



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

**“NIVEL DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO  
PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS EN EL  
HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, 2023”**

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

**AUTOR:**

**LIC. SIFUENTES BERNEDO, NORMA**

**<https://orcid.org/0000-0000-0000-0000>**

**ASESOR:**

**DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY**

**<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>**

**LIMA – PERÚ**

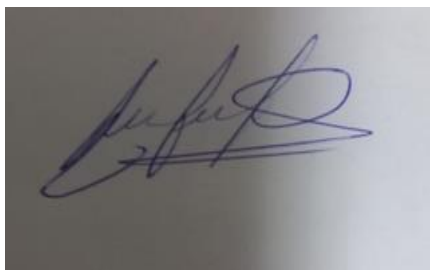
**2023**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo SIFUENTES BERNEDO, NORMA, con DNI 07923878, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en cuidado integral infantil con mención en crecimiento y desarrollo, de título “NIVEL DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 1 A 2 AÑOS EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, 2023”. **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 20.0% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 21 días del mes de octubre del año 2023.



Lic. SIFUENTES BERNEDO, NORMA

DNI: 07923878



DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

DNI:42248126

# SI FUENTES\_BERNEDO,\_NORMA.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

**20%**  
INDICE DE SIMILITUD

**16%**  
FUENTES DE INTERNET

**2%**  
PUBLICACIONES

**16%**  
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

**1** [repositorio.uma.edu.pe](http://repositorio.uma.edu.pe) Fuente de Internet **5%**

**2** Submitted to unapiquitos Trabajo del estudiante **3%**

**3** [repositorio.autonomadeica.edu.pe](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe) Fuente de Internet **2%**

**4** [repositorio.uwiener.edu.pe](http://repositorio.uwiener.edu.pe) Fuente de Internet **2%**

**5** Submitted to Universidad Tecnológica Indoamerica Trabajo del estudiante **1%**

**6** Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante **1%**

**7** [repositorio.uigv.edu.pe](http://repositorio.uigv.edu.pe) Fuente de Internet **1%**

**8** [dspace.ueb.edu.ec](http://dspace.ueb.edu.ec) Fuente de Internet **1%**

**9** Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante **1%**

**10** Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante **1%**

**11** [hdl.handle.net](http://hdl.handle.net) Fuente de Internet **1%**

**12** [www.yumpu.com](http://www.yumpu.com) Fuente de Internet **1%**

**13** Submitted to Universidad de Nebrija Trabajo del estudiante **1%**

**14** Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la **1%**



## ÍNDICE GENERAL

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS	23
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS	39

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN</b>	40
<b>ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b>	42
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	44

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años en el Hospital Cayetano Heredia, 2023.

**Materiales y métodos:** El presente estudio se realizará con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo de corte transversal y correlacional. La población estará conformada por 90 madres de niños de 1 a 2 años. Para la técnica y recolección de datos se utilizarán dos cuestionarios del nivel de estimulación temprana que consta de 14 ítems y del desarrollo psicomotor que consta de 15 ítems, previa autorización y consentimiento informado de las participantes, la validez del cálculo del Coeficiente de AIKEN ( $p=0.840$ ), y confiabilidad mediante el Coeficiente Alfa de Cronbach ( $\alpha=0.860$ ).

**Resultados:** Se expresarán a través de tablas y figuras que describirán las variables.

**Conclusiones:** El estudio aportará información valiosa para la institución de salud, mediante estimulación temprana tendrá mejores posibilidades de enfrentar la vida mediante un desarrollo psicomotor efectivo, con resultados positivos en el desarrollo infantil de forma muy evidente del niño bien desarrollada física, mental y socialmente.

**Palabras claves:** Estimulación temprana, desarrollo psicomotor, niños (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship that exists between the level of early stimulation and psychomotor development in children from 1 to 2 years of age at Hospital Cayetano Heredia, 2023. **Materials and methods:** This study will be carried out with a quantitative approach, non-experimental, descriptive design. cross-sectional and correlational. The population will be made up of 90 mothers of children from 1 to 2 years of age. For the technique and data collection, two questionnaires for the level of early stimulation consisting of 14 items and psychomotor development consisting of 15 items will be used, prior authorization and informed consent of the participants, the validity of the calculation of the AIKEN Coefficient ( $p = 0.840$ ), and reliability through Cronbach's Alpha Coefficient ( $\alpha = 0.860$ ). **Results:** They will be expressed through tables and figures that will describe the variables. **Conclusions:** The study will provide valuable information for the health institution, through early stimulation they will have better chances of facing life through effective psychomotor development, with positive results in child development in a very evident way of the well-developed child physically, mentally and socially.

**Keywords:** Early stimulation, psychomotor development, children (MeCS)

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2022, estimó que en todo el mundo, 200 millones de niños menores de 5 años no desarrollan todo su potencial cognitivo, debido a la falta de oportunidades de juego, exploración y aprendizaje de pequeños, que están expuestos a la pobreza, entornos sociales y físicos desafiantes que limitan el grado de estimulación que ofrecen las madres o cuidadores y el entorno del hogar, con implicaciones para toda la vida y consecuencias adversas en su desarrollo (1).

La primera infancia es un momento importante para el desarrollo del cerebro 100%, se registran en países desarrollados la práctica estimulación temprana en los niños menores de 3 años en un 99% y conlleva a un desarrollo psicomotor en un 95%, que comprende el desarrollo físico, socioemocional, del lenguaje y cognitivo; además, depende de la herencia genética, estado nutricional y salud, calidad de la interacción madre-hijo y las características ambientales durante los primeros 3 años de vida (2).

En el mundo, en el 2022 se estima que 40% de los niños no están alcanzando su potencial de desarrollo, la mayoría de los cuales se encuentran en países de ingresos bajos y medios, solo ese 60% radican en países de ingresos altos quienes brindan una estimulación temprana a sus menores hijos; además, se ha demostrado que los resultados del desarrollo infantil predicen un mayor rendimiento académico 89%, ganancias futuras 97% y un mayor crecimiento económico individualizado 78% (3).

El retraso cognitivo infantil en países de bajos y medianos ingresos, más aún los rurales reportan escasa estimulación temprana 85% y el compromiso de los padres en estimular las prácticas de crianza es bajo 15%, restándole adquirir un desarrollo psicomotor especialmente en el motor grueso 67%, motor fino o coordinación 65%, lenguaje 76% y habilidades sociales 68%; por lo tanto, estos niños y niñas se encuentran con un déficit neurológico, tanto físico y social para tener un desarrollo saludable en el futuro; es decir, que el menor se priva de una estimulación sana (4).



La psicomotricidad juega un papel fundamental si se estimulan a los niños en un 95%, en medida que ayuda a organizar mentalmente el mundo exterior a través del cuerpo; su desarrollo intelectual, afectivo y social, influido al facilitar su relación con el entorno en diferentes escenarios, contextos y situaciones; ya que en las edades tempranas, las estructuras anatómico-fisiológicas y afectivo-intelectuales se desarrollaron juntas, ya que se asociaron de tal forma que realmente constituyeron una sola unidad (5).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2022, evidenció que en América Latina la estimulación temprana se da solo 50%; restando la psicomotricidad que ayuda a dominar su cuerpo a través del equilibrio y movimiento, para necesidades motrices; por ello, a nivel cognitivo resta su capacidad de atención y concentración, así como memorizar y fomentar el desarrollo de su creatividad; y a nivel social permite interactuar frecuente con los demás, ayudándoles a salir de su entorno habitual (6).

En el 2022, en hogares rurales de países de Argentina, Chile, Brasil, Perú y Bolivia, la estimulación temprana brindada fue menor 35% en comparación con las urbanas 85%, y mostró una asociación al retraso del crecimiento 66%, peso inferior al normal 38%; por lo tanto, es necesario considerar cómo el desarrollo psicomotor y la adquisición de habilidades académicas en conjunto influyen en el desarrollo integral del niño si los padres desde pequeños acuden a los establecimientos de estimulación temprana (7).

