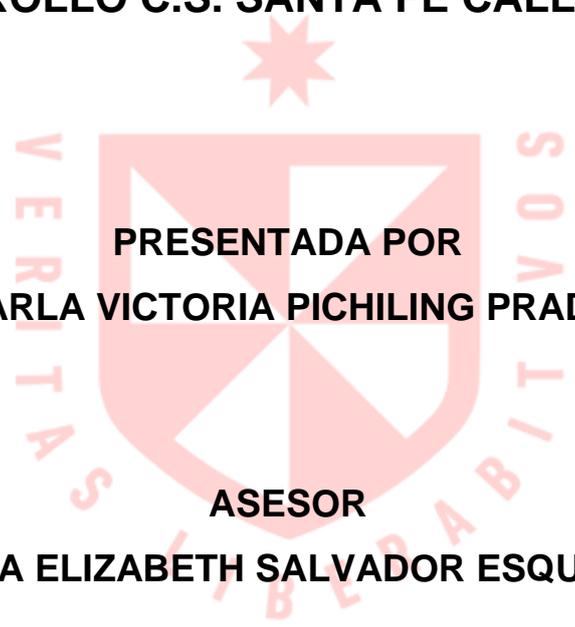


FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUE
ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO C.S. SANTA FE CALLAO 2021**



**PRESENTADA POR
CARLA VICTORIA PICHILING PRADO**

**ASESOR
NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL**

**TESIS
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

LIMA – PERÚ

2022



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUE ACUDEN AL
CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO C.S.
SANTA FE CALLAO 2021**

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

CARLA VICTORIA PICHILING PRADO

ASESORA:

DRA. NILDA ELIZABETH SALVADOR ESQUIVEL

LIMA, PERÚ

2022

**PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE UN AÑO, QUE ACUDEN AL CONSULTORIO
DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO C.S. SANTA FE CALLAO 2021**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesora:

Dra.Enf. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel

Miembros del jurado:

Presidenta: Dra. Enf. Rocío del Carmen Adriazola Casas

Vocal: Dra. Enf. Isabel Cristina Carhuapoma Acosta

Secretaria: Mg. Enf. Silvia Carrasco Carrasco

DEDICATORIA

A mis padres y hermano, por su apoyo y la confianza puesta en mí.

Para mis abuelos por su incondicional amor y grandes consejos.

A mi tío Alex, por apoyarme y brindarme sus conocimientos y por transmitirme esa confianza y seguridad, que a veces sentía me hacía falta.

Y aquellos amigos que son pocos, pero que verdaderamente me impulsaban a seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad de San Martín de Porres por ser mi casa de estudio, al Centro de Salud Santa Fe y a los Licenciados en Enfermería por facilitar el desarrollo de mi investigación. Agradezco a mi supervisora, Dra. Nilda E. Salvador Esquivel, por su conocimiento y apoyo en la realización del estudio.

INDICE DE CONTENIDO

TÍTULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS.....	7
2.1. Diseño Metodológico.....	7
2.2. Población y Muestra.....	7
2.3. Criterios de Inclusión.....	7
2.4. Técnica de recolección de datos.....	8
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información.....	8
2.6. Aspectos éticos.....	9
III. RESULTADOS.....	10
IV. DISCUSIÓN.....	15
V. CONCLUSIONES.....	22
VI. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
VII. ANEXOS.....	31

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Prácticas de Estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Santa Fe 2021.....	11
Tabla 2. Prácticas de Estimulación temprana según la dimensión área motora en madres de niños menores de un año, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Santa Fe 2021.....	12
Tabla 3. Prácticas de Estimulación temprana según la dimensión área coordinación en madres de niños menores de un año, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Santa Fe 2021.....	13
Tabla 4. Prácticas de Estimulación temprana según la dimensión área lenguaje en madres de niños menores de un año, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Santa Fe 2021.....	14
Tabla 5. Prácticas de Estimulación temprana según la dimensión área social en madres de niños menores de un año, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Santa Fe 2021.....	15

RESUMEN

Objetivo: Determinar las prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Santa Fe Callao 2021. **Método:** Descriptivo y prospectivo de corte transversal. La población conformada por 80 madres de niños menores de 1 año y la muestra fueron 58. La técnica fue una entrevista; el cuestionario fue desarrollado por Meza¹², verificado por juicio de expertos y con una confiabilidad, de Kuder Richardson con $kr-20=0.984$. **Resultados:** El 83% (47) de madres de niños menores de 1 año tenían prácticas adecuadas de estimulación temprana y el 17% (11) prácticas inadecuadas. En cuanto a la dimensión motriz, el 69% (40) de madres realizan prácticas adecuadas y el 31% (18) inadecuadas. En cuanto a la coordinación, el 76% (44) de madres tenían prácticas adecuadas y 24% (12) inadecuadas. En la dimensión lenguaje 64% (37) realizan prácticas adecuadas y 36% (21) prácticas inadecuadas. Y en la dimensión social 71% (41) realizan prácticas adecuadas y 29% (17) inadecuadas. **Conclusiones:** Un alto porcentaje de madres de niños menores de un año realizan prácticas adecuadas sobre estimulación temprana en el Centro de Salud Santa Fe, Callao.

Palabras clave: prácticas en salud, madres, desarrollo infantil.

ABSTRACT

Objective: To determine early stimulation practices in mothers of children under one year of age who attend the Growth and Development clinic at the Santa Fe Callao 2021 Health Center. **Method:** Descriptive and prospective cross-sectional. The population made up of 80 mothers of children under 1 year of age and the sample was 58. The technique was an interview; the questionnaire was developed by Meza¹², verified by expert judgment and with a Kuder Richardson reliability with $kr-20=0.984$. **Results:** 83% (47) of mothers of children under 1 year old had adequate early stimulation practices and 17% (11) inadequate practices. Regarding the motor dimension, 69% (40) of mothers carry out adequate practices and 31% (18) inappropriate ones. Regarding coordination, 76% (44) of mothers had adequate practices and 24% (12) inadequate. In the language dimension, 64% (37) carry out appropriate practices and 36% (21) inappropriate practices. And in the social dimension, 71% (41) carry out adequate practices and 29% (17) inappropriate. **Conclusions:** A high percentage of mothers of children under one year of age carry out appropriate practices on early stimulation at the Santa Fe Health Center, Callao.

Keywords: health practices, mothers, child development.

I. INTRODUCCIÓN

Todo niño desde que nace hasta los cuatro años de edad, es evaluado durante su desarrollo. Esto se denomina evaluación del desarrollo e implica el uso de escalas para identificar los signos de alarma. La enfermera, es quien se encarga de transmitir a los padres, los logros alcanzados de acuerdo a la edad. De modo que puedan proporcionar a su hijo la estimulación adecuada en el hogar.

La estimulación temprana, promueve el desarrollo de la primera infancia al incrementar y potenciar las condiciones físicas y sociales del entorno donde el niño interactúa desde el nacimiento hasta los 5 años. Además de ello, incorporan actividades específicas para mejorar las habilidades del niño en cuanto a lo motor, desarrollo emocional, social y cognitivo. Al fortalecer el vínculo afectivo entre los padres, estas técnicas brindan al niño mayor confianza en sí mismo, seguridad y estima modelada por los padres¹.

