



“Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad”



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGIA MÉDICA – TERAPIA FÍSICA Y
REHABILITACIÓN**

**Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica
San Juan de Dios, Chiclayo, mayo del 2019**

TESIS

Para optar el Título de Licenciada en Tecnología Médica – Especialidad de Terapia
Física y Rehabilitación

PRESENTADO POR

Bach. Hilda Maryori Madueño Racho

ASESOR

Heber Silva Díaz

CHICLAYO – PERÚ

2019

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. Título de tesis de Investigación

Conocimiento sobre Estimulación Temprana en madres que acuden a la Clínica San Juan de Dios-Chiclayo, Mayo 2019.

1.2. Personal investigador:

1.2.1. Autora: Hilda Maryori Madueño Racho

1.2.2. Asesor: Dr. Heber Silva Díaz

1.3. Tipo de investigación: Descriptivo - Transversal

1.4. Facultad y Escuela Profesional: Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional Tecnología Médica – Terapia Física y Rehabilitación

1.5. Localidad e institución donde se desarrollará el proyecto:
Clínica San Juan de Dios - Pimentel

1.6. Líneas de investigación: Terapia Física y Rehabilitación.

1.7. Duración estimada del proyecto: 14 meses.

1.8. Fecha de inicio – término: Enero del 2019 – febrero del 2020.

DEDICATORIA

La presente tesis de investigación a Dios, que guio mis pasos en este largo camino, también para mis padres que no están físicamente, pero si espiritualmente, que partieron junto al señor, a mis hijos y esposo, hermanos y mis suegros que estuvieron apoyándome con su paciencia y comprensión en todo momento.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, deseo expresarle mi gratitud al Dr. Heber Silva Díaz, por el apoyo brindado durante el proceso de desarrollo del presente trabajo de investigación, a mis hermanos y familia por ser la inspiración de cada paso dado día a día durante toda mi carrera, por su apoyo incondicional de cumplir con una de mis más grande metas.

A todo aquellos que fueron y serán siempre grandes maestros de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Particular de Chiclayo.

INDICE

RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	
1.1. MARCO TEORICO	
a. Situación Problemática	10
b. Antecedentes bibliografías	12
c. Base Teórica	17
1.2. Problema	25
1.3. Hipótesis	25
1.4. Objetivos	25
1.5. Justificación e Importancia del estudio	26
1.6. Definición y Operacionalización de variables.	28
II. MATERIAL Y MÉTODOS	29
III. RESULTADOS	31
IV. DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	29
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
VIII. ANEXOS.	41
	46

RESUMEN

Introducción. La estimulación temprana es el conjunto de técnicas educativas especiales que se aplican a los infantes con el fin de mejorar o potenciar el desarrollo de ciertas habilidades físicas y psicológicas. **Objetivo.** Determinar el conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo, Perú. **Material y Métodos.** Estudio observacional descriptivo en 96 madres de familia con niños menores de 36 meses de edad, admitidos en la Clínica San Juan de Dios, durante el mes de mayo del 2019. El conocimiento sobre estimulación temprana se midió usando un cuestionario validado mediante juicio de expertos. **Resultados.** La población de estudio se caracterizó por madres de 30 a 59 años (52,1 %), procedencia de Lambayeque (39,6 %) y por ser casadas o convivientes (69,8 %). El 48 % de las madres escucharon poco o nada sobre estimulación temprana, el 42,7 % lo consideraba importante, pero el 67,7 % y 26,0 % conocía nada sobre su frecuencia y momento, respectivamente. Asimismo, el 46,9 % y 60,4 % conocía poco sobre el tiempo y los aspectos a estimular. **Conclusiones.** Las madres que acuden a la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo, Perú, presentan deficiente conocimiento sobre estimulación temprana, lo que evidencia la necesidad de formación sobre este aspecto importante en su rol de madre.

Palabras clave: Estimulación física, Desarrollo Infantil, Conocimiento, Perú (Fuente: DeCS-BIREME)

ABSTRACT

Introduction. Early stimulation is the set of special educational techniques that are applied to infants in order to improve or enhance the development of certain physical and psychological skills. **Objective.** To determine the knowledge about early stimulation in mothers who attend the San Juan de Dios Clinic, Chiclayo, Peru. **Material and methods.** Descriptive observational study in 96 mothers with children under 36 months of age, admitted to the San Juan de Dios Clinic, during the month of May 2019. Knowledge about early stimulation was measured using a questionnaire validated by expert judgment. **Results.** The study population was characterized by mothers aged 30 to 59 years (52.1%), origin of Lambayeque (39.6%) and for being married or living together (69.8%). 48% of the mothers heard little or nothing about early stimulation, 42.7% considered it important, but 67.7% and 26.0% knew nothing about their frequency and timing, respectively. Likewise, 46.9% and 60.4% knew little about the time and aspects to be stimulated. **Conclusions.** Mothers who attend the San Juan de Dios Clinic, Chiclayo, Peru, have poor knowledge about early stimulation, which demonstrates the need for training on this important aspect in their role as mother.

Keywords: Physical stimulation, Child Development, Knowledge, Peru (Source: MeSH-NLM)

I. INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana es un grupo de actividades educativas aplicadas a los infantes, a través de los padres y terapeutas especialistas para mejorar sus capacidades de desarrollo: sentido del olfato, la visión, la audición, aprestamiento psicomotriz y a interactuar con otras personas. Estas actividades, que pueden ser juegos lúdicos, ejercicios corporales, y otros; preparan al infante a enfrentar la vida durante su etapa de crecimiento. El desarrollo en esta etapa de vida es fundamental y de ellas va depender las relaciones interpersonales que el niño practique a futuro.

Actualmente, la estimulación temprana es un servicio que se ofrece en los centros de salud estatales y privados, y solicitado por padres con el propósito de llevar a sus hijos una correcta forma de estimulación para desarrollar sus aptitudes y habilidades. Por tanto es importante encontrar el servicio y personal adecuados para realizar esta práctica, pero sobretodo, identificar si los procedimientos son los correctos.

Existen muchos centros de rehabilitación que ofrecen servicios de estimulación temprana, algunos con personal capacitado y otros con deficiencias en el servicio brindado al paciente, es por eso la importancia que profesionales de la salud como padres de familia conozcan sobre esta intervención terapéutica especializada en el desarrollo psicomotor del niño.

1.1. MARCO TEÓRICO

A. Situación problemática

La estimulación temprana constituye una herramienta estratégica frente a una realidad de poca atención y protección al menor en cuanto a su constitución y desarrollo físico y emocional; propio de hogares en crisis familiares y económicas de los países en desarrollo. Todo esto sin considerar que los niños son el futuro y progreso de un país (1). La estimulación temprana está siendo ampliamente usada en los últimos años alrededor del mundo, sin embargo puede ser relativamente nuevo para países en desarrollo y para quienes no poseen el conocimiento, a pesar que las metodologías y su aplicación son tan antiguas como la humanidad (1).

Asimismo, es sabido que el niño desde la gestación hasta los más importantes años de su vida depende principalmente de su madre, quien asume la responsabilidad de atender sus necesidades fisiológicas, si no de las actividades de estimulación temprana. Es por eso que se reconoce a la relación madre-hijo como de vital importancia para el desarrollo normal del niño.

