población del que se obtendrán los datos, y un aspecto esencial a tener en cuenta es que tienen que ser representativo de la población (43). Para ello se utiliza la siguiente fórmula:

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

Dónde:

n: Es el tamaño de la muestra

N: Es el tamaño de la población.

Z: Es el nivel de confianza (1.96), es decir, 95% de confianza)

e: Es la precisión o el error (5% de error)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

Cálculo de la muestra:

N= 185 menores de 1 a 2 años.

Z= 1,96 (95% de confianza)

e = 0,05 (5% de error)

p = 0.5

q = 0.5

Se reemplaza los valores en:

$$\frac{185(1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(0.05)^2 \times (185 - 1) + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$

$$n = 126$$

Por lo que la muestra estuvo constituida por 126 menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana.

#### **Criterios de inclusión**

- Madres de familia con niños de uno a dos años de edad.
- Madres que brinden su consentimiento de forma voluntaria.
- Madres que pertenezcan al Centro de salud Santa Adriana.

#### **Criterios de exclusión**

- Madres con niños menores de un año de edad.
- Madres con niños mayores de dos años de edad.
- Madres que no deseen participar en el estudio de investigación.
- Madres con niños de 1 a 2 años que sufran alguna enfermedad mental.
- Madres que no pertenezcan al Centro de Salud Santa Adriana.
- Madres con niños de 1 a 2 años que abandonen el cuestionario.

#### **Muestreo**

El tipo de muestreo fue probabilístico aleatorio simple, donde el investigador seleccionó las muestras basadas en un juicio subjetivo en lugar de hacer la selección al azar, toda la población tuvo la misma probabilidad de ser seleccionada (45).

#### **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

Se solicitó una carta de presentación a la Universidad Autónoma de Ica, con los datos correspondientes para la identificación de las autoras y el estudio, así facilitar la aplicación de instrumentos y el recojo de datos, dirigido al director del Centro de Salud Santa Adriana Juliaca. En la institución se obtuvo la autorización para realizar la ejecución, entonces se coordinó con la licenciada encargada del servicio de CRED, para poder contar con su apoyo y

se programaron fechas para la aplicación de los cuestionarios a las madres, siendo impartidos de manera presencial.

### **Técnica**

La técnica del estudio que se utilizó fue la encuesta, por lo cual la información se recogió mediante un cuestionario, un instrumento de recogida de datos necesarias para el análisis (46).

### **Instrumento**

Para ello se utilizó el cuestionario para ambas variables, el cuestionario es una serie de preguntas destinadas a obtener los datos necesarios para cumplir los objetivos, que permite normalizar e integrar el proceso de recogida de datos (46).

Para el estudio realizado se utilizó dos cuestionarios:

**Para la primera variable:** De estimulación temprana se utilizó el “cuestionario sobre estimulación temprana” adaptado de Veliz y Yanqui (19), se validó mediante el juicio de 2 expertos y cuenta con confiabilidad mediante prueba piloto a 20 madres (19), que cuenta con 14 ítems que fue estructurado de la siguiente forma en área motora se tuvo los siguientes ítems de (1;2;3 y 4); área lenguaje (5;6 y 7); área coordinación (8; 9;10 y 11) y área social (12;13 y 14) (18). Las cuales fueron evaluadas: si, a veces y no.

**Para la segunda variable:** Desarrollo psicomotor se utilizó un “cuestionario adaptado del Test TADI” que fue elaborado por Pardo, Gómez y Edward en el 2012, citado por Veliz (19), que cuenta con 15 ítems que evaluó el desarrollo cognitivo de (1; 2 y 3); desarrollo afectivo y social (4;5;6 y 7); desarrollo del lenguaje (8;9;10 y11) y desarrollo sensorial motor que evalúa el ítem (12;13;14 y 15) (18). Las cuales fueron evaluadas: si, no.

### **Validación.**

El instrumento utilizado en el estudio de investigación para ambas variables fue validado por juicio de expertos, quienes fueron la Dra.

Silvia N. Cruz Colca y la Mgtr. Teresa Ramos Rojas, ambas con un grado en salud pública.

### **Confiabilidad.**

Para el estudio realizado se tomó dos instrumentos que contaba con un Alfa de Cronbach que fue de utilidad para confiabilidad de un valor de ( $\alpha = 0.860$ ) para la estimulación temprana por otro lado en el desarrollo psicomotor se obtuvo un valor de ( $\alpha = 0,797$ ), estos resultados indican que los instrumentos que fueron utilizados son firmes y sólidas (18).

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Para el progreso del estudio, se tramitó los permisos correspondientes, ante el Centro de Salud en donde fueron aplicados ambos instrumentos. En dicho Centro de Salud se entregó la carta de presentación y la solicitud para dicho estudio, a la jefatura del Centro de Salud Santa Adriana.

Con la respectiva autorización se procedió a programar las fechas para aplicar los instrumentos tales como el cuestionario sobre estimulación temprana y el cuestionario adaptado del Test TADI. Considerando que la muestra del estudio fue de 126 menores de 1 a 2 años, y cada cuestionario tuvo una duración de 10 a 20 minutos para ello se programó dos meses.

Tras la ejecución de ambos instrumentos, se continuó a organizar los datos numéricos, a través del programa Excel versión 2019, por la información numérica de cada respuesta.

Toda la información fue procesada en el programa estadístico Statistical Package Fort he Scoail Science (SPSS) versión 22, para el procesamiento estadístico de la información. En este proceso se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smimov, al tratarse de una muestra superior a 50.

Para concluir, tras los resultados de la prueba de normalidad se procedió a elegir la prueba estadística inferencial adecuada, que fue el Rho de Spearman ( $r_s$ ) (43).

Toda la información procesada se presentó mediante tablas simples y gráficos, para su descripción y análisis respectivo según dimensión.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1.

*Edad de los menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca – 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje
12 - 17 meses	51	40.5%
18 - 24 meses	75	59.5%
Total	126	100.0%

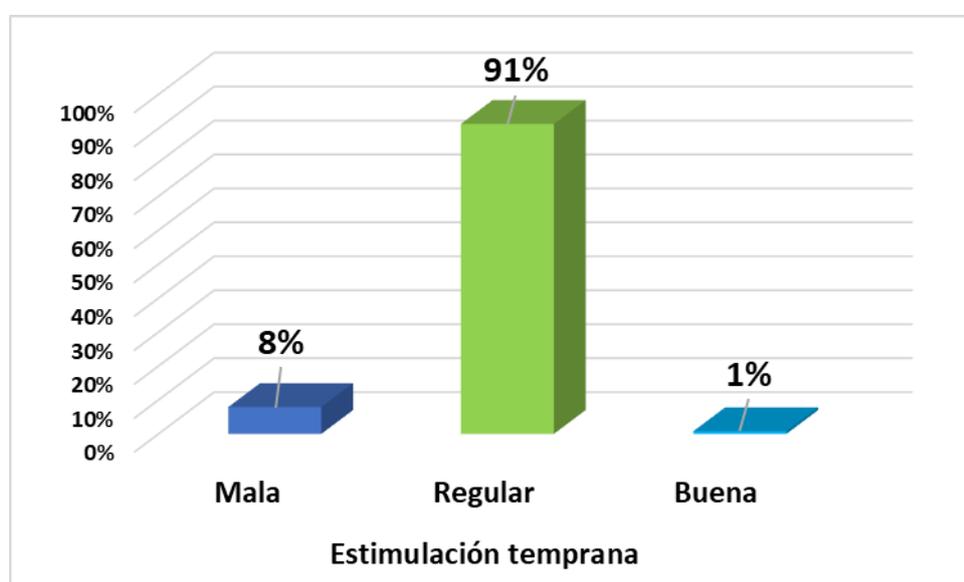
Fuente: Data de resultados.

Tabla 2.

