

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA**  
**MÉDICA**



**Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en  
madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación  
Integral–San Isidro, Piura 2021.**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Terapia Física  
y Rehabilitación

**Autora:**

**Gonza Ortiz, Darly Marilin**

**Asesor:**

**Pantoja Fernández, Julio Cesar**

**(Código ORCID: 0000-0002-3574-3088)**

**Piura – Perú**

**2023**

## Índice general

Índice general.....	i
Índice de tablas .....	ii
Palabras clave: .....	iii
Título:.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Introducción.....	1
Metodología.....	11
Resultados.....	13
Análisis y discusión .....	19
Conclusiones.....	22
Recomendaciones .....	23
Referencias bibliográficas.....	25
Anexos y apéndice .....	30

## Índice de tablas

Tabla 1 Descriptivos, dimensión sociodemográfica de las madres .....	13
Tabla 2 Descriptivos, dimensión conocimiento de las madres sobre estimulación temprana .....	14
Tabla 3 Descriptivos, conocimiento de las madres sobre estimulación temprana.....	15
Tabla 4 Descriptivos, dimensión de prácticas de las madres sobre estimulación temprana .....	16
Tabla 5 Descriptivos, prácticas de las madres sobre estimulación temprana .....	17
Tabla 6 Correlación de variables y prueba de hipótesis n=26 .....	18

**Palabras clave:**

Conocimiento, Estimulación, Niños.

**Keywords:**

Knowledge, Stimulation, Children.

**Línea de investigación**

Línea de Programa	Rehabilitación pediátrica
Área	Ciencias médicas y de la salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud pública

**Título:**

Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral–San Isidro, Piura 2021.

## **Resumen**

La investigación realizada presentó como objetivo, determinar la relación del Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021; la presente investigación desarrollo el método básico y de acuerdo a su alcance correlacional, no experimental de corte transversal, la técnica usada fue la encuesta y el cuestionario como instrumento, la población muestral fue de 26 madres. Entre los resultados se halló que, en la variable conocimientos de estimulación temprana, sobre estimulación en el lenguaje, sensoriales motrices y sociales el 100%; Que él bebe/niño no presente retrasos físicos y mentales el 26,60% y Que él bebe/niño desarrolle las habilidades acordes a su edad el 73,10%, y en la variable prácticas de estimulación temprana, las madres si realizaban en un 96,20%; sobre las sesiones de terapias dos veces por semana el 73,10%. Esta investigación concluye que, se determinó que no existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.

## **Abstract**

The research carried out presented as an objective, to determine the relationship of the Level of knowledge and practices on early stimulation in mothers of children of the Specialized Center for Comprehensive Rehabilitation - San Isidro, Piura 2021; The present investigation developed the basic method and according to its correlational, non-experimental cross-sectional scope, the technique used was the survey and the questionnaire as an instrument, the sample population was 26 mothers. Among the results, it was found that, in the variable knowledge of early stimulation, on stimulation in language, motor sensory and social 100%; That the baby/child does not present physical and mental delays 26.60% and that the baby/child develops the skills according to their age 73.10%, and in the variable practices of early stimulation, the mothers did in a 96.20%; about therapy sessions twice a week 73.10%. This research concludes that it was determined that there is no significant statistical relationship between the level of knowledge and practices on early stimulation in mothers of children from the Specialized Center for Comprehensive Rehabilitation - San Isidro, Piura 2021.

## **Introducción**

Para Cárdenas y Guerrero (2020) en su tesis desarrollada en Ecuador. El objetivo fue identificar los factores de riesgo en las madres que asisten al programa de estimulación temprana. El método usado fue, cualitativo, de diseño descriptivo, comparativo, el instrumento usado fue la ficha de registro y la técnica la observación, la población de estudio fueron 45 madres. Los principales resultados fueron, los rangos de los resultados fueron negativos para el área personal y social de un  $-1,188$  y final de  $-1,128$ , sin embargo, se evidenció un avance de  $-0,60$ , en el área motora se consiguió un avance de  $0,02$  y en las áreas comunicación y adaptación un avance de  $-0,55$ . La investigación concluye que, se logró identificar cuáles son los factores que ponían en riesgo a los niños aunque en estimulación temprana hubo un pequeño avance este puede resultar significativo a largo plazo.

De acuerdo con Coria (2019) en su investigación desarrollada en Ecuador, su objetivo fue, desarrollo integral infantil. La metodología fue, teórica y textos, tipo descriptivo, la población fue de 30 niños, el instrumento utilizado fue el cuestionario sociocultural, los resultados demostraron que, el 80% representado a 24 personas no recibieron orientación, sobre estimulación temprana, el 20% participó en eventos referidos a estimulación temprana. Conclusión, los niños tuvieron nivel de desarrollo regular, se evidenciaron dificultades en el desarrollo de habilidades en las diversas áreas de desarrollo. Así mismo tuvieron, escaso conocimiento sobre estimulación temprana.

Según Valdez y Villa (2018) en su tesis desarrollada en Ecuador, desarrollo el objetivo, elaboración de un manual de estimulación temprana para niños en alto riesgo. El método usado fue, Hipotético Deductivo, descriptivo, la técnica utilizada fue la entrevista y a observación, la población de estudio fueron 25 niños. La Investigación concluyó que, se demostró todo el proceso de evolución de cada uno de los niños que constituyeron parte de esta investigación, su desarrollo, nivel de adaptación con las personas que les rodean, así como los niños de su edad.



De acuerdo Arévalo y Rojas (2020) en su tesis presentada en Cajamarca, el objetivo desarrollado fue, determinar el nivel de conocimiento de las Madres en Estimulación Temprana. El método usado fue, descriptivo y transversal, se usó la metodología, la encuesta y el cuestionario, la población fue de 221 madres y la muestra 60 madres, como resultado las madres tuvieron un nivel medio sobre Estimulación Temprana del 57%, en motricidad Nivel Medio 53,3%; Cognitiva Nivel Medio 62%; Lenguaje Nivel Medio 52% y Social Nivel Medio 58,3%. En conclusión, se determinó el nivel medio en conocimientos en estimulación de las madres estudiadas.

Para Condori (2020) en su tesis presentada en Cusco, tuvo como objetivo, determinar el nivel de conocimiento en estimulación temprana que poseen madres, la metodología fue descriptiva, de corte transversal, con una población de 90 madres. La técnica empleada fue la entrevista y encuesta. Los resultados evidenciaron que, las características generales fueron edad de 26 – 30 años, el 52% no tuvieron estudios, el 53% oficio la agricultura, el 74% fueron convivientes, el 51% lengua español y quechua, el 47% tuvieron 1 a 2 hijos, el 57% tenían un ingreso económico mensual de 300 soles; en estimulación temprana el 51% supo que era estimulación, 56% no conocía de desarrollo temprano, 54% no conocía de ventajas de estimulación, el 58% no conocía de las áreas del desarrollo, el 56% no conocía de cuando se podía dar inicio a la estimulación temprana, mientras que el 53% si conocía de la estimación el área motora, el 53% no conocía sobre la estimulación del lenguaje, el 44% si conocía sobre el área coordinación. En conclusión: se determinó que el 53% de la población estudiada tuvo un conocimiento regular, el 33% un conocimiento bueno y el 14% un conocimiento malo.

Como expresan Vásquez y Rojas (2020) en su tesis presentada en Cajamarca, tuvo como objetivo, determinar el nivel de conocimiento de las Madres de niños sobre Estimulación Temprana, el método usado fue, descriptivo y corte transversal, la técnica usada fue la encuesta y como instrumento el cuestionario, la población de estudio fue de 221 madres y la muestra de 60 madres. Resultados, Nivel medio con un 57%. Área Motora Nivel Medio con 53,3%; Cognitiva Nivel Medio con 62%; Lenguaje Nivel Medio con 52% y Social Nivel Medio con 58,3%. Conclusión, los

resultados evidenciaron que las adre estudiadas tuvieron un nivel medio en conocimientos en estimulación temprana en favor de sus menores hijos.

