

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**FACTORES SOCIOCULTURALES Y PRÁCTICAS SOBRE  
ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑO,  
CENTRO DE SALUD VILLA MARÍA DEL  
PERPETUO SOCORRO, LIMA - 2018**

**TESIS**

**PRESENTADO POR:**

**Lic. EMMA SOTO ARBIETO**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE ESPECIALISTA EN:  
ENFERMERIA EN CUIDADO MATERNO INFANTIL CON  
MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**ASESORA: MG. PILAR FAJARDO CANAVAL**

**Lima, Perú**

**2018**

## **DEDICATORIA**

A Dios por ayudarme cada día, a mis padres y a mi novio Marco por su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Pilar Fajardo por sus recomendaciones y apoyo para el desarrollo de mi tesis, al personal de Enfermería del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro y a las madres que asisten al servicio de CRED quienes me ayudaron voluntariamente en este trabajo de investigación.

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018. El método que se utilizó fue descriptivo con diseño correlacional de corte transversal y de tipo cuantitativo. La muestra de estudio estuvo conformada por 89 madres de niños de 0 a 1 año. Para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario, se obtuvo una confiabilidad ( $p > 0.70$ ) a través de la prueba de Kuder Richardson.

Los resultados arrojaron que el 49.4% de las madres presentaron un nivel medio con respecto a la variable Factores Socioculturales, el 27.0% presentó un nivel bajo y un 23.6% un nivel alto; con respecto a la variable prácticas sobre estimulación temprana un 50.56% presentó un nivel medio, un 26.97% nivel alto y 22.47% nivel bajo. A través de la prueba de correlación según Pearson cuyo valor fue 0.365 y  $p < 0.001$ , se concluyó que los factores socioculturales están relacionados directamente con las prácticas sobre estimulación temprana.

Se recomienda dar a conocer los resultados encontrados al médico jefe del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro para que se puedan elaborar estrategias de intervención hacia las madres y así mejorar sus prácticas de estimulación temprana.

**Palabras Clave:** Factores socioculturales, prácticas, estimulación temprana.

## ABSTRACT

This study had the purpose to establish the relationship between mothers' socio cultural factors and its practices about early childhood stimulation in children between 0 to 1 years old in the Villa María del Perpetuo Socorro Medical Center located in Cercado de Lima in 2018. The method used was descriptive with a correlational design of cross-sectional analysis and quantitative type. The study sampling was composed by 89 mothers of children between 0 to 1 years old. The instrument used to collect data was the questionnaire, which through the Kuder Richardson Test obtained a trustworthiness ( $p > 0.70$ ).

The results showed that the 49.4% of the mothers got an intermediate level in respect of the social cultural factors variable, a 27.0% of them got a low level and a 23.6% got a high level; in respect of practices variable about early childhood stimulation a 50.56% got an intermediate level, a 26.97% a high level and 22.47 % a low level. Through the Pearson correlation test which value was 0.365 and  $p < 0.001$  concluded that the sociocultural factors are directly related to the early childhood stimulation practices.

It is advisable to show the results found to the head doctor of the Villa María del Perpetuo Socorro Medical Center; in order to elaborate intervention strategies for the mothers and on that way have better practices of early childhood stimulation.

**Key words:** Factors Sociocultural, practices, early childhood stimulation.

## INDICE

	PAG.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1 Descripción de la realidad problemática	11
1.2 Definición del Problema	14
1.3 Objetivos de la investigación	15
1.4 Finalidad e importancia	16
CAPITULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.1 Bases Teóricas	17
2.2 Estudios Previos	37
2.3 Marco Conceptual	43
CAPITULO III HIPOTESIS Y VARIABLES	45
3.1 Formulación de hipótesis	45
3.2 Identificación de Variables	46

CAPITULO IV METODOLOGIA	46
4.1 Tipo y Nivel de Investigación	46
4.2 Descripción del método y diseño	46
4.3 Población, Muestra y Muestreo	47
4.4 Consideraciones éticas	49
CAPITULO V TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	
5.1 Técnicas e Instrumentos	50
5.2 Plan de recolección, procesamiento y presentación de datos	51
CAPITULO VI RESULTADOS, DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	53
6.1 Presentación, Análisis e Interpretación de Datos	53
6.2 Discusión	71
6.3 Conclusiones	74
6.4 Recomendaciones	76
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	78
ANEXOS	
ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA	
ANEXO 02: INSTRUMENTO	

ANEXO 03 DATOS GENERALES

ANEXO 04 PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

ANEXO 05 BASES DE DATOS DE LA VARIABLE

FACTORES SOCIOCULTURALES

ANEXO 06 BASES DE DATOS DE LA VARIABLE

PRACTICAS DE ESTIMULACION TEMPRANA

ANEXO 07 CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

ANEXO 08 CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 09 CARTA DE AUTORIZACION



## INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana es un conjunto de acciones que posibilitan al niño sano, en sus primeros años, las experiencias que necesita para el desarrollo máximo de sus capacidades físicas, mentales, emocionales y sociales, permitiendo de esta manera prevenir algún retardo o riesgo en el desarrollo psicomotor (MINSA-ADRA, 2009)

El desarrollo cerebral está asociado al desarrollo intelectual, se puede afirmar entonces que la estimulación temprana favorecerá que el niño(a) sea más inteligente, ya que así su capacidad de aprendizaje y análisis será mayor.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que el 60% de los niños menores de 6 años se encuentran indebidamente estimulados, reflejando una mayor incidencia en las áreas rurales, siendo una de las causas principales la falta de educación de los padres (Alvarado,2013)

En los últimos 25 años en el Perú se ha demostrado que la mortalidad infantil ha disminuido progresivamente, pero, cada vez son más los afectados por factores desfavorables que dañan su normal crecimiento y desarrollo. Entre estos factores están la ausencia de estímulos que condicionan el desarrollo psicomotor de los niños desde los primeros meses de vida, especialmente aquellos que habitan en sectores urbano marginales y rurales. Según el Ministerio de Salud, el 70% de la mortalidad infantil se centra en el 50% de la población pobre (UNICEF, 2006)

La madre debe estar preparada física y psicológicamente para asumir una actitud madura ya que ella posee la responsabilidad de cuidar, criar y alimentar a su niño para que crezca saludablemente en un ambiente adecuado. Por ello la madre debe tener un nivel educativo que contribuya a su desarrollo

intelectual y le permita dar un cuidado de calidad a su hijo (Jáuregui, 2010); pero ella además posee un marco sociocultural el cual debe influir positivamente en el cuidado de su niño.

Para ello la presente tesis se estructuró de la siguiente manera:

El capítulo I abarca los puntos correspondientes al planteamiento del problema; el capítulo II comprende los fundamentos teóricos de la investigación; en el capítulo III se formularon las hipótesis, variables y su respectiva operacionalización; en el capítulo IV se presenta la metodología, población, muestra y muestreo; en el capítulo V se presenta las técnicas e instrumentos de recolección de datos con su respectiva descripción; en el capítulo VI se indican los resultados, discusiones, conclusiones y recomendaciones, finalmente se presenta las referencias bibliográficas seguida de los Anexos.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1 Descripción de la Realidad Problemática

Eventos importantes como la Declaración de los Derechos Humanos de la ONU (1948), la Convención de los Derechos del Niño (1989), la Cumbre en favor de la infancia (1990), y otros instrumentos internacionales reconocen los derechos fundamentales así como la necesidad y compromiso de la familia, sociedad y estado con el cuidado y atención de los niños (Barreno- Macías,2015 ).

A partir de esta premisa, cabe señalar que todos los intereses que llevemos a cabo en materia de estimulación con los niños favorecerán su posterior desarrollo en distintos niveles y aportaran una mayor autonomía personal (Guzmán, 2015).

En su artículo Ramírez, Patiño y Gamboa (2014) refieren que aproximadamente un 80% a 85% del total de conexiones neuronales de un individuo son alcanzadas durante los primeros seis años de vida. Si el sistema neurológico sufre lesión, no será fácil de repararlo y la capacidad para hacerlo disminuye después de los seis años, por tanto, los primeros años de vida deben ser exploratorios y ricos de aprendizajes.

Para Souza y Veríssimo (2015) el desarrollo infantil es parte importante del desarrollo humano, debido a que en los primeros años se edifica el cerebro, a partir de la interacción entre la herencia genética y las influencias del entorno.

Para la promoción de la salud infantil, es esencial el entendimiento de sus particularidades, así como las condiciones ambientales favorables para su desarrollo. La comprensión de los cuidadores acerca de las características y necesidades de los niños, como parte de su proceso de desarrollo, facilita un desarrollo integral (Souza y Veríssimo 2015).

Los tres primeros años de vida, como se puede evidenciar son claves en la vida de un niño requieren de cuidados y satisfacción de necesidades por parte de la familia, esencialmente las muestras de afecto y cariño asimismo estimulación temprana, ya que así serán más capaces de desarrollarse psíquicamente si cuentan con un medio sociocultural favorable.

Baker y López (2014) señalan que los niños con mejores niveles de habilidades requeridas se beneficiarán más mientras los desfavorecidos lo harán menos. Más aún, estos últimos probablemente no aprovecharán las oportunidades de aprendizaje posterior como sus pares más favorecidos. Así lo demuestra, por ejemplo, la mayor deserción escolar entre los niños con desventajas en los países en desarrollo. En definitiva, el éxito social y económico en la infancia tardía y la adolescencia se verá influenciado por las habilidades cognitivas y no cognitivas (las destrezas socioemocionales) con las que los niños comiencen.

El problema de la estimulación en los países subdesarrollados se aborda con gran fuerza y está dirigido a aquellos niños que por las condiciones de vida desfavorables, situaciones de extrema pobreza, son niños con alto riesgo tanto ambiental como biológico (Grenier, 2000).

A nivel de América Latina para el año 2013 la población infantil de 0 a 5 años representa cerca del 11% del total de la región. El Perú es uno de los pocos países en vías de desarrollo y según información registrada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), hasta el año 2012 el país contaba

con cerca de 31 millones de habitantes, de los cuales el 17,2% representaba a niños entre 0 y 8 años de edad. (Magallanes ,2015), lo grave es que de esta población, cerca de un millón 700 mil niños (49%) están en situación de pobreza, cifra que está muy por encima del porcentaje de pobreza a nivel nacional, que es de 35 por ciento. El mismo escenario ocurre con la pobreza extrema, que afecta a 665 mil niños menores de cinco años, lo que representa el 19 por ciento, 7 puntos porcentuales más del promedio nacional de pobreza extrema, que es 12 por ciento (UNICEF,2011).

Se puede evidenciar de las cifras antes presentadas la importancia que tiene en términos poblacionales el sector infantil en los diversos países del mundo. Por ello, a nivel mundial la primera infancia ha venido consiguiendo mayor relevancia en las políticas públicas de cada Estado (Magallanes, 2015).

El gobierno nacional a través del MINSA instauró una norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña(o) menor de cinco años, se quiere resaltar a la enfermera ,quien juega un rol importante, ya que tiene la importante función de evaluar a los niños para detectar precozmente alteraciones en relación con el patrón normal de crecimiento y desarrollo; y en base a lo evaluado enseñar formas de estimulación, con el objetivo que estas enseñanzas sean aplicadas en el hogar, y los padres con su amor y constancia puedan maximizar sus potencialidades.

Por otro lado los hijos siempre serán en cierto modo el reflejo de sus padres ya que estos últimos influyen sus valores, creencias, normas o conflictos en ellos, determinando en cierta manera ya sea positiva o negativamente en las prácticas de estimulación de sus hijos.

Durante mis prácticas pre profesionales en el Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro en el área de CRED pude observar que algunas madres

referían “Que debo hacer”, “Se va a recuperar mi hijo”, “Como debo estimularlo en casa” cuando sus niños presentaban algún riesgo en cierta área de su evaluación, mientras otras mamás se las notaba poco atentas y apuradas referían: “Srta. quiero que lo pasen a vacunas nada más, no cuento con mucho tiempo yo trabajo y hoy me tocó descansar”. Ante ello también pude notar que existía en dicho centro de salud madres de distintas procedencias, culturas y costumbres; lo cual me hacía pensar que como profesionales de enfermería debemos comprender estas culturas de las madres para poder intervenir favorablemente en el desarrollo del niño a través de las prácticas de estimulación temprana.

Lo descrito anteriormente conlleva a plantear el siguiente problema de investigación.

## **1.2 Definición del Problema**

### **Problema general**

¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018?

### **Problemas específicos**

¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área motora en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018?

¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área coordinación en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018?

¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área lenguaje en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima -2018?

¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área social en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima -2018?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

#### **Objetivos específicos**

Identificar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área motora en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Identificar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área coordinación en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Identificar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área lenguaje en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Identificar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área social en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

#### **1.4 Finalidad e importancia**

Los resultados del estudio de esta investigación beneficiarán tanto a las madres como a los niños en cuanto a su estimulación temprana. Debido a que, tales resultados servirán como base para la elaboración de estrategias por parte de la enfermera del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro y así intervenir mediante charlas informativas y talleres sobre estimulación temprana, de manera que las madres puedan potenciar las capacidades de sus niños asegurándoles, en consecuencia, una buena calidad de vida.

Cabe agregar que este trabajo es importante, además, porque será un aporte bibliográfico para la especialidad de CRED, y una fuente de consulta para aquel especialista de enfermería o profesional de salud interesado en el tema.



## **CAPITULO II**

### **FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **2.1 Bases Teóricas**

##### **2.1.1 Factores**

Son aquellos componentes que pueden condicionar o supeditar una situación, tornándose en los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se consigan determinados resultados. También es definida como causa determinante o condición necesaria de un acontecimiento o cambio social (Océano, 2000)

Según la Norma Técnica de Salud para el control de crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años (2017), los factores determinantes de la salud, nutrición y desarrollo del niño son variables de origen genético y ambiental con componentes nutricionales, neuroendocrinos, metabólicos, socioculturales, psicoemocionales, políticos y económicos que condicionan positiva o negativamente el proceso de crecimiento y desarrollo del niño.

##### **2.1.2 Factores Socioculturales**

Es el conjunto de todas las formas, elementos, circunstancias y expresiones de una sociedad determinada que establecerán alguna situación específica en las personas o sociedad, volviéndose causantes de la evolución o transformación de los hechos (Villaverde, 2013)

## **Dimensiones de Factores Socioculturales**

### **Factores Sociales:**

Los factores sociales que influyen significativamente en el proceso de crecimiento y desarrollo son: el grado de instrucción de la madre o cuidadora, el acceso a los servicios básicos y de salud, hacinamiento, tamaño y estructura de la familia, estrés materno, ingreso económico entre otros (Ministerio de salud, 2005).

El Ministerio de Salud (2005) en su informe sobre “Determinantes de la salud” refiere que algunos determinantes sociales del desarrollo sano de los niños son la pobreza, la seguridad y protección, la estructura familiar, los cuidados familiares, la calidad de los servicios de cuidado infantil y la integridad de los servicios.

Según la UNICEF (2015) Los determinantes sociales y ambientales que pueden afectar el desarrollo infantil temprano y que fueron priorizados para su análisis en la provincia de Buenos Aires son los siguientes: agua, higiene y saneamiento, vivienda y hacinamiento, educación de la madre, situación laboral de la madre, nutrición, estado psicoemocional, violencia, accesibilidad y calidad de atención en los servicios de salud.

Chávez (2017) refiere que mientras mayor sea el nivel de educación mejor será el estilo de vida otorgándole así una amplia información y alcance de cómo actuar respecto a los controles del menor de edad.

Los factores sociales abarcan para el presente trabajo de investigación:

Grado de instrucción de la madre:

Son las etapas educativas del sistema educativo peruano, corresponden a las diversas fases del desarrollo personal de los educandos. Siendo las siguientes: sin nivel, educación inicial, primaria, secundaria, superior no universitario, superior universitario (INEI, 2007).

Mientras se prolongue o incremente el nivel formativo permitirá alcanzar mejores puestos de trabajo, mejores remuneraciones (Repositorio de la Universidad de Alicante, 2002); en definitiva supone maximizar e intervenir en mayores conocimientos sobre los cuidados a tener en los hijos.

Ocupación de la madre:

Según Guadalupe (2013) refiere a la actividad laboral realizada por una persona dentro de un entorno físico y social (condiciones ambientales, autoridad, relaciones formales, retribuciones,...)

Existe una cadena que conduce a reproducir y perpetuar la pobreza: las dinámicas del trabajo informal contribuyen a reforzar la escasez de ingresos de los hogares pobres e indigentes. La pobreza se agrava en la medida en que la inserción laboral de los padres es más precaria. (UNICEF, 2015)

Estructura familiar:

Es el grupo humano conformado por miembros relacionados por vínculos de afecto y sangre en el que se hace posible la maduración de la persona humana (Ríos, 1998). Para comprender la estructura familiar debemos conocer los tipos de familia:

- Familia nuclear, padres e hijos (si los hay); también se conoce como “círculo familiar”
- Familia extensa, además de la familia nuclear, incluye a los abuelos, tíos, primos y otros parientes, sean consanguíneos o afines;

-Familia monoparental, en la que el hijo(s) viven solo con uno de los padres; Otros tipos de familia, aquellas conformadas únicamente por hermanos, por amigos, etc., quienes viven juntos en el mismo espacio por un tiempo considerable. (Enciclopedia Británica en español, 2009)

Lo que nos interesa de la estructura familiar no es tanto el número de componentes de la familia sino la repercusión de esa estructura en la posibilidad de interacción del niño con otros niños y adultos dentro del hogar (Covadonga, 1999). De hecho algunos estudios refieren que salirse de lo convencional en la estructura familiar no resulta perjudicial para los niños; es decir, personalidades psicológicamente sanas pueden desarrollarse en un contexto diverso (madre sola, familias de contrato social, familias que viven en comunas y familias tradicionales de padre y madre) (Lamb, 1982).

Asistencia a los Controles de CRED:

Los servicios realizados en CRED son actividades periódicas y sistemáticas que evalúan el crecimiento y desarrollo del niño con el objetivo de detectar de manera oportuna alteraciones y/o riesgos en su estado de salud. Estos controles hacen énfasis en la medición del peso y talla de los niños(as), logro de habilidades de su desarrollo y en la consejería a los padres de familia, siendo un espacio donde se puede conversar sobre dudas e inquietudes en temas de salud, nutrición, estimulación y vacunación de sus hijos. Por otro lado, solo el 28% de los niños(as) menores de tres años están al día en sus controles (UNICEF, 2011)

Accesibilidad a los servicios de salud:

Es la capacidad que desarrolla una persona o grupo de personas para buscar y obtener atención médica. (Frenk, 1985)

En los últimos 15 años, en Perú ha aumentado significativamente el número de establecimientos que prestan servicios de salud tanto a nivel urbano como rural. Sin embargo, la disponibilidad de un servicio no necesariamente indica su

utilización. La ausencia o insuficiencia de recursos económicos fue la razón mencionada por la gran mayoría de los entrevistados (74,3% en 1997 y 82,2% en el 2000) que no pudieron consultar a un servicio de salud pese a autoperibirse como enfermo (OPS/MINSA, 2005). Se puede notar, una clara relación entre el nivel de pobreza y utilización de los servicios de salud.

Gasto por necesidad:

Los gastos son todo aquello en que se gasta el dinero, como vivienda, transporte, comida y ropa. Los gastos pueden ser costos en los seguros, ahorros y los préstamos (Centro Nacional PASS, 2011).

### **Factores Culturales:**

El término cultura proviene del latín cultus, que a su vez deriva de la voz colere, que tenía gran cantidad de significados como habitar, cultivar, proteger, honrar con adoración, cuidado del campo o del ganado...(Domínguez - Vásquez, 2008)

Según la Real Academia Española (2017) es el conjunto de modos de vida, conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, industrial en una época, grupo social, etc.