Por todo ello, es fundamental aumentar el conocimiento y habilidades de las madres para promover el desarrollo infantil, brindando asesoramiento a las madres sobre actividades para promover el desarrollo durante las visitas de rutina de madres y niños a proveedores de salud acerca de la estimulación temprana y desarrollo psicomotor; sin embargo, el asesoramiento, el modelado y las oportunidades para practicar según los comportamientos sean componentes esenciales de las intervenciones exitosas (8).

Los diferentes tipos de estimulación y capacidad cerebral para adaptarse a diferentes episodios pueden ser un factor determinante del desarrollo de habilidades y destrezas en el niño menor de 3 años; también se considera que el entorno familiar es el círculo más cercano y con el que los infantes tienen mayor contacto en este período; por tanto, el impacto que la estimulación entregada por estas personas tiene en el adecuado desarrollo de los aspectos tanto cognitivo 95%, psicomotor 96% e idioma 100% (9).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en el 2022, que el 60% de menores de 3 años no se encuentran estimulados en países de América Latina, lo cual puede condicionar un retraso en cualquiera de sus esferas (motora, social, coordinación y lenguaje); además, que la falta de una estimulación se da más en las áreas rurales debido a la educación de los padres, y mayormente en las poblaciones pobres 48% y en extrema pobreza 23%, siendo más evidente en las áreas rurales (10).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), en el 2022, refiere que un niño menor de 3 años alcance su máximo potencial al 100%, debe pasar el mayor tiempo en un entorno afectuoso y receptivo; donde el papel de las madres es la clave del desarrollo en la primera infancia; a fin de conllevar a mayores índices de alfabetización, destreza, mejor salud y menores índices de desigualdad en materia de salud del mundo; donde su desarrollo cognitivo 72%, motriz fina y gruesa 78%, lenguaje 71% y social 80% (11).

En un estudio en Puno, 2020, los resultados fueron que el conocimiento de las madres de estimulación temprana fue de nivel medio 50%, y el grado de desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año ha sido de riesgo con un porcentaje de 40%, concluyo que el conocimiento materno cuando los niños tenían entre 6 y 24 meses predijo indirectamente el crecimiento en el lenguaje cognitivo, receptivo y habilidades motoras gruesas de los niños a través de la participación materna en actividades con el niño (12).

En Trujillo, 2020, los hallazgos fueron las prácticas de estimulación temprana poseen las madres de niños menores de 3 años, 28% fueron inadecuadas, medianamente adecuadas 55% y adecuadas 17%; concluyó que las madres tienen conocimientos sobre aspectos del desarrollo infantil, como el desarrollo motor, menos conocimientos sobre habilidades sociales y del lenguaje, por lo que urge la necesidad de implementar programas de educación sanitaria para que las madres estén mejor informadas (13).

Una investigación realizada en Huancayo, 2019, los resultados fueron que respecto a la estimulación temprana baja 56.5% y media 43.5%; además, repercutió en un desarrollo psicomotor deficiente de 45.6%, concluyó que las madres mostraron un conocimiento materno del menor hijo dentro del crecimiento en habilidades cognitivas, del lenguaje receptivo y de las habilidades motoras gruesas de los niños entre los 6 y los 24 meses, en parte de la participación materna en actividades con el niño (14).

En Lima, 2022, los resultados fueron similares 100% de madres, el 69% presentaron un conocimiento medio, y 31% presentaron conocimiento bajo, 84% de madres realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana, concluyendo que las madres al poseer conocimiento medio son por el entorno familiar más cercano y no estar pendiente de la educación de enfermería por lo que el impacto que la estimulación entregada por estas personas tiene el desarrollo adecuado cognitivo y psicomotor (15).

En el Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), en el 2023, del Hospital Cayetano Heredia, asisten madres con niños menores de 2 años para recibir controles por parte de los profesionales de enfermería a quienes no cumplen con la asistencia de manera frecuente por tener muchas actividades laborales al ser madres solteras, donde muchas de ellas se dedican al comercio ambulatorio; además, son de bajo nivel de cultural no son conscientes del enorme beneficio para sus menores hijos.

Asimismo, al interactuar con las madres manifestaron que: “trabajo todos los días y descuido la estimulación de mi hijo”, “en el centro no recibo una información clara”, “asisto a sus controles de vez en cuando”, “no tengo tiempo”; entre otros aspectos.

La **primera variable “Estimulación temprana”**; es un proceso de aprendizaje que se adquiere especialmente a través del juego; de esta manera, los niños disfrutan y se divierten al integrar nuevos conceptos, aprovechando al máximo sus capacidades físicas, sociales y mentales, que establecen las vías neurológicas que promueven un mejor aprendizaje, desarrollo neurológico y comportamiento a lo largo de la vida (16).

La estimulación temprana tiene como objetivo desarrollar el potencial del niño antes de los 5 años, interviniendo directamente con él en las diferentes esferas de su desarrollo, las actividades de estimulación promueven el desarrollo general del niño y también tienen como objetivo ayudar a los padres a adquirir nuevas habilidades de crianza; asimismo, las necesidades del niño están en el centro de la intervención (17).

El profesional de enfermería en los controles de crecimiento y desarrollo le brinda una educación especial que trabaja con la madre acerca de las actividades que se llevan a cabo con el objetivo promover la socialización, desarrollar habilidades lingüísticas, habilidades motoras y habilidades de vida independiente; además, las actividades se desarrollan individualmente o en grupo, la implicación de los padres es fundamental, ya que son expertos en su hijo y las personas más significativas para el menor (18).

La estimulación en la primera infancia es esencial para el desarrollo del cerebro ya que ayuda al menor a alcanzar los hitos del desarrollo más rápido, a tener una mejor regulación muscular y una buena coordinación motora, son un conjunto de acciones y ejercicios realizados en edades tempranas tienen como objetivo el desarrollo de sus capacidades, ya sean motrices, de lenguaje, cognitivas, sociales o emocionales (19).

Los programas de intervención temprana están diseñados para ayudar a los bebés, niños pequeños y niños en edad preescolar que pueden tener un retraso o una discapacidad a ponerse al día con sus compañeros; si bien estos programas pueden proporcionar muchos beneficios, también hay algunos inconvenientes a considerar; es decir, la intervención temprana puede conducir a un mejor desarrollo cognitivo, social y emocional, así como a mejorar las habilidades de lenguaje y comunicación (20).

Hay cuatro áreas de desarrollo en la estimulación temprana que se analizan durante una evaluación multidisciplinaria por profesionales de enfermería en control de CRED; como son el área motora, área de la coordinación, área social, y el área del lenguaje, las que a continuación se describirán detalladamente para su mejor comprensión:

En la **dimensión área motora**; se utilizan todos los días a lo largo de nuestra vida desde que uno nace hasta el crecimiento que nos ayudan a movernos y hacer de todo, desde levantar los objetos, caminar, tocar, lo que realiza a través de sus movimientos; es decir, las habilidades motoras después del nacimiento a medida los niños crecen; para tener un buen control motor también ayuda a los niños a explorar el mundo que rodea, lo que puede ayudar en muchas otras áreas del desarrollo de motricidad (21).

Los niños se desarrollan rápidamente durante sus primeros cinco años en las cuatro áreas principales de desarrollo motor significa el crecimiento y fortalecimiento de los huesos, los músculos y la capacidad de un niño para moverse dentro su entorno; asimismo, las habilidades motoras finas se refieren a pequeños movimientos en las manos, muñecas, dedos, pies, dedos de los pies, dedos de los pies, labios y lengua; y habilidades motoras gruesas del movimiento corporal como caminar y saltar (22).

En la **dimensión área coordinación**; se percibe el movimiento y la coordinación son parte esencial de la vida diaria de un niño, permitiéndole participar en actividades como para vestirse, jugar con sus amigos, cargar objetos, correr y caminar; asimismo, los niños que tienen dificultades con su movimiento y coordinación pueden parecer 'torpes' o tener movimientos 'espasmódicos' e inestables; es posible que tengan una conciencia reducida del entorno que los rodea, al chocar con personas u objetos (23).

