



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres en
niños menores de un año de un establecimiento de salud**

**Trabajo Académico Para Optar El Título De Especialista En
Salud Familiar y Comunitaria**

Presentado por:

Autora: Lozada Guevara, Angelica Teófila

Código Orcid: [https://orcid.org 0000000275219336](https://orcid.org/0000000275219336)

Asesora: Mg. Berlina del Rosario Morillo Acasio

Código Orcid: [https://orcid.org0000-0001-8303-2910](https://orcid.org/0000-0001-8303-2910)

Salud, Enfermedad Y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo,... **LOZADA GUEVARA ANGELICA TEÓFILA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....”**“CONOCIMIENTO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y LAS PRÁCTICAS DE PADRES EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHACLACAYO 2023”**

Asesorado por el docente: Mg. Berlina Del Rosario Morillo Acasio. DNI ... 002865014 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910> tiene un índice de similitud de (10) (diez) % con código __oid:__ oid:14912:271920731 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



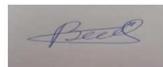
Firma de autor 1

LOZADA GUEVARA ANGELICA TEÓFILA Nombres y apellidos del Egresado

DNI:10296600

Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg.Berlina Del Rosario Morillo Acasio.

DNI: 002865014

Lima, ...02...de.....octubre..... de.....2023...

Conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres en niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023

Asesora: Mg. Berlina del Rosario Morillo Acasio

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8303-2910>

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la vida y la salud, a mis amados padres por ser mi ejemplo, inspiración y motivación en mi desarrollo profesional, a mi amado esposo por su apoyo para el cumplimiento de las metas forjadas.

DEDICATORIA

Esta propuesta esta dedicada a todos los padres que tienen niños menores de un año y así puedan reforzar y mejorar en sus niños habilidades en los diferentes dimensiones de desarrollo psicomotor logrando cada día su independencia.

Estoy segura que la meta que me he propuesto será de gran apoyo en el desarrollo profesional y de gran beneficio para los padres

Jurado:

Presidente: Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

Secretario: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Vocal: Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general.....	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general.....	6
1.3.2. Objetivo específicos.....	6
1.4. Justificación de la investigación	7
1.4.1. Teórica	7
1.4.2. Metodológica.....	7
1.4.3. Práctica.....	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	8
1.5.1. Temporal.....	8
1.5.2. Espacial	8
1.5.3. Población o unidad de análisis	8
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes de la investigación	9
2.2. Bases teóricas.....	13
2.2.1. Conocimiento.....	13
2.2.2. Prácticas.....	23

2.3.	Formulación de la hipótesis.....	30
2.3.1.	Hipótesis general.....	30
2.3.2.	Hipótesis específica	31
3.	METODOLOGÍA.....	32
3.1.	Método de la investigación.....	32
3.2.	Enfoque de la investigación	32
3.3.	Tipo de Investigación.....	32
3.4.	Diseño de la investigación	33
3.5.	Población, muestra y muestreo	33
3.6.	Variables y operacionalización	33
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	35
3.7.1.	Técnica.....	35
3.7.2.	Descripción de instrumentos	35
3.7.3.	Validación.....	36
3.7.4.	Confiabilidad.....	36
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	37
3.9.	Aspectos éticos.....	38
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	39
4.1.	Cronograma de actividades.....	39
4.2.	Presupuesto	40
5.	REFERENCIAS.....	41
6.	ANEXOS	53

Anexo 1. Matriz de consistencia

Anexo 2. Instrumento de la primera variable conocimientos

Anexo 3. Instrumento de la segunda variable prácticas

Anexo 4. Formato de consentimiento informado

Anexo 5. Informe del asesor del Turnitin

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el

nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud - Chaclacayo 2023. Metodología: utilizara el método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, investigación aplicada, diseño experimental de alcance correlacional y corte transversal. La población estará conformada por 70 padres de niños menores de un año que acuden al establecimiento de salud de forma mensual para recibir atención en el programa de control de crecimiento y desarrollo, la muestra será censal utilizando el total de la población; quienes al inicio de la investigación firmaran el consentimiento informado. Para la recolección de datos se utilizará como instrumentos el cuestionario de conocimientos y el cuestionario de prácticas, validado por expertos y aplicado por Soldevilla, luego serán ingresados en la matriz de un archivo Excel 2022 y ser exportados al programa SPSS Statistics versión 25.0, donde se procesarán y analizarán las tablas y gráficos. Para la verificación de hipótesis y la correlación de variables se usará la prueba y coeficiente de Rho de Spearman, la que permitirá conocer el grado de asociación entre dos variables y determinar la dependencia o independencia.

Palabras clave: conocimiento, prácticas, estimulación temprana, crecimiento, desarrollo.

Abstract

The objective of this research is to determine the relationship between the level of knowledge about early stimulation and the practices of parents with children under one year of age in a health facility - Chaclacayo 2023. Methodology: use the hypothetical deductive method, quantitative approach, research applied, experimental design of correlational scope and cross section. The population will be made up of 70 parents of children under one year of age who go to the health facility on a monthly basis to receive care in the growth and development control program, the sample will be census using the total population; who at the beginning of the investigation signed the informed consent. For data collection, the knowledge questionnaire and the practices questionnaire will be used as instruments, validated by experts and applied by Soldeville, then they will be entered into the matrix of a Excel 2022 file and exported to the SPSS Statistics version 24.0 program, where the tables and graphs will be processed and analyzed. For the verification of hypotheses and the correlation of variables, the Spearman's Rho test and coefficient will be used, which will allow knowing the degree of association between two variables and determining the dependence or independence.

Keywords: knowledge, practices, early stimulation, growth, development.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La estimulación temprana favorece el desarrollo psicomotor del niño potenciando habilidades destrezas y por ende se mejora el lenguaje, comunicación, autonomía personal y su capacidad de aprendizaje. La organización mundial de salud destaca que el 60% de los niños menores de 6 años que carecen de estimulación temprana presentan retraso del desarrollo psicomotor, predominando en áreas rurales por el bajo nivel educativo de los padres y en los países subdesarrollados el 39% de los niños menores de cinco años presentan retraso en su crecimiento y desarrollo, conllevando un riesgo en la autonomía y desarrollo del niño (1).

El Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (Unicef) enfatiza, que las familias bienen a ser los actores claves que tienen la capacidad de proporcionar especialmente a los recién nacidos, niños y niñas hasta los 4 años, un ambiente de aprendizaje adecuado con intervenciones tempranas, creando un entorno saludable formado por una familia y comunidad receptiva y protectora, que garantizan un buen comienzo en la vida de estos niños. Asimismo las estrategias de inclusión de los niños con discapacidad y contextos vulnerables en los primeros años de vida es fundamental para promover el desarrollo integral, autonomía y la inserción a la sociedad(2).

Siendo que el cerebro es producto de los genes, la experiencia y el entorno, la UNICEF realza la importancia del desarrollo del cerebro del niño; este proceso comienza mucho antes del nacimiento influenciado por la salud, la nutrición y el entorno de la mujer embarazada. Después del nacimiento los estímulos que recibe el niño pueden afectar el desarrollo del cerebro con repercusiones que pueden durar toda la vida, y, como consecuencia,

incidir en su salud, felicidad y su capacidad de aprendizaje. En estudios realizados en un periodo de 20 años, los niños estimulados de padres pobres tuvieron una ganancia económica mayor un 25% más como adultos, que aquellos niños que no recibieron ninguna intervención temprana (3).

En el año 2016, el estado peruano aprobó los Lineamientos para la promover el desarrollo infantil temprano, denominados “Primero la Infancia”. Estos lineamientos fueron elaborados por una comisión integrada por 10 sectores del Estado, con la finalidad de orientar los resultados a lograr el adecuado desarrollo de niñas y niños desde la concepción hasta los 5 años de vida, definido como el mejor momento para el logro de cada uno de estos resultados. Estos lineamientos son: nacimiento saludable, apego seguro, adecuado estado nutricional, comunicación verbal efectiva, camina solo, regulación de emociones y comportamientos y función simbólica (4).

La estimulación temprana tiene efectos positivos en el desarrollo del niño, favoreciendo el despliegue de habilidades y destrezas en todas sus áreas del desarrollo: psicomotor, afectivo, social y cognitivo. Asimismo un niño con una inadecuada estimulación temprana en sus primeros años de vida presentara graves consecuencias: como retardo del desarrollo del sistema nervioso, manifestando problemas para sentarse, caminar, hablar, coger un lápiz, expresarse, entre otras; afectándolos en todas las etapas de vida, si no son tratadas a tiempo. Un niño no estimulado reflejara bajo coeficiente intelectual afectando grandemente el rendimiento escolar (5).

En el recién nacido, el sistema nervioso a nivel central es inmaduro. Sin embargo, el sistema nervioso autónomo es el que está más desarrollado, por ello se da una serie de reflejos

primitivos o arcaicos en el recién nacido que posteriormente irán desapareciendo. Por ello la valoración de estos reflejos en los dos primeros años de vida, teniendo en cuenta al estudio comparativo del desarrollo psicomotor indicará la evolución del sistema nervioso y de su desarrollo motor. El niño nace con un cerebro inmaduro pero sensible con la capacidad de aprender con rapidez y adaptarse al entorno que lo rodea y al ambiente(6).

En un establecimiento de salud de primer nivel en Puno, a fin de determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año. Se recoje información a través de una encuesta con una población de 50 madres una muestra no probabilística por conveniencia, obteniendo los siguientes resultados: en relación al conocimiento el 73.9% tienen conocimiento y el 26.1 % no, en cuanto a la aplicación el 39.1% conocen y el 60.9% no, respecto a la importancia el 60.9% conocen y el 39.1% no, referente al objetivo el 60.9% conocen y el 39.1 no y para las áreas el 39.1% conocen y el 60.9% no. Se concluye que el nivel de conocimiento de las madres se encuentra en un 50% equiparado(7).

En los primeros años de vida el niño adquiere y desarrolla diversas capacidades físicas, cognitivas, psicológicas y socioemocionales, cada vez mas complejas que permiten al niño ser competente. Endes en su investigación muestra que el 77.5% de niños en edades de 9 y 12 meses de vida presenta una comunicación verbal efectiva, comprensiva y expresivo, siendo frecuente en el ámbito urbano (78%), área rural (75.4%) y en la sierra (79.8%), considerando el nivel de educación de las madres con educación superior (80,0%), secundaria (77,8%), en comparación con aquellos cuyas madres sólo han alcanzado educación primaria o menos (71,2%) (8).