Del Carpio (2015) refiere que los factores culturales son todas las manifestaciones de un pueblo: tradiciones, costumbres, creencias y ciencia. Siendo determinantes en la formación de la personalidad y su desarrollo, además es parte del medio social con el que interacciona el individuo toda la vida.

Creencias: Es una forma de comportamiento particular que asumen las personas de toda una comunidad, tienen sus prácticas, creencias, valores y tradiciones influyendo en la crianza de sus hijos (Enríquez y Pedraza, 2017).

Conocimiento sobre estimulación temprana: Es el conjunto de información que el hombre adquiere como resultado de su experiencia y aprendizaje (Huamanyauri, 2005). Finalmente, si relacionamos el conocimiento con la estimulación temprana es el conjunto de información que adquiere la madre de manera formal e informal a través de su experiencia y aprendizaje sobre estimulación temprana.

### **2.1.3 Prácticas sobre estimulación temprana**

Práctica es la aplicación de una idea, doctrina, enseñanza o pensamiento (Larousse ,2009).

Así también Carvajal (2013) la define como la actividad de realizar algo, de transformar algo. Refiere además que el conocimiento no constituye en sí un objetivo sino un medio para la transformación de la realidad, es decir, para el desarrollo de la misma práctica, en nuevas fases, en nuevos conocimientos.

Meza (2014) refiere sobre las prácticas de estimulación temprana como actividades indispensables en el niño para potenciar sus habilidades y capacidades ayudándolo a crecer feliz y sintiéndose amado.

### **Dimensiones de prácticas sobre estimulación temprana**

El MINSA en la guía de Estimulación Temprana para el facilitador 2009 hace distinción dentro del proceso de desarrollo psicomotor cuatro áreas:

Área Motora: Las actividades en esta área tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular adecuado y reacciones equilibratorias que le permitan al niño conseguir el control sobre su cuerpo, ubicarse en el espacio y tiempo así también relacionarse con el medio que lo rodea a través del gateo, ponerse en pie, caminar y correr. Así tenemos:

- Control de la postura y movimientos del cuerpo de acuerdo a su edad.
- Desarrollo de movimientos finos.

Área Coordinación: Desde que el niño ve, oye y percibe un sinfín de estímulos que le permite estar alerta para ir conociendo el medio que lo rodea; va construyendo su pensamiento a partir de las experiencias con los objetos y entorno. Así tenemos:

- Movimientos de manos y prensión.
- Desarrollo de los sentidos acorde a su edad.
- Desarrollo del pensamiento, capacidad de razonar, poner atención y seguir instrucciones.
- Exploración del ambiente de acuerdo a su edad.

Área de lenguaje: Esta área le permitirá al niño comunicarse con otras personas de su entorno. Su desarrollo abarca tres aspectos: la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. Así tenemos:

- Reacciones del niño frente al sonido.
- Desarrollo de las primeras manifestaciones del pre-lenguaje (soliloquio y vocalizaciones).
- Realización de órdenes, comprensión y expresión de acuerdo a su edad.
- Realización de la escritura.

Área social: Son las experiencias afectivas y socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas. Así tenemos:

- Confianza y seguridad en sí mismo y forma.
- Interacción con otras personas.
- Autonomía, iniciativa y adaptación al medio propio de su edad.
- Desarrollo del afecto y emociones.

## **Generalidades sobre estimulación temprana**

### **Definición de Estimulación Temprana**

Grenier (2000) nos dice que es un acercamiento directo, simple y satisfactorio para ayudar al desarrollo del bebé, al tiempo que los padres experimentan gozo y alegría.

Se entiende por estimulación temprana a una serie de servicios multidisciplinarios que se ofrece a los niños menores de 5 años, con el fin de promover la salud y el bienestar del infante, reforzar las competencias emergentes, minimizar los retrasos del desarrollo y remediar deficiencias existentes o emergentes, prevenir el deterioro funcional, promover la adaptación de los padres y el funcionamiento de la familia en conjunto (Shonkoff y Miesesis, 2000)

La mayor ventaja de iniciar el proceso precozmente es la de aprovechar la gran plasticidad del cerebro en las etapas iniciales de la vida, siendo mayor durante el periodo de lactancia (Prats y Viñas, 2007)

Según Ordoñez y Tinajero (2009) definen la estimulación temprana como una ciencia basada principalmente en las neurociencias, en la pedagogía cognitiva y evolutiva, se implementa mediante programas contruidos con la finalidad de favorecer el desarrollo integral del niño. Haciendo uso de experiencias significativas en las que intervienen los sonidos, percepción, exploración, descubrimiento, autocontrol, juego y expresión artística. Cuyo fin es desarrollar la inteligencia, pero sin dejar de reconocer la importancia de vínculos afectivos sólidos y personalidad segura.

En una publicación mensual de la Universidad Autónoma Zacatecas de México "Hoja Volátil" Aldaba, la especialista en estimulación temprana, refiere que es una herramienta fundamental para potenciar el desarrollo integral del niño a



través de una serie de técnicas y actividades fundamentadas teórica y científicamente aplicadas de manera sistemática y secuencial”. Desde el nacimiento hasta los 3 o 6 años, para desarrollar al máximo las capacidades cognitivas, físicas, emocionales, sociales, afectivas y lingüísticas de los infantes.

De las definiciones presentadas se concluye que la estimulación temprana es una serie de técnicas y actividades aplicadas de manera sistemática y secuencial para potenciar al máximo el desarrollo de las capacidades cognitivas, físicas, lingüísticas y sociales del niño; minimizando retrasos del desarrollo y deterioros funcionales.

### **Características generales del desarrollo del niño de 0 a 1 año de edad**

#### **Primer mes: el bebé entra en contacto con el mundo**

- Las primeras semanas el bebé se adapta a su entorno instintivamente: mueve los ojos en dirección de la luz, cuando escucha un ruido fuerte reacciona estirando sus bracitos y piernas y si se le acaricia una mejilla, gira la cabeza hacia ese lado y abre la boca (tiene una gran capacidad de succión y este reflejo le sirve para localizar el alimento).
- El llanto es su modo de comunicarse, y el significado más habitual de sus lágrimas es “tengo hambre”, seguido a distancia por “me siento solo”, “tengo frío” o “tengo calor” (MINSAL,2004)

#### **Segundo mes: sonrío a mamá**

- Ya empieza a sonreír ante los estímulos externos, como la cara de mamá.
- Empieza a llevarse el pulgar a la boca y lo chupa, como un hábito.

- Emite sus primeros sonidos guturales para llamar la atención de sus padres.
- El bebé necesita estímulos: que le hablen, le abracen y le miren. La presencia activa y constante de sus padres es crucial para ayudarlo a interpretar el mundo que le rodea. (MINSa,2004)

### **Tercer mes: mueve la cabeza**

- Empieza a mostrar cierto interés por las cosas que se encuentran a su alrededor. Comienza a girarse en dirección a los ruidos.
- Lo que más llama su atención son los estímulos visuales: le encanta mirar cosas en movimiento y de colores brillantes.
- Empieza a balbucear.
- Lo normal es que cierre el puño cuando se le toca la palma de la mano con un dedo. Observando este reflejo el médico puede valorar el nivel de desarrollo psicomotor que tiene el niño en los primeros meses(MINSa,2004)

### **Cuarto mes: controla un poco más su cuerpo**

- El bebé ya sostiene la cabeza perfectamente y comienza a mirarse las manos, sujetar objetos y a moverlos.
- Ríe a menudo, muestra interés por la gente y por lo que le rodea. No le gusta que le dejen solo.
- Es difícil fijar unos criterios exactos en el desarrollo del bebé, así que no hay que preocuparse si el niño evoluciona un poco más despacio. (MINSa,2004)

### **Quinto mes: los balbuceos**

- Balbucea mucho y experimenta con los sonidos que emite. Le encanta escucharse, y dice cosas como “aah”, “aphu”, “ngah” o “awa”.
- Sabe coger cosas y llevárselas a la boca, responde con una sonrisa a quienes le sonríen, se vuelve alegre al ver el biberón.
- Su humor se ve influenciado por el de los demás y se disgusta si alguien que le estaba prestando atención se marcha.
- Los niños se sienten indefensos y esperan que sus padres les den seguridad. (MINSa,2004)

### **Sexto mes: los primeros dientes**

- Si esta boca abajo se puede incorporar completamente con algo de ayuda, y es capaz de darse la vuelta solo.
- Avanza más en sus movimientos: coge el biberón con las manos, cambia los objetos de una mano a otra y comienza a echar los brazos hacia delante para pedir que lo cojan.
- Comienza a mirarse, tocarse los pies y llevárselos a la boca.
- En su relación con el entorno, muestra clara preferencia por quienes se ocupan de él, especialmente por mamá.
- Le empiezan a salir los dientes, generalmente los de abajo.
- Es importante no dejarlo solo tendido sobre el vestido u otras superficies altas porque podría girarse sobre sí mismo, acercarse al borde y caer. (MINSa,2004)

### **Séptimo mes: se mantiene sentado**

- Es una de las etapas en las que los padres observarán aprendizajes más rápidos.
- El bebé es capaz de mantenerse sentado sin apoyo.
- Utiliza las manos con mucha más libertad, toca y manipula todo lo que está a su alcance.
- Boca abajo consigue levantar el tronco y apoyar un brazo, y desde esa posición busca y coge los objetos que le interesan.
- Prosigue los juegos con pies y manos también comienza a emitir no solo consonantes sueltas, también sílabas.
- El niño entiende mejor lo que le decimos y quiere escucharnos, así que debemos responderle cuando nos habla (MINSAL,2004)

### **Octavo mes: tiene miedo a los desconocidos**

- Es capaz de darse la vuelta el solo en ambos sentidos y le encanta jugar en el suelo.
- Empieza a manifestar claramente sus sentimientos y se muestra temeroso ante los desconocidos, incluso es normal que llore.
- El miedo se atenúa si la persona de la que recela se aproxima despacio, llama al niño, le habla con dulzura y una vez superado el primer impacto juega con él, sin movimientos bruscos. (MINSAL,2004)

### **Noveno mes: empieza a gatear**

- Es capaz de pasarse un objeto de una mano a otra, chupa las cosas y le encanta tirarla al suelo para buscarlas después.
- Puede estar sentado sin sujeción durante unos 15 minutos.
- Algunos niños se sostienen de pie apoyándose en algo. La mayoría hacen sus primeros pininos a cuatro patas y comienzan a gatear (algunos no gatean nunca).
- Ya saben masticar bastante bien.
- Si aún no se ha decidido gatear, podemos colocarle una manta y dejarlo a cierta distancia un objeto que le llame la atención para animarlo a acercarse hasta él. (MINSAs,2004)

### **Décimo mes: se pone de pie solo**

- Comienza a ponerse de pie solo, agarrándose a algún objeto.
- Dice los primeros bisílabos: “ma - ma”, “pa - pa” y “te - te”.
- Sabe saludar con la manita, imitando a quienes lo hacen.
- Le encanta escuchar los sonidos que realiza aporreando objetos, rasgando revistas...Toca cargarse de paciencia y dejarle hacer ruido. Para su aprendizaje es muy importante la información que saca de sus propias experiencias. (MINSAs,2004)

## **Al cumplir el primer año: sale a descubrir el mundo**

- Si no ha gateado, es posible que a esta edad comience a dar los primeros pasos. Generalmente, si gatea comenzará a caminar más tarde, ya que su necesidad de explorar el mundo estará cubierta.
- Tiene recursos para descubrir lo que rodea: es capaz de levantarse agarrándose de algo y dar algún paso, cuando se cansa de estar de pie se deja caer, cada vez le gusta más tirar cosas al suelo, saber beber solo y puede usar el pulgar y el índice como una pinza para coger objetos pequeños.
- Hay que dejar fuera de su alcance los objetos cortantes y los pequeños que puede tragarse.
- Es muy sensible a las muestras de afecto y comienza a respondernos con muestras de cariño. (MINSAL,2004)

## **Escala de evaluación del desarrollo (EEDP)**

Es una prueba que mide el coeficiente del desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, a través de la evaluación del rendimiento de tareas frente a ciertas situaciones. Ha sido elaborada por las psicólogas chilenas Rodríguez, Arancibia y Undurraga. (Guía de atención para el menor de 5 años, 2002)

## **Terminología de la Estimulación Temprana**

Edad Cronológica (EC): es la edad del niño en días, ejemplo si el lactante tiene 10 meses y 5 días, la EC será= 305 días.

Edad Mental (EM): es la suma del puntaje que obtiene de los ítems aprobados.

Edad Base (EB): es el mes donde el niño responde con éxito a los cinco ítems.

Razón (R): es el resultado de la división entre la edad mental (EM) y la edad cronológica (EC)

Puntaje Estándar (PE): es la distribución estadística de las tablas de puntaje según grupo etáreo.

Coeficiente de desarrollo: es el resultado porcentual obtenido por el niño en base a la razón convertido en puntaje estándar. Este Coeficiente de Desarrollo puede clasificarse en:

- CD mayor o igual a 85:Normal
- CD entre 84 y 70:Riesgo
- CD menor o igual a 69:Retraso

Perfil de Desarrollo Psicomotor: Es importante tener en cuenta, además del puntaje global, una apreciación del rendimiento del niño en las distintas áreas de desarrollo. Un coeficiente de desarrollo normal puede encubrir un retraso notable en un área. Puede ocurrir también que un CD muy bajo, no se deba a un retraso general, sino dificultades en una o dos áreas. Por eso se ha diseñado un perfil por área de desarrollo que permite advertir un retardo selectivo en el desarrollo del niño.

Descripción de la batería consta de los siguientes materiales:

- Una campanilla
- Una argolla de 12cm. de diámetro con el cordel o pabilo de 50 cm.
- Una cuchara de plástico de 19cm. de largo de color rojo o azul

- Diez cubos rojos de madera de 2.5 cm. por lado
- Una pastilla o gragea rosada polivitamínica (sulfato ferroso)
- Un pañal pequeño de 35cm. x 35cm (color blanco)
- Una botella en blanco entre 4 y 4 ½ de alto y 4 cm. de diámetro
- Una hoja en blanco de tamaño oficio (papel bond)
- Un lápiz de cera
- Un palo de 41 cm. de largo x 1 cm de color natural
- Una muñeca (dibujo)
- Hoja de protocolo de EEDP
- Instructivo
- Hoja de Datos de Filiación

### **Áreas del desarrollo evaluadas por la EEDP**

Se han distinguido cuatro áreas de funcionamiento relativamente específicas e independientes y definidas como sigue:

Lenguaje (L): Abarca tanto el lenguaje verbal como el no verbal; reacciones al sonido, soliloquio, vocalizaciones y emisiones verbales.

Social (S): Se refiere a la habilidad del niño para reaccionar frente a las personas y aprender por medio de la imitación.

Coordinación (C): Comprende las reacciones del niño que requieren coordinación de funciones (óculo-motriz y e adaptación los objetos).

Motora (M): Se refiere al control de la postura.



## **Los padres como promotores del crecimiento y desarrollo de sus hijos**

Cualquier especialista de la salud considera una herramienta maravillosa de apoyo a los padres en la prevención y tratamiento psicológico y/o educativo de sus hijos. Son ellos; los afectados por algún padecimiento del niño, ya que conviven y pasan el mayor tiempo con ellos, sin embargo, este hecho no basta y resulta poco rescatable cuando el medio ambiente en el que se desenvuelven es pobre en recursos físicos y económicos. Del mismo modo, aun cuando las intenciones y conocimientos de los padres sean puestos con la mejor disposición, no presentan los cambios necesarios para afrontar cualquier anomalía que impida el fortalecimiento del desarrollo integral de sus hijos.

Cabe preguntar: ¿Qué herramientas tienen los padres para favorecer el desarrollo sano e integral de sus hijos? ¿Cómo ayudarles cuando no tienen los recursos necesarios en el fortalecimiento de conductas adecuadas?

El trabajo con los padres es un conjunto de actividades de aprendizaje el cual tiene como objetivo proveer prácticas educativas en el contexto familiar y/o comunitario, para modificar y mejorar prácticas existentes, para promover comportamientos positivos en los hijos (Vila, 1997)

En el contexto de las familias peruanas, según el Índice de Desarrollo del Niño (IDN) los seis departamentos con menor desempeño relativo son Huánuco (0.43), Cajamarca (0.44), Amazonas (0.45), Huancavelica (0.47), Loreto (0.49) y Ayacucho (0.51); los cuales pertenecen al grupo de los ocho departamentos más pobres del Perú, donde entre el 56% y 77% de la población se encuentra en situación de pobreza (ENAH0 2009). Sin embargo, el desempeño relativo del IDN en la primera infancia no parecería estar asociado con la preponderancia de lenguas originarias.

Entre los años 2005 y 2009, la desnutrición crónica en el área rural cayó de 40% a 33% y en los tres quintiles más pobres del país se reportaron las mejoras más importantes: de 47% a 37% en el quintil más pobre, de 33% a 23% en el segundo quintil más pobre y de 16% a 10% en el quintil intermedio de ingresos. En el Perú, hay una alta prevalencia de anemia en los niños menores de 5 años, a pesar de su reducción en 11 puntos porcentuales en los últimos 5 años: al año 2009, tiene anemia el 37% de los niños menores de 5 años y el 50% de los menores de 3 años. Respecto a la lactancia materna, el 69% de los niños menores de seis meses es alimentado de manera exclusiva con leche materna a nivel nacional. La información por área de residencia y región natural, en el período 2000-2009, muestra que hay un estancamiento en la cobertura de la lactancia materna exclusiva. Siendo menor la cobertura en Lima Metropolitana (57%) y el resto de la costa (62%) frente a la sierra (76%) y selva (78%)

Por ello, es indispensable seguir con políticas públicas que prioricen la atención a los que se encuentran en situación de mayor exclusión e implementar nuevas políticas que aceleren cambios positivos en la vida de los niños (UNICEF, 2011)

Para mejorar la calidad de vida de los niños y por ende de la familia, los estudiosos del área infantil ponen énfasis, por un lado, en la transmisión de conocimientos acerca de factores sanitarios y nutricionales, y por otro lado en proporcionar la enseñanza de comportamientos que favorezcan su desarrollo integral.

Esta es una labor preventiva que abarca la realización de dos grandes tareas:

El diseño de ambientes institucionales, educativos y de trabajo.

La enseñanza a un gran número de profesionales y no profesionales, es decir, a médicos, enfermeras, profesores, educadoras y miembros de la familia, entre otros.

Medidas psicológicas preventivas que abarquen la detección temprana del retardo en el desarrollo (Márquez, 2005)

### **Rol de la enfermera en la educación a los padres sobre estimulación temprana.**

El rol de la enfermera en los servicios de Crecimiento y Desarrollo tiene como una de sus funciones principales la promoción de prácticas de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor del niño en los hogares, para así potenciar las habilidades que el niño tenga, y de la misma manera poder identificar problemas en su desarrollo para poder intervenir a tiempo en su recuperación y rehabilitación según amerite.

Éstas prácticas para potenciar habilidades e identificar problemas deben ser impartidas no sólo a la madre sino también involucrar a toda la familia y comunidad; es así que el profesional de enfermería desempeña un papel muy importante proporcionando servicios de salud donde la educación es fundamental, apoyándose de actividades educativas y otras técnicas.