Las dificultades de coordinación pueden repercutir en las actividades diarias del niño, como ser capaz de andar en patinete o bicicleta, o lanzar, atrapar o patear una pelota; los enfermeros trabajan con niños, sus padres, cuidadores y otros profesionales; la educación para minimizar estas dificultades y ofrecen consejos y estrategias para ayudar a alentar a su hijo a adquirir y desarrollar habilidades de coordinación (24).

En la **dimensión área social**; se refiere a la comprensión de cómo se comportan los niños, incluidos los demás y uno mismo; dan sentido a su propio comportamiento y al de otras personas al hacer referencia a estados psicológicos internos, estados tales como emociones, pensamientos y deseos; los niños en la primera infancia pueden mostrar claramente esta comprensión mediante el uso del lenguaje que se refiere a los estados psicológicos y las actividades de ellos mismos y de los demás (25).

Sin embargo, antes del inicio del lenguaje, los niños pueden revelar esta comprensión a través de su comportamiento hacia los demás; los menores encuentran fascinantes a otras personas desde muy temprano en la vida e, incluso antes de que puedan hablar, pueden interactuar y comunicarse con ellos; es decir, tal interés e interacción depende de formas tempranas de cognición social, interactuar en la infancia es la capacidad de compartir, tomar turnos y relacionarse socialmente con otros niños (26).

En la **dimensión área lenguaje**; la estimulación del lenguaje es un conjunto de actividades y procedimientos que un padre, madre o cuidador puede realizar para promover la comprensión del lenguaje de un niño; cuando se usa correctamente, la estimulación del lenguaje puede ayudar a un niño a aprender y comprender palabras adicionales, hablar en oraciones más largas, participar en la comunicación de ida y vuelta y aprender a usar el lenguaje para una variedad de situaciones sociales (27).

Es importante que la comunicación se tomen como pautas generales; los niños se desarrollan a ritmos diferentes, y existe una amplia gama de 'normales' cuando se trata del desarrollo del lenguaje; aun así, a los padres les resulta difícil no preocuparse por el desarrollo del lenguaje de sus hijos; aplicando una variedad de técnicas bastantes sencillas que los padres pueden usar para animar a su hijo menor a usar el lenguaje, pero es posible que deban de practicarlas antes de que te resulten naturales (28).

La imitación es una de las primeras técnicas de estimulación del lenguaje que puede comenzar a usar con su bebé. Su bebé desarrollará acciones simples antes de desarrollar sonidos, así que asegúrese de copiar estas acciones en cada oportunidad.

La **segunda variable “Desarrollo psicomotor”**; transformación de las capacidades físicas, cognitivas (mentales), emocionales y sociales de la persona desde el comienzo de su vida hasta la edad adulta; se exhibe mediante el desarrollo de habilidades físicas a medida que el individuo aprende sobre el entorno que lo rodea, tanto el crecimiento como el desarrollo son importantes en el avance del desarrollo psicomotor (29).

Mientras que el crecimiento se define como un aumento en el tamaño físico, el desarrollo se refiere a la progresión de las habilidades que experimentan los niños(as); el crecimiento y el desarrollo pueden ser físicos, cognitivos (mentales), comunicativos (basados en el lenguaje) y socioemocionales, que se refieren a la capacidad adquirida de comprender y manejar emociones para desarrollar relaciones con los demás (30).

El significado del desarrollo psicomotor en menores de 2 años es la transformación de las capacidades físicas, cognitivas (mentales), emocionales y sociales de una persona desde el inicio de su vida hasta la edad adulta, se manifiesta por el desarrollo de habilidades físicas a medida que el individuo aprende sobre el entorno que lo rodea, tanto el crecimiento como el desarrollo del avance del desarrollo psicomotor; es decir, durante su desarrollo el cual se ha involucrado para con el mundo que los rodean (31).

Asimismo, el desarrollo psicomotor del menor se manifiesta del desarrollo de acciones físicas, sociales y mentales que incluyen en el movimiento, la coordinación y la fuerza; un área del desarrollo psicomotor habilidades que demuestra motoras finas a través de la coordinación, el movimiento, las actividades, los ejercicios que pueden incluir una serie de actividades como enhebrar una aguja, atrapar una pelota y escritura (32).

Además, es la transformación de las capacidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales de la vida de un niño, desde que nace con reflejos como medio para ayudarlo a sobrevivir como por ejemplo, el reflejo de la búsqueda ayuda a un recién nacido a encontrar el pezón para alimentarse, si se acaricia la mejilla del niño, estado de girar la cabeza de un lado a otro y su capacidad de succionar en los nacidos recién quienes sufren muchos cambios físicos, cognitivos y socioemocionales en el crecimiento (33).

Asimismo, hay cuatro áreas de desarrollo psicomotor que se analizan durante una evaluación multidisciplinaria por profesionales de enfermería en control de CRED; como son el desarrollo cognitivo, desarrollo afectivo social, desarrollo del lenguaje y desarrollo sensorial motor, las que a continuación se describirán detalladamente:

En la **dimensión desarrollo cognitivo**; se refiere a los cambios a lo largo del tiempo en el pensamiento, el razonamiento, uso del lenguaje, resolución de problemas y aprendizaje de los niños, y los enfoques de los niños para interactuar con su entorno; los componentes de la cognición incluyen inteligencia; excitación, orientación, atención y función ejecutiva; memoria (corto y largo plazo); procesamiento de información (reconocimiento, imitación, asociaciones de causa y efecto); y razonamiento (34).

Para los niños desde el nacimiento hasta los dos años, el desarrollo cognitivo implica aprender a coordinar la información sensorial con las habilidades motoras emergentes, el desarrollo de la permanencia de los objetos, la diferenciación de uno mismo de los demás y la aparición del pensamiento representativo y el juego simbólico; asimismo, reconocimiento de patrones, contenido facial-emocional, imitación, asociaciones de causa y efecto, procesamiento de múltiples fuentes de información simultáneas (35).

En el Programa de CRED, el desarrollo cognitivo a menudo se evalúa mediante pruebas estandarizadas para derivar un cociente de desarrollo, un índice mental o un cociente de inteligencia; para los niños menores de tres años, el desarrollo cognitivo se mide mediante un índice de desarrollo o mental; sin embargo, se consideraría que los niños que puntúan significativamente por debajo del promedio usando una prueba estandarizada tienen limitaciones sustanciales en el funcionamiento cognitivo (36).

Las deficiencias cognitivas en bebés muy pequeños y niños pequeños generalmente se asocian con una afección física o mental diagnosticada con una alta probabilidad de provocar un retraso en el desarrollo (por ejemplo, la presencia temprana de unas anomalías, síndromes o afecciones del sistema nervioso central, etc.), estas incluyen deficiencias en uno o más componentes de una cognición del menor de edad (37).



En la **dimensión desarrollo afectivo y social**; en los niños implica un cambio progresivo en la forma en que los niños se relacionan con su mundo social y su capacidad para diferenciar nivel afectivo y percibir estados emocionales de individuos; el desarrollo social se refiere a relacionarse con los demás; el grado y la calidad de las relaciones del niño con los padres y cuidadores; sentimientos acerca de uno mismo; y ajuste social a una variedad de interacciones a lo largo del tiempo del menor (38).

Los niños que experimentan trastornos o deficiencias en el desarrollo afectivo y social pueden exhibir patrones como la discapacidad para formar relaciones de apego con los cuidadores, la falta de desarrollo de habilidades de atención conjunta con otros, conductas perseverantes, etc.; se pueden encontrar trastornos en el desarrollo del niño como los trastornos psiquiátricos que pueden afectar a los niños pequeños (39).

Las condiciones diagnosticadas como del desarrollo adaptativo se caracterizan por problemas y variaciones cualitativas y extremas en el comportamiento y el desarrollo emocional del niño, en comparación con los comportamientos de "prueba" o "intento" típicos de la mayoría de los niños de uno a dos que del grupo de edad avanzada (40).