En el 1959 se originó los conceptos de la estimulación temprana en el documento internacional de la Declaración de los Derechos del Niño. Desde ese momento, el Instituto Iberoamericano del Niño, La Organización Mundial de la Salud (OMS), la Asociación Americana de Salud Pública y otros congresos internacionales, han prestado atención a los problemáticas infantiles e iniciaron con estas actividades de la estimulación temprana (2).

En la actualidad, la estimulación temprana, se enfoca en prestar atención especializada a los infantes que nacen en condiciones de alto riesgo biológico y psicosocial; es decir, a los discapacitados y minusválidos procedentes de familias marginales o necesitadas (1).

La OMS, refirió que el 60 % de los niños menores de seis años no se encuentran estimulados, lo cual puede condicionar a un retraso en su desarrollo psicomotor. Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, del inglés *United Nations Children's Fund*), informó que existen por lo menos 652 millones de niños menores de cinco años en todo el mundo; y casi tres millones en el Perú para el 2014. Esta información evidencia que la población infantil ha ido disminuyendo en los últimos años, sin embargo, sigue siendo una proporción importante de total de habitantes (2).

Así mismo, según la OMS, más de 200 millones de infantes al año no alcanzan su potencial cognitivo y social. La misma institución indica que el 60 % de ellos no se encuentran correctamente estimulados, lo que condiciona un retraso en cualquier aspecto de su desarrollo. Esta es la razón por la que la mayoría de estos infantes podrían ser propensos, entre otras cosas, a tener dificultades aprendizaje (1).

En Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), en su norma de “Atención Integral de Salud del Niño”, indica como objetivo principal: “promover un óptimo crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, con la activa participación de la familia, las organizaciones, instituciones comunales, el sector salud en conjunto, promoviendo a nivel de los hogares prácticas de estimulación y de desarrollo psicomotor que ayuden al niño a alcanzar al máximo sus potencialidades”. El MINSA tiene un rol importante en la gestión del desarrollo integral del infante, esto mediante la promoción de vínculos afectivos, y condiciones físicas, sociales, políticas y culturales que permitan a optimizar este proceso (3).

Perú en el 2012, presentó 8 438 717 niños y adolescentes menores de 15 años, representando el 31 % de la población total; este grupo de peruanos es uno de los más vulnerables y desprotegidos, la tasa de pobreza total de niños y niñas menores de 15 años es del 65 % y la desnutrición crónica de los niños menores de cinco años se ha incrementado a un 25,4 %. Debido a factores de riesgo, cada año

mueren 20 000 niños y niñas sin haber llegado a cumplir el primer año. Según datos estadísticos del “Componente de Atención Integral del Niño de 0- 5 años” del MINSA, en los últimos años, la deficiencia del desarrollo psicomotor se ha incrementado de 7 % al 12 %, además de tener bajas coberturas en los centros de salud (3).

Por otra parte, a pesar que actualmente se dispone de información y profesionales en estimulación temprana, algunas madres desconocen e incluso confunden a la estimulación temprana. Este desconocimiento puede inducir a prácticas erróneas o de descuido respecto a la atención a los menores y por lo tanto agravar el adecuado desarrollo del niño.

B. Antecedentes de la investigación

Ámbito internacional

Chalcualán Pusedá *et al.* (2017), en su estudio titulado: “Consejería en estimulación temprana para menores de un año que son atendidos en el hospital básico San Gabriel 2017”, realizado en Ecuador. En el análisis de la información encontraron el predominio de madres adolescentes y adultas jóvenes (en su mayoría con grado de instrucción: secundaria) con uno y dos hijos, dedicadas a las labores del hogar; donde se reflejó un nivel de conocimiento medio respecto a cuándo y cómo realizar las actividades de estimulación temprana, principalmente en las madres adolescentes (4).

Guamán Vaca *et al.* (2015), en su investigación: “Propuesta de capacitación técnicas de estimulación temprana para las madres educadoras de los centros infantiles del buen vivir de la parroquia 5 de agosto de la ciudad de Esmeraldas”, de Ecuador; encontrando que las madres educadoras de dichos centros no comprenden la importancia de la estimulación temprana en los niños de 0 a 3 años

de edad, puesto que sus actividades se restringen a labores rutinarias (5).

Toasa Cobo *et al.* (2015), en su estudio realizado en Ecuador: “La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el hospital general Puyo”. Se estudiaron 60 niños y niñas, incluidos en un experimento, se aplicó sesiones de estimulación temprana a los 30 pacientes del grupo experimental, evidenciándose un efecto positivo en su desarrollo psicomotriz, aumentando y mejorando el nivel de todos los pacientes que recibieron las sesiones, mientras que los pacientes del grupo control se mantuvieron en el nivel que obtuvieron en su primera evaluación (6).

Matamoros Gómez *et al.* (2016), en su estudio titulado: “Intervención educativa sobre estimulación temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigida a madres del centro de desarrollo infantil “mis enanitos”. Cuenca, 2014.”, para determinar la eficacia de la intervención educativa sobre estimulación temprana, para promover el neurodesarrollo en recién nacidos; encontrando que las 30 madres participantes del programa de intervención educativa tuvieron un avance significativo en todos los temas evaluados en el pre-caps. Al comenzar el este estudio, 18,7 % de las madres desconocían los cuidados básicos del recién nacido, y actividades de estimulación temprana, convirtiéndose en una cifra no muy alarmante, pero de consideración (7).

Izquierdo Orozco (2012), en su investigación titulada: “La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo de habilidades sociales en los niños de edad escolar”, realizada en Guayaquil en 15 estudiantes del primer año de educación básica del Centro de Estimulación Temprana Plaza Dañín, los resultados permiten establecer que existe una estrecha relación entre la estimulación temprana y el óptimo desarrollo de las habilidades sociales en los

niños en edad escolar que previamente han recibido estímulos adecuados desde su primera infancia (8).

Palacio Vásquez *et al.* (2019), realizaron un estudio titulado: “Influencia de un programa de estimulación temprana en el desarrollo lingüístico de niños de Sincelejo” en Colombia, con el objetivo de determinar el impacto de un programa de estimulación temprana en el desarrollo del lenguaje de los niños de tres años. Encontrando que el programa de estimulación diseñado y ejecutado fue efectivo, porque permitió que los niños estimulados mejoraron sus habilidades de lenguaje (9).

Suarez Ferrer *et al.* (2018), realizaron un estudio descriptivo transversal titulado: “Caracterización de las familias que abandonan el tratamiento de estimulación temprana. Centro Senén Casas Regueiro” de La Habana Vieja, en familias de infantes de 0 a 12 años con trastornos del neurodesarrollo. Reportaron una prevalencia de abandono del tratamiento de 88 %, con porcentajes de mayor interrupción en madres o tutores de 15-18 años (47,2 %) y en hijos de padres divorciados (52,0 %). El problema del abandono del tratamiento se dio en el nivel de escolaridad primario (52,0 %), familias con de 3 a 4 hijos (86,4 %) y familias que poseían viviendas en malas condiciones (48,0 %). Asimismo, el mayor porcentaje de abandono (60,00 %) fueron en los tratamientos más prolongados; mientras que, las familias que desertaron del tratamiento, como las que no, presentaron altos porcentajes satisfacción con el programa (95,2 % y 94,12 % respectivamente) (10).

