



Universidad
Norbert Wiener

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“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 TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO
INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR:

LIC. NAVARRO PEREZ MELISSA ESTEFANY

ASESOR:

MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

LIMA - PERU

2022

DEDICATORIA:

Dedico el presente proyecto de investigación a Dios, mis padres y mis abuelos por ser mi constante apoyo en mi desarrollo profesional y sobre todo por sus consejos y palabras de apoyo.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener y mi asesor por contribuir en mi formación profesional y su apoyo brindado a la realización del presente proyecto de investigación.

ASESOR:

MG. FERNANDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

SECRETARIO : Dr. Ivan Javier Basurto Santillan

VOCAL : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

INDICE

Resumen	1
Abstract	2
1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	
1.2.1. Problema General	5
1.2.2. Problemas Específicos	6
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo General	6
1.3.2. Objetivos específicos	7
1.4. Justificación de la ,investigación	
1.4.1. Teórica	7
1.4.2. Metodológica	8
1.4.3. Practica	8
1.5. Delimitaciones de la investigación	
1.5.1. Temporal	9
1.5.2. Espacial	9
1.5.3. Recursos	9
2. MARCO TEORICO	
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases Teóricas	14
2.3. Formulación de, hipótesis	
2.3.1. Hipótesis general	19

2.3.2.	Hipótesis específicas	19
3.	METODOLOGIA	
3.1.	Método de investigación	20
3.2.	Enfoque de investigación	20
3.3.	Tipo de investigación	20
3.4.	Diseño de investigación	20
3.5.	Población, muestra y muestreo	20
3.6.	Variables y Operacionalización	22
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	
3.7.1.	Técnica	30
3.7.2.	Descripción de instrumentos	30
3.7.3.	Validación	31
3.7.4.	Confiabilidad	31
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	32
3.9.	Aspectos éticos	33
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	
4.1.	Cronograma de actividades	34
4.2.	Presupuesto	35
5.	BIBLIOGRAFIA	36
6.	ANEXOS	
6.1.	Anexo 1: Matriz de consistencia	45
6.2.	Anexo 2: Consentimiento informado para participar en un proyecto de investigación en salud	48
6.3.	Anexo 3: Instrumento	51
6.4.	Anexo 4:Informe de originalidad	59

RESUMEN

Objetivo General: Determinar cuál es la relación ente el conocimiento y las practicas sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo. **Materiales y métodos:** El enfoque del proyecto es cuantitativo de diseño observacional de corte transversal y correlacional. La población está conformada por 250 madres de lactantes menores de un año y con una muestra de 152 madres de familia a través de un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple. Los instrumentos utilizados son Cuestionario de Conocimientos de Estimulación Temprana y Cuestionario de Prácticas de Estimulación Temprana, ambos fueron validados y confiables. Los resultados recolectados serán digitalizados en el programa Microsoft Excel para ser exportados para su análisis y evaluar la correlación de ambas variables a través del coeficiente de correlación de Spearman.

Palabras claves: Conocimiento, prácticas, estimulación temprana y enfermería.

ABSTRACT

General Objective: To determine the relationship between knowledge and practices on early stimulation in mothers of infants under one year of age who attend the growth and development clinic. **Materials and methods:** The project approach is quantitative, cross-sectional and correlational observational design. The population is made up of 250 mothers of infants under one year of age and with a sample of 152 mothers through a simple random probabilistic sampling. The instruments used are the Early Stimulation Knowledge Questionnaire and the Early Stimulation Practices Questionnaire, both of which were validated and reliable. The collected data will be digitized in the Microsoft Excel program to be exported for analysis through descriptive statistics and to evaluate the correlation of both variables through the Spearman correlation coefficient and will apply the bioethical principles of this thesis project.

Keywords: Knowledge, practices, early stimulation and nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de Salud (OMS) define que la primera infancia en los estados en proceso de crecimiento como Perú existe alrededor de 559 millones de infantes menores de 5 años; donde las estadísticas identifican que un 45% presenta desnutrición infantil y que un total de 155 millones de infantes menores de 5 años tienen un déficit en su crecimiento y desarrollo, lo cual trae consigo problemas en su desarrollo cognitivo y socioemocional (1).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) define que en los tres primeros años de vida del infante se desarrolla rápidamente el cerebro infantil constituyendo una etapa indispensable de adaptación y capacidad de respuesta a intervenciones, asimismo es de vital importancia el desarrollo óptimo de tres pilares básicos los cuales son: nutrición, estimulación y protección; por lo tanto si tiene deficiencias en los pilares mencionados anteriormente trae consecuencias a largo plazo en el futuro del niño.

De este modo se refiere que en estados de bajos recursos económicos se presenta un riesgo de presentar deficiencias en el desarrollo y 43 % de ellos no podrían tener un potencial cognitivo óptimo a consecuencia de su extrema pobreza y retardo en el crecimiento (2).

De igual manera en la revista "*The Lancet*" refiere que en el mundo 250 mil niños y niñas, un 43 % no tiene un máximo potencial debido a que las familias presentan deficiencia en los pilares de nutrición, estimulación sensorial, motriz y protección (3). Además según el Banco Mundial por año la cantidad de infantes

menores de 5 años que no tienen un óptimo desarrollo en el área cognitivo y social sobrepasa los 200 millones, de los cuales presentan consecuencias a largo plazo, por ello definen también que en el primer año del infante se desarrolla el 80 % de las capacidades intelectuales (4).

Por otra parte, debemos tener en cuenta que los niños que contribuyen en actividades de aprendizaje temprano tienen 3 veces más porcentaje de tener un adecuado desarrollo en la primera infancia, además un 85 % más de las conexiones neuronales suceden antes de cumplir los 6 años (700 a 1000 nuevas conexiones por segundo) (5).

De igual manera otros estudios de investigación demostraron que los padres de familia presentan un conocimiento medio referente a estimulación temprana que en el grupo etario de 1-3 meses se obtuvo 55%, de 4-6 meses 70% y de a 7-11 meses un 60%, el cual afecta negativamente en el desarrollo holísticamente del niño (6).

A nivel local El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) refiere que el 9,5% de la población de infantes menores de 36 meses tenían su control completo de crecimiento y desarrollo en el 2020, y en el año 2019 en un menor porcentaje de 8,1% (7), de igual manera según Suarez y los datos presentados por la misma institución en el año 2018 se observa una curva creciente de la escasa estimulación de infantes menores de 5 años, debido al aumento de población y migración de extranjeros que tiene como consecuencia la pobreza (8).

El Ministerio de Salud (MINSA) refiere que un 5,8% de madres no tienen conocimientos referente a estimulación temprana que le brindan a su bebe menor de

un año y en 10 departamentos del Perú el 80% de infantes menores de 5 años tienen problemas en el desarrollo psicomotor en el año 2017(9).

La Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) refiere según un estudio aplicado en el 2019, que las mujeres en edad fértil que tuvieron hijos desde enero del 2014 al 2019, presentan mayor problemática en el módulo de Desarrollo Infantil Temprano (DIT) en la edad de 9 a 12 meses con un porcentaje de 5,7% y asimismo eso va de la mano con la residencia de la madre, por consiguiente, el área urbana tiene un porcentaje de 37,5% y el área rural 30,6% (10)

Teniendo en cuenta que en el centro de salud del distrito de Ate se ofrece el servicio de Crecimiento y Desarrollo a infantes menores de 5 años, el cual ha sido afectado por la pandemia del virus sars-covid19 y no pueden atender las enfermeras presencialmente al 100% a los niños citados , y las madres no tienen conocimiento acerca de la influencia de la estimulación temprana en el primer año de vida del infante , asimismo refieren algunas madres de familia que no es necesario debido a que los bebés solos se van desarrollándose o solo les realizan algunos ejercicios que tienen conocimiento.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las 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?

1.2.2. Problemas específicos

-¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión motora y las practicas de 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?

-¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimisión de coordinación y las practicas de 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?

-¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión de lenguaje y las prácticas de 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.?

-¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión social y las practicas de 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 ?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión motora y las prácticas de estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

- Determinar cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión de coordinación y las prácticas de estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

- Determinar cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión de lenguaje y las prácticas de estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

- Determinar cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión social y las prácticas de estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Desde la perspectiva teórica este proyecto de tesis refleja la importancia de la relación del conocimiento y las practicas de estimulación temprana en el infante menor de un año, teniendo en cuenta que la estimulación temprana es de vital importancia en la vida del niño porque influye en las áreas de lenguaje, social , motora y coordinación asimismo permite al personal de enfermería detectar tempranamente transtornos o déficits en dichas áreas. En el centro de salud donde se va a realizar el proyecto de investigación presenta déficits de conocimiento de estimulación temprana por parte de las madres de familia, por ende es de vital importancia la realización de este proyecto en dicho centro de salud, además se podrá brindar estrategias para las madres referente a estimulación temprana del lactante menor de un año.

En base a la teorista en enfermería se utiliza dos; donde la primera es Nola Pender, quien asume a la prevención y promoción de la salud como un modelo determinante clave para mejorar el estilo de vida del ser humano. Y la segunda es el

modelo de la adaptación del rol materno de Mercer, donde se explica la importancia del proceso interactivo y evolutivo, para lograr el vínculo de madre a niño a través de adquisición d competencias.

En tal sentido, se justifica teóricamente la realización de este trabajo basándonos en conocimientos científicos e instrumentos validados y confiables, el cual contribuirá a mejorar los servicios brindados de estimulación temprana del centro de salud.

1.4.2. Metodológica

El proyecto de investigación es de tipo descriptivo y correlacional porque determina la relación entre el conocimiento y las practicas de estimulación temprana el cual se mide a través de dos cuestionarios que son confiables y validados psicométricamente aceptados en el ámbito científico que permitirá que el estudio sea replicado para futuras investigaciones.

1.4.3. Practica

El proyecto de tesis se da con el fin de averiguar el conocimiento y prácticas que tiene la madre referente a estimulación temprana del infante menor de un año; el cual le permitirá poder promover y transformar los conceptos referentes a las dos variables de estimulación temprana; adicionalmente los resultados de este proyecto nos sirven para que el Centro de Salud obtenga información acerca del tema que se trató y adopten estrategias orientadas a estimulación temprana.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El proyecto de tesis se realizara durante los meses de octubre a diciembre del presente año 2022.

1.5.2. Espacial

El proyecto de tesis se realizara en un centro de salud, en el área de crecimiento y desarrollo, de la región de Lima del distrito de Ate.

1.5.3. Recursos

Se utilizaran para el desarrollo del proyecto de investigación la data de niños que se atienden en el área de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud en Ate.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales :

Sendra (11), en Indonesia en el 2019, en su investigación tuvo como objetivo “Conocer la relación entre el conocimiento de la madre sobre la estimulación temprana del desarrollo del niño menor de cinco años y el resultado de preselección del desarrollo del niño pequeño”. Además realizo un estudio de tipo corte transversal, donde se midió a través cuestionarios; asimismo tuvo una muestra de 49 madres la cual fue tipo aleatorio simple. Se aplicó el instrumento Cuestionario de Desarrollo (KPSF), el cual presento buena validez y confiabilidad .Encontrándose que el nivel de conocimiento fue 87.5% en su mayoría alta, y en el desarrollo psicomotor fue 48.9%. Por último se realizó la prueba de correlación de Spearman con un puntaje de $p= 0.084$ (11).

Villareal (12), en Ecuador en el 2021, en su estudio de investigación tuvo como objetivo “Analizar la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y las características sociodemográficas de los padres de lactantes menores de 2 años de edad que asisten a programas de inmunizaciones en EL Centro de Salud Calderón”. Se realizó un estudio de tipo cuantitativa y correlacional con una muestra de 68 padres de familia.

Asimismo se utilizó una encuesta para aplicar el instrumento el cual se encuentra validado y confiable, por ende se procesó los datos a través del programa de Microsoft Excel; teniendo como resultado que predominó el nivel de conocimiento alto , seguido del nivel medio y nivel bajo, por ende existe relación entre la educación previa y el nivel de conocimiento del padre de familia y las características sociodemográficas no tienen relación (12).

Martínez (13), en Ecuador en el 2019, en su proyecto de investigación tuvo como objetivo “Determinar la influencia de la Estimulación Temprana como estrategia para el Desarrollo Evolutiva en niños de 2 a 3 años”. Es de tipo correlacional, con una muestra de 40 madres y 11 profesionales.

Se aplicó el instrumento de la Prueba de Tamizaje del Desarrollo de Denver II a las madres de familia y la encuesta se aplicó para los profesionales ,por ende se obtuvo los siguientes resultados , que la estimulación temprana influye y se relaciona de forma positiva con el desarrollo evolutivo en los infantes de 2 a 3 años (13).

Pérez M (14), en Cuba el 2020, en su estudio de investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación de la estimulación temprana en el desarrollo de habilidades y destrezas del lenguaje en niños de educación inicial”. Realizo un estudio

de tipo cuantitativo y correlacional. Se aplicó la Escala Abrevia de Desarrollo y posterior a la evaluación por dimensiones de la estimulación temprana. Donde se obtuvo como resultado un poco más de cuartos de escolares evaluados presentan un desarrollo integral medio. Además la mitad de cuarto de los infantes presentan un desarrollo integral en alerta y un 2.9% desarrollo integral alto. Por ende se obtuvo como correlación alta y positiva la dimensión de lenguaje y audición con la variable de destrezas, además se demostró la significación de las habilidades y destrezas en la educación inicial (14).

Gonzales L. (15) en Panamá en el 2019, en su estudio de investigación tuvo como objetivo “Diseñar y presentar un programa de estimulación temprana para el desarrollo sensoperceptual de los niños de 3 años del CAIPI la primavera”. Realizó un estudio de tipo correlacional. Con una muestra de 77 infantes. Y se realizó a través de la aplicación del instrumento validado y confiable, por ende se llegó a la conclusión de detectar debilidades en la motricidad gruesa por déficit de estimulación temprana, asimismo se encontró déficit también en el área de coordinación y social. Teniendo como resultado que la estimulación temprana tiene relación con el fortalecimiento del desarrollo psicomotor de los infantes. (15).

2.1.2. Antecedentes nacionales:

Tueros (16), en Puno en el 2018, en su estudio de investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres y el desarrollo psicomotor de niños menores de un año asistentes a la Unidad Preventiva Niño del Hospital III Essalud Juliaca” .Realizo un estudio de tipo correlacional y diseño transversal, y una muestra de 87 madres y 80

infantes, donde se aplicó el instrumento de EEDP a los lactantes y el cuestionario a las madres de familia el cual fue validado y confiable .

Los resultados de infantes de 0 a 3 meses fueron que el 50 % de las madres presentan conocimiento bueno y el 50 % de infantes presenta desarrollo psicomotor normal y el 13.6% de infantes presentan desarrollo psicomotor en riesgo y las madres presentan conocimiento deficiente. Referente a los infantes de 4 a 6 meses el 81.8% de madres de presentan conocimiento bueno y los infantes desarrollo psicomotor normal y el 13.6% de infantes presentan desarrollo en riesgo y madres con conocimientos regulares. Por ultimo referente a los infantes de 7 a 9 meses el 68.2% de las madres tienen conocimiento regular y los infantes desarrollo psicomotor normal, además el 31.8% de madres tienen conocimiento bueno e infantes con desarrollo psicomotor normal.

Por ende se llegó la conclusión que las madres con conocimientos regular y bueno tienen infantes con desarrollo psicomotor normal, asimismo existe un relación de ($r=0.469$) (16).

Vásquez (17), en Cajamarca en el 2018, en su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las practicas sobre estimulación temprana en las madres de niños menores de un año atendidos en el hospital José Soto Cadenillas Chota”. Realizo un estudio de investigación de tipo correlacional, con enfoque cuantitativo; con una muestra de 148 madres, se midió a través de un cuestionario a ambas variables lo cual fue validado y confiable. Obteniendo como resultado que las madres presentan 78.4% nivel medio, 18.2% alto y 3.4% nivel bajo. Referente a las prácticas de estimulación temprana 98.6% presentan practicas adecuados y 2.7 practicas inadecuadas. Por ende se llegó a la conclusión que se presenta correlación directa pero significativa entre ambas variables (17).