En la **dimensión desarrollo del lenguaje**; el desarrollo de la comunicación o propiamente dicho del área del lenguaje implica el progreso general del desarrollo de los niños pequeños en la adquisición de la capacidad de comprender y producir mensajes que les comprenderán e interactuarán con el mundo social; la comunicación generalmente progresa desde el desarrollo de la comunicación prelingüística gestual y social hasta el inicio de las primeras palabras, la producción y uso del lenguaje (41).

Los niños que experimentan retrasos en la adquisición de las habilidades del habla y el lenguaje suelen seguir un patrón típico de desarrollo, pero a un ritmo más lento que los niños que no se retrasan; la regresión marcada o la pérdida del lenguaje puede ser un signo de un problema médico o neurológico; son deficiencias en la capacidad de recibir, enviar, procesar y comprender conceptos o mensajes verbales y no verbales, un trastorno puede ser evidente en los procesos de audición, lenguaje y/o habla (42).

En la **dimensión desarrollo sensorial y motor**; el físico, incluida la audición y la visión, se refiere a los cambios físicos en la infancia, incluidas las alteraciones en las estructuras y funciones del cuerpo, los aspectos del desarrollo físico incluyen las habilidades motoras gruesas y finas, el grado o la calidad del desarrollo motor y sensorial del niño, el estado de salud y las habilidades o limitaciones tanto físicas (43).

Además, el desarrollo físico interactúa con los aspectos psicológicos, conductuales y sociales del niño en desarrollo; por ende, el desarrollo físico generalmente se mide mediante el uso de tablas de crecimiento e indicadores físicos (como son la altura para el peso y la circunferencia de la cabeza); evaluación del funcionamiento sensorial, incluida la audición y la visión; y en la evaluación del desarrollo motor del niño (44).

El desarrollo sensorial y motor en los niños menores de un año, al igual que con otras áreas del desarrollo, ocurre en una secuencia ordenada y predecible de eventos para la mayoría de los niños, aunque el ritmo y la edad en que se logran estas habilidades motoras varían de un niño a otro; es decir, el proceso de desarrollo motor depende de la maduración del sistema nervioso central y del sistema muscular de los niños (45).

El movimiento de los músculos, como el desarrollo de la motricidad gruesa implica habilidades que requieren la coordinación de los grandes grupos de músculos (sentarse, caminar, rodar, pararse, etc.), y el desarrollo de la motricidad fina se relaciona con la coordinación de los músculos más pequeños del cuerpo del menor, utilizan los músculos pequeños de las manos, cara y los ojos para el desempeño (46).

La **teoría de enfermería de Promoción de la Salud de Nola Pender**, desarrolla un modelo que guíe al enfermero a cumplir su rol educativo a nivel individual o grupal a participar en las conductas que promuevan la salud y conduzcan al bienestar general, mediante la promoción de la salud en estimulación temprana y desarrollo psicomotor; tendrá posibilidades de enfrentar la vida en el aspecto físico, psicológico y social; además, es ampliamente aceptado por los profesionales de enfermería y actualmente se utiliza en la práctica, la investigación y la educación de la enfermería en la población en general sana o enferma de todas las edades en la infancia, adultez o vejez (47).

El estudio de Boyas, et al (48), en México, en el 2021, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 1 a 3 años, cuya metodología fue cuantitativa, descriptiva y correlacional, en una muestra de 60 niños, evidenció que la estimulación temprana fue pobre 65.2%, efectiva 15.3% e insuficiente 19.5%; asimismo, el desarrollo psicomotor fue de inicio 55.5% y en proceso 44.5%; concluyeron que el desarrollo socioafectivo, psicomotor y del lenguaje, conciben al niño como un procesador activo de los estímulos tempranos.

El estudio de Puente, et al (49), en Cuba, en el 2020, realizaron un estudio con el objetivo de determinar el impacto de la estimulación temprana y desarrollo psicomotor, cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, en una muestra de 60 de niños menores de 1 año, evidenció que la estimulación temprana fue regular 52.3%, buena 25.6% y mala 22.1%; asimismo, el desarrollo psicomotor fue bajo 58.1% y alto 41.9%; concluyeron que el desarrollo psicomotor representa gran aporte al crecimiento y desarrollo que permite conocer capacidades, habilidades y destrezas de los niños.

El estudio de Recalde (50), en Guayaquil, en el 2019, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la estimulación temprana y su influencia en el desarrollo psicomotor de los niños de 2 a 3 años, cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, muestra de 10 niños, evidenció estimulación temprana regular 50%, buena 30% y mala 20%; asimismo, el desarrollo psicomotor fue bajo 80% y alto 20%; concluyó que la estimulación temprana en los niños lograron cumplir las expectativas en su desarrollo tanto en el área personal-social, lenguaje y motora fina-gruesa.

El estudio de Barrera (51), en Quito, en el 2019, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la estimulación temprana y desarrollo psicomotriz en niños de 1 a 3 años, cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, en una muestra de 50 niños, evidenció que la estimulación temprana fue regular 60% y buena 40%; asimismo, el desarrollo psicomotor fue en logro 80% y en proceso 20%; concluyó que la estimulación temprana en los niños y niñas maximiza su desarrollo intelectual, capacidades físicas, emocionales, sociales y de aprendizaje para el desarrollo futuro.

Rojas (52), en Cuenca, en el 2019, realizaron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en menores de un año, cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, en una muestra de 50 niños, evidenció que la estimulación temprana fue regular 76% y buena 24%; asimismo, el desarrollo psicomotor fue en logro 35% y en proceso 65%; concluyó que un niño se desarrolla física, mental y socialmente mediante estimulación temprana tendrá mejores posibilidades de enfrentar la vida que un niño no estimulado.

Chambi, et al (53), en Puno, en el 2022, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la estimulación temprana favorece el desarrollo de la psicomotricidad de niños de tres años, cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, en una muestra de 16 niños, evidenció que la estimulación temprana fue pobre 62.5%, efectiva 12.5% e insuficiente 25%; asimismo, el desarrollo psicomotor fue de inicio 56.3% y en proceso 43.7%; concluyeron que la asistencia a programas de estimulación temprana ha demostrado mejorar el rendimiento psicomotor en los niños y niñas.

El estudio de Quezada (54), en Lima, en el 2022, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año, cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, en una muestra de 150 niños, evidenció que la estimulación temprana fue pobre 62.5%, efectiva 12.5% e insuficiente 25%; asimismo, el desarrollo psicomotor fue de inicio 56.3% y en proceso 43.7%; concluyó que el desarrollo psicomotor de los niños que asisten a los programas de estimulación temprana es superior al de los niños que no asisten a los mismos.

El estudio de Zamora, et al (55), en Cajamarca, en el 2021, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años, cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, en una muestra de 59 niños, evidenció que la estimulación temprana fue regular 61%, buena 25.4% y mala 13.6%; asimismo, el desarrollo psicomotor fue deficiente 44.1%, regular 40.7% y óptimo 15.3%; concluyeron que el crecimiento y desarrollo psicomotor en las áreas psicosocial, lenguaje, motora y cognitiva en niños es debido a la estimulación.

El estudio de Hervias (56), en Ancash, en el 2021, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la estimulación temprana y su influencia en el desarrollo psicomotor de los niños de tres años, cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, en una muestra de 16 niños, evidenció estimulación temprana en proceso 62.5%, logro 25% e inicio 12.5%; asimismo, el desarrollo psicomotor fue en proceso 43.8%, logro 37.5% e inicio 18.8%; concluyó que la estimulación temprana en la primera infancia mejora el desarrollo psicomotor en el área del lenguaje, social, afectivo y motora.

El estudio de Rojas (57), en Cajamarca, en el 2020, realizaron un estudio con el objetivo de determinar la estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de un año, cuya metodología fue cuantitativo, descriptivo y correlacional, en una muestra de 81 niños, evidenció estimulación temprana media 49.4%, alta 30.9% y baja 19.8%; asimismo, el desarrollo psicomotor de riesgo 42%, normal 37% y trastorno 21%; concluyó que el impacto de la estimulación por estas personas tiene en el adecuado desarrollo de los aspectos cognitivo, psicomotor e idioma del niño.