Chinóme Torres *et al.* (2017), realizaron un estudio cuasiexperimental titulado: “Implementación y evaluación de un programa de estimulación cognitiva en preescolares rurales”, con la finalidad de determinar el efecto de un programa de estimulación temprana en 38 preescolares rurales de 36 a 78 meses. Antes del tratamiento se encontró que el 53 % presentó grados de inmadurez neuropsicológica; pero no se encontraron diferencias significativas

entre los grupos. Después del tratamiento se evidenció diferencias significativas que señalan que el grupo tratado tuvo un mejor desempeño que el grupo control. (11).

Ámbito nacional

Arias-Fernández *et al.* (2014), en el estudio titulado: “Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé”, Lima. Donde encontraron que el nivel de conocimiento fue alto en el 36,9% y medio en el 44,6%. Asimismo, la actitud fue favorable, indiferente y desfavorable hacia la estimulación temprana en el 35%, 43% y 22%, respectivamente (12).

Meza Flores *et al.* (2014), realizaron un estudio titulado: “Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo Centro Salud Villa San Luis, San Juan de Miraflores”, Lima. El estudio se realizó en 100 madres de niños de 0 a 12 meses de edad; donde encontraron que el 69 % presentaron conocimiento medio, y el 31 % de ellos presentaron conocimiento bajo (13).

Quispe Gutiérrez *et al.* (2012), en un trabajo titulado: “Nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor en los niños de 4 a 5 años de la I.E. “Jorge Chávez”, Tacna, para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor, encontrando que en la evaluación a los padres el nivel de conocimiento fue alto (50 %), la actitud positiva sobre la estimulación temprana (60,4 %). Mientras que se observó que los niños tienen un normal desarrollo psicomotor (61,5 %) (14).

Poma Quiroz (2012), realizó una investigación titulada: “Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantisuyo Bajo - Independencia: 2010” para determinar el nivel de conocimiento de 90 madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año que asisten al consultorio CRED, obteniéndose que el 61 % (55) tienen un nivel de conocimiento medio, 19 % (17) bajo y 20 % (18) alto; respecto al área de lenguaje: 73 % (66) conocimiento medio, 16 % (14) bajo y el 11 % (10) alto; en el área motora: 81 % (73) nivel de conocimiento medio, 10 % (9) bajo y el 9 % (8) alto; en el área social: 74 % (67) conocimiento medio, 10 % (9) bajo y el 16 % (14) alto (15).

Chamba Abad *et al.* (2018), realizaron una investigación titulada: “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” con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana de 50 madres; obteniendo como resultados: 58% presentaron algún tipo de conocimientos, 26% conocimientos medios, y 16% conocimientos altos; respecto a las prácticas de estimulación temprana: el 76% tiene regulares prácticas, el 18% malas prácticas y el 6% buenas prácticas; las prácticas por áreas de desarrollo fueron: malas prácticas en el área motora 58%, área social 52% de practica regular, área de coordinación 76% de buenas prácticas (16).

Aguado Fabián (2008), realizó una investigación titulada: “Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del Centro de Salud Max Arias Shreiber 2007” en 40 madres y sus lactantes, se obtuvo que respecto al conocimiento de las pautas de estimulación temprana, el 47.5% de las madres presentan un nivel de conocimiento medio. El nivel de conocimiento por áreas (motora, social y lenguaje) es medio. Respecto a los lactantes evaluados, el

62.5 % presentan un desarrollo psicomotor normal: 97.5% en el área motora, el 92.5% en el área social, el 95 % en el área de lenguaje (17).

Huamanyauri Saavedra (2005), realizó un estudio aplicativo titulado: “Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente Niño-Hospital Local de Huaycan Ate-Vitarte” con la finalidad de determinar el grado de conocimiento de 90 madres sobre estimulación temprana del lactante menor de un año, obteniéndose que el grado de conocimiento respecto a estimulación temprana, es medio, las madres de los lactantes de 7-11 meses presentan conocimiento bajo. En las cuatro áreas motora, coordinación, social y lenguaje, el grado de conocimiento es medio, las madres de los lactantes de 7-11 meses presentan conocimiento bajo (18).

C. Base teórica

- Definición de estimulación temprana

“La estimulación temprana se define como un conjunto de acciones que potencializan al máximo las habilidades físicas, mentales y psicosociales del niño, mediante la estimulación repetitiva, continua y sistematizada” (19).

Se trata un método pedagógico basado en teorías científicas y en estudios de neurólogos de todo el mundo, traducido como un conjunto de acciones que tienden a proporcionar al niño sano las experiencias que éste necesita para desarrollar al máximo sus potencialidades de desarrollo, aprovechando la capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro en beneficio del niño, a través de ejercicios y juegos que potencien funciones cerebrales adecuadas a su edad (20).

La estimulación temprana está basada en la repetición de los bits o unidades de información, su cerebro es capaz de adquirir

conocimientos mediante repetición sistemática de estímulos o ejercicios simples, mediante esta reiteración es que se consigue reforzar áreas de interés neuronal, ampliando habilidad mental, facilitando el aprendizaje y aumentando control emocional (20).

Asimismo, la estimulación temprana también se ha definido como: “La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante” (21).

- **Características de la estimulación temprana**

Personalizada. La estimulación debe vincularse a las necesidades de cada niño y a las características socioculturales de su entorno. (Por ejemplo: es diferente la estimulación que recibe un niño que vive en la Costa a un niño que vive en la Sierra).

Especializada. La estimulación requiere de una preparación específica por parte de quien la imparta. Por eso es necesario capacitarse para saber cómo estimular.

La enfermera en el Perú está encargada de evaluar la estimulación temprana, control y crecimiento desarrollo en los establecimientos de salud por lo cual necesita estar capacitada para saber detectar y derivar al profesional competente como el Tecnólogo Médico, especializado en Terapia Física y Rehabilitación.

Sistematizada. Las intervenciones deben responder a un plan previamente organizado, de acuerdo con las particularidades de

cada caso. Las organizaciones de las acciones tienden a propiciar el desarrollo del pequeño de manera acorde a los parámetros evolutivos que corresponden a su edad.

- **Importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor del niño**

“Se debe estimular al niño desde in útero (música terapia) hasta los seis años de edad, aplicando más concretamente los programas desde recién nacido a los tres años, pues fisiológicamente la estimulación se basa en la plasticidad cerebral cuyo mayor beneficio se observa en los 36 primeros meses” (19).

Por otro, según Meza Flores (13) Estimulación Temprana es Importante porque:

a. Mejora la interacción de los padres con el niño: Aumenta el vínculo afectivo entre el niño y sus padres. La calidad de relación entre padres e hijos permite al niño tener la seguridad necesaria para desarrollarse. Los padres aprenden nuevas herramientas y conocimientos sobre los niños que pueden usar para cambiar sus comportamientos y actitudes en situaciones que se presentan y que no han sido contempladas.

b. Optimiza el desarrollo de los sentidos en los niños que

Son la base del aprendizaje: Desarrollo de procesos cognitivos: atención y concentración, imitación, memoria, asociación. Potencia su desarrollo neuronal. Aprende sobre su cuerpo, lo conoce y controla sus movimientos. Tiene una actitud positiva frente a la interacción con otros.

c. Atención temprana de emociones (Frustración, cólera, miedo): Contribuye a un mejor manejo de los

comportamientos que pueden generar emociones y reacciones negativas o inadecuadas en los niños.

