



Universidad  
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD Y**  
**DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE**  
**CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**Trabajo Académico**

Conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños  
menores de un año, en un centro de salud, Huancavelica, 2025

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de  
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

**Presentado por:**

**Autor:** Pérez Sapallanay, Heber


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0001-7148-5207>

**Asesora:** Mg. Choque Medrano, Edith

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-1139-1153>

**Lima – Perú**

**2026**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo, HEBER PEREZ SAPALLANAY egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, EN UN CENTRO DE SALUD, HUANCAVELICA, 2025” Asesorado por el docente: **Mg. Choque Medrano EDITH** DNI: 73112144 ORCID: **0000-0002-1139-1153**, tiene un índice de similitud de 15% (quince) con código OID: :14912:571174131 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  
 Nombres y apellidos del Egresado HEBER PEREZ SAPALLANAY  
 DNI: 41818886



.....  
 Mg. Edith Choque Medrano  
 DNI: 73112144

Lima, 30 de marzo de 2026

## **DEDICATORIA**

A nuestro Divino Dios, a mis recordados progenitores Mauro y Domitila quienes, desde su hogar en el cielo, orienta mis pasos a lo largo de la vida, a mi asesora de la tesis y a mis hijas, por ser la fuerza motivadora de mi aspiración profesional que me apoyan en cada objetivo profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco de la manera más sincera al Mg Edith Choque Medrano, quien mediante su sabiduría y su gran experiencia me brindó orientación en la obtención del proyecto. Extiendo mi máxima gratitud a aquellos maestros de nuestra Universidad Privada de Lima “Norbert Wiener” quienes nos han enseñado a lo largo de nuestra trayectoria académica, y por habernos compartido sus sabias experiencias profesionales. A aquellas mamás de nuestros menores de un año del centro poblado de viñas, por su valiosa disposición pal contestar los instrumentos de prueba.

**Asesora:**

**Mg. Choque Medrano Edith**

**CÓDIGO ORCID: 0000-0002-1139-1153**

**JURADO****Presidente: Dra. Efigenia Celeste Valentín Santos****Secretario: Mg: Leslie Elizabeth Peña Guerrero****Vocal: Mg: Carmen Paula Tello Jiménez**

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	iii
Asesora: .....	iv
JURADO .....	v
ÍNDICE .....	vi
<b>1. PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	3
1.2.1. Problema general.....	3
1.2.2. Problemas específicos .....	4
1.3. Objetivos de la Investigación. ....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	5
1.4. Justificación .....	5
1.4.1. Teórica - .....	5
1.4.2. Metodológica .....	6
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
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>9</b>
2.1. Antecedentes .....	9
2.1.1. Internacionales .....	9
2.1.2. Nacionales.....	11
2.2. Bases teóricas:.....	13
2.2.1. Variable 1: Nivel de conocimiento .....	13
2.2.2. Variable 2: Práctica de estimulación temprana .....	16
2.3. Hipótesis.....	19
2.3.1. Hipótesis general.....	19
2.3.2. Hipótesis específicas .....	20
<b>3. METODOLOGIA.....</b>	<b>21</b>
3.1. Método de investigación .....	21

3.2. Enfoque de investigación .....	21
3.3. Tipo de investigación .....	21
3.4. Diseño de investigación .....	22
3.5. Población, muestra y muestreo .....	23
3.6. Variables y operacionalización: .....	24
3.6.1. Operacionalización de variables .....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	27
3.7.1. Técnica.....	27
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	27
3.7.3. Validación .....	28
3.7.4. Confiabilidad.....	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos. ....	28
3.9. Aspectos éticos.....	29
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	31
4.1. Cronograma de actividades .....	31
4.2. Presupuesto .....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS .....	40

## RESUMEN

Objetivo: determinar la relación entre el conocimiento y practicas sobre estimulación temprana en madres de menores de un año de un centro sanitario de Huancavelica en 2025. Metodología: cuantitativo, de diseño no experimental, correlaciona y corte transversal. En cuanto a la muestra se trabajara con 30 madres progenitoras que tengas sus bebes que sean menores de 12 meses, en cuanto a los instrumentos se utilizara el cuestionario donde son 20 preguntas de conocimiento sobre el tema de la estimulación en etapa precoz, las cuales tiene tres opciones de respuesta, gracias a ellos no permitirá examinar las 5 áreas temáticas (conocimiento básico, desarrollo motriz, desarrollo comunicativo, desarrollo socioemocional y por supuesto lo cognitivo), y una guía de verificación de actividades integrada por 68 elementos distribuidos en cuatro campos (motor, coordinación, comunicación y social) estructurados conforme a tres categorías de edad. La información se procesa mediante estadística de tipo descriptiva usando programas Microsoft Excel y SPSS. Para identificar la correlación, se aplicará el coeficiente de Spearman. Esta investigación establece de qué manera el saber materno acerca de la estimulación precoz se vincula con sus actividades diarias, aportando al diseño de estrategias de intervención en salud pediátrica para fomentar el desarrollo completo durante los primeros doce meses de existencia.

Palabras claves: Estimulación temprana, conocimientos y prácticas, menores de doce meses, Huancavelica.

## ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and practices regarding early stimulation in mothers of children under one year of age at a health center in Huancavelica in 2025. Methodology: Quantitative, non-experimental design, correlational and cross-sectional. Regarding the sample, we will work with 30 mothers who have babies under 12 months of age. As for the instruments, a questionnaire will be used with 20 knowledge questions about early stimulation, which has three response options, allowing us to examine 5 thematic areas (basic knowledge, motor development, communicative development, socio-emotional development, and cognitive development), and a verification guide for activities composed of 68 elements distributed in four fields (motor, coordination, communication, and social) structured according to three age categories. The information will be processed using descriptive statistics through Microsoft Excel and SPSS programs. To identify the correlation, Spearman's coefficient will be applied. This research establishes how maternal knowledge about early stimulation is linked to their daily activities, contributing to the design of intervention strategies in pediatric health to promote complete development during the first twelve months of life.

Keywords: Early stimulation, knowledge and practices, children under twelve months, Huancavelica.

## 1. PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

El desarrollo en etapa de los infantes vendría a ser parte importante para el avance en la sociedad y economía de naciones, siendo valorado por la (OPS) Es aquel componente esencial de lo que es salud pública que requiere ser atendido de manera primordial en contexto a las metas propuestas para alcanzar el desarrollo sostenible del 2030 (1). Diecinueve naciones han implementado estructuras normativas específicas para abordar la problemática del desarrollo infantil temprano, reconociendo que aproximadamente el 18,7% de los que tienen menos de 5 años cumplidos presentan restricciones en desarrollo cognitivo y socioemocional en países con recursos limitados (2).

El Organismo a nivel mundial en salud ha implementado Escalas Globales del Desarrollo Inicial (GSED), instrumentos validados en múltiples países que permiten evaluar y monitorear el progreso del desarrollo infantil de manera estandarizada (2). Estas herramientas proporcionan un marco científico robusto para identificar retrasos en el desarrollo y diseñar intervenciones específicas. La evidencia cuantitativa revela una cifra en 249 millones de bebés que son menores de 5 años a nivel mundial tienen probabilidad de no desarrollar plenamente sus habilidades, una cifra alarmante que podría reducirse significativamente mediante programas de desarrollo infantil temprano que requieren una inversión mínima de 50 centavos de dólar anuales por menor (3).

La magnitud del problema trasciende las esferas del desarrollo cognitivo y se convierte en un asunto crítico de salud pública, considerando que más de 5 millones de muertes anuales están asociadas con el incumplimiento de recomendaciones básicas de estimulación y cuidado infantil (4). Además, las estadísticas mundiales indican que el 23% de población adulta, con 80% de la población adolescente presentan niveles insuficientes de actividad física, patrones

que encuentran sus raíces en los hábitos establecidos durante los inicios de la vida, lo cual evidencia la relevancia en lograr establecer diversas prácticas que refuercen salud desde la primera infancia (4).

En el panorama regional latinoamericano, los datos proporcionados por UNICEF revelan que 3,6 millones de pequeños que varían en las edades de 3 y 4 años no reciben un desarrollo en etapas tempranas apropiado, concentrándose principalmente en poblaciones vulnerables residentes en sectores marginados y de difícil acceso (5). Esta situación se agrava cuando se considera que, según las estadísticas de la OPS, aproximadamente 4,1 millones de menores presentan deficiencias cognitivas y socioemocionales que podrían haberse prevenido mediante intervenciones tempranas adecuadas (6).

La investigación sobre determinantes sociales del desarrollo infantil ha identificado que los factores socioeconómicos representan las mayores amenazas para el desarrollo óptimo, particularmente en hogares con recursos económicos limitados (7).

La situación nacional peruana, documentada en la ENDES 2022, presenta indicadores preocupantes en múltiples dimensiones del desarrollo infantil (8). También dentro de las dimensiones del lenguaje, el 52,2% de los infantes desde los 9 hasta 36 meses de vida no logran alcanzar una correcta comunicación tanto asertiva como afectiva que sea apropiada para su edad. Respecto a la interacción social, el 52% de los niños entre 9 y 12 meses no desarrollan patrones adecuados de interacción social. En cuanto a la regulación emocional, el 64% de los niños entre 24 y 71 meses carecen de habilidades apropiadas para la regulación emocional. Estos indicadores se complementan con datos nutricionales igualmente alarmantes, donde el 13,8% de los menores presenta talla baja y el 42,4% padece anemia, condiciones que afectan directamente las capacidades de desarrollo cognitivo (9).