La OMS² informa que 39% niños menores de cinco años provenientes de países en vías de desarrollo tienen retraso en el crecimiento, poniendo en riesgo de sufrir deficiencias en áreas como el movimiento, la coordinación y el lenguaje. También muestra que más doscientos millones de niños en esta edad no logran su máximo potencial cada año, dejando a muchos niños vulnerables al fracaso académico.

Los resultados antes mencionados coinciden con el informe de UNICEF³ que indica; 43% de niños menores de cinco años, se encuentran en riesgo y no alcanza todas las fases de su desarrollo, debido a que no reciben atención cognitiva o socioemocional. Todo ello no permite identificar alertas tempranas que faciliten un diagnóstico precoz y correcto. Además, esto sugiere que pueden tener déficits en las áreas psicomotoras debido a diversos factores, entre los que destacan los problemas congénitos o la actitud de la madre para ayudar al desarrollo del niño. Los países con mayores déficits son: Haití, Venezuela, Bolivia, Perú y Argentina, con un total de 12.000 niños, o el 9%.

Según Garner⁴, en su teoría de las inteligencias múltiples, el ser humano tiene una fuerte capacidad de asimilación de estímulos durante los primeros años de vida, al permitir que la experiencia de los mismos estímulos se exprese en la mayor medida posible al nivel que cada niño pueda lograr. La estimulación de las ocho inteligencias de los niños desde una edad temprana debe centrarse en descubrir su potencial y determinar la mejor manera para que su desarrollo integral se adapte a su propio camino. Construir una buena base en la etapa temprana marca la diferencia en la vida adulta.

Según el Instituto Nacional de Información Estadística (INEI)⁵ 2020, el 78.2% de la población menor de 3 años tuvieron controles de CRED en los últimos 3 meses. Se destacó que el 58,4% de la población en este grupo etario se controló por los programas sociales, el 19,8% particularmente y el 21,8% no ejerció ningún control.

Según la ENDES⁶ 2019, el 17,6% de niños menores de treinta y seis meses tienen los controles de CRED. El 13,5% pertenecen a zona urbana y 29,3% a la rural.

El Ministerio de Salud (MINSA)¹, en las Normas de Atención Integral a la Niñez 2017, indica que el objetivo principal es la promoción del crecimiento y desarrollo óptimo de los niños menores de cinco años, junto con el involucramiento activo de las familias y de todo el sector salud, para promover prácticas adecuadas a nivel familiar y así ayudar a niños maximizar su potencial en cuatro áreas: motora, coordinación, lenguaje y social. Incluye las sesiones de Estimulación temprana y la consejería integral.

Las enfermeras juegan un papel importante en la evaluación y control del crecimiento del niño y niña, educación y consejería en estimulación temprana, sus beneficios y las pautas a seguir; para desarrollar habilidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales de los niños. Desarrollar, reconocer y estimular su potencial para la mejora de su aprendizaje⁷.

Durante la evaluación del desarrollo, la enfermera explica y demuestra las pautas de estimulación temprana del niño a los padres en función de los resultados obtenidos: desarrollo normal, deterioro del desarrollo y riesgo de deterioro del desarrollo o déficit del desarrollo. Por eso, se debe enfatizar el papel del enfermero, además de gestionar y aplicar el proceso de estimulación, para apoyar las necesidades de la madre y los problemas o dudas que puedan surgir durante el proceso.

Diversos estudios han demostrado la importancia de estimulación temprana por los padres. Al respecto, Chamba⁸ demostró que 76% de madres tenían práctica regular de estimulación temprana, 18% práctica inadecuada y 6% adecuada. En cuanto a la práctica de las madres según áreas; 58% tenían una práctica inadecuada en el

área motora, 52% practicas regulares en área social y 76% practicas adecuadas en coordinación.

Al respecto, Ayala⁹ en su estudio arrojó que el 59.32% de las madres tienen una práctica adecuada en estimulación temprana, mientras que el 40.68% de las madres existe una práctica inadecuada. En cuanto a la práctica de las madres en los dominios del desarrollo; el 50,84% tenían prácticas adecuadas en el área motora, 55,93% en lo cognitivo, el 62,17% en lenguaje y el 52,54% en el área social.

Por otro lado, Mamani¹⁰ evidenció que 97,8% de madres realizaban prácticas adecuadas y 2,2% inadecuadas. En cuanto a las áreas, la práctica de las madres fue adecuada con 84,5% en el área motora, 79,3% coordinación, 82,6% lenguaje y 99,5% social.

De igual manera, un estudio de Ore et al.¹¹ mostró que el 98,2% tenía una práctica adecuada de estimulación temprana. El 92,9% tenían prácticas adecuadas en la motora y el 94,6% en lenguaje y el 91,1% social.

La investigación tiene importancia técnica normativa, debido a que las son las responsables de las intervenciones de salud en el CRED, las enfermeras monitorean el crecimiento y desarrollo de los niños, acompañan a los padres o cuidadores para mejorar las prácticas de crianza, cuidar y promover su desarrollo temprano ¹.

El estudio es teóricamente significativo ya que la teoría de enfermería de Mercer¹⁶ propone tener en cuenta el entorno familiar; en este caso la madre, como componente crucial en el desarrollo del niño o niña. Además de fortalecer el vínculo madre-hijo y lograr una completa autonomía en todos los ámbitos propuestos. Es

así como una madre desarrolla habilidades en el desempeño de las funciones propias de su rol.

Es importante para la práctica de enfermería, ya que permitirá monitorear la efectividad de la educación y consejería brindada por los profesionales de enfermería a los padres para garantizar la práctica efectiva de la estimulación temprana en el hogar.

Los hallazgos del estudio ayudarán a desarrollar estrategias con los padres o cuidadores para lograr una mejor práctica de estimulación temprana en el hogar en las áreas: motora, lingüístico, coordinación y social.

El Centro de Salud (C.S.) de Santa Fe donde se realizó el estudio pertenece a la Red Bonilla La Punta en la Microred Santa Fe, Distrito del Callao. La atención en el consultorio de CRED está a cargo de tres licenciadas en Enfermería. En este servicio se evalúa a los niños a nivel biopsicosocial, a través de la valoración física y neurológica, evaluación antropométrica y del desarrollo de acuerdo a la edad, aplicando escalas como el Test peruano abreviado para el niño de cero a treinta meses (TAP), el Test de Evaluación Psicomotriz de dos a cinco años (TEPSI) y Escala de evaluación del desarrollo Psicomotor de cero a dos años (EEDP). Asimismo, se realiza a la madres o cuidadores la consejería integral con base a diagnósticos de enfermería.

La atención es de lunes a sábado de 8 a 13 horas y de 14 a 17 horas. Debido al período crítico de la pandemia y el confinamiento social obligatorio impuesto por el gobierno, las visitas de las madres a CRED, se redujeron significativamente. Asimismo, se realizaban 10 consultas en turno de mañana y 6 consultas en turno de tarde bajo previa cita.