Desarrollo psicomotor del niño.

“El desarrollo psicomotor significa la adquisición progresiva por parte del niño de cada vez más habilidades, tanto físicas como psíquicas, emocionales y de relación con los demás. El desarrollo psicomotor de los hijos lo viven los padres con igual o con todavía más interés que su crecimiento físico” (22).

Área motora. Villacrez Zavala (2020), afirma que el niño o niña en el inicio de su desarrollo, está sujeto a la motricidad y el avance se da en sentido céfalo-caudal y próximodistal. En ésta área se dan un conjunto de actividades que ayudan a fortalecer el tono muscular y por consiguiente el equilibrio, esto permite al niño o niña moverse con seguridad y libremente (gatear, caminar, correr) y así poder relacionarse con el medio (23).

Entre los 6 y 8 meses se logra la postura sentada sin apoyo o sedestación y a los 12 meses la marcha, logros fundamentales para descartar algún tipo de retraso por daño cerebral; para que se puedan dar estas actividades, además de fortalecer el tono muscular, se deben adquirir reflejos de madurez (Ej. Reflejo de paracaídas) y perder los reflejos arcaicos (Ej. Reflejo de prensión plantar).

Área social. El desarrollo social, emocional y afectivo del niño o niña le permitirá desarrollar experiencias afectivas, sentirse querido, seguro y a través de la interacción social aprender a relacionarse con los demás. Para que esta área se desarrolle es fundamental la participación de los padres o cuidadores, quienes deben ser ejemplo, pues son los primeros en establecer vínculos afectivos. Es sumamente importante brindar a los niños atención, amor, seguridad, valores de familia y junto con las reglas de la sociedad le permitan dominar su conducta, desarrollarse,

expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma (21).

Para estimular esta área se realizarán actividades que permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener un mayor grado de autonomía en lo que se refiere a los hábitos de independencia personal (alimentación, vestido, aseo, etc.)

Área de coordinación. Desde su nacimiento, el niño o niña interactúa con su medio, ve, oye y percibe numerosos estímulos que le permiten ir conociendo, estar alerta y a la perspectiva de lo que pasa a su alrededor; con el pasar del tiempo y por las experiencias recibidas va construyendo mentalmente relaciones, comparaciones, semejanzas, diferencias entre objetos y su entorno.

El desarrollo de los sentidos y la coordinación permiten al niño acceder a una serie de experiencias provechosas para el desarrollo cerebral, entre las actividades para estimular esta área están desde mostrarle objetos para que los mire y los siga con la vista, hasta copiar formas y dibujar.

Área del lenguaje. El niño o niña poco a poco va emitiendo sonidos en forma de balbuceos, hasta que logra pronunciar sus primeras palabras, aunque no entienda aun el significado. El habla es la expresión verbal de la comunicación, su desarrollo abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual (21).

Las primeras manifestaciones son el pre-lenguaje (balbuceos, sonidos guturales, emisiones vocálicas, risas, gritos), hasta la comprensión del lenguaje oral y escrito. La adquisición del lenguaje (oral, corporal, escrito) es un factor esencial en el aprendizaje; una niña o niño que no cuenta con los medios para comunicarse, no comprende claramente lo que ocurre a su

alrededor, por lo que llegará a presentar serias dificultades en su desenvolvimiento social.

- **Riesgos de la ausencia de estimulación temprana**

La ausencia de estímulos afectivos, sensoriales, físicos y ambientales, propios de las actividades educativas de la estimulación temprana, puede ocasionar leves consecuencias en el aspecto psicológico, emocional y social, produciendo retrasos o estancamientos en el desarrollo que podrían llegar a ser irreversibles. Si los estímulos son escasos, el cerebro se queda famélico y no desarrolla sus habilidades intelectual y sociales a mayor potencial, habrá dificultad para integrarse a la sociedad, controlar sus emociones o deficiente autocontrol (6, 24).

Por el contrario, “la estimulación temprana, abundante, sistemática y de calidad se considera requisito básico para el óptimo desarrollo del cerebro del bebé y el logro de un buen nivel intelectual. La estimulación temprana en los niños es más eficaz porque su cerebro tiene mayor plasticidad, es decir, que se establecen conexiones entre las neuronas con más facilidad, rapidez y eficacia” (24).

- **Fundamentos científicos de la estimulación temprana**

Herencia. Según Watson, “las conductas aprendidas o comportamientos eran productos de condicionamiento. En base a investigaciones con animales y seres humanos en situación de privación, y en programas de enriquecimiento y aprendizaje temprano, se ha comprobado los efectos de la estimulación temprana sobre la herencia y se propone por lo tanto un enfoque interaccionista” (21). Asimismo, la privación sensorial de sus estímulos específicos tiene como resultado el déficit funcional y orgánico de esos sentidos, que incluye daño en la corteza cerebral, alteraciones en la conducta y el aprendizaje.

Orgánico. Al nacer tenemos millones de células neuronales y entre las cuales se establecen conexiones (sinapsis), el niño al interactuar con su alrededor hace que estas células alcancen los mil billones. La sinapsis da lugar a estructuras funcionales en el cerebro, favoreciendo condiciones fisiológicas claves para el aprendizaje. “No sería posible la creación de estos miles de millones de conexiones nerviosas si el cerebro estuviera ya cargado de dichas interconexiones neuronales, si no tuviera la posibilidad de la plasticidad, concepto que es básico en la concepción de la estimulación en las primeras edades” (21).

Plasticidad del cerebro. Según Gollen, es la capacidad para los cambios, permitiendo modificar o moldear la conducta; mientras que, Kaplan lo describe como una habilidad para modificar sistemas orgánicos y patrones de conducta, para responder a demandas internas y externas, Cotman, por su parte, la define como una capacidad general del cerebro para crear nuevas conexiones entre las células cerebrales, y que las conexiones o sinapsis entre estas pueden variar (aunque el número de neuronas se mantenga invariable), e incluso incrementarse, como respuesta a determinadas exigencias” (21).

El medio social, económico y cultural. Las experiencias de una persona en los primeros años reflejan su contexto social económico y cultural y muchas de las diferencias en el rendimiento y aún de la personalidad se derivan de tales condiciones. Claro que esto depende de la ubicación geográfica (urbano, rural), del estatus socio-económico, el grupo cultural al que pertenece y los patrones culturales básicos de crianza, de ahí que los instrumentos psicológicos son un poco sesgados a los resultados reales, debido que muchas de ellas han sido estandarizadas en zonas urbanas, lo cual desfavorece a los niños de las zonas rurales (25).

La nutrición en el desarrollo psicomotor. El óptimo estado nutricional es fundamental para el normal desarrollo de las habilidades físicas y sociales del infante. De hecho Palomino Cossio indica que: “La mala salud de la madre durante el embarazo puede ser causa de muchos casos de enfermedad, discapacidad y muerte de los niños” (24). En efecto es sabido que la correcta provisión de nutrientes: proteínas, carbohidratos, vitaminas y minerales; son necesarios para el correcto desarrollo neurológico y esquelético del infante.

En este sentido, el MINSA en el Perú, tiene como objetivo promover en los hogares prácticas de estimulación temprana para el adecuado desarrollo psicomotor que permita al niño a alcanzar su potencial, al mismo tiempo que detectar precozmente las alteraciones en su desarrollo para una oportuna intervención (3).

