



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL  
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE  
ESTIMULACIÓN OPORTUNA EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 12 MESES. HOSPITAL II HUAMANGA-  
ESSALUD, AYACUCHO 2021”**

**TRABAJO ACÁDEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO  
INTEGRAL INFANIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO**

**AUTOR:**

**LIC. PINEDA RAMOS, LIZ GABRIELA**

**<https://orcid.org/0000-0001-9572-6469>**

**ASESOR:**

**MG. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR**

**<https://orcid.org/0000-0001-9942-049>**

**AYACUCHO-PERÚ**

**2022**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
ANEXOS.....	24

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>25</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>26</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>32</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILARIDAD.....</b>	<b>34</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación oportuna en madres de niños menores de 12 meses, que se atienden en el Hospital II Huamanga EsSalud, Ayacucho 2021. **Materiales y Métodos:** Metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población del estudio estará conformada por un total de 144 niños menores de 01 año que se atienden en el servicio de Cartera Niño – CRED del Hospital II Huamanga, EsSalud. Técnica e Instrumento de recolección de datos: Se utilizará dos cuestionario validado y confiabilizado para medir la variable conocimiento teniendo 3 dimensiones: área motora, social, coordinación teniendo 19 ítem en total en donde tiene resultado final conocimiento bajo menor 9 puntos, medio 14-10 puntos, alto 19 a 15 puntos mientras que la variable de prácticas de estimulación tiene 3 dimensiones: área motora, social, coordinación que realiza las mama a sus niños menores de 1 año teniendo como ítem 39 en total teniendo como resultado final de prácticas adecuadas 39 a 15 puntos y prácticas inadecuadas de 14 a 0 puntos **Resultados:** Los datos recolectados serán procesados, codificados e ingresados en una base de diseño excel y serán tabulados y procesados bajo un sistema, empleando el paquete estadístico SPSS versión 22. **Conclusiones:** La investigación aportara información valiosa para el establecimiento de salud, permitiendo tomar acciones de mejora en beneficio de los niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital II Huamanga EsSalud, Ayacucho, ayudando a mejorar su desarrollo a través de la estimulación temprana.

**Palabras claves:** Conocimiento, prácticas y Estimulación Oportuna (DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge and practices on timely stimulation in mothers of children under 12 months, who are treated at Hospital II Huamanga EsSalud, Ayacucho 2021. **Materials and Methods:** Methodology of quantitative, descriptive approach, non-experimental design and cross section. The study population will be made up of a total of 144 children under 01 years of age who are treated at the Child Wallet service - CRED of Hospital II Huamanga, EsSalud. Data collection technique and instrument: Two validated and reliable questionnaires will be used to measure the knowledge variable, having 3 dimensions: motor area, social, coordination, having 19 items in total, where the final result is knowledge under less than 9 points, medium 14-10. points, high 19 to 15 points while the variable of stimulation practices has 3 dimensions: motor area, social, coordination that mothers carry out with their children under 1 year of age, having as item 39 in total, having as a final result of adequate practices 39 to 15 points and inadequate practices from 14 to 0 points **Results:** The data collected will be processed, coded and entered into an excel design base and will be tabulated and processed under a system, using the statistical package SPSS version 22. **Conclusions:** The research will contribute valuable information for the health establishment, allowing improvement actions to be taken for the benefit of children under u n year they attend the growth and development office of Hospital II Huamanga EsSalud, Ayacucho, helping to improve their development through early stimulation.

**Keywords:** Knowledge, practices and timely stimulation (MeSH).

## I. INTRODUCCIÓN

Los primeros años de vida del ser humano son esenciales para su adecuado crecimiento y desarrollo porque la estructura biológica, fisiológica y psíquica está en plena maduración y mientras los años pasen estas estructuras completaran su maduración (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), calcula que un 249 millón de los niños y niñas menores de 5 años en países subdesarrollados, padecen el riesgo de sufrir problemas en su desarrollo debido a la pobreza, de acuerdo a la serie de The Lancet's new Series, nos muestra que el desarrollo en la primera niñez, puede costar cincuenta centavos de dólar por niña(o) por año cuando se priorizan con servicios sanitarios. (2).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), informa que; los 03 años de vida del niño(a) requieren de estimulación, protección y alimentación para su desarrollo adecuado, porque existe una mayor conexión neuronal (sinapsis), a una velocidad que nunca más se dará. (3).

En el Hospital General Puyo - Ecuador en el 2016, sobre la Estimulación Oportuna en el Desarrollo Psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta médica , se obtuvo como resultado que los padres no tienen conocimientos de estimulación oportuna, por desinterés de los padres y con la aplicación de las sesiones de estimulación temprana a los 30 niños ,se pudo ver que estas sesiones tiene un efecto positivo en su desarrollo psicomotriz, reforzando sus capacidades metacognitivas, comunicacionales y sociales (4).

En Brasil, sobre la estimulación y prácticas de cuidado en bebés de la Terrena del Brasil; Se entrevistaron a 23 madres de niños menores de seis años, Los resultados evidenciaron que, el niño adquiere habilidades y destrezas cuando esta estimulado, este echo dependerá del entorno donde el niño crece (5).

El Ministerio de Salud (MINSA), en su normativa de Atención Integral de Salud del Niño, refiere como objetivo el de brindar un adecuado crecimiento y desarrollo del niño(a) menor de 5 años, con la presencia del padre o cuidador,

organizaciones de base en la comunidad, el sistema de salud, promocionando las prácticas de estimulación y de desarrollo psicomotor (6).

En el año 2017, el gobierno creó y aprobó Lineamientos de un plan multisectorial orientado a promover el Desarrollo Infantil Temprano, Estos lineamientos tienen como objetivo el de direccionar los resultados para garantizar un óptimo desarrollo del niño(a); estos lineamientos tienen 7 áreas de desarrollo basados evidencias científicas sobre el Desarrollo Infantil Temprano (7).