#### **2.1.4 Teorías de enfermería**

##### **Modelo de la adopción maternal de Ramona Mercer**

El modelo de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tomen en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol. Entendido como un proceso interactivo y evolutivo en cierto periodo de tiempo, en el cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona - mujer en comparación de lo que implica el logro del rol maternal se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados

asociados a su rol, experimenta placer y gratificación hay desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia, siendo éste el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna (Alvarado, Guarín y Cañon,2011)

El modelo de adopción de Mercer también nos habla acerca de círculos concéntricos, el microsistema, mesosistema y el macrosistema; en los cuales destaca la importancia de la relación de pareja, que incluye valores, objetivos y acuerdos entre ambos, asimismo se resalta el apoyo social, logrando la adopción del rol maternal por medio de las interacciones con el padre, la madre y el niño principalmente, sin dejar de lado el entorno del niño (escuela, comunidad, entre otras entidades).

### **La teoría transcultural de Leininger**

La Teoría del Cuidado Cultural de Madeleine Leininger es la unión de los conceptos de los campos de enfermería y antropología surgiendo así la enfermería transcultural. Uno de los objetivos de esta teoría es que los profesionales sean capaces de documentar, conocer, predecir y explicar que es lo diverso y que lo universal. La meta consiste en suministrar unos cuidados responsables y coherentes culturalmente que se ajusten a las necesidades, creencias y modos de vida de los pacientes (García, 2015)

La teoría de Leininger se deriva de cinco suposiciones principales, incluyendo la opinión de que curar no ocurre sin el cuidar, cada cultura carga un conocimiento original y único de prácticas del cuidado, y los factores socioculturales influyen valores, creencias y prácticas (Enfermería global, 2010, p.4)

Es así que esta teoría se basa en que las personas de diferentes culturas pueden ofrecer información que va a orientar a los profesionales para conocer

el tipo de cuidado a prestar descubriendo los puntos de vista internos, personales o culturales.

## **2.2 Estudios Previos**

### **2.2.1 Estudios previos nacionales**

Rojas (2016) realizó un trabajo de investigación “Estimulación temprana en el ambiente familiar y su influencia en el desarrollo psicomotor en los niños menores de 3 años en el Centro de Salud Acomayo Huanuco-2016”. Huánuco. Tuvo como objetivo determinar la influencia de la estimulación temprana en el ambiente familiar en el desarrollo psicomotor del niño menor de 3 años, del Centro de Salud Acomayo de Huánuco; 2016. Cuyos resultados fueron que el nivel de estimulación temprana en el ambiente familiar de los niños menores de 3 años fue adecuada en un 89,7%(183) y el perfil de desarrollo psicomotor en el 99,5%(203) fue normal. Al relacionar la estimulación temprana en el ambiente familiar y el estado nutricional de los niños menores de 3 años, se halló significancia estadística con lo que se acepta la hipótesis de investigación. Por otro lado, no se halló relación entre la estimulación temprana en el ambiente familiar y el desarrollo psicomotor  $p=0,73$ , se aceptó la hipótesis nula. Entre sus conclusiones fueron que la estimulación temprana influye en el estado nutricional de los niños menores de 3 años, más no influye en el desarrollo psicomotor.

Arteaga (2015) Realizó un estudio de investigación “Conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en niños de 12 a 24 meses de edad que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud, 2015”.Lima. Cuyo objetivo fue determinar los conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad del C.S “Nueva Esperanza”. Se obtuvo como resultados: los conocimientos de los padres sobre estimulación temprana fueron incorrectos en un 56%. Las

conclusiones fueron que los conocimientos que tienen los padres, en particular las madres, sobre estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses, es incorrecto, lo que repercute negativamente en el desarrollo del niño.

Arias y Chanamé (2014) realizaron un trabajo de investigación “Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé” Lima. El objetivo fue medir el nivel de conocimientos y actitudes de las madres puérperas acerca de la estimulación temprana. Los resultados registraron que el nivel de conocimiento de las madres puérperas es alto en 24(36,9%), medio en 29(44,6%); y bajo en 12(18,5%) de ellas. La actitud hacia la estimulación temprana es favorable en 23(35%); indiferente en 28(43%) y desfavorable en 14(22%). Sus conclusiones evidencian que la mayoría de las madres presentan una actitud indiferente hacia la estimulación temprana, a pesar que tiene un conocimiento de nivel medio.

Meza (2014) realizó un trabajo de investigación” Nivel 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, 2013”.Lima. Su objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre Estimulación Temprana que tienen las madres de niños de 0 a 12meses de edad, que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Villa San Luis en el distrito de San Juan de Miraflores. Los resultados fueron que el 69%(69) presentaron conocimiento medio, y 31%(31) presentaron conocimiento bajo. La mayoría 84%(84) de madres realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana. Asimismo con respecto a las prácticas según el área de desarrollo se tiene que en el área motora la mayoría 80%(80) de madres, coloca al bebé boca abajo para que levante la cabeza y fortalezca la musculatura de los niños; con respecto al área de coordinación se tiene que la mayoría 80%(80) de las

madres juega con sus niños a arrugar el papel y aplaudir, con respecto al área de lenguaje la mayoría imita los sonidos del bebe, y en relación al área social la principal actividad que realizaban las madres era arrullar al niño durante la lactancia e incentivar la interacción con otros niños. La conclusión fue que la mayoría de las madres tienen un nivel de conocimiento “medio” y realizan prácticas adecuadas sobre estimulación temprana.

Yanarico (2013) realizó un trabajo de investigación “Factores socioculturales de las madres y el grado de desarrollo psicomotor del niño de 1 a 6 meses del Hospital de Emergencias Grau nivel III Es salud abril 2013”. Lima. Cuyo objetivo fue determinar los factores socioculturales de las madres y el grado de desarrollo psicomotor del niño menor de 6 meses en el HEG, cuyos resultados: respecto a los factores socioculturales se encontró que el 61.4% tienen secundaria; 83.6% son familias nucleares; 67.9% son amas de casa; 50.7% tienen acceso a salud a 1 hora de distancia; 89.3% tienen controles mensual; 65% solo trabaja el padre; 38.6% satisfacen las necesidades de vivienda, alimentación, movilidad, educación y salud; 58.6% tienen creencias desfavorables; 73.6% presentan costumbres favorables; 65.7% tienen un nivel medio de conocimiento. En el grado de desarrollo psicomotor 81.4% de los niños tienen desarrollo psicomotor normal; 13.6% están en riesgo y el 5% con retraso y dentro de sus conclusiones existen factores socioculturales presentes en el grado de desarrollo psicomotor del niño es normal.

Alvarado (2013) realizó un trabajo de investigación “Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes del Centro de Salud José Carlos Mariátegui, 2013”. Lima. El objetivo fue determinar los factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes asistentes al control de Crecimiento y Desarrollo ,del Centro de Salud José Carlos Mariátegui, 2013. Los

resultados fueron que los factores sociodemográficos maternos son favorables según grado de instrucción 68%, ocupación 82%, estructura familiar 68% y vivienda 64%. Respecto a las prácticas de estimulación temprana de las madres son medianamente adecuadas 68%, adecuadas 16% e inadecuadas 16%. Asimismo los lactantes evaluados tuvieron desarrollo normal 75% y riesgo 25%. Los factores intervinientes de estado nutricional fue encontrado normal, inmunizaciones completas y la enfermedad prevalente frecuente las IRAS. Las conclusiones fueron que los factores sociodemográficos según grado de instrucción, ocupación, estructura familiar tienen relación con las prácticas de estimulación temprana de las madres y con el desarrollo psicomotor de lactantes a diferencia del factor relacionado con la vivienda que es independiente de las prácticas que las madres desarrollan con sus niños y por ende del desarrollo psicomotor de los lactantes.

### **2.2.2 Estudios previos internacionales**

Bravo y Maldonado (2016) realizaron un trabajo de investigación titulado “Eficacia de la estimulación temprana para potenciar el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 2 a 3 años de edad del área urbana y rural”. Ecuador. El objetivo fue comparar la eficacia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños y niñas del área urbana y rural. Concluyéndose que el plan de estimulación para fomentar el desarrollo psicomotor en los niños de las zonas urbanas y rurales fue similarmente eficaz en la zona urbana como rural. Se recomienda que este plan estructurado de estimulación se difunda y se siga impartiendo en los centros infantiles con el fin de mejorar el desarrollo de los niños y sus destrezas, ya que la experiencia investigativa confirmó su eficacia.

Pozo (2015) realizó un trabajo de investigación “La práctica de estimulación temprana realizada por las madres en los niños lactantes incide en su desarrollo Centro de Salud Venus de Valdivia. La Libertad 2014-2015”. Ecuador.



Su objetivo fue identificar el grado de conocimiento que tienen las madres con respecto a la estimulación, que ayude a los niños/as en su evolución motora, social y de lenguaje. Se llega a conclusiones particulares, evidenciando que el 46% de las madres tienen una edad que oscila entre 19 a 21 años, siendo un factor importante para que el 92% desconozca la manera de como estimular el desarrollo psíquico del niño/a; y que el 89% desconozca también la manera de estimular el desarrollo corporal del niño/a, poniendo en evidencia la necesidad de proponer métodos psicopedagógicos dirigidos a las madres de los lactantes para dar respuestas a las necesidades que puedan tener sus niños(as) en su desarrollo evolutivo.

Moreno (2014) realizó un trabajo de investigación “Atención temprana comunitaria en niños con retardo en el neurodesarrollo” Cuba. Su objetivo fue determinar la evolución de los pacientes con retardo en el neurodesarrollo, atendidos en el Programa Comunitario de Atención Temprana, del municipio Habana Vieja. Los resultados que se obtuvieron al inicio fue evaluación deficiente, tanto en el área mental (55,29%) como en el área motora (57,64%). En la evaluación final, se comprobó el ascenso significativo en la evaluación normal (mental:  $X^2=58,50$ ;  $p= 0,00001$ ; motor:  $X^2=73,06\%$ ;  $p=0,00001$ ). Los pacientes afectados asociados a afecciones perinatales tuvieron una evolución satisfactoria asociados a las categorías superadas (24,75%) y favorables (43,78%). Resultó significativo ( $x^2=18,90$ ;  $p =0,00001$ ) que los pacientes con antecedente de sepsis neonatal evolucionaron desfavorablemente. La tercera parte de los pacientes con bajo peso al nacer evolucionó de manera estática y agravada. Las conclusiones de la investigación muestran que se alcanzó mejoría en el neurodesarrollo en la mayoría de los pacientes.

Bravo, Allaica y Nauya (2014) realizaron un trabajo de investigación titulado “Estimulación temprana para el desarrollo socio-afectivo de los niños de educación inicial 2 en el centro de educación general básica, “Rio Santiago” de

la Comunidad Guarguallá grande, parroquia Cebadas, cantón Guamote, provincia de Chimborazo, año lectivo 2014-2015”.Ecuador. Cuyo objetivo de este estudio fue determinar la incidencia de la estimulación temprana en el desarrollo socio afectivo de los niños de 3-5 años de Educación Inicial 2. De la investigación realizada se concluye que las actividades de estimulación temprana inciden en el desarrollo socio afectivo y mejora las habilidades y destrezas en sus áreas física, intelectual, motriz, corporal y de manera particular al área Socio-Afectiva, haciendo que los pequeños se relacionen de mejor forma con sus padres y con su entorno.

Ramírez et al (2014) Realizó una investigación “la educación temprana para niños y niñas desde nacimiento a los 3 años: Tres perspectivas de análisis” Costa Rica. Este artículo muestra los resultados de una investigación diagnóstica que se elabora con el fin de conocer las percepciones y opiniones de un grupo de docentes, familias y centros infantiles acerca de la educación en los primeros tres años de vida humana. Entre las principales conclusiones se determina que las docentes, las familias y los centros infantiles observados, coinciden que se deben priorizar las relaciones afectivas y cognitivas de calidad con los niños(as), y los ambientes educativos deben organizarse dentro de un enfoque que permita el desarrollo humano dentro de principios como el respeto al ritmo de desarrollo y vida cotidiana del infante. Este artículo contribuye a la formulación de propuestas pedagógicas para la educación de niños(as) de 0 a 3 años.

## 2.3 Marco Conceptual

**Accesibilidad:** Relación entre los servicios y los sujetos en la que contendrían en sí mismos la posibilidad o imposibilidad de encontrarse. (Scielo, 2006)

**Área:** Espacio limitado entre ciertos parámetros (Real Academia Española, 2005)

**Conocimiento:** Es el conjunto de información que el hombre adquiere como resultado de su experiencia y aprendizaje (Huamanyauri, 2005)

**Crecimiento:** Proceso de incremento de masa corporal de un ser vivo, que se produce por dos mecanismos hiperplasia e hipertrofia (MINSa, 2017)

**Cultura:** Es el conjunto de modos de vida, conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, social, etc. (Real Academia Española, 2017)

**Desarrollo:** Proceso dinámico por el cual los seres vivos logran progresivamente efectivizar la capacidad funcional de sus sistemas en aspectos biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, social, etc. a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus funciones. (MINSa, 2017)

**Determinante:** Decide algo, despeja la incertidumbre sobre ello. (Real Academia Española, 2017)

**Estimulación temprana:** Conjunto de acciones, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención del niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando al niño experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales (MINSa, 2010)

**Factor:** Elemento o causa que actúan junto con otros (Real Academia Española, 2017)

**Hacinamiento:** Carencia de espacios de la vivienda o desde otro punto, la sobreocupación de personas en la vivienda (Comisión de Vivienda del Estado de Guanajuato, 2011)

**Lenguaje:** Medio de comunicación formado por un sistema de signos arbitrarios codificados que nos permite representar la realidad (Temas para la Educación, 2010)

**Madre:** Mujer que ha parido a otro se de su misma especie. (Real Academia Española, 2017)

**Motricidad:** Capacidad de movimiento orientado hacia las relaciones con el mundo desde movimientos reflejos primarios hasta controles posturales, equilibrios y desplazamientos (Revista Iberoamericana de Educación, 2008)

**Nivel:** Medida de una cantidad con referencia a una escala determinada (Real Academia Española, 2017)

**Práctica:** Aplicación de una idea, doctrina, enseñanza o pensamiento (Larousse, 2009).

**Prevención:** Es la adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (Meseguer, 2007)

**Promotor:** Que promueve algo, haciendo las diligencias conducentes para su logro (Real Academia Española, 2017)

**Psicomotricidad:** Integración de funciones motrices y psíquicas (Real Academia Española, 2017)

**Sociodemografía:** Es la ciencia que estudia las poblaciones humanas; tratando, desde un punto de vista principalmente cuantitativo, su dimensión, su estructura, su evolución y sus características generales (Palladino, 2010)

**Teoría:** Conjunto de constructos, definiciones y proposiciones interrelacionados que presentan un punto de vista sistemático de fenómenos con el propósito de explicar y predecir fenómenos (Revista de Teoría y Didáctica de las Ciencias Sociales, 2009)

## **CAPITULO III**

### **HIPOTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1 Formulación de hipótesis**

##### **3.1.1 Hipótesis General**

Existe una relación significativa entre los factores socioculturales de las madres y sus prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

##### **3.1.2 Hipótesis específicas**

Existe relación significativa entre los factores socioculturales de las madres y sus prácticas sobre estimulación temprana en la dimensión motora en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Existe relación significativa entre los factores socioculturales de las madres y sus prácticas sobre estimulación temprana en la dimensión coordinación en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Existe relación significativa entre los factores socioculturales de las madres y sus prácticas sobre estimulación temprana en la dimensión lenguaje en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Existe relación significativa entre los factores socioculturales de las madres y sus prácticas sobre estimulación temprana en la dimensión social en niños de 0 a 1 año, en el Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

### **3.2 Identificación de Variables**

#### **3.2.1 Clasificación de variables**

Variable 1: Factores socioculturales

Variable 2: Prácticas sobre estimulación temprana.

#### **3.2.2 Definición constitutiva de variables**

**Factores socioculturales:** Son el conjunto de todas las formas, elementos, circunstancias y expresiones de una sociedad que establecerán alguna situación específica en las personas o sociedad, volviéndose las causantes de la evolución o transformación de los hechos (Villaverde, 2013)

**Prácticas sobre estimulación temprana:** Son aquellas actividades indispensables para potenciar las habilidades y capacidades en el niño (Meza, 2014)

### 3.2.3 Operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores
Factores socioculturales de las madres	Factores Sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Grado de instrucción</li> <li>- Ocupación de la madre</li> <li>- Estructura Familiar</li> <li>- Asistencia a los controles de CRED</li> <li>- Acceso a los servicios de salud</li> <li>- Gasto por necesidad</li> </ul>
	Factores Culturales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Creencias</li> <li>- Conocimientos</li> </ul>
Prácticas sobre estimulación temprana	Área Motora	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Control de la postura y movimientos del cuerpo de acuerdo a su edad.</li> <li>- Desarrollo de movimientos finos.</li> </ul>
	Área Coordinación	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movimientos de las manos y prensión</li> <li>- Desarrollo de los sentidos acorde a su edad.</li> <li>-Desarrollo del pensamiento, capacidad de razonar, poner atención y seguir instrucciones.</li> <li>-Exploración del ambiente de acuerdo a su edad.</li> </ul>
	Área Lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reacciones del niño frente al sonido.</li> <li>-Desarrollo de las primeras manifestaciones del pre-lenguaje(soliloquio y vocalizaciones)</li> <li>-Realización de órdenes, comprensión y expresión de acuerdo a su edad.</li> <li>- Realización de la escritura.</li> </ul>
	Área social	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Interacción con otras personas.</li> <li>- Autonomía, iniciativa y adaptación al medio propio de su edad.</li> <li>- Desarrollo del afecto y emociones.</li> <li>- Confianza y seguridad en sí mismo y formación de la personalidad.</li> </ul>

## CAPITULO IV

### METODOLOGIA

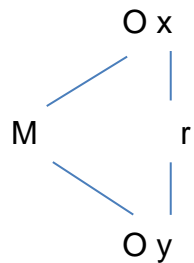
#### 4.1 Tipo y Nivel de Investigación

El trabajo de investigación es de tipo cuantitativo de corte transversal, nos permitió medir y cuantificar las variables en estudio, luego se trabajó estadísticamente para su posterior análisis.

El nivel fue aplicativo, ya que parte de la realidad.

#### 4.2 Descripción del método y diseño

Es de método descriptivo porque permitió presentar la información obtenida tal como es en un tiempo específico y de diseño no experimental correlacional, porque se describió las relaciones entre dos o más variables, es decir los factores socioculturales de las madres y prácticas sobre estimulación temprana. Esta investigación presenta el siguiente esquema de diseño:



Donde:

M: Muestra de madres de los niños de 0 a 1 año de edad

O x: Observación de la variable Factores Socioculturales

O y: Observación de la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana

r : Correlación entre variables



### 4.3 Población, Muestra y Muestreo

#### Población

La población de estudio fueron todas las madres de los niños de 0 a 1 año que acudieron a su control de Crecimiento y Desarrollo, siendo un total de 104 madres.

$$N = 104$$

#### Muestra

La muestra fue establecida a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * N(p * q)}{E^2(N - 1) + Z^2(p * q)}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 104(0.5 \times 0.5)}{(0.04)^2 103 + (1.96)^2(0.5 \times 0.5)}$$
$$n = \frac{99.8816}{1.12179}$$
$$n = 88.767 \approx 89$$

DONDE:

n = Tamaño de la muestra buscado

Z<sup>2</sup> = Parámetro estadístico que depende el nivel de confianza (95%)

p y q = Probabilidades de éxito y fracaso (valor =50%)

N = Población

E<sup>2</sup> = Error seleccionado

## **Muestreo**

El tipo de muestreo utilizado fue el no probabilístico por conveniencia por la forma en que se presentó la población gradualmente en diferentes días de la semana y que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión.