La importancia de la familia y la madre en la estimulación temprana y el desarrollo del niño

La madre es uno de los agentes fundamentales de estimulación, pues está dotada de capacidades innatas. Habitualmente, ella suele priorizar, sin proponérselo conscientemente, estos actos de mediación educativa. Por eso la relación madre-bebé, constituye no solo una de las primeras interacciones del niño con las demás personas, sino también uno de los vínculos privilegiados desde donde contribuir a su desarrollo integral.

Las bases de la mayoría de las conductas futuras del pequeño comienzan a ser construidas a través de los intercambios que acontecen en este vínculo primario que comparte con ella.

Al respecto, el psicólogo norteamericano Jerome Brunner se ha dedicado a estudiar los procesos de comunicación entre el bebé y su madre. Resulta fundamental que las madres comiencen a conectarse y a conocer a sus hijos desde antes del momento de su nacimiento.

Por este motivo destacamos la relevancia de la estimulación prenatal. Esta preparación previa contribuye a que ellas puedan aprender a decodificar rápidamente los significados de las señales que transmiten sus pequeños una vez que ya han venido al mundo.

Dado que la madre crea un ambiente positivo para el niño, Numerosos estudios han buscado relacionar las experiencias tempranas de los niños con las manifestaciones de su vida futura y le han concedido especial importancia a la relación madre –niño, como factor primordial que influye en el desarrollo humano.

Por lo tanto, el papel que cumplen las madres es fundamental en el desarrollo del niño por lo que va ser indispensable que sea la encargada de estimular a su menor hijo (26).

1.2. PROBLEMA

¿Cuáles son los conocimientos sobre la estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo, mayo del 2019?

1.3. HIPÓTESIS

Implícita.

Las madres que acuden a la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo, mayo del 2019, presentan bajo conocimiento sobre sobre estimulación temprana en los infantes.

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

A. Objetivo general

Describir los conocimientos sobre la estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo, mayo del 2019.

B. Objetivos específicos.

- a.** Determinar el conocimiento de las madres sobre estimulación temprana respecto a la importancia para el desarrollo de los niños.
- b.** Identificar el conocimiento de las madres sobre estimulación temprana respecto al profesional calificado para esta terapia.

1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

La estimulación temprana es una de las actividades más resaltantes del repertorio de los fisioterapeutas, impartida a niños que presenten o no problemas del desarrollo psicomotor y se puede ejecutar desde temprana edad con la finalidad mantener al niño dentro de parámetros del desarrollo previamente establecidos o que desarrolle habilidades que le permitan afrontar los retos presentados en diferentes ambientes.

Toda intervención dirigida y planificada hacia un bebe o niño que genere un aprendizaje motor que beneficie al desarrollo psicomotor es considerada estimulación temprana, por ende, es importante que sea impartida por personal adecuado y bien dirigida.

Esta investigación es de suma importancia porque va a determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana; el tema es de gran interés ya que la estimulación temprana sigue siendo un tema relevante dentro de la salud infantil que, pese a estar normada aún no es muy conocida, por lo que es importante que se replantee estrategias preventivas profesionales comprometidos en esta área para brindar este servicio que es muy esencial para el óptimo desarrollo del niño. Teniendo como guía los resultados de este trabajo se podrán aplicar medidas promocionales adecuadas para guiar a los pacientes a tomar decisiones adecuadas y evitar confundir métodos y procesos.

Asimismo, los resultados de este estudio servirán como base o comparación para futuros estudios relacionados con el tema, en la misma población o en otra.

1.6. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Índices	Escala	Instrumentos
Conocimiento sobre Estimulación Temprana	Conocimiento sobre la estimulación temprana en las madres de familia	Es toda aquella información o conocimientos que poseen las madres sobre la estimulación temprana.	A. Motora	- Sostiene la cabeza. - Se sienta con apoyo. - Camina con ayuda.	Ordinal	Cuestionario
			A. Social	-Interactuar con otros niños.		
			A. Coordinación	-Sigue con la mirada objetos. -Percibe numerosos estímulos. -Diferencia entre un objeto y su entorno.		
			A. Lenguaje	-Comunicación con gestos. -Repetición de sonidos.		

II. MATERIAL Y METODOS

2.1. TIPOS DE INVESTIGACIÓN

- A. Observacional.** No se manipulo las variables del tema de estudio. No experimental.
- B. Descriptivo.** Se identificaron las variables sobre el conocimiento que tienen las madres sobre la estimulación temprana. No se relacionarán las variables.
- C. Transversal.** La medición de las variables se realizó en una sola oportunidad.
- D. Prospectivo.** Los datos fueron medidos por el propio investigador mediante la aplicación de una encuesta. Fuente primaria.

2.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Investigación observacional descriptivo, diseño de prevalencia. El estudio busca recoger información contemporánea con respecto a una situación determinada en este caso los conocimientos de estimulación temprana sin algún tipo de control o tratamiento, mediante la aplicación de las encuestas hacia las madres.

2.3. POBLACIÓN MUESTRAL

Población. La población estuvo constituida por 96 madres de familia con niños menores de 36 meses de edad, admitidos en la Clínica San Juan de Dios, durante el mes de mayo del 2019. El estudio se realizó en toda la población.

2.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La participación de las madres fue voluntaria y después de la firma de un consentimiento informado. La investigadora enroló a las madres cuando

acudieron a la Clínica San Juan de Dios, momento en las que se realizaba la invitación.

Posterior a la firma del consentimiento informado se le pidió que contestaron a las preguntas del cuestionario, las mismas que fueron leídas por la investigadora. El cuestionario fue elaborado por la autora y recibió la validación de contenido mediante la evaluación a juicio de expertos (anexo 1).

2.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Una vez organizado los datos en una hoja de Microsoft Excel 2015, se realizó estadística descriptiva. Para las variables cuantitativas se calculó promedio y desviación estándar, posteriores a la verificación de su distribución normal mediante la prueba de Shapiro Wilks. Mientras que para las variables cualitativas se calcularon las frecuencias absolutas y relativas (porcentajes). Para los cálculos se utilizó el programa informático Microsoft Excel 2015.

2.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Para la realización del estudio se contó con la autorización institucional de la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo. También se garantizará en todo momento el cumplimiento de criterios de autonomía, justicia y anonimato de cada participante. Asimismo, la participación en el estudio fue voluntaria y después de haber leído, entendido y firmado el consentimiento informado escrito (Anexo 2).

III. RESULTADOS

La muestra de la presente investigación se caracterizó por madres de una edad de entre 30 a 59 años (52,1%), procedencia de Lambayeque en 39,6% y el 69,8 % fue casada o conviviente (Tabla 1).

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres encuestadas que asisten a la Clínica San Juan de Dios de Chiclayo, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 (N=96).

Características sociodemográficas	N	%
Edad (años)		
18 a 29	46	47,9
30 a 59	50	52,1
Procedencia		
Lambayeque	38	39,6
Otras regiones	58	60,4
Estado Civil		
Casada o conviviente	67	69,8
Madre soltera	29	30,2

Asimismo, en cuanto al aspecto de haber escuchado sobre estimulación temprana, el 41,7% de madres escucharon “poco”, seguido por “regular” en el 35,4%; mientras que solo el 16,7 % escucharon “mucho” (Tabla 2).