En cuanto a las estadísticas; el Centro de Salud Santa Fe en el 2020 indicó que, de un total de 284 de niños menores de 1 año, atendidos el 42% (119) se encontraban con riesgo de déficit en el área motora, el 27,8% (79) coordinación, el 15,4 % (43) lenguaje y 14,8% (48) en social¹².

Considerando este contexto se formuló este problema de investigación: ¿Cómo son las prácticas de estimulación temprana en las madres de niños menores de un año, que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Santa Fe Callao, 2021?

Con base a esto se formula el objetivo general: Determinar las prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo en el C.S. Santa Fe, 2021. Y como objetivos específicos: Identificar las prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año según las dimensiones: motora, coordinación lenguaje y social.

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1. Diseño Metodológico

Es cuantitativo, tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal, no experimental.

2.2. Población y Muestra

2.2.1. Población

Se conformó por 80 madres de niños menores de un año registradas en el padrón nominal del servicio de CRED.

2.2.2. Muestra

Fueron 58 madres de niños menores de un año que asistieron a los controles de CRED en el mes de agosto del año 2021. El tipo de muestreo fue de tipo probabilístico. Su cálculo muestral está en el anexo 4.

2.3. Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de un año que acuden a la cita programada en el consultorio de CRED del C.S. Santa Fe.
- Madres de niños menores de un año, que acepten participar voluntariamente del estudio.
- Madres de niños menores de un año que no padezcan de ninguna enfermedad crónica.

2.4. Técnica de recolección de datos

Se utilizaron la entrevista y cuestionario elaborado y validado por Flores⁷ y juicio de expertos. La prueba piloto realizada por el autor prueba su confiabilidad por método Kuder Richardson $kr-20=0.984$.

En agosto de 2021, se entrevistó a madres de niños menores de un año durante los turnos de día en la sala de espera de la consulta de enfermería. La duración aproximada de la entrevista fue de quince a veinte minutos.

La herramienta fue un cuestionario de 24 ítems que mide la práctica de estimulación temprana de las madres en cuatro dimensiones: motricidad, coordinación, lenguaje y social. Para la calificación de respuestas, 2 puntos por respuesta correcta y 0 por incorrecta.

Escala de calificación de las prácticas de estimulación según dimensiones

Categoría	Puntaje general	Dimensión Motora	Dimensión coordinación	Dimensión lenguaje	Dimensión social
Prácticas adecuadas	24 – 48	19 – 36	19 – 36	19 – 36	19 – 36
Prácticas inadecuadas	<24	0 – 18	0 – 18	0 – 18	0 – 18

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Se aplicó el software SPSS. Los resultados están en tablas de estadística descriptiva con sus respectivos análisis e interpretaciones. También en la

discusión, estos resultados se comparan con estudios de otros autores que utilizan fundamentos teóricos.

2.6. Aspectos éticos

- **Autonomía:** En la encuesta participarán todas las madres de niños menores de un año, previa explicación del estudio y consentimiento informado, pudiendo no participar en el estudio.
- **Beneficencia:** Esta investigación mejorará las prácticas de estimulación temprana para las madres de niños menores de un año bajo el cuidado de CRED.
- **Maleficencia:** El estudio no causará ningún tipo de daño, físico o psicológico, a las madres involucradas en el estudio.
- **Justicia:** En el estudio participaron las madres de niños menores de un año sin ningún tipo de discriminación.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud, Santa Fe, 2021.

CATEGORIA	N°	%
Prácticas Adecuadas	47	83%
Prácticas Inadecuadas	11	17%
TOTAL	58	100%

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 1, muestra 83% (47) de madres realizaban practicas adecuadas estimulaciones tempranas y 17% (11) inadecuadas.

Tabla 2. Prácticas de estimulación temprana según la dimensión motora en madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud, Santa Fe, 2021.

CATEGORIA	N°	%
Prácticas Adecuadas	40	69%
Prácticas Inadecuadas	18	31%
TOTAL	58	100%

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 2, se observó que 69% (40) de madres realizaban prácticas adecuadas de estimulación temprana en la dimensión motora y 31% (18) inadecuadas.

Tabla 3. Prácticas de estimulación temprana según la dimensión coordinación en madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud, Santa Fe, 2021.

CATEGORIA	N°	%
Prácticas Adecuadas	44	76%
Prácticas Inadecuadas	14	24%
TOTAL	58	100%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 3, se observó que 76% (44) de madres tenían prácticas adecuadas de estimulación temprana en la dimensión coordinación y 24% (14) inadecuadas.

Tabla 4. Prácticas de estimulación temprana según la dimensión lenguaje en madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud, Santa Fe, 2021.

CATEGORIA	N°	%
Prácticas Adecuadas	37	64%
Prácticas Inadecuadas	21	36%
TOTAL	58	100%

Fuente: Elaboración propia

La tabla 4, se observó que 64% (37) tenían práctica adecuada de estimulación temprana en la dimensión lenguaje y 36% (21) inadecuada.

Tabla 5. Prácticas de estimulación temprana según la dimensión social en madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud, Santa Fe, 2021.

CATEGORIA	N°	%
Prácticas Adecuadas	41	71%
Prácticas Inadecuadas	17	29%
TOTAL	58	100%

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 5, se observó que 71% (41) de madres realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana en el dominio social y 29% (17) realizan prácticas inadecuadas.

IV. DISCUSIÓN

Para los objetivos generales del estudio, el 83% de madres tenía práctica adecuada de estimulación temprana y 17% prácticas inadecuadas. Similares resultados encontró Gutiérrez¹³, mostrando que el 57,9% tenían práctica adecuada y el 42,1% prácticas inadecuadas. Asimismo, Mamaní¹¹ encontró que el 97,8% de las madres realizaban prácticas adecuadas y 2,2% prácticas inadecuadas.

Los hallazgos del estudio difieren de los de Chamba⁸, que mostró: 76% de las madres practicaban regularmente la estimulación temprana, 18% malas prácticas y 6% buenas.

La estimulación temprana es una serie de acciones realizadas durante los primeros 5 años de vida para que los niños desarrollen correctamente sus habilidades en diferentes dominios del desarrollo, identificando así a tiempo los factores negativos que pueden alterar el correcto desarrollo del niño y evitar consecuencias a largo plazo ¹⁴.

La estimulación temprana es realizada por enfermeras durante la evaluación del CRED y es una función esencial para brindar una atención integral. Las evaluaciones se realizan durante 11 controles en el primer año de vida; se utilizan

para monitorear e identificar condiciones de riesgo que afectan áreas de desarrollo en niños o niñas.