## **Criterios de inclusión y exclusión**

### **Criterios de inclusión**

- Criterios de exclusión para las madres:  
Madres de niños de 0 a 1 año que acuden al programa de CRED.  
Madres con deseo de participar en el trabajo de investigación voluntariamente.  
Madres que puedan leer, escribir y hablen fluidamente el español.  
Madres cuyos niños se encuentren sin patologías crónicas.
- Criterios de inclusión para los niños:  
Niños de 0 a 1 año de edad.

### **Criterios de exclusión**

- Criterios de exclusión para las madres:  
Madres con alteraciones de tipo cognitivo o mental  
Madres que no desean participar en el trabajo de investigación.
- Criterios de exclusión para los niños:  
Niños con algún tipo de patología o malformación congénita.

#### **4.4 Consideraciones éticas**

Este trabajo de investigación se realizó respetando los siguientes principios éticos.

**Respeto:** Es uno de los principios éticos que todo trabajo de investigación debe tener.

**Autonomía:** Principio ético el cual indica que cada persona está en la capacidad para su propia toma de decisiones, en este trabajo de investigación se realizó el consentimiento informado.

**Justicia:** Principio ético el cual hace referencia a la verdad y honestidad, y es aplicable a la investigación debido a que no se presentó ninguna alteración.

**Beneficencia:** Este principio nos indica hacer el bien a la otra persona, en este caso este trabajo de investigación busca beneficiar a otros en el tema relacionado a estimulación temprana.

**No maleficencia:** Principio ético que hace referencia a no generar daño a otras personas, esta investigación busco beneficiar el desarrollo adecuado de los niños.

## CAPITULO V

### TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

#### 5.1 Técnicas e Instrumentos

La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento el cuestionario, el cual permitió obtener información acerca de los factores socioculturales de las madres y sus prácticas sobre estimulación temprana.

El cuestionario constó:

- Datos Generales: 5 ítems.
- Respecto a la variable Factores Socioculturales:
  - Aspectos sociales: 7 ítems con opción de respuesta múltiple.
  - Aspectos culturales: 12 ítems midieron creencias con opción de respuesta dicotómica y 8 ítems midieron conocimientos con opción de respuesta múltiple.

Dicho cuestionario fue validado por Andrea Yanarico Cayo en el año 2013, analizados estadísticamente mediante el Alfa de Crombach y Kuder Richardson obteniéndose para ambas pruebas un valor de  $\alpha > 0.70$  indicando que la confiabilidad del instrumento fue significativa.

- Respecto a la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana: 24 ítems midieron prácticas con opción de respuesta dicotómica.

Dicho cuestionario fue validado por Kiyomi Meza Flores en el año 2014, analizado estadísticamente mediante la prueba de Kuder Richardson obteniéndose un valor de 0.984 indicando que la confiabilidad del instrumento fue significativa.

## 5.2 Plan de recolección, procesamiento y presentación de datos

Para la ejecución del estudio se realizó los trámites administrativos ante las autoridades correspondientes, mediante un oficio dirigido al jefe del C.S Villa María del Perpetuo Socorro. Luego se realizó las coordinaciones con la enfermera de CRED a fin de poder aplicar el instrumento con las madres.

La recolección de datos fue en el mes de febrero del presente año en horarios de mañana y tarde, procediéndose a la identificación de la muestra en estudio según los criterios ya descritos.

Se informó a las madres sobre el estudio y el objetivo a conseguir a través de un consentimiento informado y se realizaron las entrevistas individuales en la sala de espera del C.S Villa María del Perpetuo Socorro.

Luego de recolectados los datos manualmente se codificaron las respuestas y se vaciaron en los programas de Excel y SPSS V.23 respectivamente.

Para la medición de las variables se utilizó la escala de Estaninos, siendo categorizados de la siguiente manera:

### Factores sociales:

RANGO	DE	A
BAJO	7	12
MEDIO	13	16
ALTO	17	19

**Factores culturales:**

RANGO	DE	A
BAJO	7	12
MEDIO	13	16
ALTO	17	19

**Prácticas sobre Estimulación Temprana:**

RANGO	DE	A
BAJO	8	16
MEDIO	17	21
ALTO	22	24

Los resultados fueron presentados en gráficos y/o cuadros estadísticos y fueron analizados e interpretados considerando el marco teórico.

## CAPITULO VI

### RESULTADOS, DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 6.1 Presentación, Análisis e Interpretación de Datos

##### 6.1.1 Análisis descriptivo de las variables y dimensiones

Tabla 1

*Distribución de datos según la variable Factores Socioculturales*

NIVELES	f	%
BAJO	24	27.0%
MEDIO	44	49.4%
ALTO	21	23.6%
TOTAL	89	100.0%

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia

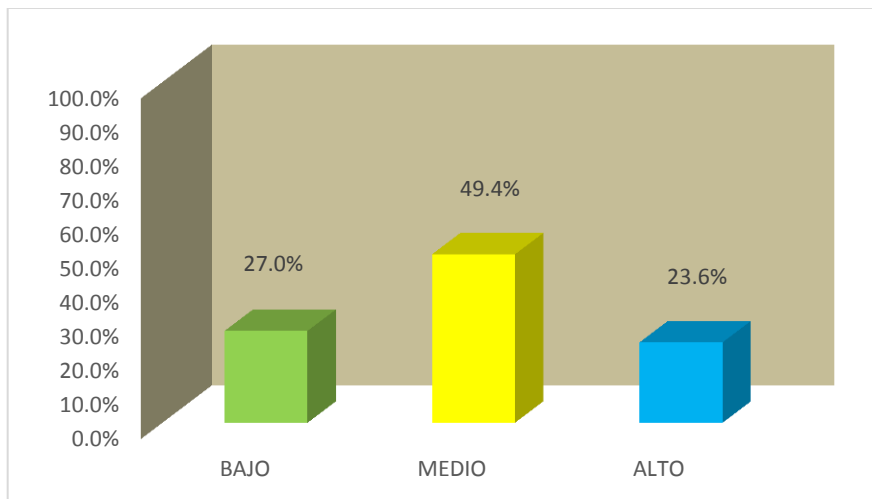


Figura 1. Datos según la variable Factores Socioculturales

**Análisis e interpretación:** Según los datos obtenidos el 27.0% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo con respecto a la variable Factores Socioculturales, el 49.4% presentan un nivel medio y un 23.6% un nivel alto.

Tabla 2

*Distribución de datos según la dimensión Factores Sociales*

NIVELES	f	%
BAJO	17	19.1%
MEDIO	55	61.8%
ALTO	17	19.1%
TOTAL	89	100.0%

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia

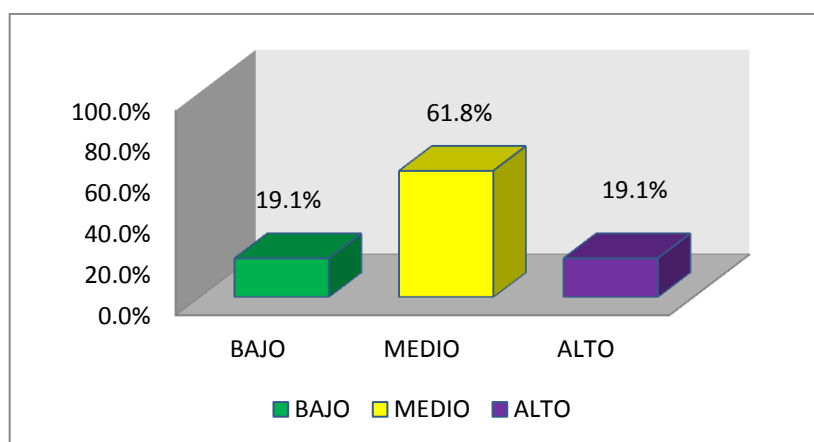


Figura 2: *Datos según la dimensión de factores sociales*

**Análisis e interpretación:** Según los datos obtenidos el 19,1% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo con respecto a la dimensión Factores Sociales, el 61,8% presentan un nivel medio y un 19,1% un nivel alto.



Tabla 3

*Distribución de datos según la dimensión Factores Culturales*

NIVELES	f	%
BAJO	14	15.7%
MEDIO	46	51.7%
ALTO	29	32.6%
TOTAL	89	100%

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia

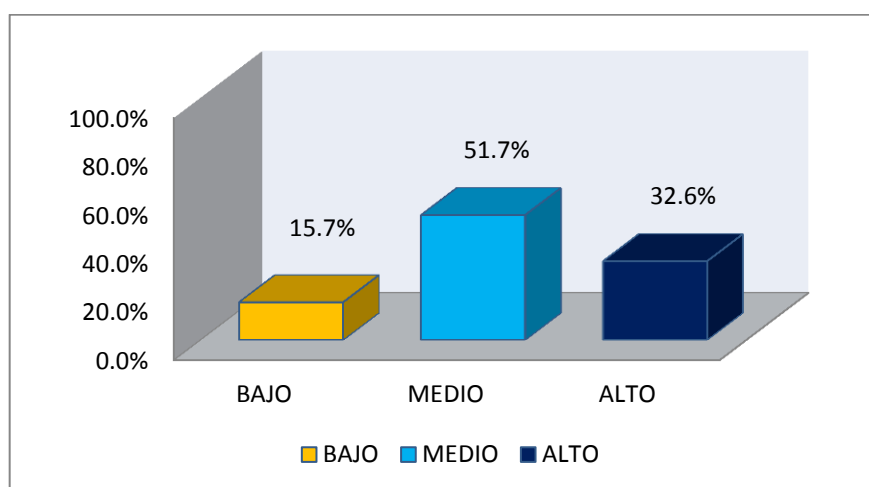


Figura 3: *Datos según la dimensión de factores culturales*

**Análisis e interpretación:** Según los datos obtenidos el 15,7% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo con respecto a la dimensión Factores Culturales, el 51,7% presentan un nivel medio y un 32,6% un nivel alto.

Tabla 4

*Distribución de datos según la variable Prácticas de las madres sobre Estimulación Temprana.*

NIVELES	f	%
BAJO	20	22.47%
MEDIO	45	50.56%
ALTO	24	26.97%
TOTAL	89	100%

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia

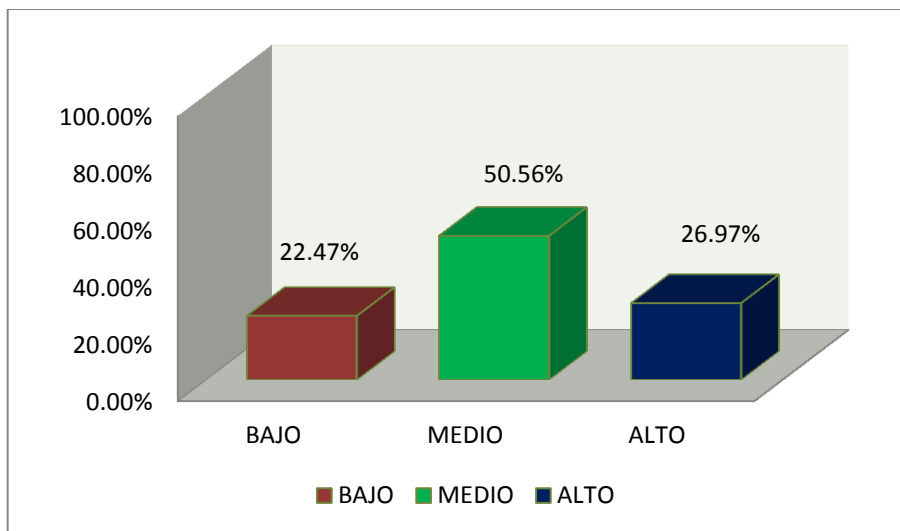


Figura 4: *Datos según la variable Prácticas de las madres sobre Estimulación Temprana*

**Análisis e interpretación:** Según los datos obtenidos el 22,47% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo con respecto a la variable Prácticas de las madres sobre Estimulación Temprana, el 50,56% presentan un nivel medio y un 26,97% un nivel alto.

Tabla 5

*Distribución de datos según la variable prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año según área Motora*

AREA MOTORA	f	%
ALTO	33	33.7%
MEDIO	43	48.3%
BAJO	16	18.0%
TOTAL	89	100%

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia

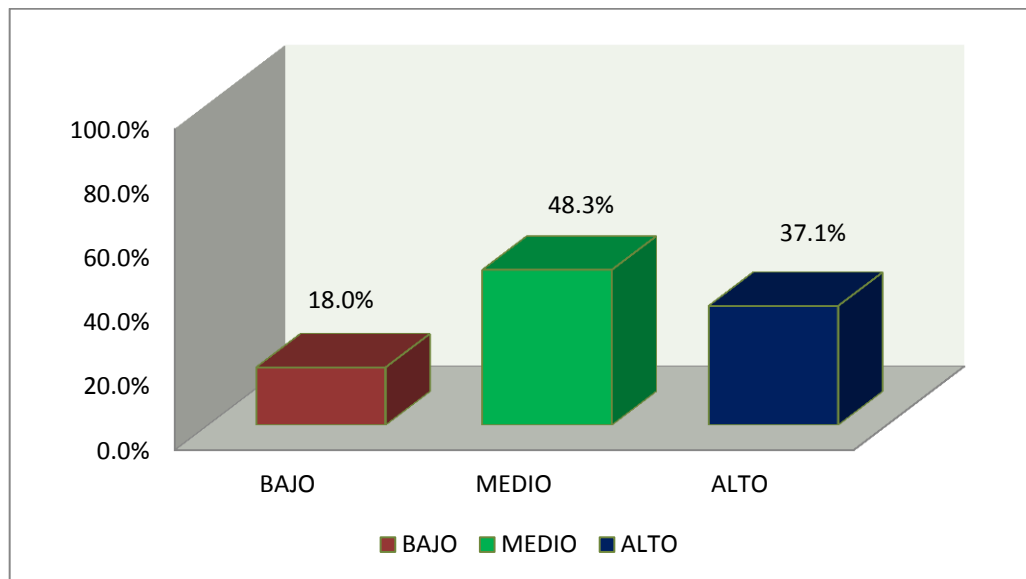


Figura 5: *Datos según la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana según Área motora*

**Análisis e interpretación:** Según los datos obtenidos el 18% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo con respecto a las Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área motora, casi la mitad de estas (48,3%) poseen un nivel medio y un 37,1% un nivel alto de dichas prácticas.

Tabla 6

*Distribución de datos según la variable prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año según área Coordinación*

AREA COORDINACION	f	%
ALTO	16	18.0%
MEDIO	50	56.2%
BAJO	23	25.8%
TOTAL	89	100%

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia

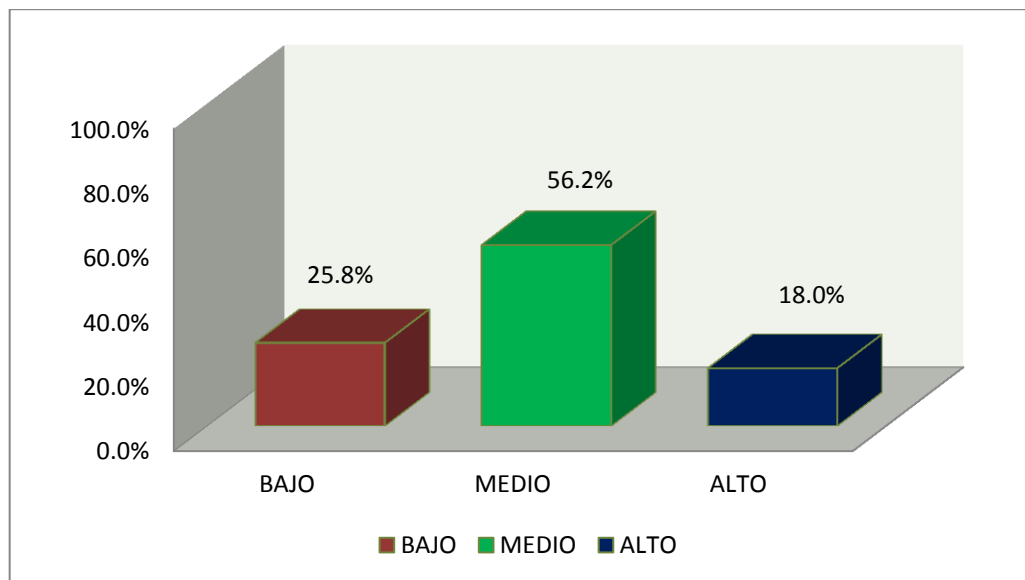


Figura 6: *Datos según la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana según Área Coordinación*

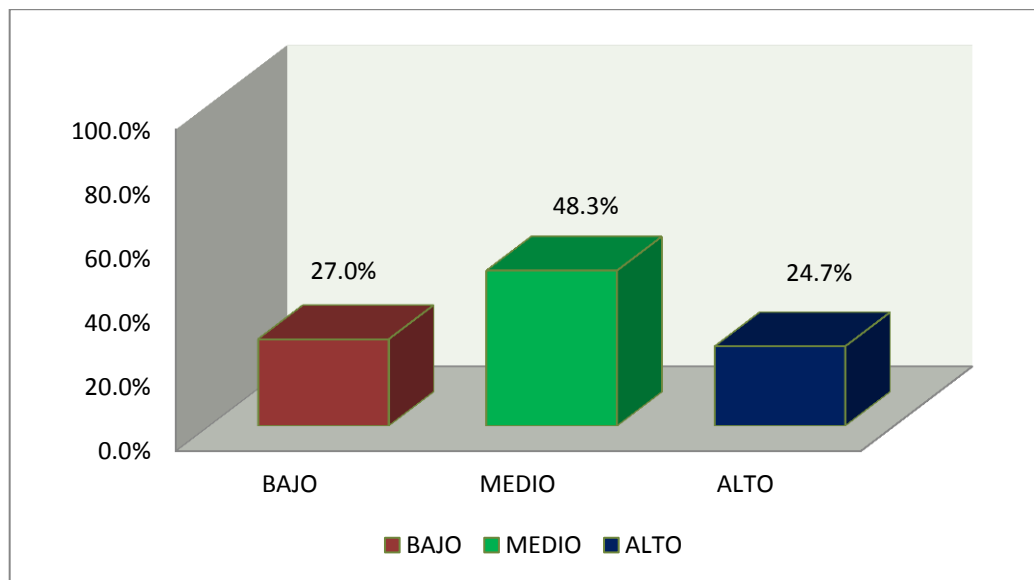
**Análisis e interpretación:** Según los datos obtenidos el 25.8% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo con respecto a las Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área coordinación, más de la mitad de estas (56.2%) poseen un nivel medio y un 18.0% un nivel alto de dichas prácticas.

Tabla 7

*Distribución de datos según la variable prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año según área Lenguaje*

AREA LENGUAJE	f	%
ALTO	22	24.7%
MEDIO	43	48.3%
BAJO	24	27.0%
TOTAL	89	100%

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia



*Figura 7: Datos según la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana según Área Lenguaje*

**Análisis e interpretación:** Según los datos obtenidos el 27.0% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo con respecto a las Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área lenguaje, casi la mitad de estas (48.3%) poseen un nivel medio y un 24.7% un nivel alto de dichas prácticas.