Tabla 2. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto a haber escuchado antes sobre estimulación temprana, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Haber escuchado antes sobre la estimulación Temprana	N	%
Nada	6	6,3
Poco	40	41,7
Regular	34	35,4
Mucho	16	16,7

También se encontró que el 41,7 % de madres de niños menores de 36 meses indican conocer “nada” sobre conceptos básicos de estimulación temprana; mientras que el 24,0 % conocen “regular”; asimismo encontramos que el 19,8 % y el 14,6 % de madres que conocen “poco” y “mucho”, respectivamente (Tabla 3).

Tabla 3. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto a los conceptos básicos sobre estimulación temprana, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Conoce los conceptos básicos de Estimulación Temprana	N	%
Nada	40	41,7
Poco	19	19,8
Regular	23	24,0
Mucho	14	14,6

Además, también se observó que el 42,7 % de madres de niños menores de 36 meses considera de “mucho” importancia la estimulación temprana; no obstante, el 32,3 % considera que tiene una importancia “regular” y el 25 % considera que tiene “poca” importancia (Tabla 4).

Tabla 4. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto a considerar importante la estimulación temprana, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Considerar importante la estimulación temprana	N	%
Poco	24	25,0
Regular	31	32,3
Mucho	41	42,7

En cuanto al conocimiento de la frecuencia de la estimulación, el 67,7 % de madres de niños menores de 36 meses conoce “nada” y el resto (32,3 %) conoce “poco” sobre el tema (Tabla 5).

Tabla 5. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto a la frecuencia con la que se debe estimular, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Conoce la frecuencia de la estimulación temprana	N	%
Nada	65	67,7
Poco	31	32,3

De los datos obtenidos se observa que el 38,5 % de madres de niños menores de 36 meses sabe “poco” sobre el momento en el que se debe estimular a un niño; el 35,4 % “regular” y el 26,0 % refiere no saber nada sobre ello (Tabla 6).

Tabla 6. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto al momento en que se debe estimular, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Conoce el momento de la estimulación temprana	N	%
Nada	25	26,0
Poco	37	38,5
Regular	34	35,4

También se observa que el 46,9 % de madres de niños menores de 36 meses conoce “poco” sobre el tiempo se debe estimular a un niño; mientras que el 28,1 % conoce “nada” al respecto (Tabla 7).

Tabla 7. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto al tiempo que se debe estimular a un niño, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Conoce cuánto tiempo se debe estimular a un niño	N	%
Nada	27	28,1
Poco	45	46,9
Regular	24	25,0

En cuanto al conocimiento de los aspectos que el niño necesita estimular, el 60,4 % de madres de niños menores de 36 meses conoce “poco”, mientras que el 29,2 % de ellas no poder identificar “nada” respecto al tema (Tabla 8).

Tabla 8. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto a la capacidad de identificar los aspectos que el niño necesita estimular, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Identifica los aspectos que el niño necesita estimular	N	%
Nada	28	29,2
Poco	58	60,4
Regular	10	10,4

Asimismo, el 55,2 % de madres de niños menores de 36 meses desconoce sobre el profesional encargado de realizar la estimulación temprana; siendo 29,2 % y 15,6 % que conoce “poco” y regular sobre dicho profesional respectivamente (Tabla 9).

Tabla 9. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto a conocer al profesional encargado de la estimulación temprana, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Conoce al profesional encargado de la estimulación temprana	N	%
Nada	53	55,2
Poco	28	29,2
Regular	15	15,6

Cabe señalar que el 66,7 % de madres de niños menores de 36 meses sabe “nada” respecto a que si en la Clínica San Juan de Dios se realiza estimulación temprana; y el 32,3 % conoce “poco” al respecto (Tabla 10).

Tabla 10. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto a saber si en la Clínica San Juan de Dios realizan estimulación temprana, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Sabe si en la Clínica San Juan de Dios realizan estimulación temprana	N	%
Nada	64	66,7
Poco	32	33,3

Finalmente, el 47,9 % de madres de niños menores de 36 meses aprueba mucho que estimulan niños sin dificultad sea estimulado; mientras que el

39,6 % aprueba de forma regular dicha estimulación y el 12,5 % aprueba poco que se estimule a un niño que no presenta dificultad (Tabla 11).

Tabla 11. Conocimiento sobre estimulación temprana en madres que acuden a la Clínica de San Juan de Dios de Chiclayo, respecto a aprobar que un niño sea estimulado, Lambayeque, Perú, mayo del 2019 del 2019 (N=96).

Aprueba que un niño sin dificultad sea estimulado	N	%
Poco	12	12,5
Regular	38	39,6
Mucho	46	47,9

IV. DISCUSIÓN

La estimulación temprana es una actividad educativa muy importante y ofertada en los centros de salud estatales y particulares, asimismo es muy solicitada entre los pacientes con la finalidad de llevar a sus hijos una correcta forma de estimulación; no obstante, a partir de los hallazgos que la presente investigación ha realizado, se puede reconocer que dicha oferta y demanda de estimulación no está marcada por un mismo lenguaje.

En ese sentido se evidencio que existe un número importante de madres que han escuchado y conocen poco sobre estimulación temprana; ello implica que también conocen poco sobre la frecuencia, momento y tiempo en el que se debe estimular a u niños; lo cual coincide con un estudio previo quien encontró un mediano nivel de conocimiento sobre cómo realizar las actividades de estimulación temprana (4).

El poco conocimiento que demostraron las madres que participaron en el estudio sobre los aspectos más importantes dela estimulación temprana, puede deberse a que ellas no tuvieron la oportunidad de capacitarse previamente. Pero también porque los espacios de atención de salud, públicos o privados, a donde asistieron durante todo el proceso de ser madres, no realizaron la labor de difusión sobre este tema tan importante. También podría deberse a falta de interés en alguna de ellas.

A ello se suman Matamoros Gómez *et al.* cuyos resultando indicaron que de las madres desconocían los cuidados básicos del recién nacido, y actividades de estimulación temprana, pese a que la cifra no era muy alarmante, al tratarse de recién nacido si tenía relevancia (7). Arias-Fernández *et al.*, su lado indican que las madres que participaron en su estudio poseen un conocimiento de nivel medio (12); quienes coinciden con Meza Flores *et al.* cuyos resultados fueron similares (13); no obstante Quispe Gutiérrez *et al.* encontraron un conocimiento alto en sus respectivas investigaciones (14).

En cuanto a la importancia de la estimulación temprana, la mayoría de las madres que participaron en esta investigación coindicen en que es importante,

y que, además, permitirían que su niña sea estimulada. Esta actitud positiva de las madres hacia la importancia y acceso a la estimulación temprana, a pesar que desconocen los aspectos básicos, significa que ellas están abiertas a toda información y actividad educacional para bien de sus hijos, y que por lo tanto requieren ser informadas y capacitadas.

En ese sentido Quispe encontró actitud positiva hacia la estimulación temprana. Sin embargo Guamán Vaca *et al.* reportaron que las madres educadoras de centros infantiles no tienen clara la importancia de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años de edad (5); coincidiendo con Arias-Fernández *et al.*, quienes concluyeron que la mayoría de las madres presentan una actitud indiferente hacia la estimulación temprana (12).