*Estimulación temprana en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca – 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	10	7.9%
Regular	115	91.3%
Buena	1	0.8%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.



*Figura 1. Estimulación temprana en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca – 2023.*

Tabla 3.

Área motora en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	10	7.9%
Regular	77	61.1%
Buena	39	31.0%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.

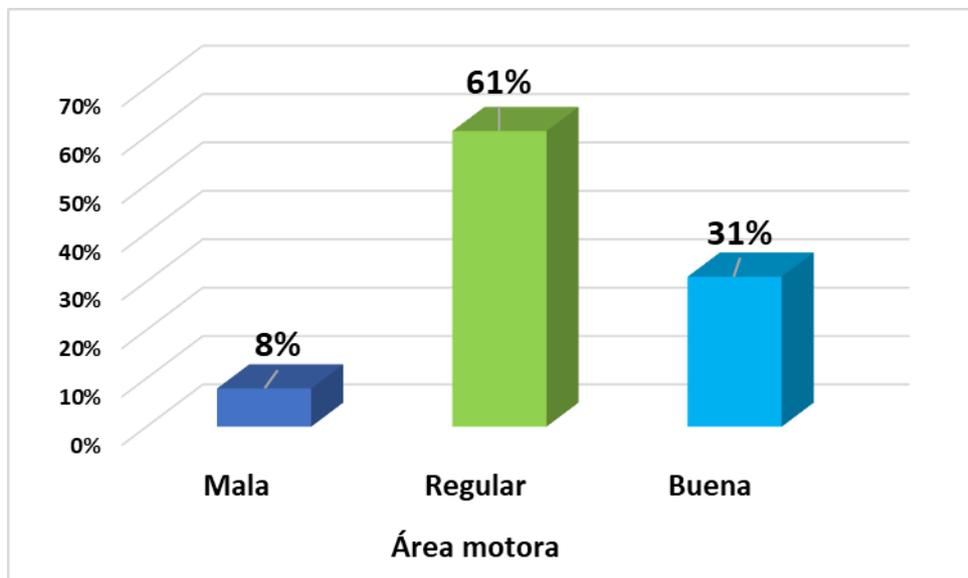


Figura 2. Área motora en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

Tabla 4.

Área de lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca – 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	26	20.6%
Regular	63	50.0%
Buena	37	29.4%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.

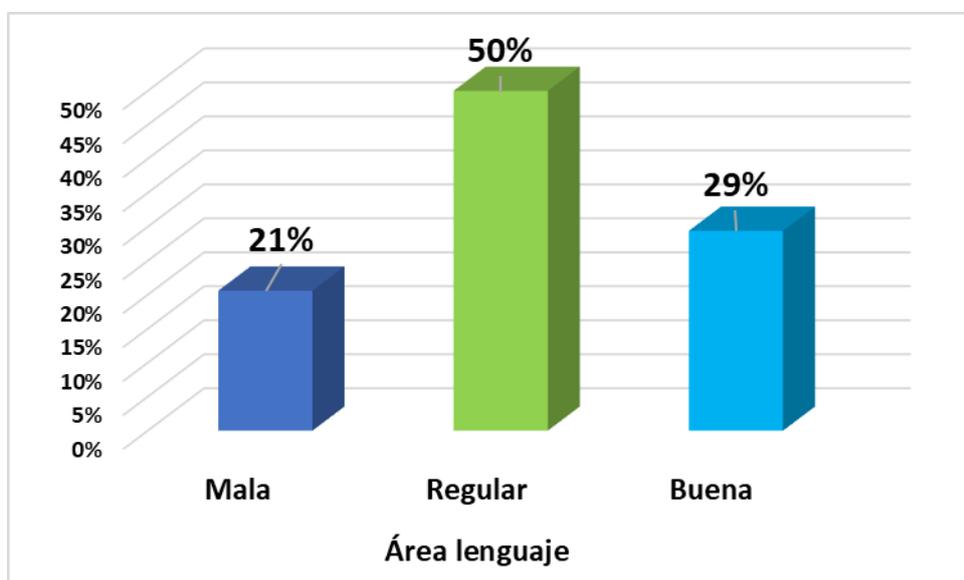


Figura 3. Área de lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

Tabla 5.

Área de coordinación en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	27	21.4%
Regular	85	67.5%
Buena	14	11.1%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.

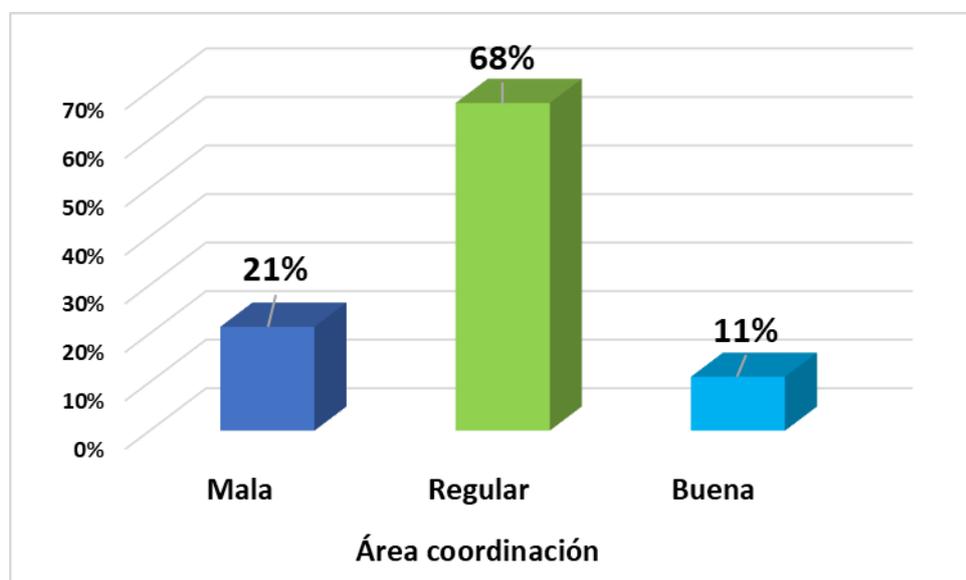


Figura 4. Área coordinación en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

Tabla 6.

Área social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

	Frecuencia	Porcentaje
Mala	5	4.0%
Regular	92	73.0%
Buena	29	23.0%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.