Para Diaz (2019) en su tesis desarrollada en Chiclayo, tuvo como objetivo, determinar el nivel de conocimiento en estimulación temprana de las madres. Método usado fue, cuantitativo, descriptivo, corte transversal y prospectivo, no experimental. La muestra fue de 120 madres. Los principales resultados fueron: madres en edades 17 y 42 años, el 55% tuvieron nivel superior completo, madres son convivientes el 49,2%, casadas el 38,3%, y solteras el 12.5%. Hubo una asociación positiva significativa entre la instrucción académica y nivel de conocimiento en estimulación temprana en las madres estudiadas. Se concluye que, el nivel de conocimiento fue alto estadísticamente en estimulación temprana en las madres del Hospital Naylamp, de Chiclayo.

De acuerdo con Mina (2019) en su tesis presentada en Lima, su objetivo fue, determinar el nivel de conocimiento en estimulación temprana. Método: tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, muestra de 47 madres, instrumento 3 cuestionarios. Resultados: 55,3% tuvieron conocimiento medio, 25,5% conocimiento bajo y 19,2% conocimiento alto. Área motora 46,8% conocimiento medio, 36,2% conocimiento bajo y 17,0% conocimiento alto. Coordinación 46,8% conocimiento bajo, 42,6% conocimiento medio y 10,6% conocimiento alto. Área lenguaje el 53,2% conocimiento medio, 31,9% conocimiento bajo y 14,9% conocimiento alto. Área social 48,9% conocimiento medio, 36,2% conocimiento bajo y 14,9% conocimiento alto. Conclusiones: se determinó que el nivel de conocimiento en las madres referidas a la estimulación temprana fue de medio y bajo.

De acuerdo con Ore, Ibarra y Soto (2019) en su tesis presentada en el Callao, su objetivo fue, determinar la relación entre nivel de conocimiento y prácticas de estimulación temprana en madres. Metodología, diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional. La muestra fue de 56 madres el instrumento cuestionario. Resultados: nivel medio de conocimientos de estimulación temprana (78,6%) Nivel bajo y alto (10,71%) sobre prácticas adecuadas el 98,2% y el 1,8% tuvieron practicas inadecuadas en estimulación temprana. Conclusión se demostró una correlación directa no significativa entre las variables de estudio.

Para Torres (2019) en su tesis presentada en Lima, su objetivo fue, determinar el nivel de desarrollo en estimulación temprana de menores de edad. La metodología usada fue, cuantitativa y descriptiva simple. La población de estudio fue de 20 menores. El instrumento fue una lista de cotejo. Los resultados demostraron que, 17 niños lograron un adecuado nivel en estimulación temprana en un 85%, 3 su nivel fue en proceso en un 15% y ningún niño presento dificultades en estimulación temprana 0%. Conclusión, los resultados en estimación temprana fueron positivos, conforme al siguiente orden de valoración; dimensión socio emocional, dimensión física, dimensión cognitivo y lenguaje. En consecuencia, queda demostrado estadísticamente que la estimulación temprana beneficia indudablemente al desarrollo de los niños en todas sus dimensiones.

Según Chamba (2018), en su investigación realizada en Piura, su objetivo fue, determinar el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana. La investigación desarrollo la metodología, cuantitativa, diseño descriptivo de corte transversal, muestra fue de 50 madres, el instrumento fue el cuestionario con una escala de Likert. Resultados, estimulación temprana el 58% de las madres estudiadas presentaron conocimientos bajos, el 26% conocimiento medio, mientras que 16% fueron altos, en Practicas el 76% de las madres estudiadas tuvieron prácticas regulares en estimulación temprana, 18% malas prácticas y 6% buenas prácticas, áreas de desarrollo, área motora el 58% malas prácticas, social 52% regular, área de coordinación 76% buenas prácticas. Conclusión; el conocimiento de las madres referente a la estimulación temprana fue 58% nivel bajo, nivel medio el 26% y 16% nivel alto.

Según Morquencho (2018), en su investigación efectuada en Piura, tuvo como objetivo, determinar el conocimiento de las madres referente a la estimulación temprana en niños. Método usado fue, población 105 niños, tipo descriptivo, cuantitativo, transversal. La técnica usada fue la encuesta con su instrumento el cuestionario. Los resultados fueron que, el nivel de conocimiento en estimulación temprana en las mamás fue bueno en un 67,6%, regular en un 29,5% y deficiente en

un 4,8%. Conclusión, las madres que asistieron al Centro de salud "San José", presentaron un nivel de conocimiento adecuado referente a estimulación temprana.

Para Ramírez, A. (2009), la teoría del conocimiento conforme se referencia el día de hoy, es el proceso gradual y progresivo perfeccionado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como especie y persona. La rama de la epistemología, la considera como base de todo conocimiento.

Ramírez, (2009) también ha establecido en su publicación que el conocimiento también se define como “El campo del saber que trata del estudio del conocimiento humano desde el punto de vista científico”. En el estudio de la gnoseología es considerada como una manera de comprender el conocimiento mediante el cual el hombre iniciando de su ámbito personal, individual y cotidiano, entabla relación con los fenómenos, cosas, otros individuos y con lo trascendente.

Plantea Touriñán (2018) referente al conocimiento que, las investigaciones pedagógicas recientes distinguen el conocimiento de la educación y los conocimientos de las áreas culturales. Visto desde la antropología, la educación es cultura y, en consecuencia, la función del profesional es transmitir cultura.

Prácticas. Conforme lo establece Ariztía, T. (2017), en su definición es un nexo de las formas de actividad que se dilatan en el tiempo y espacio y que son reconocibles como un mecanismo. Este vínculo de actividades está conformado por una serie de componentes los cuales se enlazan en la práctica. Toda práctica envuelve al menos la preexistencia de elementos corporales (actividades del cuerpo), actividades mentales (involucran sentido, emociones, motivaciones, saberes prácticos y significados) y una agrupación de objetos y materialidades que median en la ejecución de la práctica.

Desarrollo infantil sustentado por Gesell en el año 1985, de acuerdo a lo afirmado por Benavides, Rosete y Xochipiltecatl (2018), este desarrollo es multidimensional en las que se abarca los campos cognitivo-lenguaje y sensorial-motriz, independientemente. No obstante, la literatura se centra en la importancia del conocimiento en la primera infancia para el perfeccionamiento ulterior.

Las conductas a valorar en la primera infancia son:

Conducta Adaptativa, define Coello (2021), que esta área es muy importante, comprende la organización la percepción de relaciones, estímulos, desintegración de totalidades en sus partes y reposición de éstas de manera coherente. Se encierran aquí las más finas adaptaciones sensorio-motrices: coherencia del movimiento ocular y manual para lograr la manipulación de un objeto, la destreza para manejar con propiedad la dotación motriz en una resolución de problemas prácticos, y la habilidad de efectuar nuevas adaptaciones frente a problemas simples.

Conducta motriz gruesa, según Torres, et al. (2021), esta área abarca reacciones posturales, capacidad para gatear, sentarse, caminar y el equilibrio de la cabeza. La motricidad concierne todos los movimientos que, de manera coordinada y voluntaria efectúa el menor con pequeños y grandes grupos musculares; formando los cimientos para alcanzar el perfeccionamiento de las áreas cognitivas.