Tabla 8

*Distribución de datos según la variable prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año según área Social*

AREA SOCIAL	f	%
ALTO	59	66.3%
MEDIO	19	21.3%
BAJO	11	12.4%
TOTAL	89	100%

*Fuente:* Encuesta de elaboración propia

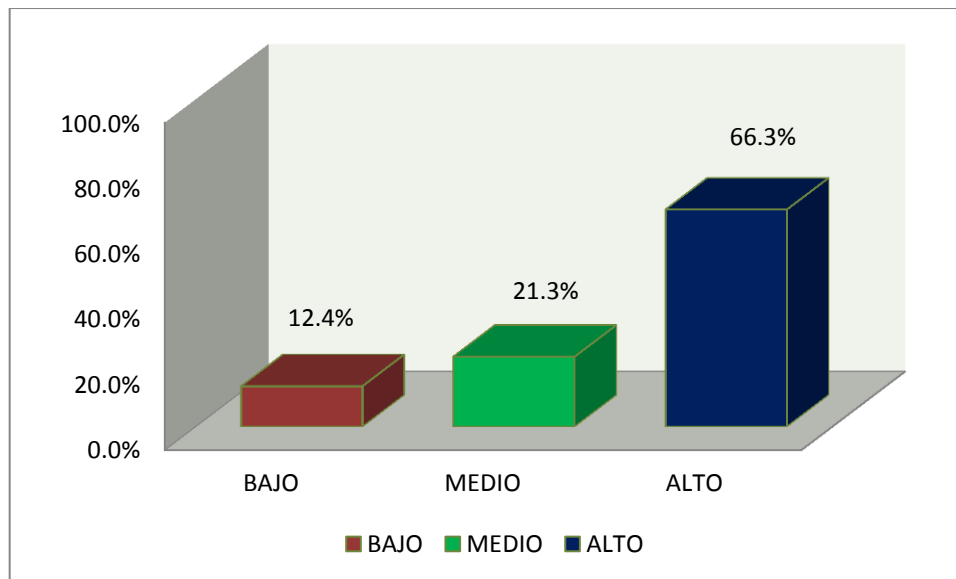


Figura 8: *Datos según la variable Prácticas de las madres sobre Estimulación Temprana según Área Social*

**Análisis e interpretación:** Según los datos obtenidos el 12.4% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo con respecto a las Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área social, el 66.3% de estas poseen un nivel alto y un 21.3% un nivel medio de dichas prácticas.

## Contrastación de las hipótesis

### Hipótesis principal

Ha: Existe una relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

H0: No existe una relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Tabla 9

*Prueba de correlación según Pearson entre los Factores Socioculturales y las Prácticas sobre Estimulación Temprana en niños de 0 a 1 año.*

---

		Factores Socio culturales	Prácticas Estimulación Temprana
Factores Socioculturales	Pearson Correlation	1	,365**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	89	89
Prácticas Estimulación Temprana	Pearson Correlation	,365**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	89	89

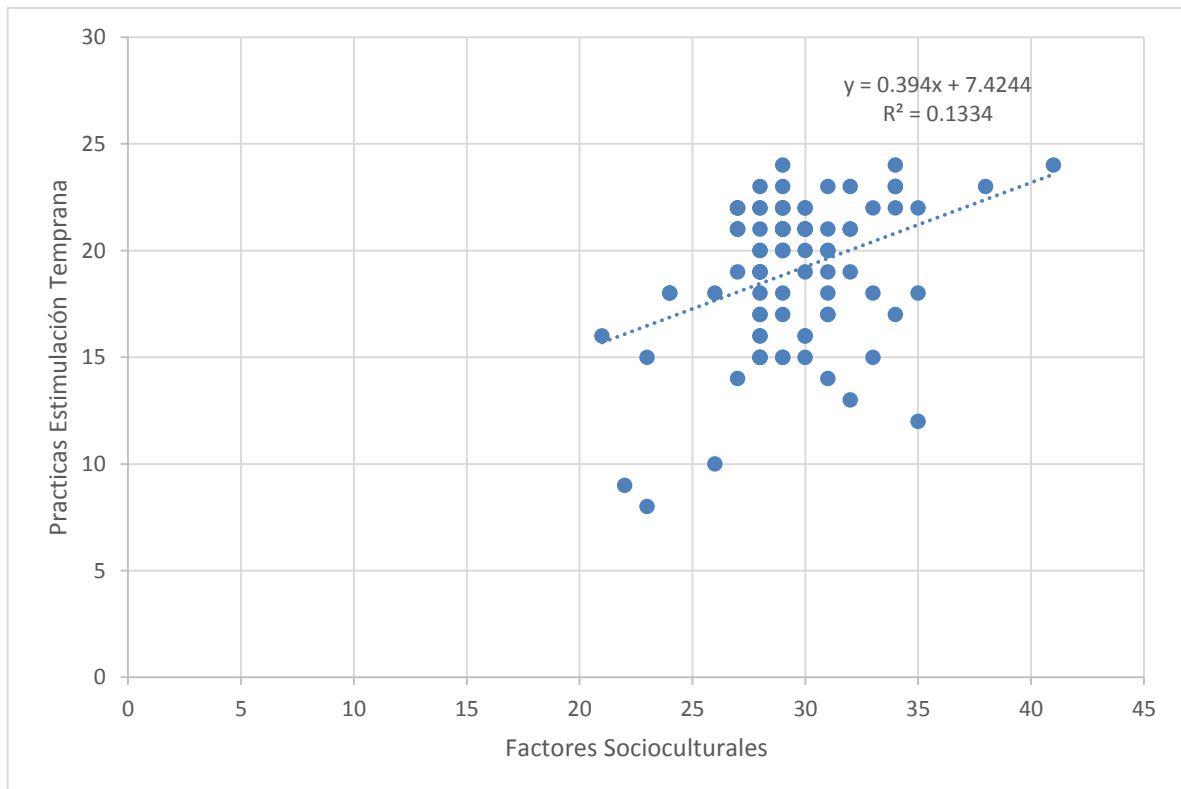
---

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 9 la variable Factores Socioculturales está asociada de manera directa y positiva con la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana, según la correlación de Pearson de 0.365

representado este resultado como una correlación significativa existente, con una significancia estadística de  $p < 0.001$  siendo menor que el 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 9:* Dispersión de datos de las variables Factores Socioculturales y Prácticas sobre Estimulación Temprana.

Se puede observar que existe una correlación positiva entre las variables Factores Socioculturales y Prácticas sobre Estimulación Temprana, lo que significa que a medida que el valor de la variable Factores Socioculturales se incrementa, el valor de la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana también se incrementa de manera proporcional haciendo uso de la ecuación que se muestra en la gráfica.



## Hipótesis Especifica 1

Ha: Existe una relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Motora en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

H0: No existe una relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Motora en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Tabla 10

*Prueba de correlación según Pearson entre los Factores Socioculturales y las Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Motora en niños de 0 a 1 año.*

---

		Factores Socio culturales	Prácticas Estimulación Temprana área Motora
Factores Socio Culturales	Pearson Correlation	1	,287**
	Sig. (2-tailed)		.006
	N	89	89
Prácticas Estimulación Temprana dimensión Motora	Pearson Correlation	,287**	1
	Sig. (2-tailed)	.006	
	N	89	89

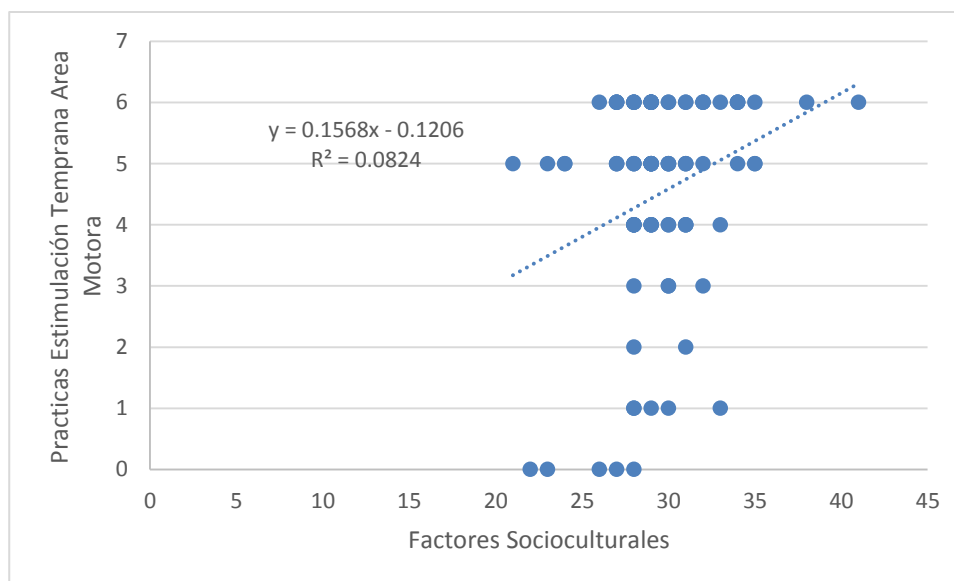
---

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Interpretación:

Como se muestra en la tabla 10 la variable Factores Socioculturales está asociada de manera directa y positiva con la variable Prácticas sobre

Estimulación Temprana en el área Motora, según la correlación de Pearson de 0.287 representado este resultado como una correlación significativa existente, con una significancia estadística de  $p=0.006$  siendo menor que el 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 10:* Dispersión de datos de las variables Factores Socioculturales y Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Motora.

Se puede observar que existe una correlación positiva entre las variables Factores Socioculturales y Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Motora y lo que significa que a medida que el valor de la variable Factores Socioculturales se incrementa, el valor de la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Motora también se incrementa de manera proporcional haciendo uso de la ecuación que se muestra en la gráfica.

## Hipótesis Especifica 2

Ha: Existe una relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Coordinación en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

H0: No existe una relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Coordinación en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Tabla 11

*Prueba de correlación según Pearson entre los Factores Socioculturales y las Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Coordinación en niños de 0 a 1 año.*

---

		Factores Socio culturales	Prácticas Estimulación Temprana área Coordinación
Factores Socioculturales	Pearson Correlation	1	,281**
	Sig. (2-tailed)		.008
	N	89	89
Prácticas Estimulación Temprana Área Coordinación	Pearson Correlation	,281**	1
	Sig. (2-tailed)	.008	
	N	89	89

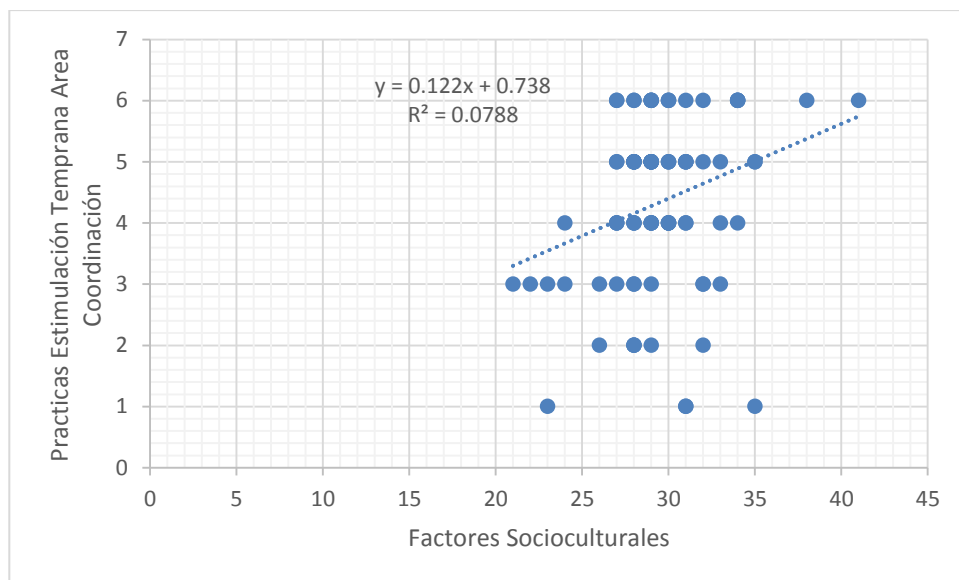
---

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 11 la variable Factores Socioculturales está asociada de manera directa y positiva con la variable Practicas sobre Estimulación Temprana en el área Coordinación, según la correlación de

Pearson de 0.281 representado este resultado como una correlación significativa existente, con una significancia estadística de  $p=0.008$  siendo menor que el 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 11:* Dispersión de datos de las variables Factores Socioculturales y Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Coordinación.

Se puede observar que existe una correlación positiva entre las variables Factores Socioculturales y Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Coordinación lo que significa que a medida que el valor de la variable Factores Socioculturales se incrementa, el valor de la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Coordinación también se incrementa de manera proporcional haciendo uso de la ecuación que se muestra en la gráfica.

### Hipótesis Especifica 3

Ha: Existe una relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Lenguaje en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

H0: No existe una relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Lenguaje en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima- 2018.

Tabla 12

*Prueba de correlación según Pearson entre los Factores Socioculturales y las Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Lenguaje en niños de 0 a 1 año.*

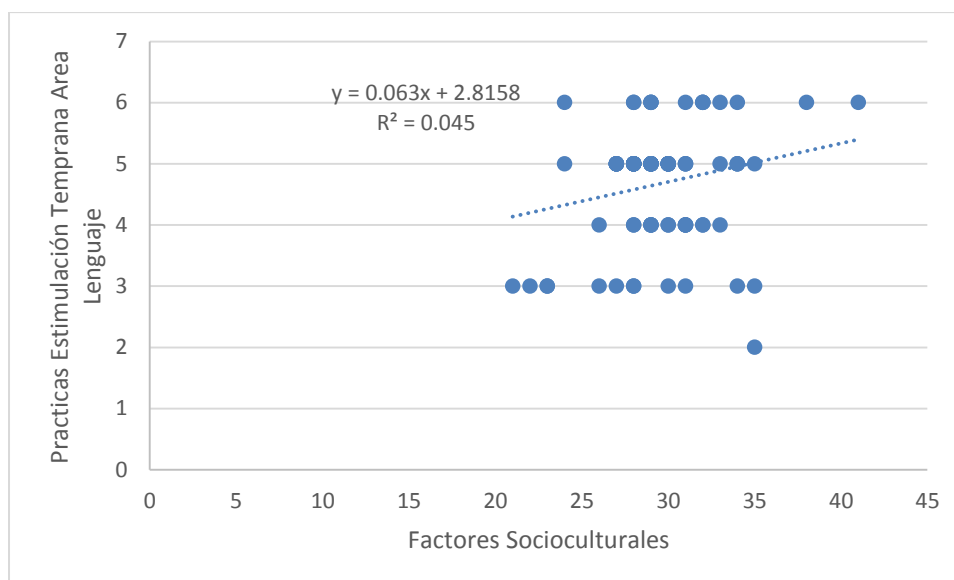
		Factores Socio Culturales	Prácticas Estimulación Temprana Área Lenguaje
Factores Socio Culturales	Pearson		
	Correlation	1	,212*
	Sig. (2-tailed)		.046
	N	89	89
Conocimientos Prácticas Estimulación Temprana Área Lingüística	Pearson		
	Correlation	,212*	1
	Sig. (2-tailed)	.046	
	N	89	89

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 12 la variable Factores Socioculturales está asociada de manera directa y positiva con la variable Prácticas sobre

Estimulación Temprana en el área Lenguaje, según la correlación de Pearson de 0.212 representado este resultado como una correlación significativa existente, con una significancia de  $p=0.046$  siendo menor que el 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 12:* Dispersión de datos de las variables Factores Socioculturales y Practicas sobre Estimulación Temprana en el área Lenguaje

Se puede observar que existe una correlación positiva entre las variables Factores Socioculturales y Practicas sobre Estimulación Temprana en el área de Lenguaje, lo que significa que a medida que el valor de la variable Factores Socioculturales se incrementa, el valor de la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Lenguaje también se incrementa de manera proporcional haciendo uso de la ecuación que se muestra en la gráfica.

#### Hipótesis Específica 4

Ha: Existe un relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Social en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

H0: No existe una relación significativa entre los Factores Socioculturales de las madres y sus Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área social en niños de 0 a 1 año. Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

Tabla 13

Prueba de correlación según Pearson entre los Factores Socioculturales y las Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Social en niños de 0 a 1 año.

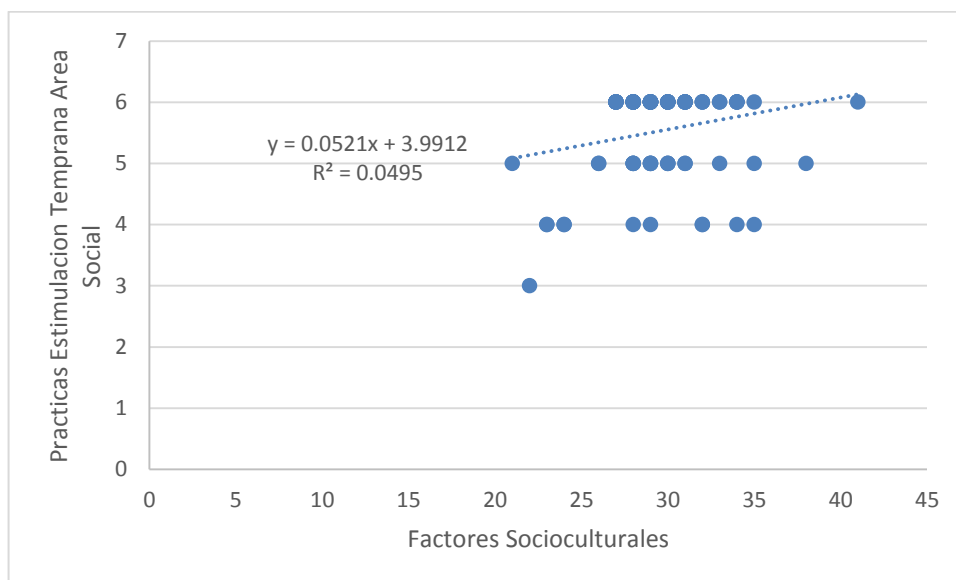
		Factores		
		Socio	Prácticas	Estimulación
		culturales	Temprana	Área Social
Factores Socioculturales	Pearson	1	,222*	
	Correlation			
	Sig. (2-tailed)		.036	
	N	89	89	
Prácticas Estimulación Temprana Área Social	Pearson	,222*	1	
	Correlation			
	Sig. (2-tailed)	.036		
	N	89	89	

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

#### Interpretación:

Como se muestra en la tabla 13 la variable Factores Socioculturales está asociada de manera directa y positiva con la variable Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área social, según la correlación de Pearson de 0.222 representado este resultado como una correlación significativa existente,

con una significancia estadística de  $p=0.036$  siendo menor que el 0.05. Por lo tanto se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.



*Figura 13:* Dispersión de datos de las variables Factores Socioculturales y Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Social.

Se puede observar que existe una correlación positiva entre las variables Factores Socioculturales y Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Social, lo que significa que a medida que el valor de la variable Factores Socioculturales se incrementa, el valor de la variable de Prácticas sobre Estimulación Temprana en el área Social también se incrementa de manera proporcional haciendo uso de la ecuación que se muestra en la gráfica.



## 6.2 Discusión

A través de los resultados obtenidos el 27.0% de las madres encuestadas presentan un nivel bajo con respecto a la variable Factores Socioculturales, el 49.4% presentan un nivel medio y un 23.6% un nivel alto, mientras en la variable prácticas sobre estimulación temprana un 50.56% de las madres presentan un nivel medio, un 26.97% nivel alto y 22.47% nivel bajo. Y según la comprobación de hipótesis se obtuvo que la variable factores socioculturales está relacionada directa y positivamente con la variable prácticas sobre estimulación temprana, según la correlación de Pearson de 0.365 representando este resultado como correlación significancia existente, con una significancia estadística de  $p < 0.001$  siendo menor que el 0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula. En el estudio realizado por Alvarado (2013) acerca de Factores Sociodemográficos Maternos que influyen en la Práctica de Estimulación Temprana y Desarrollo Psicomotor en niños lactantes centro de salud José Carlos Mariátegui. Se obtiene como resultado que los factores sociodemográficos maternos son favorables según grado de instrucción 68%, ocupación 82%, estructura familiar 68% y vivienda 64%. Mientras que las prácticas de estimulación temprana de las madres de lactantes son medianamente adecuadas 68%, adecuadas 16% e inadecuada 16%. Así mismo los lactantes evaluados tuvieron desarrollo normal 75% y riesgo 25%. Los factores intervinientes de estado nutricional fue encontrado normal, inmunizaciones completas y la enfermedad prevalente frecuente las IRAS, llegando a la conclusión que los factores sociodemográficos según grado de instrucción, ocupación, estructura familiar tienen relación con las prácticas de estimulación temprana de las madres y con el desarrollo psicomotor de lactantes a diferencia del factor relacionado con la vivienda que es independiente de las prácticas que las madres desarrollan con sus niños y por ende del desarrollo psicomotor de los lactantes. Existiendo concordancia con

los resultados del presente estudio, en la cual se observa un nivel medio con respecto a las prácticas sobre estimulación temprana.