En nuestro panorama local de Huancavelica, esta problemática del desarrollo a temprana edad se intensifica debido a factores socioeconómicos y geográficos específicos de la región (10). Como respuesta institucional, la Municipalidad Provincial ha establecido un Centro de Intervención Temprana para maximizar las capacidades parentales de las diferentes dimensiones fundamentales del desarrollo: cognitiva, motora, socioemocional y del lenguaje. Sin embargo, persisten retos importantes en ejecutar estas intervenciones (10).

El análisis específico de la problemática revela déficits importantes tanto a nivel cognitivo como en la intervención de metodologías de estimulación temprana, particularmente entre progenitoras con niveles educativos inferiores y recursos económicos restringidos (10). Esta situación genera un impacto directo en las oportunidades de desarrollo óptimo de los que tienen menos de doce meses, período crítico donde se determinan los cimientos neurológicos fundamentales para la asimilación y desarrollo posterior (7) y (9). Así es como aparece la necesidad de conocer de forma sistemática los niveles como son el conocimiento y la aplicación de estimular a los bebés en su etapa correspondiente en un contexto específico en Huancavelica, con el propósito de identificar las brechas existentes y proponer estrategias de intervención que ayuden al desarrollo de manera integral que se da en las etapas de crecimiento más importante de su vida. A partir de esta realidad, se plantea la siguiente pregunta:

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión área lenguaje y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión área motora y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión área social y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento en su dimensión área cognitiva y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025?

### **1.3. Objetivos de la Investigación.**

#### **1.3.1. Objetivo general.**

Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión generalidades y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.
- Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión área lenguaje y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.
- Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión área motora y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.
- Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión área social y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.
- Identificar la relación entre el conocimiento en su dimensión área cognitiva y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.

### **1.4. Justificación**

#### **1.4.1. Teórica -**

La estimulación temprana se constituye como un enfoque integral del desarrollo infantil que abarca el cuidado de infantes en las primeras etapas mediante programas sistemáticos y secuenciales que maximizan las habilidades físicas, intelectuales y psicosociales. Las dimensiones emocional, social, cognitiva y motora del desarrollo encuentran en la estimulación

temprana un cimiento sólido para su evolución, considerando que el desarrollo de conocimiento de los menores se da por medio de la interacción con otros individuos más competentes. Los principios fundamentales de esta práctica incluyen la creación de vínculos afectivos positivos, la promoción de habilidades socioemocionales y la individualización según las necesidades específicas de cada menor. El rol de los cuidadores resulta esencial al proporcionar herramientas y estrategias para entornos emocionalmente saludables, preparando al pequeño con el fin de escoger, comprender, construir y condensar el contexto a su alrededor. La teoría se explica mediante la Teoría del Apego descrito por Bowlby, que establece aquellos nexos emocionales seguros como una necesidad biológica innata, afirmando que el pequeño en sus 48 meses de vida necesita de un ambiente confortable con el fin de establecer un nexo afectivo.

#### **1.4.2. Metodológica**

La identificación del vacío investigativo se evidencia en la ausencia de trabajos previos sobre las diversas variables específicas del estudio en el contexto de Huancavelica, considerando que las investigaciones similares se han desarrollado principalmente en centros urbanos como Lima y Tacna. El diseño metodológico adoptado corresponde al enfoque cuantitativo con estructura no experimental, tipo relacional y temporalidad transversal, permitiendo evaluar las asociaciones entre variables en un momento específico sin intervención del investigador. Este diseño correlacional transversal resulta apropiado para medir dos variables y evaluar su relación estadística, siendo veloz, asequible y permitiendo el hallazgo de la prevalencia de las condiciones estudiadas. Los instrumentos de medición empleados corresponden a cuestionarios validados mediante juicio de expertos, similar a los utilizados en investigaciones previas que han demostrado ser estadísticamente confiable con coeficientes de Alfa de Cronbach superiores a 0.90. Como antecedente referencial se considera el trabajo “conocimientos y práctica que estimulan el desarrollo de infantes en las madres que son

adolescentes - Ayacucho 2022" estudio perteneciente a Escalante y Gutiérrez que demuestra la necesidad de fortalecer estos aspectos en poblaciones vulnerables. La contribución científica del estudio radica en completar la carencia informativa existente, estableciendo una base sólida para próximos estudios en realidades rurales parecidas.

### **1.4.3. Práctica.**

El contexto del problema se centra en el desarrollo acelerado que ocurre durante los primeros 12 meses de vida, período identificado como crucial en el desarrollo intelectual, socio emocional y sanitario del niño. La población objetivo incluye madres y cuidadores, especialmente adolescentes, quienes frecuentemente presentan grado académico bajo y no cuentan con saberes previos de estimulación temprana. La problemática identificada incluye la carencia de información sobre estimulación temprana, conocimientos limitados y falta de experiencia en las madres, así como la restricción en el acceso a actividades que benefician el desarrollo integral infantil. Las consecuencias de esta problemática se traducen en carencias evitables en el progreso neuromotor, considerando que aún se tiene la idea errónea de que la parte motora se da de manera espontánea sin necesidad de intervenciones externas. La aplicación de los resultados contempla la comunicación a directivos del establecimiento de salud para implementar programas de capacitación, la presentación a autoridades municipales dentro del marco del Programa de Incentivo Municipal, y la notificación a encargados de programas sociales para fortalecer las estrategias de atención materno-infantil. El impacto esperado se orienta hacia el fortalecimiento del conocimiento y mejora en las prácticas de cuidado infantil, contribuyendo al desarrollo óptimo de los menores durante esta etapa crítica.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación.**

### **1.5.1. Temporal.**

La evaluación estará siendo ejecutada en centro de salud Viñas, situado en departamento de Huancavelica, particularmente en sección asignada para la vigilancia del desarrollo y crecimiento en población infantil.

### **1.5.2. Espacial.**

Madres que amamantan a bebés de hasta los doce meses que pertenecen al área de monitoreo del crecimiento y desarrollo en población infantil perteneciente al establecimiento.

### **1.5.3. Población o Unidad de Análisis.**

Progenitoras de infantes lactantes que tienen menos de doce meses quienes van al servicio de evaluación del desarrollo y crecimiento infantil del establecimiento Viñas del MINSA, Huancavelica 2025.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Internacionales

Divyangana et al. (11) Kenia durante 2024, hicieron un estudio con el fin de "examinar cómo la estimulación cognitiva contribuye al desarrollo del cerebro y el desempeño mental". La metodología empleada fue una revisión de literatura que abarcó niños de diversos entornos socioeconómicos. Los resultados evidenciaron que la baja estimulación en la primera infancia reduce significativamente las oportunidades de aprendizaje y desarrollo cognitivo. Las conclusiones destacaron la importancia fundamental de la estimulación cognitiva para diseñar intervenciones eficaces que promuevan el desarrollo cerebral óptimo en las etapas iniciales.

En Ecuador, Parra (12) realizó en 2024 un trabajo con el fin de "diseñar una guía de estimulación temprana orientada al desarrollo psicomotor". Tuvo un enfoque cualitativo como metodología, con alcance relacional y diseño cuasi- experimental. 51 estudiantes fueron a la muestra, empleando la observación participante como técnica principal. Los resultados mostraron un nivel adecuado de madurez en habilidades motoras en los participantes del estudio. Las conclusiones proporcionaron evidencia científica sólida que respalda el nexo directo entre el desarrollo psico-motor y la estimulación a temprana edad, confirmando la efectividad de las intervenciones estructuradas en esta área del desarrollo infantil.

Gusqui et al. (13) Ecuador durante 2022, plantearon el objetivo de "reconocer las diversas actividades que existen dentro de una buena estimulación temprana para así poder alcanzar un excelente desarrollo a nivel socio-afectivo". La metodología aplicada se consideró no experimental, tipo descriptivo. Como técnica a usar se consideró encuesta, empleando como instrumento un formulario de 16 preguntas cerradas. Los resultados revelaron una variedad de actividades recomendadas según la edad del niño, proporcionando un marco estructurado para

la implementación de programas de estimulación. Las conclusiones enfatizaron que la estimulación temprana y el apego emocional son muy importantes para mantener el nivel de desarrollo eficaz del infante, estableciendo bases sólidas para futuras intervenciones en el ámbito socio-afectivo.

En Indonesia, Situmorang et al. (14) desarrollaron en 2022 el trabajo que contaba con el fin de "analizar aquella correlación de conocimiento, actitudes y comportamiento de padres, y estimulación". La metodología consistió en un estudio observacional analítico transversal, que contaba con 61 participantes como muestra. Se encontró que solo el comportamiento mostró una asociación significativa ( $p=0,000<0,05$ ) con el desarrollo infantil. Las conclusiones determinaron que únicamente el comportamiento influye de manera significativa en el desarrollo infantil, sugiriendo que la aplicación práctica de los conocimientos es más relevante que el conocimiento teórico por sí solo.