La Estrategia “Incluir para Crecer” y el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012-2021, fortaleció al Desarrollo Infantil Temprano (DIT), explicando que los primeros años de vida son esenciales para el desarrollo del niño(a), y siendo una responsabilidad del estado cuyo fin fue proponer los Lineamientos de Desarrollo Infantil Temprano y el Plan de Acciones Integradas (8).

En San Juan de Miraflores, Lima -Perú, sobre prácticas de estimulación oportuna en niños de 01 año de edad, se pudo evidenciar que los padres evidencian un nivel de conocimiento medio , Las madres realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana, la gran mayoría de ellas coloca al niño boca abajo para que fortalezca la musculatura del niño, en el área coordinación las madres juega con sus niños, en el área de lenguaje la mayoría imita los sonidos del bebé, y en relación al área social las madres arrullan al bebe durante la lactancia (9).

En Hospital Barranca, Cajatambo – Huaraz, un estudio sobre conocimientos y prácticas de estimulación temprana en madres de bebes menores de un año, el estudio reveló que las madres conocen sobre la estimulación temprana. En cuanto a la práctica, las madres tienen prácticas adecuadas sobre la estimulación temprana, por ello se concluyó que; El nivel de conocimiento influye necesariamente en las prácticas de estimulación temprana en madres de bebes menores de 1 año (10).

En la comunidad de Mollepata, distrito Ayacucho, en un estudio sobre la actitud de las madres sobre la estimulación Oportuna, los resultados arrojaron que el 51.7% presenta un desarrollo normal, el 28.3% presenta una alteración en su desarrollo, y solo el 20% presenta un riesgo de desarrollar algún trastorno. El mínimo porcentaje de las madres, presenta un nivel de conocimiento pobre sobre estimulación Oportuna. (11).

En el Hospital II Huamanga- EsSalud, región Ayacucho, se brinda a los padres que acuden al servicio se les informo e interrogó sobre el tema y refirieron que, Estimulación Oportuna es cuando los niños dibujan, juegan y cantan, “son movimientos para que crezca”, “son ejercicios que le hacemos en el cuerpo al bebe, otras madres simplemente dijeron que no sabían del tema. También se pudo evidenciar que en la atención también no realizaban actividades en casa que estimulen a su niño debido a muchos factores; y otras madres refirieron que no era necesario, debido a que solos van desarrollándose. Es por ello que surgen la importancia de plantearnos las siguientes interrogantes: ¿Qué saben las madres sobre la estimulación temprana o estimulación oportuna?, ¿Cómo son las prácticas de estimulación temprana o estimulación oportuna que las madres realizan con sus hijos menores de 12 meses de edad en el Hospital II Huamanga, Ayacucho 2021?

Gutiérrez, en el 2016 refiere que el conocimiento es una información almacenada por medio de la experiencia y el aprendizaje (a posterior), o a través de la introspección (a priori). En la definición más amplia, se trata de la adquisición de varios datos interrelacionados (12).

Platón menciona al conocimiento como la posesión de la verdad, una interiorización de la realidad sin haber aprendido de ella por medio de la experiencia que se percibe. Asimismo, menciona que el conocimiento se obtiene a través de los sentidos, es decir, por medio de la experiencia y del contacto con el mundo (13).

La enseñanza y aprendizaje son momentos recíprocos, la enseñanza nos da facilidad en el proceso de aprender, y quien se responsabiliza de maestro ayudara a quien desea aprender para que al final adquiriera el conocimiento, la



actitud y habilidad, no solo va a proporcionarle información, sino también nutre en sus opiniones y sentimientos, entonces es un proceso activo que va desde el nacimiento hasta su muerte, es decir le acompaña durante toda la vida, con experiencias de aprendizajes, es por ello que se dice que el aprendizaje origina cambios en el proceso de pensamiento y las acciones o actitudes de la persona quien aprende (14).

Tipos de conocimiento: Intuitivo, se adquiere en nuestra vida diaria, a través de la experiencia. El conocimiento empírico: Se obtiene a través de la experiencia, investigación, percepción y repetición, este tipo de conocimiento es importante por lo que existe y sucede, sin interesarse en lo abstracto. El conocimiento filosófico: Es cuando cuyo razonamiento no ha pasado por un proceso de experimentación para probarlo como un conocimiento cierto. El conocimiento científico: se sustenta en la investigación, en búsqueda de reconocer y recorrer una ruta para llegar a largas conclusiones (15).

Niveles de conocimiento: Alto, adquiere su mayor expresión y autonomía de la percepción inmediata. Nivel de conocimiento medio: Es un tipo de conocimiento conceptual que se apoya por el conocimiento empírico con la finalidad de crear conceptos y observar las interrelaciones sobre los procesos que se estudian. Nivel de conocimiento bajo: Es un conocimiento espontáneo que se da por medio de la experiencia, práctica que la persona realiza diariamente (16).

La Atención Temprana del Desarrollo o antes llamada estimulación Temprana, son un conjunto de acciones que promueven el desarrollo integral del niño o niña durante los primeros años de vida, en un escenario de respeto a su contexto cultural y sus capacidades. Su finalidad es que el niño logre desarrollar al máximo sus capacidades motrices, cognitivas, sociales, afectivas, y comunicacionales (17).

Son acciones que proporcionan al bebé experiencias que va desarrollando al máximo su potencial a través de la presencia de personas y manipulación de objetos, que generan en un bebé el interés para lograr una relación adecuada entre él y su mundo que lo rodea (18).

Según la Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años; lo define como el conjunto de acciones y procesos con base científica en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta sus 3 primeros años, afianzando el lazo afectivo entre la madre y él bebe, proporcionando al bebe experiencias que le ayudaran a desarrollar sus capacidades cognitivas físicas, sociales, emocionales (19).