La estimulación temprana se realiza básicamente durante los períodos sensibles del desarrollo infantil, proporcionando así a los niños recursos y comportamientos adecuados a su edad y etapa evolutiva. El objetivo es que no sientan presión ni aceleren su proceso de aprendizaje, sino que lo hagan de forma relajante y amena. Esta etapa, niños adquieren mayor independencia cuando van creciendo. Por lo tanto, se le debe proporcionar a la madre una gran cantidad de información.¹⁵

Mercer¹⁶ sugiere que las enfermeras deben considerar el entorno familiar, comprender y aplicar la relevancia del papel de la madre en el desarrollo del niño. También se debe tener en cuenta que el asesoramiento brindado por enfermeras puede ayudar a las madres a adoptar una actitud vigilante y responder rápidamente a los factores que pueden afectar su salud en cuanto al desarrollo del niño.

Según Montessori¹⁷, la participación de la madre es un yugo que no se puede reemplazar ni sustituir, y crece cuando está siempre presente y cuando se le da una orientación especial, es bueno para el bebé y la madre. Así, durante el primer año de vida, el niño se desarrolla armónica y perfectamente en todos los aspectos, y ante esto, es importante prestar atención a la calidad de las experiencias y/o incentivos que se le den desde la primera etapa, la cual marcará su desarrollo.

Con relación al primer objetivo específico, se evidenció que el 69% (40) de las madres realizaron prácticas de estimulación adecuadas en la dimensión motriz, mientras que el 31% (18) inadecuadas. Resultados similares encontró Gutiérrez¹³, quien refiere que 60% de las madres realizan prácticas adecuadas en la dimensión

motora y 40% inadecuadas. Asimismo, Mamani¹⁰ mostró que el 84,2% de madres realizan prácticas adecuadas y 15,8% inadecuadas.

El desarrollo motor es adaptativo y se determina por dominio de uno mismo y del entorno mediante el logro de la capacidad de sus habilidades motoras como comunicación en la sociedad. Siguen tres principios; principio cefalocaudal, próximo distal y grueso a fino. El desarrollo motor normal se atribuye al sistema nervioso central (SNC), que ejerce un mayor nivel de control sobre los reflejos, y la maduración de este sistema, por ello se considera un factor importante en los cambios del desarrollo.¹⁸ La dimensión motora, son ejercicios diseñados para lograr el control del cuerpo: tono muscular y equilibrio.

La enfermera evalúa el desarrollo del niño mediante la aplicación de pruebas y parámetros estandarizados según las características y edad del niño y la normativa vigente. Para esta actividad, se puede utilizar la Prueba Peruana de Evaluación del Desarrollo, que evalúa los comportamientos posturales y visomotores, para detectar retrasos en el desarrollo.

De acuerdo con los resultados obtenidos, a pesar de la mayor proporción de madres que realizan ejercicios adecuados, la proporción no es la esperada, lo que priva a los niños de estímulos que pueden conducir a una disminución en calidad de vida, limitando el desarrollo integral. Por ende, es importante educar y orientar a la madre sobre las conductas y actividades estimulantes tempranas que se deben practicar en el hogar, considerando que ella es la madre, primer vínculo del niño.

En cuanto al segundo objetivo: Se evidencia que 76% (44) de madres tienen prácticas adecuadas en la dimensión coordinación, 24% (14) inadecuadas. Gutiérrez¹³ encontró resultados similares, determinando que el 67,4% de las

madres realizan prácticas adecuadas y 32,6% inadecuadas. Asimismo, Mamani¹⁰ encontró 79,3% de madres realizaban prácticas adecuadas y 20,7% inadecuadas.

Según Fernández¹⁹, “la coordinación incluye el funcionamiento normal y las interacciones entre el sistema nervioso central y el tejido muscular”, incluyendo todas las actividades que requieren un alto grado de coordinación y madurez, debido a sus diversos grados de precisión y dificultad.

La coordinación, o también llamada motricidad fina, se refiere a todos los movimientos que los bebés producen con fines especiales, que a su vez son controlados por los dedos y las manos o en ocasiones son intencionales, o, más específicamente, por el control de los músculos y las terminaciones nerviosas. .20

Todos estos movimientos, junto con los músculos de los brazos, el tronco y la visión, constituyen una coordinación motora ojo-mano que requiere el desarrollo de los músculos y sistema nervioso del bebé. Cabe señalar que los movimientos que realiza un niño en los primeros meses de vida son un reflejo de habilidades motoras que no son controladas conscientemente²¹.

La dimensión de coordinación incluye todas las actividades que contribuyen al desarrollo de las estructuras cognitivas. Su bebé aprenderá a mover y controlar los juguetes por sí mismo y podrá sentarse, explorar, arrastrar y lanzar juguetes. El desarrollo en agudeza sensorial y coordinación entre ellas permitirán que el niño tenga una amplia experiencia para un óptimo desarrollo cerebral⁷.

Cualquier nuevo descubrimiento, implica un pequeño cambio en el cerebro del bebé, y por eso hablamos de psicomotricidad, sabiendo que las partes mentales que tiene el bebé siempre se definen en función de tratar lentamente con el

entorno¹⁵. Está principalmente bajo el cuidado del entorno familiar, por consiguiente, es la madre quien dará las primeras lecciones a sus hijos.

En cuanto al tercer objetivo específico, se evidenció que el 64% (37) de las madres tienen una práctica adecuada del lenguaje y 36% (21) inadecuada. Gutiérrez¹³ encontró resultados similares¹³, encontrando que el 71,1% (135) de las madres realizan prácticas adecuadas y 28,9% (55) inadecuadas. Mamaní¹⁰ también estuvo de acuerdo, determinando que el 82,6% de madres realizan prácticas adecuadas, mientras que 17,4% prácticas inadecuadas.

Los resultados difieren de los hallazgos de Chamba⁸ quien evidenció que 40% de las madres realizan malas prácticas, 34% regulares y 26% buenas prácticas.

El desarrollo lingüístico está intrínsecamente ligado con la madurez cerebral del niño y entorno social familiar donde se desarrolla. Este desarrollo se le conoce como período prelingüístico, en el que los bebés continúan haciendo balbuceos sutiles que gradualmente evolucionan hacia expresiones vocales²².

Ahora bien, para que el lenguaje superior se convierta en palabras, depende principalmente de ciertas áreas de la corteza cerebral, como el área de Wernicke, que se encarga de controlar el propio lenguaje, comprender las letras, formas y sonidos, de modo que el área de Broca sea el encargado de dotar al cerebro de los circuitos necesarios para que lo anterior pueda convertirse en una palabra propia. El proceso de producción del lenguaje es más lento que el proceso de comprensión, por lo que en el primer año de vida; el niño comprende bien el lenguaje con palabras sencillas y frases claras²³.

Vygotsky ²³ explica en su teoría que durante el primer año de vida ese lenguaje y pensamiento van de la mano, y después de unos años estos dos eventos se juntan,

produciendo grandes cambios en el bebé. El lenguaje, en la medida que se desarrolla el niño, se convierte en un medio de comunicación; y los procesos comunicativos se presentan desde mucho antes del uso del lenguaje. Los niños inician este proceso con otras personas a través de gestos, sonrisas, movimientos corporales y reacciones emocionales.

En cuanto al cuarto objetivo, se evidencia que el 71% (41) de madres cuentan con prácticas socialmente adecuadas, mientras que 29% (17) inadecuadas. Gutiérrez encontró que el 78,9% de madres realizan prácticas adecuadas y 21,1% inadecuadas. Del mismo modo, Mamani¹⁰ halló que el 99,5% de madres realizan prácticas adecuadas y 0,5% inadecuadas.