Asimismo se contrasta con el estudio realizado por Meza (2014) acerca Nivel de Conocimientos y Practicas 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, 2013. Los resultados que se obtuvieron fue que el 100%(100) madres, el 69%(69) presentaron conocimiento medio y el 31%(31) presentaron conocimiento bajo .La mayoría 84%(84) de madres realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana. Por lo que se puede evidenciar que las madres presentan más destreza aun cuando presentan conocimientos medios. Existiendo concordancia con la dimensión cultural con respecto a este estudio.

Por otro lado en el estudio realizado por Baca (2016) acerca de Factores Sociodemográficos, Nivel de Conocimiento y Practica de Estimulación Temprana en las madres de niños de 3 a 6 meses puesto de salud Villa María. Nuevo Chimbote,2015.Tomando como base la información obtenida de la investigación realizada, las madres presentan un nivel deficiente de conocimiento de 51,2% sobre la estimulación temprana y un nivel bueno de conocimiento 13,9%, la mayoría de madres se encuentran con un nivel de practica inadecuado 83,7% sobre estimulación temprana y con practica adecuada de 16,3%;existe relación significativa según la prueba chi cuadrado( $P < 0,05$ ) entre el nivel de conocimiento según el nivel de prácticas en las madres de niños de 3 a 6 meses, los factores sociodemográficos de edad, grado de instrucción y lugar de procedencia tiene relación estadística significativa según la prueba chi cuadrado ( $P < 0,05$ ) con el nivel de conocimiento, a diferencia de los factores la ocupación y estado civil. Los factores sociodemográficos de edad, grado de instrucción, ocupación y lugar de procedencia tiene relación estadística significativa según la prueba chi cuadrado

( $P < 0,05$ ) con el nivel de práctica, a diferencia del factor relacionado con el estado civil, cumpliéndose con las hipótesis propuestas. Existe concordancia con respecto a la presencia de algunos indicadores de los factores socioculturales de este estudio tales como grado de instrucción y ocupación asimismo se demostró que existía relación significativa entre los factores sociodemográficos de edad, grado de instrucción, ocupación y lugar de procedencia con el nivel de práctica así como en el presente estudio en el cual se demostró que existe relación significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre estimulación temprana de las madres. Sin embargo existe discrepancia con respecto a la variable prácticas la cual para Baca fueron inadecuadas.

Finalmente en el estudio realizado por Centeno (2015) acerca de Factores Culturales y Prácticas de Estimulación Temprana en madres con lactantes menores de 3 meses-Centro de Salud Delicias de Villa Octubre 2014. De los datos que se obtuvieron, respecto a los sociodemográficos el 68% tienen entre 18 a 28 años, el 62% provienen de la costa, 54% tienen estudios secundarios; en relación a su estado civil, el 52% son convivientes, el 54% es ama de casa y el 46% tiene un solo hijo. Factores Culturales: conocimientos 64 % favorables y creencias 70 % desfavorables y las prácticas de estimulación: área lenguaje 72 % inadecuadas, área social 66 % inadecuadas, área motora 82 % adecuadas, área coordinación 64 % adecuadas. Se concluye que los factores culturales son desfavorables y las prácticas de estimulación temprana inadecuadas, este estudio sirve como un referente para la presente investigación con respecto a que se puede percibir que también se empleó conocimientos y creencias dentro de la variable factores culturales, también se observa discrepancia con respecto a lo que concluye.

## **6.3 Conclusiones**

### **PRIMERA**

El grado de correlación entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana según Pearson es de 0.365 representado este resultado como una correlación existente, con una significancia estadística  $p < 0.001$  siendo menor que el 0.05, esto significa que existe relación positiva entre las variables, permite aceptar la hipótesis general. Por tanto, existe una relación significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre estimulación temprana, en madres de niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

### **SEGUNDA**

El grado de correlación entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área motora según Pearson es de 0.287 representado este resultado como una correlación existente, con una significancia estadística de  $p = 0.006$  siendo menor que el 0.05, esto significa que existe relación positiva entre las variables, permite aceptar la hipótesis específica 1. Por tanto, existe una relación significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre estimulación temprana en el área motora, en madres de niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

### **TERCERA**

El grado de correlación entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área coordinación según Pearson es de 0.281 representado este resultado como una correlación significativa existente, con

una significancia estadística de  $p=0.008$  siendo menor que el 0.05, esto significa que existe relación positiva entre las variables, permite aceptar la hipótesis específica 2. Por tanto, existe una relación significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre estimulación temprana en el área coordinación, en madres de niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

#### **CUARTA**

El grado de correlación entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área lenguaje según Pearson es de 0.212 representado este resultado como una correlación existente, con un significancia estadística de  $p=0.046$  siendo menor que el 0.05, esto significa que existe relación positiva entre las variables, permite aceptar la hipótesis específica 3. Por tanto, existe una relación significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre estimulación temprana en el área lenguaje, en madres de niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

#### **QUINTA**

El grado de correlación entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área social según Pearson de 0.222 representado este resultado como una correlación existente, con una significancia estadística de  $p=0.036$  siendo menor que el 0.05 significa que existe relación positiva entre las variables, permite aceptar la hipótesis específica 4. Por tanto, existe una relación significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre estimulación temprana en el área social, en madres de niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.

## **6.4 Recomendaciones**

### **PRIMERA**

Dar a conocer los resultados encontrados al médico jefe del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro para en base a ello se puedan elaborar estrategias de intervención hacia las madres a fin de conocer sus factores socioculturales y mejorar sus prácticas de estimulación temprana.

### **SEGUNDA**

El personal profesional de Enfermería del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro debe elaborar y ejecutar actividades educativas a las madres de niños de 0 a 3 meses sobre estimulación temprana en el área motora enfatizando que se debe brindar a los niños experiencias sensoriales a través del tocamiento de diversos juguetes.

### **TERCERA**

El personal profesional de Enfermería del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro durante la evaluación del desarrollo psicomotor debe orientar a las madres de los niños de 4 a 6 meses acerca de la importancia de la permisión de objetos que no supongan ningún peligro en el niño, con el objetivo de reforzar sus prácticas sobre estimulación temprana en el área coordinación.

### **CUARTA**

El personal profesional de Enfermería del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro debe educar acerca de la importancia del lenguaje a las

madres y los beneficios que proporciona el canto y aplausos rítmicos en los niños, con el objetivo de reforzar sus prácticas sobre estimulación temprana en esta área.

## **QUINTA**

El personal profesional de Enfermería del Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro debe seguir concientizando a las madres a seguir brindando experiencias afectivas y sociales a sus niños para favorecer su área social.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alvarado (2013) *Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes del Centro de salud José Carlos Mariátegui 2013*
- Alvarado, L., Guarín, L., Cañón, W., (2011) *Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil*. Disponible en DOI: 10.15649/cuidarte.v2i1.57
- Arias-Fernández, S., & Chanamé -Ampuero, E. (2014). *Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé*. Revista Enfermería Herediana, 7(1), 39.
- Baca, M (2016) *Factores sociodemográficos, nivel de conocimiento y práctica de estimulación temprana en las madres de niños de 3 a 6 meses puesto de salud Villa María. Nuevo Chimbote, 2015*
- Barreno Z, Macías J (2015) *Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación*. Revista Ciencia UNEMI Vol. 8 - Nº 15, Septiembre 2015, pp. 110 - 118
- Becerra, F., Rocha, L., Fonseca, D., Bermúdez, L., (2015) *El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna*. Revista colombiana de Medicina 2015 Vol. 63 No. 2: 217-227. Disponible en DOI: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n2.44051>
- Beltrán, F. (1995) *El concepto de práctica en la pedagogía y la didáctica*. Universidad Pedagógica Nacional. Disponible en [http://www.pedagogica.edu.co/storage/lud/articulos/lud02\\_05arti.pdf](http://www.pedagogica.edu.co/storage/lud/articulos/lud02_05arti.pdf)



- Bravo, C. & Maldonado, J. (2016) *“Eficacia de la estimulación temprana para potenciar el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 2 a 3 años de edad del área urbana y rural”*. Disponible en <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/7640/1/T-UCE-0007-69pi.pdf>
- Bravo, P.,Allaica, M.,Nauya, O.,(2014) *Estimulación temprana para el desarrollo socio-afectivo de los niños de educación inicial 2 en el centro de educación general básica, “Rio Santiago” de la Comunidad Guarguallá grande, parroquia Cebadas, cantón Guamote, provincia de Chimborazo, año lectivo 2014 – 2015*.Disponible en DOI: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/1947>
- Bunge, M. (2007) *A la caza de la realidad. La controversia sobre el realismo*. Barcelona, Gedisa. Pp 345-348.
- Carvajal, L(2013) *La práctica y el conocimiento científico*. Disponible en <http://www.lizardo-carvajal.com/la-practica-y-el-conocimiento-cientifico/>
- Centeno, M (2014) *Factores culturales y prácticas de estimulación temprana en madres con lactantes menores de 3 meses - Centro de Salud Delicias de Villa Octubre 2014*.
- Centro Nacional2011. *Definición de ingresos y gastos*. Disponible en DOI: <http://www.migrant.net/migrant/publications/Masters/IncomeandExpenses-s.pdf>
- Chávez, D (2017). *Factores sociales y Culturales de las madres del menor de 3 años con inasistencia al control Cred centro de salud La Flor, Carabayllo diciembre – 2016*

- Comisión de Vivienda del Estado de Guanajuato (2011). *Sistema de Indicadores de Vivienda*. Recuperado de [http://www.coveg.gob.mx/seiisv/modulos/secciones/publicaciones/Sistema\\_indicadores\\_gto.pdf](http://www.coveg.gob.mx/seiisv/modulos/secciones/publicaciones/Sistema_indicadores_gto.pdf)
- Covadonga, M (1999). *La familia y su implicación en el desarrollo infantil*. Revista Complutense de Educación (1999), vol. 10, n°1:289-304.
- Del Carpio, J (2015) “*Factores socioculturales que prevalecen en el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el centro de salud nueva esperanza 2014*”.2015
- Domínguez, J& Vásquez, A (2008). *Asimilación e identidad entre México y Estados Unidos: Los efectos negativos de la influencia cultural*. Universidad de las Américas Puebla. Recuperado de [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lri/dominguez\\_g\\_jl/](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lri/dominguez_g_jl/)
- Enciclopedia Británica (2009) *La Familia: Concepto, tipos y evolución*. México. [http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec\\_42\\_LaFam\\_Co nc Tip&Evo.pdf](http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/BV/S0103/Unidad%204/lec_42_LaFam_Co nc Tip&Evo.pdf)
- Enfermería Global (2010) *Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia entre mujeres de baja renta en Fortaleza, Ceará, Brasil: Una perspectiva a partir del modelo del sol naciente de Leininger, p.4*.
- Fabián, A., & Flor, E. (2008). *Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Max Arias Shereiber 2007*.
- Flores, M., & Del Pilar, M. K. (2014). *Nivel 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 CS Villa San Luis, San Juan de Miraflores, 2013*

Frenk J. *El concepto y medición de la accesibilidad. Salud Públ Méx.* 1985; (27): 438-53.

García, B(2015) *Proceso de atención de enfermería a través del modelo del sol naciente.2015*

Guadalupe (2013) *Ocupación laboral. <http://www.wikiestudiantes.org/ocupacion-laboral/>*

Guzmán, M (2018) *Educación en familia. <http://www.familias.apoclam.org/el-sistema-educativo-espanol/educacion-infantil/la-importancia-de-la-estimulacion-temprana.html>*

Huamanyauri, J (2005) *Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente Niño-Hospital Local de Huaycan Ate-Vitarte. Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/handle/cybertesis/1024>*

INEI (2008) *Censos nacionales 2007: XI de población y VI de vivienda. Anexo 4*

Jáuregui, J (2010) *El Componente crecimiento y desarrollo: Significado para las madres de niños de 1 a 4 años del AAHH Nueva Unión, Comas-2009*

La hoja volátil. Universidad Autónoma de Zacatecas .Año 2, número 10, abril-mayo 2010. [hojavolatil10.pdf](#)

Lamb, M. E. & Sutton-Smith, B. (1982). *Sibling relationships: Their nature and significance across the lifespan.* Hillsdale, N.J.: Erlbaum.

Larousse (2009) *Diccionario enciclopédico. vox 1*

- Magallanes (2015) *situación de los programas de atención y educación en la primera infancia (AEPI)*
- Márquez (2005) *La perspectiva materna a partir de dos formas de estimulación del desarrollo infantil con juego en comunidades marginadas.*2005
- Medrano M., y Castillo S.,(2002) *Guía de atención para el menor de 5 años.*
- Meseguer, L (2007).*Definiciones de la OMS. La red 21*
- Meza, M (2014) *Nivel de conocimientos y practicas 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, 2013*
- MINSA. ADRA Perú. ANTAMINA. *Guía de Estimulación Temprana para el Facilitador.* Lima – Perú, 2009.
- MINSA. Perú. *Componente Niño-Crecimiento y Desarrollo 2004.*Peru
- MINSA/OPS. Perú. *Determinantes sociales de la salud en el Perú.*2005.
- MINSA. Perú. *Manual de procedimientos para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño.*2005.
- MINSA. Perú. *Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años, 2017.*
- Moreno (2014). *Atención temprana comunitaria en niños con retardo en el neurodesarrollo.* Revista Cubana de Pediatría, Jun 2014, Volumen 86 N° 1 Páginas 5 – 17.
- Océano (2000). *Diccionario de la lengua española.* Distrito federal, México.
- Ordoñez M, Tinajero A. *Estimulación temprana-inteligencia emocional y cognitiva de 0-1 año.* Madrid, España: Editorial cultural S.A; 2005.

- Palladino, A (2010) *Introducción a la Demografía*. Universidad Nacional del Nordeste. Recuperado de <https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/INTRODUCCI%C3%93N%20A%20LA%20DEMOGRAF%C3%8DA%20APS.pdf>
- Pando, Aranda, Amezcua, Salazar y Torres (2004) *Estimulación temprana en niños menores de 4 años de familias marginadas*. Revista mexicana de Pediatría Vol. 71, Núm. 6 • Nov.-Dic. 2004 pp 273-277
- Pozo, R (2015) *La práctica de estimulación temprana realizada por las madres en los niños lactantes incide en su desarrollo*. Centro de salud Venus de Valdivia. La libertad. 2014- 2015.
- Prats-Viñas, J. M. (2007). *A favor de la detección precoz e intervencionismo moderado: ¿Hasta qué punto es efectiva la estimulación temprana?* Rev Neurol, 44 (Supl 3), S35-S37.
- Ramírez, H (2015) *Escolares – Importancia de la evaluación del crecimiento y desarrollo del niño*. Revista Crianza y Salud. Sociedad Colombiana de Pediatría.
- Ramírez, Patiño, Gamboa (2014). *La educación temprana para niños y niñas desde nacimiento a los 3 años: Tres perspectivas de análisis*.
- Real Academia Española (2005). <http://lema.rae.es/dpd/srv/search?key=%E1rea>
- Real Academia Española (2017). <http://dle.rae.es/?id=BetrEjX>
- Repositorio de la Universidad de Alicante (2002) *Atlas social de la ciudad de Alicante. Nivel de instrucción de la población* pp.57

Revista de Teoría y Didáctica de las Ciencias Sociales N°15 (2009) pp 463. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/652/65213215010.pdf>

Revista Iberoamericana de Educación N° 47 (2008) pp75. Recuperado de <https://rieoei.org/historico/documentos/rie47a04.pdf>

Ríos, J. A. (1998). *El malestar en la familia*. Madrid: Centro de Estudios Ramón Areces.

Rojas (2017). “*Estimulación temprana en el ambiente familiar y su influencia en el desarrollo psicomotor en los niños menores de 3 años en el centro de salud Acomayo Huánuco – 2016*”.

Sampieri, Roberto (2014) *Metodología de la Investigación* 6ta edición, editorial M Graw Hill

Scielo, volumen XVI (2006), pp202. Recuperado de <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v14/v14a19.pdf>

Shonkoff JP, Miesesls SJ, eds. *Handbook of early childhood intervention*. Cambridge: Cambridge University Press; 2000. p. 17-8.

Soler K, Rivera I, Figueroa M, Sánchez L, Sánchez M. *Relación entre las características del ambiente psicosocial en el hogar y el desarrollo psicomotor en el niño menor a 36 meses de edad*. Bol MedHospInfantMex. (Serie de internet). Septiembre-Octubre2007 <http://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2007/hi075c.pdf>

Souza J y Verissimo M (2015) *Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto*. Disponible en [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n6/es\\_0104-1169-rlae-23-06-01097.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n6/es_0104-1169-rlae-23-06-01097.pdf)

Subgerencia Cultural del Banco de la República. (2015). Partes del libro. <http://admin.banrepcultural.org/blaaavirtual/ayudadetareas/comunicacion/libro>

Thais Rebeca <http://informate-educa.blogspot.pe/2016/03/evaluacion-del-desarrollo-psicomotor.html>

Temas para la Educación, volumen 11Nov-2010. Recuperado de <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd7569.pdf>

Torrado, Silva y Pirachican (2007-2008) *Vínculos entre las creencias y prácticas de los cuidadores de una población vulnerable, con la malnutrición y las alteraciones del neurodesarrollo en la infancia temprana*

Tupia, A., & Veloís, F. Z. (2016). *Conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana en niños entre los 12 a 24 meses de edad que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo de un Centro de Salud, 2015.*

UNICEF (2006) Homo Sapiens alimentando al cerebro. Disponible en: [http://www.unicef.org/peru/\\_files/notas\\_prensa/carpetasinformativas/crecimiento\\_y\\_desarrollo.pdf](http://www.unicef.org/peru/_files/notas_prensa/carpetasinformativas/crecimiento_y_desarrollo.pdf))

UNICEF (2011) *Estado de la niñez en el Perú.*

[https://www.unicef.org/peru/spanish/Estado\\_Ninez\\_en\\_Peru](https://www.unicef.org/peru/spanish/Estado_Ninez_en_Peru)

UNICEF (2015) *Determinantes sociales y ambientales para el desarrollo de los niños y niñas desde el período del embarazo hasta los 5 años .1ra edición Argentina.pp19-20.*

Vila, I (1997) *Entorno social e intervención psicopedagógica. Barcelona: Universidad Oberta de Cataluña.*

Villaverde, E (2013) *Factores socioculturales de las madres adolescentes asociados a la lactancia materna exclusiva en el centro de salud Pérez Carranza*

Yanarico (2013) *Factores socioculturales de las madres y el grado de desarrollo psicomotor del niño de 1 a 6 meses del Hospital de Emergencias Graú nivel III Es salud abril 2013*

## **ANEXOS**



## ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TITULO:** Factores socioculturales de las madres y sus prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Cercado de Lima, 2018

**AUTOR:** Lic. Emma Soto Arbieta.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION			METODO
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p><b>General:</b> ¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018?</p> <p><b>Específicos:</b> ¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área motora en niños de 0 a 1 año, Centro de</p>	<p><b>General:</b> Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018.</p> <p><b>Específicos:</b> Identificar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área motora en niños de 0 a</p>	<p><b>General:</b> Existe relación significativa entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018.</p> <p><b>Específicos:</b> Existe relación significativa entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área motora en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro,</p>	-Factores socioculturales de las madres	-Factores Sociales	-Grado de Instrucción -Ocupación de la madre -Estructura Familiar -Asistencia a los controles de CRED -Acceso a los servicios de salud -Ingreso mensual	<p><b>Método de investigación:</b> Descriptivo <b>Diseño de investigación:</b> No experimental correlacional. <b>Tipo de investigación:</b> Cuantitativo de corte transversal <b>Nivel de investigación:</b> Aplicativo <b>Población:</b> 104 <b>Muestra:</b> 89 <b>Muestreo:</b> No probabilístico por conveniencia <b>Técnica:</b> Entrevista <b>Instrumento:</b> Cuestionario</p>
				-Factores Culturales	- Creencias - Conocimientos	
			-Prácticas de las madres sobre estimulación temprana	-Área Motora	-Control de la postura y movimientos del cuerpo de acuerdo a su edad. -Desarrollo de movimientos finos.	
			-Área Coordinación	-Movimientos de las manos y prensión -Desarrollo de los sentidos acorde a su edad.		