Objetivos de la estimulación temprana: Permite el desarrollo del bebe en áreas específicas, como la social intelectual, lenguaje, Despertar la sensibilidad artística desde temprana edad a través de experiencias sensoriales enriquecedoras. Darle la oportunidad al niño de manipular diferentes materiales para favorecer el desarrollo satisfactorio de las destrezas que posee, aumentando su seguridad y confianza. Aprovechar el tiempo padre-hijo, enriqueciendo la relación interpersonal y el goce de estar juntos. A la vez, mientras se relacionan padres y niños, se obtiene una meta educativa mediante las actividades (20).

Áreas de la estimulación temprana: Se enfoca en cuatro áreas específicas en el niño: motriz, de lenguaje y socioemocional. Motriz: Aquí se comprende la habilidad del menor para moverse y desplazarse; actividades que le permiten hacer contacto con el mundo que lo rodea. Además, en esta área se tiene en cuenta la coordinación entre mano – ojo y lo que puede hacer con sus manos (pintar, dibujar, hacer manualidades, etc.). Cognitiva: Esta área el niño comprende, se relaciona, se adapta a nuevas situaciones utilizando su pensamiento y posibilita la interacción directa con los objetos y con el mundo en el que se desenvuelve día a día. Lenguaje: Esta se refiere a las habilidades que le permiten al pequeño comunicarse con las personas que lo rodean y abarca 3 aspectos: la capacidad de comprensión, la de expresarse y la gestual. Social: Incluye las experiencias afectivas y la socialización que tiene el niño que le permite, de una u otra manera, a relacionarse con lo demás siguiendo una conducta y unas normas establecidas (21).

Importancia de la Madre en la Estimulación Temprana: El apego entre la madre y su bebe, es primordial porque origina sus bases afectivas. El estar cerca a su madre, le proporciona confianza al niño y nutre su autoestima, para que en un

futuro el niño(a) busque su propia personalidad. En este sentido en las primeras experiencias la presencia de la madre será decisivo para concluir su confianza y prepararlo para la vida (22).

Actividades Que Facilitan La Estimulación Temprana: El juego, A través del juego los bebés aprenden a conocer y explorar su alrededor potenciando así sus capacidades. En La música, estimula sus células neuronales promoviendo su aprendizaje. La lectura, estimula el desarrollo cognitivo del niño(a), al hablar con el niño sobre lo que se va leyendo le ayudara a comprender lo escuchado. Los masajes desarrollan las coordinaciones motoras y estimulan a que él bebe sea más receptivo (23).

Estimulación Temprana por grupos etarios: Primer Mes: Se practica más los estímulos externos, mediante los reflejos desarrolla un control muscular al levantar la cabeza por primera vez. Segundo Mes: empieza a tener confianza en su propio cuerpo. Tercer mes: Es más activo y empieza a adaptarse a la rutina de la madre. Cuarto mes: Ejercita los movimientos de brazos y manos, Quinto al séptimo mes: obtienen gran movilidad motriz Noveno al Doceavo mes: Él bebe adquiere más destreza motriz, inicia el gateo y luego sus primeros pasos (24).

La teoría Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer, plantea las necesidades que el profesional de enfermería debe de considerar como el entorno familiar, el trabajo, la iglesia, el colegio y otras entidades, ya que es entendido como el proceso interactivo y evolutivo que se va a producir desde la concepción. La madre se va a involucrar en una transformación dinámica y una evolución de persona-mujer, sintiendo el vínculo con su hijo, experimentará gratificación, competencia, intimidad y placer, lo que va a crear la identidad materna. Se quiere lograr que las madres primerizas tengan un vínculo madre e hijo durante el proceso de la lactancia materna exclusiva, esta teoría nos proporciona el método científico respecto a la atención de enfermaría, la valoración, planificación y ejecución del cuidado y por último la evaluación de las actividades a realizar cumpliendo con las intervenciones puestas (25)

Veliz y colaboradores (26), en Holguín-Cuba, durante el año 2020, desarrollaron el estudio titulado “Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor”. Estudio de tipo cuasi

experimental, tuvo una muestra de 20 casos con riesgo de retardo en el desarrollo psicomotor. En el grupo experimental el desarrollo psicomotor fue satisfactorio en 75%, 60%, 80% y 90%, a los 3, 6, 9 y 12 meses de edad, respectivamente, mientras que en el grupo control el desarrollo psicomotor fue satisfactorio en 100%, 75%, 90% y 100% a los 3, 6, 9 y 12 meses, respectivamente. Concluyeron que fue efectiva la estimulación temprana en lactantes que tenían riesgo del retardo psicomotor.

Salazar y colaboradores (26), en Santiago de Cuba, en el año 2020, desarrollaron el estudio titulado “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes”, estudio de tipo observacional, descriptivo, su muestra estuvo conformada por 60 lactantes que acuden al centro de salud Camilo Torres Restrepo. Concluyen que la estimulación temprana influye positivamente en el desarrollo psicomotor de los niños.

Matute (27), En el 2016 en Ecuador, en un estudio sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor en madres de niños(as) de 12 meses de edad. Luego de la intervención educativa hay una diferencia significativa en las medias de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres antes de la intervención (51,8%) y después de la intervención (84,2%). Concluyéndose así de que, la intervención educativa modifica los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres

Salazar y colaboradores (28), en Lima-Perú, durante el año 2019, desarrollaron la investigación titulada “Nivel de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana y relación con el desarrollo psicomotor del lactante”. La metodología utilizada fue de tipo cuantitativa, no experimental de corte transversal, su población estuvo conformada por 65 madres, sus resultados fueron: 29.2% presentaron un desarrollo psicomotor normal en todas las edades: de 7-9 meses, 18.9% de 0-3 meses, 9.2% 10-12 meses. Concluye que existe relación entre el conocimiento de las madres con el desarrollo psicomotor del lactante ( $p < 0.05$ ).