Villarreal (15) en Quito durante 2021, estableció la finalidad de "examinar la correlación de las variables sociodemográficas con el conocimiento acerca de estimulación a temprana edad. Se realizó con un enfoque cuantitativo, en 68 padres como muestra. La encuesta se usó como técnica con formulario como instrumento. Los hallazgos mostraron una relación significativa entre la formación previa y el conocimiento ( $P: 0.049$ ), evidenciando la importancia de la educación formal en este tema. Las conclusiones destacaron la importancia de la educación dirigida especialmente a padres hombres, identificando una brecha de género en el conocimiento sobre estimulación temprana que requiere atención específica.

Bravo (16) en Ecuador durante 2021, planteó como objetivo "identificar relación entre estimulación temprana y desarrollo infantil". Tuvo un enfoque cuantitativo con diseño transversal, utilizando 17,228 niños extraídos de la ENSANUT 2018. La herramienta de análisis fue SPSS versión 25. Los hallazgos demostraron un mejor desarrollo motor y del

lenguaje en niños que recibieron estimulación temprana adecuada. Las conclusiones confirmaron la correlación positiva del desarrollo infantil y estimulación a edad temprana, proporcionando evidencia epidemiológica robusta sobre los beneficios de las intervenciones tempranas a nivel poblacional.

### **2.1.2. Nacionales**

Escalante (17) en Ayacucho durante 2023, realizó un trabajo con el fin de "hallar el nivel cognitivo y prácticas en progenitoras adolescentes". Tuvo como enfoque aplicar el método cuantitativo y ejecutar un diseño de manera transversal, relacional. Se incluyó 32 progenitoras adolescentes, utilizando encuesta con formulario. Los hallazgos revelaron que el 81.3% tenía un rango medio de conocimiento, mientras que el 68.8% mostró aplicación regular de prácticas. Las conclusiones identificaron una relación alta positiva ( $r_s=0.874$ ) entre la cognición y las prácticas, evidenciando que, a mayor conocimiento, mejor aplicación de técnicas de estimulación.

Zapata (18) en Ica durante 2023, estableció como fin el "establecer los diversos niveles existentes en cuanto a conocimientos como en prácticas de las madres". Su metodología fue cuantitativa, aplicó como diseño descriptivo, incluyendo en su muestra a 125 madres. La técnica e instrumento empleados fue un cuestionario. Arrojando como resultado que la mayor parte de la muestra estuvo con conocimiento medio, pero demostraba prácticas adecuadas de estimulación en los bebés. Como conclusión indicaron que las madres aplican efectivamente los conocimientos adquiridos, sugiriendo que la calidad de las prácticas no es dependiente exclusivamente del grado de conocimiento teórico, sino que otras dimensiones como la experiencia y la motivación materna también influyen.

Lozada (19) en Lima durante 2023, planteó "establecer la existencia de alguna relación entre los conocimientos o las diversas prácticas que ejecutan los progenitores". Se utilizó un

enfoque cuantitativo, experimental. Fueron considerados 70 progenitores, mediante el método hipotético con deducción y cuestionarios validados como técnica e instrumento. Los resultados no se especifican detalladamente en el documento fuente, pero las conclusiones establecieron que un mayor conocimiento influye positivamente en las aplicaciones de estimulación temprana. Este hallazgo refuerza la importancia de proyectos educacionales dirigidos a progenitores para mejorar la calidad de las intervenciones en la casa.

Navarro (20) Lima durante 2022, desarrolló un trabajo que tenía como fin "hallar la correlación del conocimiento y desarrollo de la práctica en mujeres lactantes". Tuvo enfoque cuantitativo, además de diseño transversal correlacional. Se incluyó 152 madres seleccionadas de un total de 250 mediante muestreo aleatorio simple. La técnica utilizada fueron cuestionarios validados, analizándolo mediante el coeficiente de Spearman. Los resultados específicos no se detallan en el documento, pero las conclusiones confirmaron un vínculo significativo entre los conocimientos y la aplicación de prácticas en el ámbito de estimulación temprana, apoyando la hipótesis de que la educación materna es fundamental para mejorar las prácticas de cuidado infantil.

Cajachagua (21) en Junín durante 2021, estableció como fin el de "identificar la existencia entre conocimiento y prácticas de padres". Tuvo enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal. Se incluyó 50 padres seleccionados de manera no probabilística. Se usó la entrevista individual, empleando un formulario de 40 preguntas. Los hallazgos mostraron que la mayoría de los progenitores tenían nivel inferior en conocimientos y como también en cuanto a las prácticas inadecuadas de estimulación temprana. Las conclusiones identificaron la existencia de correlación importante entre ambos factores específicamente en la parte social, sugiriendo que diferentes dominios del desarrollo pueden requerir enfoques educativos diferenciados para optimizar las intervenciones parentales.

## **2.2. Bases teóricas:**

### **2.2.1. Variable 1: Nivel de conocimiento**

#### **Definición de conocimiento**

Según Vygotsky, el conocimiento se da desde la forma social y cultural, donde el análisis es un desarrollo activo mediado por herramientas culturales y la interacción con otros más experimentados. Esta perspectiva sociocultural enfatiza que el conocimiento no es simplemente una acumulación de información, sino una construcción social que se desarrolla en contextos específicos (22). Bertrand Russell aporta a la epistemología moderna estableciendo que la cognición aparece a partir de las vivencias empíricas y el razonamiento lógico, distinguiendo entre conocimiento directo y conocimiento por descripción como formas fundamentales de acceder a la realidad (23). Bunge complementa esta visión señalando lo científico se diferencia por su carácter sistemático, verificable, metodológicamente riguroso; diferenciándose del conocimiento común por su capacidad de explicar y predecir fenómenos de manera objetiva (24).

#### **Formas de adquirir el conocimiento**

De acuerdo con Aguado, existen múltiples vías para la adquisición del conocimiento, siendo la experiencia directa, la observación sistemática, la reflexión crítica y la educación formal las principales modalidades a través de las cuales los individuos construyen su comprensión del mundo. Esta diversidad de métodos permite que el conocimiento se adapte a diferentes contextos y necesidades específicas (25). Dentro de su teoría, Kant establece que el conocimiento humano resulta de la síntesis entre la experiencia sensible y las categorías a priori del entendimiento, proponiendo que la mente no es pasiva, sino que estructura activamente la información recibida. Esta perspectiva revolucionaria sugiere que el conocimiento no es mera

reproducción del contexto real, sino una fabricación permanente donde participan tanto los datos empíricos como las estructuras cognitivas innatas (26).

### **Tipos de conocimiento**

De acuerdo al autor Vásquez, el conocimiento es categorizado en hasta dos tipos principales: el ordinario, que surge de la experiencia cotidiana y las creencias populares, y el conocimiento especializado, que se caracteriza por su rigor metodológico, sistematización y validación científica. Esta distinción es fundamental para comprender cómo las madres pueden combinar saberes intuitivos con información técnica acerca estimulación temprana (27). El conocimiento de esta requiere una comprensión integral que abarca aspectos neurológicos, psicológicos y pedagógicos, donde la evidencia científica se integra con la experiencia práctica para optimizar el desarrollo infantil. Este tipo de conocimiento especializado demanda actualización constante y aplicación contextualizada según las necesidades específicas de cada niño (28).

### **Dimensiones del nivel de conocimiento**

Las dimensiones del conocimiento en estimulación temprana se estructuran en componentes interrelacionados que permiten evaluar la comprensión integral de las progenitoras sobre el desarrollo en edades tempranas. Estas incluyen aspectos teóricos, prácticos y aplicativos que se manifiestan en la capacidad de identificar, comprender y aplicar estrategias de estimulación apropiadas para cada etapa evolutiva (29).

### **Conocimiento General sobre estimulación Temprana**

Abarca la comprensión de principios fundamentales, beneficios, técnicas básicas y la importancia de la intervención oportuna durante las primeras etapas de la vida. Este conocimiento base proporciona el marco conceptual necesario para implementar prácticas

efectivas de estimulación en el hogar. Este es resultado del grado académico de la práctica diaria (30).

### **Desarrollo Motor**

El desarrollo motor constituye una dimensión crucial del conocimiento sobre estimulación temprana, incluyendo la comprensión de hitos motores gruesos y finos, progresión evolutiva normal y estrategias de estimulación apropiadas para cada etapa. Las madres deben conocer cómo facilitar el desarrollo de las distintas habilidades motoras la cual se aplica a actividades específicas y ambientes estimulantes (31).

### **Desarrollo Lenguaje**

El desarrollo del lenguaje representa otra dimensión fundamental, abarcando el conocimiento sobre adquisición del lenguaje, etapas comunicativas, estrategias de estimulación verbal y no verbal, así como la identificación de señales de alerta. Este conocimiento permite a las mamás crear ambientes ricos en estímulos lingüísticos que favorezcan el desarrollo comunicativo óptimo (32).

### **Desarrollo Social**

El desarrollo social como dimensión del conocimiento incluye la comprensión de los distintos procesos de socialización, como también de los vínculos existentes que fortalecen la afectividad, desarrollo de habilidades sociales y la importancia del apego seguro en el crecimiento emocional. Las madres necesitan conocer cómo fomentar interacciones sociales positivas y establecer bases sólidas para el desarrollo emocional futuro (33).