En el Puesto de Salud de Miraflores – Cuzco se realizó un estudio con el objetivo de “establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la estimulación temprana”; el estudio fue descriptivo correlacional y transversal con una población de 110 madres con niños menores de 18 meses. Obteniendo: 60.9% conocimiento regular, 24.6% conocimiento bueno; mientras que 69.1% de madres tienen una práctica adecuada y 30.9% presentan práctica inadecuada. En conclusión en este estudio, no existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre la estimulación temprana (9).

Así también en el Centro de Salud Muyurina Ayacucho se realiza una investigación descriptiva correlacional a fin de determinar la “relación entre el conocimiento y práctica sobre la estimulación temprana de las madres con niños menores de 3 años que acuden al establecimiento”. Muestra 67 madres, se recoge información a través de instrumentos de encuesta y observación. Resultados: 79% conocimiento deficiente y el 79% prácticas inadecuadas. En relación al conocimiento de áreas, se evidenció una inadecuada práctica en las áreas de coordinación y motora, mientras que existe una práctica adecuada en las áreas de lenguaje y social (10).

En el establecimiento se observa que los padres con niños menores de un año, acuden al establecimiento sólo por interés de cumplir con las vacunaciones y de conocer las medidas de peso y talla, desconociendo la importancia de la estimulación temprana en las diferentes dimensiones del desarrollo del niño, el interés de los padres se basa más en que el niño logre caminar al año, no dedicando tiempo para estimular el gateo. Poca asistencia de los padres con niños en las edades de 2 a 4 años al programa de control de crecimiento y desarrollo, padres refieren problemas de aprendizaje, niños retraídos e hiperactividad. Siendo muy importante la asistencia al programa del control de crecimiento y desarrollo ya que constituye

una actividad periódica y sistemática de atención del niño desde el nacimiento, con la finalidad de detectar oportunamente cambios y riesgos en la evolución.

La Organización mundial de la salud puntualiza que el 60% de niños menores de seis años no se encuentran estimulados, lo cual es un riesgo de retraso en el desarrollo psicomotor. Por tanto el desarrollo en esta etapa de vida es fundamental y de ellas va depender las relaciones interpersonales que el niño practique a futuro, por ello es imprescindible que los padres tengan conocimiento y se organicen en el hogar con la familia para cumplir con esta tarea de brindar una estimulación temprana oportuna.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud - Chaclacayo 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área motora y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023?.
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área coordinación y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023?.

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área social y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud - Chaclacayo 2023.

1.3.2. Objetivo específicos

- Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área motora y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023.
- Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área coordinación y las practicas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023.
- Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023.

- Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área social y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Por su relevancia teórica sustentada con la norma técnica de salud R.M N° 537-2017/MINSA, este trabajo de investigación es relevante en el área de la salud. Aportará conocimientos a las enfermeras como parte del equipo de salud en la atención directa del niño, responsable directa de promover la atención integral del niño coordinando con los padres el desarrollo de sesiones de estimulación temprana en los primeros años de vida. Así prevenir retrasos o riesgos en el desarrollo psicomotor en los niños.

La edad de 0 a 3 años es la etapa de mayor plasticidad cerebral, el cerebro del niño se transforma de acuerdo con los estímulos enviados desde su entorno inmediato y a esa capacidad que tienen los niños durante los primeros años de vida de asimilar la estimulación de su alrededor es lo que se denomina plasticidad cerebral.

1.4.2. Metodológica

Este proyecto de investigación utilizará como metodología el método hipotético deductivo y para la obtención de datos aplicará un instrumento validado. El presente trabajo se pondrá a disposición para enriquecer las intervenciones de enfermería en el paquete de atención integral y la estimulación temprana.

1.4.3. Práctica

Una vez obtenidos los resultados del presente trabajo de investigación sobre los

conocimientos y prácticas sobre estimulación en los padres con niños menores de un año, ayudará a fortalecer las estrategias de salud y a concientizar a los padres para desarrollar estas prácticas con eficacia y autonomía que permitirá maximizar las capacidades cognitivas, físicas, emocionales, sociales y adquirir destrezas y habilidades, muy importante en los primeros años de vida. Asimismo, contribuirá al establecimiento de salud fomentando a que el personal de salud mejore sus intervenciones en el ámbito de atención del primer nivel en la etapa de vida niño y a la vez fortalezca la participación activa tanto de los actores sociales y agentes de salud.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación se efectivizará durante los meses de Mayo a Julio 2023, en este período se aplicarán instrumentos como los cuestionarios de conocimientos y prácticas que se presentan en la investigación para la recopilación de datos.

1.5.2. Espacial

El análisis se aplicará en el establecimiento de salud del primer nivel de atención, se encuentra ubicado en el distrito de Chaclacayo, provincia de Lima

1.5.3. Poblacion o unidad de analisis.

La población estará constituida por padres que acuden al control de crecimiento y desarrollo con sus niños menores de un año en el establecimiento Centro de salud de Morón – Chaclacayo.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales:

Villarreal (11) en el 2021 Ecuador, con el objetivo de analizar “la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y las características sociodemográficas de los padres de lactantes menores de 2 años que asisten a programas de inmunizaciones en Centro de Salud de la ciudad de Quito”. Aplica una investigación de diseño descriptivo y analítico con enfoque cuantitativo de corte transversal, la muestra consta de 68 padres sin educación en el tema que acuden al área de inmunizaciones; aplicando la encuesta y procesamiento de datos se obtiene que nivel de conocimiento predomina en medio, alto y nivel bajo. Al momento de la encuesta todos los padres consideraron que la estimulación temprana es importante en el desarrollo del niño, pero solo la mitad un 46% recibió educación sobre ello. Por su parte, la mitad de mujeres encuestadas ha recibido educación (54%), mientras que ningún hombre ha tenido educación previa. Concluye que existe relación entre la educación previa y el nivel de conocimiento, mas no existe relación entre conocimiento y características sociodemográfica.

Cusqui et. al. (12) en el 2020 Ecuador, en su artículo con el objetivo “determinar qué actividades de estimulación temprana aplican los cuidadores de los niños para contribuir a su desarrollo socio-afectivo”. Aplica un estudio descriptivo, diseño no experimental y enfoque cuantitativo, que se justifica con el proceso de obtención y análisis de resultados estadísticos. El diseño no experimental se realiza sin manipular deliberadamente variables se fundamenta en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto. La técnica recolección de datos es la encuesta diseñada con un instrumento de 16 preguntas cerradas, el cuestionario fue elaborado en Google forms para que su aplicación fuera mas accesible a la población. La muestra es de 50 personas entre hombres y mujeres cuidadores de infantes de 6 meses a 2 años,

utiliza un muestreo intencional siendo un método de muestreo no probabilístico, debido a la situación existente producto del COVID-19. La distribución de la muestra refleja 92% de cuidadores de género femenino, en el cual participan madres, tías, hermanas, abuelas y docentes y el 8% género masculino donde participan padres y hermanos. Resultados demuestran que la población encuestada tiene conocimiento sobre actividades estimulantes que se pueden aplicar en el hogar para lograr desarrollar en el niño su área socio –afectiva y con recursos que estén a la mano.

Figuroa (13) en el 2023 Guayaquil, enfatiza que la atención temprana y la educación infantil es fundamental en la vida de cada individuo y que cada programa de atención temprana que abarque desde la gestación debería ser un derecho para todos de manera que se genere concientización y a su vez se pueda empoderar a cada uno de los hogares del mundo para así poder potenciar las habilidades de los menores quienes en sus primeros años de vida realizan un sin número de conexiones neuronales las cuales al ser aprovechadas potencian su calidad de vida. Es deber del estado articular políticas públicas en donde se institucionalice la atención temprana a través de una mirada multidisciplinaria, en donde la niñez es protegida, y atendida por la familia, sociedad y el estado a fin de garantizar su desarrollo armónico, integral y el pleno ejercicio de sus derechos.

Antecedentes nacionales:

Rojas (14), en el 2020 en Chota, en su tesis con el objetivo “relacionar conocimiento materno en estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año - Centro de Salud Patrona de Chota”. Realiza un estudio relacional observacional, prospectivo y transversal en una población de 81 madres con sus respectivos niños. Se aplica un cuestionario para madres y los niños fueron evaluados con el Test peruano de Evaluación del

Desarrollo. Resultados: en relación al conocimiento sobre estimulación temprana el 49.4% de madres alcanzaron un nivel de conocimiento medio, así también se les evaluó según las áreas: Lenguaje (44,4%), motora (43,2%) y social (40,7%); en cuanto a la evaluación del desarrollo psicomotor el 42% de niños menores de un año presentaron riesgo para el desarrollo. Conclusión: Existe relación significativa entre conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor de los niños menores de un año ($p = 0,031$). Vale enfatizar que en la infancia en los primeros años las madres se convierten en elementos principales para aportar una estimulación temprana al niño en relación a su edad, construir su personalidad, autoestima a través de la interacción con el entorno. Esto se complementa con una buena nutrición, servicios de salud desde la gestación y el proceso de educación en cada etapa del desarrollo.

Garay et. al. (15) en el 2022 en Tacna, presenta el trabajo de investigación con el objetivo de “determinar el conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año de un centro de salud de Tacna. Método: enfoque cuantitativo, diseño descriptivo de tipo relacional, con una muestra no probabilística por conveniencia conformada por una muestra en su totalidad de 85 madres de niños menores de un año descritos en el registro del control de crecimiento y desarrollo del centro de salud de Tacna, excluyendo a los niños con algún trastorno neurológico o déficit de desnutrición, la técnica de recolección de datos fue la encuesta. Resultados: 80% de madres presenta nivel de conocimiento alto en estimulación temprana, en el área motora 50.6% nivel de conocimiento alto, 48.2% nivel de conocimiento medio en el área del lenguaje, en el área de coordinación 43.6% nivel medio y en el área social 53% un nivel alto. En relación a la práctica el 51.8% indica una práctica regular en la estimulación temprana. Conclusión: No existe relación significativa entre la variable conocimiento y práctica, corroborado por la prueba estadística

X² ($P > 0,05$). Por lo tanto se analiza que el conocimiento y práctica son independientes, en este estudio la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento alto y práctica regular. Es vital que la madre no solo tenga conocimientos de estimulación temprana, sino que lo ponga en práctica para evitar riesgos y/o trastornos

Sánchez (16) en el 2021 en Cajamarca, en su investigación sobre el “Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca”. Desarrolla una investigación descriptiva, correlacional, con diseño no experimental porque las variables no se manipularon y fueron de corte transversal realizándose en un solo momento. La población estuvo constituida por 50 madres con sus niños menores de un año en total 50, con muestreo no probabilístico. La técnica de recolección de datos fueron la observación y la encuesta, como instrumentos se tiene el cuestionario de recolección de datos, la prueba de conocimientos, la guía de observación y el test peruano de desarrollo psicomotor. Resultados: el 48% de madres presenta un nivel medio de conocimientos sobre estimulación temprana, 38% de los niños lograron un desarrollo psicomotor normal. Conclusión: existe relación significativa, en forma general entre el nivel de conocimientos sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor del niño menor de un año ($p = 0,009$) y específicamente en edades de 0-3 meses se encuentra una relación significativa de ($p = 0,024$); 4-7 meses ($0,046$) y de 8-11 meses ($p = 0,039$).