Respecto a identificar los aspectos en los cuales un niño necesitaría ser estimulado, la mayoría de las madres que participaron que tuvieron dificultad para poder precisarlo. Este aspecto desconocido se relaciona y tiene coherencia con los demás aspectos sobre estimulación temprana que las madres desconocen, desde los conceptos básicos, hasta la frecuencia, tiempo...

Por otro lado; la mayoría de madres refieren no saber si en la Clínica San Juan de Dios se realiza estimulación temprana; al indagar durante la entrevista se pudo recoger que se asocia a la institución con la realización únicamente de terapias físicas. De tal modo que es importante que los directivos de la institución promuevan material de difusión para dar a conocer este tipo de servicio.

El presente estudio tuvo algunas limitaciones. El primero referido a los tiempos ya que la disponibilidad de la madre para ser encuestada era escasa debido a sus turnos de atención y sus ocupaciones; por lo que se optó por encuestar durante la atención de su niño o niña con el especialista y así contar con mayor concentración y atención de las madres. El segundo referido al instrumento de medición, que fue una escala de elaboración propia, pero que, sin embargo, fue validado mediante juicio de expertos.

V. CONCLUSIONES

Los hallazgos de la presente investigación han permitido llegar a las siguientes conclusiones:

- Las madres que se atienden en la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo, han escuchado y conocen poco o nada sobre los conceptos básicos sobre estimulación temprana; además conocen poco sobre la frecuencia, momento, tiempo y aspectos a estimular en el niño.
- Pese al poco conocimiento sobre estimulación temprana que tienen las madres que se atienden en la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo, la mayoría consideran importante y permitirían la estimulación temprana en sus hijos.
- Las madres que se atienden en la Clínica San Juan de Dios, Chiclayo, conocen poco o nada acerca del profesional encargado y si la Clínica San Juan de Dios, prestan servicios de estimulación temprana.

VI. RECOMENDACIONES

- Comprometer a los profesionales de la salud, principalmente a los Tecnólogos Médicos con especialidad en Terapia Física y Rehabilitación para difundir información de forma amigable sobre estimulación temprana.
- Proponer estudios aplicados y de intervención, en la misma u otra población, para incrementar el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre estimulación temprana, y con esto permitir que se implemente esta práctica tan importante.
- Realizar estudios analíticos transversales o longitudinales con el fin conocer la causa del poco o nada de conocimiento de las madres respecto a los aspectos más importantes de la estimulación temprana en los infantes.
- Promover el compromiso de las familias e instituciones que prestan servicios de salud para permitir espacios donde se realice actividades de estimulación temprana, diferenciando terapia de estimulación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. INEI, Unicef. Estado de la Niñez en el Perú [Internet]. Lima; 2011 [cited 2020 Jan 10]. 192 p. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0930/Libro.pdf
2. Unicef. Informe anual 2015 [Internet]. Nueva York; 2016 [cited 2020 Jan 11]. 58 p. Available from: https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_annual_report_2015_SPANISH_WEB.pdf
3. MINSA. Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet]. Lima; 2011 [cited 2020 Jan 10]. 152 p. Available from: http://www.diresacusco.gob.pe/salud_individual/normas/NORMA TECNICA D CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS.pdf
4. Chalcualán PUSDÁ JE, Revelo Villarreal SD. Consejería en estimulación temprana para menores de un año que son atendidos en el hospital básico San Gabriel 2017 [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2017 [cited 2020 Jan 11]. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7529/1/06 ENF 880 TRABAJO DE GRADO.pdf>
5. Guamán Vaca LV, Vera Pinargote S. Propuesta de capacitación técnica de estimulación temprana para las madres educadoras de los centros infantiles del buen vivir de la parroquia 5 de agosto de la ciudad de Esmeraldas [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Esmeraldas; 2015 [cited 2020 Jan 11]. Available from: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/360/1/GUAMAN VACA LAURA VIRGINIA.pdf>
6. Toasa Cobo JE, Barrazueta Gómez RC. La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotris de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el hospital general Puyo [Internet]. Universidad Técnica de Ambato; 2015 [cited 2020 Jan 11]. Available from: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/12205/1/LA_IMPORTANCIA

DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ DE
LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS QUE ACUDEN A ~

7. Matamoros Gómez BG, Peñarreta Sares DE, Verdugo Sánchez AE. Intervención educativa sobre estimulación temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigida a madres del centro de desarrollo infantil "Min Enanitos". Cuenca, 2014. [Internet]. Universidad de Cuenca; 2016 [cited 2020 Jan 11]. Available from: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22989/1/TESIS.pdf>
8. Izquierdo Orozco MA. La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo de habilidades sociales en los niños de edad escolar [Internet]. Universidad de Guayaquil; 2012 [cited 2020 Jan 11]. Available from: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9896/1/011TESIS ANGELA IZQUIERDO.pdf>
9. Palacio Vásquez MM, Álvarez Pérez Y del C, Gómez Benítez AM, Hernández Blanco ML, Blanco Tuirán PJ, Fuentes Cuello JR. Influencia de un programa de estimulación temprana en el desarrollo lingüístico de niños de Sincelejo. Rev colomb rehabil [Internet]. 2019 [cited 2020 Jan 26];18(1):28–41. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-995364>
10. Suárez Ferrer Y, Moreno Mora R. Caracterización de las familias que abandonan el tratamiento de estimulación temprana. Centro Senén Casas Regueiro. Rev Habanera Cienc Méd [Internet]. 2018 [cited 2020 Jan 26];17(6):965–76. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-991301>
11. Chinóme Torres JD, Rodríguez Barreto LC, Parra Pulido JH. Implementación y evaluación de un programa de estimulación cognitiva en preescolares rurales. Psicol Caribe [Internet]. 2017 [cited 2020 Jan 26];34(3):184–203. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-955585>
12. Arias-Fernández S, Chanamé-Ampuero E. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Rev Enferm Hered [Internet]. 2014 [cited 2020 Jan 11];7(1):39–43. Available from: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2014/enero/niveldeconocimie>

ntoyactitudesdelasmadrespurperassobreestimulacintempranaenniosmenores.pdf

13. Meza Flores MK, Castilla Candia LT. Nivel de conocimientos y practicas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S. Villa San Luis, San Juan de Miraflores, 2013. [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014 [cited 2020 Jan 11]. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3592/Meza_fm.pdf;jsessionid=7B13515468AF47F21213AC09F016C0F7?sequence=1
14. Quispe Gutierrez HD, Porras Roque M. Nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre la estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la IE. "Jorge Chavez"; Tacna-2010 [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna; 2012 [cited 2020 Jan 12]. Available from: file:///C:/Users/Dunalia/Downloads/UNIVERSIDAD_NACIONAL_JORGE_BASADRE_GROHM.pdf
15. Poma Quiroz GP. Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantisuyo Bajo - Independencia: 2010 [Internet]. Lima; 2012 [cited 2020 Jan 26]. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-682718>
16. Chamba Abad MD, Santillán Medianero V del C. 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 [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2018 [cited 2020 Jan 26]. Available from: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/2235/BC-TES-TMP-1111.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Aguado Fabián EF. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del Centro de Salud Max Arias Shreiber 2007 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008 [cited 2020 Jan 26]. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/475>