## **Área cognitiva**

El área cognitiva engloba el conocimiento sobre procesos de pensamiento, memoria, atención, percepción y resolución de problemas en la infancia temprana. Esta dimensión requiere comprensión sobre cómo estimular las funciones ejecutivas y crear experiencias de aprendizaje que potencien el desarrollo cognitivo integral (34). [3]

### **2.2.2. Variable 2: Práctica de estimulación temprana**

#### **Definición de práctica**

Según Mao Tse-tung, la práctica viene antes que el conocimiento, estableciendo que la experiencia práctica es lo primordial para poder fortalecer la construcción del conocimiento eficiente y que toda teoría debe ser validada a través de la aplicación concreta en situaciones reales. Esta perspectiva enfatiza la primacía de la acción sobre la reflexión teórica abstracta (35). De acuerdo con Pérez, la práctica se explica como aquella mezcla de acciones sistemáticas y reflexivas siendo estas ejecutadas con un propósito específico, integrando conocimientos teóricos con experiencias concretas para lograr objetivos determinados. Esta definición subraya la naturaleza intencional y metodológica de la práctica efectiva (36). De acuerdo con Durán, la práctica en estimulación temprana implica la aplicación consistente y apropiada de técnicas y estrategias basadas en evidencia científica, acopladas a las obligaciones personales de cada niño y su contexto familiar específico (37).

#### **Estimulación temprana**

Ordoñez la define como un método de adquisición de conocimiento respaldado por las neurociencias y la pedagogía cognitiva, que busca potenciar las capacidades del niño a través de experiencias enriquecedoras durante los períodos críticos del desarrollo cerebral. Esta aproximación científica garantiza intervenciones efectivas y apropiadas para cada etapa

evolutiva (38). Esta se fundamenta en principios neurocientíficos que demuestran la plasticidad cerebral durante las primeras etapas en la vida, período en el cual el cerebro presenta mayor capacidad de adaptación y reorganización. Esta base científica sustenta la importancia de proporcionar experiencias estimulantes de calidad durante esta ventana crítica (39).

### **Importancia de la estimulación temprana**

Esta infiere desde su capacidad para optimizar el desarrollo del niño de manera integral, aprovechando los períodos críticos de mayor plasticidad neuronal para establecer bases sólidas en todas las áreas del desarrollo. La intervención temprana previene dificultades futuras y maximiza el potencial de aprendizaje a lo largo de la vida (40).

Según el modelo propuesto por Mercer, la adaptación al rol materno sabemos que los procesos dinámicos como a su vez recíproco, caracterizado por su evolución continua a medida que la mujer transita por las distintas etapas de la maternidad; siendo esta clave para reforzar la conexión que tiene madre e hijo mediante el desarrollo progresivo de habilidades. Este modelo enfatiza la importancia de la preparación materna para ejercer prácticas de estimulación efectiva (41).

### **Teorías**

En contraste, Nola Pender resalta el modelo de promoción y prevención que indica cuán importante son los factores cognitivo-perceptuales del individuo, incluyendo creencias, percepciones y actitudes hacia las prácticas de salud. Este modelo es relevante para comprender cómo las progenitoras adoptan y mantienen prácticas de estimulación a edad temprana (42). Siendo estas organizadas a partir de áreas específicas que abordan diferentes aspectos del desarrollo infantil, cada una con características particulares que requieren estrategias de

intervención diferenciadas pero complementarias para lograr un desarrollo integral óptimo (43).

### **Dimensiones de la práctica de la estimulación temprana [4]**

#### **Área de coordinación**

Se comprende como coordinación a las tareas que desarrollan la integración sensorial motora, coordinación visomotora, coordinación bilateral y habilidades de procesamiento sensorial. Estas prácticas incluyen ejercicios específicos que favorecen la sincronización de movimientos y la integración de diferentes sistemas sensoriales para un funcionamiento coordinado (44).

#### **Área motora**

El área motora abarca prácticas dirigidas en cuanto al desarrollo de sus habilidades de psicomotricidad tanto finas como también gruesas, incluyendo control postural, equilibrio, coordinación de movimientos amplios y precisión en movimientos finos. Las actividades en esta área siguen progresiones evolutivas específicas y se adaptan a las capacidades emergentes del niño (45).

#### **Área del lenguaje**

En esta área se incluyen prácticas que estimulan el desarrollo comunicativo, comprensión verbal, expresión oral, vocabulario y habilidades preliterarias. Estas actividades involucran interacciones verbales ricas, lectura compartida, juegos lingüísticos y exposición a variedad de estímulos comunicativos apropiados para cada etapa (46).

## **Área social**

El área social engloba prácticas que fomentan habilidades sociales, desarrollo emocional, formación de vínculos afectivos y competencias para la interacción social. Estas actividades incluyen juegos cooperativos, experiencias de socialización y estrategias para la evolución de un tipo de inteligencia, la emocional (47).

### **Teoría de enfermería [5]**

Según el modelo descrito por Nola Pender acerca de la promoción del bienestar en Salud, está aplicada a la estimulación temprana brinda una forma de entender el rol profesional en la promoción del desarrollo infantil, integrando conocimientos sobre crecimiento y desarrollo, cuidado familiar y educación para la salud. Esta perspectiva enfatiza la importancia de la intervención profesional en la orientación y apoyo. Esta teoría resalta la importancia de una atención integral en salud, considerando todos los aspectos del ser humano. (48).

## **2.3. Hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación significativamente estadística entre el conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.

**Ho:** No existe relación significativamente estadística entre el conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**H1:** Existe relación significativamente estadística entre el conocimiento en su dimensión generalidades y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.

**H2:** Existe relación significativamente estadística entre el conocimiento en su dimensión área lenguaje y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.

**H3:** Existe relación significativamente estadística entre el conocimiento en su dimensión área motora y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.

**H4:** Existe relación significativamente estadística entre el conocimiento en su dimensión área social y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.

**H5:** Existe relación significativamente estadística entre el conocimiento en su dimensión área cognitiva y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en un Centro de Salud, Huancavelica 2025.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1. Método de investigación**

Se seguirá de manera inductivo-deductivo, este permite partir de algo en específico hasta cosas más generales y, posteriormente, contrastar estas generalizaciones con nuevas observaciones particulares (49). Este método resulta especialmente apropiado para investigaciones que buscan identificar patrones en la cognición y la parte aplicativa de estimulación temprana, ya que facilita la comprensión integral del fenómeno estudiado mediante la combinación de procesos de análisis y síntesis. La aplicación de este enfoque metodológico permitirá obtener conclusiones válidas sobre la relación entre nuestras variables en un contexto de estimulación temprana en lactantes (49).

#### **3.2. Enfoque de investigación**

Este será cuantitativo, caracterizado por medir de manera objetiva de variables mediante instrumentos estandarizados y realizar un análisis estadístico de lo que se recolectará (50). Esto permitirá cuantificar el nivel cognitivo y las prácticas en progenitoras de menores, estableciendo relaciones numéricas entre las variables estudiadas. Se selecciono este tipo de enfoque por considerar necesario obtener resultados medibles y replicables que puedan ser generalizados a poblaciones similares. Además, facilitará la aplicación de estadística para el análisis de correlaciones entre las variables (50).

#### **3.3. Tipo de investigación**

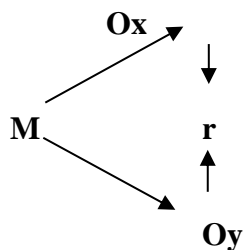
será aplicada, orientada a resolver problemas específicos y generar conocimiento práctico que pueda ser utilizado para mejorar las intervenciones en estimulación temprana (51). Este se distingue por su finalidad práctica y su contribución directa al perfeccionamiento de las circunstancias de atención en salud infantil. La investigación aplicada resulta pertinente para

este estudio, ya que busca brindar información necesaria esto con el fin de implementar alternativas educativas dirigidas a madres de lactantes. Los resultados obtenidos podrán ser considerados para crear intervenciones que sean más adecuados en estimulación temprana (51).

### 3.4. Diseño de investigación

Se presenta un diseño no experimental, con corte transversal, descriptivo y correlacional, que permitirá examinar las variables sin manipulación experimental y establecer relaciones entre ellas en un momento dado (52). El diseño no experimental es distinguido por examinar los fenómenos dentro de su entorno natural, y evitando cualquier alteración de las variables de estudio. El componente descriptivo permitirá caracterizar detalladamente los niveles cognitivos y prácticas en la población objetivo. Su aspecto correlacional facilitará la identificación de asociaciones entre el conocimiento teórico y también se logrará aplicar con naturaleza transversal permite la recolección en un único momento temporal, brindando una captura instantánea de lo estudiado (52).

Diseño se expone a continuación:



**Dónde:**

M = Muestras.

Ox = Cumplimiento de la aplicación en la lista de verificación para la estimulación temprana

Oy = Componentes que se encuentran en aplicación de la lista de verificación.