Los padres en su mayoría no cuentan con conocimientos sobre estimulación temprana y por lo tanto no aplican actividades de estimulación temprana por desconocimiento, poco interés y/o se encuentran ocupados en sus labores dejando a sus niños en casa a cargo de cuidadores. Es por ello que los profesionales de salud deberían incentivar a los padres y/o

cuidadores a seguir asistiendo de forma periódica a los controles de control de crecimiento y desarrollo para ser orientados sobre el progreso del niño y reforzar conocimientos sobre estimulación temprana y prevenir retrasos en el desarrollo del niño, que a la largo de su vida puede repercutir en su desarrollo como persona y en la sociedad.

2.2.Bases teoricas

2.2.1 Conocimiento.

Definición de Conocimiento

Es información, conceptos, experiencias, valores, percepciones e ideas que crean estructuras mentales específicas en la persona para evaluar e integrar ideas, nuevos conocimientos. Es el conjunto de informaciones que posee el hombre como producto de la experiencia, con la capacidad para convertir esta información en acciones efectivas, utilizándose para resolver problemas, tomar decisiones y emprender acciones (17).

El conocimiento se lo define un conjunto de ideas, conceptos e informaciones que se caracterizan por ser claros, precisos, vagos o inexactos; este último puede definirse como un conocimiento vulgar. Representándose así a todas las relaciones cotidianas que el ser humano tiene en los diferentes contextos de la vida diaria. El conocimiento puede ser de tipo científico, racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia (18).

Tipos de Conocimiento

- Conocimiento ordinario: No se necesita estudiar, es el conocimiento que el hombre adquiere en el diario vivir en su interacción con la sociedad.
- Conocimiento técnico: Son saberes aplicados que implican experiencias y destrezas manuales e intelectuales para realizar actividades

- Conocimiento científico: Se refiere al conjunto ordenado, comprobado y sistematizado de saberes obtenidos de forma metódica y sistemática a partir del estudio, la observación, la experimentación y el análisis de fenómenos o hechos.
- Conocimiento teórico: Se obtiene de una manera analítica como lo es mediante una lectura o una explicación, es el conocimiento sin llevarlo a la práctica: conceptos, leyes, principios etc.
- Conocimiento empírico: Es el conocimiento que está basado en las experiencias en la percepción que tenemos del mundo, se obtiene a través de la observación y experimentación de un fenómeno particular, lo que se aprende después de interactuar con otros seres, objetos y fenómenos.
- Conocimientos prácticos: El sujeto lo va adquiriendo o aprendiendo a través de la práctica es el conocimiento que se tiene cuando se poseen las destrezas necesarias para llevar a cabo una acción (18).

Dimensiones del conocimiento en la estimulación temprana

Para facilitar y promover el óptimo desarrollo del niño, las dimensiones en la estimulación se enfocan en cuatro áreas: área cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional.

Dimensión área motora

Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. Asimismo, comprende la coordinación entre lo que ve y lo que toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos como pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore, pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos (19).

Dimensión área coordinación

Define la coordinación como la capacidad de exploración y de coordinación motora fina o coordinación viso manual o viso auditivo, permitiendo movimientos sincronizados de los músculos de manera precisa, rápida y ordenada. A partir de la relación con su entorno y las experiencias con los objetos el niño va creando mentalmente relaciones, comparaciones entre ellos, habilidad y capacidad para mantenerse activo frente al mundo y a los objetos (20).

Dimensión área del lenguaje

Esta habilidad permite al niño comunicarse con su entorno que lo rodea y abarca tres aspectos: capacidad comprensiva, expresiva y gestual. Desde el nacimiento se desarrolla la capacidad comprensiva en donde el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es muy importante hablarle de forma constante y de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos (21).

Dimensión área Social –emocional

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes. Es importante para el adecuado desarrollo de esta área la participación principal de los padres o cuidadores como los primeros generadores de vínculos afectivos. Así también es esencial brindarles cuidado, seguridad, atención y amor. Además de servir de ejemplo, pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser

una persona independiente y autónoma (21).

Estimulación Temprana

Concepto de Estimulación Temprana

La Norma técnica R.M – N° 537-2017/MINSA; define la estimulación al conjunto de acciones con base científica que potencia el desarrollo del niño en sus primeros años, se aplica en forma secuencial y sistemática desde el nacimiento hasta los cinco años abarcando todas las áreas del desarrollo con el fin de desarrollar al máximo sus habilidades físicas, intelectuales y psicosociales (22).

Estas actividades de estimulación deben ser aplicadas de acuerdo a la edad y al grado de desarrollo, a fin de no forzar al niño a lograr metas que no estén acorde a su edad y no estén preparados a cumplir. Así también está dirigida a niños con déficit en el desarrollo, niños con factores de riesgo pre, peri y postnatales a fin de mejorar habilidades motrices, del lenguaje, cognitivas y adaptativas. Su práctica ha llevado en la mayoría de los casos llevarlos al nivel correspondiente para su edad cronológica (23).

Objetivos de la Estimulación Temprana

Los objetivos de la estimulación temprana:

- Permite el máximo desarrollo del niño tanto a nivel general como en áreas específicas, sirviendo de estrategia para evitar y atenuar riesgos que pueden alterar su evolución normal.
- Informa, educa y promueve el proceso de aprendizaje de madre e hijo en edad temprana del desarrollo
- Conocer el nivel de desarrollo y madurez del niño.

- Facilitar en el niño sensaciones, movimientos y posturas normales, para alcanzar el desarrollo integral del niño, dentro de sus capacidades y potencialidades.
- Identificar en el niño riesgo, alteraciones o retraso en el desarrollo psicomotor
- Guiar a los niños con discapacidad al desarrollo de una vida tanto individual como social llegando dentro de sus posibilidades a la autonomía e independización de actividades
- Brindar orientación a los padres de familia sobre el cuidado de sus hijos
- Aprovechar la etapa de crecimiento acelerado del sistema nervioso central (24).

Importancia de la Estimulación Temprana

El desarrollo de la inteligencia del niño inicia desde el primer día de vida y la estimulación diaria favorece el desarrollo del cerebro. Por ello es necesario que los padres tengan conocimiento sobre la importancia y la práctica de la estimulación temprana en niños menores de 5 años; practica fundamental que promueve el desarrollo mental en relación al pensamiento, aprendizaje, razonamiento y también por ende favorece el desarrollo físico. La finalidad identificar y prevenir alguna enfermedad cerebral o retraso psicomotor contribuyendo para que el niño tenga una mejor convivencia y adaptación con su ambiente físico; así como optimizar el desarrollo psicomotor del niño (25).

En los dos primeros años de vida el cerebro se triplica en tamaño y en este periodo alcanza el 80% de peso de adulto. Así también el sistema nervioso central del niño o niña es inmaduro al nacer y entre los 5 a 7 años de edad alcanza casi su plena madurez, las posibilidades de potenciar su desarrollo a los 7 años son muy escasas; sin embargo, a los 18 meses son mayores y en el menor de 6 meses son ilimitadas, por lo tanto, una persona a los 15 o a los 20 años, aprende nuevas cosas, nuevas habilidades, pero las aprende utilizando conexiones que ya

fueron establecidas. Por ello lo que no se ha constituido en los primeros años de vida va ser mucho más difícil de lograr (26).

Características de la Estimulación temprana

La estimulación fortalece y propicia el desarrollo saludable del niño (27). La estimulación, entonces, debe ser:

- Personalizada. La estimulación debe vincularse a las necesidades de cada niño y a las características socioculturales de su entorno.
- Especializada. La persona que imparta la estimulación debe estar preparada y capacitada, para que sepa como estimular al niño.
- Sistematizada. Las intervenciones de estimulación temprana deben responder a un plan previamente organizado, de acuerdo con las particularidades de cada caso.
- Activadora. Si bien se parte de una intervención externa, las propuestas deben activar las acciones del propio niño. Estas cumplen un importante papel en su desarrollo integral.
- Simple. No son necesarios las actividades o recursos materiales sofisticados para llevar a cabo una estimulación satisfactoria.
- Gradual. Las intervenciones se irán complicando a medida que el niño vaya desarrollándose.
- Continua. Debe acompañarse del desarrollo infantil, fundamentalmente durante los primeros años de vida.
- Parcial. Si bien debe ser continua, solo debe aplicarse durante breves períodos de acuerdo con la tolerancia del niño.
- Controlada. Debe haber una evaluación constante del proceso y de los resultados (logros, dificultades, objetivos no alcanzados)

- Preventiva. La estimulación promueve condiciones saludables de vida y ayuda a disminuir las probabilidades de fracaso y/o de problemas específicos en el futuro (27).

Fundamentos de la Estimulación Temprana

El ser humano desde que nace necesita cierta “preparación para adquirir ciertas clases de información (movimientos, posturas, conductas, control mental, herencia,); facilita a la flexibilidad como adaptación a circunstancias cambiantes incluyendo ambientes anormales oh daños tempranos. Surge la posibilidad que determinados centros nerviosos puedan iniciar, estimular, programar oh inhibir con facilidad, ajustándose a la necesidad del niño a fin de evitar adquirir patrones anormales, a través de la guía de un desarrollo normal se va corrigiendo y restableciendo durante la etapa de maduración del sistema nervioso central, logrando el mejor pronóstico ya que cuenta con mayor plasticidad cerebral y permitir mayores expectativas de éxito (27).

a. Desarrollo neuronal

Desarrollo neuronal: Desde el primer trimestre de gestación hasta los primeros cinco años de vida comienza el desarrollo neuronal, sin embargo, el periodo crítico es a los 3 años y es significativo porque en esta edad se producen mayor cantidad de neuronas. Al nacer las funciones están programadas genéticamente y el sistema nervioso funciona como una estructura predominantemente refleja, por lo que se define como inmadura. Debido a que durante los primeros años el cerebro es inmaduro, el mayor impacto se obtiene a través de estimulación y no de un fármaco.