Conducta Motriz Fina, como afirman Cabrera y Dupeyrón (2019), esta conducta radica en la utilización de las manos y dedos para el acercamiento, prensión y maniobras de un objeto. Es el movimiento de la mano y dedos de forma precisa, para la realización de una acción de forma útil, en el que la visión o tacto proporcionen la distancia de los objetos, y está se encuentra en casi en todas las acciones que efectúa el ser humano.

Conducta del Lenguaje, de acuerdo a lo fundamentado por Calle (2019), esta conducta encierra la comprensión e imitación de lo que enuncian otras personas; en consecuencia, es una función socializada que solicita de un medio social, sin embargo, necesita de la existencia y el estado de las estructuras corticales y sensorio - motrices.

Conducta Personal Social, los autores Pérez, Tramallino y Gaibor (2020) sostienen que, esta conducta abarca las reacciones personales del menor ante la cultura social en que se desenvuelve. Según Carreño y Calle (2020), Personal, se centra de que el menor sea independiente en las actividades esenciales diarias (alimentarse, asearse y vestirse), lo social: suministra los elementos necesarios para adecuarse al entorno donde se desarrolla el menor.

Estimulación Temprana, conforme refieren Ríos, Coral, Carrasco, y Espinoza (2021), se trata de un grupo de estrategias, actividades y metodologías sistematizadas,

continuas y repetitivas, encaminados a incrementar el desarrollo de las competencias motrices (gruesas y finas), cognitivas-intelectuales, socioafectivas de niños en edades de 0 y 6 años de edad.

Para Vidal y Casamitjana (2018) el método Shantala, es uno de los métodos de estimulación psicomotriz en niños, esta metodología es acertada y promotora del apego positivo de la madre con su hijo, compone sin duda un principio de estimulación temprana, relajación y bienestar para el bebé; este método es adecuado para calmar los cólicos, desarrollando los movimientos del bebe a través de la relajación y el contacto directo del estimulador. Esta técnica consiste en una estimulación táctil ejecutada en el cuerpo del bebe, que contiene la realización de una sucesión de movimientos rítmicos efectuadas en la cara, tronco y extremidades, usando en algunos casos un aceite de origen vegetal y se debe tener en cuenta que la ejecución de las terapias debe realizar cuando él bebe se encuentre receptivo a recibirlo.

Aluden los autores Calvo, et al. (2021) en relación a la terapia Vojta, esta se ejecuta en la locomoción refleja surgirá una activación ordenada y rítmica de toda la musculatura del cuerpo si se estimulan algunos circuitos del sistema nervioso central. La respuesta motora que se desencadenan de manera regular y cíclica en base a estímulos de digito-presión, y se pueden aplicar, incluso en el recién nacido. Usando la acción terapia de la locomoción refleja, a través de la presión, se impulsan en el paciente determinadas funciones musculares utilizadas de manera inconsciente e importante para la motricidad automática del día a día, en especial en la columna vertebral, que alcanza también a los brazos / piernas, manos / pies y en rostro de recién nacido. Considerando que los neonatos y niños reaccionan ante estímulos de manera anticipada, la diligencia de éste método utilizando prensiones en el esquema corporal y posturas resulta atrayente, no sólo como procedimiento terapéutico sino como una terapia estimuladora que elevara la respuesta de motricidad en el menor, todo esto se alcanzará a través de un control postural, enderezamiento del cuerpo frente a la gravedad y los movimientos adecuados de los miembros superiores e inferiores, bajo rutinas terapéuticas que pueden emplearse dentro de un procedimiento estimulador.

Gimnasia para bebés, según Gonzales (2016), para esta técnica se necesita de un equipo básico como: Pelota tipo playa, rodillos de espuma de 18 cm con un diámetro de 60 cm de largo (primeros tres meses) y de 25 x 100 cm para los hasta 1 año. Aro ula-ula que servirá para ayudarlo a estar en las posiciones sentado, cuclillas a la posición de estar pie; taburete de madera de 13 a 15 cm sin respaldo, con una altura (asiento) de 30 - 35 cm. de lado; bastones de madera para preparar la marcha del bebé.

Método Aucouturier y Mendel año 2004, este método según Barreno y Macías (2015) establecieron que, la psicomotricidad se encuentra asociada a heterogéneas facultades emocionales, sensorias motrices y cognitivas que le permiten al niño desenvolverse con éxito dentro de un ambiente social. Las actividades sujetas a este procedimiento estimulador, se orientan al juego libre desde la interrelación del niño utilizando objetos físicos hasta el desplazamiento de esos mismos objetos dentro de sus posibilidades, proporcionando movimiento sin la participación de otras personas como lo propone el método, dando tiempo al sucesivo proceso de pensamiento.

La Justificación de la investigación se fundamenta en que, el desarrollo de esta investigación se desarrolla en el escenario de nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral–San Isidro, Piura 2021. De acuerdo con Sabaj y Landea (2012) la tesis tiene una implicancia social, considerando que, la estimulación temprana, se une a los patrones formativos y de crianza que encajan al niño a su entorno, usando lo afectivo y lo motivacional para que el niño aprenda y se desenvuelva con su familia y los demás niños.

El fundamento metodológico, en concordancia Fernández (2020), con el desarrollo de esta tesis, tiene su principal fundamento en la utilización de los instrumentos que han sido propuestos en este caso por la autora, el mismo que brindará otra forma de evaluar las variables de estudio, correlacionarlas de acuerdo a sus variables de estudio además la metodología brindará formas adecuadas de análisis y procesamiento de la recopilación estadística en base a una población de estudio.

La justificación práctica de esta investigación, se encuentra dirigida al beneficio de los profesionales de terapia física y rehabilitación, docentes y estudiantes en general. De

otro lado, conforme lo establece Hernández, Fernández y Baptista (2014); esta tesis tiene una conveniencia ya que es de gran aporte a otras investigaciones en sus referentes bibliográficos y en el estudio de esta línea de investigación. Los beneficiarios finales de esta investigación serán las madres de familia que tienen hijos menores, quienes tendrán conocimientos adecuados en estimulación temprana, también se beneficiara la institución de rehabilitación donde se efectuó este estudio y el público general.

El problema se funda en que, en la actualidad, en nuestro País, existen pocas o casi nada, estudios que otorguen una aproximación estadística al uso de la estimulación temprana en niños, o de cuántos niños se benefician con estas terapias, desconociendo muchas madres de los beneficios que brindan estos métodos en favor de sus menores hijos y las madres que llevan a sus hijos a estas terapias es porque el menor presenta una disminución en su desarrollo físico mental.

Muchas madres desconocen que el niño sin necesidad de presentar alguna dificultad física o mental requieren de un procedimiento estimulador temprano, el mismo que repercutirá en la edad adulta del recién nacido, por lo que es de vital importancia saber cuál es el nivel de conocimiento y las prácticas en estimulación temprana en las madres de niños que acuden al Centro de Rehabilitación de Piura y poder tener una aproximación estadística de este conocimiento y prácticas, en este sentido me formulo el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles es la relación del nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral San Isidro Piura 2021?

En la conceptualización y operacionalización de las variables, la definición conceptual: Conocimiento: Para Ramírez, A. (2009), es el proceso gradual y progresivo perfeccionado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como especie y persona.

En la definición de Prácticas, para Ariztía, T. (2017), es un nexo de las formas de actividad que se dilatan en el tiempo y espacio y que son reconocibles como un



mecanismo. En su definición operacional: Se aplicará el instrumento para evaluar el nivel de conocimiento y prácticas de estimulación temprana en el bene/niño.

La definición conceptual de Estimulación temprana; para Ríos, Coral, Carrasco, y Espinoza (2021), se trata de un grupo de estrategias, actividades y metodologías sistematizadas, continuas y repetitivas, encaminados a incrementar el desarrollo de las competencias motrices (gruesas y finas), cognitivas-intelectuales, socioafectivas de niños en edades de 0 y 6 años de edad. En su definición operacional: Se aplicará el instrumento para determinar el conocimiento y prácticas en sus dimensiones.