18. Huamanyauri Saavedra JR. Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente Niño-Hospital Local de Huaycan Ate-Vitarte [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005 [cited 2020 Jan 26]. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1024>
19. Medina Salas A. La estimulación temprana. Rev Mex Med Fis y rehabil [Internet]. 2002 [cited 2020 Jan 29];14:63–4. Available from: https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4i.pdf
20. Stein L. Estimulación temprana. Guía de actividades para niños de hasta 2 años. - Stein. Liliana - Google Libros [Internet]. Quinta. Lea S. A., editor. Buenos Aires; 2012 [cited 2020 Jan 29]. Available from: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=RatcrBQVY6EC&oi=fnd&pg=PT5&dq=estimulacion+temprana&ots=xz3b0t7ygG&sig=H4POcshuGwsnLH2vHienk-8sP5g#v=onepage&q&f=false>
21. Blogspot. Estimulación temprana [Internet]. 2020 [cited 2020 Jan 29]. Available from: <http://elizataraguay.blogspot.com/>
22. Cabezuelo G, Frontera P. El desarrollo psicomotor: Desde la infancia hasta la adolescencia [Internet]. Narcea S. A., editor. Madrid; 2010 [cited 2020 Jan 29]. 243 p. Available from: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=lvekDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT4&dq=desarrollo+psicomotor&ots=DHu_fOf0_u&sig=Fu5snHXn1vh6sbaXW7Kvx1tecZl#v=onepage&q=desarrollo psicomotor&f=false
23. Villacrez Zavala M. Estimulación temprana - Plan de sesión educativa [Internet]. 2020 [cited 2020 Jan 30]. Available from: <https://edoc.pub/estimulacion-temprana-plan-de-sesion-educativa-pdf-free.html>
24. Palomino Cossio J. Estimulación temprana, una experiencia de amor. In Lima; 2015 [cited 2020 Jan 30]. p. 39. Available from: <https://es.slideshare.net/royersaind/estimulacion-temprana-uap>
25. Alvarez H. F. Estimulación temprana. Una puerta hacia el futuro. Rev Cuba Pediatr [Internet]. Quinta. 2004 [cited 2020 Jan 13];91(2):e819. Available from: <https://es.scribd.com/document/398614306/Estimulacion-temprana-una-Puerta->

26. Baker-Henningham H, López Boo F. Intervenciones de estimulación infantil temprana en los países en vías de desarrollo. Lo que funciona, por qué y para quién [Internet]. 2013 [cited 2020 Jan 11]. 65 p. Available from: <http://bienal-clacso-redinju-umz.cinde.org.co/archivos/BID.pdf>

VIII.

ANEXOS

**CONSTANCIA DE LA CLINICA SAN JUAN DE DIOS
PARA LA RECOLECCION DE DATOS DE TESIS**



CLÍNICA

San Juan de Dios

CHICLAYO | PERÚ

Hogar Clínica San Juan de Dios - Chiclayo
Carretera Chiclayo a Pimentel Km. 10 | Pimentel
Teléfono: +51 (074) 452856 | Fax: +51 (074) 452726
informes@sanjuandedioschiclayo.org
www.sanjuandedioschiclayo.org

CONSTANCIA

LA GERENCIA GENERAL DEL HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS CHICLAYO, quien suscribe;

Hace constar:

Que la Sra. **HILDA MARYORI MADUEÑO RACHO** bachiller en tecnología médica - especialidad de Fisioterapia y Rehabilitación de la Universidad particular de Chiclayo, ha desarrollado su tesis titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS CHICLAYO, MAYO 2019"**, en nuestro centro.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines de considere pertinente.

Pimentel, 24 de junio del 2019

Atentamente.


Lic. Rómula Molina De Baldwin
GERENTE GENERAL

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, con DNI _____, he leído correctamente lo estipulado con anterioridad, así mismo, he sido informado de los propósitos de esta investigación la que, si bien, los resultados obtenidos en la presente serán publicados con fines científicos, mis datos personales; así, como mi centro de estudios permanecerán en el anonimato.

Por último, los investigadores están en el deber de responder todas las preguntas que tenga con respecto a los cuestionarios en general.

Chiclayo del 2019.

Encuesta

“CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES QUE ACUDEN A LA CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS”

Datos generales:

NOMBRE : EDAD:

PROCEDENCIA : ESTADO CIVIL:

GRADO DE INSTRUCCIÓN: NUMERO DE HIJOS:

OCUPACION : FECHA:

PREGUNTA	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO
¿Ha escuchado antes de la ESTIMULACION TEMPRANA?				
¿Conoce usted sobre los conceptos básicos de la ESTIMULACIÓN TEMPRANA?				
¿Considera importante la ESTIMULACIÓN TEMPRANA?				
¿Podría identificar si su niño necesita estimulación temprana?				
¿Conoce usted en qué momento se tiene que estimular a un bebe?				
¿Conoce usted con qué frecuencia se le tiene que estimular al niño?				
¿Conoce usted cuanto tiempo se tiene que estimular a un niño?				
¿Sabe que profesional de la salud es el encargado de la estimulación temprana?				
¿Sabe si en la clínica San Juan De Dios se realiza la estimulación temprana?				
¿Aprueba usted que los niños sean estimulados sin tener dificultad alguna?				

VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS

ENCUESTA

"Nivel de conocimiento de estimulación temprana en madres de la Clínica San Juan de Dios"

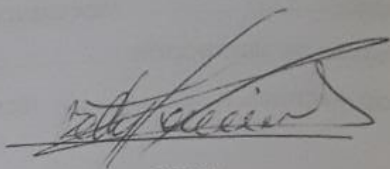
Datos generales:

NOMBRE: EDAD:
 SEXO: PROCEDENCIA: ESTADO CIVIL:
 GRADO DE INSTRUCCIÓN: NUMERO DE HIJOS:
 OCUPACION: FECHA:

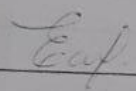
PREGUNTA	NADA	POCO	REGULAR	MUCHO
¿Ha escuchado antes de la ESTIMULACION TEMPRANA?				
¿Conoce usted sobre los conceptos básicos de la ESTIMULACIÓN TEMPRANA?				
¿Considera importante la ESTIMULACIÓN TEMPRANA?				
¿Podría identificar si su niño necesita estimulación temprana?				
¿Conoce usted en qué momento se tiene que estimular a un bebe?				
¿Conoce usted con qué frecuencia se le tiene que estimular al niño?				
¿Conoce usted cuanto tiempo se tiene que estimular a un niño?				
¿Sabe que profesional de la salud es el encargado de la estimulación temprana?				
¿Sabe si en la clínica San Juan De Dios se realiza la estimulación temprana?				
¿Aprueba usted que los niños sean estimulados sin tener dificultad alguna?				



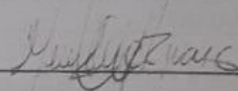
FIRMA
Mg. TM. Betty Lamadria Tori
C.T.M.P. 213411
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
H.N.A.A.A.



FIRMA
Mg. TM. Betty Lamadria Tori
C.T.M.P. 213411
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
H.N.A.A.A.



FIRMA
Lic. Enca Jodit Regalado Vasquez
Tecnólogo Médico
CTMP 5353



FIRMA
Mg. Maria del Curmen Rivas Coronel
CTMP. 6919
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
CLINICA
San Juan de Dios
CHICLAYO | PERU