En estos periodos críticos de desarrollo cerebral el número de neuronas y conexiones neuronales aumenta abruptamente, permitiendo a su vez un gran desarrollo de comportamientos, procesos cognitivos y emocionales que los padres identifican de forma inesperada en la vida diaria de sus hijos. Y esta discontinuidad de desarrollo

neuronal, que se produce de forma rápida, puede dar lugar a comportamientos un tanto regresivos. Los niños pueden llorar, irritarse, estar inquietos con una mayor facilidad, perder las rutinas adquiridas, sentirse emocionalmente más inestables o demandar más cariño de sus padres (28).

b. Neuronas

Las neuronas con células del cerebro, es la unidad fisiológica y genética del tejido nervioso; altamente especializadas en la generación, conducción y transmisión de impulsos nerviosos. Son de forma alargada y de estructura gruesa y no se reproducen porque carecen de centriolo, se alimentan de oxígeno y, según la zona del cerebro en la que se encuentren, se encargan de realizar funciones como el lenguaje, el movimiento, la memoria el aprendizaje de números, etc. Las neuronas permanentemente intercambian información. Por ejemplo, cuando un bebé dice “mamá” se están conectando las neuronas de la memoria, del lenguaje, del movimiento de la lengua, es decir todo el engranaje necesario para la conducta de decir “mamá” (28).

Por ello es de vital importancia la estimulación para lograr un adecuado desarrollo cerebral, si este ha sido pobre, las dendritas se presentarán cortas y con pocas ramificaciones, con el cuerpo alargado, delgado y contendrán muy poca información. En cambio, si la estimulación ha sido rica desde edades tempranas, las neuronas se mostrarán fuertes, con dendritas ramificadas, el cuerpo grueso y estarán cargadas de información y conectada con muchas otras similares. El desarrollo del ser humano es semejante: de niño a adulto se modifica las formas de conocimiento del mundo, pero permanecen las mismas funciones; por ejemplo, el hombre piensa y actúa para satisfacer una necesidad, para superar un desequilibrio, para adaptarse para nuevas

situaciones del mundo que lo rodea (28).

Los padres son los mejores maestros

Para favorecer el desarrollo cerebral los padres son las personas más indicadas para aplicar un programa de estimulación temprana, especialmente las madres por el vínculo afectivo que existe entre madre y niño antes que este cumpla 3 años. Definimos cuatro razones para considerar que los padres son los más indicados para darle estimulación a su hijo (29):

- 1) Las personas que conocen más sobre la crianza de los niños son los padres.
- 2) Los padres son los únicos llamados para inculcar valores e ideales (el grado de confianza y respeto que se afianza con la estimulación temprana en casa es tal, que se crean las condiciones para una comunicación sincera y fluida).
- 3) La estimulación temprana promueve para que la familia fortalezca su relación afectiva más intensa y frecuente.
- 4) Ayuda a mejorar a los padres en relación a: respeto hacia sus hijos, comunicación verbal, mayor disposición a explicar y dar respuestas claras y sinceras a preguntas, y a iniciativa en el proceso de su formación.

La estimulación temprana en los niños menores de 3 años, es fundamental porque las neuronas proliferan y la sinapsis establecen nuevas conexiones a gran velocidad en donde los niños adquieren la capacidad de pensar, hablar, aprender, razonar y se establecen los fundamentos de los comportamientos sociales y biológicos que lo marcarán durante toda la vida adulta. Así también durante los primeros años de la vida, los factores ambientales y estímulos adquieren una gran importancia, si son adecuados, el sistema nervioso se desarrollará en mejores condiciones (30).

Desarrollo de Habilidades Sociales

El niño ha adquirido una serie de habilidades sociales que posibilitan su adaptación a las exigencias del medio social, estas habilidades incluyen al logro de sus habilidades de autonomía e independencia personal como las que tienen que ver con su capacidad de relación interpersonal. La competencia social se desarrolla por los siguientes mecanismos:

Aprendizaje por experiencia directa:

Las conductas interpersonales están en función de las consecuencias estas pueden ser reforzantes o aversivas, aplicadas por el entorno después de un comportamiento social. Por ejemplo: Si un niño sonríe a su padre y este le gratifica, viene a ser algo gratificante para el niño, esta conducta se puede repetir y se convierte en un repertorio de conducta del niño. Si el padre ignora la conducta esta se puede extinguir y si el padre castiga al niño puede haber respuestas de ansiedad (31).

Aprendizaje verbal o instruccional:

El niño aprende a través de lo que se le dice, es una forma no directa de aprendizaje. En el ámbito familiar esta instrucción es informal, en el colegio es sistemático. Por ejemplo: los padres enseñan al niño a bajar el tono de voz a pedir “por favor” cuando quiere algo y a no gritar. En el colegio se enseñará al niño como soluciona un problema con sus pares (31).

Aprendizaje por observación:

El niño aprende conductas como resultado de la observación a otras personas como modelos significativos. Por ejemplo, un niño observa que su hermano es castigado por utilizar una voz desagradable al realizar una petición. Aprenderá a no imitar esta

conducta (32).

Aprendizaje por feedback interpersonal:

Este aprendizaje se da al momento oh situación que se da entre el interactor y el observador; esto ayuda a la corrección del mismo sin ensayo. Por ejemplo: Si el niño está pegando a otro niño y la madre coloca una cara de enojo, seguramente dejara de hacerlo. Si estoy hablando con una amiga y observo que abre la boca entonces se interpreta que se está aburriendo y cambiare de conducta. El feedback se puede entender como un reforzamiento social administrado por otra persona durante la interacción (32).

2.2.2 Práctica

Concepto de Práctica

La experiencia enseña a la humanidad que el conocimiento no es convencional que es necesario la habilidad de cada persona. Se podría enfatizar que la práctica es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos, asimismo se la adquiere con la realización continua de una actividad logrando la habilidad, la destreza y la experiencia para ejecutar ciertas actividades. Esta práctica puede ser valorada por la observación y expresada a través del lenguaje (33).

Dimensiones en práctica en estimulación temprana

La práctica de estimulación temprana se basa en aplicarla en cuatro dimensiones: motora, coordinación, lenguaje y social; a fin de lograr el desarrollo psicomotor del niño menor de un año.

Dimensión área motora

Se menciona las características del desarrollo motor en niños menores de un año son:

0 – 3 meses

- Puede fijar la vista y realizar seguimientos verticales y horizontales.
- Enfoca objetos de 15 a 25 cm de distancia.
- Le atrae la luz, los objetos brillantes y contrastes en movimientos.
- Es capaz de localizar de donde proviene el sonido y voltear en dirección al objeto.
- Los sonidos suaves provocan tranquilidad al contrario de los sonidos fuertes que provocan sobresalto o estremecimiento.
- El tacto se desarrolla desde el vientre de la madre en el útero, al momento del parto es el más maduro desempeña un papel principal en la comunicación de afecto y lenguaje.
- A los diez días de nacido pueden distinguir el olor del pecho de su madre.
- Tendrá preferencia por el sabor dulce.
- Trata de coger objetos.
- Juega por tiempos con la sonaja en su mano.
- Mantiene la cabeza derecha cuando se lo posiciona sentado.
- Boca abajo levanta la cabeza y los hombros, apoyándose en los antebrazos.
- Muestra un marcado control de los ojos, moviendo la cabeza siguiendo a una persona u objeto (34).

4 – 6 meses

- Se mantiene sentado sin apoyo en una superficie fina.
- Puede darse vuelta de boca arriba a boca abajo y viceversa.
- De pie puede soportar una parte de su cuerpo.

- El tronco es flexible, los hombros, el codo y las muñecas son más ágiles.
- Puede llevar el pie a la boca cuando esta recostado.
- Utiliza la mano, para agarrar, lanzar y alcanzar.
- Coge con las palmas de las manos deja caer un cubo cuando le entregan otro.
- Echado de espalda, quita un pañuelo con el que cubren su rostro.
- Sentado coge la argolla que se le muestra.
- Golpea o brota un objeto sobre una superficie.
- Usa la lengua en el proceso de masticación.
- Puede comer con cuchara cuando se le da la oportunidad (35)

7 – 12 meses

- Las piernas sostienen el peso total del cuerpo, manteniéndose de pie con ayuda estando echado puede levantarse hasta llegar a posición sentado.
- A los 10 meses gatea con las manos y rodillas.
- La prensión refleja refinamientos, el pulgar y el índice revelan movilidad y extensión especializada hurgar, remover y arrancar.
- Aparece la oposición del pulgar y los demás dedos, puede coger una bolita entre dedos y el pulgar.
- Levanta una tasa cogiéndola del asa.
- Da algunos pasos al sostenerlo de los brazos.
- Realiza movimientos rítmicos al oír la música (35).

Dimensión área coordinación

Se menciona las características del desarrollo en el área de coordinación en niños menores de un año:

0 – 3 meses

- Los movimientos que realizan son cada vez más activos, pueden apoyarse sobre sus manos en posición boca abajo.
- Realiza movimientos de reptación, dirigiéndose de esta manera al gateo.
- Por momentos con ayuda de un adulto puede mantenerse sentado por algunos momentos.
- Toma objetos que le proporcionan, los descubre mediante la observación, palpación e incluso metiéndoselos a la boca.
- Se perfecciona la audición y visión permitiéndole distinguir objetos que se encuentren a una distancia corta, busca la fuente de emisión de un sonido cercano.
- Identifica a las personas que lo rodean, sobre todo a mamá.

4 – 6 meses

- Al tener contacto con una persona extraña puede reaccionar llorando, etapa conocida como “reacción ante el extraño”.
- Los desarrollos de los movimientos alcanzaron un nivel mayor esto se evidencia mediante el gateo ya que se trasladan de un lado a otro.
- Da pequeños pasos apoyado de objetos cercanos o tomados de la mano de un adulto.
- Es capaz de sostener objetos de diferentes formas y tamaños.
- Descubre los objetos, golpeándoles entre sí, los lanza una y otra vez.
- Busca aquello que se le esconde en su vista.
- Obedece algunas acciones que se le pide realizar como: dar la mano y juega repitiendo acciones motoras, ya que comprende muchas de las ordenes que le son dadas por los adultos.