La hipótesis de esta tesis será  $H_0$ : no existen relación del nivel de conocimiento con las prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021 y  $H_1$ : existen relación del nivel de conocimiento con las prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.

El objetivo general, será determinar la relación del Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021, y los específicos: Identificar las características sociodemográficas de las madres de los de niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021; Identificar el nivel de conocimiento, según sus dimensiones en madres de niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021; Identificar los tipos de práctica de estimulación temprana de las madres de los niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021, y Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y el tipo de prácticas de estimulación temprana en madres de niños acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.

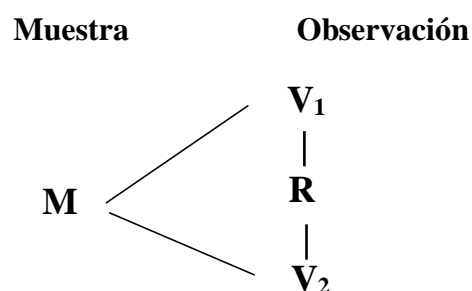
## Metodología

### Tipo y Diseño de investigación

#### Tipo de investigación:

Por su finalidad: Se manejó el tipo de investigación básica, (CONCYTEC 2018)

**Por su alcance:** se utilizó la descriptiva, correlacional, no experimental (Hernández, Fernández, y Baptista 2014).



**Según el tiempo:** la investigación fue trasversal.

### Población - Muestra

#### Población:

La población estuvo conformada 26 madres que acudan por terapias de estimulación temprana para sus menores hijos al Centro Especializado de Rehabilitación Integral San Isidro Piura y que se encuentren comprendidos los siguientes criterios: Criterios de inclusión: Niños que solicitaron estimulación temprana y que las madres dieron su consentimiento para participar en el presente estudio. Criterios de exclusión: madres que no dieron su consentimiento informado.

#### Muestra:

La muestra fue de 26 madres (población muestral) y por su elegibilidad será probabilística.

### Técnicas e instrumentos de investigación

#### Técnica

Se utilizó una encuesta diseñada por la autora el mismo que me permitió medir el nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.

**Instrumento**

Se utilizó un cuestionario con 11 ítems, lo mismos que medió el nivel socio económico, nivel de conocimiento y prácticas de estimulación temprana de las madres.

**Validez y Confiabilidad.**

El instrumento fue validado por juicio de expertos con siendo su validez muy buena con un valor de 0,953 y por el método estadístico de Alfa de Cronbach siendo aceptable con un valor  $\alpha=0,98$ .

**Procesamiento y análisis de la información**

La información se presentó en tablas estadísticas descriptivas y de correlación, se empleó el software estadístico IBM SPSS Statistics 26. Para la prueba de hipótesis se empleó la prueba no paramétrica de Shapiro – Wilks y la correlación de Pearson

## Resultados

Tabla 1

*Descriptivos, dimensión sociodemográfica de las madres*

Dimensión	n=26	fi	Fi
Edad promedio	±29.7		
<b>Nivel educativo</b>			
Secundaria completa	4	4	15,40%
Superior	22	26	84,60%
<b>Oficio /ocupación</b>			
Dependiente	10	10	38,50%
Independiente	10	20	38,50%
Ama de casa	6	26	23,10%
<b>Ingresos económicos</b>			
Menos de 1025 Soles	8	8	30,80%
Mas de 1025 Soles	18	26	69,20%
<b>Condición civil</b>			
Casada	17	17	65,40%
Soltera	8	25	30,80%
Divorciada	1	26	3,80%

En la tabla 1 se aprecia la dimensión sociodemográfica de las madres donde la edad promedio fue de  $\pm 29.7$ , el nivel educativo fue de secundaria con el 15,40% y superior con el 84,60%, el Oficio /ocupación Dependiente e Independiente fue del 38,50% y Ama de casa del 23,10%; los Ingresos económicos fueron menos de 1025 Soles fueron el 30,80% y más de 1025 Soles el 69,20%; y, la Condición civil, Casada 65,40%, Soltera 30,80%; y, Divorciada 3,80%.

Tabla 2

*Descriptivos, dimensión conocimiento de las madres sobre estimulación temprana*

Dimensión	n=26	fi	Fi
<b>Cuál de las preguntas está relacionada con la estimulación temprana</b>			
Estimulación en el lenguaje, sensoriales motrices y sociales	26	26	100%
<b>Que permite la estimulación temprana</b>			
Que él bebe/niño no presente retrasos físicos y mentales	7	7	26,90%
Que él bebe/niño desarrolle las habilidades acordes a su edad	19	26	73,10%
<b>Que comprende la estimulación temprana</b>			
Conjunto de masajes en el cuerpecito del bebe/niño	1	1	3,80%
Tratamiento y control de del bebe/niño evaluado las situaciones de riesgo que pueda presentarse acorde a su edad	23	24	88,50%
Terapias de pronunciación de palabras	2	26	7,70%

En la tabla 2 se aprecia en el conocimiento de la estimulación temprana, sobre Estimulación en el lenguaje, sensoriales motrices y sociales el 100%; Que él bebe/niño no presente retrasos físicos y mentales el 26,60% y Que él bebe/niño desarrolle las habilidades acordes a su edad el 73,10%; y, referente a Conjunto de masajes en el cuerpecito del bebe/niño el 3,80%; Tratamiento y control de del bebe/niño evaluado las situaciones de riesgo que pueda presentarse acorde a su edad el 88,50%; y, Terapias de pronunciación de palabras 7,70%.

Tabla 3

*Descriptivos, conocimiento de las madres sobre estimulación temprana*

Dimensión	n=26	fi	Fi
<b>Que tipos de estimulación conoce</b>			
Motora, de coordinación, área de lenguaje y área social	23	23	88,50%
Para que él bebe/niño aprenda a caminar	3	26	11,50%
<b>Conoce alguna actividad de estimulación temprana</b>			
Si	24	24	92,30%
No	2	26	7,70%
<b>Quienes puede recibir estimulación temprana</b>			
Bebes/Niños que presentan discapacidades	2	2	7,70%
A y B	24	26	92,30%

En la tabla 3 se aprecia el conocimiento de las madres sobre estimulación temprana referente a la estimulación Motora, de coordinación, área de lenguaje y área social el 88,50% y Para que él bebe/niño aprenda a caminar 11,50%; sobre actividades de estimulación temprana las madres si conocían en un 92,30%; y sobre quienes podían conocer en las alternativas a y b el 92,30% lo que demuestra que las madres tenían un adecuado nivel de conocimiento.

Tabla 4

*Descriptivos, dimensión de prácticas de las madres sobre estimulación temprana*

Dimensión	n=26	fi	Fi
<b>Realiza algún tipo de estimulación temprana a su bebe/niño en casa</b>			
Si	25	25	96,20%
No	1	26	3,80%
<b>Cuántas veces ha acudido o llevado a bebe/niño a estimulación temprana</b>			
Diariamente	3	3	11,50%
Dos veces por semana	19	22	73,10%
Ninguna	4	26	15,40%
<b>Ha observado si su bebé/niño realiza los movimientos de acorde a su edad</b>			
Si	24	24	92,30%
No	2	26	7,7%

En la tabla 4 sobre la dimensión de prácticas de las madres sobre estimulación temprana, las madres si realizaban sobre el tipo de estimulación temprana en un 96,20%; sobre las sesiones de terapias dos veces por semana el 73,10%; y, si observo su bebé/niño realiza los movimientos de acorde a su edad si lo hace en un 92,30%, lo que demuestra que las madres si realizaban prácticas en estimulación temprana en favor de sus menores hijos.