La dimensión social pretende proporcionar mayor grado de autonomía asociado con hábitos básicos de independencia y comportamiento social normal. La familia juega un rol relevante en el desarrollo de esta sociedad en los primeros años de la infancia, por lo que es un don importante para adquirir las habilidades sociales necesarias para un desarrollo saludable¹¹.

Según Erikson en su Teoría de las Etapas Psicosociales, asegura: la interacción genera confianza en sí mismo y seguridad, un niño tendrá compromiso confiado a explorar el mundo social e integrarlo a su personalidad. Por ello, es importante identificar orden de vínculos afectivos y su interdependencia con la familia y la sociedad para generar confianza en el niño y lograr que se abra a nuevos estímulos y situaciones sin miedo ni dudas.

Kaye¹⁷, afirma "lo que importa es la actitud familiar". Las actitudes positivas de estos son indicadores de relaciones óptimas, muchas veces entendidas como afecto, juegan un papel vital en desarrollo de cualquier niño. Los padres tienen la

capacidad y la tarea de promover estos estímulos en sus hijos, quienes, a su vez, son los primeros formadores de sus vidas. Cabe señalar que cuando nos referimos a estímulos positivos, podemos considerar aquellos que los infantes pueden explorar, aprender, jugar y aprender nuevas habilidades en su vida diaria.

En conjunto, es fundamental que el personal de salud sea eficiente y eficaz en la construcción de relaciones cálidas y cercanas, brindándoles toda la educación e información para facilitar estimulación temprana del niño en el hogar.

V. CONCLUSIONES

- Un alto porcentaje de madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de CRED, realizan prácticas adecuadas sobre estimulación temprana en el Centro de Salud Santa Fe, Callao en el 2021.
- En la dimensión motora, la mayoría de madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de CRED, realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana en el Centro de Salud Santa Fe, 2021.
- En la dimensión coordinación, el mayor porcentaje de madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de CRED realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana en el Centro de Salud Santa Fe, 2021.
- En la dimensión lenguaje, la mayoría de madres de niños menores de un año que acuden al consultorio CRED realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana en el Centro de Salud Santa Fe, 2021.
- En la dimensión social, en su mayor porcentaje las madres de niños menores de un año que acuden al consultorio CRED realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana en el Centro de Salud Santa Fe, 2021.

VI. RECOMENDACIONES

- A las enfermeras del C.S. y en especial a las licenciadas de enfermería a cargo del consultorio de CRED, desarrollar la educación y consejería a la madre, de acuerdo a la normatividad vigente asegurando el desarrollo de las prácticas en estimulación temprana en el hogar.
- Implementar estrategias de seguimiento y monitoreo de las madres de niños menores de un año que no asistan a las evaluaciones de CRED y de niños que presenten problemas en el desarrollo.
- A los investigadores desarrollar trabajos de investigación sobre factores que limitan que las madres realizan prácticas de estimulación temprana en el hogar, investigaciones longitudinales a niños menores de un año que no asisten a los controles de CRED.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; c2017. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años [citado 26 de abril de 2021]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/191049/537-2017-MINSA.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; c2016 [citado 26 de abril de 2021]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news/item/15-03-2016-an-estimated-12-6-million-deaths-each-year-are-attributable-to-unhealthy-environments>
3. Fondo de las Naciones Unidas [Internet]. Lima: UNICEF; c2011. Estado de la Niñez del Perú [citado 21 de setiembre de 2021]. Disponible de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0930/Libro.pdf
4. Lizano K, Umaña, M. La teoría de las inteligencias Múltiples en la práctica docente en Educación preescolar. Educare [Internet]. 2008 [citado 21 de

setiembre de 2021]; 12(1): 135-149. Disponible de:
<https://www.redalyc.org/pdf/1941/194114582017.pdf>

5. Instituto Nacional de Estadística e informática. Estado de la Niñez y Adolescencia [Internet]. Lima: INEI; 2019 [citado 21 de setiembre de 2022]. Serie de Informe técnico 4. Disponible de:
<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informe-tecnico-ninez-y-adolescencia-oct-nov-dic-2021.pdf>

6. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales. Lima: ENDES; 2019. [citado 21 de setiembre de 2022].
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales_ENDES_2014_2019.pdf

7. Meza Flores MK. Niveles de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo C.S Villa San Luis, San Juan de Miraflores [tesis de licenciatura en internet]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014 [citado 20 de junio de 2021]. 104p. Disponible de:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3592/Meza_fm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Chamba Abad MD. Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. San Sebastián, Piura [tesis de especialidad en Internet]. Piura: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2016. [citado 09 de junio de 2021]. 103 p. Disponible de: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/2235/BC- TES-TMP-1111.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Ayala J., Laos A. Conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año, Hospital Barranca Cajatambo [tesis licenciatura en Internet]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2016. [citado 09 de junio de 2021]. 101 p. Disponible de: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/1846/T033_46637283_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Mamani Agurto RA. Prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año. Hospital San Juan de Dios [tesis de licenciatura en Internet]. Caraz: Universidad San Pedro; 2018 [citado 09 de junio de 2021]. 78 p. Disponible de: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8877/Tesis_59582.pdf?sequence=1&isAllowed=y

11. Ore A., Ibarra D., Soto K. Nivel de conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de un año en el Centro de Salud Bocanegra [tesis de licenciatura en Internet]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2019 [citado 09 de junio de 2021]. 111 p. Disponible de:

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5565/ORE_IBARRA_SOTO_FCS_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y

12. Dirección Regional de Salud [Internet]. Callao: DIRESA; c2020. Población Estimada por Redes y Establecimientos de Salud según edades; [citado 21 de setiembre de 2021]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/documentos/estadistica/FILE0001892020.pdf>
13. Gutiérrez Oviedo ED. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año en el C.S. Leoncio Prado y Metropolitano [tesis de licenciatura en Internet]. Tacna: Universidad Nacional Basadre Grohmann; 2018. [citado 09 de junio de 2021]. 158 p. Disponible de: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3339/1496_2018_gutierrez_oviedo_ed_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Puente M, Suastegui A, Andi6n M, Estrada L, De los Reyes A. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de lactantes. MEDISAN [Internet]. 2020 [citado 13 de abril de 2022]; 24(6): 3-5. Disponible de: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v24n6/1029-3019-san-24-06-1128.pdf>
15. Sailema Torres AA, Acosta Bones SB, Zapata Mocha EG, Estupiñán Guamaní MA. Estimulación multisensorial temprana desde la metodología Montessori: Reflexiones para su aplicación en condiciones de