Dávila (18) , en Lima en el 2017 , en su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos de las madres y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año. Centro de Salud el Estrecho Putumayo, Loreto2017”. Es un estudio de tipo correlacional de corte transversal y cuantitativo. Donde se obtuvo una muestra de 50 madres, se utilizó un instrumento validado y confiable. Obteniendo como resultado que el 34 % de madres presentan conocimientos buenos ,44 % presentan conocimientos regulares y 22 % presentan conocimientos malos, asimismo referente a practicas el 46 % tiene un nivel regular y 24 % nivel malo. Obteniendo como consecuencia relación entre ambas variables (18).

García (19) , Ayacucho en el 2018 ,en su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y actitud de madres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor de menores de 30 meses, atendidos en el Puesto de Salud Mollepata Ayacucho” .Es un estudio de tipo correlacional y cuantitativo, con una muestra de 60 madres de familia de infantes de 0 a 30 meses ; asimismo se utilizó de cuestionario estructurado el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño (TDEP) y una encuesta , el cual se encuentra validado y confiable.

Se obtuvo los siguientes resultados el 51.7% presenta desarrollo normal, el 28.3% trastorno del desarrollo y el 20% riesgo de tener trastorno en el desarrollo.

Asimismo en las madres de familia el 26.7% presenta un nivel deficiente referente a estimulación temprana y el 65% presenta una actitud favorable referente a estimulación temprana por ende se obtuvo como consecuencia que a mejor nivel de conocimiento de la madre referente a estimulación temprana mejora el desarrollo normal del infante (19).

Escalante (20), en Cuzco en el 2021, en su investigación tuvo como objetivo “Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la practica sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de 18 meses en el crecimiento y desarrollo en el puesto de Salud Miraflores”. Es un estudio tipo correlacional y corte transversal, con una población de 110 madres, se aplicó los instrumentos los cuales fueron validados y confiables. Se obtuvo los siguientes resultados, 60.9% de madres presentan un conocimiento regular y 24.6% presentan conocimiento bueno. Asimismo 69.1% presentaron prácticas adecuadas y 30.9% presentaron una práctica inadecuada; por ende se llegó a la conclusión que no existe relación entre ambas variables (20).

2.2. Bases teóricas :

2.2.1. Definición de la variable :

2.2.1.1. Conocimiento.

Según Vygotsky es un proceso donde interactúan el sujeto y el medio (16), pero teniendo en cuenta que el medio se entiende como algo social y cultural, no solamente físico (21).

Bertrand refiere que el conocimiento es un conjunto de observaciones que la persona emplea como experiencia en su vida diaria y que es capaz de interferir en ella (22). Asimismo Bunge refiere que es una serie de conceptos y observaciones que posiblemente pueden ser ordenados e inexactos, a partir de esto es el común de las representaciones que obtiene el hombre en vida por la causa de existir y vincularse con el mundo, además se materializa a través del lenguaje simple y natural (23).

2.2.1.1.1. Formas de adquirir el conocimiento

Para Aguado el conocimiento se puede adquirir por dos medios: conocimiento directo, que se da a través de la experiencia, usando los sentidos; y conocimiento indirecto que se adquiere a través de terceras personas (24).

En ese mismo contexto Kant en su teoría define dos formas de adquirir el conocimiento: el puro o a priori que se construye antes de la experiencia y el empírico a través de la experiencia (25)

2.2.1.1.2. Tipos de conocimiento

Según Vásquez se divide en dos formas: conocimiento ordinario, que se adquiere en la vida diaria por medio de experiencias en lo cotidiano usando los sentidos y se representa por el lenguaje simple y natural; además se puede complementar usando periódicos, volantes, revistas y televisión. Y conocimiento científico, que son representaciones probadas por una base teórica y se manifiesta por un lenguaje más complejo, también pueden ser adquiridos por programas culturales, científicos o por profesionales especialistas en el tema.

Por ende debemos se debe tener en cuenta que el conocimiento se adquiere a lo largo de la vida diaria. (26).

2.2.1.2. Practicas

Según Mao Tse-tung la práctica procede al conocimiento además se obtiene a través de la experiencia sensorial del mundo exterior objetivo, teniendo en cuenta que para que se pueda poner en práctica el conocimiento tiene que ser científico o vulgar es primordial un acercamiento directo usando principalmente los sentidos y el comportamiento psicomotor, en otras palabras, la experiencia (27).

Según Pérez J. se desarrolla con el uso de algunos conocimientos, además puede pasar a formar parte de una experiencia vivida. Por ende, es una etapa fundamental en la corriente marxista, porque forman parte de un tipo de actividad propia del hombre (28).

Según Duran L. el conocimiento y la práctica de estimulación temprana es fundamental para las madres porque para pueden promover un desarrollo holístico a su hijo y generar habilidades que le servirán a futuro (29).

2.2.2. Teorías

El modelo de la adaptación del rol materno de Mercer, explica acerca del proceso interactivo y evolutivo, para lograr el vínculo de madre a niño a través de adquisición de competencias. Se sitúan en tres sistemas: microsistema, macro sistema y mesosistema, también consta de estadios los cuales son anticipación, formal, informal y personal. Por ende, el profesional de enfermería debe apoyarse en esta teoría porque permite apoyar el proceso interactivo y evolutivo del infante en el entorno del rol materno. (30).

Por otro lado, el modelo de Nola Pender de promoción y prevención de la salud, determina a la persona factores cognitivos perceptuales .El cual se basa en 3 teorías las cuales son: acción razonada, que explica el determinante de la conducta del individuo. Acción planteada, que explica si presentas seguridad y control en la conducta. Y acción o teoría social cognitivo, que explica las creencias en la salud relacionadas con los conocimientos y experiencias (31).

2.2.3. Estimulación temprana

Ordoñez lo define como un conocimiento que se basa en las neurociencias y pedagogía cognitiva por medio de programas formados con el fin de apoyar el desarrollo holístico del infante.

Así mismo se tiene que realizar experiencias significativas que cumplen un papel importante como pueden ser la percepción, el descubrimiento, el juego y la expresión artística. Por ende para desenvolver la inteligencia, pero se creó la importancia de los lazos afectivos sólidos y una personalidad segura (24).

2.2.3.1. Importancia de la estimulación temprana

La infancia es la etapa más importante, porque se establecen las bases fisiológicas que determina la capacidad del aprendizaje, teniendo en cuenta que el cerebro se triplica de tamaño y logra alcanzar al 80% el peso del adulto y las posibilidades de desarrollo de conocimientos son mayores en la primera infancia. (32).

2.2.3.2. Áreas de la estimulación temprana

Para realizar un desarrollo óptimo en el infante la estimulación temprana se enfoca en cuatro dimensiones primordiales las cuales son las siguientes:

Área de coordinación, se enfoca primordialmente en trabajar la memoria y la atención a través de estímulos del entorno que le permite estar alerta del medio que lo rodea, además que fomenta a que el infante desarrolle su imaginación y creatividad. Por ende el desarrollo de sus sentidos y coordinación entre ellos es de suma importancia para el desarrollo cerebral.

Área motora, se desarrolla en la habilidad para poder moverse o desplazarse, las actividades en esta área contribuyen a un adecuado tono muscular y reacciones equilibradas que le permite al infante conseguir el control total de su cuerpo. En el control de esta área se puede descartar algún retraso en el daño muscular a partir de los 6 o 8 meses cuando él bebe no puede sentarse sin apoyo y al año cuando él bebe no puede caminar, para que esto suceda él bebe tiene que desaparecer los reflejos arcaicos y adquirir los reflejos de madurez.

Área del lenguaje, permite al niño comunicarse con otras personas y abarca tres puntos los cuales son la capacidad comprensiva, expresiva y gestual.

Teniendo en cuenta que esta área inicia desde que él bebe nace, porque puede entender algunas palabras antes de poder pronunciarlas, debido a que es importante hablarle constantemente con cada objeto que manipule y las primeras manifestaciones de esta área son los balbuceos, risas y gritos.