R = Relaciones entre las variables

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

La población estará compuesta por progenitoras de infantes menores de doce meses que reciban atención en un centro de salud ubicado en Huancavelica, durante agosto a diciembre del 2025. Se incluirá a 30 progenitoras que asisten al centro de salud Viñas con el fin del monitoreo de crecimiento y desarrollo. Este grupo representa un total de personas sobre el cual se realizará el estudio, constituyendo una población finita y accesible. No se aplicará muestra y muestreo, por ser una población reducida que permite trabajar con el universo completo de participantes. Esta decisión metodológica garantiza la inclusión de todos los casos disponibles, maximizando la representatividad y la validez externa de los resultados obtenidos.

#### **Criterios de inclusión:**

- Progenitoras con hijos que tengan menos de doce meses.
- Madres dispuestas y firmen el consentimiento informado para ser partícipes en el trabajo a realizarse.
- Menores que hayan seguido los monitoreos de crecimiento y desarrollo.
- Madres hispanohablantes.

#### **Criterios de exclusión:**

- Madres que enfrentan dificultades psicológicas.
- Madres que presentan problemas auditivos y del habla.
- Madres que prefieren no involucrarse en el estudio.
- Bebés que no asistieron.

### **3.6. Variables y operacionalización:**

#### **Variable 1: Conocimiento sobre estimulación temprana**

Las tareas se estructuran en base a dimensiones del área motor, coordinación, lenguaje y socialización. La evaluación será utilizando una escala ordinal y una escala valorativa. En la escala ordinal, el nivel alto se asigna a aquellos que obtienen entre 20 y 24 respuestas correctas, el nivel medio a quienes alcanzan entre 12 y 19 respuestas correctas, y el nivel bajo a los que tienen entre 0 y 11 respuestas correctas. Además, la escala valorativa complementa esta medición al proporcionar una evaluación cualitativa adicional basada en el rango de respuestas correctas obtenidas. Esta operacionalización permite una medición precisa y objetiva del nivel cognitivo teórico que tienen los progenitores.

#### **Variable 2: Practicas sobre estimulación temprana**

Las tareas se organizan en base a 4 dimensiones fundamentales: motora, coordinación, lenguaje y social. La evaluación se realizará por medio de una escala ordinal y otra valorativa. De acuerdo con esta metodología, si se responde correctamente entre 4 y 6 preguntas según la edad, la práctica se considera adecuada. En contraste, si se responden correctamente de 0 a 3 preguntas por edad, la práctica se clasifica como inadecuada. Esta operacionalización permite distinguir claramente entre prácticas apropiadas e inapropiadas, facilitando la identificación de áreas específicas que requieren intervención educativa. La clasificación por grupos de edad garantiza que la evaluación sea apropiada para el desarrollo específico de cada lactante.

### 3.6.1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>Primera variable:</b> Conocimiento de estimulación temprana	Conjunto de habilidades y acciones que realiza la progenitora como resultado de la práctica personal o del grado académico (30).	Conjunto de conocimientos que tienen las progenitoras de menores de 12 meses, siendo esta medida por el formulario de conocimientos. Posee 5 dimensiones	Conocimiento general acerca de Estimulación Temprana	Cognición de la definición de estimulación temprana. Momentos adecuados para estimular al lactante.	Nominal	Alta: 16 a 20 Medio: 11 a 15 Bajo: 0 a 10
			Desarrollo motor	Beneficios y métodos de estimulación	Nominal	Alta: 16 a 20 Medio: 11 a 15 Bajo: 0 a 10
			Desarrollo de lenguaje	Método adecuado de nombrar objetos. Habilidades sociales desarrolladas.	Nominal	Alta: 16 a 20 Medio: 11 a 15 Bajo: 0 a 10
			Desarrollo social	Características sociales	Nominal	Alta: 16 a 20 Medio: 11 a 15 Bajo: 0 a 10
				Inicio de estimulación		
				Influencia del medio		
			Área cognitiva	Identificar qué área necesita intervención	Nominal	Alta: 16 a 20 Medio: 11 a 15 Bajo: 0 a 10
<b>Segunda variable:</b>	Conjunto de habilidades y	Conjunto de habilidades y	Motora	De 0 a 3 meses. Fortalecer	Nominal	Deficiente: 0 Regular: 1 a 3

Prácticas de estimulación temprana.	destrezas que son empleadas por la progenitora para estimular al menor. Estas son adquiridas a partir de conocimiento empírico o científico pudiendo ser valoradas por observación o expresadas por lenguaje escrito (36).	destrezas que tienen las progenitoras. Esto se evaluará por un formulario de 68 ítems teniendo en cuenta 4 dimensiones divididas por grupos de edad.		musculatura de espalda y del cuello.		Eficiente: 4 a 6
			Coordinación	De 0 a 3 meses. Seguir juguetes que cuelgan o sonajas. Evaluar respuestas motoras a estímulos auditivos.	Nominal	
			Lenguaje	De 0 a 3 meses. Reconoce objetos y sonidos.	Nominal	
			Social	0 a 3 meses. Mímica gestual, muestras afectivas. 4 a 6 meses. Cognición del cuerpo, demostraciones afectivas.	Nominal	

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

En este estudio, se procederá con la encuesta, que constituye el método sistemático de recolección mediante la aplicación de cuestionarios estructurados (53).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Instrumento: Cuestionario de conocimientos de estimulación temprana:**

Nuestro formulario fue creado por Escalante y Gutiérrez a partir de una investigación que llevaba como nombre "Conocimientos y prácticas de desarrollo infantil temprano (Estimulación temprana) en madres adolescentes de niños menores de un año. Ayacucho 2022." Cuenta con 5 dimensiones, 11 indicadores y 20 ítems distribuidos de la siguiente manera: Dimensión Conocimiento General sobre Estimulación Temprana (5 ítems), Dimensión Desarrollo Motor (7 ítems), Dimensión Desarrollo del Lenguaje (3 ítems), Dimensión Desarrollo Social (3 ítems) y dimensión Área cognitiva (2 ítems). Este instrumento ha sido diseñado específicamente para evaluar el conocimiento teórico acerca de estimulación temprana en progenitoras de lactantes, incorporando aspectos fundamentales del desarrollo infantil temprano. Las escalas de evaluación establecidas son: Satisfactorio (14-19), Más o menos (7-13), y No cumplido (0-6).

##### **Instrumento: Práctica de estimulación temprana.**

Asimismo, este instrumento también fue creado por Escalante y Gutiérrez. El instrumento se realiza en progenitoras de niños que tienen menos de doce meses y fue elaborado para identificar las prácticas reales sobre estimulación a temprana edad mediante una lista de verificación compuesta por 68 ítems, distribuidos en cuatro áreas: motricidad (17 ítems), coordinación (18 ítems), lenguaje (17 ítems) y habilidades sociales (16 ítems). Estos ítems están clasificados según

grupo etario: 0 a 3 meses de edad, 4 a 6 meses de edad y 7 a 12 meses de edad. Las escalas de evaluación son: Bueno (72-92), Regular (47-71), y Deficiente (23-46)

### **3.7.3. Validación**

Se usó el juicio de expertos con cinco profesionales especialistas en desarrollo infantil temprano y pediatría. Este proceso de validación garantiza que los instrumentos midan efectivamente las variables que pretenden evaluar, asegurando la validez de contenido de los mismos. Este tipo de validación fortalece la credibilidad y pertinencia de los instrumentos utilizados. Se obtuvo un coeficiente de contenido V de Aiken de 0.94, considerado como excelente, siendo así que los instrumentos son adecuados para medir las variables definidas en el estudio (54).

### **3.7.4. Confiabilidad**

Esta se estableció a partir de una prueba tipo piloto empleada a 30 progenitoras con rasgos parecidos a la nuestra población de la investigación, calculándose un Alfa de Cronbach con 0.906 del formulario de conocimientos y 0.887 para la guía de observación de prácticas, valores que indican alta confiabilidad interna de los instrumentos utilizados. Estos coeficientes demuestran que los instrumentos producen resultados consistentes y estables cuando se aplican en condiciones similares. La alta confiabilidad obtenida garantiza que los instrumentos proporcionarán mediciones precisas y reproducibles en la población objetivo. La realización de una prueba tipo piloto fortalece la validez externa de estos resultados.

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

El presente trabajo será evaluado en el comité de ética de la institución y se presentará una solicitud formal a la institución. Al obtener la aprobación, se continuará con la aplicación de instrumentos que miden el conocimiento y la práctica. Se realizará la coordinación con la persona

responsable para realizar la recolección de los datos mediante encuestas, los cuales serán procesados posteriormente en Excel 2019 y SPSS versión 27, aplicando estadística descriptiva e inferencial. La información recopilada será digitalizada mediante el uso de Microsoft Excel, lo que permitirá su análisis utilizando técnicas de estadística descriptiva. Además, se procederá a analizar la correlación con el coeficiente de Spearman, que es apropiado para variables ordinales y permite identificar asociaciones monotónicas entre las variables estudiadas.

### **3.9. Aspectos éticos**

#### **Principio de autonomía**

En este contexto, se considera al asegurar que los profesionales respeten aquella disposición libre de madres sobre ser parte de esta investigación. Además, se les brindará una explicación clara y detallada sobre el procedimiento de la encuesta, garantizando que comprendan completamente los fines, ejecuciones y probables beneficios. Luego de ello, se pedirá a las participantes que firmen el consentimiento informado, garantizando así el involucramiento consciente y voluntario en el trabajo. Este principio asegura que las participantes ejerzan su derecho a la autodeterminación y tomen decisiones informadas sobre su participación (55).