<p>Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores socioculturales de las madres y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área coordinación en niños de 0 a 1 año de edad, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área lenguaje en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores</p>	<p>1año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018.</p> <p>Identificar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área coordinación en niños de 0 a 1 año de edad, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018.</p> <p>Identificar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área lenguaje en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018.</p>	<p>Lima-2018.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área coordinación en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área lenguaje en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018.</p> <p>Existe relación significativa entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área social en niños de 0 a 1 año, en el Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018.</p>			<p>-Desarrollo del pensamiento, capacidad de razonar, poner atención y seguir instrucciones. - Exploración del ambiente de acuerdo a su edad.</p> <p>-Área Lenguaje</p> <p>-Reacciones del niño frente al sonido. -Desarrollo de las primeras manifestaciones del pre-lenguaje (soliloquio y vocalizaciones) -Realización de órdenes, comprensión y expresión de acuerdo a su edad. -Realización de la escritura.</p> <p>-Área Social</p> <p>-Interacción con otras personas. -Autonomía, iniciativa y adaptación al medio propio de su edad. -Desarrollo del afecto y emociones. -Confianza y seguridad en sí mismo y formación de la personalidad.</p>	
--	---	---	--	--	--	--

<p>socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área social en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre los factores socioculturales y sus prácticas sobre estimulación temprana en el área social en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima-2018.</p>					
--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

### CUESTIONARIO

#### PRESENTACIÓN

Buenos días: Reciba Ud. un cordial saludo, soy Emma Soto Arbieto, licenciada egresada de la Segunda Especialidad de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. El presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre los factores sociales y culturales así como las prácticas que Ud. tiene acerca de la estimulación temprana. La información que Ud. brinde es de carácter anónimo y confidencial. Le agradezco de antemano su sinceridad en sus respuestas. Muchas gracias.

#### INSTRUCCIONES

Por favor, marque con una "X" la respuesta que Ud. considere conveniente.

#### I. DATOS GENERALES

1. Edad de la madre
2. Fecha del nacimiento del niño:
3. Edad del niño:
4. ¿Lloró inmediatamente al nacer? SI ( ) NO ( )
5. Tipo de parto: Normal ( ) Complicado ( )

#### II. FACTORES SOCIOCULTURALES

##### SOCIALES

\*Datos de la madre

6. Grado de instrucción:

- a) Primaria                      b) Secundaria                      c) Técnico                      d) Superior

7. Ocupación de la madre

- a) Empleado                      b) Comerciante                      c) Independiente                      d) Ama de



19. La manzanilla alivia la diarrea en el niño pequeño.		
20. Es bueno dar agüitas durante la lactancia materna exclusiva		
21. Cree que el gateo es innecesario para favorecer la coordinación motora en el niño		
22. El castigo físico y la elevación de la voz disciplinan al niño		
23. Cree que la higiene de la boca es innecesaria en el niño menor de 6 meses		
24. Al sentar al niño menor de tres meses los “cachetitos” pueden “colgárseles”		

## CONOCIMIENTOS

### 25.- La estimulación temprana se define como:

- a) Actividades que se desarrollan en el colegio
- b) Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, la inteligencia social y motriz
- c) Actividades que ayuden a comprender el ambiente nuevo no familiar

### 26.- La estimulación temprana se debe realizar para:

- a) Favorecer el crecimiento y desarrollo del niño
- b) Incentivar hábitos saludables en la comunidad de las madres
- c) Promover el adecuado desarrollo motor

### 27.- La estimulación permite:

- a) Mejorar más la comunicación con los profesionales en salud
- b) Mejorar las habilidades y destrezas para su niño
- c) Adquirir y desarrollar inteligencias múltiples

### 28.- ¿Cuáles son el área de la estimulación temprana?

- a) Social, canciones, movimientos, bailar
- b) Visión y movimiento, sonidos, juegos, dormir
- c) Lenguaje, coordinación, social, motora

### 29.- La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:

- a) Jugar con sus juguetes
- b) Moverse y lograr una postura adecuada
- c) Escuchar con atención y realizar un orden

### 30.- La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para:

- a) Comunicarse con los demás
- b) Relacionarse con su medio familiar
- c) Relacionar el cerebro con los sentidos

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

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

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

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

**III. PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA**

A continuación, se presentan las siguientes actividades, ante cada una de las cuales Ud. debe responder marcando **SÍ**, si es que siempre o casi siempre la realiza con su niño; o **NO**, si es que nunca o rara vez la realiza con su niño.

<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses en el ÁREA MOTORA:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
1. ¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?		
2. ¿Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?		
3. ¿Ud. lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?		
4. ¿Ud. le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?		
5. ¿Ud. lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que levante la cabeza?		
6. ¿Ud., cuando termina de bañarlo, le permite moverse libremente y que juegue con su propio cuerpo?		
<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses en el ÁREA DE COORDINACIÓN:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
7. ¿Ud. le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?		
8. ¿Ud. le coloca juguetes musicales en la cuna?		
9. ¿Ud. le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm?		
10. ¿Ud. lo coloca boca arriba y acerca sus manos frente a sus ojos para que él bebe las observe?		
11. ¿Ud. se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él la siga con la mirada?		
12. ¿Ud. considera perjudicial el uso de las manoplas en los bebes?		
<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses en el ÁREA DE LENGUAJE:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>

14. ¿Ud. le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
15. ¿Ud. le canta mientras le cambia de ropa?		
16. ¿Ud. cuando le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?		
17. ¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarla con la mirada?		
18. ¿Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?		
<b>Para estimular al bebe de 0-3 meses en el ÁREA SOCIAL:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
19. ¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?		
20. ¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?		
21. ¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?		
22. ¿Ud. cuando sonrío su bebe acaricia su carita?		
23. ¿Ud. tiene como hábito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?		
24. ¿Ud. le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad?		
<b>Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el ÁREA MOTORA:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
25. ¿Ud. lo sienta con apoyos de cojines?		
26. ¿Ud. lo coloca boca abajo para que gatee?		
27. ¿Ud. le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente?		
28. ¿Ud. llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gire su cabeza?		
29. ¿Ud. cuando lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?		
30. ¿Ud. lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo?		
<b>Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el ÁREA DE COORDINACIÓN:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
31. ¿Ud. se esconde y hace sonar un vaso, para que la busque?		
32. ¿Ud. le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?		
33. ¿Ud. lo deja que coja la cuchara?		
34. ¿Ud., cuando le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que él intente sacarla con sus manos?		
35. ¿Ud. juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?		
36. ¿Ud. le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto?		



<b>Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el ÁREA DE LENGUAJE:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
37. ¿Ud. le canta canciones infantiles?		
38. ¿Ud. cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?		
39. ¿Ud. le señala las cosas por su nombre completo?		
40. ¿Ud. a la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?		
41. ¿Ud. repite los gestos y sonidos que realiza?		
42. ¿Ud. lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?		
<b>Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el ÁREA SOCIAL:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
43. ¿Ud. coloca al niño frente a un espejo?		
44. ¿Ud. se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?		
45. ¿Ud. cada vez que sonrío hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza?		
46. ¿Ud. lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?		
47. ¿Ud. le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta?		
48. ¿Su familia también participa en el cuidado del bebe?		
<b>Para estimular al bebe de 7 – 12 meses en el ÁREA MOTORA:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
49. ¿Ud. lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?		
50. ¿Ud. le permite gatear libremente?		
51. ¿Ud. coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él?		
52. ¿Ud. le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan?		
53. ¿Ud. le permite coger la cuchara en la hora de los alimentos?		
54. ¿Ud. cree que el uso del andador es adecuado?		
<b>Para estimular al bebe de 7 – 12 meses en el ÁREA DE COORDINACIÓN:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
55. ¿Ud. juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir?		
56. ¿Ud. le permite que coja cosas, como su vaso?		
57. ¿Ud. le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas aunque no lo haga de uno en uno?		
58. ¿Ud. cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebe?		

59. ¿Ud. le permite tocar todo lo que esté a su alcance y le llame la atención?		
60. ¿Ud. le permite jugar en el suelo con sus juguetes?		
<b>Para estimular al bebe de 7 – 12 meses en el ÁREA DE LENGUAJE:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
61. ¿Ud. le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pío-pío, guau-guau)?		
62. ¿Ud. le canta canciones acompañadas con gestos que él puede imitar?		
63. ¿Ud. le repite cada uno de sus vocalizaciones?		
64. ¿Ud. cuando emite sonidos él responde con una sonrisa?		
65. ¿Ud. le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito)?		
66. ¿Ud. cree importante repetir todo lo que dice su bebe?		
<b>Para estimular al bebe de 7 – 12 meses en el ÁREA SOCIAL:</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
67. ¿Ud. hace participar al niño en las reuniones familiares?		
68. ¿Ud. deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?		
69. ¿Ud. le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos?		
70. ¿Ud. cuando su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura?		
71. ¿Ud. permite que su bebe participe en paseos familiares?		
72. ¿Ud. cree que es importante que tenga un lugar en la mesa a la hora de los alimentos?		

**VERIFIQUE, POR FAVOR, SUS RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO.  
MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN**

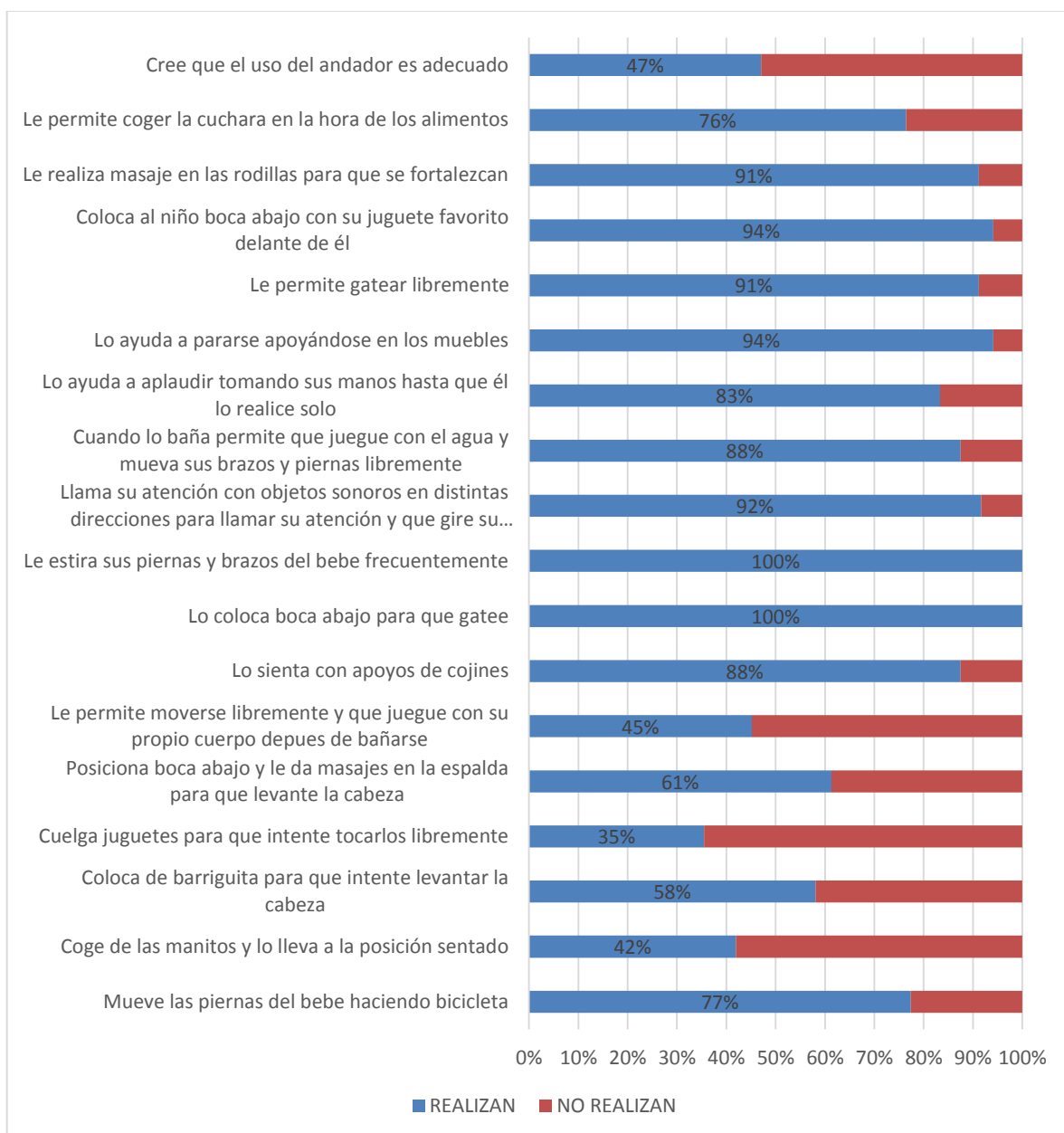
### ANEXO 03

#### DATOS GENERALES DE LAS MADRES DE NIÑOS ENTRE 0 A 1 AÑO DE EDAD DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO FEBRERO 2018

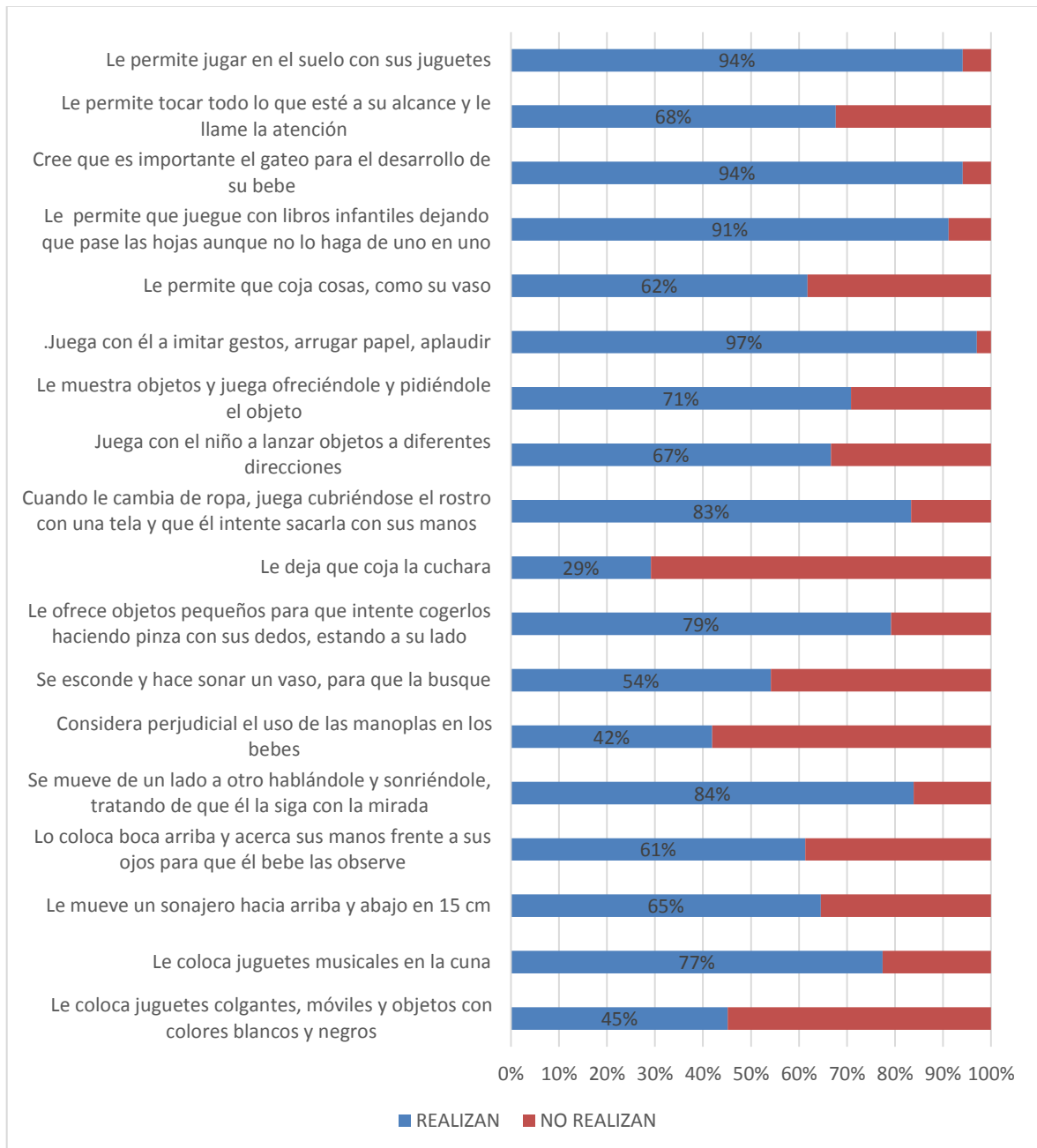
Ítem		Frecuencia	%
		89	100
Edad	18-25 años	42	47.2%
	26-33 años	40	44.9%
	34-41 años	7	7.9%
Tipo de parto	Normal	13	44.8%
	Complicado	16	55.2%
Llanto del bebé al nacer	Si hubo	79	88.8%
	No hubo	10	11.2%