Área social, se basa por las experiencias de sentimientos y la socialización del niño con otros.

Esta área se desarrolla de la mano de la participación de los padres , cuidadores y familiares, por ende es primordial brindarles valores, afectos y reglas que permitan al niño controlar su conducta, expresar sus sentimientos y ser un sujeto independiente y autónomo (32).

2.2.4. Hipótesis General

HI: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

HO: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

2.2.5. Hipótesis específicas

- Existe relación estadísticamente positiva entre el conocimiento en la dimensión motora y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo

-Existe relación estadísticamente positiva entre el conocimiento en la dimensión de coordinación y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

-Existe relación estadísticamente positiva entre el conocimiento en la dimensión de lenguaje y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

-Existe relación estadísticamente positiva entre el conocimiento en la dimensión social y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de investigación

El proyecto de investigación responde al método hipotético deductivo, el cual es un modelo para describir el método científico y comprobar las hipótesis con conocimientos y conclusiones generales (33).

3.2. Enfoque de investigación

Cuantitativo, se basa en dar respuestas o soluciones a una causa-efecto, además tiene como objetivo obtener respuestas de la población a través del instrumento (33).

3.3. Tipo de investigación

La investigación es de tipo aplicada, porque tiene como fin resolver un problema basándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación a través de teorías (34).

3.4. Diseño de investigación

El diseño de investigación que se utilizó es observacional de corte transversal y correlacional, porque mide varias variables además sucede en el presente los hechos (35).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población está constituida por un total de 250 madres de familia de lactantes menores de un año que se atendieron de octubre a diciembre en el consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud en Ate. (Fuente data de usuarias del servicio). La población es, un conjunto de persona sobre el cual se requiere investigar (33).

La muestra estará constituida por 152 madres de familia gracias a la siguiente formula; la muestra es una parte que se selecciona de la población para poder realizar el estudio (34).

$$n = \frac{N Z^2 pq}{E^2(N-1) + Z^2 pq} \Rightarrow 152$$

Dónde: $N=250$, $Z^2 = 3,84$ $p=0,5$ $q=0,5$ $E^2 = 0,0025$

La muestra se determinara a través de un muestreo probabilístico de tipo aleatorio simple, donde se consideró a todas las madres de familia que tengan hijos menores de un año que cumplan con los criterios de inclusión. El muestreo probabilístico aleatorio simple se utiliza porque otorga la misma probabilidad de ser elegido a todo los elementos de la población (33).

Criterios de inclusión:

- Madres de familia con lactantes menores de un año.
- Madres de familia que acepten participar en el estudio de investigación.
- Lactantes que cumplieron con sus controles de Crecimiento y desarrollo.
- Madres de familia que hablen el idioma castellano.

Criterios de exclusión:

- Madres de familia con problemas mentales.
- Madres de familia con problemas de audición y habla.
- Madres de familia que no deseen participar en el estudio.
- Lactantes que no acudieron.

3.6. Variables y operacionalización:

Variable 1: Conocimiento sobre estimulación temprana

Definición operacional: Son actividades que se basan en las siguiente dimensiones: área motora, coordinación, lenguaje y social; se mide mediante una escala de medición ordinal y escala valorativa donde el nivel alto es de 20 a 24 preguntas correctas, nivel medio de 12 a 19 preguntas correctas y nivel bajo es de 0-11 preguntas correctas.

MATRIZ OPERACIONAL DE LA VARIABLE1:

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Preguntas generales referentes a estimulación temprana	<ul style="list-style-type: none"> -Preguntar si sabe, que es, y la importancia de la estimulación temprana se da en la pregunta 1,2 ,3 y 4. -Preguntar que permite la estimulación temprana se da en la pregunta 5. -Preguntar las áreas de la estimulación temprana se da en la pregunta 6. -Preguntar si el desarrollo del cerebro del infante es acelerado hasta los 3 años de vida se da en la pregunta 8. -Preguntar cómo se desarrolla la inteligencia en el infante se da en la pregunta 10. -Preguntar quienes deben realizar la estimulación se da en la pregunta 17y 23. -Preguntar desde que edad y en qué momento se debe realizar la estimulación temprana en él bebe se da en la pregunta 18 y 19. -Preguntar si reconoce en que área el niño necesita ayuda se da en la pregunta 20. -Preguntar cuántas horas le dedica a la estimulación temprana del bebe 	Ordinal	Nivel de conocimiento : Alto :20-24 Medio :12-19 Bajo 0-11

	<p>se da en la pregunta 21.</p> <p>-Preguntar si cree que el niño necesita cariño se da en la pregunta 22.</p> <p>-Preguntar dónde adquirió estos conocimientos da en la pregunta 24.</p>		
AREA DE COORDINACION	<p>-Preguntar qué actividades se desarrolla en el área de coordinación se da en la pregunta 12.</p>	Ordinal	<p>Nivel de conocimiento:</p> <p>Alto :20-24</p> <p>Medio :12-19</p> <p>Bajo :0-11</p>
AREA DE LENGUAJE	<p>-Preguntar qué actividades se desarrolla en el área de lenguaje se da en la pregunta 13.</p> <p>-Preguntar cómo se comunica con el infante se da en la pregunta 14.</p>	Ordinal	<p>Nivel de conocimiento :</p> <p>Alto :20-24</p> <p>Medio :12-19</p> <p>Bajo :0-11</p>
AREA SOCIAL	<p>-Preguntar si el medio donde crece el infante influye en su desarrollo se da en la pregunta 7.</p> <p>-Preguntar si castiga al niño se da en la pregunta 9.</p> <p>-Preguntar qué actividades se desarrolla en el área social en la estimulación temprana se da en la pregunta 15.</p> <p>-Preguntar cómo puede usted realizar que el infante se relacione con más niños se da en la pregunta 16.</p>	Ordinal	<p>Nivel de conocimiento:</p> <p>Alto :20-24</p> <p>Medio :12-19</p> <p>Bajo :0-11</p>
			<p>Nivel de conocimiento :</p> <p>Alto :20-24</p>

AREA MOTORA	-Preguntar si en el área motora la estimulación desarrolla habilidades para poder realizar qué actividad se da en la pregunta 11.	Ordinal	Medio 12-19 Bajo :0-11
-------------	---	---------	---------------------------

Variable 2: Practicas sobre estimulación temprana

Definición operacional: Son actividades que se basan en 4 dimensiones las cuales son: motora, coordinación, lenguaje y social; se mide mediante la escala de medición ordinal y escala valorativa donde de 4 a 6 preguntas correctas por edad es practica adecuada y de 0 a 3 preguntas correctas por edad son prácticas inadecuadas.

MATRIZ OPERACIONAL DE LA VARIABLE 2:

Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o Rangos)
ÁREA MOTORA	<p>0-3 meses -Preguntar si realiza ejercicios en los miembros superiores e inferiores del bebe se da en la pregunta 25 y 26. -Preguntar si lo coloca boca abajo e intenta él bebe ascender la cabeza o intenta darle masajes en la espalda para que pueda realizar dicha acción se da en la pregunta 27 y 29. -Preguntar si le coloca juguetes alrededor y él bebe intenta jugar con ellos se da en la pregunta 28. -Preguntar si cuando termina de bañar al bebe le permite moverse libremente se da en la pregunta 30.</p> <p>4-6 meses -Preguntar si él bebe se sienta con apoyo de cojines a su alrededor se da en la pregunta 25. -Preguntar si él bebe gatea se da en la pregunta 26. -Preguntar si realiza ejercicios de estiramiento en los miembros inferiores y superiores del bebe se da en la pregunta 27.</p>	Ordinal	Prácticas adecuadas 4-6