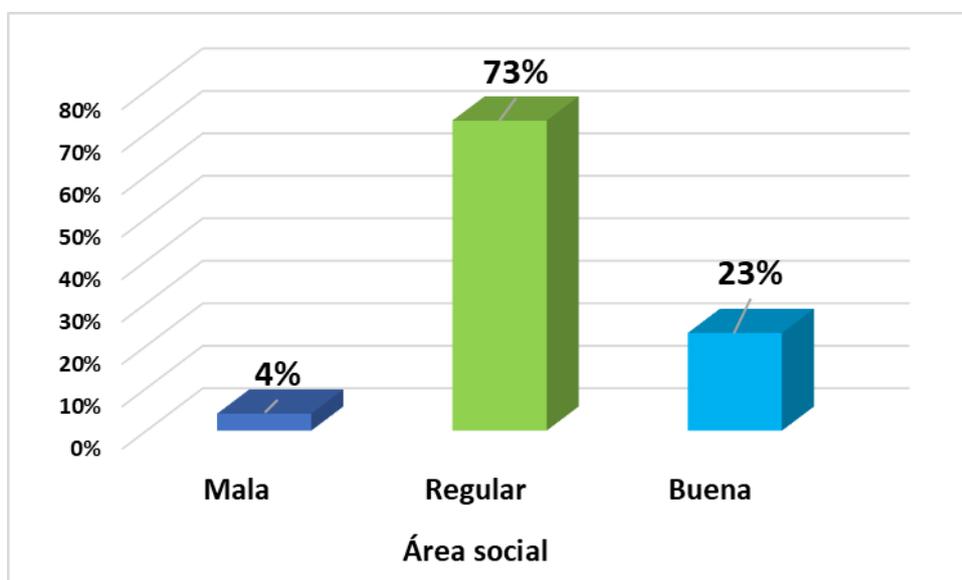


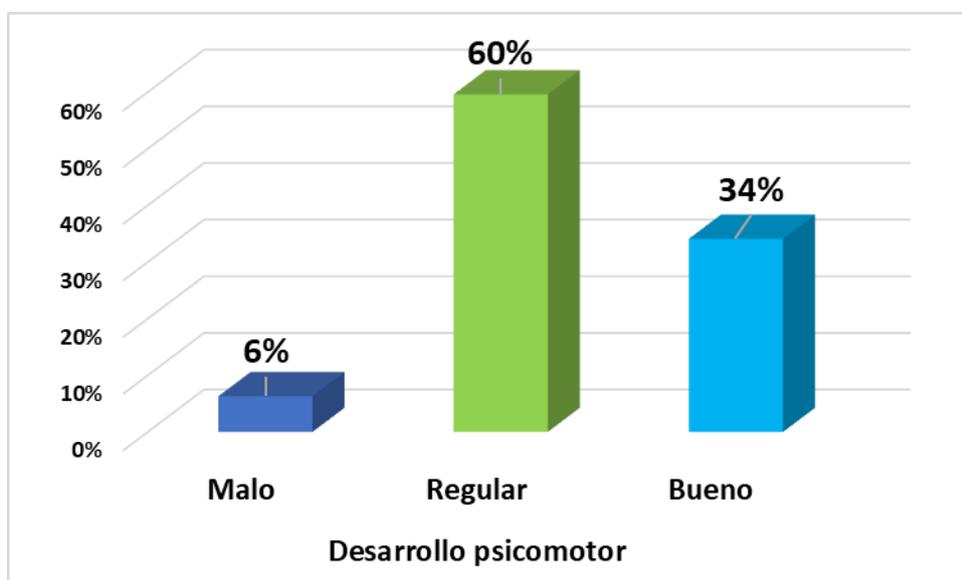
Figura 5. Área social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

Tabla 7.

*Desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	8	6.3%
Regular	75	59.6%
Bueno	43	34.1%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.



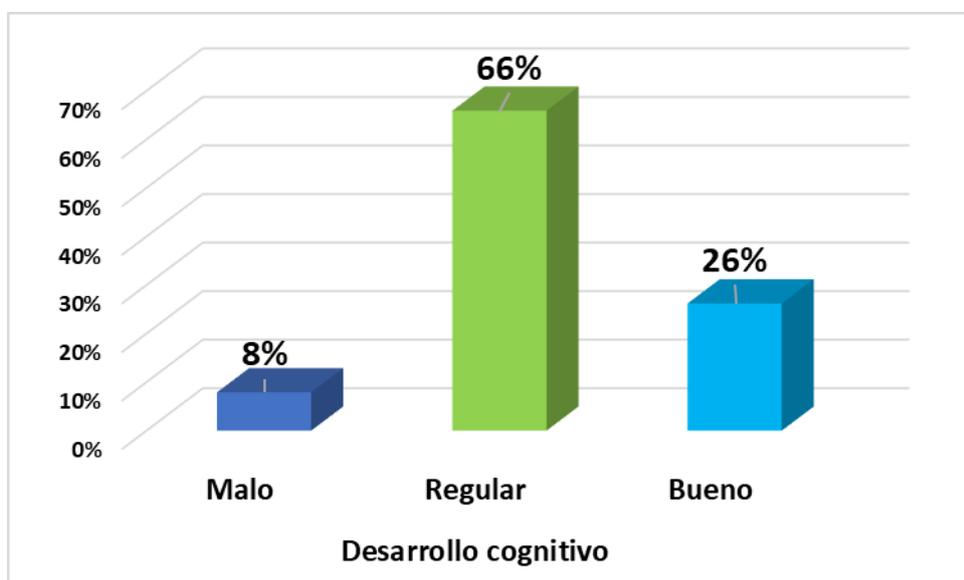
*Figura 6. Desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

Tabla 8.

*Desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	10	7.9%
Regular	83	65.9%
Bueno	33	26.2%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.



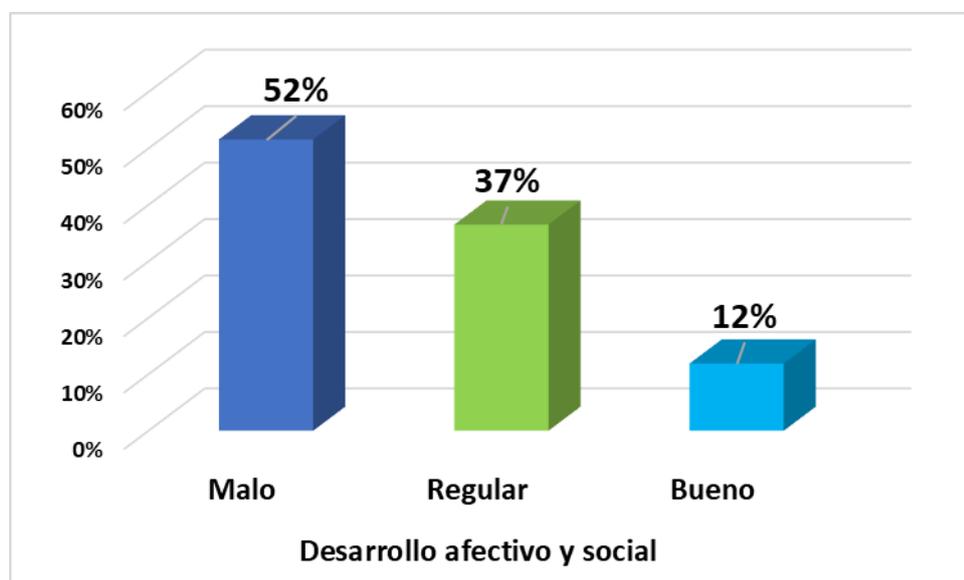
*Figura 7. Desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

Tabla 9.

*Desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	65	51.6%
Regular	46	36.5%
Bueno	15	11.9%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.



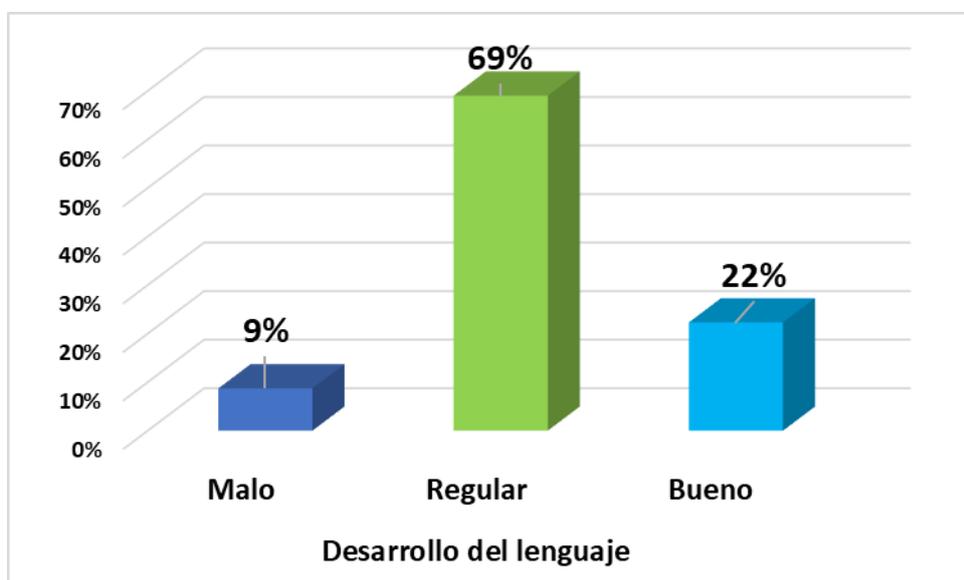
*Figura 8. Desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

Tabla 10.

*Desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	11	8.7%
Regular	87	69.0%
Bueno	28	22.3%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.



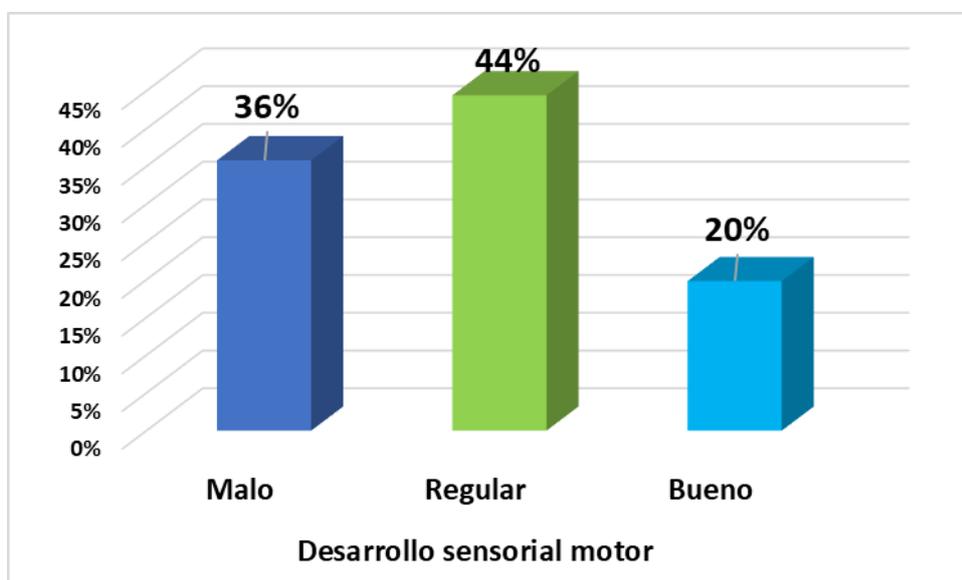
*Figura 9. Desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

Tabla 11.

*Desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	45	35.8%
Regular	56	44.4%
Bueno	25	19.8%
Total	126	100.0%

Fuente: Data de resultados.



*Figura 10. Desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.*

## **5.2. Interpretación de Resultados**

En la tabla 2, se puede observar los resultados de la variable estimulación temprana, el mayor porcentaje de niños se presenta en el nivel regular con 91.3% (115), en el nivel malo al 7.9% (10) y en el nivel bueno un 0.8% (1).

En la tabla 3, se muestran los resultados de la dimensión área motora, donde el nivel regular obtuvo un 61.1% (77), en el nivel bueno el 31% (39) y el nivel malo con un 7,9% (10).

En la tabla 4, se puede observar los resultados de la dimensión área de lenguaje, donde el 50% (63) se ubica en el nivel regular, el 29.4% (37) en el nivel bueno y el 20.6% (26) en el nivel malo.

En la tabla 5, se muestran los resultados sobre la dimensión área de coordinación, en el nivel regular se presenta el 67.5% (85), en el nivel malo 21.4% (27) y en el bueno 11.1% (14).

En la tabla 6, se puede observar los resultados de la dimensión área social, donde en el nivel regular está el 73% (92), en el nivel bueno el 23% (29) y en el nivel malo el 4% (5).

En la tabla 7, se muestran los resultados de la variable desarrollo psicomotor, donde la mayoría de los niños 59.6% (75) se encuentra en el nivel regular, el 34.1% (43) en el nivel bueno y el 6.3% (8) en el nivel malo.

En la tabla 8, se puede observar los resultados de la dimensión desarrollo cognitivo, en el que la mayoría se encuentra en el nivel regular 65.9% (83), en el nivel bueno el 26.2% (33) y en el nivel malo el 7.9% (10).

En la tabla 9, se muestra los resultados de la dimensión desarrollo afectivo y social, donde el mayor porcentaje 51.6% (65) se encuentra

en el nivel malo, el 36.5% (46) en el nivel regular y el 11.9% (15) en el nivel bueno.

En la tabla 10, se puede observar los resultados de la dimensión desarrollo del lenguaje, donde el 69% (87) se ubica en el nivel regular, el 22.3% (28) en el nivel bueno y en el nivel malo el 8.7% (11).

En la tabla 11, se muestran los resultados de la dimensión desarrollo sensorial y motor, donde el 44.4% (56) se encuentra en el nivel regular, el 35.8% (45) en el nivel malo y finalmente el 19.8% (25) en el nivel bueno.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial

Con el fin de determinar el tipo de prueba estadística de correlación adecuada, se llevaron a cabo pruebas de normalidad para evaluar si la investigación requiere el uso de pruebas paramétricas o no paramétricas. Esto permitió seleccionar apropiadamente el coeficiente de correlación al realizar la prueba de hipótesis.

#### Prueba de normalidad

H0: Los datos tienen distribución normal

$p > 0,05$

H1: Los datos no tienen distribución normal

Nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$

Tabla 2.

#### *Prueba de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnova		
	Estadístico	gl	Sig.
Estimulación temprana	,519	126	,000
Área motora	,344	126	,000
Área lenguaje	,256	126	,000
Área coordinación	,358	126	,000
Área social	,423	126	,000
Desarrollo psicomotor	,344	126	,000
Desarrollo cognitivo	,367	126	,000
Desarrollo afectivo y social	,324	126	,000
Desarrollo del lenguaje	,376	126	,000
Desarrollo sensorial motor	,232	126	,000

Fuente: elaboración propia.

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de Kolmogorov-Smirnov, porque el tamaño de la muestra fue mayor a 50, obteniendo valores de significancia menores de 0,05, lo cual

evidenció que se estuvo frente a una distribución no paramétrica, de manera que se aplicó la prueba de correlación de Rho de Spearman.

## Prueba de hipótesis general

### Hipótesis nula. Ho

No existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

### Hipótesis alterna. Ha

Existe relación significativa entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta H0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$  = rechaza H0 se acepta la hipótesis alterna

### Estadígrafo de prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman.

			Estimulación temprana	Desarrollo psicomotor
Rho de Spearman	Estimulación temprana	Coefficiente de correlación	1,000	,216*
		Sig. (bilateral)	.	,015
	N	126	126	
	Desarrollo psicomotor	Coefficiente de correlación	,216*	1,000
Sig. (bilateral)		,015	.	
N	126	126		

El resultado del p valor (Sig. = 0,015) es menor al valor de significancia 0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha); por lo tanto, existe una relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023. De acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman (0,216) se considera una correlación baja.

## Prueba de hipótesis específica 1

### Hipótesis nula. Ho

No existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

### Hipótesis alterna. Ha

Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

### Regla de decisión:

$p > \alpha =$  acepta H0

$p < \alpha =$  rechaza H0

### Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Estimulación temprana	Desarrollo cognitivo
Rho de Spearman	Estimulación temprana	Coefficiente de correlación	1,000	,178*
		Sig. (bilateral)	.	,046
		N	126	126
	Desarrollo cognitivo	Coefficiente de correlación	,178*	1,000
		Sig. (bilateral)	,046	.
		N	126	126

El resultado del p valor (Sig. = 0,046) es menor al valor de significancia 0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha); por lo tanto, existe una relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023. De acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman (0,178) se considera una correlación muy baja.

## Prueba de hipótesis específica 2

### Hipótesis nula. Ho

No existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca – 2023.

### Hipótesis alterna. Ha

Existe relación significativa entre significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca – 2023.

### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta H0

$p < \alpha$  = rechaza H0

### Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Estimulación temprana	Desarrollo afectivo y social
Rho de Spearman	Estimulación temprana	Coefficiente de correlación	1,000	,211*
		Sig. (bilateral)	.	,018
		N	126	126
	Desarrollo afectivo y social	Coefficiente de correlación	,211*	1,000
Sig. (bilateral)		,018	.	
N		126	126	

El resultado del p valor (Sig. = 0,018) es menor al valor de significancia 0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha); por lo tanto, existe una relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023. De acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman (0,211) se considera una correlación baja.

### Prueba de hipótesis específica 3

#### Hipótesis nula. Ho

No existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

#### Hipótesis alterna. Ha

Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

#### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

#### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta H0

$p < \alpha$  = rechaza H0

#### Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Estimulación temprana	Desarrollo del lenguaje
Rho de Spearman	Estimulación temprana	Coefficiente de correlación	1,000	,189*
		Sig. (bilateral)	.	,034
		N	126	126
	Desarrollo del lenguaje	Coefficiente de correlación	,189*	1,000
Sig. (bilateral)		,034	.	
N		126	126	

El resultado del p valor (Sig. = 0,034) es menor al valor de significancia 0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha); por lo tanto, existe una relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023. De acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman (0,189) se considera una correlación muy baja.

#### Prueba de hipótesis específica 4

##### Hipótesis nula. Ho

No existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

##### Hipótesis alterna. Ha

Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

##### Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$  (prueba bilateral)

##### Regla de decisión:

$p > \alpha$  = acepta H0

$p < \alpha$  = rechaza H0

##### Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Estimulación temprana	Desarrollo sensorial motor
Rho de Spearman	Estimulación temprana	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 126	,203* ,023 126
	Desarrollo sensorial motor	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,203* ,023 126	1,000 . 126

El resultado del p valor (Sig. = 0,023) es menor al valor de significancia 0,05, entonces se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Ha); por lo tanto, existe una relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial

y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023. De acuerdo al coeficiente de correlación de Rho Spearman (0,203) se considera una correlación baja.

## VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

El presente estudio de investigación responde al objetivo de determinar la relación que existe entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

Tras realizar el respectivo análisis, los resultados evidenciaron una relación significativa con intensidad baja entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor ( $r=0,216$ ), este resultado guarda similitud a los resultados hallados por Zamora et. al. (18) ,quienes realizaron su estudio en Cajamarca, mencionan que la estimulación temprana se relaciona con el desarrollo psicomotor ( $r=0,480$ ). Así mismo, Veliz et. al. (19) en Ica, indican que existe una relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor ( $0,236$ ). Por el contrario, Bonilla et. al. (15) en Guayaquil, en su estudio para determinar cómo influye la estimulación en el desarrollo de los niños encontraron que, el 100% de los padres conoce que esta actividad permite el desarrollo integral de su niño, además sus hijos resultaron con un adecuado desarrollo. Además, Loor (16) en Ecuador, en sus resultados encontró que el 57% de las madres conoce sobre la estimulación temprana, el 71% sabe que ayuda al desarrollo de sus hijos, el 81% conoce que hay influencia del desarrollo psicomotor, el 95% considera necesario que los centros realicen esta actividad y el 95% cuenta con juegos didácticos para realizar la estimulación temprana a sus hijos. También Alejo (21) en Puno, halló que la mayoría, el 70% de los niños menores a 2 años se encuentra en una categoría normal en el desarrollo psicomotor.

Con respecto a los objetivos específicos, la relación entre la variable de estimulación temprana y las dimensiones de desarrollo psicomotor presentaron una relación significativa, los valores de

significancia fue como se describe a continuación: el desarrollo cognitivo con  $p = 0,178$ , el desarrollo afectivo con  $p = 0,018$ , desarrollo del lenguaje con  $p = 0,034$  y el desarrollo sensorial y motor con  $p = 0,023$ . Estos resultados guardan similitud con el estudio de Bonilla et al. (15) en Guayaquil, quien realizó un estudio de estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo de la psicomotricidad muestra que todas las áreas correspondientes a la estimulación y temprana tiene relación con el desarrollo de la psicomotricidad del niño. Así mismo, Zamora et al. (18), quien menciona que la estimulación temprana se relaciona con el desarrollo psicomotor en diferentes áreas . Como también, Veliz et al. (19), indica que existe una relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor y sus dimensiones. Según Yura (22) en Puno, el 53.1% de los niños en el área de coordinación está normal, pero el 46.9% se encuentran con un desarrollo inferior para su edad. Al igual que Campos (20) en Lima, encontró que el 64% de los niños presentan un rendimiento normal (lo que en este estudio sería regular) en el área de coordinación. Por otro lado, Sánchez et al. (17) en Ecuador, muestra que el desarrollo psicomotor según sus áreas evaluadas se ha encontrado que ante una evaluación inadecuada e incompleta se presentan retrasos en el desarrollo psicomotor en donde muestra que el 34% de los niños presentó un nivel medio en el área social. Sin embargo Cedeño (14) en Venezuela, indica que las áreas evaluadas en el desarrollo psicomotor tienen una relación con la estimulación temprana que recibe el menor, por ende los padres indican que ante una ausencia o incompleta estimulación en el menor se evidencian retrasos en el desarrollo. Así mismo, Loor (16), muestra que la estimulación temprana y sus incidencias en el desarrollo de la psicomotricidad se relacionan significativamente con las áreas de la estimulación; ello indica que la estimulación beneficia a los niños.

En cuanto a los fundamentos teóricos, la estimulación temprana es ideal para optimizar un desarrollo psicomotor normal, reducir el

riesgo de retraso en el desarrollo (23), considerado como un proceso habitual que se practica de manera natural (24), con el objetivo de potenciar sus capacidades motoras, afectivas, sociales y de aprendizaje al máximo (25). Considerando estas teorías se puede dar en cuenta que los niños no están recibiendo a tiempo la adecuada estimulación temprana, por lo tanto, no se espera que el desarrollo psicomotor sea el adecuado.

El desarrollo psicomotor es el resultado del grado y/o adecuada estimulación que recibe cada niño desde el nacimiento y los primeros años (47), y aunque existan bastantes factores que influyen en su futuro en la existencia de un niño (29), el desarrollo en sus diferentes dimensiones depende de la evolución de cada uno a la vez (30). Comparando con los resultados, los niños evaluados no han alcanzado su máximo potencial de desarrollo psicomotor, pero están aún a tiempo de hacerlo.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

**Primera:** De acuerdo a los resultados de Rho de Spearman ( $r_s = 0,216$ ) y la significancia bilateral ( $p = 0,015$ ), existe relación estadísticamente significativa entre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

**Segunda:** De acuerdo a los resultados de Rho de Spearman ( $r_s = 0,178$ ) y la significancia bilateral ( $p = 0,046$ ), existe relación estadísticamente significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

**Tercera:** De acuerdo a los resultados de Rho de Spearman ( $r_s = 0,211$ ) y la significancia bilateral ( $p = 0,018$ ), existe relación estadísticamente significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

**Cuarta:** De acuerdo a los resultados de Rho de Spearman ( $r_s = 0,189$ ) y la significancia bilateral ( $p = 0,034$ ), existe relación estadísticamente significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

**Quinta:** De acuerdo a los resultados de Rho de Spearman ( $r_s = 0,203$ ) y la significancia bilateral ( $p = 0,023$ ), existe relación estadísticamente significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.

## **Recomendaciones**

**Primera:** A la jefa del Centro de Salud Santa Adriana, se recomienda implementar el ambiente de Control de Crecimiento y Desarrollo con todos los materiales necesarios con el propósito de realizar talleres educativos que estén dirigidos a los padres de familia, mediante un personal de salud especializado en Control de Crecimiento y Desarrollo de los menores quien realice la demostración y orientación para una buena estimulación temprana y para evaluar así un desarrollo psicomotor adecuado para su edad, además mencionar las consecuencias que se tiene ante una inadecuada o ausencia de la estimulación en el menor.