Ausejo I, y colaboradores (29), en el 2018 Lima, realizó el estudio titulado: “Conocimientos de las madres sobre la Estimulación Oportuna en niños de 12 a 24 meses que acuden al servicio de CRED. Se obtuvo como resultados: Que el conocimiento de las madres sobre la estimulación Oportuna fue no correcto en

un 56%. Concluyéndose, que los conocimientos que tienen las madres, sobre la estimulación Oportuna en niños de 12 a 24 meses.

Velásquez (30), en el 2018 en Ayacucho, en su tema “Influencia del nivel de conocimiento de los padres sobre la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 – 2 años atendidos, Los resultados arrojaron que el 51.5% presentó riesgo en el desarrollo psicomotor, 34.5% desarrollo normal y 14% retraso. En el nivel de conocimiento el 70.9% presentó un nivel de conocimiento bueno sobre estimulación temprana, el 22,4% regular y 6.7% mala. concluyéndose que el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana influye significativamente en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 2 años

Justificamos **teóricamente** esta investigación, ya que brindará información teórica y conceptual acerca de conocimiento y prácticas de estimulación oportuna a niños menores de 1 año, permitiendo comprender la naturaleza de este problema, y tomando acción sobre las falencias, lo que va a permitir un mejor desarrollo del niño, favoreciendo la optimo desenvolvimiento a la sociedad, además de ser un importante indicador de calidad de la atención brindada.

A nivel **práctico** los resultados del presente estudio generan al establecimiento de salud, evidencia del impacto de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor del niño.

Finalmente, a nivel **metodológico** este estudio descriptivo se realizará siguiendo todos los pasos del método científico y a través de un análisis estadístico de datos, el que aportará en el conocimiento sobre la temática al profesional enfermero que trabaje en contacto con pacientes críticos.

Siendo el objetivo general de este estudio el determinar la relación entre el nivel de conocimientos de las madres y las prácticas de estimulación oportuna en niños menores de 12 meses. Hospital II Huamanga, Ayacucho 2021.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio es de enfoque cuantitativo, ya que se recolectará y analizará información medible (31) . El diseño es no experimental porque la variable será abordada tal como se halle en la realidad, es decir no manipularemos los resultados, es descriptiva porque se describiremos el tema estudiado en la realidad observable, de corte transversal considerando que los datos serán recolectados en un determinado periodo(32)

### 2.2. POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

En el presente estudio se trabajará con la población total, la cual estará conformada por 120 niños menores de 12 meses que acuden a su atención de Crecimiento y Desarrollo de manera periódica en el Servicio del Hospital II Huamanga EsSalud Ayacucho

#### Criterio de inclusión

- Madres con niños menores de 12 meses atendidos por el servicio de CRED
- Madre que firmen el consentimiento informado
- Madres que lleven a sus niños a realizar su control de niño sano en el Hospital II Huamanga, Ayacucho

#### Criterio de exclusión

- Madres que tengan niños mayores de un año
- Niños de madres que no desean participar de la investigación.

**La muestra:** A través de un muestreo probabilístico se estimará el tamaño de la muestra, utilizando la fórmula para población finita, con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 0,5 (33).

Luego de aplicada la fórmula se obtiene una muestra de 92.

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Dónde:

**N** = tamaño de la población. (120)

**Z** = nivel de confianza. (1.96)

**p** = probabilidad de éxito. (0,5)

**q** = probabilidad de fracaso. (0,5)

**n** = tamaño de la muestra.

**E** = Error estándar (0.05)

$$n = 92.$$

### 2.3. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

#### **Variable 1: Conocimiento de las madres sobre estimulación Temprana**

**Definición Conceptual:** El conocimiento en la salud es de forma gradual mencionando la importancia del conocer sobre la estimulación temprana en niños menores de 1 año mediante un grupo de conceptos, enunciados siendo el eje primordial el desarrollo óptimo del niño (34).

**Definición Operacional:** Es el conocimiento que tienen las madres sobre estimulación temprana en sus niños menores de 1 año que se atienden en el Hospital II Huamanga, Ayacucho para poder aportar en sus niños un mejor desarrollo tener una buena salud.

#### **Variable 2: Prácticas de las madres sobre estimulación temprana**

**Definición Conceptual:** La estimulación temprana viene hacer el conjunto de acciones que se realiza con el niño sano en los primeros años de vida (35).

**Definición Operacional:** Se harán uso del cuestionario elaborado por Dávila, obteniéndose un resultado de bueno: 9 a 16 puntos, regular: 6 a 11 puntos y malo: 0 a 5 puntos.

## 2.5. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica a utilizarse durante la recolección de datos será la encuesta, que es una técnica que se realiza con la aplicación de un cuestionario a una determinada población (36).

Técnica e Instrumento de recolección de datos: Se utilizará dos cuestionario validado y confiabilizado propuesto por la autora García (33), para medir la variable conocimiento teniendo 3 dimensiones: área motora, social, coordinación teniendo 19 ítem en total en donde tiene resultado final conocimiento bajo menor 9 puntos, medio 14-10 puntos, alto 19 a 15 puntos mientras que la variable de prácticas de estimulación tiene 3 dimensiones: área motora, social, coordinación que realiza las mama a sus niños menores de 1 año teniendo como ítem 39 en total teniendo como resultado final de prácticas adecuadas 39 a 15 puntos y prácticas inadecuadas de 14 a 0 puntos

**Validez y Confiabilidad:** Ambos cuestionarios fueron sometido a una prueba piloto para conocer su validez estadística y evaluado por ocho juicios de expertos. Para la confiabilidad se utilizó la Prueba de KuderRichardson obteniéndose  $Kr-20 = 0.984$ . demostrando que el instrumento es confiable en la aplicación.

## 2.6. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la ejecución del presente estudio se realizarán los trámites administrativos correspondientes, mediante un oficio dirigido al director del Hospital II Huamanga, luego se realizarán las coordinaciones con la enfermera responsable del Servicio Cartera Niño – CRED, a fin de poder aplicar el cuestionario.