	<p>-Preguntar si llama la atención del bebe a través de juguetes se da en la pregunta 28.</p> <p>-Preguntar si permite que él bebe movilice sus miembros inferiores y superiores durante el baño se da en la pregunta 29.</p> <p>-Preguntar si le ayuda a aplaudir al bebe se da en la pregunta 30.</p> <p>7-12 meses</p> <p>-Preguntar si él bebe se para solo o con ayuda se da en la pregunta 25.</p> <p>-Preguntar si él bebe gatea se da en la pregunta 26.</p> <p>-Preguntar si coloca al bebe de barriguita con su juguete delante de él se da en la pregunta 27.</p> <p>-Preguntar si realiza masajes en los miembros inferiores masajes se da en la pregunta 28.</p> <p>-Preguntar si permite coger los juguetes en la hora de los alimentos se da en la pregunta 29.</p> <p>-Preguntar si el uso del andador es favorable o no se da en la pregunta 30.</p>		<p>Prácticas</p> <p>Inadecuadas</p> <p>0-3</p>
ÁREA	<p>0-3 meses</p> <p>- Preguntar si coloca móviles, colgantes o juegos de color blanco y negro se da en la pregunta 31 y 32.</p> <p>-Preguntar si le mueve un sonajero alrededor del bebe se da en la pregunta 33.</p> <p>-Preguntar si la coloca cerca de ella al frente para que la pueda observar o sonría se da en la pregunta 34 y 35.</p> <p>-Preguntar si considera perjudicial el uso de las manoplas en él bebe se da en la pregunta 36</p> <p>4-6 meses</p> <p>-Preguntar si realiza actividades para que él bebe `pueda buscar objetos se da en la pregunta 31.</p> <p>-Preguntar si la madre ofrece objetos pequeños para que él bebe pueda practicar haciendo pinza con sus dedos se da en la pregunta 32. Y 36.</p>		<p>Prácticas</p>

COORDINACIÓN	<p>-Preguntar si deja que él bebe cija la cuchara se da en la pregunta 33. -Preguntar si juega con él bebe cubriéndose con el rostro y que él bebe intente buscarla se da en la pregunta 34. -Preguntar si juega con el niño a tirar objetos en diferentes lados se da en la pregunta 35.</p> <p>7-12 meses -Preguntar si juega con él bebe imitando gestos , arrugando papel , aplaudiendo, pase hojas de un libro se da en la pregunta 31y 33 -Preguntar si la madre permite que él bebe coja objetos se da en la pregunta 32. -Preguntar si piensa que es importante el ganeo en le bebe se da en la pregunta 34 -Preguntar si la madre permite que toque todo a su alrededor se da en la pregunta 35. -Preguntar si permite que él bebe juegue en el suelo se da en la pregunta 36.</p>	Ordinal	<p>adecuadas : 4-6</p> <p>Practicas</p> <p>Inadecuadas: 0-3</p>
<p>ÁREA</p> <p>LENGUAJE</p>	<p>0-3 meses -Preguntar si la madre repinte los sonidos que realiza él bebe se da en la pregunta 37. -Preguntar si la madre le realiza gestos, con sus ojos, boca y nariz al bebe se da en la pregunta 38. -Preguntar si le canta al bebe mientras le cambia y se realiza aplausos se da en la pregunta 39 ,40 y 42. -Preguntar si le llama al bebe por su nombre y si él bebe trata de ubicarlo con la mirada se da en la pregunta 41.</p> <p>4-6 meses -Preguntar si le canta al bebe canciones infantiles se da en la pregunta 37. -Preguntar si cuando le da sus alimentos les menciona a todas las personas que</p>	Ordinal	<p>Prácticas</p> <p>Adecuadas: 4-6</p>

	<p>se encuentren en la mesa se da en la pregunta 38.</p> <p>-Preguntar si le señala las cosas por su nombre él bebe se da en la pregunta 39.</p> <p>-Preguntar si al bebe le canta cuando le baña o le da sus alimentos se da en la pregunta 40.</p> <p>-Preguntar si él bebe repita los gestos y sonidos que realiza se da en la pregunta 41.</p> <p>-Preguntar si le llama al bebe por su nombre y sin diminutivos se da en la pregunta 42.</p> <p>7-12 meses</p> <p>-Preguntar si le enseña sonidos que dicen los animales se da en la pregunta 37</p> <p>-Preguntar si la madre le canta al bebe canciones con gestos para que él bebe imita se da en la pregunta 38.</p> <p>-Preguntar si repite las vocalizaciones brindadas se da en la pregunta 39.</p> <p>-Preguntar si cuando la madre emite sonidos él bebe le imita se da en la pregunta 40.</p> <p>-Preguntar si la madre le nombre cosas y animales con diminutivos se da en la pregunta 41.</p> <p>-Preguntar si cree que es importante repetir todo lo que dice él bebe se da en la pregunta 42.</p>		<p>Prácticas</p> <p>Inadecuadas: 0-3</p>
	<p>0-3 meses</p> <p>-Preguntar si le arrulla al bebe y le brinda apego al momento de la lactancia se da en la pregunta 43.</p> <p>-Preguntar si siempre le sonrío al bebe se da en la pregunta 44.</p> <p>-Preguntar si cuando le baña le brinda juguetes y le brinda confianza se da en la pregunta 45.</p> <p>-Preguntar si le sonrío al bebe al acariciarlo se da en la pregunta 46.</p> <p>-Preguntar si tiene como habito saludar y despedirse del bebe se da en la pregunta 47.</p> <p>-Preguntar si la madre le brinda objetos llamativos que genere emoción en el</p>	Ordinal	Prácticas

<p>ÁREA SOCIAL</p>	<p>infante se da en la pregunta 48.</p> <p>4-6 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -Preguntar si la madre coloca al bebe frente a un espejo se da en la pregunta 43. -Preguntar si se coloca delante del bebe y se cubre con una tela la madre para que él bebe trate de buscarla se da en la pregunta 44. -Preguntar si cuando sonrío, llora y bosteza actúa usted de la misma manera se da en la pregunta 45. -Preguntar si le abraza al bebe y menciona que lo quiere se da en la pregunta 46. -Preguntar si siempre le sonrío cuando se despierta él bebe se da en la pregunta 47. -Preguntar si participa ambos padres en el cuidado del bebe se da en la pregunta 48. <p>7-12 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -Preguntar si él bebe participa en reuniones se da en la pregunta 43. -Preguntar si juega con otros niños de su edad se da en la pregunta 44. -Preguntar si le enseña al niño a expresar sus diferentes emociones con las mímicas se da en la pregunta 45. -Preguntar si cuando él bebe llora o muestra miedo la madre le habla con ternura se da en la pregunta 46. -Preguntar si permite la madre que él bebe participe en reuniones familiares. -Preguntar si cree la madre que él bebe tenga un lugar en la mesa de la comida se da en la pregunta 48. 		<p>adecuadas : 4-6</p> <p>Practicas</p> <p>Inadecuadas: 0-3</p>
--------------------	--	--	---

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica para aplicar en este estudio de investigación será la encuesta, el cual es un instrumento impreso que agrupa preguntas relativas a un asunto, situación o tema del cual el investigador desea tener información. (36).

3.7.2. Descripción de instrumentos

1) Cuestionario de conocimientos de estimulación temprana:

Identifica el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres de familia de los lactantes menores de un año y está compuesta de 24 preguntas con tres alternativas cada una, siendo una sola respuesta la correcta; además consta de 07 preguntas generales al inicio del cuestionario donde se busca identificar características generales de las madres de familia, asimismo se encuentra validado y confiable.

Se utilizó en el trabajo de Soldevilla Abregu Nélide, el cual lleva como título “Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del centro de Salud Carmen de la Legua-Reynoso”; donde los resultados son: nivel de conocimiento alto de 20 a 24 preguntas correctas, nivel de conocimiento medio de 12-19 preguntas correctas y nivel de conocimiento bajo de 0-11 preguntas correctas. (16)

2) Cuestionario de prácticas de estimulación temprana.

Identifica el nivel de prácticas de estimulación temprana, fue validado, confiable y consta de 72 preguntas divididas en cuatro áreas: motora, social, lenguaje y coordinación, se agrupa por edades de 0-3 meses, 4-6 meses y 7 a 12 meses donde

por edad hay un total de 24 preguntas; asimismo se utilizó en el trabajo de Soldevilla Abregu Nélida, el cual lleva como título “Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del centro de Salud Carmen de la Legua –Reynoso.”, donde los resultados se evalúan las preguntas por área y edades ; teniendo como efecto prácticas adecuadas de 4 a 6 preguntas correctas y prácticas inadecuadas de 0- 3 preguntas incorrectas(16).