- distanciamiento social. [Internet]; 2021 [citado 28 de abril de 2022];4(1):79-105. Disponible de: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/ConcienciaDigital/article/view/1529>
16. Alvarado L., Guarín., Cañón Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de Enfermería binomio madre-hijo: Reporte de caso en la Unidad Materno Infantil: Cuidarte. [Internet]. 2011 [citado 20 de junio de 2021]; 2(2): 196-201 Disponible de: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
17. Vela C. Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses del Centro de Salud Mi Perú, Ventanilla. [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2007. 79 p. [citado 22 de abril de 2022]. Disponible de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/472#:~:text=Se%20concluye%20que%20la%20consejer%C3%ADa,lactantes%20de%200%20%E2%80%93%206%20meses>
18. Maestre K, Jiménez P, Campo L, Paredes N. Características del desarrollo motor en niños de 3 a 7 años de la ciudad de Barranquilla. Psicogente. [Internet]. 2011 [citado 12 de abril de 2022]; 14(25): 76 – 89. Disponible de: <https://www.redalyc.org/pdf/4975/497552358008.pdf>

19. Ortega Quiñones B. La importancia de la motricidad fina en el nivel inicial. [tesis de especialidad en Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2021. [citado 12 abril de 2022]. 42 p. Disponible de: http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2583/TR_ABAJO%20ACADEMICO%20-%20ORTEGA%20QUI%c3%91ONES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Chuqui huaccha R, Huamaní R. Huamaní Alarcón RN. Desarrollo de la habilidad motriz fina en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa 270. [tesis de especialidad]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2017. [citado 28 de abril de 2022]. 56 p. Disponible de: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1533/T.A.%20AGUILA%20R%20CHUQUIHUACHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. García M, Batista L. El desarrollo de la motricidad fina en los niños y las niñas de la primera infancia. Atlante [Internet]. 2018 [citado 22 de abril de 2022]; 12 (8): 2-4. Disponible de: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2018/08/motricidad-primera-infancia.html//hdl.handle.net/20.500.11763/atlante1808motricidad-primera-infancia>
22. Psicoactiva [Internet]. España: Fisiología y Neurociencias; c2021. El área de Wernicke y su relación con el lenguaje; [citado 13 de abril de 2022]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.psicoactiva.com/blog/area-wernicke-relacion-lenguaje/>

23. Cervantes C. Conocimientos y prácticas de estimulación temprana de madres con niños menores de un año en el consultorio de crecimiento y desarrollo del C.S. Caracoto San Román [tesis especialización en Internet]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017. [citado 06 de abril de 2022]. 87 p. Disponible de: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/8168/Cervantes_Zavala_Celia.pdf?sequence=3&isAllowed=y

VII. ANEXOS
ANEXO 1: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

Sra. Madre de familia, el presente cuestionario tiene por finalidad conseguir información acerca de la práctica que tiene Ud. Sobre estimulación temprana de su niño menor de un año. Es muy importante y necesario que usted nos de respuestas sinceras ya que el resultado que se obtenga serán datos a conocer posteriormente y así contribuirá en el beneficio y desarrollo de sus hijos.

Instrucciones:

Marque con una X el casillero que le corresponde:

1. Edad de la madre:
2. Lugar de procedencia:
3. Número de hijos:
4. Edad del niño porque el que acude al control:
5. Grado de instrucción:

Primaria completa ()	Secundaria incompleta ()
Primaria incompleta ()	Superior completa ()
Secundaria completa ()	Superior incompleta ()
6. Estado civil:

Soltera ()	conviviente ()
Casada ()	Divorciada ()

7. Ocupación:

Ama de casa ()

Independiente ()

Estudiante ()

DATOS ESPECÍFICOS:

A continuación, se presentan actividades, Ud. Debe manifestar SI las realiza o NO las realiza con su niño:

Questionario	SI	NO
Para estimular al bebe de 0 – 3 meses en el área motora		
Ud. ¿Le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?		
Ud. ¿Le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?		
Ud. ¿Lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?		
Ud. ¿Le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?		
Ud. ¿Lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza?		
Ud. ¿Cuándo termina de bañarlo le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo?		
Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área coordinación		
Ud. ¿Le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?		
Ud. ¿Le coloca juguetes musicales en la cuna?		
Ud. ¿Le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm?		
Ud. ¿Lo coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que él bebe las observe?		
Ud. ¿se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada?		
Ud. ¿Considera perjudicial el uso de manoplas en los bebés?		

Ud. cuándo le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?		
Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?		
Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?		
Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área social		
Ud. ¿lo amulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?		
Ud. ¿permanece frente a él sonriéndole?		
Ud. ¿cuándo lo baña le da juguetes y le brinda confianza?		
Ud. ¿cuándo sonrío su bebe acaricia su carita?		
Ud. ¿tiene como habito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?		
Ud. ¿le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad?		

Para estimular al bebe de 4-6 meses en el área motora		
Ud. ¿Lo sienta con apoyos de cojines?		
Ud. ¿Lo coloca boca abajo para que gatee?		
Ud. ¿Le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente?		
Ud. ¿Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gire su cabeza?		
Ud. ¿Cuándo lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?		
Ud. ¿Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo?		
Para estimular al bebé de 4-6 meses en el área coordinación		
Ud. ¿Se esconde y hace sonar un vaso, para que la busque?		
Ud. ¿Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?		
Ud. ¿Lo deja que coja la cuchara?		
Ud. ¿Cuándo le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?		
Ud. ¿Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?		

Ud. ¿Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto?		
Para estimular al bebé de 4-6 meses en el área lenguaje		
Ud. ¿Le canta canciones infantiles?		
Ud. ¿Cuándo le da de comer les nombra a todas las personas que se encuentran cerca?		
Ud. ¿Le señala las cosas por su nombre completo?		
Ud. ¿A la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?		
Ud. ¿Repite los gestos y sonidos que realiza?		
Ud. ¿Lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?		
Para estimular al bebé de 4-6 meses en el área social		
Ud. ¿Coloca al niño frente a un espejo?		
Ud. ¿Se coloca frente al bebé y se cubre la cara con una tela?		
Ud. ¿Cada vez que sonríe hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza?		
Ud. ¿Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?		
Ud. ¿Le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta?		
Ud. ¿Su familia también participa en el cuidado del bebé?		

Para estimular al bebé de 7-12 meses en el área motora		
Ud. ¿Lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?		
Ud. ¿Le permite gatear libremente?		
Ud. ¿Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él?		
Ud. ¿Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan?		
Ud. ¿Permite coger la cuchara en la hora de los alimentos?		
Ud. ¿Cree que el uso del andador es adecuado?		
Para estimular al bebé de 7-12 meses en el área coordinación		
Ud. ¿Le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno?		
Ud. ¿Cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebe?		
Ud. ¿Le permite tocar todo lo que esté a su alcance y le llame la atención?		
Ud. ¿Le permite jugar en el suelo con sus juguetes?		
Para estimular al bebé de 7-12 meses en el área lenguaje		
Ud. ¿Le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, guau-guau)?		
Ud. ¿Le canta canciones acompañadas con gestos que él puede imitar?		
Ud. ¿Le repite cada uno de sus vocalizaciones?		
Ud. ¿Cuándo emite sonidos el responde con una sonrisa?		
Ud. ¿Le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito)?		
Ud. ¿Cree importante repetir todo lo que dice su bebe?		
Para estimular al bebé de 7-12 meses en el área social		
Ud. ¿Hace participar al niño en las reuniones familiares?		
Ud. ¿Deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?		
Ud. ¿Le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos?		
Ud. ¿Cuándo su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura?		
Ud. ¿Permite que su bebé participe en paseos familiares?		
Ud. ¿Cree que es importante que tenga un lugar en la meza a la hora de los alimentos?		