**Segunda:** Al personal de enfermería que se encuentre en el puesto de salud, estar constantemente en capacitación y actualización sobre Control de Crecimiento y Desarrollo del niño, así mismo, realizar la sensibilización y concientización a los padres de familia sobre la importancia y los beneficios de la estimulación temprana.

**Tercera:** Al personal de enfermería, realizar visitas domiciliarias continuas a los hogares de todos los niños menores, con el propósito de monitorear si los padres realizan la estimulación temprana.

**Cuarta:** A los padres de familia, llevar responsablemente a sus hijos menores a los Controles de Crecimiento y Desarrollo en los días citados por la enfermera.

**Quinta:** A las madres de los menores, quienes son las que usualmente pasan mayor tiempo con sus hijos, cumplir con todas las sugerencias indicadas por el profesional de enfermería, de la misma manera tomar en cuenta las indicaciones del personal de nutrición sobre alimentación y procurar un ambiente saludable de la familia para el buen desarrollo del menor.

**Sexta:** A los estudiantes de Enfermería, realizar estudios de investigación que se encuentren relacionados con el tema desarrollado, con la finalidad de aportar nuevos conocimientos, además con metodologías más complejas, con el propósito de comparar los resultados obtenidos para posteriormente realizar nuevas estrategias de solución para demostrar lo importante que es el estudio realizado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Melendez H, Cruz T, Morales Y. Sesión para niños de 0 a 3 meses. Guía Estimul y Psicomot en la Educ inicial [Internet]. 2010 [citado 2 de mayo de 2023];1:14-5. Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/106809/guia-edu-inicial.pdf>
2. Montalvo J, Padilla D, Sanchez E, Bustillos F. Guía de estimulación temprana para el facilitador [Internet]. ed. 1. PERÚ A, editor. Ancach: Biblioteca Nacional del Perú; 2009 [citado 2 de mayo de 2023]. 1-144 p. Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>
3. García M, Martínez M. Desarrollo psicomotor y signos de alarma. Curso Actual Pediatría Madrid [Internet]. 2016 [citado 2 de mayo de 2023];1:81-93. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1\\_desarrollo\\_psicomotor\\_y\\_signos\\_de\\_alarma.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/2em.1_desarrollo_psicomotor_y_signos_de_alarma.pdf)
4. Aguilar J. Estimulación temprana [Internet]. 6 de enero. 2021 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://unamglobal.unam.mx/global\\_revista/estimulacion-temprana/](https://unamglobal.unam.mx/global_revista/estimulacion-temprana/)
5. Chiqui P. Desarrollo Pscicomotor. Rev Psicol del Desarro. 2015;1:1-12.
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La primera infancia importa para cada niño. New York; 2017.
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Desarrollo Infantil Temprano (DIT) [Internet]. 2019 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/desarrollo-infantil-temprano-dit>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad – ENDES 2019 [Internet]. Lima; 2020 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1735/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1735/Libro.pdf)

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad – ENDES 2021 [Internet]. Lima; 2022 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/bmwjhy9b>
10. Prado E. Nivel de Conocimientos de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Chala - Caraveli 2015 [Internet]. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín; 2015 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/dec258a9-d2c6-4a4d-9712-e27dedd3a1c9/content>
11. Mamani G. Desarrollo Psicomotor y cognición materna sobre Estimulación temprana en niños menores de 2 año en el Centro de Salud Coata, provincia de Puno-2016. [Internet]. Puno: Universidad Alas Peruanas; 2017 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/mpc76h4j>
12. Mamani L. Estimulación temprana asociada con la evaluación del desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año, puesto de salud virgen de la Candelaria Puno diciembre 2017 – febrero 2018 [Internet]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2144/T036\\_47657689.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2144/T036_47657689.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
13. Puente M, Suastegui A, Andión M, Estrada L, Reyes A. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactante. Rev Scielo [Internet]. 2020 [citado 2 de mayo de 2023];24(6):1128-42. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v24n6/1029-3019-san-24-06-1128.pdf>
14. Cedeño V. Estimulación temprana en el desarrollo de la motricidad fina en los niños(as) de edad del Centro de Desarrollo Infantil «Brisas del Mar»del Cantón San Vicente. Rev Educ [Internet]. 2022 [citado 2 de mayo de 2023];1:327-44. Disponible en: <https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/1699/1620>

15. Bonilla C, Moran N. estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa en niños de 1 a 2 años del Centro de Estimulación Prenatal y temprana "Baby Place". [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciada en educación Parvularia]. Guayaquil: Universidad Laica Vicente Rocafuerte; 2020 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/3980/1/T-ULVR-3335.pdf>
16. Loor M. Estimulación Temprana y su incidencia en el desarrollo de la psicomotricidad gruesa en niños de 1 a 2 años del Centro De Desarrollo Infantil Jardinerito Del Cantón Buena Fe, Año 2021. [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciada en educación]. Los Ríos: Universidad Técnica De Babahoyo; 2021 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/10139/E-UTB-FCJSE-PARV-000106.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Sánchez L, Ramón A, Mayorga V. Desarrollo psicomotor en niños en el contexto del confinamiento por la pandemia del COVID19. Rev Cienc la Salud [Internet]. 2020 [citado 4 de mayo de 2023];1-45. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1617>
18. Zamora J, Vargas M. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Puyllucana. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2022 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: [http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1937/1/Juana\\_Zamora\\_Castejon.docx.pdf](http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1937/1/Juana_Zamora_Castejon.docx.pdf)
19. Veliz Y, Yanqui M. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, centro de salud San Luis Lima. [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2020 [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/689/1/Melisa\\_Edith\\_Yanqui\\_Ayala.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/689/1/Melisa_Edith_Yanqui_Ayala.pdf)
20. Campos S. Nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas de 0 a 24

- meses que acuden a un establecimiento de salud del primer nivel en el contexto de la pandemia por COVID19. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19052/Campos\\_cs.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19052/Campos_cs.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Alejo G. Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 4 a 6 meses a 2 años del puesto de salud I-2 Cochiraya, Puno. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional Del Altiplano; 2022 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/18391/Alejo\\_Neyra\\_Giovanna\\_Raquel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/18391/Alejo_Neyra_Giovanna_Raquel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  22. Fura Y. Niveles de hemoglobinas y el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses en el P.S I-2 Ichu. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad Nacional Del Altiplano; 2020 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/14746/Fura\\_Vizcarra\\_Yony\\_Millart.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/14746/Fura_Vizcarra_Yony_Millart.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  23. Medina A. La estimulación temprana. Rev Mex Med Física y Rehabil [Internet]. 2002 [citado 3 de mayo de 2023];14:63-4. Disponible en: [https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2\\_4i.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4i.pdf)
  24. González C. Los programas de estimulación temprana desde la perspectiva del maestro. Liber [Internet]. 2007 [citado 3 de mayo de 2023];13(13):19-27. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272007000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  25. Ministerio de salud. Guía de estimulación temprana para el facilitador [Internet]. Lima: MINSA; 2009 [citado 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>
  26. Organization PAH, Organization WH. To grow up healthy, children need to sit less and play more [Internet]. PAHO, WHO. 2019 [citado