3.7.3. Validación

Los instrumentos de la recolección de datos fueron creados en Lima y sometidos a la verificación de 8 jueces expertos en la materia de estimulación temprana, los cuales evaluaron, validaron y adecuaron a las diferentes áreas de desarrolló el instrumento de prácticas de estimulación temprana. . Para verificar la validez de dicho instrumento fue a través de la prueba de ítems test a través del Coeficiente Biserial Puntual (CBP) obteniendo un $r = 0.58$ y es adecuado por ser mayor de 0.2. (34).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad de un instrumento se refiere al grado de aplicación repetida del mismo individuo u objeto que produce resultados iguales (34).

Asimismo la autora del instrumento realizó un estudio piloto de 17 niños según criterio del investigador y muestreo no probabilístico.

Se calculó la confiabilidad por medio de la prueba de KR-20 en ambos cuestionarios; con un valor de 0,7 en el cuestionario de conocimientos y 0,72 en el cuestionario de prácticas .

3.8. **Plan de procesamiento y análisis de datos.**

Para el presente proyecto de investigación se trabajó con dos variables, las cuales son prácticas de estimulación temprana y conocimientos, teniendo en cuenta que se ha buscado operacionalizar la segunda variable de prácticas porque el conocimiento es innato y se valora de forma innata; las prácticas se dividieron en 4 áreas de desarrollo

Posteriormente se realizara la recolección de datos a través de los instrumentos validados y confiables, teniendo la aprobación del proyecto de tesis por parte de la Universidad Norbert Wiener, posteriormente la institución emitirá una carta de presentación dirigida al director del centro de salud de Ate donde se realizara la encuesta.

Luego de ser firmada por el director del Centro de Salud se procede a inscribir el estudio en la oficina de Docencia e investigación, posteriormente se coordinara con la jefa de enfermería del Centro de Salud para presentar el programa de recolección de datos.

Por último los datos recolectados serán digitalizados mediante el programa Microsoft Excel, para su análisis mediante estadística descriptiva y evaluar la correlación de ambas variables a través de la prueba estadística de coeficiente de correlación de Spearman (36).

3.9. Aspectos éticos

Principio de autonomía

En este proyecto se aplica el principio de autonomía porque el personal de salud respetara las decisiones de las madres de familia de participar libremente en el estudio; también se les explicara el proceso de como rellenar la encuesta y se solicitara el llenado del consentimiento informado para participar en el proyecto (37).

Principio de beneficencia

Se les explicara a las madres de familia los beneficios que pueden obtener al ser realizado este proyecto de investigación; porque es importante la estimulación temprana en el infante menor de año (38).

Principio de no maleficencia

Se les informara a las madres de familia que su colaboración en este proyecto no generara ningún riesgo en su integridad (39).

Principio de justicia

Todos los participantes de este estudio tendrán un trato cordial, justo y respetuoso; también se aplicara la igualdad evitando las discriminaciones y preferencias (40).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021												2022							
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				JUNIO				JULIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración del proyecto de tesis	x	x	x	x																
Búsqueda bibliográfica			x	x																
Identificación del problema			x	x	x															
Realización de objetivos				x	x	x														
Realización del marco teórico y metodología del proyecto.							x	x	x	x										
Técnicas e instrumentos de recolección de datos											x	x	x							
Elaboración de anexos														x	x	x	x			
Aprobación del proyecto de tesis																		x	x	
Sustentación del proyecto de tesis																				x

4.2. Presupuesto

	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RECURSOS HUMANOS			
Encuestadores	S/.25.00	1	S/.25.00
Bioestadística	S/.420.00	1	S/.420.00
RECURSO MATERIAL			
Folder	S/.11.00	2	S/22.00
Hoja Bond	S/.0.10	200	S/.20.00
Tinta de impresora	S/.90.00	1	S/.90.00
USB	S/25.00	2	S/.50.00
Lapiceros	S/.1.50	50	S/.50.00
CDS	S/.1.50	2	S/.3.00
SERVICIOS			
Fotocopias	S/.0.10	200	S/.20.00
GASTOS ADMINSTRATIVOS			
Movilidad	S/.120.00	-	S/.120.00
TOTAL			S/.820.00

5. BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de Salud. Malnutrición. Rev. Organización Mundial de Salud [internet] 2019; Vol. 67, N° 2 S. Disponible en url: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
2. Rebello Pía. La Primera Infancia Importa Para Cada Niño .Rev. UNICEF [internet] 2017; Vol. 1, N° 33-45 pág. Disponible en url : chrome.extension://oemmndcbldboiebfnladdacbfmadadm/https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019.01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf.
3. Jack P. Shonkoff .Desarrollo de la primera infancia. [Internet].Perú: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2018 [revisado el 1 julio del 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-de-la-primera-infancia>.
4. Banco Mundial. Reducción del retraso del crecimiento infantil mediante un nuevo planteamiento adaptativo. [Internet].Estados Unidos: Grupo Banco Mundial.; 2018 [citado el 1 julio del 2021]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/immersive-story/2018/09/28/reducing-childhood-stunting-with-a-new-adaptive-approach>.
5. UNICEF. Agenda Regional de Unicef en Educación y Primera Infancia .Rev. UNICEF. [Internet].2018. Disponible en: chrome-extension://oemmndcbldboiebfnladdacbfmadadm/http://oea.org/es/sedi/dhdee/CIE-Octava-Reunion_Ordinaria/PPT-MariaElenaUbeda-OEA-UNICEF.pdf

6. García, D. Nivel de conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en un Centro de salud de Lima. [Tesis para obtener el título de licenciada en Enfermería] .Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 .Disponible en : chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/6014/Garcia_ad.pdf?sequence=3

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. [Internet].Perú: INEI; 2021 [revisado el 1 julio del 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>.

8. INEI. Empoderamiento de la mujer y violencia familiar ENDES 2018 [Internet].Perú: INEI; 2021 [revisado el 1 julio del 2021]. Disponible en: Chrome extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/empoderamiento/pdf/EMPODERAMIENTO_ENDES_2018.pdf.

9. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Internet].Perú: Ministerio de Salud; 2017 [revisado el 1 julio del 2021]. Disponible desde: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>.

10. Instituto Nacional de Estadística e Informática .Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad 2019. [Internet].Lima: ENDES; 2019. [revisado el 1 julio del 2021]. Disponible en: chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1735/Libro.pdf.

11. Sendra E. The Relationship between Mother's Knowledge about Early Development Stimulation of Toddlers Aged 3-24 Months and Inspection Results by Pre-Screening Questionnaire of Development (KPSp) in the Village of Ngadiluwih .Kediri Indonesia [Internet]. 2017. Disponible en: chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/https://www.ijsrp.org/research-paper-0917/ijsrp-p6951.pdf.

12. Villareal M. Nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en lactantes que asisten a programas de inmunizaciones en el centro de salud de la ciudad de Quito. [Tesis para optar el título de licenciada en ciencias de la educación].Ecuador: Pontifica Universidad Católica de Ecuador; 2021. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/18928>

13. Martínez E. La Estimulación temprana como estrategia para el desarrollo evolutivo en niños de 2 a 3 años. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato; 2019. Disponible en: chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29610/2/TESIS%20LISSETH%20MARTINEZ.pdf

14. Pérez M. La estimulación temprana en el desarrollo de habilidades y destrezas del lenguaje en niños de educación inicial. Rev. Didsalia [internet] 2020; Disponible en url: chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7682665.pdf

15. Barrera M. Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 0 a 3 años del centro educativo Luis de la Torre. [Tesis para obtener el título de licenciada en Educación]. Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2017. Disponible en: chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11262/1/T-UCE-0010-1783.pdf

16. Tueros P. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres y su relación con el desarrollo psicomotor en niños menores de un año asistentes a la unidad preventiva Niño del Hospital III Essalud Juliaca. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9967>

17. Vásquez B. Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año Hospital José Soto Cadenillas ,2018. [Tesis para el título de segunda especialidad en enfermería]. Cajamarca: Universidad Alas Peruanas; 2018. Disponible en : <https://hdl.handle.net/20.500.12990/8712>

18. Dávila N. Nivel de conocimientos y prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año centro de salud el estrecho, putumayo, Loreto. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en: chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/20.500.11818/1928/TESIS_NEMIAS%20D%c3%81VILA%20RIZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y.