7 – 12 meses

- Realiza pasos aislados o inicia a caminar, manteniendo el equilibrio con los

brazos extendidos.

- Puede bajar y subir de 3 a 4 escalones utilizando las barandas como apoyo.
- Los movimientos están perfeccionados, por lo que pueden coger objetos diminutos.
- Utiliza los dedos como pinza.
- Es capaz de insertar una pastilla dentro de un frasco y retirarla, repitiendo esta acción una y otra vez.
- Puede cumplir ciertas órdenes simples más aun cuando se las acompaña de gestos o mímicas, como: “dame la pelota”, “adiós”, “ven” entre otras.
- Imita los gestos que le hacen.
- Expresa con facilidad reacciones como la alegría, el disgusto, la tristeza y otras.
- Se da cuenta de las reacciones que tengan hacia él y reacciona de manera consecuente ante estas (35).

Dimensión área del leguaje

Las características del desarrollo del lenguaje en niños menores de un año son:

0 – 3 meses

- Muestra interés por el tono, sonido y volumen de las voces.
- Un recién nacido puede distinguir diferentes voces y reconocerlas, prefiere la voz de su mamá.
- Se sienten atraídos por las voces humanas sobre todo por las femeninas.
- Se adaptan rápidamente a diferentes niveles de sonido.
- Responde a los sonidos con pestañeo, cambios en la respiración o mostrando sobresalto.

- Reacciona con alegría a sonidos agradables.
- Voltea la cabeza para localizar quien le habla.
- Presenta pequeños movimientos indicando que sigue el ritmo de la conversación.
- A los 3 meses produce sonidos vocalizados como “agu, agu”.
- Se mostrará hablador al momento de comer, cambiarle el pañal.

4 – 6 meses

- Responde al escuchar su nombre o al oír voces familiares.
- Comienza a reconocer voces, nombres o frases sencillas.
- Reconoce sonidos con los que se ha familiarizado.
- Realiza con frecuencia balbuceo para entretenerse a sí mismo y a los demás.
- Imita sonidos breves que escucha a diario.
- Produce gorjeos, carcajadas y sonidos semejantes.
- Entre los 4 y 6 meses se oyen sonidos tales como “ooo-ooo”, “ah, gooo”, “uhhh”, “mmm”, “b”.

7 – 12 meses

- Incrementa la destreza de labios, de la lengua y la musculatura para la masticación y deglución, y acompañada de la imitación favorece la vocalización articulada.
- Diversidad de llanto y balbuceo.
- Algunos niños pronuncian palabras hasta de dos sílabas.
- Escucha con atención, repite palabras por medio de la imitación.
- Coordina entre expresión facial y gestual.
- Comprende ordenes de prohibición como un “no”.

- Puede decir hasta 3 palabras (35).

Dimensión área social

Las características del desarrollo social en niños menores de un año son:

0 – 3 meses

- Fija la vista en el rostro se aproxima a su campo visual.
- Al mantener contacto social su expresión facial se ablanda e ilumina.
- Como reacción social muestra una mirada atenta.
- Deja de llorar cuando le hablan o se le aproxima.
- En la mayoría de ocasiones se calma cuando lo alzan.
- Experimenta sensación de seguridad cuando lo sostienen de manera firme y tranquila.
- Ante una estimulación social, sonríe o responde con alguna mímica.
- Inicia la imitación.

4 – 6 meses

- Reconoce las caras conocidas.
- Es sensible a gestos, actitudes y tonos de voz.
- Establece relaciones sociales por medio de expresiones faciales, ademanes y actitudes de postura.
- Reconoce la voz de su mamá a distancia.
- Reacciona en presencia de otros niños.
- Imita de manera espontánea actos sencillos.
- Hace prevalecer sus preferencias.
- Muestra preferencia por ciertas actividades de su agrado.
- Sonríe frente a un espejo.

7 – 12 meses

- Realiza gestos de adiós, gracias y otras.
- En circunstancias puede mostrar timidez ante extraños.
- Lloro para llamar la atención.
- Se muestra recíproco ante la sociedad.
- Tiene la tendencia a repetir las acciones que le fueron festejadas, comenzando a sentir su propia identidad.
- Goza de toda clase de juegos caseros.
- Manifiesta y expresa sentimientos de miedo, cólera, celos, ansiedad, simpatía, etc.
- Posee un sentido primitivo del humor y no ríe frente a ruidos inesperados o incoherencias sorprendidas (35).

Teoría de la adopción del rol maternal de Ramona Mercer

Una de las teorías de enfermería que sustenta la intervención de Enfermería es, la teoría de adopción del rol maternal de “Ramona Mercer” esta teoría explica el proceso que vincula a la madre y a su niño desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento del niño, para lograr el apego a través de la adquisición de competencias para los cuidados: experimentado placer y gratificación. Ramona Mercer propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta los siguientes entornos: la familia, escuela, el trabajo, la iglesia y la comunidad, siendo importantes en la adopción de este rol (36).

2.3 Formulación de Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la estimulación

temprana y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud - Chaclacayo 2023.

- **Ho:** No existe relación significativa entre el conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud - Chaclacayo 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

- **Hi:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área motora y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023.
- **Hi:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área coordinación y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023.
- **Hi:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023.
- **Hi:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área social y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

Este proyecto de investigación utilizará el método hipotético deductivo. En donde el enunciado afirmado y formulado como hipótesis, las cuales deben ser probadas y contrastadas a fin de garantizar su científicidad (37). Este método proporciona conocimiento científico llegando de forma gradual a un conocimiento exacto (38).

3.2.Enfoque de la investigación

La investigación se basará en el enfoque cuantitativo, en donde se utilizan medidas cuantificables que permite el planteamiento de nuevas hipótesis, la construcción de teorías y los eventos pueden ser explicados de causa y efecto. En este enfoque los procesos tienen secuencias rigurosas que conllevan a la comprobación de la hipótesis (39).

3.3.Tipo de Investigación

Será una investigación aplicada, es el tipo de investigación que busca, propone resolver un determinado problema o planteamiento específico, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación y, por ende para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico. Esta investigación se llevará a cabo sin fines prácticos inmediatos, con el propósito de incrementar el conocimiento de forma sistemática y metodológica. A fin de lograr innovaciones conocimientos tecnológicas que respondan a la necesidad social (40).

3.4. Diseño de la investigación

El actual estudio será no experimental, de alcance correlacional y corte transversal. Descriptivo porque especifica las variables conocimiento y práctica de estimulación temprana, describiendo la correlación entre las dos variables en estudio y con corte transversal porque toma los datos en un determinado momento en un lugar y población definida (41).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población con la que se contará en el presente estudio estará conformada por el total de la población de 70 padres de niños menores de un año que acuden de forma mensual al establecimiento de salud de primer nivel para recibir atención en el programa de control de crecimiento y desarrollo, la muestra será censal debido a que se utilizará el total de la población.

Criterios de inclusión

- Padres con niños menores de un año que acuden al programa de control de crecimiento y desarrollo.
- Padres que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Padres con niños menores de un año con limitaciones físicas, auditivas y/o visuales.
- Padres que no firmen el consentimiento informado

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE 1	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Conocimiento sobre estimulación temprana	Es el conocimiento que los padres tienen o adquieren sobre la estimulación temprana y ese conocimiento se adquiere en el establecimiento durante los controles de crecimiento y desarrollo de su niño menor de un año (42).	Para medir el nivel de conocimiento se aplicará: -Cuestionario de conocimiento de estimulación temprana	Área motora Área coordinación Área lenguaje Área Social	-Datos generales -Conocimiento sobre la estimulación temprana -Conocimiento sobre las áreas de estimulación temprana	Ordinal	Alto: 20- 23 Medio:12- 19 Bajo:0 -11
VARIABLE 2 Práctica sobre estimulación temprana	Son técnicas educativas especiales, que los padres aplican desde el nacimiento para mejorar la habilidad de los bebés del niño (42). Adquiridas a través del conocimiento y experiencias con el fin de promover el adecuado crecimiento y desarrollo, alcanzar autonomía y adquisición de habilidades (43).	El nivel de práctica se medirá a través: Cuestionario de prácticas de estimulación temprana	Área motora Área Coordinación Área lenguaje Área Social	Motricidad gruesa, motricidad fina Coordinación Silabas Comprensión Afecto y emociones Relación con los padres	Nominal	Adecuadas: 4 a 6 Inadecuadas: 0- 3

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica es la encuesta, esta técnica permite que el investigador recopile información de manera sistemática y ordenada de una población o muestra, sobre las variables consideradas en la investigación (44).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se utilizará como instrumento el cuestionario. Es un documento formado por un conjunto de preguntas redactadas de forma estructurada, secuencial, coherente y organizada de acuerdo a una determinada planificación (44).

Los instrumentos que se utilizarán son los siguientes:

- Cuestionario de conocimientos de estimulación temprana

Este instrumento es tomado de la tesis de Nélica Clara Soldevilla Abregu y ella a la vez se basa de la tesis de Mercedes Kiyomi del Pilar Mesa Flores que evalúa conocimientos de estimulación temprana; Soldevilla agrega 08 preguntas al cuestionario para completar la información. Busca identificar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, consta de 24 preguntas con varias respuestas múltiples, siendo una sola alternativa la respuesta correcta (45).

- Cuestionario de prácticas de estimulación temprana

Este instrumento consta de 24 preguntas (N° 25 al N°48) busca determinar en las madres con niños menores de un año el nivel de práctica sobre estimulación temprana en

sus cuatro áreas: motora, coordinación, lenguaje y social, según el grupo de edades de la muestra en estudio. Asimismo, el instrumento fue tomado de la tesis de Nélida Clara Soldevilla Abregu y ella a la vez se basa de la tesis de Mercedes Kiyomi del Pilar Mesa Flores que evalúa las actividades de estimulación temprana que la madre realiza con su hijo menor de un año. Están agrupadas por áreas del desarrollo y por edades de 0 a 3, 4 a 6 y 7 a 12 meses. Además, Soldevilla para completar la información agrega una pregunta general y referencial (45).