La importancia del estudio radica en que la estimulación de la primera infancia es la interacción entre los niños pequeños y sus cuidadores, brindando a los niños la oportunidad de aprender sobre su entorno desde una edad temprana; en la práctica, la estimulación consiste en que los padres y otros cuidadores respondan a las necesidades emocionales y físicas de sus hijos desde el nacimiento, jueguen y hablen con ellos (incluso antes que los niños puedan responder verbalmente) y los expongan a palabras, números y conceptos simples; mientras participa en las rutinas diarias.

La justificación teórica es que el estudio afianzará los conocimientos científicos acerca de la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor, basándose en la teoría de la Promoción de la Salud de Nola Pender; es decir, la eficacia de la estimulación temprana en los niños y niñas se basa en la estrecha interacción de equipos multidisciplinarios, que incluyen a la familia y comunidades, con resultados positivos de la estimulación temprana en el desarrollo infantil son evidentes, un niño bien desarrollada física, mental y socialmente (mediante estimulación temprana) tendrá mejores posibilidades de enfrentar la vida mediante un desarrollo psicomotor efectivo.

La justificación metodológica del estudio es que aportará a la comunidad científica de una investigación acerca del nivel de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor, con su planteamiento del problema, antecedentes, base teórica y enfoque cuantitativo, descriptivo, y correlacional, y sobre todo sus instrumentos confiables y validados.

La justificación práctica del estudio es debido a que la estimulación temprana implica una variedad de estrategias, tácticas y actividades que abordan no solo componentes intelectuales, como las habilidades de lectura y matemáticas, sino también los aspectos físicos, sensoriales y sociales del desarrollo general del niño; asimismo, implica actividades y ejercicios destinados ayudar en el desarrollo psicomotor del niño, ya sean físicas, cognitivas o sociales; en otras palabras, la estimulación temprana es importante ya que su objetivo es brindar a los niños una variedad de escenarios en los que puedan explorar y así adquirir habilidades y destrezas de manera espontánea.

Por todo lo anteriormente mencionado, el objetivo general del presente estudio es: Determinar la relación que existe entre el nivel de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años en el Hospital Cayetano Heredia, 2023.

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El enfoque de la investigación será cuantitativa debido a que las variables se sujetan a una medición numérica de forma estadística con aplicación de dos instrumentos; asimismo, el diseño de la investigación será no experimental debido a que el estudio solo se limita a la observación más no a una manipulación de la muestra del estudio; además, será descriptivo de corte transversal debido a que se limita a la descripción del comportamiento de las variables dadas en un tiempo y un espacio determinado; y será correlacional porque determina la relación entre las variables de estudio de la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años (58).

### **2.2. POBLACIÓN**

La población del presente estudio estará conformada por el total de 90 madres de niños de 1 a 2 años que asisten al Hospital Cayetano Heredia, durante el año 2023.

Criterios de inclusión:

- Madres de niños de 1 a 2 años que asisten al Hospital Cayetano Heredia.
- Madres de niños de 1 a 2 años sin problemas de salud o enfermedades.
- Participación de forma voluntaria en el estudio dando su consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños mayores de 2 años que asisten al Hospital Cayetano Heredia.
- Madres de niños de 1 a 2 años con enfermedades asociadas.
- Que son menores de edad y que se rehúsan a participar en el presente estudio.

La muestra de estudio será una muestra censal; es decir, se tomará a la población total de las 90 madres participantes; siendo el Muestreo No Probabilístico por Conveniencia.

## 2.3. VARIABLE DE ESTUDIO

### NIVEL DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA (V1)

**Definición conceptual.** Son actividades y ejercicios destinados a ayudar a desarrollar las capacidades del niño, ya sean físicas, cognitivas o sociales; en otras palabras, consiste en brindar a los niños una gran variedad de escenarios en los que puedan explorar y así adquirir las habilidades y destrezas de manera espontánea” (16).

**Definición operacional.** Es el nivel de estimulación temprana que reciben los niños de 1 a 2 años que asisten en compañía de sus madres al Servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Hospital Cayetano Heredia, que será medido mediante un cuestionario validado, según dimensiones en el área motora, en el área coordinación, en el área social, y en el área lenguaje; cuyo valor final será mala, regular y buena.

### DESARROLLO PSICOMOTOR (V2)

**Definición conceptual.** Es la transformación de las capacidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales desde el comienzo de su vida hasta la edad adulta; es decir, mediante el desarrollo de habilidades físicas a medida que aprende sobre el entorno tanto el crecimiento como el desarrollo en el avance del desarrollo psicomotor (29).

**Definición operacional.** Es el desarrollo psicomotor que reciben los niños de 1 a 2 años en compañía de sus madres al Servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Hospital Cayetano Heredia, que será medido mediante un cuestionario validado, según dimensiones desarrollo cognitivo, desarrollo afectivo y social, desarrollo del lenguaje, desarrollo sensorial y motor; cuyo valor final será deficiente, regular y óptimo.

## 2.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Las técnicas que se utilizarán en el estudio serán las encuestas y como instrumentos dos cuestionarios estructurados validados y confiables, el primero Cuestionario de nivel de estimulación temprana, y el segundo Cuestionario de desarrollo psicomotor.



**Instrumento 1.** Cuestionario de nivel de estimulación temprana, elaborado por Juana Zamora Castrejón y María Zunilde Vargas Herrera (59); el cual consta de 14 ítems, según dimensiones área motora (04 ítems), área de coordinación (04 ítems), área social (03 ítems), y área lenguaje (03 ítems); cuya escala de medición o puntuación será de (no=0, algunas veces =1, si=2); y un valor final de mala, regular y buena.

**Instrumento 2.** Cuestionario de desarrollo psicomotor, elaborado por Juana Zamora Castrejón y María Zunilde Vargas Herrera (59); el cual consta de 15 ítems, según dimensiones desarrollo cognitivo (03 ítems), desarrollo afectivo social (04 ítems), desarrollo del lenguaje (04 ítems), y desarrollo sensorial y motor (04 ítems); cuya escala de medición será de (no=0, si=1); y un valor final de deficiente, regular y óptimo.

La validez del contenido y constructo del instrumento lo realizó Zamora (59), por medio de jueces expertos altamente calificados en investigación quienes dieron su apreciación de pertinencia, claridad y relevancia, el cual se realizó mediante el cálculo del Coeficiente de AIKEN ( $p = 0.840$ ), que es considerado como valido.

La confiabilidad del instrumento lo realizó Zamora (59), por medio de una prueba piloto, tomándose como muestra a 10 participantes en otra institución de salud, con las mismas características a quienes no pertenecen a la muestra seleccionada, que se aplicó el Coeficiente Alfa de Cronbach ( $\alpha = 0.860$ ), que es considerado como confiable.

## **2.5. PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

La Universidad María Auxiliadora emitirá una carta de presentación dirigida al director del Hospital Cayetano Heredia, luego de haber sido aprobado el proyecto de investigación para su aprobación del estudio en la institución de salud y posteriormente realizar la coordinación con la enfermera jefe del Servicio de CRED para establecer la fecha de recolección de datos a todas las madres de los niños de 1 a 2 años de edad.

### **2.5.2. Aplicación de instrumentos de recolección de datos**

La aplicación de los instrumentos se realizará de lunes a viernes por las mañanas durante el mes de agosto del 2023 a todas las madres de niños de 1 a 2 años de edad, sin antes haberles solicitado el permiso a la enfermera jefa del Servicio de CRED del Hospital Cayetano Heredia, para establecer el cronograma de recolección de datos cuya duración por cada uno será de 20 a 30 minutos para llenado de los instrumentos.

### **2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS**

Luego, de haber sido recolectados los datos del trabajo de campo, estos serán codificados en la hoja de Microsoft Excel 2021 y Programa Estadístico SPSS 26.0, donde se reportaron los resultados en tablas y/o figuras para hacer un análisis de acuerdo a la base teórica y posteriormente la discusión en base a los antecedentes revisados según el tema de estudio; asimismo, se utilizará la Prueba de Correlación de Spearman ( $R_{h0}$ ), para así determinar la relación entre las variables del estudio.