19. García M. Conocimiento y actitud de madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 30 meses atendido en el puesto de salud Mollepata Ayacucho. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3458>

20. Escalante V. Conocimiento y practica sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de 18 meses en el crecimiento y desarrollo, en el puesto de salud Miraflores, Octubre y Noviembre, Cuzco 2019. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Cuzco: Universidad Nacional de San Antonio de Abad; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12918/5938>

21. Triglia A. Psicología y mente. [Internet]. Perú; 2018. [revisado el 12 de julio del 2021]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapas-desarrollocognitivo-jean-piaget>.

22. Bertrand R. Psicología y Mente. [Internet]. Perú; 2018 [revisado el 11 de julio del 2021]. Disponible en: <https://psicologiaymente.net/desarrollo/teoria-socioculturallevygotsky>.

23. Bunge M. Concepciones de Bertrand Russell sobre el conocimiento Humano. [Internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [revisado el 12 de julio del 2021]. Disponible en: chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/rfcs/n1_1988/16.pdf.

24. Navarro J., Pardo J. La naturaleza del conocimiento según Kant. Historia de la Filosofía. [Internet]. Madrid; 2018. [revisado el 12 de julio del 2021]. Disponible en: http://www.filosofia.net/materiales/sofiafilia/hf/soff_9_1b.htm

25. Novoa R. Nivel de conocimiento sobre consentimiento informado en la práctica médica en internos de medicina en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Lima ,2013. [Tesis para optar el título de médico cirujano].Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/464/1/Novoa_rr.pdf.

26. Aguado E. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Max Arias Shreiber 2007 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería].Lima :Universidad Nacional Mayor de San

Marcos ;2008.Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/475/1/Aguado_fe.pdf.

27. Vásquez R. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis, Perú. [tesis para optar le título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. [citado el 12 de julio del 2021]. Disponible desde: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/475/1/Aguado_fe.pdf.

28. Mao Tse-tung, Masada R. Sobre la práctica Pekín en 1998. [Internet]. Perú; 2015. [revisado el 12 de julio del 2021]. Disponible en: [http://www.marx2mao.com/M2M\(SP\)/Mao\(SP\)/OP37s.htm](http://www.marx2mao.com/M2M(SP)/Mao(SP)/OP37s.htm).

29. Pérez J., Gardey A. Definición de práctica. [Internet]. Perú; 2015. [revisado el 12 de julio del 2021]. Disponible en: <http://definicion.de/practica>.

30. Berrocal K., Duran L. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 2 años en el distrito tres de diciembre, 2015.[tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Huancayo: Universidad peruana los Andes; 2015. Disponible en: http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/107/Karen_Yuliana_Tesis_licenciado_2016.pdf?sequence=3.

31. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev. Cuid. 2011;2

32. Britton W. Guía de Estimulación Temprana para el Facilitador. 1st ed. Perú: ADRA; 2009

33. Mercado N, Mantilla J. Guía de estimulación temprana para el facilitador. [Internet]. Perú; 2018 [revisado el 12 de julio del 2021]. Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>

34. Sampieri R. Metodología de la investigación. [Internet]. México: Interamericana editores. SA; 2014 [revisado el 26 de agosto del 2021]. Disponible en: <chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbdadm/https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.

35. Maguiña J, Soto A. Estudios Transversales. Rev. de la facultad de enfermería Ricardo Palma [Internet] 2021; Vol. 2. Disponible en: <chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbdadm/http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>.

36. Martínez R, Tuya L. El coeficiente de correlación de los rangos de Spearman. [Internet]. 2009 Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017

37. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev. Scielo [Internet].2015 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009#:~:text=Los%20cuatro%20principios%20fundamentales%20de,%2D%20Restaurar%20la%20salud.

38. Koepsell D-Ruiz M. Ética de Investigación – Integridad Científica México: Comisión Nacional de Bioética; 2015. Disponible en : <http://www.cooperacionib.org/libro-etica-de-la-Investigacion-gratuito.pdf>

39. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas The Doctor patient relationship, bioethical considerations. Simposio: Bioética y Atención de la Salud Sexual y Reproductiva Simposio: Bioéticas and care in sexual and reproductive health .Rev. Perú Ginecol Obs [Internet].2017 :63 .Disponible en : [chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a07v63n4.pdf.](chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a07v63n4.pdf)

40. Prieto P. Comité de ética en investigación con seres humanos: relevancia actual en Colombia. Experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. Acta Med Colomb .Rev. Scielo [Internet].2015.Disponible en : <chrome-extension://oemmndcblldboiebfnladdacbfmadadm/http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf>

6. ANEXOS

6.1. ANEXO N°1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: 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 ,2021

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Diseño metodológico
<p>Problema general : ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las 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?</p> <p>Problemas específicos: *¿Cuál es relación entre el conocimiento en la dimensión motora y las prácticas de estimulación temprana en niño menores de un año que acuden al consultorio de</p>	<p>Objetivo general: Determinar cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo</p> <p>Objetivos específicos: *Determinar cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión motora y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.</p>	<p>Hipótesis general HI: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente positiva entre el conocimiento y las prácticas sobre estimulación temprana en madres de lactantes menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.</p>	<p>Variable 1: Conocimientos en estimulación temprana.</p> <p>Dimensiones: -Área de Coordinación -Área de lenguaje -Área motora -Área social</p> <p>Variable 2: Practicas sobre estimulación temprana.</p>	<p>Tipo de investigación: La investigación es aplicada, porque tiene como fin resolver un problema, centrándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento.</p> <p>Diseño de la investigación: Observacional de corte transversal y correlacional ,porque mide varias variables además se da en el presente los hechos.(33)</p> <p>Población, muestra y muestreo: La población estará constituida por un total de 250 madres de familia que acudieron de octubre a diciembre al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud en Ate con lactantes menores de un año (Fuente data de usuarias del servicio). La muestra estará constituida</p>

<p>crecimiento y desarrollo, de un centro de salud en Ate, 2022?</p> <p>*¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión de coordinación y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud en Ate, 2022?</p> <p>*¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión de lenguaje y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud en Ate, 2022?</p> <p>*¿Cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión social y las prácticas de estimulación temprana en niños</p>	<p>*Determinar cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión de coordinación y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.</p> <p>*Determinar cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión de lenguaje y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.</p> <p>*Determinar cuál es la relación entre el conocimiento en la dimensión social y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>HI: Existe relación estadísticamente positiva entre el conocimiento en la dimensión motora y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.</p> <p>HI: Existe relación estadísticamente positiva entre el conocimiento en la dimensión de coordinación y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.</p> <p>HI: Existe relación estadísticamente positiva entre el conocimiento en la dimensión de lenguaje y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.</p> <p>HI: Existe relación estadísticamente positiva</p>		<p>por 152 madres de familia gracias a la siguiente formula</p> $n = \frac{N Z^2 pq}{E^2(N-1) + Z^2 pq} \Rightarrow 152$ <p>Dónde: N=250, Z2 =3,84 p=0,5 q=0,5 E2 = 0,0025</p> <p>La muestra es una parte que se selecciona de la población para poder realizar el estudio (33).</p>
--	--	--	--	--

menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud en Ate, 2022?		entre el conocimiento en la dimensión social y las prácticas de estimulación temprana en niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo.		
---	--	---	--	--

6.2. Anexo 2: Consentimiento Informado para participar en un proyecto de investigación en salud.

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio que lleva por título **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION 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”**. Antes de decidir si participa o no , debe conocer y comprender cada uno de siguientes apartados, tómesese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo , si a pesar de ello persisten dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: Conocimientos y practicas sobre estimulación en madres de lactantes menores de un año que acuden que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo de un centro de salud en Ate, 2022.