Tabla 5

*Descriptivos, prácticas de las madres sobre estimulación temprana*

Dimensión	n=26	fi	Fi
<b>Estimula el lenguaje y comunicación de su bebé/niño</b>			
Si	26	26	100%
No	0	0	0%
<b>Estimula el psicomotor y autonomía de su bebé/niño</b>			
Si	26	26	100%
No	0	0	0%
<b>Estimula la relación con el entorno físico y social de su bebé/niño</b>			
Si	25	25	96,20%
No	1	26	3,80%

En la tabla 5 referente a si estimula el lenguaje y comunicación de su bebé/niño si lo hacían en un 100%; en el psicomotor y autonomía en un 100%; y en el entorno físico y social si lo hacían en un 96,20%, demostrando las practicas correctas en las madres encuestadas.



Tabla 6

*Correlación de variables y prueba de hipótesis n=26*

Medición	1	2	3
Dimensión conocimiento	.001*	.-	.-
Dimensión practicas	.-	.0025*	.-
Prueba de hipótesis	.-	.-	1,625**

\* $p < .05$ ; \*\* $p > .05$

La prueba no paramétrica Shapiro - Wilks el estimador es superior al establecido rechazándose la hipótesis nula y en la correlación de Pearson  $p=1,625$  siendo el valor esperad  $p > .05$  por lo que no existe correlación significativa entre las variables de estudio, por lo que se acepta la hipótesis nula.

## **Análisis y discusión**

De acuerdo al objetivo de estudio 1, identificar las características sociodemográficas de las madres de los de niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021 se tiene lo siguiente:

En la tabla 1 se aprecia la dimensión sociodemográfica de las madres donde la edad promedio fue de  $\pm 29.7$ , el nivel educativo fue de secundaria con el 15,40% y superior con el 84,60%, el Oficio /ocupación Dependiente e Independiente fue del 38,50% y Ama de casa del 23,10%; los Ingresos económicos fueron menos de 1025 Soles fueron el 30,80% y más de 1025 Soles el 69,20%; y, la Condición civil, Casada 65,40%, Soltera 30,80%; y, Divorciada 3,80%.

Estos resultado guardan similitud con los encontrados por Condori (2020), donde las características generales de la población analizada fueron edad de 26 – 30 años, el 52% no tuvieron estudios, el 53% oficio la agricultura, el 74% fueron convivientes, el 51% lengua español y quechua, el 47% tuvieron 1 a 2 hijos, el 57% tenían un ingreso económico mensual de 300 soles; en estimulación temprana el 51% supo que era estimulación, 56% no conocía de desarrollo temprano, 54% no conocía de ventajas de estimulación, el 58% no conocía de las áreas del desarrollo, el 56% no conocía de cuando se podía dar inicio a la estimulación temprana, mientras que el 53% si conocía de la estimación el área motora, el 53% no conocía sobre la estimulación del lenguaje, el 44% si conocía sobre el área coordinación.

Al respecto, Diaz (2019) en su investigación demostró que, las madres estudiadas se encontraron en edades 17 y 42 años, el 55% tuvieron nivel superior completo, madres son convivientes el 49,2%, casadas el 38,3%, y solteras el 12.5%, del total de la población analizada.

Referente a mi objetivo específico 2, identificar el nivel de conocimiento, según sus dimensiones en madres de niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021 se tiene lo siguiente:

En la tabla 2 se aprecia en el conocimiento de la estimulación temprana, sobre Estimulación en el lenguaje, sensoriales motrices y sociales el 100%; Que él bebe/niño no presente retrasos físicos y mentales el 26,60% y Que él bebe/niño desarrolle las

habilidades acordes a su edad el 73,10%; y, referente a Conjunto de masajes en el cuerpecito del bebe/niño el 3,80%; Tratamiento y control de del bebe/niño evaluado las situaciones de riesgo que pueda presentarse acorde a su edad el 88,50%; y, Terapias de pronunciación de palabras 7,70%.

Estos resultados están relacionados con los hallados por Arévalo y Rojas (2020), cuyo resultado de las madres estudiadas tuvieron un nivel medio sobre estimulación temprana del 57%, en motricidad nivel medio 53,3%; cognitivo nivel medio 62%; lenguaje nivel medio 52% y Social Nivel Medio 58,3%.

Al respecto, Vásquez y Rojas (2020) en sus resultados, determino que el nivel de conocimiento en estimulación temprana fue medio en un 57%, en el área motora nivel medio con 53,3%; en el cognitivo nivel medio con el 62%; lenguaje nivel medio con 52% y social nivel medio con 58,3%.

En la tabla 3 se aprecia el conocimiento de las madres sobre estimulación temprana referente a la estimulación Motora, de coordinación, área de lenguaje y área social el 88,50% y Para que él bebe/niño aprenda a caminar 11,50%; sobre actividades de estimulación temprana las madres si conocían en un 92,30%; y sobre quienes podían conocer en las alternativas a y b el 92,30% lo que demuestra que las madres tenían un adecuado nivel de conocimiento.

Los resultados encontrados en esta investigación se asemejan a los hallados por Mina (2019). Donde en sus hallazgos fueron los siguientes: el 55,3% tuvieron conocimiento medio, 25,5% conocimiento bajo y 19,2% conocimiento alto. Área motora 46,8% conocimiento medio, 36,2% conocimiento bajo y 17,0% conocimiento alto. Coordinación 46,8% conocimiento bajo, 42,6% conocimiento medio y 10,6% conocimiento alto. Área lenguaje el 53,2% conocimiento medio, 31,9% conocimiento bajo y 14,9% conocimiento alto. Área social 48,9% conocimiento medio, 36,2% conocimiento bajo y 14,9% conocimiento alto. Conclusiones: se determinó que el nivel de conocimiento en las madres referidas a la estimulación temprana fue de medio y bajo.

De acuerdo a mi objetivo específico 3, identificar los tipos de práctica de estimulación temprana de las madres de los niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021, se tiene que:

En la tabla 4 sobre la dimensión de prácticas de las madres sobre estimulación temprana, las madres si realizaban sobre el tipo de estimulación temprana en un 96,20%; sobre las sesiones de terapias dos veces por semana el 73,10%; y, si observo su bebé/niño realiza los movimientos de acorde a su edad si lo hace en un 92,30%, lo que demuestra que las madres si realizaban prácticas en estimulación temprana en favor de sus menores hijos.

Al respecto, Morquencho (2018), demostró que, el nivel de conocimiento en estimulación temprana en las mamás fue bueno en un 67,6%, regular en un 29,5% y deficiente en un 4,8%.

En la tabla 5 referente a si estimula el lenguaje y comunicación de su bebé/niño si lo hacían en un 100%; en el psicomotor y autonomía en un 100%; y en el entorno físico y social si lo hacían en un 96,20%, demostrando las practicas correctas en las madres encuestadas.

Los investigadores Ore, Ibarra y Soto (2019), en su investigación demostraron que las mares analizadas tuvieron un nivel medio de conocimientos de estimulación temprana (78,6%) Nivel bajo y alto (10,71%) sobre prácticas adecuadas el 98,2% y el 1,8% tuvieron practicas inadecuadas en estimulación temprana.

## **Conclusiones**

Se determinó que no existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.

Se identificó las características sociodemográficas de las madres de los de niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021, cuyas edades estuvo en promedio fue de  $\pm 29.7$ , el nivel educativo fue superior, oficio /ocupación fue independiente, los ingresos económicos fueron superiores a S/ 1 025 Soles; y, la condición civil fue de casada.