### **2.7. ASPECTOS ÉTICOS**

Los aspectos éticos a considerarse serán; primero, la firma de autorización del director del Hospital Cayetano Heredia; segundo, se pedirá la firma de la enfermera jefa del Servicio de CRED que autorice la recolección de datos a la población objeto de estudio; y tercero, pedir la firma de forma voluntaria de todas las madres de niños de 1 a 2 años para autorizar el consentimiento informado para ser parte valioso de la investigación.

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023						
	M	A	M	J	J	A	S
Identificación del problema	X						
Revisión bibliográfica	X						
Elaboración de la situación problemática	X						
Formulación del problema	X						
Elaboración de los objetivos		X					
Elaboración de la justificación		X					
Elaboración de la limitación de la investigación		X					
Elaboración del marco teórico		X					
Elaboración de la hipótesis			X				
Elaboración de la metodología			X				
Elaboración de la población, muestra y muestreo			X				
Definición conceptual y operacional de variables				X			
Elaboración de técnicas e instrumentos				X			
Plan de procesamiento y análisis de datos				X			
Elaboración de los aspectos éticos				X			
Elaboración de los aspectos administrativos					X		
Elaboración de las referencias					X		
Elaboración de los anexos					X		
Revisión final de proyecto					X		
Aprobación del proyecto					X	X	X

### 3.2. Recursos financieros

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
<b>Servicios</b>	Tiempo	Hoja	100	2.00	200.00
	Internet	Horas	500	2.00	1,000.00
	Encuadernación	Unidad	06	50.00	300.00
	Viáticos	Unidad	60	10.00	600.00
	Movilidad	Unidad	180	2.00	360.00
	<b>Subtotal</b>				<b>2,460.00</b>
<b>Recursos materiales</b>	Papel bond	Millar	01	35.00	35.00
	Lapiceros	Unidad	06	2.00	12.00
	Archivadores	Docena	05	20.00	100.00
	Memoria USB	Unidad	01	50.00	50.00
	<b>Subtotal</b>				<b>197.00</b>

Nº	ÍTEMS	COSTO (S/.)
1	Servicios	2,460.00
2	Recursos materiales	197.00
<b>TOTAL</b>		<b>2,657.00</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS lanza nuevas medidas para monitorear el desarrollo de niños de 0 a 3 años: Las Escalas Globales para el Desarrollo Temprano. Ginebra: OMS; 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 20 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.criarconsentidocomun.com/oms-desarrollo-infantil-escalas-globales-desarrollo-temprano/>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La primera infancia importa para cada niño. Ginebra: UNICEF; 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 20 abril de 2023]. 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)
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 20 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>
4. Mazzoni C, Stelzer F, Cervigni M, Martino P. Impacto de la pobreza en el desarrollo cognitivo. Un análisis teórico de dos factores mediadores. Liberabit. 2020;20(1):93-100. [Artículo] [Fecha de acceso: 20 abril de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272014000100008](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272014000100008)
5. Alonso Y, Pazos J. Importancia percibida de la motricidad en educación infantil en los centros educativos de Vigo. Educacao e Pesquisa. 2022; 46(1):01-16. [Artículo] [Fecha de acceso: 20 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ep/a/B6szqJmpzFrXXpdqvxsZ8ht/?format=pdf&lang=es>

6. Organización Panamericana de la Salud. Enfoque de habilidades para la vida para un desarrollo saludable de niños y adolescentes. Washington: OPS; 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 21 abril de 2023]. Disponible en: [https://www.academia.edu/14908091/Organizaci%C3%B3n\\_Panamericana\\_de\\_la\\_Salud\\_Enfoque\\_de\\_habilidades\\_para\\_la\\_vida\\_para\\_un\\_desarrollo\\_saludable\\_de\\_ni%C3%B1os\\_y\\_adolescentes](https://www.academia.edu/14908091/Organizaci%C3%B3n_Panamericana_de_la_Salud_Enfoque_de_habilidades_para_la_vida_para_un_desarrollo_saludable_de_ni%C3%B1os_y_adolescentes)
7. González C. El desarrollo psicomotor y el aprendizaje de la iniciación de la lectoescritura en el nivel inicial. Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación. 2023; 6(22): 163-171. [Artículo] [Fecha de acceso: 21 abril de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2616-79642022000100163&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2616-79642022000100163&script=sci_arttext)
8. Lievano M, Gómez A, Castillo C, Torrado M. Desarrollo infantil y competencias en la primera infancia. Revolución educativa de Colombia. Bogotá: Ministerio de Educación de Colombia; 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 21 abril de 2023]. Disponible en: [https://www.mineducacion.gov.co/primerainfancia/1739/articles-178053\\_archivo\\_PDF\\_libro\\_desarrolloinfantil.pdf](https://www.mineducacion.gov.co/primerainfancia/1739/articles-178053_archivo_PDF_libro_desarrolloinfantil.pdf)
9. Mustard F. Desarrollo del cerebro basado en la experiencia temprana y su efecto en la salud, el aprendizaje y la conducta. Washington: OEA; 2022. [Internet] [Fecha de acceso: 21 abril de 2023]. Disponible en: <http://www.oas.org/udse/dit2/relacionados/archivos/desarrollo-cerebral.aspx>
10. Instituto Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia. Guía de estimulación temprana para niños y niñas de 0 a 2 años. Montevideo: INAIPI; 2023. [Internet] [Fecha de acceso: 21 abril de 2023]. Disponible en: <https://inaipi.gob.do/phocadownload/Documentos-Institucionales/Componente-Educacion-Inicial/Guia%20de%20Estimulacion%20Temprana%20para%20NN%20de%200%20a%202%20a%C3%B1os%20del%20Programa%20Base%20Familiar%20y%20Comunitaria.pdf>

11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Niños y niñas en América Latina y el Caribe. New York: UNICEF; 2020. [Internet] [Fecha de acceso: 22 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/ni%C3%B1os-y-ni%C3%B1as-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>
12. Lipa M. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor de los niños de cinco años de la institución educativa inicial los ángeles del distrito de Ananea de san Antonio de Putina de Puno. Lima: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [Tesis] [Fecha de acceso: 22 abril de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22427/APREN\\_DIZAJE\\_ESTILOS\\_LIPA\\_FLORES\\_MARIELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22427/APREN_DIZAJE_ESTILOS_LIPA_FLORES_MARIELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
13. Rosales L. Estimulación temprana y nivel de desarrollo psicomotor en niños de 4 años de la I.E. N.º 80027 José Abelardo Quiñones – Trujillo. Lima: Universidad César Vallejo; 2020. [Tesis] [Fecha de acceso: 22 abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/75837>
14. Romero J. Desarrollo psicomotor y estimulación temprana en niños en la provincia de Concepción. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 22 abril de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/967/T037\\_40268870\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/967/T037_40268870_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Quezada M. Estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año en el Hospital I Cono Sur de Nuevo Chimbote. Chimbote: Universidad María Auxiliadora; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 22 abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/837/TRABAJO%20%20AC%C3%81DEMICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Huepp F, Fornaris M. La estimulación temprana para el desarrollo infantil. Revista EduSol. 2021; 21(77): 66-79. [Artículo] [Fecha de acceso: 23 abril de 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-80912021000400066](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-80912021000400066)
17. Morillo A, Aguavil J, Garcia B, Coello B. La estimulación temprana como estrategia para el desarrollo evolutivo en niños de 2 a 3 años. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2022; 6(1), 4479-4492. [Artículo] [Fecha de acceso: 23 abril de 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1810>
18. Orozco L, Cardona M, Barrios F. Estimulación temprana en el hogar de infantes que asisten a un centro infantil. Revista Cuidar. 2022; 13(1): 1-16. [Artículo] [Fecha de acceso: 23 abril de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v13n1/2346-3414-cuid-13-01-e13.pdf>
19. Ríos R, Coral S, Carrasco O, Espinoza C. La estimulación temprana como base de los procesos de enseñanza-aprendizaje en la educación infantil. Revista Ciencia Digital. 2021; 5(1): 252-271. [Artículo] [Fecha de acceso: 23 abril de 2023]. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/>
20. González C. Los programas de estimulación temprana desde la perspectiva del maestro. Revista Liberabit. 2020; 13(13), 19-27. [Artículo] [Fecha de acceso: 23 abril de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272007000100003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100003)
21. Cedeño V. Estimulación temprana en el desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas de 12 a 24 meses de edad del centro de desarrollo infantil “Brisas del Mar” del Cantón San Vicente”. Revista Educare. 2022; 26(1): 327–344. [Artículo] [Fecha de acceso: 25 abril de 2023]. Disponible en: <https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/1699>