#### **Principio de beneficencia**

Se brindará información a las progenitoras sobre los frutos que ofrece la realización de este trabajo, destacando la relevancia de lo estudiado en lactantes menores de doce meses. De esta manera, se hará énfasis en cómo esta intervención puede favorecer de forma notable el desarrollo de los niños de manera integral, incluyendo aspectos motores, cognitivos, del lenguaje y sociales. Los resultados del estudio podrán contribuir al mejoramiento de las intervenciones sobre estimulación temprana, beneficiando no solo a las participantes directas sino también a futuras

madres y sus hijos. La aplicación de este principio garantiza que la investigación genere beneficios tangibles para la comunidad estudiada (56).

### **Principio de no maleficencia**

Se comunicará a las progenitoras que su interacción no representa ningún riesgo para la salud o bienestar, ni para el de sus hijos. Los instrumentos utilizados son cuestionarios no invasivos que no implican ningún procedimiento médico o psicológico que pueda causar daño. Se garantiza que los datos serán tratados confidencialmente y de una forma anónima, protegiendo la privacidad de las participantes. Este principio asegura que no se cause daño físico, psicológico o social a las participantes, manteniendo su bienestar como prioridad fundamental durante todo el proceso de investigación (57).

### **Principio de justicia**

Todo aquel integrante de esta investigación recibirá un trato justo, equitativo y respetuoso, no se discriminará por edad, nivel educativo, condición socioeconómica o cualquier otra característica personal. Del mismo modo, se garantizará equidad de condiciones en el acceso a la información sobre el estudio y en los beneficios derivados de la investigación. Se eliminará cualquier forma de discriminación o parcialidad en la selección de participantes, asegurando que todas las progenitoras que estén integradas con cada criterio de inclusión tengan las mismas oportunidades de participar. Este principio garantiza la repartición equitativa de aquellos beneficios y cargas de la investigación entre todas las participantes (58).

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2025								2026							
	Octubre				Noviembre				Enero				Marzo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elaboración de proyecto	X	x	x	X												
Búsqueda de información			X	x												
Identificar el problema			x	x	x											
Desarrollar objetivos				x	x	X										
Desarrollar marco teórico y metodología							x	X								
Técnica e instrumento de recolección de información									X							
Anexos								X	X							
Aprobación de proyecto											x					
Sustentación														x		

## 4.2. Presupuesto

	<b>Precio unidad</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Total</b>
<b>Recursos humanos</b>			
Personas que realicen la encuesta	S/.30.00	01	S/.30.00
Estadísticos	S/.425.00	01	S/.425.00
<b>MATERAL</b>			
Folder manilo	S/.15.00	02	S/.30.00
Papel blanco	S/.0.20	200	S/.40.00
Scanner e impresoras	S/.95.00	01	S/.95.00
USB	S/.30.00	02	S/.60.00
Bolígrafos	S/. 1.50	52	S/.55.00
CDs	S/. 2.00	02	S/.4.00
<b>SERVICIOS</b>			
Copias	S/.0.20	0200	S/.40.00
<b>ADMINISTRATIVOS</b>			
Movilidad	S/ 120.00	-	S/ .120.00

## REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Salud del niño. [Internet]. Ginebra: OPS; 2024 [Citado el 22 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino>
2. Organización Mundial de la Salud. Nuevas directrices sobre desarrollo infantil. [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Citado el 22 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.criarconsentidocomun.com/oms-desarrollo-infantil-escalas-globales-desarrollo-temprano/> .
3. Organización Mundial de la Salud. La inversión en la infancia temprana favorece comunidades más prósperas. [Internet]. OMS; 2016 [Citado el 22 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2016-investing-in-early-childhood-development-essential-to-helping-more-children-and-communities-thrive-new-lancet-series-finds> .
4. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre actividad física en niños. [Internet]. OMS; 2019 [Citado el 22 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/24-04-2019-to-grow-up-healthy-children-need-to-sit-less-and-play-more> .
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Primera infancia: desarrollo y desafíos. [Internet]. UNICEF América Latina y el Caribe [cited 2026 octubre 22]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia> .
6. Organización Panamericana de la Salud. Información sobre salud infantil. [Internet]. OPS/OMS [Citado el 23 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-nino> .
7. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Enfoques para el desarrollo infantil temprano. [Internet]. UNICEF América Latina y el Caribe [Citado el 23 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/desarrollo-de-la-primera-infancia> .
8. UNICEF Perú. Desarrollo infantil temprano en el país. [Internet]. UNICEF América Latina y el Caribe [Citado el 23 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/desarrollo-infantil-temprano-dit> .
9. Neuroneo. Análisis de la ENDES 2022 sobre el desarrollo de la infancia en Perú. [Internet]. Neuroneo; 2023 [Citado el 23 de octubre del 2025]. Disponible en:

<https://www.neuroneo.net/post/99-endes-2022-y-el-desarrollo-de-los-ni%C3%B1os-peruanos-ii> .

- 10 Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social del Perú. Estudio sobre la situación del desarrollo infantil en Perú. [Internet]. MIDIS [Citado el 24 de octubre del 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/midis/noticias/29431-presentan-resultados-de-estudio-sobre-situacion-del-desarrollo-infantil-temprano-en-el-peru> .
- 11 Rakesh D, McLaughlin KA, Sheridan M, Humphreys KL, Rosen ML. Aportes del entorno al desarrollo cognitivo infantil. [Internet]. Dev Rev. 2024;73:101135 [Citado el 20 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0273229724000194> .
- 12 Parra I, Mishell D. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de Inicial.[Tesis]. Riobamba: Univ. Nacional de Chimborazo; 2024 [Citado el 24 de octubre del 2025].. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/13232> .
- 13 Gusqui C, Karla E. Impacto de la estimulación temprana en el desarrollo socioafectivo en infantes. [Internet].Maestro y Sociedad. 2022;19(2):732-45. [Citado el 20 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5551/5335> .
- 14 Situmorang TS, Juliani, Ernarnari, Agustina I. Relación entre conocimiento y conducta parental respecto a la estimulación infantil. [Internet]. Scien Midw. 2022;10(4):3334-8 [Citado el 21 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://midwifery.iocspublisher.org/index.php/midwifery/article/view/819> .
- 15 Villarreal R, Melany A. Conocimiento parental sobre estimulación temprana en infantes asistentes a programas de inmunización.[Tesis]. Quito: PUCE; 2021 [Citado el 21 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/24732> .
- 16 Bravo S, Israel H. Análisis de la relación entre estimulación temprana y desarrollo infantil según ENSANUT 2018.[Tesis]. Quito: PUCE; 2021. [Citado el 21 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/29587> .
- 17 Escalante H, Liz V, Yackelin K, Gutierrez O. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres adolescentes en Ayacucho.[Tesis]. Ayacucho: UNSCH; 2023 [Citado el 21 de noviembre del 2025]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/5671> .

- 18 Zapata T, Alexandra M. Conocimiento y práctica de estimulación temprana en madres de Pueblo Nuevo, Chincha.[Tesis]. 2023 [Citado el 22 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3600803> .
- 19 Lozada G, Angelica T. Conocimientos y acciones parentales respecto a estimulación temprana en un centro de salud.[Tesis]. 2023 [Citado el 22 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/9848> .
- 20 Navarro P, Melissa E. Prácticas maternas de estimulación temprana en lactantes en un consultorio de crecimiento y desarrollo en Ate.[Tesis]. 2022 [Citado el 22 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6989> .
- 21 Cajachagua A, Keyko M. Conocimientos y prácticas parentales sobre estimulación en menores de un año en el Centro de Salud de Ulcumayo.[Tesis]. 2021 [Citado el 22 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11749> .
- 22 Triglia A. Etapas del desarrollo cognitivo en la infancia según Piaget. [Internet]. Perú; 2018 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapas-desarrollocognitivo-jean-piaget> .
- 23 Bertrand R. Teoría sociocultural del desarrollo según Vygotsky. [Internet]. Perú; 2018 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://psicologiaymente.net/desarrollo/teoria-socioculturallevygotsky> .
- 24 Bunge M. Aportes de Bertrand Russell a la epistemología. [Internet]. Lima: UNMSM; 2018 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/rfcs/n1\\_1988/16.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/rfcs/n1_1988/16.pdf) .
- 25 Navarro J, Pardo J. Visión kantiana del conocimiento humano. Historia de la Filosofía. [Internet]. Madrid; 2018 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: [http://www.filosofia.net/materiales/sofiafilia/hf/soff\\_9\\_1b.htm](http://www.filosofia.net/materiales/sofiafilia/hf/soff_9_1b.htm) .
- 26 Novoa R. Conocimiento sobre consentimiento informado en internos de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo.[Tesis de licenciatura]. Lima: UNMSM; 2018 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/464/1/Novoa\\_rr.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/464/1/Novoa_rr.pdf) .
- 27 Aguado E. Relación entre conocimientos maternos de estimulación temprana y desarrollo psicomotor de lactantes. [Tesis de enfermería]. Lima: UNMSM; 2008 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/475/1/Aguado\\_fe.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/475/1/Aguado_fe.pdf) .