ANEXO 2. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Definición Operacional	Dimensiones	INDICADORES	ESCALA
<p>Prácticas de Estimulación Temprana en madres de niños menores de un año</p>	<p>Son el conjunto de acciones que utiliza la madre para estimular a su niño en las cuatro áreas de desarrollo de la Estimulación Temprana y éstas son adquiridas a través de la experiencia. Se valora mediante la observación.</p>	<p>Dimensión Motora</p>	<p>0 a 3 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta. - Lo coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado. - Lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza. - Cuelga juguetes para que intente tocarlos. - Posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza. - Se mueve libremente y juega con su propio cuerpo <p>4 a 6 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se sienta con apoyo. - Estimulo del gateo boca abajo. - Estira sus piernas y brazos. - Ayuda a coger objetos con las manos. - Utiliza objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención. - Juega con el agua y mueve sus brazos y piernas libremente. - Aplaude hasta que <u>el</u> lo realice solo 	<p>Adecuadas: 24 - 48 Inadecuadas: < 24</p>

			<p>7 a 11 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ayuda al bebe a pararse con apoyo - Empieza a gatear - Se mantiene sentado por un tiempo largo - Coloca al niño boca abajo con su juguete. - Permite coger la cuchara. - Estimula el caminar con apoyo. 	
--	--	--	---	--

		<p>Dimensión Coordinación</p>	<p>0 a 3 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Observa objetos solo en blanco y negro. - Observa y juega con juguetes musicales en la cuna. - Sigue el movimiento del sonajero - Mueve la cabeza y ojos en dirección a la luz o sonido - Observa cosas en movimiento - Uso de manoplas 	<p>Adecuadas 24 - 48</p> <p>Inadecuadas < 24</p>
--	--	--	--	---

			<p>4 a 6 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sujeta objetos estimulado por el reflejo de prensión. - Intenta coger objetos haciendo pinza con sus dedos. - Coge la cuchara. - Se cubre el rostro para que intente buscarla. - Busca objetos a diferente distancia. - Le pide buscar el objeto que se le muestra. 	
			<p>7 a 11 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Imita gestos y aplaude. - Coge un vaso. - Pasa las hojas de los libros uno por uno. - Gates. - Coge objetos de su alrededor. - Juega libremente. 	

		Dimensión Lenguaje	0 a 3 meses: <ul style="list-style-type: none"> - Imita sonidos - Imita gestos - Emite primeros sonidos guturales. - Ubica con la mirada cuando lo llaman por su nombre. - Se relaja escuchando canciones infantiles o música clásica. 	Adecuadas: 24 – 48 Inadecuadas < 24
	4 a 6 meses: <ul style="list-style-type: none"> - Lo coloca frente a un espejo. - Ríe a menudo frente a él o ella y muestra interés por las personas. - Recibe abrazos constantemente - Balbucea mucho. - Este atento a todos los sonidos que emite la mamá. - Emite sonidos más prolongados. 			
	7 a 11 meses: <ul style="list-style-type: none"> - Lo imita cuando comienza emitir consonantes sueltas y sílabas. - Imita gestos - Responde con una sonrisa - Repite todo lo que se le dice. - Emite palabras cortas. - Comprende órdenes simples. 			

		Dimensión Social	0 a 3 meses: <ul style="list-style-type: none"> - Al momento de darle de lactar, le amulla y le brinda su calor - Le sonríe frente a él - A la hora del baño le brinda juguetes - Muestra cariño cuando sonríe - Lo saluda al llegar y se despide al salir de alguna habitación. - Le muestra objetos llamativos que genere felicidad 	Adecuadas: 24 - 48 Inadecuadas: < 24
			4 a 6 meses: <ul style="list-style-type: none"> - Se coloca al niño en frente de un espejo. - Se coloca frente al bebé y se cubre la cara con una tela. - Imita emociones (sonreír, llorar) - Lo abraza constantemente y le dice que le ama - Le muestra una sonrisa cuando se despierta - La familia participa del cuidado del bebé 	
			7 a 11 meses: <ul style="list-style-type: none"> - Participa en reuniones familiares integrándolo con la familia - Permanece con otros niños de su edad y adultos. - Expresa con gestos, diferentes sentimientos. - Cuando siente miedo la madre le habla con dulzura - Estimula que participe en la meza a la hora de los alimentos. 	

ANEXO 3: TABLA DE INDICADORES

ITEMS	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	n	100%
¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?	49	84.5%	9	15.5%	58	100%
¿Ud., le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?	55	94.8%	3	5.2%	58	100%
¿Lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?	52	89.7%	6	10.3%	58	100%
¿Le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?	46	79.3%	12	20.7%	58	100%
¿Lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza?	49	84.5%	9	15.5%	58	100%
¿Ud. Cuando termina de bañarlo le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo?	47	81.0%	11	19.0%	58	100%
¿Ud. Lo sienta con apoyo de cojines?	37	63.8%	21	36.2%	58	100%
¿Ud. lo coloca boca abajo para que gatee?	41	70.7%	17	29.3%	58	100%
¿Ud. ¿Le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente?	47	81.0%	11	19.0%	58	100%
¿Ud. Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención y gire su cabeza?	51	87.9%	7	12.1%	58	100%
¿Ud. Cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?	51	87.9%	7	12.1%	58	100%
¿Ud. Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo?	48	82.8%	10	17.2%	58	100%
¿Ud. Lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?	46	79.3%	12	20.7%	58	100%
¿Ud. Le permite gatear libremente?	46	79.3%	12	20.7%	58	100%
¿Ud. Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él?	45	77.8%	13	22.4%	58	100%
¿Ud. Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan?	49	84.5%	9	15.5%	58	100%
¿Ud. Permite coger la cuchara en la hora de los alimentos?	46	79.3%	12	20.7%	58	100%
¿Ud. cree que el uso del andador es adecuado?	47	81.0%	11	17.5%	58	100%