## ANEXO 04

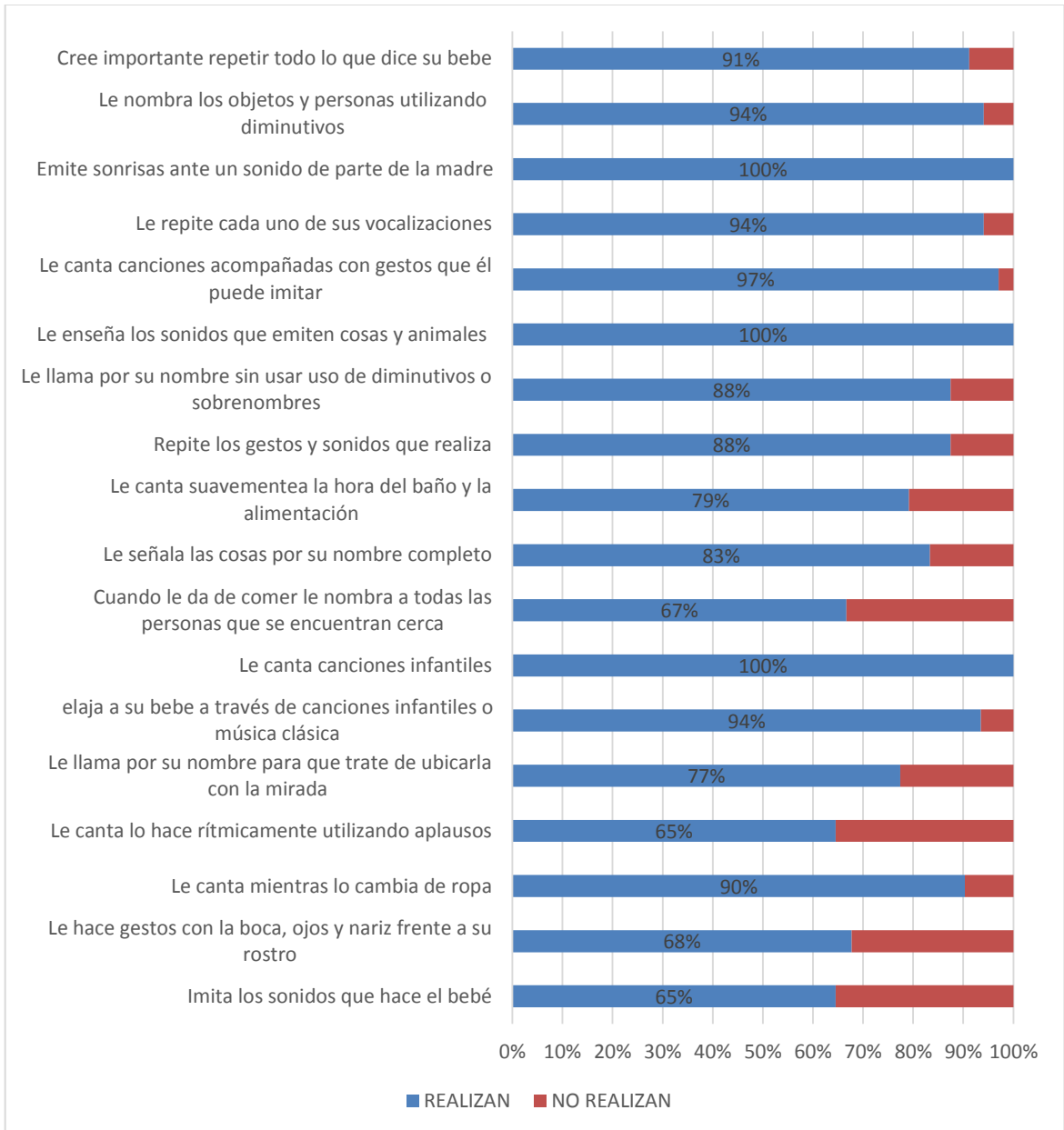
### PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE REALIZAN DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 0 A 1 AÑO DE EDAD, EN EL ÁREA MOTORA DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO FEBRERO 2018



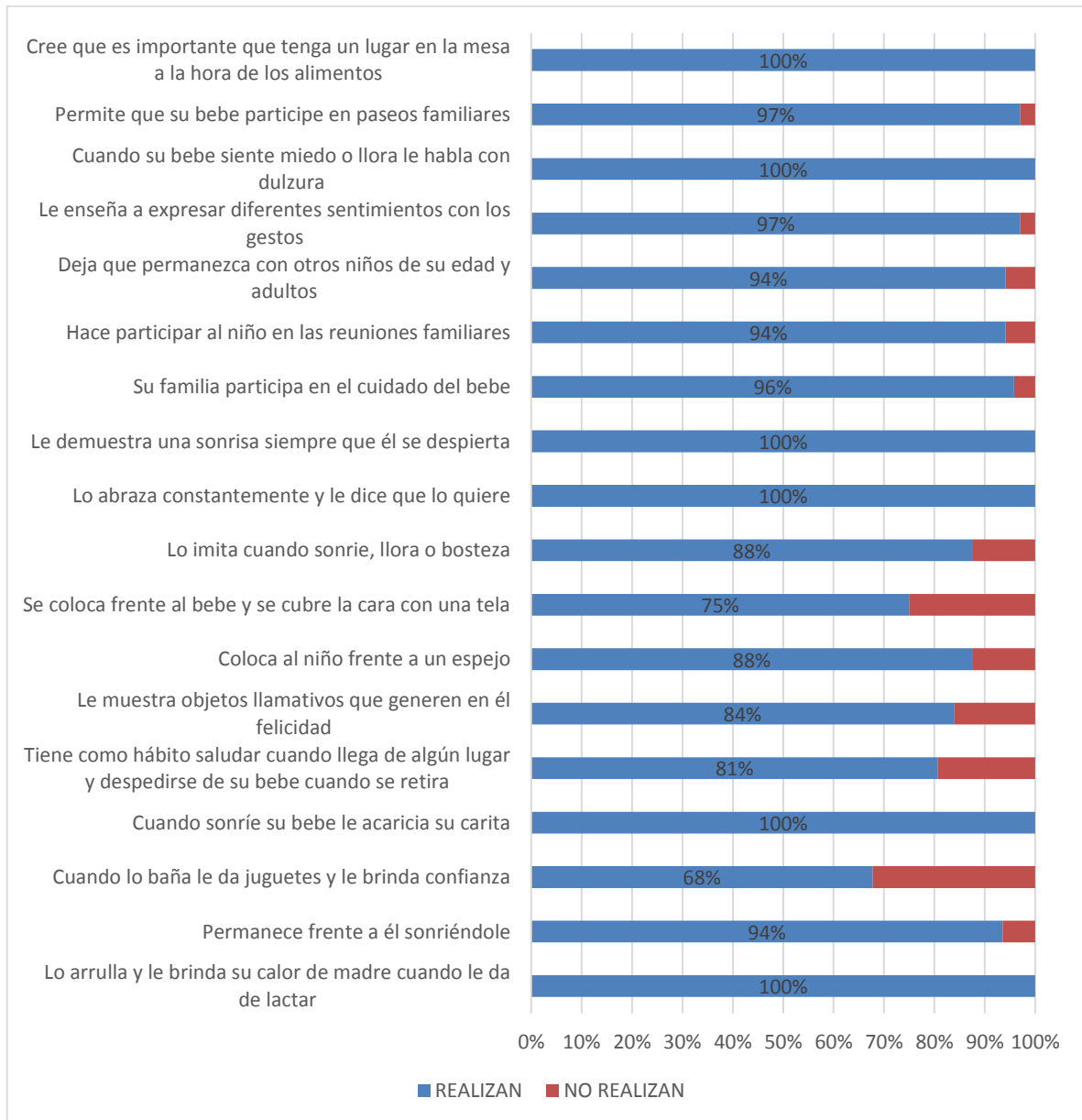
**PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE REALIZAN DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 0 A 1 AÑO DE EDAD, EN EL ÁREA COORDINACIÓN DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO FEBRERO 2018**



**PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE REALIZAN DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 0 A 1 AÑO DE EDAD, EN EL ÁREA LENGUAJE DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO FEBRERO 2018**



## PRÁCTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE REALIZAN DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 0 A 1 AÑO DE EDAD, EN EL ÁREA SOCIAL DEL CENTRO DE SALUD VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO FEBRERO 2018



**ANEXO 05 BASE DE DATOS DE LA VARIABLE FACTORES SOCIOCULTURALES**  
**FACTORES SOCIALES**

#	G.INSTRUCC	OCUP	VIVECON	SEDEMORA	FRECUENCIA	TRABAJA	NECESIDAD	FACTOR_SOCIAL
1	1	1	1	3	3	3	1	13
2	1	3	1	3	3	2	3	16
3	2	1	1	3	3	1	2	13
4	2	1	1	3	3	1	3	14
5	2	1	1	3	3	1	2	13
6	2	1	1	3	3	1	2	13
7	2	1	1	3	3	1	2	13
8	2	1	1	3	3	1	2	13
9	2	1	1	3	3	1	2	13
10	2	1	1	3	3	1	2	13
11	4	1	1	3	3	1	3	16
12	1	1	2	3	3	1	3	14
13	1	1	2	3	3	1	2	13
14	1	1	2	3	3	1	2	13
15	2	1	2	3	3	1	1	13
16	2	1	2	3	3	1	1	13
17	2	1	2	3	3	1	2	14
18	2	1	2	3	3	1	2	14
19	2	1	2	3	3	1	3	15
20	2	1	2	3	3	1	2	14
21	2	1	2	2	3	1	1	12
22	2	1	2	3	3	1	2	14
23	2	1	2	3	3	1	3	15
24	2	1	2	3	3	1	2	14
25	2	1	2	3	3	1	2	14
26	2	1	2	3	3	2	2	15



27	2	1	2	3	3	1	2	14
28	2	1	2	2	3	1	2	13
29	2	1	2	2	3	1	3	14
30	2	1	2	2	3	1	2	13
31	2	1	2	3	3	1	2	14
32	2	1	2	3	3	1	2	14
33	2	1	2	2	3	1	2	13
34	2	1	2	3	3	1	3	15
35	2	1	2	3	3	1	2	14
36	2	1	2	3	3	1	2	14
37	2	1	2	3	3	1	2	14
38	2	1	2	3	3	1	2	14
39	2	3	2	3	3	1	2	16
40	2	1	2	3	3	1	1	13
41	2	1	2	3	3	1	2	14
42	2	1	2	3	3	1	2	14
43	2	1	2	3	3	1	2	14
44	2	1	2	3	3	1	2	14
45	2	1	2	3	3	1	2	14
46	2	1	2	3	3	1	2	14
47	2	1	2	3	3	1	2	14
48	2	1	2	3	3	2	2	15
49	2	1	2	3	3	1	3	15
50	2	1	2	3	3	1	2	14
51	2	1	2	3	3	1	2	14
52	2	1	2	3	3	1	2	14
53	2	1	2	3	3	1	3	15
54	2	1	2	3	3	1	3	15
55	2	1	2	3	3	1	3	15

56	2	1	2	3	3	1	2	14
57	2	1	2	3	3	1	2	14
58	2	1	2	3	3	1	2	14
59	2	1	2	3	3	1	2	14
60	2	1	2	3	3	1	3	15
61	2	1	2	3	3	1	3	15
62	2	3	2	3	3	2	2	17
63	3	3	2	3	3	1	2	17
64	3	3	2	3	3	2	3	19
65	4	1	2	3	2	1	3	16
66	4	1	2	3	3	2	2	17
67	4	1	2	2	3	1	3	16
68	4	1	2	3	3	1	2	16
69	4	1	2	3	3	1	2	16
70	4	3	2	3	3	2	2	19
71	4	3	2	3	3	2	3	20
72	4	2	2	3	3	2	3	19
73	4	3	2	3	3	2	3	20
74	4	3	2	3	3	2	3	20
75	2	1	3	3	3	1	2	15
76	2	1	3	3	3	1	2	15
77	2	1	4	3	3	1	3	17
78	2	1	4	3	3	1	3	17
79	2	1	4	3	3	1	2	16
80	2	1	4	3	3	1	1	15
81	2	1	4	3	3	1	2	16
82	2	1	4	3	3	3	1	17
83	2	1	4	3	3	1	2	16
84	2	1	4	3	3	1	2	16

85	2	1	4	3	3	3	3	19
86	2	1	4	3	3	3	3	19
87	4	1	4	3	3	3	3	21
88	4	2	4	3	3	2	1	19
89	4	3	4	3	3	2	3	22

## FACTORES CULTURALES

#	CR_1	CR_2	CR_3	CR_4	CR_5	CR_6	CR_7	CR_8	CR_9	CR_10	CR_11	CR_12	CO_1	CO_2	CO_3	CO_4	CO_5	CO_6	CO_7	CO_8	FACTOR_CULTURAL
1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	17
3	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	13
4	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	10
5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17
6	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	7
7	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	10
8	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
9	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15
10	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	12
11	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
12	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13
13	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15
14	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	14
15	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15
16	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	13
17	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	13
18	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	15
19	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	11
20	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	11
21	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	15
22	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	12
23	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	15
24	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17
25	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	13
26	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	15

27	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	14
28	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	14
29	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	13
30	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	16
31	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	14
32	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	8
33	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	14
34	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	10
35	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
36	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	14
37	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	15
38	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	12
39	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	13
40	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
41	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	13
42	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
43	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
44	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
45	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	15
46	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	16
47	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	14
48	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	15
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	18
50	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	15
51	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	16
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19
53	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	16
54	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	17
55	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12

56	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	16
57	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	14
58	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	16
59	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	13
60	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	14
61	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	16
62	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	15
63	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	12
64	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	14
65	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	15
66	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	15
67	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	13
68	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12
69	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
70	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	17
72	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	16
73	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	16
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	15
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	16
76	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	15
77	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	15
78	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	13
79	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	14
80	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	14
81	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	15
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	17
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	16
84	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	15

85	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	15
86	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	10
87	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	13
88	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	16
89	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	14

**ANEXO 06 BASE DE DATOS DE LA VARIABLE PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA  
PRACTICAS PARA NIÑOS DE 0 A 3 MESES**

#	PR_1	PR_2	PR_3	PR_4	PR_5	PR_6	PR_7	PR_8	PR_9	PR_10	PR_11	PR_12	PR_13	PR_14	PR_15	PR_16	PR_17	PR_18	PR_19	PR_20	PR_21	PR_22	PR_23	PR_24
1	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
2	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
5	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
6	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
7	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
8	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
9	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
10	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
11	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
12	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
13	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
14	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
15	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
16	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
17	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
18	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
20	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
21	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
22	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
23	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
24	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
25	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
26	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9



27	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
28	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
29	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
30	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
31	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0
33	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
35	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
37	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
38	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
39	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
40	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
41	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0
42	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
43	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
44	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
45	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
46	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
47	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
48	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
49	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
50	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
51	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
52	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
53	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
54	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
55	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

56	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
57	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
58	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
59	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
60	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
61	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
62	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
63	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
64	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
65	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
66	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
67	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	
68	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
69	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	
70	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	
71	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
72	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
73	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
74	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
75	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
76	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	
77	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
78	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
79	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
80	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
81	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
82	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
83	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
84	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	

<b>85</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
<b>86</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
<b>87</b>	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
<b>88</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
<b>89</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

## PRACTICAS PARA NIÑOS DE 4 A 6 MESES

#	PR_2 5	PR_2 6	PR_2 7	PR_2 8	PR_2 9	PR_3 0	PR_3 1	PR_3 2	PR_3 3	PR_3 4	PR_3 5	PR_3 6	PR_3 7	PR_3 8	PR_3 9	PR_4 0	PR_4 1	PR_4 2	PR_4 3	PR_4 4	PR_4 5	PR_4 6	PR_4 7	PR_4 8	
1	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
4	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0
6	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
7	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
8	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
11	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
12	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
15	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
16	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
17	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
19	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
21	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
22	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
23	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
24	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
25	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
26	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
27	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

28	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
29	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
30	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
31	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
32	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
33	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
34	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
35	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
36	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
37	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
38	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
41	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
42	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1
43	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
44	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
45	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
46	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
47	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
48	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
49	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
50	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
51	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
52	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
53	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
54	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
55	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
56	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

57	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
58	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
59	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
60	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
61	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
62	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
63	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
64	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
65	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
66	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
67	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
68	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
69	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
70	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
71	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
72	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
73	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
74	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
75	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
76	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
77	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1
78	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
80	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
81	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
82	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
83	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
85	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

<b>86</b>	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>87</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
<b>88</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
<b>89</b>	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

### PRACTICAS PARA NIÑOS DE 7 A 12 MESES

#	PR_4 9	PR_5 0	PR_5 1	PR_5 2	PR_5 3	PR_5 4	PR_5 5	PR_5 6	PR_5 7	PR_5 8	PR_5 9	PR_6 0	PR_6 1	PR_6 2	PR_6 3	PR_6 4	PR_6 5	PR_6 6	PR_6 7	PR_6 8	PR_6 9	PR_7 0	PR_7 1	PR_7 2
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
2	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
3	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
4	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
5	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
6	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
8	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
11	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
12	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
13	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
14	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
15	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
16	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
17	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
18	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
19	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
20	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
21	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
22	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
24	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9



25	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
27	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
28	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
31	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
32	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
33	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
34	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
35	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
36	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
37	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
38	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
39	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
40	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
41	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
42	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
43	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
44	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
45	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
46	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
47	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
48	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
49	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
50	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
51	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
52	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
53	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1

54	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
55	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1
56	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
57	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
58	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
59	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
60	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
61	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
62	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
63	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
64	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
65	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
66	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
67	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
68	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
69	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
70	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
71	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
72	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
73	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
74	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
75	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
76	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
77	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
78	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
79	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
80	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
81	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	
82	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	

<b>83</b>	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
<b>84</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
<b>85</b>	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
<b>86</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
<b>87</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
<b>88</b>	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
<b>89</b>	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

## ANEXO 07

### CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

#### PRUEBA KUDER RICHARDSON (KR-20) PARA LA CONFIABILIDAD

Se aplicó la fórmula de Kuder Richardson (Kr-20) de Factores sociales, culturales y prácticas sobre Estimulación Temprana

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} * \frac{S_t^2 - \sum S_i^2}{S^2}$$

En donde:

$r_{tt}$  = coeficiente de confiabilidad

$n$  = número de ítems

$S_t^2$  = varianza total de la prueba

$\sum S_i^2$  = es la suma de las varianzas individuales de los ítems.

$n=51$  ítems (7 dimensión social, 20 dimensión cultural y 24 sobre prácticas Estimulación Temprana).

$n-1 = 50$  ítems

$$\sum S_i^2 = 9.3866$$

$$S_t^2 = 30.4900$$

$$r_{tt} = 51/50 * [1 - 9.3866/30.4900] = (1.02) * (0.69214148) = 0.7059843$$

La confiabilidad es buena cuando el coeficiente se acerca a 1 y es mayor que 0.7 por lo cual en este caso la confiabilidad del instrumento con un valor de 0.7059843 es ACEPTABLE, tomando en cuenta todos los ítems de cada dimensión.

## ANEXO 08

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Doy mi consentimiento a la Lic. en Enfermería Emma Soto Arbieto para participar en la investigación “Factores Socioculturales y Prácticas sobre Estimulación Temprana en niños de 0 a 1 año, Centro de Salud Villa María del Perpetuo Socorro, Lima - 2018” a través de una entrevista para obtener datos sobre el tema a estudiar, así mismo afirmo haber sido informada de los objetivos del estudio, haber comprendido la importancia del tema y del carácter de confidencialidad del mismo.

.....

Firma del participante

.....

Lic. Emma Soto Arbieto

## ANEXO 09

### CARTA DE AUTORIZACION



PERÚ Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas  
de Salud Lima Centro

CENTRO DE SALUD "VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO"

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES  
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

## INFORME

**EL MEDICO JEFE DEL CENTRO DE SALUD "VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO", QUE SUSCRIBE, INFORMA QUE:**

**La Sra. Emma Soto Arbieta**, Identificada con DNI N° 42146808, domiciliada en Ca. Daniel Alcides Carrión N° 1484 – Cercado de Lima, Licenciada en Enfermería, **ha sido aceptada para que pueda realizar su trabajo de Investigación sobre "FACTORES SOCIOCULTURALES Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS DE 0 A 1 AÑO**, desde el 23 de Enero hasta el 28 de Febrero del presente año.

Se expide el presente Informe a solicitud de la interesada para los fines que considere.

Sin valor legal.

Lima, 23 de Enero del 2018

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO  
C.S. VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO  
DR. WALTER PINO JOSA CH.  
Médico Jefe  
C.O.P. 21707