- 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/bdz59rbt>
27. Arango M. Estimulación temprana. Desarrollo Cognitivo. [Internet]. 2013 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.espaciologopedico.com/revista/articulo/352/estimulacion-temprana-desarrollo-cognitivo.html>
  28. Romero V. Beneficios de la estimulación temprana en el área psicomotriz en niños comprendidos de 0-3 años diagnosticados con retardo mental leve [Internet]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2012 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/2289/1/T-UCE-0007-19.pdf>
  29. Coutiño B. Desarrollo psicomotor. Rev Mex Med Fis Rehab [Internet]. 2002 [citado 3 de mayo de 2023];14(2-4):58-60. Disponible en: [https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2\\_4g.pdf](https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4g.pdf)
  30. Zelada M. Estimulación temprana en el desarrollo motor [Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2021 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/yssyx485>
  31. Ministerio de Salud. Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor [Internet]. Lima; 1995 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2333.PDF>
  32. Velásquez Y. Estimulación temprana y desarrollo cognitivo [Internet]. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar; 2016 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2016/05/22/Velasquez-Yeritza.pdf>
  33. Ciencias de la Salud. La importancia del desarrollo afectivo y social [Internet]. UNIR. 2022 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unir.net/salud/revista/desarrollo-afectivo-y-social-en-ninos/>
  34. Diez M. Componentes del lenguaje [Internet]. [citado 3 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://psicopedagogos.wordpress.com/2012/11/16/componentes-del-lenguaje/>
  35. Merchán J. La estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en

- la educación inicial de los niños de 4 a 5 años [Internet]. Quito: Universidad Politécnica Salesiana; 2022 [citado 4 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22045/1/TTQ639.pdf>
36. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años [Internet]. R.M. N° 537-2017 Lima; 2017 p. 1-121. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp>
  37. Real Academia Española. Psicomotricidad [Internet]. RAE. 2023 [citado 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/psicomotricidad?m=form>
  38. Real Academia Española. Coordinación [Internet]. RAE. 2023 [citado 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/coordinación>
  39. Real Academia Española. Lenguaje [Internet]. RAE. 2023 [citado 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/lenguaje?m=form>
  40. Real Academia Española. Social [Internet]. RAE. 2023 [citado 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/social?m=form>
  41. Oxford Languages. Afecto [Internet]. [citado 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://tinyurl.com/2s393nmp>
  42. Fernández D. Retraso psicomotor en la infancia (I Parte) [Internet]. Quirónsalud. 2020 [citado 18 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.quironsalud.es/blogs/es/neuropediatra/retraso-psicomotor-infancia-i-parte>
  43. Hernández R, Baptista M, Fernández C. Metodología de la investigación [Internet]. 6ta ed. McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A. de C.V. Mexico: México, Sexta edición, Recuperado de:; 2014 [citado 3 de mayo de 2023]. 533 p. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
  44. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev Médica Sanitas. 2018;21(3):141-6.
  45. Bernal C. Metodología de la investigación [Internet]. 3.ª ed. Fernández O, editor. Colombia; 2010 [citado 2 de mayo de 2023]. 1-122 p. Disponible en: <https://tinyurl.com/2xvnkr2d>

46. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación [Internet]. 1ra ed. Vol. 1, Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. España: febrero 2015; 2017 [citado 3 de mayo de 2023]. 1-47 p. Disponible en: <https://acortar.link/2f5xu>
47. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Cuidado para el desarrollo infantil [Internet]. El Salvador: UNICEF; 2021 [citado 3 de mayo de 2023]. p. 1-42. Disponible en: <https://tinyurl.com/yc872kee>

## **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz de consistencia

Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca-2023.

PROBLEMA GENERAL Y ESPECÍFICOS	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023?	Determinar la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.	<b>Variable 1</b> Estimulación temprana	Área motora	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Tipo:</b> Básica <b>Nivel de estudio:</b> Correlacional <b>Diseño:</b> No experimental - de corte transversal <b>Población:</b> Estuvo conformado por 185 menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana. <b>Muestra:</b> El total de la muestra fue de 126 menores de 1 a 2 años.
				Área de lenguaje	
				Área de coordinación	
<b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b>	<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b>		Área social	
¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en	Identificar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2	Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo cognitivo en menores de 1 a 2	<b>Variable 2</b> Desarrollo psicomotor	Desarrollo cognitivo	
				Desarrollo Afectivo y social	

<p>menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa</p>	<p>años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.</p> <p>Identificar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.</p> <p>Identificar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.</p>	<p>años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo afectivo y social en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo del lenguaje en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.</p>		<p>Desarrollo del lenguaje</p> <hr/> <p>Desarrollo sensorial y motor</p>	<p><b>Muestreo:</b> De tipo probabilístico aleatorio simple.</p> <p><b>Técnica e instrumento:</b> <b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Para ambas variables se emplearon 2 cuestionarios, denominado “Cuestionario sobre estimulación temprana” y “Cuestionario adaptado del Test TADI”.</p> <p><b>Técnica de análisis de datos</b> La información ha sido procesada en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 22, para el</p>
---	---	---	--	--	--

<p>Adriana, Juliaca - 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023?</p>	<p>Identificar la relación entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.</p>	<p>Existe relación significativa entre la estimulación temprana y el desarrollo sensorial y motor en menores de 1 a 2 años del Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca - 2023.</p>			<p>procesamiento estadístico de la información. En este proceso se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smimov, al tratarse de una muestra superior a 50.</p>
---	---	---	--	--	--

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**  
**CUESTIONARIO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**Código:**

**Fecha:**

**Edad del niño**

- A. 12 a 17 meses
- B. 18 a 24 meses

**Indicaciones:** Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor sea totalmente sincera.

<b>ÁREA MOTORA</b>		<b>SI</b>	<b>A VECES</b>	<b>NO</b>
1	Ud. Le pide a su niño que busque objetos.			
2	Ud. Suele dejar a su niño de pie y apoyado en una pared o mesa para que maneje su equilibrio (sin perderlo de vista).			
3	Ud. Le brinda a su hijo lápices para que pinte una hoja.			
4	Cuando le cambia de ropa a su hijo le motiva a que colabore levantando los brazos o metiendo los pies en el pantalón para trabajar.			
<b>ÁREA LENGUAJE</b>		<b>SI</b>	<b>A VECES</b>	<b>NO</b>
5	Ud. Le lee cuentos a su niño antes de dormir o durante el día			
6	Ud. Le hace escuchar a su niño música para niños y lo motiva a cantar			
7	Ud. Llama a su hijo por su nombre con un tono adecuado además le menciona y le motiva a pronunciar el nombre de papá y mamá u otro familiar.			
<b>ÁREA COORDINACIÓN</b>		<b>SI</b>	<b>A VECES</b>	<b>NO</b>
8	Ud. Juega con su niño con la pelota u otros juegos físicos			
9	Ud. brinda a su niño bloques o material didáctico para que juegue, arme y desarme			

10	Ud. Realiza juegos de imitación con su hijo, como imitar animales			
11	Usted motiva a su niño para que camine, dejándolo en un punto y a unos centímetros extenderle los brazos para que camine hacia usted.			
<b>ÁREA SOCIAL</b>		<b>SI</b>	<b>A VECES</b>	<b>NO</b>
12	Ud. Le dice a su niño que lo quiere constantemente			
13	Ud. Coloca a su niño frente al espejo y le menciona las partes de su cuerpo como: cabeza, manos, pies, rodilla, etc.			
14	Ud. hace participar a su niño en diversas reuniones para que se familiarice con distintas personas.			

Fuente: adaptado de Veliz (19).

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL DESARROLLO**  
**PSICOMOTOR**

**Código:**

**Fecha:**

**Indicaciones:** Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor sea totalmente sincera.

<b>DESARROLLO COGNITIVO</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	Su niño puede repetir dos números		
2	Su niño puede agrupar fichas de acuerdo a su color		
3	Su niño dice su edad con los dedos		
<b>DESARROLLO AFECTIVO Y SOCIAL</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
4	Su niño es capaz de diferenciar el estar triste o alegre en una lámina o figuras		
5	Considera que su niño socializa con otros niños de su edad de manera adecuada		
6	su niño menciona dos cosas que le guste hacer		
7	Su niño puede nombrar a un amigo/a		
<b>DESARROLLO DEL LENGUAJE</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
8	En una lámina su niño puede nombrar 5 elementos u objetos dentro de ella		
9	Su niño entiende lo que es el "NO"		
10	Su niño logra comprender alguna indicación que Ud. Le dice		
11	Su niño puede reconocer tres acciones de una lamina		
<b>DESARROLLO SENSORIAL MOTOR</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
12	Su niño puede lanzar una pelota pequeña con una mano		
13	Su niño puede imitar movimientos de manos		
14	Su niño ya puede saltar sin caerse		
15	Su niño sube escaleras sin problemas		

Fuente: Pardo, Gómez y Edward (2012), citado por Veliz (19).