Se identificó el nivel de conocimiento, según sus dimensiones en madres de niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021, demostrándose que las madres tenían pleno conocimiento en estimulación en el lenguaje, sensoriales motrices y sociales.

Se identificó los tipos de práctica de estimulación temprana de las madres de los niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021, demostrándose que las madres realizaban terapias dos veces por semana; y que, tenían prácticas en favor de su bebé/niño en la realización de movimientos acordes a su edad, lo que demostró que las madres si realizaban prácticas en estimulación temprana en favor de sus menores hijos.

Se determinó que no hubo relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio nivel de conocimiento y el tipo de prácticas de estimulación temprana en madres de niños acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.

**Recomendaciones**

A las Instituciones Públicas, a realizar eventos donde involucren la estimulación temprana.

A la UPS con el apoyo de las instituciones privadas, promover en los estudiantes de terapia física y rehabilitación para que realicen campañas en estimulación temprana.

A las Autoridades Educativas, realizar al menos una vez al mes un programa de estimulación temprana de manera gratuita.

A las Autoridades locales, promover desde su institución programas de estimulación temprana en su población infantil.

## **Agradecimiento**

En estas líneas quiero agradecer a todas las personas que hicieron posible esta investigación y que de alguna manera estuvieron conmigo en los momentos difíciles, alegres, y tristes. Estas palabras son para ustedes. No tengo palabras para agradecerles las incontables veces que me brindaron su apoyo en todas las decisiones que he tomado a lo largo de mi vida, unas buenas, otras malas. Gracias por darme la libertad de desenvolverme como ser humano.

## Referencias bibliográficas

- Arévalo, K., y Rojas, M. (2020). *Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto De Salud Chontapaccha, Cajamarca-2019*. (Tesis para título profesional, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo) Recuperado de <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1206/Nivel%20de%20Conocimiento%20de%20madres%20en%20ni%C3%B1os%20menores%20de%20un%20a%C3%B1o%20sobre%20estimulacion%20temprana%20del%20puesto%20de%20salud%20Chontapaccha-Cajamarca%202019%2026-01-20%20corregido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ariztía, T. (2017). La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. *Cinta moebio* 59(1),221-234. Recuperado [de https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf)
- Barreno, Z. y Macías, J. (2015). Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación. *Revista Ciencia UNEMI*. 8(15), 110 – 118. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5269474.pdf>
- Benavides, M. Rosete, J., y Xochipiltecat, A. (2018). Estimulación temprana en niños de cuatro años en el preescolar Ignacia Name Budib. *Debates en evaluación y Curriculum*. 1 (1):45-53. Recuperado de <https://posgradoeducacionuatx.org/pdf2016/A034.pdf>
- Calle, A. (2019). Una mirada a la estimulación temprana en el leguaje. *Revista científica Dom. Cien.* 5(2); 160-172. Doi: <http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2019.5.2.abril.160-172>
- Calvo, E. et al. (2021). Aplicaciones de la terapia Vojta en la población pediátrica. Revisión bibliográfica. *Revista sanitaria de investigación*. 1(1), 1-25 Recuperado de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/aplicaciones-de-la-terapia-vojta-en-la-poblacion-pediatrica-revision-bibliografica/>
- Cárdenas, J., y Guerrero, M. (2020). *Estimulación temprana y el rol de la familia: binomio fundamental para la atención temprana en el desarrollo de niños*



- con factores discapacitantes y de alto riesgo* (Tesis para título profesional, Universidad Autónoma de Querétaro México) Recuperado de <http://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/2176>
- Carreño, M., y Calle, A. (2020). Aspectos fundamentales de los programas de estimulación temprana y sus efectos en el desarrollo de los niños de 0 a 6 años. *REVISTA: RECIMUNDO*. 4(1): 499-520. Recuperado de <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/901>
- Chamba, M. (2018). *Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. San Sebastián, Piura 2016* (Tesis para título profesional, Universidad San Pedro) Recuperado de <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/2235/BC-TES-TMP-1111.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Coello, M. (2021). Estimulación temprana y desarrollo de habilidades del lenguaje: Neuroeducación en la educación inicial en Ecuador. *Revista de Ciencias Sociales (RCS)* 27 (4): 1-25. Recuperado de <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rcs/article/view/37257/40619>
- Condori, I. (2020). *Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños (as) menores de 1 año, que acuden al servicio de CRED P.S de Chiara, Canchis, Cusco – 2018* (Tesis para título profesional, Universidad Andina del Cusco) Recuperado de [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3177/Irma\\_Tesis\\_bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3177/Irma_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Coria, M. (2019). *Desarrollo integral del niño/a de 2 a 4 años de edad en las comunidades Aymaras Del Cantón Cohoni* (Tesis para título profesional, Universidad Mayor de San Andrés) Recuperado de <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/23380/T-1292.pdf?sequence=5>
- Díaz, E. (2019). *Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de 12 meses atendidos en el módulo de atención integral– niño del Hospital Naylamp, Chiclayo 2019*. (Tesis para título profesional,

Universidad Particular de Chiclayo) Recuperado de [http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/506/1/T044\\_40012742\\_T.pdf](http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/506/1/T044_40012742_T.pdf)

Fernández, V. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*, 4(3); 65-76 DOI: <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>

Gonzales, E. (2016). Métodos y técnicas de estimulación psicomotriz temprana en los infantes de 0 a 2 años. *Revista Virtual "Perspectivas En La Primera Infancia"* 4(1); 1-25. Recuperado de <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PET/article/view/1298>

Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación (sexta edición)*. MCGRAW-HILL / Interamericana Editores, S.A. de C.V.

Mina, J. (2019). *Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en las madres de menores de un año en el Centro De Salud "Conde De La Vega Baja"- 2018* (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Federico Villareal) Recuperado de [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2839/UNFV\\_MINA\\_LOBATO\\_JHOSELYN%20ILENIA\\_TITULO\\_PROFESIONAL\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2839/UNFV_MINA_LOBATO_JHOSELYN%20ILENIA_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Morquencho, K. (2018). *Nivel de conocimiento en madres sobre estimulación temprana de niños menores de un año del centro de salud San José Piura, Abril - Julio 2016* (Tesis para título profesional, Universidad San Pedro) Recuperado de <http://www.repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/8817>

Ore, A., Ibarra, D., y Soto, K. (2019). *Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Bocanegra – Callao 2019* (Tesis para título profesional, Universidad Nacional del Callao) Recuperado de <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5565>

Pérez, M., Tramallino, C., y Gaibor, B. (2020). *La Estimulación Temprana En El Desarrollo De Habilidades Y Destrezas Del Lenguaje En Niños De Educación*

- Inicial. *Revista Didasc@lia: D&E. Publicación del CEPUT- Las Tunas. Cuba.* 10(2)86-96. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7682665>
- Ramírez, A. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac med.* 70(3):217-24. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
- Ríos, R., Coral, S., Carrasco, O., y Espinoza, C. (2021). La estimulación temprana como base para los procesos de enseñanza-aprendizaje en la educación infantil. *Ciencia Digital*, 5(1), 252-271. DOI: <https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v5i1.1543>
- Sabaj, O., y Landea, D. (2012). Descripción de las formas de justificación de los objetivos en artículos de investigación en español de seis áreas científicas. *Onomázein.* 1 (25); 315-344. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134524361015>
- Torres, E., Ortiz, L., Carmenate, Y., y Toledo, M. (2021). Estimulación motriz en niños con discapacidad intelectual. Propuesta de actividades motrices. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(4),378-388. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v13n4/2218-3620-rus-13-04-378.pdf>
- Torres, A. (2019). *Desarrollo de la estimulación temprana en niños de 3 años matriculados en una institución educativa de lima metropolitana* (Tesis de grado, Universidad San Ignacio de Loyola) Recuperado de <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/51254dbd-4892-4402-8a95-9250d57d5d3d/content>
- Touriñán, J. (2018). La significación del conocimiento de la educación y su capacidad de resolución de problemas: Fundamentos desde el conocimiento pedagógico. *Revista Virtual Redipe.* 7 (1); 25-61. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7528194.pdf>
- Vásquez, K y Rojas, M. (2020). *Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca-2019* (Tesis para título profesional, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo) Recuperado de