- 28 Brazelton TB, Nugent JK. Neonatal Behavioral Assessment Scale. 4.<sup>a</sup> ed. [Internet]. Mac Keith Press; 2011 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=mD0xhLrV5QC&oi=fnd&pg=PR6> .
- 29 Shonkoff JP, Garner AS, et al. Efectos duraderos del estrés tóxico y adversidad en la infancia. [Internet]. Pediatrics. 2012;129(1):e232-46 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://pediatrics.aappublications.org/content/129/1/e232> .
- 30 Black MM, Walker SP, Fernald LCH, et al. Desarrollo infantil temprano en el curso de vida. [Internet]. Lancet. 2017;389(10064):77-90 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)31389-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)31389-7/fulltext) .
- 31 Adolph KE, Franchak JM. Desarrollo del comportamiento motor en la infancia. [Internet]. Wiley Interdiscip Rev Cogn Sci. 2017;8(1–2):e1430. [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5182125/> .
- 32 Kuhl PK. Mecanismos cerebrales en la adquisición del lenguaje en los primeros años. [Internet]. Neuron. 2010;67(5):713–27 [Citado el 25 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2947444/> .
- 33 Bowlby J. Attachment and Loss. Vol. 1. Attachment. Nueva York: Basic Books. [Internet]. 1969 [Citado el 26 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://books.google.com/books?hl=es&lr=&id=bPyZyrzSzmAC&oi=fnd&pg=PR13> .
- 34 Diamond A. Funciones ejecutivas: su desarrollo y relevancia. [Internet]. Annu Rev Psychol. 2013;64:135–68. [Citado el 26 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4084861/> .
- 35 Mao T, Masada R. Sobre la práctica en Pekín, 1998. [Internet]. Perú; 2015 [Citado el 26 de noviembre del 2025]. Disponible en: [http://www.marx2mao.com/M2M\(SP\)/Mao\(SP\)/OP37s.htm](http://www.marx2mao.com/M2M(SP)/Mao(SP)/OP37s.htm) .
- 36 Pérez J, Gardey A. Concepto y definiciones de práctica. [Internet]. Perú; 2015 [Citado el 26 de noviembre del 2025]. Disponible en: <http://definicion.de/practica> .
- 37 Berrocal K, Duran L. Nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de dos años.[Tesis de enfermería]. Huancayo: Univ. Peruana Los Andes; 2015 [Citado el 26 de noviembre del 2025]. Disponible en: [http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/107/Karen\\_Yuliana\\_Tesis\\_licenciado\\_2016.pdf](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/107/Karen_Yuliana_Tesis_licenciado_2016.pdf) .

- 38 Shonkoff JP, Phillips DA, editores. From neurons to neighborhoods: the science of early childhood development. [Internet]. Washington, DC: National Academy Press; 2000 [Citado el 28 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://www.nap.edu/catalog/9824/from-neurons-to-neighborhoods-the-science-of-early-childhood-development> .
- 39 Center on the Developing Child at Harvard University. La ciencia del desarrollo en la primera infancia. [Internet]. Cambridge, MA: Harvard Univ.; 2007 [Citado el 27 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://developingchild.harvard.edu/resources/the-science-of-early-childhood-development-closing-the-gap-between-what-we-know-and-what-we-do/> .
- 40 Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Aplicación del modelo de Ramona Mercer en el cuidado madre-hijo: estudio de caso. [Internet]. Rev Cuid. 2011;2 [Citado el 28 de noviembre del 2025]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732011000100015&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732011000100015&script=sci_arttext) .
- 41 Britton W. Guía de estimulación temprana para facilitadores. 1.<sup>a</sup> ed. [Internet]. Perú: ADRA; 2009 [Citado el 28 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/772602054/Guia-de-Estimulacion-Temprana-Para-El-Facilitador> .
- 42 Mercado N, Mantilla J. Manual práctico para la estimulación temprana. [Internet]. Perú; 2018 [Citado el 28 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf> .
- 43 Bundy AL, Lane SJ. Integración sensorial y dificultades en la respuesta motora. [Internet]. 2020 [Citado el 28 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://www.sensoryintegrationeducation.com/pages/what-is-si> .
- 44 Bahrick LE, Lickliter R. Hipótesis de la redundancia intersensorial: implicancias para la percepción y el aprendizaje temprano. [Internet]. PMC: 2011 [Citado el 29 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3223372/> .
- 45 Bart O, Hajami D, Bar-Haim Y. Actividad de reflejos primitivos y su relación con habilidades motoras en preescolares. [Internet]. PCM : 2021 [Citado el 29 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8394673/> .
- 46 Rowe ML, Goldin-Meadow S. Comunicación infantil y desarrollo lingüístico en familias de bajos ingresos. [Internet]. PCM : 2012 [Citado el 29 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3434454/> .

- 47 Mesman J, van IJzendoorn MH, Bakermans-Kranenburg MJ. Apego temprano y . comunicación social: enfoque neuropsicológico. [Internet]. *Front Psychiatry* : 2022; 10.3389/fpsyt.2022.838950 [Citado el 30 de noviembre del 2025]. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsyt.2022.838950/full> .
- 48 Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. . Comprensión del modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [Internet]. *Enferm Univ*. 2011;8(4):16–23 [Citado el 30 de noviembre del 2025]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003) .
- 49 Sampieri R. Fundamentos de metodología de la investigación. [Internet]. México: . Interamericana Editores; 2014 [Citado el 03 de diciembre del 2025]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf> .
- 50 Creswell JW, Creswell JD. *Research Design: enfoques cualitativo, cuantitativo y mixto* 5.<sup>a</sup> ed. . [Internet]. SAGE Publications; 2018 [Citado el 03 de diciembre del 2025]. Disponible en: [https://spada.uns.ac.id/pluginfile.php/510378/mod\\_resource/content/1/Research\\_Design\\_Creswell.pdf](https://spada.uns.ac.id/pluginfile.php/510378/mod_resource/content/1/Research_Design_Creswell.pdf) .
- 51 Maguiña J, Soto A. Características y utilidad de los estudios transversales. [Internet]. *Rev Fac . Enferm Ricardo Palma* [Citado el 03 de diciembre del 2025]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf> .
- 52 Martínez R, Tuya L. Aplicación del coeficiente de correlación de rangos de Spearman en . investigación. [Internet]. 2009 [Citado el 04 de diciembre del 2025]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2009000200017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200017) .
- 53 Mora L. Principios éticos y bioéticos en la atención de enfermería. [Internet]. *Rev Scielo* : . 2015 [Citado el 05 de diciembre del 2025]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-1762015000200009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-1762015000200009) .
- 54 Koepsell D, Ruiz M. Ética e integridad científica en la investigación. [Internet]. México: . Comisión Nacional de Bioética; 2015 [Citado el 06 de diciembre del 2025]. Disponible en: <http://www.cooperacionib.org/libro-etica-de-la-Investigacion-gratuito.pdf> .
- 55 Mendoza A. Consideraciones bioéticas en la relación médico-paciente. [Internet]. *Rev Perú . Ginecol Obstet*. 2017; 63 [Citado el 06 de diciembre del 2025]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a07v63n4.pdf> .

- 56 Prieto P. Importancia actual del comité de ética en investigación en Colombia: experiencia de la Fundación Santa Fe de Bogotá. [Internet]. Acta Med Colomb. 2015 [Citado el 06 de diciembre del 2025]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/amc/v36n2/v36n2a09.pdf> .
- 57 Postigo Solana, Elena. Principio de no maleficencia. [Internet]. 2016 [Citado el 06 de diciembre del 2025]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/301541835 Principio de no maleficencia](https://www.researchgate.net/publication/301541835_Principio_de_no_maleficencia) .
- 58 Arancibia M. Consideracion éticas en la práctica médica. [Internet]. Consideracion éticas en la práctica médica. Chile. Rev. Otorrinolaringol. Cir Cabeza y cuello; 2021 [Citado el 06 de diciembre del 2025]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/orl/v81n1/0718-4816-orl-81-01-0163.pdf> .