3.7.3. Validación

Los instrumentos de recolección de datos estuvieron sometidos al juicio de expertos, a la revisión de 3 expertos y jueces en materia de estimulación temprana del niño; quienes evaluaron cada reactivo. Observando el cuestionario de conocimientos y solicitando añadir preguntas por cada área para completar información del estudio. Para conocer la validez del instrumento fue sometido a la prueba de ítems-test mediante el Coeficiente Biserial Puntual (CBP) obteniéndose un $r = 0.58$ lo cual es adecuado por ser mayor a 0.2 (45).

3.7.4. Confiabilidad

Para establecer la confiabilidad del cuestionario de conocimientos, Soldevilla realiza una segunda prueba piloto para ello elige una muestra de 17 niños según muestreo no probabilístico y según criterio del investigador con características similares de la muestra en estudio. Elabora una base de datos para el cálculo de la confiabilidad de ambos cuestionarios utilizando la prueba KR de Richardson (45). Esta prueba es aplicada para establecer la fiabilidad y la consistencia

interna de escalas dicotómicas de un instrumento a partir de las características estadísticas de las preguntas del mismo(46).

Al aplicar esta prueba los resultados demostraron una confiabilidad aceptable de ambos cuestionarios, obteniendo un valor de 0,7 en el cuestionario de conocimientos y 0,72 en el cuestionario de prácticas de estimulación temprana.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El trabajo del proyecto se presentará al comité de ética de la Universidad Privada Norbert Wiener para evaluación y autorización de la misma. Se realizarán los trámites administrativos ante las autoridades que correspondan, mediante un oficio dirigido al coordinador del C.S Morón y en coordinación con la enfermera del programa de control de crecimiento y desarrollo (CRED) con el fin de aplicar el instrumento a los padres con niños menores de un año. La encuesta es individual y se efectuará en los meses de Mayo a Julio del 2023 en el servicio de CRED.

El tiempo para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos a los padres tendrán una duración de 10 a 15 minutos, luego antes de concluir se revisarán los instrumentos para verificar que los datos estén completos y sean concordantes para su tabulación, para luego ser ingresados en la matriz de datos de un archivo Microsoft Excel 2022 y ser exportados al programa IBM SPSS Statistics versión 25.0, donde se procesaran y analizaran las tablas y gráficos. En cuanto a la verificación de hipótesis y la correlación de variables se usará la prueba y coeficiente de Rho de Spearman. La cual permite conocer el grado de asociación entre dos variables y determinar la dependencia o independencia (47).

3.9.Aspectos éticos

El trabajo de investigación contará con la aprobación del comité de ética e investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener y el Centro de Salud Morón. Asimismo, se considera la participación de los padres de niños menores de un año mediante la aceptación del consentimiento informado, en el cual se plasman los principios éticos de justicia, beneficencia, no maleficencia y autonomía. Estos son:

Justicia: La esencia de la justicia es la idea de bien y la repartición equitativa de aquellas cosas que se considera un bien común. Es la satisfacción de las necesidades sin distinción de las personas.

Beneficencia: Busca el bienestar de la persona protegiéndolo de posibles daños, evitando transgredir los derechos de la persona, velando por brindar un beneficio ante un problema de salud.

La no maleficencia: Es el principio básico que previene acciones malintencionadas cuyo objetivo es “ante todo, no hacer daño”.

Autonomía: Es la capacidad de decidir de manera individual, independiente, sin la coerción o la influencia de terceros. Es el respeto hacia la persona y el reconocimiento de la autonomía de la persona que se da ética y jurídicamente con el consentimiento informado por escrito en el que la persona es consciente que comprende la información y es libre de aceptar o rechazar los cuidados a un tratamiento o participar en una investigación (48).

4.2.Presupuesto

Actividades	Recursos	Unid. Med.	Cant.	Costo unit. S/.	Costo total s/.
	Subtotal			40.5	910.00
Elaboración del proyecto de Investigación.	Movilidad local	Pasajes	30	2.0	60.00
	Papel bond 80 gr.	Millar	2	35.0	70.00
	Servicio de internet	Hrs	500	1.0	500.00
	Impresión	Unidad	500	0.5	250.00
	Anillados	Unidad	15	2.0	30.00
	Subtotal			0.1	20.00
Aplicación de instrumentos de recolección de datos.	Copias de instrumentos de recolección de datos.	Unidad	300	0.1	20.00
	Subtotal			1002.50	2075.00
Representación de datos.	Asesor y Estadístico	Profesional	1	1000.0	2000.00
	Impresión	Unidad	30	0.50	15.00
	Movilidad local	Pasajes	10	2.0	20.000
	Subtotal			2.5	62.50
Elaboración del informe final (tesis)	Movilidad local	Pasajes	25	2.5	62.50

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rojas O, Holmos E. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psimotor de niños menores de un año. Revista Ciencia Norandina [internet] 2020 3(2): 153 – 160. Disponible en <https://doi.org/10.37518/2663-6360X2020v3n2p153>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia 2020. Guía de orientación a familias Estimulación y desarrollo en la emergencia por COVID-19 desde el embarazo hasta los 4 años. Paraguay – 2020. [internet]. [4 de abril 2020]. Disponible en <https://www.unicef.org/paraguay/media/5476/file/Gu%C3%ADa%20de%20orientaci%C3%B3n%20a%20familias%20sobre%20estimulaci%C3%B3n%20y%20desarrollo%20en%20la%20emergencia%20por%20COVID-19.pdf>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La primera infancia importa para cada niño: Panorama 2017. [serie en internet]. [citado 19 marzo 2021]; Disponible en: https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/201901/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática 2018. Desarrollo Infantil temprano en niños y niñas menores de 6 años. [Internet] Lima, mayo 2019. Disponible en https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1674/libro.pdf
5. Chamorro V, Valentín T. Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, Puesto de Salud Champamarca 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en Enfermería en

crecimiento, desarrollo del niño y estimulación temprana]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2019. Disponible en <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7055/2EN.CDN020Ch516.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

6. García J, Delval J. Psicología del Desarrollo. Madrid: Universidad Nacional de Educación a distancia, 2019 - Segunda Revisión Editada. Disponible en https://books.google.com.pe/books?id=-V-1DwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=Psicolog%C3%ADa+del+Desarrollo.+Garc%C3%ADa+J.+y+Delval+J.&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=Psicolog%C3%ADa%20del%20Desarrollo.%20Garc%C3%ADa%20J.%20y%20Delval%20J.&f=false
7. Jilapa H. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que se atienden en el establecimiento de salud El Puerto-Puno. 2021. [Tesis para optar el título de Lic. Enfermera]. Puno: Universidad Privada San Carlos; 2021. 15(2 pág. 74). Disponible en <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC%20S.A.C./204>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años ENDES 2021. [Internet] Perú – Mayo 2022. Disponible en <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3097998/Desarrollo%20Infantil%20Temporano%20en%20ni%C3%B1as%20y%20ni%C3%B1os%20menores%20de%206%20a%C3%B1os%20de%20edad%20-%20Endes%202021.pdf?v=1652462806>
<https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/2982541-desarrollo-infantil-temprano-en-ninas-y-ninos-menores-de-6-anos-de-edad-endes-2021>

9. Escalante V, López M. Conocimiento y práctica sobre estimulación temprana de las madres de niños (as) menores de 18 meses en el crecimiento y desarrollo, en el Puesto de Salud Miraflores, octubre - noviembre, Cusco 2019. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Cuzco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2021. Disponible en.

https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5938/253T20210219_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Huamán J, Zapata M. Conocimiento y practica sobre la estimulación temprana de las madres con niños menores de 3 años del Centro de Salud Muyurina – Ayacucho, 2019. [Tesis para optar el título de Segunda especialidad profesional de enfermería en crecimiento, desarrollo y estimulación de la primea infancia]. Perú - Callao: Universidad Nacional del Callao;2019. Disponible en

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6171/TESIS_2DAESP_HUAMAN_ZAPATA_FCS_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Villareal M. Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunizaciones en Centro de Salud de la ciudad de Quito.

[Disertación para optar por el título de licenciada en enfermería]. Ecuador - Quito: Universidad Católica de Quito; 2021. Disponible en <https://acortar.link/vqTCAX>
12. Cusqui K, Ríos T, Caizaluisa N, Pazmiño A. La estimulación temprana como medio principal para desarrollar el área socio-afectiva en los dos primeros años de vida. Ecuador: Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE; 2022. ISSN 1815-4867, 19(2) pp. 732-745.

Disponible en: <https://maestrosociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5551/5335>

13. Figueroa J. La estimulación temprana y su influencia en la calidad de vida de los niños. Guayaquil: Universidad Casa Grande; 2023. Disponible en <http://dspace.casagrande.edu.ec:8080/bitstream/ucasagrande/3958/1/Tesis4050FIGe.pdf>
14. Rojas O. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de un año, Centro de Salud Patrona de Chota, 2017. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Perú – Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota;2020. Disponible en https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/124/10.%20T120_71585787_T-%20ORFELINDA%20ROJAS%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Garay N, Centella D. Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año. Rev. Perú Investigación e Innovación 2022. Vol. 2, Núm. 1, pp. 24-32. Disponible en <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1367/1629>
16. Sánchez V. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Baños del Inca Cajamarca-2019. [Para optar el título profesional de: Licenciada en Enfermería]. Perú – Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca;2021. Disponible en https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4318/T016_43256882_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Castrejón F. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños y niñas menores de un año. Centro de salud Baños del Inca, Cajamarca-2021. [Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú – Cajamarca; 2022. Disponible en <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/5222/TESIS%20->

%20FANNY%20CASTREJON%20PEREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Quispe B. Nivel de conocimiento y prácticas de las madres sobre estimulación temprana de niños de 0 a 12 meses en centro salud de Pampa Cangallo, Ayacucho. [cita a Bunge 2023) [Para optar el título profesional de: Licenciada en Enfermería]. Perú-Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2023. Disponible en http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/5259/1/TESIS%20EN835_Qui.pdf
19. Ore A, Ibarra D, Soto K. Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Bocanegra-Callao 2019. [Sustentación de tesis para optar el grado académico de Licenciada en enfermería]. Callao Perú: Universidad Nacional del Callao;2019. Disponible en http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5565/ORE_IBARRA_SOTO_FCS_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y
20. Resolución Ministerial N° 137 /Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo de la Niña y el Niño menores de 5 años. Perú - 2017 [Internet]. [citado junio 2023]. Disponible en <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
21. Sancho K, Taquia R, Yllaconza M. Programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de un 1 año del Centro de Salud Bocanegra del Callao 2018. [Para obtener el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Perú – Lima: Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4112>.
22. R.M – N° 537 – 2017/MINSA. Norma Técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima 10 de Julio del 2017.