22. Arismendi M, Huachaca E, Montalico G, Preciado F. La estimulación temprana para el desarrollo del lenguaje en la primera infancia. Arequipa: Escuela de Educación Superior Pedagógica Pública “La Inmaculada”; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 25 abril de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.eespli.edu.pe/bitstream/handle/123456789/76/1\\_tienda\\_la%20estimulaci%3%93n%20temprana%20para%20el%20desarrollo%20del%20lenguaje%20en%20la%20primera%20infancia.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.eespli.edu.pe/bitstream/handle/123456789/76/1_tienda_la%20estimulaci%3%93n%20temprana%20para%20el%20desarrollo%20del%20lenguaje%20en%20la%20primera%20infancia.pdf?sequence=1&isallowed=y)
23. Díaz D. Análisis de los efectos de la estimulación temprana en niños con riesgo de presentar retraso en el desarrollo psicomotor. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 25 abril de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/27132/1/FCDAPD%20D%C3%ADaz%20Daniela.pdf>
24. Gastiabur V, Bustillos G, Gutiérrez D, Guerrero N. Estrategias de estimulación temprana basada en actividades lúdicas desde la virtualidad, para infantes con problemas del lenguaje. Revista Dominio de las Ciencias. 2022; 8(3): 10-15. [Artículo] [Fecha de acceso: 25 abril de 2023]. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2918>
25. Cruz J. La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo de la psicomotricidad en niños de 3 a 4 años en el periodo 2020-2022. Guayaquil: Universidad Laica Vicente Rocafuerte; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 25 abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ulvr.edu.ec/handle/44000/5719>
26. Puente M, Suastegui A, Andi6n M, Estrada L, Reyes A. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. Revista MEDISAN. 2020; 24(6): 1128-1142. [Artículo] [Fecha de acceso: 26 abril de 2023]. 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)

27. Barros I, Collet N, Soares F, Figueiredo J, Oliveira M, Pereira A. Efectividad de una intervención con madres para la estimulación de niños menores de dos años. *Revista Latinoamericana de Enfermería*. 2019; 27(1): 1-10. [Artículo] [Fecha de acceso: 26 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/JNRnVBfH9v9jPFHNzGbJRzB/?format=pdf&lang=es>
28. Carreño M, Calle A. Aspectos fundamentales de los programas de estimulación temprana y sus efectos en el desarrollo de los niños de 0 a 6 años. *Revista RECIMUNDO*. 2020; 4(1): 499-520. [Artículo] [Fecha de acceso: 26 abril de 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/PC%20RECUPERADO/Downloads/Dialnet-AspectosFundamentalesDeLosProgramasDeEstimulacionT-7983610.pdf>
29. Moretti M, Lechuga M, Torrecilla N. Desarrollo psicomotor en la infancia temprana y funcionalidad familiar. *Psychologia. Avances de la Disciplina*: 2020; 14(2): 37-48. [Artículo] [Fecha de acceso: 26 abril de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1900-23862020000200037](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862020000200037)
30. Camacho H, Fajardo P, Zavaleta E. Desarrollo psicomotor según características sociodemográficas y clínicas de niños hasta 36 meses con parálisis cerebral. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2023; 52(2): 1-16. [Artículo] [Fecha de acceso: 26 abril de 2023]. Disponible en: <https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/viewFile/2611/1891>
31. Camargos E, Maciel R. La importancia de la psicomotricidad en la educación de los niños. *Revista científica multidisciplinaria base de conocimiento*. 2020. 9(1): 254-275. [Artículo] [Fecha de acceso: 27 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/educacion-es/psicomotor-en-la-educacion-y-el-nino>

32. Román J, Calle P. Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo de Ecuador. *Revista de Enfermería*. 2020; 6(2): 49-65. [Artículo] [Fecha de acceso: 27 abril de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062017000300049](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000300049)
33. Gonzales C. El desarrollo psicomotor y el aprendizaje de la iniciación de la lectoescritura en el nivel inicial. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*. 2022; 6(22): 163-171. [Artículo] [Fecha de acceso: 27 abril de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2616-79642022000100163&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2616-79642022000100163&script=sci_arttext)
34. Pariajulca I, Jimenez D, Capcha A, Rojas C. Influencia del estado nutricional en el desarrollo psicomotor infantil: una revisión sistemática. *Revista Especializada en Nutrición Comunitaria* 2023; 29(1): 1-11. [Artículo] [Fecha de acceso: 28 abril de 2023]. Disponible en: [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-22-0053\\_Manuscrito\\_final.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-22-0053_Manuscrito_final.pdf)
35. Segura K. Nivel del desarrollo psicomotor en niños de 2 a 5 años durante el confinamiento por la pandemia del COVID-19. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. [Tesis] [Fecha de acceso: 28 abril de 2023]. Disponible en: [https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:li4QurgGts8J:https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18016/Segura\\_pk.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&cd=34&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe](https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:li4QurgGts8J:https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18016/Segura_pk.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&cd=34&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe)
36. Jara N, Lepe N. Relación entre el desarrollo psicomotor y funciones ejecutivas en la primera infancia de niños/as de 3 a 5 años. *Revista Ecuatoriana Neurológica*. 2022; 31(3): 51-61. [Artículo] [Fecha de acceso: 29 abril de 2023]. Disponible en: <http://revecuatneurol.com/wp-content/uploads/2023/02/2631-2581-rneuro-31-03-00055.pdf>

37. Lejarraga H, Kelmansky D, Passucci M, Masautis A, Insua I, Lejarraga C. Evaluación del desarrollo psicomotor del niño en grupos de población como indicador positivo de salud. Revista Argentina Pediátrica. 2019; 114(1): 23-29. [Artículo] [Fecha de acceso: 29 abril de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0325-00752016000100005](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752016000100005)
38. Paccori L. Nivel del desarrollo psicomotor en niños de tres a cinco años de la institución educativa inicial 1569 del distrito de Ilallí de la provincia de Melgar en la región Puno. Juliaca: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [Tesis] [Fecha de acceso: 29 abril de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8765/coordinacion\\_desarrollo\\_psicomotor\\_motricidad\\_lenguaje\\_psicomotricidad\\_paccori\\_coaquira\\_ludobina.pdf?sequence=4&isallowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8765/coordinacion_desarrollo_psicomotor_motricidad_lenguaje_psicomotricidad_paccori_coaquira_ludobina.pdf?sequence=4&isallowed=y)
39. Laguens A, Querejeta M. Evaluación del desarrollo psicomotor: pruebas de screening latinoamericanas. Revista Desidades. 2021; 10(29), 232-247. [Artículo] [Fecha de acceso: 29 abril de 2023]. Disponible en: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2318-92822021000100015](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2318-92822021000100015)
40. De Benedictis G, Ríos C. Desarrollo psicomotor y alimentación en preescolares de una ciudad venezolana. Revista Pediátrica. 2021; 48(1): 9-11. [Artículo] [Fecha de acceso: 29 abril de 2023]. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032021000100009](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032021000100009)
41. Schonhaut B, Schonstedt G, Álvarez L, Salinas P, Armijo I. Desarrollo Psicomotor en niños de nivel socioeconómico medio-alto. Revista Chilena de Pediatría. 2020; 81(2): 123-128. [Artículo] [Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0370-41062010000200004&lng=n&nrm=iso](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0370-41062010000200004&lng=n&nrm=iso)