## Anexo 3: Ficha de validación de juicio de expertos

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 1 A 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA, JULIACA – 2023.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario para evaluar la estimulación temprana

Nombre del Experto: Mgtr. Teresa Ramos Rojas

#### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

Melisa Vanessa Luque Valen  
DNI: 47949749

Mgtr. Teresa Ramos Rojas  
Esp. Salud Pública CEP-RE-N° 1774  
CEP. N° 17132

Reyna Elizabeth Toledo Thacca  
DNI: 72091993

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 1 A 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA, JULIACA – 2023.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario para evaluar la estimulación temprana

Nombre del Experto: Dr. Silvia N. Cruz Colca

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>cumple</i>	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>cumple</i>	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

Melisa Vanéssa Luque Valen  
DNI: 47949749

Reyna Elizabeth Toledo Thacca  
DNI: 72091993



**MICRO RED CONO SUR  
P.S. 09 DE OCTUBRE**

*Silvia N. Cruz Colca*  
Dr. Silvia N. Cruz Colca  
Licenciada en Enfermería CEP 24190  
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA  
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERV. SALUD

Estadística de fiabilidad de la variable: Estimulación temprana

Alfa de Cronbach	N de elementos
,806	14

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 1 A 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA, JULIACA – 2023.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario para evaluar el desarrollo psicomotor.

Nombre del Experto: Mgtr. Teresa Ramos Rojas

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Melisa Vanessa Luque Valen  
DNI: 47949749

  
Reyna Elizabeth Toledo Thacca  
DNI: 72091993

  
Mgtr. Teresa Ramos Rojas  
Esp. Salud Pública CEP-RE-N° 1774  
CEP. N° 17132

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 1 A 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA, JULIACA – 2023.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario para evaluar el desarrollo psicomotor.

Nombre del Experto: Dra. Silvia N. Cruz Colca

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Melisa Vanessa Luque Valen  
DNI: 47949749

  
Reyna Elizabeth Toledo Thacca  
DNI: 72091993



**MICRO RED CONO SUR**  
**P.S. 09 DE OCTUBRE**  
  
**Dra. Silvia N. Cruz Colca**  
Licenciada en Enfermería CEP 24190  
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA  
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERV. SALUD

Estadística de fiabilidad de la variable: Desarrollo psicomotor

Alfa de Cronbach	N de elementos
,797	15

#### **Anexo 4: Consentimiento Informado**

Fecha: .....

Yo: ....., identificado(a) con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N° ....., acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: ESTIMULACIÓN TEMPRANA RELACIONADO CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 1 A 2 AÑOS, CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023. la cual pretende determinar la relación que existe entre los ejercicios de estimulación temprana en el hogar y la mejora psicomotriz en los niños y niñas < 5 años de edad, de esta manera me aprueban para dirigir una reunión y aplicar el instrumento que comprende una revisión, suscribiendo a responder honestamente cada uno de ellos.

Además, se me informó de que este instrumento es anónimo y sólo se utilizarán los resultados para las razones de la revisión, así como la toma de una fotografía como prueba de la cooperación. En cuanto a los peligros, la revisión no implicará ninguna responsabilidad para mi bienestar, ni me beneficiaré monetariamente de ella, ya que es una elección deliberada por parte de la investigación realizada.

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

---

**FIRMA DE LA INVESTIGADORA:**

Nombre.....

**DNI. ....**

---

**FIRMA DE LA INVESTIGADORA:**

Nombre.....

**DNI. ....**

## Anexo 5: Carta de presentación



### CARTA DE PRESENTACION

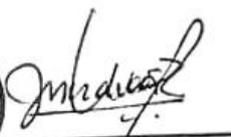
El decano de la facultad de ciencias de la salud de la universidad autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, MELISSA VANESA LUQUE VALENCIA identificada con DNI 47949749 y REYNA ELIZABETH TOLEDO THACCA identificada con DNI 72091993 del programa académico de Enfermería, quien viene desarrollando la tesis profesional: **"ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN MENORES DE 1 A 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA, JULIACA – 2023"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respecto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando este finalmente esta sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha alta, 14 de noviembre 2022


DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO  
DECANA

## Anexo 6: Autorización



Chincha 9 de enero 2023

### Oficio n°076-2023-UAI-FCB

CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA

DR. BENJAMIN MAMANI MAMANI

MEDICO

AV. NUEVA ZELANDIA 129

PRESENTE:

De mi especial consideración

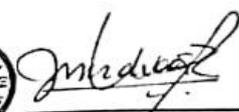
Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La facultad de ciencias de la salud de la universidad autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensible con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en información académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su trabajo de investigación, que le permitirá obtener el título profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra facultad, para los programas académicos de enfermería, psicología y obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la AUTORIZACION de la institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder al realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del siguiente documento solicitamos. Adjuntamos la carta de presentación de los estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

  
  
  
  
DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO  
DECANA

Anexo 7: Data de resultados

Muestra	VARIABLE 1: ESTIMULACION TEMPRANA														VARIABLE 2: DESARROLLO PSICOMOTOR														
	AREA MOTORA				AREA LENGUAJE			AREA COORDINACION				AREA SOCIAL			DESARROLLO COGNITIVO			DESARROLLO AFECTIVO Y SOCIAL				DESARROLLO DEL LENGUAJE				DESARROLLO SENSORIAL MOTOR			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
4	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	
5	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	
6	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	
7	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
8	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
9	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	3	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	
10	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1		
11	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
12	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	
13	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
14	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
15	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	
16	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	
17	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	
18	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	
19	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	
20	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	

21	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
22	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
23	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2
24	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
25	2	3	2	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
26	2	2	2	3	2	3	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
27	2	2	3	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1
28	2	2	3	2	1	1	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2
29	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
30	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2
31	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
32	2	2	1	1	1	1	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2
33	2	2	3	2	1	1	2	3	3	3	2	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1
34	2	2	3	2	1	1	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2
35	2	2	3	2	1	1	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
36	2	2	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1
37	2	2	3	2	1	1	2	3	3	3	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2
38	2	2	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
39	2	2	3	2	1	1	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
40	2	2	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
41	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
42	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1
43	2	2	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
44	2	2	3	2	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2
45	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
46	2	2	3	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
47	2	3	2	3	1	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1
48	3	2	2	2	1	2	3	2	3	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1





105	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	
106	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	
107	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	
108	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	
109	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
110	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	
111	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	
112	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	
113	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
114	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
115	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
116	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	
117	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	
118	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	
119	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
120	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1
121	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	
122	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1
123	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
124	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	
125	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
126	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1

## Anexo 8: Evidencias fotográficas



Encuesta a las madres realizada por la investigadora.



Encuesta a las madres realizada por la investigadora.



Encuesta a las madres realizada por la investigadora



Encuesta a las madres realizada por la investigadora



Encuesta a las madres realizada por la investigadora

## Anexo 9: Informe de Turnitin al 26% de similitud

ACTIVIDADES DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL HOGAR  
RELACIONADOS CON EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN  
POBLACION MENORES DE 3 AÑOS, CENTRO DE SALUD SANTA  
ADRIANA JULIACA 2022.

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez</b> Trabajo del estudiante	<b>14%</b>
<b>2</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>webcache.googleusercontent.com</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>tesis.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

[1library.co](https://www.1library.co)

8	Fuente de Internet	1%
9	docplayer.es Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas       Apagado       Excluir coincidencias < 1%  
 Excluir bibliografía       Activo