23. Condori I. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños (as) menores de 1 año, que acuden al servicio de Cred P.S de Chiara, Canchis, Cusco-2018. [Para optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Cusco-Perú: Universidad Andina del Cusco, 2019. Disponible en https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3177/Irma_Tesis_bachiler_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Calle M. Intervención en Enfermería en la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud Chalhuanca Apurímac 2019. [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia]. Perú – Lima: Universidad del Callao, 2020. Disponible en http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5964/TA_2ESP_CALLE_FCS_2020.pdf?sequence=1
25. Navarro M. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud en Ate, 2022. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en salud y desarrollo integral infantil: control de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones]. Perú - Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, 2022. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6989/T061_72213736_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Huepp F, Fornaris M. La estimulación temprana para el desarrollo infantil. [Internet]. Santiago de Cuba: Universidad de Oriente; 2021. Edu. Sol vol.21 no.77 Guantánamo oct.-dic. 2021. Epub 18-Oct-2021. Disponible en

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-80912021000400066

27. Huaroc A, Jesús Alegría A. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año en el Centro de Salud Juan Parra del Riego 2019. [Para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Huancayo: Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2019. Disponible en <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/210/INFORME%20FINAL%20020820.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Zalles N. Programa de estimulación temprana para el desarrollo integral de niños y niñas de 2 a 3 años a partir de una guía dirigida a padres de familia y primeros cuidadores. [Para optar al grado académico de Licenciatura en Ciencias de la Educación]. Bolivia: Universidad mayor de San Andrés; 2022. Disponible en <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28685/PG-1439.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Espinoza M. Intervención de enfermería en estimulación temprana y su beneficio en el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años, Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas-Apurímac 2021. [Trabajo académico para optar el Título de Segunda Especialidad profesional en enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia]. Perú - Lima: Universidad Nacional del Callao, 2022. Disponible en <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7487/TRAB.%20%20ESPINOZA%20RIVAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Hernández et. al. Importancia de la estimulación temprana en niños menores de 5 años. [Internet]. TEPEXI Boletín Científico de la Escuela Superior Tepeji del Río Publicación semestral No. 11 (2019) 46-48. Disponible en

file:///D:/ESPECIALIDAD/ENFERMERIA%20BASADA%20EN%20EVIDENCIAS%20I/MARCO%20TEORICO/hernandez%202019.pdf

31. Morris K, Rosales M. Análisis del empleo de la estimulación temprana para el desarrollo de habilidades sociales en niños de 0 a 4 años latinoamericanos, mediante una revisión bibliográfica y criterio experto. [Trabajo de grado para obtener el título de Licenciatura en psicología]. Costa Rica: Universidad Latina de Costa rica, 2021. Disponible en https://repositorio.ulatina.ac.cr/bitstream/20.500.12411/1698/1/TFG_Ulatina_Karla_Morris_Rodriguez_20180110094.pdf
32. Valverde J, García E. La estimulación temprana y su importancia en el desarrollo de habilidades sociales en los infantes de 1 a 2 años. [Citado en diciembre 2023]. [Para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en Estimulación Temprana]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018. Disponible en <file:///D:/ESPECIALIDAD/ENFERMERIA%20BASADA%20EN%20EVIDENCIAS%20I/MARCO%20TEORICO/GARCIA%202018.pdf>
33. Chirinos S. Intervención de Enfermería en estimulación temprana y su beneficio en el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años, Puesto de Salud Poltoocsa, Andahuaylas-Apurímac 2019. [Trabajo académico para optar el título de Segunda especialidad profesional en enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia]. Perú Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5696/Chirinos_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Cajachagua K. Nivel de conocimiento y práctica de los padres sobre estimulación temprana del niño menor de un año en el Centro de Salud de Ulcumayo – 2021. [Para optar el título

profesional de Licenciado en Enfermería]. Perú – Huancayo: Universidad Continental, 2021.

Disponible en

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11749/1/IV_FCS_504_TE_Cajachagua_Aguilar_2021.pdf

35. Huanca Y. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Revolución. [Tesis Pregrado]. Juliaca Perú: Universidad Peruana Unión; 2017. Disponible en
file:///D:/ESPECIALIDAD/ENFERMERIA%20BASADA%20EN%20EVIDENCIAS%20I/MARCO%20TEORICO/Yadira_2017.pdf
36. Tafur V. Nivel de conocimiento en estimulación temprana en madres de niños menores de seis meses de edad que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S José Leonardo Ortiz-Chiclayo 2016. [Tesis pregrado para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Perú: Universidad Alas Peruanas, 2020. Disponible en:
https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/8998/tesis_conocimiento.Madres_estimulaci%c3%b3nTemprana_centroSalud_Jos%c3%a9Leonardo%20Ortiz_Chiclayo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Marcos T. El método hipotético deductivo y su posibilidad de aplicación en un caso práctico: La destitución de Fernando Lugo. Revista Sociedad Global [Internet] 2018; ISS 1851-6262 Vol. 1-2. Disponible en
https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/162102/CONICET_Digital_Nro.9c3bb498-6652-46b1-a062-f13151567645_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y
38. Reyes I, Damián E, Ciriaco N, Corimaygua O, Urbina M. Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. Revista Dilemas Contemporáneo: Educación, Política y

Valores [Internet] 2022; V2 Artículo 60. Disponible en

<https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3106/3096>

39. Campos A. Métodos mixtos de Investigación, Integración de la investigación cuantitativa y la investigación cualitativa [Internet]. Colombia: Cooperativa Editorial Magisterio 2021 [Revisión: Edición 2009, 2014; consultado 23 Noviembre 2022]. Disponible en https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=AIYqEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT5&dq=definici%C3%B3n+de+enfoque+cuantitativo&ots=xJZMQIsqI_&sig=mLQeFmmxxMB07BW4G3J14u054_c#v=onepage&q=definici%C3%B3n%20de%20enfoque%20cuantitativo&f=false
40. Hidalgo L, Villalba K, Arias D, Berrios M, Cano S. Aula invertida en una plataforma virtual para el desarrollo de competencias. Caso de estudio: curso de investigación aplicada. Revista campus virtuales [Internet] 2021; volumen 10(2), 185-193. Disponible en <file:///D:/ESPECIALIDAD/ENFERMERIA%20BASADA%20EN%20EVIDENCIAS%20II/AVANCE%20DE%20PROYECTO/Hidago%202021.pdf>
41. Álvarez A. Clasificación de las investigaciones. Nota académica Universidad de Lima [Internet] 2020; V2 18.04.2021. Disponible en <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%c3%a9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%c3%b3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
42. Álvarez K, Rojas M. Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca-2019. [Tesis pregrado para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. Perú: Universidad Privada

Antonio Guillermo Urrelo; 2020. Disponible en

file:///D:/ESPECIALIDAD/ENFERMERIA%20BASADA%20EN%20EVIDENCIAS%20II/
/AVANCE%20DE%20PROYECTO/alvarez2020.pdf

43. Calderón E, Contreras S. Nivel de Conocimientos y practica de estimulación temprana en madres de niños de 1 a 12 meses de edad, en el Centro de Salud Challhuahuacho; Apurímac - 2021. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de Enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2022. Disponible en

file:///D:/ESPECIALIDAD/ENFERMERIA%20BASADA%20EN%20EVIDENCIAS%20II/
AVANCE%20DE%20PROYECTO/TESIS_2DAESP_CALDERON_CONTRERAS_FCS_2
022.pdf

44. Métodos y Técnicas de recolección de datos [Online]; 2020. Available fron:

<https://tesisymasters.com.ar/tesis-técnicas-recolección-datos/>.

45. Soldevilla N. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del Centro de Salud Carmen de la Legua – Reynoso. [Tesis para optar el grado de maestro en enfermería]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019.

Disponible en

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7776/Conocimientos_SoldevillaAbregu_Nelida.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Duran F, Lara G. Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las rutinas formadas durante el periodo de confinamiento a partir de la identificación del seguimiento de medidas de seguridad, de

comida y de descanso. Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula [Internet] 2021. Vol. 8(15): 51-55. Disponible en:

<file:///C:/Users/Samuel/Downloads/6693-Manuscrito-34949-2-10-20201204.pdf>

47. Montes A, Ochoa J, Juárez B, Vásquez M, Díaz C. Aplicación del coeficiente de correlación de Spearman en un estudio de fisioterapia. Artículo Cuerpo académico de probabilidad y estadística, México [Internet] 2021, publicado 14 de setiembre. Disponible en:

<https://www.fcfm.buap.mx/SIEP/2021/Extensos%20Carteles/Extenso%20Juliana.pdf>

48. Santes M, Preciado M, Colunga C, Del Ángel E, Fernández H. Diseño y validez de un cuestionario sobre aplicación de principios bioéticos. Revista Médica de la Universidad Veracruzana [Internet] 2021, V2021-1.

Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2021/muv211b.pdf>

6. ANEXOS

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Conocimiento sobre la estimulación temprana y las practicas de padres en niños menores de un año de un establecimiento de salud –Chaclacayo 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud - Chaclacayo 2023?</p>	<p>Objetivo General - Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud - Chaclacayo 2023.</p>	<p>Hipótesis General - Existe relación significativa entre el conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud - Chaclacayo 2023</p>	<p>Variable 1 Conocimiento sobre estimulación temprana</p> <p>Variable 2 Practicas sobre estimulación temprana</p>	<p>Tipo de investigación aplicada</p>
<p>Problema Especifico - ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área motora y las prácticas de padres con niños menores de un año de un</p>	<p>Objetivos Específicos - Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área motora y las prácticas de padres con niños menores de un año de un</p>	<p>Hipótesis Especifico - Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área motora y las prácticas de padres con niños menores de un año de un</p>	<p>Variable 1 Conocimiento sobre estimulación temprana Dimensiones: Área motora</p>	<p>Método y diseño de la investigación Método hipotético deductivo,</p>

<p>establecimiento de salud – Chaclacayo 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área coordinación y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023? - ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023? - ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área social y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023? 	<p>establecimiento de salud – Chaclacayo 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área coordinación y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023 - Identificar la relación existente entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023 - Identificar la relacion existente entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en su dimension área social y las prácticas de padres con niños menores de un año que acuden a un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023 	<p>establecimiento de salud – Chaclacayo 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área coordinación y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023 - Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área lenguaje y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023 - Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana en su dimensión área social y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud – Chaclacayo 2023 	<p>Área coordinación Área lenguaje Área social</p> <p>Variable 2 Prácticas de padres sobre estimulación temprana Dimensiones: Área motora Área coordinación Área lenguaje Área social</p>	<p>diseño no experimental alcance correlacional con corte transversal.</p> <p>Población y muestra</p> <p>70 padres con niños menores de un año</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 2: CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

TÍTULO DEL ESTUDIO. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del Centro de Morón – Chaclacayo

INTRUCCIONES.