42. Juro A, Cama G, Villena Y, Huamanñahui M, Mamani A., Rimascuca I. Implicancias de la psicomotricidad en el desarrollo corporal en niños de nivel inicial Palcaro - Cotabambas. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2022; 7(1): 839-858. [Artículo] [Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4435/6804>
43. Zaldivar B, Morales C, González G. Características del desarrollo psicomotor de niños con síndrome congénito por Zika. Revista Cubana de Tecnología de la Salud. 2021; 12(2):3-13. [Artículo] [Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubtecsal/cts-2021/cts212b.pdf>
44. Basto I, Barrón J, Garro L. Importancia del desarrollo de la motricidad fina en la etapa preescolar para la iniciación en la escritura. Revista de Ciencias Sociales y Humanidades. 2021; 6(30): 1-9. [Artículo] [Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/PC%20RECUPERADO/Downloads/Dialnet-ImportanciaDelDesarrolloDeLaMotricidadFinaEnLaEtap-8274431.pdf>
45. Cabrera B, Dupeyrón M. El desarrollo y la estimulación de la motricidad fina en los niños y niñas del grado preescolar. Mendive. Revista de Educación. 2019; 17(2): 222-239. [Artículo] [Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en: <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1499>
46. Camargos E, Mendes R. La importancia de la psicomotricidad en la educación de los niños. Revista científica multidisciplinaria base de conocimiento. 2020; 9(1): 254-275. [Artículo] [Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/educacion-es/psicomotor-en-la-educacion-y-el-nino>
47. Domínguez B, Rolle V, Casado L, Benítez M, Aguilera L, Rey C. Desarrollo psicomotor a los cuatro meses de vida a partir del seguimiento de una cohorte de 2066 niños. Revista Pediátrica de Atención Primaria. 2020; 22(28): 44-45. [Artículo]

[Fecha de acceso: 30 abril de 2023]. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322020000200044](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000200044)

## **ANEXOS**

## ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

**Variable 1: Nivel de estimulación temprana (V1)**

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Son actividades y ejercicios destinados a ayudar a desarrollar las capacidades del niño, ya sean físicas, cognitivas o sociales; en otras palabras, consiste en brindar a los niños una gran variedad de escenarios en los que puedan explorar y así adquirir las habilidades y destrezas de manera espontánea" (16).	Es el nivel de estimulación temprana que reciben los niños de 1 a 2 años que asisten en compañía de sus madres al Servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Hospital Cayetano Heredia, según dimensiones en el área motora, en el área coordinación, en el área social, y en el área lenguaje.	Área motora	Busca objetos Maneja su equilibrio Pinta una hoja Colabora al vestirse	1,2,3,4	Ordinal  No (0)  Algunas veces (1)  Si (2)	Mala (00 – 09)  Regular (10 – 19)  Buena (20 – 28)
		Área de coordinación	Juega con su hijo Bloques o material didáctico Camina hacia la mamá	5,6,7,8		
		Área social	Conoce su cuerpo Recibe cariño Relaciones sociales	9,10,11		
		Área lenguaje	Lee cuentos al niño Escuchar música Menciona nombres	12,13,14		



**Variable 2: Desarrollo psicomotor (V2)**

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Es la transformación de las capacidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales desde el comienzo de su vida hasta la edad adulta; es decir, mediante el desarrollo de habilidades físicas a medida que aprende sobre el entorno tanto el crecimiento como el desarrollo en el avance del desarrollo psicomotor (40).	Es el desarrollo psicomotor que reciben los niños de 1 a 2 años en compañía de sus madres al Servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Hospital Cayetano Heredia, según dimensiones desarrollo cognitivo, desarrollo afectivo y social, desarrollo del lenguaje, desarrollo sensorial y motor.	Desarrollo cognitivo	Repite dos números Agrupa fichas de colores Indica edad con dedos	1,2,3	Ordinal  No (0)  Si (1)	Deficiente (00 – 05)  Regular (06 – 10)  Óptimo (11 – 15)
		Desarrollo afectivo social	Nombra a un amigo(a) Diferencia triste o alegre Socializa con otros niños Menciona cosas de agrado	4,5,6,7		
		Desarrollo del lenguaje	Nombre elemento u objeto Comprende el "no" Comprende indicaciones Identifica acciones	8,9,10,11		
		Desarrollo sensorial y motor	Lanza una pelota Imita movimientos Salta sin caerse Sube escaleras	12,13,14,15		

## ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### I. DATOS GENERALES

Edad: \_\_\_\_\_ Grado de instrucción: \_\_\_\_\_ Edad del niño: \_\_\_\_\_

#### INSTRUMENTO 1. CUESTIONARIO DE NIVEL DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Nº	ÁREA MOTORA	No	Algunas veces	Si
1	Usted le pide a su niño que busque objetos			
2	Usted suele dejar a su niño de pie y apoyado en una pared o mesa para que maneje su equilibrio (sin perderlo de vista)			
3	Usted le brinda a su hijo lápices para que pinte una hoja			
4	Cuando le cambia de ropa a su hijo le motiva a que colabore levantando los brazos o metiendo los pies en el pantalón para trabajar			
Nº	ÁREA DE COORDINACIÓN	No	Algunas veces	Si
5	Usted suele jugar con sus niños con la pelota u otro juego físico			
6	Le brinda a su niño bloques o material didáctico para que juegue, arme y desarme			
7	Realiza juegos de imitación con su hijo, como imitar animales			
8	Usted motiva a su niño para que camine como dejarle en un punto y a unos centímetros extenderle los brazos para que camine hacia usted			
Nº	ÁREA SOCIAL	No	Algunas veces	Si
9	Usted coloca a su niño frente a un espejo para que él se mire y le menciona las partes de su cuerpo			
10	Usted le dice a su niño que lo quiere constantemente			
11	Usted acostumbra a su niño a estar con distintas personas y en distintos lugares, aprovechando los momentos de las comidas y/o reuniones familiares			
Nº	ÁREA LENGUAJE	No	Algunas veces	Si
12	Usted suele leerle cuentos a su niño antes de dormir o durante el día			
13	Usted hace escuchar a su niño música para niños y lo motiva a cantar			
14	Llama usted al niño por su nombre con un tono adecuado además le menciona y le motiva a pronunciar el nombre de papá y mamá u otro familiar.			

## INSTRUMENTO 2

### CUESTIONARIO DE DESARROLLO PSICOMOTOR

Nº	DESARROLLO COGNITIVO	No	Si
1	Su niño puede repetir dos números		
2	Su niño puede agrupar fichas de acuerdo a su color		
3	Su niño puede indicar su edad con los dedos		
Nº	DESARROLLO AFECTIVO SOCIAL	No	Si
4	Su niño puede nombrar a un amigo/a		
5	Su niño es capaz de diferenciar el estar triste o alegre en una lámina o figura		
6	Considera que su niño socializa con otros niños de su edad de forma adecuada		
7	Su niño menciona dos cosas que le gusta hacer		
Nº	DESARROLLO DE LENGUAJE	No	Si
8	En una lámina su niño puede nombrar 5 elementos u objetos dentro de ella		
9	Su niño comprende lo que es el "no"		
10	Su niño logra comprender alguna indicación que usted le dice		
11	Su niño puede identificar tres acciones de una lámina		
Nº	DESARROLLO SENSORIAL Y MOTOR	No	Si
12	Su niño puede lanzar una pelota pequeña con una mano		
13	Su niño puede Imitar movimientos de manos		
14	Su niño ya puede saltar sin caerse		
15	Su niño ya sube escaleras sin problemas		

## ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

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:** "Nivel de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años en el Hospital Cayetano Heredia, 2023".

**Nombre de la investigadora principal:** LIC. SIFUENTES BERNEDO NORMA.

**Propósito del estudio:** Determinar la relación que existe entre el nivel de estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años en el Hospital Cayetano Heredia, 2023.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que 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 protegida, solo la investigadora puede conocerla. 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 la coordinadora del equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora.

**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
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, agosto del 2023

\* Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado

.....  
Firma del participante