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de consistencia

**“CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y LA PRACTICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD DEL MINSA, HUANCVELICA, 2024”**

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Metodología</b>
<p><b>Problema general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo el conocimiento sobre estimulación temprana se relaciona con la practica en madres de niños menores de un año, en el Centro de Salud del Minsa, Huancavelica 2024?</li> </ul> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cómo la dimensión generalidades sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año?</li> <li>¿Cómo la dimensión área motora sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año?</li> <li>¿Cómo la dimensión área cognitiva sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año?</li> <li>¿Cómo la dimensión área de lenguaje sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año?</li> <li>¿Cómo la dimensión área social sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar como el conocimiento sobre estimulación temprana se relaciona con la practica en madres de niños menores de un año.</li> </ul> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar como la dimensión generalidades sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> <li>Identificar como la dimensión área motora sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> <li>Identificar como la dimensión área cognitiva sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> <li>Identificar como la dimensión área de lenguaje sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> <li>Identificar como la dimensión área social sobre estimulación temprana se relaciona con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El conocimiento sobre estimulación temprana se relaciona significativamente con la práctica en madres de niños menores de un año, en el Centro de Salud del Minsa, Huancavelica 2024.</li> </ul> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La dimensión generalidades sobre estimulación temprana se relaciona significativamente con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> <li>La dimensión área motora sobre estimulación temprana se relaciona significativamente con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> <li>La dimensión área cognitiva sobre estimulación temprana se relaciona significativamente con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> <li>La dimensión área de lenguaje sobre estimulación temprana se relaciona significativamente con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> <li>La dimensión área social sobre estimulación temprana se relaciona significativamente con la práctica en madres de niños menores de un año.</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b> Conocimiento sobre estimulación temprana</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Conocimiento General sobre Estimulación Temprana</li> <li>Desarrollo Motor</li> <li>Desarrollo del Lenguaje</li> <li>Desarrollo Social</li> <li>Métodos y Técnicas de Estimulación</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b> Practicas sobre estimulación temprana</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Área motora</li> <li>Área de coordinación</li> <li>Área lenguaje</li> <li>Área social</li> </ul>	<p><b>Método:</b> Método hipotético – deductivo</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> Aplicada</p> <p><b>Diseño:</b> observacional de corte transversal y correlacional</p> <p><b>Población, muestra y muestreo</b> 60 madres de familia con niños menores de un año</p> <p><b>Técnica</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos</b> <b>Instrumento 1:</b> Cuestionario de conocimientos de estimulación temprana.</p> <p><b>Instrumento 2:</b> Cuestionario de prácticas de estimulación temprana.</p>

## Anexo 2. Instrumento V1

**Cuestionario de conocimientos de estimulación temprana****Instructivo.**

Buen día, el presente cuestionario permitirá identificar los conocimientos relacionados a la estimulación temprana, le solicitamos a usted responder con veracidad, los resultados permitirán mejorar la atención de los niños menores de un año.

**I. Datos generales**

- a) Edad de la madre:
- b) Lugar de procedencia:
- c) Número de hijos:
- d) Edad del niño por el que acude al control:
- e) Grado de instrucción: Primaria completa  Primaria incompleta  Secundaria completa  Secundaria incompleta  Superior completa  Superior incompleta
- f) Estado civil: Soltera  Conviviente  Casada  Divorciada
- g) Ocupación: Ama de casa  Independiente  Empleada del hogar  Estudiante

**II. Información específico****1. 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.

**2. 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.

**3. En qué 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.
- e) cuando asista al nido.

- 4. ¿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.
  
- 5. 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 un orden
  
- 6. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresan en:**
  - a) La fuerza del organismo del niño
  - b) La fuerza muscular y control de sus movimientos
  - c) Su posición y postura
  
- 7. ¿Cuáles son los beneficios de estimular el área motora del niño?**
  - a) Favorece el control y dominio sobre el cuerpo (postura, equilibrio y sentido del espacio).
  - b) Lo ayuda a sentarse y caminar más rápido.
  - c) Favorece a que sus movimientos sean firmes y seguros, evita que el bebé sufra caídas
  
- 8. Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe:**
  - a) Dejar los juguetes cerca para que juegue
  - b) Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes
  - c) Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas.
  
- 9. 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
  
- 10. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe:**
  - a) Alcanzarle un vaso de plástico para que juegue

- b) Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres
- c) Alcanzarle cubos de madera para que juegue
- d) Alcanzarle una argolla para que la agarre

**11. Cuál es lo adecuado.**

- a) Ofrecer la comida al niño y llevarle la cuchara a la boca.
- b) Ofrecer la comida al niño y dejar que el mismo sienta las texturas de los alimentos con sus manos y se los lleve a la boca.
- c) Ofrecer la comida al niño y ayudarlo con la cuchara

**12. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo habilidades en el niño para.**

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

**13. Al comunicarse con el niño Ud. Debe:**

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

**14. Es correcto:**

- a) Mencionar al niño los objetos por su nombre sin diminutivos ni sobrenombres
- b) Mencionar los objetos sólo con mímicas o señales
- c) Mencionar los objetos con 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
- e) Integrarse al ambiente familiar y social

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

- a) El niño aprende a expresar algunas emociones y a veces responde a las reacciones emocionales de los demás.

- b) El niño demuestra confianza en las relaciones con los demás, participa en interacciones sociales y respondiendo a las acciones de los demás.
- c) No expresa deseos ni preferencias

**17. ¿Cuáles son las características sociales de un niño?**

- 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.

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

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

**19. ¿Considera que el medio en que crece el niño influye en su desarrollo?**

- a) No
- b) Si
- e) A veces.

**20. ¿Ud. identifica algún área del desarrollo de su niño en que necesite ayuda?**

- a) No
- b) Si ¿Cuál?

**Fuente:** Escalante y Gutiérrez (16)

**Nivel Conocimiento:** Alto: 16-20 Medio:11 -15 Bajo: 0 -10

## Anexo 2. Instrumento V2

Ficha de cotejo de prácticas de estimulación temprana instructivo.

A continuación, se verifica las siguientes actividades que desarrolla la madre con su niño.

N°	Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área MOTORA	Si	No
1	Le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta		
2	Le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado		
3	Lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza		
4	Le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente		
5	Lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza		
	Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área de COORDINACIÓN	Si	No
6	Le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos de colores		
7	Le coloca juguetes musicales en la cuna		
8	Le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm.		
9	Le coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que él bebe las observe.		
10	Se mueve de un lado a otro hablándole y son riéndole, tratando de que él lo siga con la mirada		
11	Utiliza manoplas en la mano del bebé		
	Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área del LENGUAJE	Si	No
12	Imita los sonidos que hace el bebé		
13	Le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro		
14	Le canta mientras lo cambia de ropa		
15	Cuando le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos.		
16	Desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada		
17	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
18	Lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar		
19	Permanece frente a él sonriéndole		
20	Cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza		
21	Cuando sonrío su bebe acaricia su carita		
22	Le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad		
	Para estimular al bebe de 4 - 6 meses en el área MOTORA	Si	No
23	Lo sienta con apoyos de cojines		
24	Lo coloca boca abajo para que gatee		
25	Le estira sus piernas y brazos del bebé frecuentemente		
26	Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gire su cabeza		
27	Cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente		
28	Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo		
	Para Estimular él bebe de 4 - 6 meses en el área de COORDINACIÓN	Si	No
29	Se esconde y hace sonar un vaso, para que la busque		
30	Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estado a su lado		
31	Lo deja que coja la cuchara.		
32	Cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos		
33	Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones		

34	Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto		
	Para estimular él bebe de 4 - 6 meses en el área de LENGUAJE	Si	No
35	Le canta canciones infantiles		
36	Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca		
37	Le señala las cosas por su nombre completo		
38	¿A la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?		
39	Repite los gestos y sonidos que realiza		
40	¿Lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?		
	Para estimular él bebe de 4 - 6 meses en el área SOCIAL	Si	No
41	Coloca al niño frente a un espejo		
42	Se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela		
43	Cada vez que sonrío hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza		
44	Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere		
45	Le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta		
46	Su familia también participa en el cuidado del bebe		
	Para estimular él bebe de 7 - 11 meses en el área MOTORA	Si	No
47	Lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles.		
48	Le permite gatear libremente		
49	Coloca al niño con boca abajo con su juguete favorito delante de él		
50	Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan		
51	permite coger la cuchara a la hora de los alimentos		
52	Cree que el uso del andador es adecuado		
	Para estimular él bebe de 7 -11 meses en el área COORDINACION	Si	No
53	Juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir		
54	Le permite que coja cosas, como su vaso		
55	Le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno		
56	Cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebe		
57	Le permite tocar todo lo que esté a su alcance y le llame la atención		
58	Le permite jugar en el suelo con sus juguetes		
	Para estimular él bebe de 7 - 11 meses en el área del LENGUAJE	Si	No
59	Le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, guauguau)		
60	Le canta canciones acompañadas con gestos que él puede imitar.		
61	Le repite cada uno de sus vocalizaciones.		
62	Cuando emite sonidos el responde con unas sonrisas.		
63	Le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito) moviendo la cabeza		
	Para estimular él bebe de 7 -11 meses en el área SOCIAL	Si	No
64	Hace participar al niño en las reuniones familiares		
65	Deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos.		
66	Le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos		
67	Cuando su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura		
68	Permite que su bebe participe en paseos familiares		

Fuente: Escalante y Gutiérrez (16)

Practicas: Deficiente: 0, Regular: 1-3, Eficiente: 4-6

**Anexo 4: Consentimiento informado**

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

**Título del proyecto:** Nivel de Conocimiento y su relación con la práctica sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año en el centro de salud, Huancavelica, 2025

**Nombre del investigador:** “Heber, Pérez Sapallanay.

**Propósito del estudio:** “Determinar el nivel de conocimiento y las practicas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año, en el Centro de Salud del Minsa, Huancavelica 2025

**Beneficio por participar:** “Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.”  
**Inconvenientes y riesgos:** “Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.”

**Costos por participar:** “No se realizará pago alguno por su participación.

**Renuncia:** “Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.”

**Participación voluntaria:** “La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.”

### Declaración de consentimiento

Declaro haber sido informado del nombre, “los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.”

“Nombres y apellidos del participante”	“Firma o huella”
“Documentos de identidad”	

“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”




# 15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

## Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 13% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2023-11-16	3%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2023-01-25	1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-24	1%
5	Internet	repositorio.uch.edu.pe	1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2023-12-29	1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-03-14	<1%
8	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-09-25	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2023-01-23	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2023-12-29	<1%