ITEMS	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	n	100%
¿Ud. Le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?	45	77.8%	13	22.4%	58	100%
¿Ud., le coloca juguetes musicales en la cuna?	45	77.8%	13	22.4%	58	100%
¿le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15cm?	49	84.5%	9	15.5%	58	100%
¿Ud. lo coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que el bebe las observe?	47	81.0%	11	19.0%	58	100%
¿se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole tratando de que él lo siga con la mirada?	51	87.9%	7	12.1%	58	100%
¿Ud. Considera perjudicial el uso de manoplas en los bebes?	45	77.8%	13	22.4%	58	100%
¿Ud. Se esconde y hace sonar un vaso para que la busque?	49	84.5%	9	15.5%	58	100%
¿Ud. Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?	52	89.7%	6	10.3%	58	100%
¿Ud. Lo deja que coja la cuchara?	58	100%	0	0%	58	100%
¿Ud. Cando le cambia la ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?	51	87.9%	7	12.1%	58	100%
¿Ud. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?	53	91.4%	5	8.6%	58	100%
¿Ud. Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiendo el objeto?	53	91.4%	5	8.6%	58	100%
¿Ud. Juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir?	58	100%	0	0%	58	100%
¿Ud. Le permite que coja cosas, como su vaso?	55	94.8%	3	5.2%	58	100%
¿Ud. le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno?	47	81.0%	11	19.0%	58	100%
¿Ud. Cree que es importante el gateo para el desarrollo del bebé?	48	79.3%	12	20.7%	58	100%
¿Ud. Le permite tocar todo lo que esté a su alcance y le llame la atención?	44	75.9%	14	24.1%	58	100%
¿Ud. le permite jugar en el suelo con sus juguetes?	43	74.1%	15	25.9%	58	100%

ITEMS	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	n	100%
¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?	49	86%	8	12.7%	58	100%
¿Ud., le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?	42	73.7%	15	26.3%	58	100%
¿Ud. le canta mientras lo cambia de ropa?	32	55.2%	26	44.8%	58	100%
¿Ud. cuando le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?	50	86.2%	8	13.8%	58	100%
¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?	50	86.2%	8	13.8%	58	100%
¿Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?	51	87.9%	7	12.1%	58	100%
¿Ud. le canta canciones infantiles?	47	81.0%	11	19.0%	58	100%
¿Ud. cuando le da de comer les nombra a todas las personas que se encuentran cerca?	48	82.8%	10	17.2%	58	100%
¿Ud. le señala las cosas por su nombre completo?	50	86.2%	8	13.8%	58	100%
¿Ud. a la hora del baño y la alimentación canta suavemente?	53	91.4%	5	8.6%	58	100%
¿Ud. repite los gestos y sonidos que realiza?	49	84.5%	9	15.5%	58	100%
¿Ud. lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?	42	72.4%	16	27.6%	58	100%
¿Ud. le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio guau – guau)?	45	77.6%	13	22.4%	58	100%
¿Ud. le canta canciones acompañadas con gestos que <u>el</u> puede imitar?	45	77.6%	13	22.4%	58	100%
¿Ud. le repite cada uno de sus vocalizaciones?	44	75.9%	14	24.1%	58	100%
¿Ud. cuando emite sonidos el responde con una sonrisa?	47	81.0%	11	19.0%	58	100%
¿Ud. le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito)?	44	75.9.3%	14	24.1%	58	100%
¿Ud. cree importante repetir todo lo que dice su bebé?	54	93.1%	15	6.9%	58	100%

ITEMS	SI		NO		Total	
	n	%	n	%	n	100%
¿Ud. Le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?	45	77.6%	13	22.4%	58	100%
¿Ud., le coloca juguetes musicales en la cuna?	45	77.6%	13	22.4%	58	100%
¿le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15cm?	49	84.5%	9	15.5%	58	100%
¿Ud. lo coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que el bebe las observe?	47	81.0%	11	19.0%	58	100%
¿se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole tratando de que él lo siga con la mirada?	51	87.9%	7	12.1%	58	100%
¿Ud. Considera perjudicial el uso de manoplas en los bebes?	45	77.6%	13	22.4%	58	100%
¿Ud. Se esconde y hace sonar un vaso para que la busque?	49	84.5%	9	15.5%	58	100%
¿Ud. Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?	52	89.7%	6	10.3%	58	100%
¿Ud. Lo deja que coja la cuchara?	58	100%	0	0%	58	100%
¿Ud. Cando le cambia la ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?	51	87.9%	7	12.1%	58	100%
¿Ud. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?	53	91.4%	5	8.6%	58	100%
¿Ud. Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiendo el objeto?	53	91.4%	5	8.6%	58	100%
¿Ud. Juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir?	58	100%	0	0%	58	100%
¿Ud. Le permite que coja cosas, como su vaso?	55	94.8%	3	5.2%	58	100%
¿Ud. le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno?	47	81.0%	11	19.0%	58	100%
¿Ud. Cree que es importante el gateo para el desarrollo del bebé?	46	79.3%	12	20.7%	58	100%
¿Ud. Le permite tocar todo lo que esté a su alcance y le llame la atención?	44	75.9%	14	24.1%	58	100%
¿Ud. le permite jugar en el suelo con sus juguetes?	43	74.1%	15	25.9%	58	100%

ANEXO 4. FÓRMULA DE CÁLCULO DE LA MUESTRA

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

Donde:

N= Población total

N= tamaño de la muestra de estudio

p y q= probabilidad de una variable de formar parte o no de la muestra (p con un valor de 0.5 y q con un valor de 0.96)

z= parámetro que depende nivel de confianza (el valor de Z= 1.96)

E= error muestral

$$n^{\circ} = \frac{1,96^2 \cdot 0,5 \cdot 0,96 \cdot 802}{0,05^2 (80 - 1) + 1,962 \cdot 0,5 \cdot 0,96}$$

n°= 58 madres de niños menores de un año que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Santa fe.

ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERIA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: Prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo C.S. Santa Fe Calleo 2021.

Investigador: Carla Victoria Pichiling Prado

El objetivo de este estudio es: Determinar las prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de un año, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo en el C.S. Santa Fe, 2021.

Se realizará una entrevista por parte del investigador para recoger información acerca de la variable relacionada con el estudio y se medirá las prácticas de estimulación temprana mediante un cuestionario validado para este fin. La información obtenida a través de esta entrevista será mantenida bajo estricta confidencialidad.

Yo.....

He sido informado de los beneficios de esta investigación, del carácter confidencial de las respuestas, he podido hacer preguntas, he disipado mis dudas y he recibido información sobre el mismo a través del investigador.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme cuando lo desee.

Voluntariamente presto mi conformidad para participar en esta investigación.

FIRMA

DNI: _____

ANEXO 6: INFORME DE AUTORIZACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LA ENCUESTA C.S. SANTA FE CALLAO



GOBIERNO
REGIONAL
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO

DIRECCION EJECUTIVA DE RED DE SALUD BONILLA LA PUNTA
MICRORRED "SANTA FE"
C.S. "SANTA FE"

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



H.R.

INFORME N° 224 -2022-GRC/DIRESA/DRBLP-MRSF

A : Dra. Hilda Baca Neglia
DECANA USMP

ASUNTO : AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTA

FECHA : Callao, 19 de Abril del 2022

Por la presente me dirigo a usted, para saludarla cordialmente y a la vez informarle que esta jefatura autorizó a la Srta. Carla Victoria Pichiling Prado a realizar la aplicación de la encuesta "PRACTICAS DE ESTIMULACION TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO" en el centro de salud a mi cargo, durante el mes de agosto del año 2021.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
DIRECCION EJECUTIVA DE RED DE SALUD BONILLA LA PUNTA
MICRORRED SANTA FE
DRA. DORIS MARIABEL CHUNGA RUIZ
MEDICO JEFE
C M P 34424

DMCHR/dab
c.c. Archivo