Nombre de la investigadora principal: Melissa Estefany Navarro Pérez

Propósito del estudio: **Determinar** el conocimiento y practicas 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.

Participantes: **Usuarias** del servicio de crecimiento y desarrollo.

Participación: **Si**

Participación voluntaria: **Si**

Beneficios por participar: **Ninguna**

Inconvenientes y riesgos: **Ninguna**

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Si

Renuncia: No aplica

Consultas posteriores: Si

Contacto del investigador: 965427480

Email del investigador: melissaestefany.1595@gmail.com

Declaración de consentimiento:

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:.....

Correo electrónico personal:

6.3. Anexo 3 :Instrumento

GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS GENERALES

Buenos días tenga usted. Reciba un cordial saludo, el presente tiene como fin obtener información referente a los conocimientos y prácticas que usted tiene acerca de estimulación temprana. La información que usted brinde es de carácter anónimo y confidencial. Por ende le agradezco su colaboración. Gracias.

Instrucciones:

Marque con una "X" la respuesta que usted considere conveniente correcta.

a) DATOS GENERALES

1. Edad de la madre:
2. Número de hijos:
3. Edad del niño por el que acude al control o cita:
4. Número del lugar que ocupa el niño:
5. Grado de instrucción :
 - a) Primaria completa b) Primaria incompleta
 - c) Secundaria completa d) Secundaria incompleta
 - e) Superior completa f) Superior incompleta
6. Estado Civil :
 - a) Soltera b) Conviviente c) Casada d) Divorciada
7. Ocupación
 - a) Ama de casa b) Independiente c) Empleada del hogar d) Estudiante

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACION
TEMPRANA**

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

3. ¿Cómo considera la estimulación temprana?
a) Importante b) Muy importante c) Sin importancia

4. Usted 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) Mejora más comunicación con los profesionales de 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 y bailar.
b) Visión, movimiento, sonidos, juegos y dormir.
c) Lenguaje, coordinación, social y motora.

7. ¿Considera que el medio en que se 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 cuando 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) Relacionar el cerebro con los sentidos
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 comunicar con el niño usted debe:
- a) Hablarle en forma diminutiva
 - b) Hablarle y sonreírle frente al rostro acompañada 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 usted 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 programe 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 bebe
- a) Cuando camine
 - b) Cuando hable
 - c) Desde que está embarazada

19. En qué momento considera usted que se debe estimular al bebe
- a) En los cuidados diarios: alimentándolo, vistiéndolo, bañándolo y jugando
 - b) Cuando su bebe está contento
 - c) Cuando asista al nido

20. ¿Usted reconoce fácilmente el área de desarrollo de su niño en que necesite ayuda?
No () Si ()
¿Cuál es?

21. ¿Cuánto tiempo (horas diarias le dedica usted a la estimulación de su niño)?
- a) Ninguna
 - b) Media hora
 - c) Una hora

22. Usted 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) En la calle llevándolo 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.

CUESTIONARIO DE PRACTICAS DE ESTIMULACION TEMPRANA

INSTRUCCIONES: A continuación se presenta actividades, y usted debe marcar si las realiza o no.

EDAD DE 0 A 3 MESES

Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área MOTORA	SI	NO
1. ¿Usted le mueve las piernas al bebe haciendo bicicleta?		
2. ¿Usted le coge de las manitos y lo lleva a la posición de sentado?		
3. ¿Usted lo coloca de barriguita o boca abajo para que intente levantar la cabeza?		
4. ¿Usted le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?		
5. ¿Usted lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza?		
6. ¿Usted cuando termina de bañarlo le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo?		

Para estimular al bebe de 0 a 3 meses en el área de COORDINACION	SI	NO
7. ¿Usted le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos de colores blancos y negros?		
8. ¿Usted le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
9. ¿Usted le canta mientras le cambia de ropa?		
10. ¿Usted cuando le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?		
11. ¿Usted desde distintas ubicaciones lo llama pos su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?		
12. ¿Usted relaja a su bebe a través de canciones infantiles o músicas clásica?		

Para estimular al bebe de 0 a 3 meses en el área de LENGUAJE	SI	NO
13. ¿Usted imita los sonidos que hace él bebe?		
14. ¿Usted le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
15. ¿Usted le canta mientras lo cambia de ropa?		
16. ¿Usted cuando le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?		
17. ¿Usted desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?		
18. ¿Usted relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?		

Para estimular al bebe de 0 a 3 meses en el área SOCIAL	SI	NO
19. ¿Usted lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?		
20. ¿Usted permanece frente a él sonriéndole?		
21. ¿Usted cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?		
22. ¿Usted cuando sonrío su bebe acaricia su carita?		
23. ¿Usted tiene como habito saludar cuando llega a algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?		
24. ¿Usted le muestra objetos llamativos que generen en la felicidad?		

EDAD DE 4 A 6 MESES

Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en el área MOTORA	SI	NO
1. ¿Usted lo sienta con apoyos de cojines?		
2. ¿Usted lo coloca boca abajo para que gatee?		
3. ¿Usted le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente?		
4. ¿Usted llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gira su cabeza?		
5. ¿Usted cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?		
6. ¿Usted lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo?		

Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en el área de COORDINACION	SI	NO
7. ¿Usted se escinde y hace sonar un vaso para que le busque?		
8. ¿Usted le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?		
9. ¿Usted lo deja que coja la cuchara?		
10. ¿Usted cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?		
11. ¿Usted juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?		
12. ¿Usted le muestra objetos y juega ofreciéndoles y pidiéndole el objeto?		

Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en el área de LENGUAJE	SI	NO
13. ¿Usted le canta canciones infantiles?		
14. ¿Usted cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?		
15. ¿Usted le señala las cosas por su nombre completo?		
16. ¿Usted a la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?		
17. ¿Usted repite los gestos y sonidos que realiza?		
18. ¿Usted lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?		

Para estimular al bebe de 4 a 6 meses en el área SOCIAL	SI	NO
19. ¿Usted coloca al niño frente a un espejo?		
20. ¿Usted se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?		
21. ¿Usted cada vez que sonríe hace lo mismo, igual cuando llora o bostezo?		
22. ¿Usted lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?		
23. ¿Usted le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta?		
24. ¿Usted su familia también participa en el cuidado del bebe?		

EDAD DE 7 A 12 MESES

Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en el área MOTORA	SI	NO
1. ¿Usted lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?		
2. ¿Usted le permite gatear libremente?		
3. ¿Usted coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él?		
4. ¿Usted le realiza masajes en las rodillas para que se fortalezcan?		
5. ¿Usted le permite coger la cuchara en la hora de los alimentos?		
6. ¿Usted cree que el uso del andador es adecuado?		

Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en el área de COORDINACION	SI	NO
7. ¿Usted juega con él a imitar gestos, arrugar papel y aplaudir?		
8. ¿Usted le permite que coja cosas, como su vaso?		
9. ¿Usted le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno?		
10. ¿Usted cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebe?		

11. ¿Usted le permite tocar todo lo que este a su alcance y le llame su atención?		
12. ¿Usted le permite jugar en el suelo con sus juguetes?		

Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en el área de LENGUAJE	SI	NO
13. ¿Usted le enseña sonidos que emiten cosas y animales (pio pio, guau guau)?		
14. ¿Usted le repite canciones acompañadas con gestos que él puede imitar?		
15. ¿Usted le repite cada uno de sus vocalizaciones?		
16. ¿Usted cuando emite sonidos el responde con una sonrisa?		
17. ¿Usted le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito y pollito)?		
18. ¿Usted cree importante repetir todo lo que dice su bebe?		

Para estimular al bebe de 7 a 12 meses en el área SOCIAL	SI	NO
19. ¿Usted hace participar al niño en las reuniones familiares?		
20. ¿Usted deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?		
21. ¿Usted le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos?		
22. ¿Usted cuando su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura?		
23. ¿Usted permite que su bebe participe en paseos familiares?		
24. ¿Usted cree que es importante que tenga un lugar en la mesa a la hora de los alimentos?		

25. Usted aprendió estas prácticas:

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

6.4 ANEXO 4: INFORME DE ORIGINALIDAD