Las entrevistas individuales se realizarán en los meses de setiembre y octubre del 2021, en el área de espera del servicio de Crecimiento y Desarrollo del Niño, luego de la aplicación del cuestionario, se pasará a la revisión de cada una de las respuestas, así mismo se procesarán los datos mediante el programa Excel y el paquete estadístico SPSS, las cuales serán presentadas en una matriz de tabulación.

Para la medición de la variable de conocimiento, se utilizará una escala numérica, siendo categorizados entre Alto, Medio y Bajo.



Para la medición de la variable prácticas, se utilizará la escala numérica categorizados en: Adecuadas e Inadecuadas.

Así mismo los resultados se presentarán en tablas y gráficos estadísticos, a fin de realizar el análisis, e interpretación utilizando el marco teórico de la investigación.

## **2.7 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

**Análisis descriptivo:** ya que deseamos describir los elementos principales de la variable, usaremos para este análisis el sistema SPSS 26 con el que procederemos a calcular el promedio, mediana, moda entre otros, así como podremos generar gráficas y tablas que nos ayudarán a entender más el comportamiento de la población (37).

## **2.7. ASPECTOS ÉTICOS**

A las madres de niños menores de 12 meses, que acudirán al servicio de Crecimiento y Desarrollo, se les informa sobre el presente estudio, a fin de obtener su colaboración, el respeto a la persona en todos sus aspectos, respetando sus opiniones y libre información que puedan brindar; esta se realizará a través del Consentimiento Informado y asegurando que se mantendrá en reserva su identidad de cada una de las madres participantes

Se tomará en cuenta los 4 principios básicos de la bioética, los aspectos a mencionar son: Aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia (38).

### **PRINCIPIO DE AUTONOMIA**

Viene a ser la capacidad de cada ser humano de deliberar sobre sus propósitos personales y de actuar según a las decisiones que puede tomar. Cada persona debe ser tratado como un ser autónomo t tienen derecho a protección (39).

### **PRINCIPIO DE BENEFICIENCIA**

Este principio se refiere a realizar el bien, la obligación moral de realizar los actos en beneficio de todos. Curar el daño y promover el bienestar (40).

## **PRINCIPIO DE NO MALEFICIENCIA**

Este principio se refiere a no producir daño y a prevenir un posible daño, no provocar dolor, ni sufrimiento, no producir incapacidades (41).

## **PRINCIPIO DE JUSTICIA**

Este principio nos da a conocer si una investigación es no ética, desde el punto de vista de justicia, valor cada acto equitativo (42).

Los participantes de este estudio serán tratados por igual sin preferencia alguna, con un trato cordial y amable, con respeto manteniendo la ética necesaria.

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																2022															
	Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema	x	x	x	X																												
Búsqueda bibliográfica		x	x	x	x	x	x																									
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes		x	x	x																												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación		x	x	x																												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación		x	x	x	x																											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación		x	x	x																												
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo		x	x	x																												
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos		x	x	x																												
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos		x	x	x																												
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información		x	x	x																												
Elaboración de aspectos administrativos del estudio		x	x	x																												
Elaboración de los anexos		x	x	x	x																											
Revisión del proyecto			x	x																												
Aprobación del proyecto			x	x	x																											
Trabajo de campo				x	x	x	x																		x	x	x	x	x	x	x	
Redacción del trabajo académico				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x													x	x	x	x	
Sustentación dl trabajo académico																													x	x	x	x

### 3.2 Recursos Financieros

Materiales	2021				2022				Total
	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	S/.
<b>EQUIPOS</b>									
Laptop	S/.3000								S/.3000
USB	s/. 50								s/. 50
<b>UTILES DE ESCRITORIO</b>									
Lapiceros	s/. 50								s/. 50
Lápiz	s/. 50								s/. 50
Tablero	s/. 100								s/. 100
<b>MATERIAL BIBLIOGRAFICO</b>									
Libros	S/ 300								S/ 300
Fotocopias	S/50.	S/50	S/50	S/50.	S/50.	S/50.	S/50.	S/50.	S/400
impresiones	S/50.	S/50	S/50	S/50.	S/50.	S/50.	S/50.	S/50.	S/400
<b>OTROS</b>									
Movilidad	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	240
Alimentos	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	S/ 30	240
Llamadas	S/ 10	S/ 10	S/ 10	S/ 10	S/ 10	S/ 10	S/ 10	S/ 10	S/ 80
<b>RECURSOS HUMANOS</b>									
Digitadora	S/50.						S/50.	S/50.	S/50
<b>IMPREVISTOS</b>	S/100		S/100				S/100		S/300
<b>TOTAL</b>	3870	170	270	140	170	170	320	320	5260.00

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas por la Infancia. Niños Alimentos y Nutrición [Internet]. Niños, Alimentos y Nutrición. Nueva York; 2019 [acceso 23 diciembre 2021]. Disponible en: [https://www.unicef.org/lac/media/8441/file/PDF\\_SOWC\\_2019\\_ESP.pdf](https://www.unicef.org/lac/media/8441/file/PDF_SOWC_2019_ESP.pdf)
2. Organización Mundial de la Salud. Comunicado de Prensa de la OMS sobre el desarrollo infantil. Washington, D.C, 2016 Oct 5. [acceso 4 setiembre 2021]. . 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>
3. UNICEF.2016 La primera infancia importa para cada niño. División de Comunicaciones, UNICEF A la atención de: Permissions 3 United Nations Plaza, New York, NY 10017 (EE. UU.) [Internet] [acceso 05 de noviembre de 2021]. Disponible en: [https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org.peru/files/2019-01/La\\_primera\\_infancia\\_importa\\_para\\_cada\\_nino\\_UNICEF.pdf](https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org.peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf)
4. León G, Mendoza M, Ramírez J. Desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Hospital San Juan - Ecuador. [Tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Guayaquil [Internet]. 2018. [acceso 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/138>
5. Salazar Y, Tovar C. Nivel de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del lactante en un Hospital de Brasil. [tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Brasil [Internet]. 2019. . [Acceso 13 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2921/TESES%20Salazar%20Yesenka%20%20Tovar%20Carmen.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

6. MINSA, Ministerio de Salud. 2011. Norma Técnica de Salud para el Control del crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años. R.M.-N° 990- 2010/MINSA. Dirección General de Salud de las Personas- Lima. Primera Edición. [Acceso 16 de diciembre de 2021]. Disponible en [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1037\\_DGSP22.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1037_DGSP22.pdf)
7. the United Nations Children’s Fund. the United Nations Children’s Fund Child Mortality 2017 Developed, Estimates Group, Inter-agency Mortality, Child Estimation, Mortality [Internet]. New York; 2017 [cited 2021 Set 5]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/60561/file/UN-IGME-child-mortality-report-2017.pdf>
8. Ministerios de Desarrollo e Inclusión Social. Programa Nacional Cuna Más. MIDIS [Internet]. [Acceso 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: [http://www.cunamasgob.pe/?page\\_id=12](http://www.cunamasgob.pe/?page_id=12)
9. Granda C, Heredia G. “Prácticas de estimulación oportuna en niños de 01 año de edad”. Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería. Ecuador. 2017. Disponibles en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1024/BC-TES-5828.pdf?sequence=1>
10. Perdomo E. La estimulación temprana en el desarrollo creativo de los niños de la primera infancia VARONA, Revista Científico- Metodológica, No. 52, pp.29-34, enero-junio, 2011 disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360635574006.pdf>
11. Delvicier, L. “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres y padres de familia en la estimulación temprana a niños menores de 5 años diagnosticados con Síndrome de Down que acuden al Centro de Rehabilitación Nuestra Familia”. Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería. Ecuador. 2014.
12. Gutierrez G, Molina E, Colcha R. Aplicación del test de Denver II en la evaluación del desarrollo infantil. RECIMUNDO [Internet]. 2019; 3(3): 25-37. [Acceso 15 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7402227>
13. Arango, M. et. al. “La génesis del conocimiento: de la sensación a la razón”. Colombia. Edit. Gamma. 2006. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/356/35655222002/html/>
14. Calle A. Una mirada a la estimulación temprana en el leguaje. Dominio de

- las Ciencias [Internet]. 2019; 5(2): 160-172. [Acceso 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6989282>
15. Obregón J. Conocimiento y prácticas sobre la estimulación de las madres primerizas en un centro materno infantil de Lima. [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Internet]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon\\_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20una,fueran%20amamantados%2C%20cada%20a%C3%B1o%20se](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20una,fueran%20amamantados%2C%20cada%20a%C3%B1o%20se)
16. Ramírez A. la teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med [Revista en Internet] 2009 [acceso el 12 de agosto del 2021]; 70(3): 217-214. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
17. León G, Mendoza M, Ramírez J. Desarrollo psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Puesto de Salud CLAS La Esperanza. [Tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Peruana del Centro [Internet]. 2018. [acceso 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/138>
18. Montero I, Gómez Y, Góngora O. Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor. Correo Científico Médico [Internet]. 2020; 24(2). [Acceso 20 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3446>
19. MINSA, Ministerio de Salud. 2011. Norma Técnica de Salud para el Control del crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años. R.M.-N° 990- 2010/MINSA. Dirección General de Salud de las Personas- Lima. Primera Edición. [Acceso 16 de diciembre de 2021]. Disponible en [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1037\\_DGSP22.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1037_DGSP22.pdf)
20. Barrero Z, Macías J. Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación. Revista Ciencia UNEMI [Internet]. 2015; 8(15): 110-118. [Acceso 20 de octubre de 2021]. Disponible en:

- <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/205/203>
21. Aristizábal y colaboradores El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. SCIELO, Enferm.univ vol.8 no.4 . [acceso 2 de abril 2022]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
  22. Toasa J. La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el Hospital General Puyo. Universidad Técnica de Ambato [Internet]. 2015. [Acceso 20 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/12205>
  23. Montero I, Gómez Y, Góngora O. Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor. Correo Científico Médico [Internet]. 2020; 24. [Acceso 29 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3446>
  24. Puente M, Suastegui A, Andión M, Estrada L, De los Reyes A. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. MDISAN [Internet]. . [Acceso 20 de octubre de 2021]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192020000601128](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000601128)
  25. Alvarado L., Guarín L., Cañón W. Adopción del rol materno de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo. Revista cuidarte [revista Internet] 2011[acceso 06 de marzo de 2022]; 2(1): 195-201. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>
  26. Veliz Y, Yanqui M. Efectividad de la estimulación temprana en lactantes con riesgos de retardo en el desarrollo psicomotor, Centro de Salud San Luis. [tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Nacional de la Matanza [Internet]. 2020. [Acceso 23 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/689/1/Melisa%20Edith%20Yanqui%20Ayala.pdf>

27.



28. Salazar Y, Tovar C. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes en un Hospital de Lima. [tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Norbet Wiener [Internet]. 2019. . [Acceso 13 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2921/TESES%20Salazar%20Yesenka%20%20Tovar%20Carmen.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
29. Ausejo I, Pava P. Conocimientos de las madres sobre la Estimulación Oportuna en niños de 12 a 24 meses que acuden al servicio de CRED del asentamiento humano primero de enero. [tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Científica del Perú [Internet]. [Acceso 23 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/432/AUSEJO-PAVA-1-Trabajo-Desarrollo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Velásquez M., Influencia del nivel de conocimiento de los padres sobre la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 – 2 años atendidos que acuden a un centro de salud de Lima. [tesis Licenciatura]. Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marco; 2018 [Internet]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10390>
31. Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodología de la Investigación. 6ta ed. I EM-H, editor. México; 2014. 634 p.
32. Argimon J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4th ed. España: Elsevier. 2013. 570 p.
33. Bernal C. Metodología de la investigación. 4ta. Edici. Colombia: Pearson; 2016. 392 p.
34. Matos F, Contreras F, Olaya J. Estadística descriptiva y probabilidad para las ciencias de la información con el uso del SPSS. 1era Edición. Lima: Asociación de Bibliotecólogos del Perú. 2020.
35. Lozada, J. Investigación Aplicada: Definición, Propiedad Intelectual e Industria. Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica, 2014. [Acceso 23 de diciembre de 2021]. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6163749>
36. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la

- investigación. 5th ed. Bogotá: Ediciones de la U. 2018. 562 p.
37. Salafranca L, Sierra V, Nuñez M, Solanas A, Leiva D. Análisis Estadístico mediante aplicaciones informáticas SPSS, Statgraphics, Minitab y Excel. España: Edicions Universitat Barcelona. 2005. 272 p.
38. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Revista Veritas* [revista en Internet] 2010 [acceso 10 de mayo 2022]. 22:121–57. Disponible en:  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
39. Mazo H. La Autonomía: Principio Ético Contemporáneo. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales* [revista en Internet] 2012 [acceso 10 de mayo 2022]. 3(1):115–32. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5123760.pdf>
40. D'Empaire G. Bioética y Cardiología. *Avances Cardiol* [revista en Internet] 2010 [acceso 13 de mayo de 2022]. 30(2):185–98. Disponible en:  
<https://www.sscardio.org/wp-content/uploads/14.pdf>
41. Pachón L. La importancia de la no maleficencia en la praxis clínica [tesis de Maestría]. Colombia: Pontificia Universidad Javeriana [Internet]. 2020. Disponible en:  
[https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/56400/Tesis\\_Luz\\_Mery\\_Pachon.pdf?sequence=1](https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/56400/Tesis_Luz_Mery_Pachon.pdf?sequence=1)
42. Juvé M, Anton P. Consideraciones éticas en la gestión enfermera: una revisión actual. *Nursing (Ed. española)* [Revista en internet] 2012 [Acceso 07 de Abril de 2022]; 30(3) :52-58. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S021253821270047X>.

## **ANEXOS**

## ANEXO A. Matriz de Operacionalización

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN TIPO DE NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICION	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento de las madres sobre la estimulación oportuna	CUANTITATIVA Nominal	Los conocimientos son el conjunto de conceptos e ideas que posee y adquiere el hombre a lo largo de la vida, como producto de la información adquirida ya sea por educación formal e informal.	Los conocimientos son el conjunto de conceptos e ideas que posee y adquiere el hombre a lo largo de la vida, como producto de la información adquirida ya sea por educación formal e informal. que se hace sobre las diferentes dimensiones de la atención recibida, que se expresa en las áreas de estimulación	Áreas de estimulación.	Definición Importancia cuatro áreas de estimulación -Desarrollo de las habilidades del niño en el área motora -Desarrollo de la motricidad fina en el primer año. Desarrollo de los sentidos -- Comunicación con gestos y primeros sonidos -Repetición e imitación de gestos y sonidos. - Integración en el ambiente social y familiar -Aumentar el grado de autonomía -Interacción con otros niños	5 ítems (1 - 5)	Conoce=1 No conoce=0	<b>Nivel Conocimiento: Alto</b> 19-15 puntos  <b>Nivel Conocimiento Medio</b> 14-10 puntos  <b>Nivel Conocimiento Bajo</b> Menor de 9 puntos
				Área motora.		5 ítems (6 - 10)		
				Área de coordinación.		9 ítems (11 - 19)		
				Área del lenguaje				
				Área social				
Prácticas de las madres sobre estimulación oportuna	CUANTITATIVA Nominal	Es el conjunto de habilidades y destrezas que emplea la madre para estimular al niño en su primer año de vida, las cuales son adquiridas a través de la experiencia, basada en un tipo de conocimiento científico o empírico, que puede ser valorada a través de observación o expresada por medio del lenguaje		Áreas de estimulación.	Cuatro áreas de estimulación. 0-3 meses -Presencia de reflejos -  4-6 meses -Controla un poco más su cuerpo  7-12 meses -Ayuda al bebe a pararse con apoyo -	5 ítems (1 - 10)	<b>Si=1</b> <b>No=0</b>	<b>Practicas: Adecuadas</b> 39-15 puntos  <b>Practicas: Inadecuadas</b> 14-0 puntos
				Área motora		5 ítems (11 - 23)		
				Área de coordinación		9 ítems (24 - 39)		

## CUESTIONARIO

### INTRODUCCIÓN

Buenos días tenga Ud. Reciba un cordial saludo, soy Gabriela Pineda Ramos, Enfermera del servicio de Cartera niño - CRED, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre los conocimientos y prácticas que Ud. tiene acerca de la estimulación Oportuna. La información que Ud. Brinde es de carácter anónimo y confidencial. Le agradezco su colaboración. Muchas gracias.

### INSTRUCCIONES

Marque con una "X" la respuesta que Ud. Considere conveniente.

#### DATOS GENERALES

1. . Edad de la madre: \_\_\_\_\_
2. Lugar de Procedencia: \_\_\_\_\_
3. Número de hijos: \_\_\_\_\_
4. Edad del niño por el que acude al control: \_\_\_\_\_
5. Grado de instrucción: a) Primaria completa b) Primaria incompleta c) Secundaria completa d) Secundaria incompleta e) Superior completa f) Superior incompleta
6. Estado civil  
a) Soltera                      b) conviviente                      c) casada                      d) divorciada
7. Ocupación  
a) Ama de casa                      b) Independiente                      c) Empleada del hogar  
d) Estudiante

#### B. INFORMACION ESPECÍFICA

##### **1. La estimulación temprana se define como:**

- a) Actividades que se desarrollan en el colegio

b) Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, la inteligencia social y motriz.

c) Actividades que ayuden a comprender el ambiente nuevo no familiar

**2. ¿Como considera la estimulación temprana?**

a) Importante      b) Muy importante      c) Sin importancia

**3. La estimulación temprana se debe realizar para:**

a) Favorecer el crecimiento y desarrollo del niño

b) Incentivar hábitos saludables en la comunidad de las madres

c) Promover el adecuado desarrollo motor

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

a) Facilita el aprendizaje y desarrollo de la personalidad de la madre

b) Proporciona el niño experiencias para desarrollar habilidades de acuerdo a su edad y área de desarrollo

c) Proporciona un ambiente exigente para evitar el retraso en su desenvolvimiento.

**5. La estimulación permite:**

a) Mejorar más comunicación con los profesionales en salud

b) Mejorar las habilidades y destrezas para su niño

c) Adquirir y desarrollar inteligencias múltiples

**6. ¿Cuáles son el área de la estimulación temprana?**

a) Social, canciones, movimientos, bailar

b) Visión y movimiento, sonidos, juegos, dormir

c) Lenguaje, coordinación, social, motora

**7. 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

**8. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:**

- a) La fuerza del organismo del niño
- b) La fuerza muscular y control de sus movimientos
- c) La habilidad del niño para conversar con otras personas

**9. 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

**10. 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

**11. 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

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

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

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

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

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

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

**15. Para estimular al niño en el área social se debe:**

- a) Dejarlo jugar sin compartir juguetes
- b) Dejarlo llorar en su cochecito hasta que se duerma
- c) Dejarlo jugar con otro niño



## Instrumento para evaluar prácticas de estimulación

A continuación, se presentan actividades, Ud. Debe manifestar Si las realiza o No las realiza con su niño

<b>Para estimular el bebe de 0-3 meses en el área motora</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
16. ¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?		
17. ¿Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?		
18. ¿Ud. lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?		
19. ¿Ud. le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?		
20. ¿Ud. lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza?		
21. ¿Ud. cuando termina de bañarlo le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo?		
<b>Para estimular el bebe de 0-3 meses en el área de coordinación</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
22. ¿Ud. le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?		
23. ¿Ud. le coloca juguetes musicales en la cuna?		
24. Ud. le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm?		
25. ¿Ud. lo coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que el bebe las observe?		
26. ¿Ud. se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que el lo siga con la mirada?		
<b>Para estimular el bebe de 0-3 meses en el área del lenguaje</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
28. ¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?		
29. ¿Ud. le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
30. ¿Ud. le canta mientras lo cambia de ropa?		
31. ¿Ud. cuando le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?		
32. ¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?		
33. ¿Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?		
<b>Para estimular el bebe de 0-3 meses en el área social</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
34. ¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?		
35. ¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?		
36. ¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?		
37. ¿Ud. cuando sonríe su bebe acaricia su carita?		
38. ¿Ud. tiene como habito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?		
39. ¿Ud. le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad?		

Para estimular el bebe de 4 – 6 meses en el área motora:	Si	No
16. ¿Ud. Lo sienta con apoyos de cojines?		
17. ¿Ud. Lo coloca boca a bajo para que gatee?		
18. ¿Ud. Le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente?		
19. ¿Ud. Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gire su cabeza?		
20. ¿Ud. Cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?		
21. ¿Ud. Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que el lo realice solo?		
Para estimular el bebe de 4 – 6 meses en el área de coordinación:		
22. ¿Ud. Se esconde y hace sonar un vaso, para que la busque?		
23. ¿Ud. Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?		
24. ¿Ud. Lo deja que coja la cuchara?		
25. ¿Ud. Cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?		
26. ¿Ud. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?		
27. ¿Ud. Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto?		
Para estimular el bebe de 4 – 6 meses en el área de lenguaje:		
28. ¿Ud. Le canta canciones infantiles?		
29. ¿Ud. Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?		
30. ¿Ud. Le señala las cosas por su nombre completo?		
31. ¿Ud. A la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?		
32. ¿Ud. Repite los gestos y sonidos que realiza		
33. ¿Ud. Lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?		
Para estimular el bebe de 4 – 6 meses en el área social:		
34. ¿Ud. Coloca al niño frente a un espejo?		
35. ¿Ud. Se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?		
36. ¿Ud. Cada vez que sonrío hace lo mismo, igual cuando llora o bostezo?		
37. ¿Ud. Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?		
38. ¿Ud. Le demuestra una sonrisa siempre que el se despierta?		
39. ¿Ud. Su familia también participa en el cuidado del bebe?		

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** Conocimientos y prácticas sobre estimulación oportuna en madres de niños menores de 12 meses.

**Nombre del investigador principal:** Gabriela Pineda Ramos

**Propósito del estudio:** Determinar el conocimiento y prácticas que tienen las madres sobre Estimulación Oportuna.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional. **Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer.

Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Gabriela Pineda Ramos, autora del trabajo (teléfono móvil N° 900827637)

**Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO:**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido

coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador Gabriela Pineda Ramos	Firma
Nº de DNI 70250887	
Nº teléfono móvil 900827637	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador Gabriela Pineda Ramos	Firma
Nº de DNI 70250887	
Nº teléfono 900827637	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

.....  
Firma del participante

## Anexo D. Hoja de Informe de Similitud

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>17</b> %	<b>17</b> %	<b>6</b> %	<b>17</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b> Trabajo del estudiante	<b>4</b> %
<b>2</b>	<b>revistaccuba.sld.cu</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>3</b>	<b>scielo.sld.cu</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>dspace.unitru.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>www.revmedmilitar.sld.cu</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>repositorio.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>7</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>8</b>	<b>www.scielo.org.co</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %

9	Submitted to Universidad Anahuac México Sur Trabajo del estudiante	1 %
10	www.elsevier.es Fuente de Internet	1 %
11	1library.co Fuente de Internet	1 %
12	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1 %
13	www.revmultimed.sld.cu Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.unprg.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado