



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

**“ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL
HOSPITAL I CONO SUR - NUEVO CHIMBOTE - 2021”**

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

AUTOR:

LIC. QUEZADA SANCHEZ, MERCEDES DANITZA

<https://orcid.org/0000-0002-1059-9518>

ASESOR:

Mg. FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR

<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>

CHIMBOTE – PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	12
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	16
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	18
ANEXOS.....	22

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	23
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	25
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	28
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMILARIDAD.....	30

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año que acuden al consultorio de niño sano del Hospital I Cono Sur – nuevo Chimbote, año 2021. **Materiales y métodos:** enfoque cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población del estudio estará conformada por 150 niños que acuden al consultorio de niño sano del hospital de nuevo Chimbote en el mes de noviembre del 2021, la muestra será el total de la población, muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la Técnica y recolección de datos se utilizará un cuestionario de estimulación temprana elaborado por Dávila con una confiabilidad de 0,863, consta de 16 preguntas con valores finales del instrumento de bueno 9 a 16 puntos, regular 6 a 11 puntos y malo de 0 a 5 puntos y la ficha de test peruano, previa autorización y consentimiento informado de los participantes. **Resultados:** Los resultados de la presente investigación se expresaran a través de tablas y figuras descriptivas de las variables estudiadas. **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, ayudando a mejorar su desarrollo a través de la estimulación temprana.

Palabras Claves: Estimulación, desarrollo psicomotor, conocimiento (DeCS)

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship that exist between early stimulation and the development of the psycotor on children under 1 year old who get attend at Niño Sano Hospital I in Cono Sur, Nuevo Chimbote, 2021

Material and methods: The present academic research has a quantitative approach, it is descriptive, no experimental design and transversal cut. The study sample will consist of 150 children who attend at Niño Sano Hospital in Nuevo Chimbote on november of 2021 selon the institution statistics, the sample is the total of the population and non convenient probabilistic sampling. For the technique and data collection will use the questionnaire of early stimulation created by Davila with a reliability of 0.863, which has 16 questions with final values of the instrument that means 8 to 16 good, 6 to 11 regular and 0 to 5 bad and the peruvian chart test that will require authorization and sign of the parents. **Results:** The results will show through charts and descriptive figures of the variable of study. **Conclusion:** The research will bring valuable information for the Hospital, because will allow take actions on the benefits of the children under one year old who get attend at the center.

Keywords: Stimulation, psychomotor development, knowledge (MeSH)

I.- INTRODUCCIÓN

En la actualidad según, la Organización Mundial de la Salud (OMS) habla que en los países de bajo y mediano ingreso económico ,hay un 43% de niños menores de 5 años, aproximadamente 249 millones, que corren el riesgo de no alcanzar un óptimo desarrollo, así mismo se sabe por investigaciones, que el cerebro del niño durante los primeros tres años se desarrolla con gran rapidez y puede ser afectado por no contar con los nutrientes y una estimulación adecuada, ocasionando problemas a largo plazo (1).

Los primeros años de vida es crucial tener un buen crecimiento y desarrollo en los niños, sin embargo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), señala que cerca de 155 millones de niños tienen problemas de deficiencia en su desarrollo cognitivo debido a que no reciben una adecuada estimulación, alimentación balanceada y viven en un ambiente de conflicto. Cifras alarmantes que ponen al descubierto la situación que están viviendo cerca de 75 millones de niños menores de 5 años en todo el mundo cuyos países continúan en conflictos (2).

En América Latina y el Caribe, la malnutrición en nuestros niños menores de 5 años han alcanzado un 20%, del total, ocasionando un retraso en su crecimiento y desarrollo cerca de 4,8 millones en el año 2018, sumado a que en la actualidad muchas madres salen a trabajar y los niños se quedan a cargo de un tutor o hermano mayor, quien no está en condiciones de satisfacer sus necesidades fisiológicas y cognitivas en el niño repercutiendo posteriormente en su desarrollo (3).

Una de las preocupaciones a nivel mundial es la muerte infantil, cada año mueren alrededor 6 millones doscientos mil, de los cuales el 85 % ocurren en niños menores de 5 años, siendo una de las causas la desnutrición, es por lo cual las autoridades se preocupan en realizar intervenciones preventivas en beneficio de un óptimo crecimiento y desarrollo de los niños, los que tienen que ver con su nutrición y estimulación temprana (4).

Existen instituciones en beneficio de la niñez en Perú, Colombia y Chile quienes han realizado programas y proyectos dirigidos a disminuir la mortalidad infantil, la

desnutrición crónica con la finalidad de fomentar el desarrollo infantil temprano, donde los padres tomen conciencia de su rol y de la importancia de brindar ambientes saludables a sus hijos para garantizar un recurso humano competitivo con habilidades para enfrentar retos en su vida futura (5).

El Perú, tiene una alta tasa de mortalidad infantil y desnutrición crónica, evidenciándose una nueva morbilidad en las instituciones de salud en relación al desarrollo infantil que representa el 20% de las consultas externas, ocasionando un 40% de retraso en el desarrollo psicomotor de los niños menores de 5 años (6).

A nivel nacional, en el año 2016, los indicadores de desnutrición infantil reflejaban que era un problema de Salud Pública, la desnutrición crónica alcanzo un 13.1%, por ente el Ministerio de Salud tenía que replantear estrategias y programas dirigidos a mejorar la nutrición infantil, especialmente en los primeros años de vida del niño, dado que, el cerebro del ser humano, alcanza su mayor crecimiento en esta etapa de vida, el cual va a repercutir en un óptimo desarrollo psicomotor (7).

En la ciudad de Chimbote, Son pocos los centros de salud que cuentan con algún programa de estimulación temprana para niños sanos y no todos cuentan con el espacio, ni los recursos suficientes, tanto humanos como materiales para realizarlo eficientemente, durante la época de los 70, el MINSA establece programas de estimulación temprana en beneficio de la niñez (8).

El desarrollo psicomotor es un proceso permanente de adquisición de habilidades que observamos en el niño en forma secuencial, estas habilidades se dan en la función motriz y actividad mental durante toda la infancia hasta completar la madurez de sus estructuras nerviosas y musculares, permitiéndole el interactuar con su medio ambiente que le rodea y el dominio de su propio cuerpo (9).

En el desarrollo psicomotor del niño se caracteriza por el continuo perfeccionamiento de las habilidades obtenidas en etapas anteriores, identifican cuatro áreas específicas e independientes. Estas son área motora, se refiere al control de postura y fuerza muscular. Coordinación hace uso de sus sentidos coordina lo que ve con lo que escucha, lo que hace. Lenguaje, hace uso de su lenguaje verbal y no verbal para lograr comunicarse con los demás. Social, el niño aprende a relacionarse con las personas que le rodean mediante la imitación (10).

La evaluación del desarrollo psicomotor se base en la observación mediante la aplicación de test y escala de desarrollo el cual puede resultar con algún tipo de déficit o riesgo en alguna de las áreas, si el niño tiene antecedentes de factores de riesgo durante el embarazo, parto o presencia de patologías neurológicas, las cuales deben de ser descartadas, y buscar la causa, que generalmente está relacionada al déficit de información de la madre (11).

La importancia del desarrollo psicomotor radica en el continuo interactuar con su medio ambiente para alcanzar el dominio de sus habilidades y de su cuerpo, por tanto, la estimulación temprana juega un rol destacado en obtener su desarrollo porque le favorece a estimular las diferentes áreas de desarrollo mediante métodos y técnicas que le permita mejorar sus habilidades en el niño (12).

La estimulación temprana viene hacer el conjunto de acciones que se realiza con el niño sano en los primeros años de vida, todo ser humano necesita potencializar sus habilidades físicas, mentales, emocionales y sociales, en los 5 primeros años el niño alcanza su máximo desarrollo, la finalidad es prevenir el retardo o riesgo a retardo en el desarrollo psicomotor. Su práctica en aquellos niños que tienen algún tipo de déficit de su desarrollo, permite en la gran mayoría de ellos nivelarlos de acuerdo a su edad cronológica (13).

Durante los primeros años de vida el niño obtiene su máximo desarrollo, la estimulación temprana utiliza un conjunto de actividades con la finalidad de lograr que el niño tenga mejores oportunidades de desarrollo físico, intelectual y social que le permitan adaptarse al mundo que le rodea haciendo uso de sus capacidades y habilidades desarrolladas por lo que se recomienda que los niños de 0 a 3 años reciban estimulación temprana con actividades continuas y sistemáticas de acuerdo a la etapa de su desarrollo y aprendizaje según su edad (14).

La teoría que sustenta la presente investigación se basa en el modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender, es reconocida en la profesión por su aporte con el modelo de promoción de la salud, quien planteó promover un estado óptimo de salud con el objetivo de anteponerse a las acciones preventivas. La estimulación temprana es una práctica que protege a los niños de muchas enfermedades, estudios han demostrado que es la principal estrategia para disminuir la morbimortalidad infantil en el mundo, que es la mejor práctica de afecto

que las madres pueden regalar a sus hijos para garantizar un desarrollo adecuado (15).

Montero y colaboradores (16), 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.

Puente y colaboradores (17), 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.

Veliz y colaboradores (18), en Ica-Perú, en el año 2020, desarrollaron la investigación titulada “Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Centro de Salud San Luis”. Estudio de enfoque cuantitativo de tipo transversal, con una muestra de 100 madres, obteniendo como resultado que el 62% tienen un nivel de estimulación regular, 28% buena, 10% mala. Asimismo, 39% desarrollo psicomotor regular, 32% óptimo y 29% deficiente. El 35.0% tiene un desarrollo cognitivo regular, 61% desarrollo afectivo y social deficiente, 40% desarrollo del lenguaje regular y, 42% un desarrollo sensorial y motor deficiente. Concluyendo que existe relación directa entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor.

Salazar y colaboradores (19), 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 y colaboradores (20), en Iquitos-Perú, en el año 2017, realizó un estudio titulado “Desarrollo infantil temprano y desarrollo psicomotor en niños (as) de 1 año del asentamiento humano Primero de Enero”, estudio cuantitativo, no experimental de corte transversal, en una población de 140 niños, cuyos resultados fueron: 43,6% presentaron un desarrollo infantil temprano regular; el 27,4% es deficiente y el 29,1% deficiente; el 50,4% presentan trastorno del desarrollo psicomotor; el 17,1% presentan riesgo para el trastorno de desarrollo y 32,5% presentan desarrollo normal. Concluyen que el desarrollo infantil temprano es imprescindible para el desarrollo psicomotor ya que permitirá al mismo desarrollar potencialidades en el área motora, cognitiva, coordinación, social y lenguaje.

El desarrollo psicomotor es muy significativo durante la infancia el cerebro triplica su tamaño en los dos primeros años de vida, en esta etapa se establece las bases fisiológicas de las funciones cerebrales y su capacidad de aprendizaje, los niños están en constante desarrollo por lo que necesitan constantemente estímulos que le ayuden a desarrollar sus funciones físicas e intelectuales. Este desarrollo para que sea óptimo es necesario que el niño reciba estímulos sensoriales motriz, lenguaje y socio – emocional sumado a ciertas condiciones ambientales básicas como es el aspecto nutricional y afectivo por parte de sus familiares. Sabemos que la estimulación temprana es el conjunto de varias acciones cuyo fin es proporcionar al niño experiencias que necesita para desarrollar al máximo su capacidad mental, esto es posible realizando ejercicios adecuados secuenciales y oportunos en el niño con el fin de lograr un aprendizaje efectivo que le ayude a tener una relación dinámica con su medio ambiente.

La estimulación temprana por consiguiente juega un rol importante en el desarrollo físico y cognitivo del ser humano durante los primeros años de vida, considerándose como un requisito elemental para que el niño tenga un desarrollo óptimo, este debe ser de acuerdo a la edad del niño basado en los conocimientos científicos según se establece en la norma técnica del MINSA de la estrategia de La importancia de este trabajo científico radica en que podemos identificar la

relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en los niños, el cual les permitirá un óptimo desarrollo para su edad, con el propósito de dar una guía a los profesionales que tiene la responsabilidad de brindar el cuidado del niño, en especial al profesional de enfermería que está a cargo de los consultorios de niño sano, teniendo la oportunidad de orientar y enseñar a las madres sobre la estimulación temprana

A nivel práctico los resultados del presente estudio generara al establecimiento de salud, evidencia del impacto de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor del niño. A nivel teórico, el estudio utilizara modelos teóricos de enfermería que le permitirá explicar el comportamiento de las variables además contribuirá con las medidas de estimulación temprana en beneficio del desarrollo de los niños, sirviendo además de modelo y consulta para estudios de investigación posteriores relacionados con el tema por usar instrumentos validados y confiables.

Siendo el objetivo general de la investigación, determinar la relación que existe entre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año que acuden al consultorio de niño sano del Hospital I Cono Sur – nuevo Chimbote, año 2021

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo porque vamos a poder medir y cuantificar las variables de estudio, tanto para la Estimulación temprana como para el desarrollo psicomotor (21).

De diseño no experimental, descriptivo porque las variables no serán alteradas se estudiarán en su medio original y de corte transversal, correlacional, porque se detallará las variables en un tiempo específico (22).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará conformada por todos los niños menores de 1 año que acuden mensualmente al consultorio de niño sano del Hospital I Cono Sur – nuevo Chimbote haciendo un total de 150 niños, según el reporte mensual de estadística del establecimiento, por lo tanto la población estimada para el mes de noviembre del 2021 será de 150 niños.

Criterios de inclusión:

Niños menores de un año

Niños de madres que firmen el consentimiento informado..

Niños que realizan su control de niño sano en el Hospital I Cono Sur – nuevo Chimbote

Criterios der Exclusión:

Niños mayores de un año

Niños de madres que no desean participar de la investigación.

Muestra: Se trabajará con el total de la población de niños menores de un año que acuden en el mes de noviembre del 2021 por medio del muestreo no probabilístico por conveniencia.

2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación tiene dos variables,

Variable 1: 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 (13).

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.

Variable 2: Desarrollo Psicomotor

Definición Conceptual: Es un proceso permanente de adquisición de habilidades que observamos en el niño en forma secuencial en sus cuatro áreas, motora, lenguaje, social y coordinación (9).

Definición Operacional: Es un proceso continuo de madurez de habilidades que le ayudan al niño a relacionarse con su medio ambiente y a controlarse ellos mismos. Será medido mediante el test peruano de evaluación del desarrollo del niño del MINSA.

2.4.- TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizará 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 (23).

Referente al instrumento que se utilizará, será el **Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del niño. Esquema de Desarrollo. CONAII-INR 1995** (anexo B). Elaborado por Méndez; Araujo, Cock, R. y Colab, validado y aplicado por el Ministerio de Salud (MINSA) Perú, desde el año 1995, con el objetivo de determinar el Desarrollo Psicomotor a partir del nacimiento hasta los 30 meses para promover su desarrollo integral ayudándolo así a alcanzar el máximo de sus potenciales.

Así mismo se hará uso del **test de Estimulación Temprana** (anexo B) Elaborado por Dávila. (24) Iquitos – Perú en el año 2017 en su tesis titulada

“Nivel de Conocimientos y Prácticas de Estimulación Temprana en madres de niños menores de un año. Centro de Salud el Estrecho. Putumayo, Loreto”
Obtuvo una confiabilidad fuerte de 0,863, el cual conforma 16 preguntas cerradas que permitirá recolectar datos necesarios para estimar la Estimulación temprana en el niño, usando la siguiente clasificación: Bueno: 9-16 puntos. Regular: 6 – 11 puntos
Malo: 0-5 puntos
Considerando que: Si: equivale a 2 punto. A veces 1 punto. No: equivale a 0 puntos

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se solicitará a la dirección general de la Universidad María Auxiliadora una carta de presentación, para gestionar el permiso de acceso al consultorio de niño sano del Hospital I Cono Sur – nuevo Chimbote, para poder abordar a las madres con sus hijos que acuden al consultorio y desean participar de la investigación teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión de la investigación.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se realizará en el mes setiembre del año, seis días consecutivos de la semana. Se explicará a las madres los objetivos del estudio y se hará firmar el consentimiento informado en caso desee participar. Se estima que el tiempo promedio para recolectar los datos es de 30 min, para el llenado del test y la evaluación del desarrollo psicomotor.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para realizar el análisis estadístico de las variables de estudio se aplicará las pruebas estadísticas descriptivas mediante el programa SPSS/info/software versión 26.0.

El procesamiento y análisis estadístico se realizará mediante la clasificación, ordenamiento y codificación de datos mediante el uso del programa estadístico: SPSS/info/software versión 26.0., se presentará tablas simples y gráficos se hará uso del Chi cuadrado para determinar la relación de las variables de estudio.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se tomará en cuenta los cuatro principios básicos de la bioética de la investigación, los cuales son: Autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia (25).

Principio de Autonomía: Viene hacer la capacidad que tiene cada persona de elegir libremente, tomando sus propias decisiones, los participantes serán informados del objetivo de la investigación y firmarán el consentimiento informado como señal de su conformidad (25).

Principio de beneficencia: Este principio nos indica hacer el bien a la otra persona, curar el daño y promover el bienestar, se les brindará información al participante de los beneficios y mejoras que se obtendrá en beneficio del óptimo desarrollo de los niños que acuden al establecimiento de salud (25).

Principio de justicia: Principio que nos hace referencia a la verdad y honestidad, nos recuerda que la investigación debe ser presentada tal y como se dio, los participantes serán tratados sin distinción, con respeto y amabilidad (25).

Principio de no maleficencia: Este principio se refiere a no hacer daño intencionadamente, nuestro estudio de investigación se realizará evitando cualquier daño físico, mental y/o moral a la madre y el niño que participan de este estudio. La aplicación de nuestros instrumentos de recolección de datos no causará daño alguno (31).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	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															
Búsqueda bibliográfica				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección introducción: situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección introducción: situación importancia y justificación de la investigación				X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación				X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación										X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo										X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos										X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										X	X	X	X							
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										X	X	X	X							
Elaboración de aspectos administrativos del estudio														X	X					
Elaboración de los anexos								X	X	X	X	X	X							
Revisión del proyecto																X	X	X		
Aprobación del proyecto																				X
Trabajo de campo																X	X	X	X	
Redacción del trabajo académico															X	X	X	X	X	
Sustentación del trabajo académico																				X

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2021					TOTAL
	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	S/.
Equipos						
laptop	S/. 1,500					S/. 1,500
USB	S/. 30					S/. 30
Útiles de escritorio						
lapiceros	S/. 3					S/. 3
lápiz	S/. 10					S/. 10
tableros	S/. 30					S/. 30
Hojas bond A4	S/. 50					S/. 50
Material Bibliográfico						
Libros	S/. 60	S/. 60	S/. 20	S/. 20		S/. 160
Fotocopias	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 20	S/. 20	S/. 70
Impresiones	S/. 10	S/. 10	S/. 10	S/. 20	S/. 20	S/. 70
Espiralado				S/. 20	S/. 50	S/. 70
Otros						
Movilidad		S/. 50			S/. 50	S/. 100
Alimentos	S/. 15	S/. 15	S/. 15	S/. 15	S/. 15	S/. 75
Llamadas	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 10	S/. 10	S/. 80
Recursos Humanos						
Digitadora	S/. 50				S/. 50	S/. 100
Imprevistos	S/. 100		S/. 100		S/. 100	S/. 300
TOTAL	S/. 1,888	S/. 165	S/. 175	S/. 105	S/. 315	S/. 2,648

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

- 1.- 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>
- 2.-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
- 3.- 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
- 4.- the United Nations Children’s Fund. the United Nations Children’s Fund Child Mortality 2019 Developed, Estimates Group, Inter-agency Mortality, Child Estimation, Mortality [Internet]. New York; 2019 [cited 2021 Set 5]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/60561/file/UN-IGME-child-mortality-report-2019.pdf>
- 5.-Ministerios de Desarrollo e Inclusión Social. Programa Nacional Cuna Más. MIDIS [Internet]. [Acceso 14 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://www.cunamagob.pe/?page_id=12
- 6.- 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>

- 7.-Dirección General de Epidemiología. Situación de salud en el Perú. Indicadores de Morbilidad 2016 [Internet]. Indicadores Básicos 2016. Lima; 2016 [cited 2020 Dec 17]. p. 2. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=648
- 8.- 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
- 9.- 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.revcofmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3446>
- 10.- Pérez 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>
- 11.- Ligia B. Efectos de la nutrición prenatal y la suplementación sobre el desarrollo neuropsicológico temprano. Revista de Humanidades y Ciencias Sociales [Internet]. 2015; 17. [Acceso 22 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7555006>
- 12.-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>
- 13.- 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>

- 14.- 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>
- 15.- 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
- 16.- 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>
- 17.- 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
- 18.- Veliz Y, Yanqui M. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, Centro de Salud San Luis. [tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería]. Universidad Autónoma de Ica [Internet]. 2020. [Acceso 23 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieica.edu.pe/bitstream/autonomaieica/689/1/Melisa%20Edith%20Yanqui%20Ayala.pdf>
- 19.- 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 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/TESIS%20Salazar%20Yesenka%20%20Tovar%20Carmen.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- 20.- Ausejo I, Pava P. Desarrollo infantil temprano y desarrollo psicomotor en niños (as) de 1 año 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>
- 21.- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. Metodología de la Investigación (6 ed., págs. 88-101). México: McGraw-Hill.
- 22.- 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>
- 23.- Ceupe B. ¿Qué es una encuesta? [Internet]. Questionpro. 2020. p. 1–11. [Acceso 11 de diciembre de 2021]. Disponible en : <https://www.questionpro.com/es/una-encuesta.html>
- 24.- Dávila N. “Nivel de Conocimientos y Prácticas de Estimulación Temprana en madres de niños menores de un año. Centro de Salud el Estrecho. Putumayo, Loreto ,2017]. . [tesis para obtener título de Licenciada de Enfermería] universidad UIGV [Acceso 23 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1928/TESIS_NEMIAS%20D%C3%81VILA%20RIZ.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- 25.- Almiñana M. Los 4 principios básicos de Bioética. Soc catalana Med Fam y Comunitaria [Internet]. [Acceso 3 de diciembre de 2021]. Disponible en: http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Operacionalización

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICION	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Estimulación Temprana	Según su naturaleza: Cuantitativa Según su escala de medición: Ordinal	Es un conjunto de acciones que se realiza con el niño sano en los primeros años de vida (13).	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.	Conducta adaptativa	<ul style="list-style-type: none"> • Succiona • Deglute • Fija mirada ante estímulo • Observa los alrededores 	Con Estimulación temprana	Se calificará mediante el siguiente parámetro, dando un valor a cada pregunta: Si= 1 No=0 • Con estimulación temprana: 9-16 puntos • Sin estimulación temprana: 0-8 puntos.
				Conducta motriz: gruesa y fina	<ul style="list-style-type: none"> • Manipula su sonajero • Sigue con la mirada de un lado a otro • Se sienta • Coge la cuchara al comer 		
				Conducta del lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> • Emite cadena de sonidos • Reconoce su nombre • Imita gestos • Dice papa y mama 		
				Conducía personal-social	<ul style="list-style-type: none"> • Felicidad en el arrullo y cariño de mamá • Saluda dando la mano y se despide • Participa de reuniones familiares • Juega con otros niños 		

Desarrollo psicomotor	Según su naturaleza: Cuantitativa Según su escala de medición: Ordinal	Es considerado un proceso continuo de adquisición de habilidades que observamos en el niño en forma secuencial en sus cuatro áreas, motora, lenguaje, social y coordinación (9).	Es un proceso continuo de madurez de habilidades que le ayudan al niño a relacionarse con su medio ambiente y a controlarse ellos mismos. Será medido mediante el test peruano de evaluación del desarrollo del niño del MINSA.	Área motora	<ul style="list-style-type: none"> • Control de cabeza y tronco • Control de cabeza y tronco rotación 	Normal Riesgo Trastorno	Se clasificará mediante: <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo Normal: Si el perfil de desarrollo obtenido no muestra desviación. • Riesgo de trastorno del desarrollo: Si no hay desviación de la línea a la izquierda, pero existe el antecedente de al menos un factor de riesgo. • Trastorno del desarrollo: Si la línea del desarrollo esta desviada a la izquierda, pero existe el antecedente de al menos un factor de riesgo.
				Área de coordinación	<ul style="list-style-type: none"> • Uso del brazo y mano • Visión 	Normal Riesgo Trastorno	
				Área social	<ul style="list-style-type: none"> • Comportamiento social • Alimentación, vestido e higiene • Juegos • Inteligencia y aprendizaje 	Normal Riesgo Trastorno	
				Área de lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> • Audición • Lenguaje comprensivo • Lenguaje expresivo 	Normal Riesgo Trastorno	

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy la estudiante de la Especialidad de Enfermería en Cuidado Integral Infantil con mención en Crecimiento y Desarrollo de la Universidad María Auxiliadora, y estoy acá para pedir su colaboración en facilitarme ciertos datos que permitirán determinar la relación entre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en el niño menor de un año del hospital I cono sur - nuevo Chimbote - 2021. Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, puede preguntar con toda confianza.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor, lea cada pregunta con atención y su respuesta márcala con una equis (X).

Recuerda que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas. Pero es importante que respondas a todas las preguntas y que veamos tus marcas claramente.

No tienes que mostrarle a nadie tus respuestas. Tampoco nadie más, aparte de nosotros, mirará tu cuestionario una vez que hayas finalizado.

DATOS GENERALES:

Edad: _____

Estado Civil:

a) casada _____ b) conviviente _____ c) soltera _____

TEST DE ESTIMULACION TEMPRANA

Nº	PREGUNTAS	SI	NO	A VECES
1	¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?			
2	¿Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?			
3	¿Ud. lo coloca boca abajo para incentivarlo a gatear?			
4	¿Ud. llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para que gire su cabeza?			
5	¿Ud. le hace jugar con su sonajero y luego le entrega para que lo manipule?			
6	¿Ud. se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada?			
7	¿Ud. le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?			
8	¿Ud. le muestra cómo coger la cuchara y luego permite que él lo coja a la hora de comer?			
9	¿Ud. cuando le canta lo hace rítmicamente dando aplausos?			
10	¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?			
11	¿Ud. juega con él o ella a imitar gestos?			
12	¿Ud. le muestra fotografías de la madre y/o del padre, motivándolo a vocalizar las palabras: mamá; papá?			
13	¿Ud. lo arrulla y le brinda su cariño de madre cuando le da de lactar o le alimenta?			
14	¿Ud. tiene como habito saludar tocando la mano del bebe cuando llega de algún lugar y despedirse cuando se retira?			
15	¿Ud. hace participar al niño en las reuniones familiares?			
16	¿Ud. Deja que juegue con otros niños de su edad?			

TEST PERUANO

TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

FECHA:	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES
ACTIVIDAD																	
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	1.11	1.12	1.13	1.14	1.15	1.16	1.17
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO ROTACIONES	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11	2.12	2.13	2.14	2.15	2.16	2.17
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO EN BARRICA	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	3.11	3.12	3.13	3.14	3.15	3.16	3.17
USO DEL BRAZO Y MANO	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	4.11	4.12	4.13	4.14	4.15	4.16	4.17
VISION	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	5.11	5.12	5.13	5.14	5.15	5.16	5.17
AUDICION	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6	6.7	6.8	6.9	6.10	6.11	6.12	6.13	6.14	6.15	6.16	6.17
LENJUAJE COMPRENSIVO	7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8	7.9	7.10	7.11	7.12	7.13	7.14	7.15	7.16	7.17
LENJUAJE EXPRESIVO	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5	8.6	8.7	8.8	8.9	8.10	8.11	8.12	8.13	8.14	8.15	8.16	8.17
COMPORTAMIENTO SOCIAL	9.1	9.2	9.3	9.4	9.5	9.6	9.7	9.8	9.9	9.10	9.11	9.12	9.13	9.14	9.15	9.16	9.17
ALIMENTACIÓN VESTIDO E HIGIENE	10.1	10.2	10.3	10.4	10.5	10.6	10.7	10.8	10.9	10.10	10.11	10.12	10.13	10.14	10.15	10.16	10.17
JUEGO	11.1	11.2	11.3	11.4	11.5	11.6	11.7	11.8	11.9	11.10	11.11	11.12	11.13	11.14	11.15	11.16	11.17
INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE	12.1	12.2	12.3	12.4	12.5	12.6	12.7	12.8	12.9	12.10	12.11	12.12	12.13	12.14	12.15	12.16	12.17
ACTIVIDAD	13.1	13.2	13.3	13.4	13.5	13.6	13.7	13.8	13.9	13.10	13.11	13.12	13.13	13.14	13.15	13.16	13.17
APELLIDOS Y NOMBRES																	
N° HCL:																	

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

A usted 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: “Estimulación Temprana y Desarrollo Psicomotor en niños menores de 1 año Hospital I Cono Sur - Nuevo Chimbote - 2021”

Nombre del investigador principal: Lic. Quezada Sánchez, Mercedes Danitza

Propósito del estudio: Determinar la relación entre la Estimulación Temprana y el Desarrollo Psicomotor en el niño menor de 1 año en el hospital I Cono Sur- Nuevo Chimbote.

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 Quezada Sánchez, Mercedes Danitza autora del trabajo (teléfono móvil N° 974007412) danitzaq@hotmail.com

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	Firma
Quezada Sánchez, Mercedes Danitza	
Nº de DNI	
32985873	
Nº teléfono móvil	
974007412	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Quezada Sánchez, Mercedes Danitza	
Nº de DNI	
32985873	
Nº teléfono	
974007412	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

Anexo D: Hoja De Informe De Similitud

3 ENTREGA

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

14%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

2

docs.google.com

Fuente de Internet

3%

3

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

2%

4

guiainfantilparati.blogspot.com

Fuente de Internet

1%

5

www.revcocmed.sld.cu

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

1%

7

Submitted to Universidad Nacional de Piura

Trabajo del estudiante

1%

8

Submitted to Universidad Andina del Cusco

Trabajo del estudiante

1%

9

www.clubensayos.com

Fuente de Internet