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1206/Nivel%20de%20Conocimiento%20de%20madres%20en%20ni%C3%B1os%20menores%20de%20un%20a%C3%B1o%20sobre%20estimulacion%20temprana%20del%20puesto%20de%20salud%20Chontapaccha-Cajamarca%202019%2026-01-20%20corregido.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Vidal, S., y Casamitjana T. (2019). Educación para la salud: Un Programa de Masaje Infantil para Familias. *RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA)*. 7(1); 55-65. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7071264.pdf>

## **Anexos y apéndice**

1. Matriz de operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Conocimiento y prácticas	<p><b>Conocimiento:</b> Para Ramírez, A. (2009), es el proceso gradual y progresivo perfeccionado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como especie y persona.</p> <p><b>Prácticas.</b> para Ariztía, T. (2017), es un nexo de las formas de actividad que se dilatan en el tiempo y espacio y que son reconocibles como un mecanismo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se aplicará el instrumento para evaluar el nivel de conocimiento y prácticas de estimulación temprana en el bebe/niño</li> </ul>	Conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conoce la estimulación temprana</li> </ul>	1 al 17	Nominal
			Practica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realiza la estimulación temprana</li> </ul>		
Estimulación temprana	Ríos, Coral, Carrasco, y Espinoza (2021), se trata de un grupo de estrategias, actividades	Se aplicará el instrumento para determinar el	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estimulación temprana</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conducta motriz gruesa,</li> </ul>		Nominal

	y metodologías sistematizadas, continuas y repetitivas, encaminados a incrementar el desarrollo de las competencias motrices (gruesas y finas), cognitivas-intelectuales, socioafectivas de niños en edades de 0 y 6 años de edad	conocimiento y prácticas en sus dimensiones.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conducta Adaptativa</li> <li>• Conducta Motriz Fina</li> <li>• Conducta del Lenguaje</li> <li>• Conducta Personal Social</li> </ul>		
--	---	--	--	--	--	--

2. Matriz de consistencia.

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>¿Cuáles es la relación del nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral San Isidro Piura 2021?</p>	<p>Conocimiento y practicas</p>	<p><b>General</b> Determinar la relación del Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.</p>	<p>H<sub>0</sub>: no existen relación del nivel de conocimiento con las prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Por su finalidad: se manejará el tipo de investigación básica. <b>Por su alcance:</b> descriptiva, correlacional no experimental. <b>Según el tiempo:</b> la investigación será transversal. <b>Población - Muestra</b> Estará conformada por 25 madres. <b>Técnica e Instrumento de recolección de datos:</b> Encuesta</p>
	<p>Estimulación temprana</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identificar las características sociodemográficas de las madres de los de niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.</li> <li>2. Identificar el nivel de conocimiento, según sus dimensiones en madres de</li> </ol>	<p>H<sub>1</sub>: existen relación del nivel de conocimiento con las prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.</p>	



		<p>niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 202.</p> <p>3. Identificar los tipos de práctica de estimulación temprana de las madres de los niños que acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021.</p> <p>4. Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y el tipo de prácticas de estimulación temprana en madres de niños acuden Centro Especializado de Rehabilitación Integral – San Isidro, Piura 2021</p>		
--	--	---	--	--

5. Instrumento de recolección de datos.

**Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral–San Isidro, Piura 2021.**

**Datos:** Bachiller Gonza Ortiz, Darlyn Marilin Universidad San Pedro Filial Piura

**Información General:** Instrumento aplicado a madres de familia que acuden con su menor hijo al Centro Especializado de Rehabilitación Integral–San Isidro, Piura.

**Finalidad:** Determinar cuál es el nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral–San Isidro, Piura 2021.

**Instrucciones:** para el desarrollo y llenado de la presente encuesta deberá marcar con un aspa, cruz o círculo los ítems que considere correctos, la encuesta tiene una duración de 5 minutos y Ud. es libre de participar o no en la presente investigación. Del mismo modo, Ud. es libre de dejar la encuesta en el momento que así lo considere y no es necesario que exprese los motivos de la no participación del presente estudio. Muchas gracias.

**Variable de estudio:** conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana

Ítems		
<b>Dimensión Sociodemográfico</b>		
<b>P1</b>	Edad	(.....)
<b>P2</b>	Educación	a. Primaria b. Secundaria c. Superior
<b>P3</b>	Oficio/dedicación	a. Dependiente b. Independiente. c. Ama de casa
<b>P4</b>	Ingresos económicos	a. Menos de 1 025.00 Soles Menos de 1 025.00 Soles
<b>P5</b>	Condición civil	a. Casada b. Soletera

		<p>c. Viuda</p> <p>d. Divorciada</p>
<b>Dimensión conocimiento</b>		
<b>P6</b>	Cuál de las preguntas está relacionada con la estimulación temprana	<p>a. Estimulación para que él bebe/niño pueda enunciar oraciones.</p> <p><b>b. Estimulación en el lenguaje, sensoriales motrices y sociales</b></p> <p>c. Estimulación para que los bebes no lloren mucho.</p>
<b>P7</b>	Que permite la estimulación temprana	<p>a. Que él bebe/niño pueda crecer sanamente y rápidamente.</p> <p>b. Que él bebe/niño no presente retrasos físicos y mentales</p> <p>c. <b>Que él bebe/niño desarrolle las habilidades acordes a su edad.</b></p>
<b>P8</b>	Que comprende la estimulación temprana	<p>a. Conjunto de masajes en el cuerpecito del bebe/niño</p> <p><b>b. Tratamiento y control de del bebe/niño evaluado las situaciones de riesgo que pueda presentarse acorde a su edad.</b></p> <p>c. Terapias de pronunciación de palabras.</p>
<b>P9</b>	Que tipos de estimulación conoce	<p><b>a. Motora, de coordinación, área de lenguaje y área social.</b></p> <p>b. Para que él bebe/niño aprenda a caminar.</p> <p>c. Para que él bebe/niño pueda hablar a temprana edad.</p>

<b>P10</b>	Conoce alguna actividad de estimulación temprana	a. Si b. No
<b>P11</b>	Quienes puede recibir estimulación temprana	a. Bebes/Niños normales b. Bebes/Niños que presentan discapacidades. c. A y B d. Ninguno de los anteriores.
<b>Dimensión practicas</b>		
<b>P12</b>	Realiza algún tipo de estimulación temprana a su bebe/niño en casa.	a. Si b. No
<b>P13</b>	Cuántas veces ha acudido o llevado a bebe/niño a estimulación temprana	a. Diariamente b. Dos veces por semana c. Ninguna.
<b>P14</b>	Ha observado si su bebé/niño realiza los movimientos de acorde a su edad	a. Si b. No
<b>P15</b>	Estimula el lenguaje y comunicación de su bebé/niño	a. Si b. No
<b>P16</b>	Estimula el psicomotor y autonomía de su bebé/niño	a. Si b. No
<b>P17</b>	Estimula la relación con el entorno físico y social de su bebé/niño	a. Si b. No

6. Evaluación de Juicio de expertos

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. Información general:**

Nombres y apellidos del validador:

Fecha:

Especialidad:

Nombre del instrumento evaluado: Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral–San Isidro, Piura 2021

Autor del instrumento: Gonza Ortiz, Darly Marilin.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral–San Isidro, Piura 2021”.

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		1-9	10-13	14-16	17-18	19-20
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?					
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					
Organización	¿Existe una organización					

	lógica del instrumento?					
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					
<b>Sumatoria parcial</b>						
<b>Sumatoria total</b>						
<b>Sumatoria parcial</b>						

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

---



---



---



---

### III. Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

#### Coefficiente de validez

<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

---

Firma del Experto

Grado Académico

DNI

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA**  
**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. Información general:**

**Nombres y apellidos del validador:** Kelly Denisse Atoche Gunga  
**Fecha:** 23/09/22 **Especialidad:** Terapia Física y Rehabilitación

**Nombre del instrumento evaluado:** "Encuesta de Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños".

**Autor del instrumento:** Darly Marilín Gonza Ortiz.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

"Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral-San Isidro, Piura 2021".

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		1-9	10-13	14-16	17-18	19-20
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				17	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto					19



	teórico científico del tema de estudios?					
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					20
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
<b>Sumatoria parcial</b>					87	98
<b>Sumatoria total</b>		185				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x 0,005)</b>		0,925				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

### III. Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.


Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de validez**

185	=	0,925
-----	---	-------

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

Firma del Experto  
Grado Académico  
DNI 44 284 739

  
Lic. Alisbe Cerna Kelly Denise  
Tecnólogo Médico  
C.T.M.P. 10725

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA**  
**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. Información general:**

**Nombres y apellidos del validador:** Indira Massiel Rosaly Gómez Manrique

**Fecha:** 23/09/2022

**Especialidad:** Terapia Física y Rehabilitación

**Nombre del instrumento evaluado:** "Encuesta de Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños".

**Autor del instrumento:** Darly Marilyn Gonza Ortiz.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

"Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral-San Isidro, Piura 2021".

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		1-9	10-13	14-16	17-18	19-20
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto					19

	teórico científico del tema de estudios?					
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
<b>Sumatoria parcial</b>					72	115
<b>Sumatoria total</b>						187
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x 0.005)</b>						0.953

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

### III. Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de validez**

$$\boxed{187} = \boxed{0,953}$$

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

  
 Lic. Gómez Marique Indra Masciel Rosaly  
 Tecnólogo Médico  
 Terapia Física y Rehabilitación  
 C.T.M.P 16410

Firma del Experto  
 Grado Académico

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA

VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

**I. Información general:**

**Nombres y apellidos del validador:** ITALO ARTURO CUBAS LONGA

**Fecha:** Setiembre 23, 2022.

**Especialidad:** LIC. EN EDUCACION SECUNDARIA: FÍSICA, MATEMÁTICA Y COMPUTACION

**Nombre del instrumento evaluado:** "Encuesta de Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños".

**Autor del instrumento:** Darly Marilyn Gonza Ortiz.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

"Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral-San Isidro, Piura 2021".

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

**II. Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).**

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy bueno	Excelente
		1-9	10-13	14-16	17-18	19-20
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				17	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización				17	

	lógica del instrumento?					
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					20
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					20
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					20
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
<b>Sumatoria parcial</b>					87	98
<b>Sumatoria total</b>		185				
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x 0,005)</b>		0,925				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

### III. Calificación global:

Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,60 - 0,69	Validez baja

**Coeficiente de validez**

$$\boxed{185} = \boxed{0,925}$$

0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

**Nota:** el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



Firma del Experto  
Grado Académico: MAGISTER EN EDUCACION  
DNI 32404400

7. Consentimiento informado.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO  
DE INVESTIGACIÓN EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN  
- ADULTOS -**

**Nivel de estudio:** Pregrado

**Introducción:** Lo invito a participar del estudio de investigación denominado:

“Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral–San Isidro, Piura 2021”.

**Este es un estudio desarrollado por:** Gonza Ortiz, Darly Marilin, perteneciente a la Universidad San Pedro – SEDE/FILIAL Piura.

**El objetivo de esta investigación es:** determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral–San Isidro, Piura 2021.

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

**Metodología:**

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Procedimiento. Llenado de encuesta

**Beneficios:**

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**Costos e incentivos:**

Usted no realizará ningún gasto por participar de este estudio.

**Confidencialidad:**

Su información estará protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que

permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**Consentimiento:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Código de Participante:

Nombre:

Fecha:

Firma del Participante

8. Base de datos

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17
17	2	3	1	1	2	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
18	2	2	1	2	2	3	2	1	1	3	1	2	2	1	1	1
23	2	3	2	1	2	3	3	2	1	3	1	2	1	1	1	1
25	3	2	2	1	2	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
25	3	1	2	1	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	2
26	3	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
26	2	1	1	2	2	3	2	1	1	3	1	3	1	1	1	1
26	3	2	2	1	2	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1
27	3	1	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
29	3	2	2	4	2	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1
30	3	2	2	1	2	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
30	3	3	1	1	2	3	2	2	1	3	1	2	1	1	1	1
30	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
30	3	1	1	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
30	3	2	2	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
31	3	3	2	2	2	3	3	1	1	3	1	2	1	1	1	1
33	3	1	1	2	2	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
33	3	1	2	1	2	3	2	2	1	3	1	3	1	1	1	1
34	3	1	2	1	2	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
34	3	1	2	1	2	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
31	3	2	2	1	2	3	2	1	1	3	1	3	1	1	1	1
32	3	2	2	1	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
36	3	1	1	1	2	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1
38	3	3	1	1	2	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
39	3	2	2	1	2	3	2	1	1	3	1	2	1	1	1	1
40	3	3	2	1	2	3	1	1	1	3	1	3	2	1	1	1



Apéndice 1

Trámites administrativos

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Piura, 22 de setiembre del 2022

Gerente:

**Dra. Marilú Y. Chicoma Huamán**

**Centro Especializado de Rehabilitación Integral San Isidro**

**Asunto: Solicito facilidades para desarrollo de tesis.**

De mi especial consideración:

Por medio de la presenté, me dirijo a Ud. para hacerle llegar mi cordial saludo.

La recurrente se encuentra realizando su tesis denominada “Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños del Centro Especializado de Rehabilitación Integral-San Isidro, Piura 2021”, para la obtención del título de Licenciada en Terapia Física y Rehabilitación. Para tal fin, solicito se sirva autorizar se me brinde las facilidades para la aplicación de una encuesta relacionada con mi investigación.

Gracias por su atención.

Atentamente:

**Gonza Ortiz, Darly Marilin**

DNI N° 73201838



CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA EMPRESA

PIURA, 22 DE SETIEMBRE DEL 2022

Srta. DARLY MARILIN GONZA ORTIZ  
BACHILLER EN LA CARRERA DE TECNOLOGIA MEDICA  
ESPECIALIDAD DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

Presente.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, con la finalidad de hacer de su conocimiento que la Srta. Darly Marilín Gonza Ortiz, Estudiante de la carrera TECNOLOGIA MÉDICA EN LA ESPECIALIDAD DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACIÓN, de la UNIVERSIDAD SAN PEDRO, que Usted Representa, se da por admitido para realizar su aplicación de encuestas relacionadas con su investigación titulada **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS DEL CENTRO ESPECIALIZADO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL- SAN ISIDRO, PIURA 2021”** en nuestra empresa, teniendo como fecha de inicio el 23 de setiembre. Tener en cuenta por favor el criterio y educación para nuestros pacientes en cuanto el acercamiento y las preguntas formuladas, en donde no afecte la integridad y el buen prestigio de nuestra querida institución.

Aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Atentamente.

  
  
DRA. MARILÍN VERÓNICA CISCOMONTE HUAMÁN  
GERENTE GENERAL

Gerente General