1.-Usted sabe cómo estimular a su hijo:

- a) Si b) No c) Un poco

2.- Que es para Usted Estimulación Temprana:

- a) Actividades que se desarrollan en el inicial o colegio
b) Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, social y motriz.
c) Actividades que ayuden mejorar para tener amigos.

3. ¿Cómo considera la estimulación temprana?

- a) Importante b) Muy importante c) Sin importancia

4. Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque:

- a) Facilita el aprendizaje y desarrollo de la personalidad de la madre
b) Proporciona al niño experiencias para desarrollar habilidades de acuerdo a su edad.
c) Proporciona un ambiente exigente para evitar el retraso en su desenvolvimiento.

5. La estimulación temprana permite:

- a) Mejorar más comunicación con los profesionales en salud
b) Mejorar las habilidades y destrezas para su niño
c) Adquirir y desarrollar inteligencias múltiples

6. ¿Cuáles son las áreas de la estimulación temprana?

- a) Social, canciones, movimientos, bailar
b) Visión y movimiento, sonidos, juegos, dormir
c) Lenguaje, coordinación, social, motora

7.- ¿Considera que el medio en que crece el niño influye en su desarrollo?

- a) No b) Si c) A veces

8.- El ritmo de crecimiento y desarrollo del cerebro del niño es más acelerado hasta los 3 años? a) Si b) No c) A veces

9.- Castiga físicamente a su niño cuándo no responde a los estímulos o juegos?

- a) Depende b) Si c) No

10. ¿Cómo se desarrolla la inteligencia en el niño?

- a.- Viene con el niño al nacer.
b.- Se va desarrollando gradualmente.
c.- No necesita de estímulos para que se desarrolle.

11. La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:

- a) Jugar con sus juguetes
b) Moverse y lograr una postura adecuada
c) Escuchar con atención y realizar una orden

12. La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para:

- a) Comunicarse con los demás
- b) Relacionarse con su medio familiar
- c) Relacionar el cerebro con los sentidos

13. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrolla habilidades en el niño para:

- a) Comer con cubiertos en la mesa
- b) Comunicar sus emociones mediante gestos y palabras
- c) Poder pararse a temprana edad.

14. Al comunicarse con el niño Ud. Debe:

- a) Hablarle en forma diminutiva (perrito, gatito, etc)
- b) Hablarle y sonreírle frente al rostro acompañadas de gestos y mímicas
- c) Dejar que pida algo con gestos y sonidos

15. La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:

- a) Decir palabras con mayor fluidez
- b) Controlar su cuerpo hasta poder sentarse
- c) Integrarse al ambiente familiar y social

16.- Para que el niño se relacione con los demás. Ud. debe:

- a) Hacer que permanezca con personas diferentes, para que interactúe.
- b) Se debe colocar en su cuna objetos móviles de color.
- c) Se debe dejar que vea programas infantiles.

17- El estímulo al niño; quienes deben realizarlo:

- a) Las profesoras.
- b) La enfermera en la consulta de Crecimiento y Desarrollo (CRED)
- c) La madre y el padre.

18. Desde que momento. Cree Usted que debe estimular a su bebé:

- a) Cuando camine
- b) Cuando hable
- c) Desde que está embarazada

19.- En que momento considera Usted que se debe estimular al bebé:

- a) En los cuidados diarios: alimentándolo, vistiéndolo, bañándolo y jugando.
- b) Cuando su bebé está contento.
- c) cuando asista al nido.

20.- ¿Ud. Reconoce fácilmente el área del desarrollo de su niño en que necesite ayuda?

No () Si () ¿Cuál?.....

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

- a) Ninguna b) Media hora c) Una hora ()

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

- a) Que en un futuro no sea desobediente.
- b) Crecer sano y desarrollarse su seguridad.
- c) Ser un niño inteligente cuando este en el colegio.

23. Considera que la mejor estimulación temprana se realiza en:

- a) En casa con sus padres
- b) En el nido con las profesoras
- c) La calle llevando a jugar.

24.- Usted de donde adquirió estos Conocimientos:

- a) De libros y revistas
- b) De la enfermera del Cred
- c) De Familiares y amigos

Anexo 3. CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

TÍTULO DEL ESTUDIO. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del Centro de Salud de Morón - Chaclacayo

INTRUCCIONES. A continuación, se presentan actividades, Ud. debe manifestar si las realiza o no las realiza con su niño.

Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área MOTORA	Si	No
25. ¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?		
26. ¿Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?		
27. ¿Ud. lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?		
28. ¿Ud. le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?		
29. ¿Ud. lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que ¿Levante la cabeza?		
30. Ud. ¿Cuándo termina de bañarlo le permite moverse libremente y que Juegue con su propio cuerpo?		
Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área de COORDINACIÓN	Si	No
31. ¿Ud. le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?		
32. Ud. le coloca juguetes musicales en la cuna?		
33. Ud. le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm?		
34. ¿Ud. lo coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que él bebe las observe?		
35. ¿Ud. se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada?		
36. ¿Ud. considera perjudicial el uso de las manoplas en los bebes?		
Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área del LENGUAJE	Si	No
37. ¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?		
38. Ud. ¿Le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
39. Ud. ¿Le canta mientras lo cambia de ropa?		
40. Ud. ¿Cuándo le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?		
41. ¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?		
42. ¿Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?		
Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área SOCIAL	Si	No
43. ¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?		
44. ¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?		
45. ¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?		
46. ¿Ud. ¿Cuándo sonríe su bebe acaricia su carita?		
47. ¿Ud. tiene como habito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?		

48. Ud. le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad?

Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el área MOTORA **Si** **No**

25. Ud. ¿Lo sienta con apoyos de cojines?

26. Ud. ¿Lo coloca boca abajo para que gatee?

27. Ud. ¿Le estira sus piernas y brazos del bebé frecuentemente?

28. Ud. Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención y gire su cabeza?

29. Ud. ¿Cuándo lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?

30. Ud. ¿Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo?

Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el área de COORDINACIÓN **Si** **No**

31. Ud. ¿Se esconde y hace sonar un vaso, para que la busque?

32. Ud. ¿Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?

33. Ud. ¿Lo deja que coja la cuchara?

34. Ud. ¿Cuándo le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?

35. Ud. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?

36. Ud. ¿Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto?

Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el área de LENGUAJE **Si** **No**

37. Ud. ¿Le canta canciones infantiles?

38. Ud. Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?

39. Ud. ¿Le señala las cosas por su nombre completo?

40. Ud. ¿A la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?

41. Ud. Repite los gestos y sonidos que realiza

42. Ud. ¿Lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?

Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el área SOCIAL **Si** **No**

43. Ud. ¿Coloca al niño frente a un espejo?

44. Ud. ¿Se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?

45. Ud. ¿Cada vez que sonrío hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza?

46. Ud. ¿Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?

47. Ud. ¿Le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta?

48. Ud. ¿Su familia también participa en el cuidado del bebe?

Para estimular al bebe de 7 – 12 meses en el área MOTORA **Si** **No**

25. Ud. lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?

26. Ud. le permite gatear libremente?

27. Ud. Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él?

28. Ud. ¿Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan?

29. Ud. Permite coger la cuchara en la hora de los alimentos?

30. Ud. Cree que el uso del andador es adecuado?

Para estimular al bebe de 7 – 12 meses en el área COORDINACION **Si** **No**

31. ¿Ud. Juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir?		
32. Ud. ¿Le permite que coja cosas, como su vaso?		
33. ¿Ud. le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno?		
34. ¿Ud. Cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebe?		
35. Ud. ¿Le permite tocar todo lo que este a su alcance y le llame la atención?		
36. Ud. ¿Le permite jugar en el suelo con sus juguetes?		
Para estimular al bebe de 7 – 12 meses en el área del LENGUAJE	Si	No
37. Ud. ¿Le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, Guau-guau)?		
38. Ud. ¿Le canta canciones acompañadas con gestos que él puede imitar?		
39. Ud. ¿Le repite cada uno de sus vocalizaciones?		
40 Ud. ¿Cuándo emite sonidos el responde con una sonrisa?		
41. ¿Ud. le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito)?		
42. ¿Ud. Cree importante repetir todo lo que dice su bebe?		
Para estimular al bebe de 7 – 12 meses en el área SOCIAL	Si	No
43. ¿Ud. ¿Hace participar al niño en las reuniones familiares?		
44. ¿Ud. Deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?		
45. ¿Ud. ¿Le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos?		
46. ¿Ud. ¿Cuándo su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura?		
47. ¿Ud. Permite que su bebe participe en paseos familiares?		
48. ¿Ud. Cree que es importante que tenga un lugar en la meza a la hora de los alimentos?		

49.- Usted como aprendió estas prácticas:

- a) Cuidando a hermanos y/o familiares
- b) Viendo programas de Tv acerca de crianza a bebes
- c) Durante las consultas al consultorio

Anexo 4. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Angelica Teofila Lozada Guevara

Título: Conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres en niños menores de un año de un establecimiento de salud –Chaclacayo 2023

Propósito del estudio

- Lo invitamos a participar en un estudio llamado:” Conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres en niños menores de un año, establecimiento de salud – Chaclacayo 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora Angelica Teófila Lozada Guevara de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana y las prácticas de padres con niños menores de un año de un establecimiento de salud - Chaclacayo 2023”.

Su ejecución

Ayudará a/permitirá Conocer el nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en los padres con niños menores de un año, promoviendo la importancia de la práctica de estimulación temprana en el niño menor de un año.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le aplicará lo siguiente:

- Cuestionario de conocimientos de estimulación temprana
- Cuestionario de prácticas de estimulación temprana

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos, resultados de las encuestas se le entregarán a usted en forma individual o almacenará respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: No existe ningún riesgo.

Beneficios: Usted se beneficiará con los resultados del estudio lo cual le puede ser útil para su persona y el desempeño como padre o madre.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la aplicación de los instrumentos de estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Angelica Lozada Guevara cel. 974141582 o al comité que validó el presente estudio, Dra.

Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la
Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@

uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI: