

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



**FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS
MENORES DE SEIS MESES, CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE
BELÉN, LIMA-2019.**

TESIS

PRESENTADA POR:

BACH. CHELA FERNÁNDEZ RUIZ

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

ASESORA:

MG. MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL

LIMA, PERÚ

2019

DEDICATORIA

A mi familia quien siempre está conmigo en los malos y buenos momentos apoyándome con su amor incondicional.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme culminar este trabajo que empecé hace mucho, gracias a mi asesora Mg. María Del Pilar Fajardo Canaval por su apoyo desde el primer día y a todos mis maestros de esta prestigiosa universidad.

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019. Investigación correlacional de método hipotético deductivo, de diseño no experimental transversal. La muestra fueron 123 madres. Como instrumento se utilizó un cuestionario con una confiabilidad de Alfa de Crombach de 0,809 y 0,869. Como resultados el 48.78% presenta factores intervinientes en un nivel regular, el 28.46% en un nivel bueno y el 22.76% en un nivel malo. Asimismo se pudo observar que el 52.03% efectúa una estimulación temprana del niño en un nivel regular, el 29.27% lo realiza de forma óptima y el 18.70% de un forma deficiente. Se concluyó que existe una relación significativa entre los factores intervinientes y la estimulación temprana. Se recomendó al personal de enfermería realizar talleres donde se eduque a los padres de familia en técnicas y estrategias de estimulación temprana en el niño menor de seis meses, para que se produzca un mejor desarrollo y crecimiento, esto con el apoyo del departamento de psicología y enfermería.

Palabras clave: Costumbres, Economía, Desarrollo, Crecimiento, Creencias.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between the factors involved and early stimulation in children under six months of the Santa Rosa Health Center in Bethlehem, Villa María del Triunfo 2019. Correlational research of deductive hypothetical method, non-experimental cross-cutting design. The sample was 123 mothers. A questionnaire with A Crombach Alpha reliability of 0.809 and 0.869 was used as an instrument. As a result 48.78% present stinging factors at a regular level, 28.46% at a good level and 22.76% at a bad level. It was also observed that 52.03% perform early stimulation of the child at a regular level, 29.27% perform it optimally and 18.70% poorly. It was concluded that there is a significant relationship between the factors involved and early stimulation. Nursing staff were encouraged to hold workshops educating parents on early stimulation techniques and strategies for children under six months of age, so that there is better development and growth, with the support of the department of psychology and nursing.

Key words: Customs, Economics, Development, Growth, Beliefs.

ÍNDICE

Dedicatoria.	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	iv
Abstract	v
Introducción	viii
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1.- Descripción de la realidad Problemática	10
1.2.- Definición del Problema	11
1.3.- Objetivos de la investigación	12
1.4.- Finalidad e importancia	12
CAPÍTULO II FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN	14
2.1.- Bases Teóricas	14
2.2. Estudios previos	34
2.3. Marco Conceptual	42
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	45
3.1.- Formulación de Hipótesis	45
3.1.1.- Hipótesis General	45
3.1.2.- Hipótesis Específicas	45
3.2.- Identificación de Variables	45
3.2.1.- Clasificación de Variables	45
3.2.2.- Definición Conceptual de variables	46
3.2.3.- Definición Operacional de variables	47
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	48
4.1.- Tipo y Nivel de Investigación	48
4.2.- Descripción del Método y Diseño	48
4.3.- Población, Muestra y Muestreo	49
4.4.- Consideraciones Éticas	51
CAPÍTULO V. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	53
5.1.- Técnicas e Instrumentos	53

5.2.- Plan de Recolección, Procesamiento y Presentación de Datos	54
--	----

CAPITULO VI. RESULTADOS, DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
---	-----------

6.1. Presentación, análisis e interpretación de datos	55
---	----

6.2. Discusión	72
----------------	----

6.3.- Conclusiones	74
--------------------	----

6.4.-Recomendaciones	75
----------------------	----

Referencias bibliográficas	76
-----------------------------------	-----------

ANEXOS	80
---------------	-----------

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

Anexo 3: Prueba Piloto

Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos

Anexo 5: Base de datos general de las variables

Anexo 6: Autorización

Anexo 7: Juicio de expertos

Anexo 8: Tabla binomial

INTRODUCCIÓN

La investigación gira entorno en el ámbito del desarrollo y crecimiento del niño donde tocamos el tema de los factores intervinientes y la estimulación temprana, donde en la teoría encontramos que los factores intervinientes son considerados como aquellos elementos en este caso de la madre que disminuyen la posibilidad de manifestar comportamientos de riesgo o tener efectos negativos que la impliquen a ella misma y a los que la rodean. (Santa Cruz y Ramírez, 2018), por otro lado la estimulación temprana es la continuación de la estimulación intra uterina que permite sinergizar el desarrollo cerebral en la maduración neuronal, desarrollar mayores sinapsis y mielinización neuronal con estimulación multisensorial efectiva. (Wawakumara, 2018)

Para entender un poco la problemática es necesario mencionar que esta práctica muchas veces no se da por el hecho de que los padres aun no conocen los beneficios que trae consigo este proceso, muchas veces es por la formación y creencia de los padres que algunos niños no son estimulados.

Es por lo cual que dicha realidad es de donde surge el interés de investigar sobre estas dos variables, para poder encontrar el grado de relación entre ellas y con ello evidenciar que si trabajamos desde el punto de vista de los factores intervinientes que las madres presentan según la presente investigación se podrá definir qué relación presenta con la estimulación temprana.

Por consiguiente la investigación se trabajó con una metodología descriptiva de diseño no experimental transversal con un enfoque cuantitativo, la cual permitió analizar los datos obtenidos de las variables involucradas en su contexto natural y cotidiano, para presentar un informe estadístico con el apoyo de las madres de familia. Por otro lado existieron algunas trabas con la obtención de la ya que algunas madres no estaban

dispuestas a participar, pero pudiendo explicar el objetivo de la investigación así como su propósito de favorecer el desarrollo del niño con estas nuevas técnicas llamadas estimulación temprana.

Por lo cual, para poder cumplir con los objetivos de la investigación, y demostrar las hipótesis planteadas, la presente tesis bajo las normas de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, presentó la siguiente estructura: Capítulo I; en este punto se desarrolla la problemática de estudio además de presentar y formular las preguntas y objetivos, finalizando con la justificación e importancia del estudio; el capítulo II abarca la teoría relacionada a las variables de estudio además de la inclusión de investigaciones anteriores relacionadas al tema estudiado finalizando con el marco conceptual; en el capítulo III se hace la formulación de las hipótesis, también se presentan las variables conceptualmente y operacionalmente; en el capítulo IV se detalla la metodología utilizada, y se realiza la presentación de la población muestra; en el capítulo V se presenta la técnica utilizada así como el instrumentos y los procedimientos del análisis de los datos obtenidos; en el capítulo VI se presenta los resultados del estudio además de la discusión, las conclusiones y las recomendaciones del caso, finalmente se presentan las referencias bibliográficas seguida de los Anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

A nivel mundial en los últimos años la comunidad internacional, ha convocado a cada uno de los países a desarrollar programas de todo tipo encaminados a la protección de la niñez, a mejorar la calidad de vida de la misma, así como a trabajar para alcanzar niveles cada vez más altos de desarrollo. Eventos importantes como la Declaración de los Derechos Humanos en las Naciones Unidas (1948), la Convención de los Derechos del Niño (1989) y la Cumbre a favor de la infancia (1990), han dado en la actualidad sus frutos con programas encaminados a la atención de la infancia. Por tal razón, se impone entonces la necesidad de iniciar la estimulación de los niños desde el mismo momento de la concepción (Grenier, 2015)

Por otro lado en Colombia en el año 2015, se implementó un proyecto que tuvo como objetivo diseñar una estrategia educativa dirigida a los padres sobre los cuidados en casa del recién nacido, el mismo que fue ejecutado mediante un video y un folleto que fueron socializados a un grupo de padres que al evaluar sus conocimientos acertaron al 63,58%, evidenciando el fortalecimiento del auto concepto, dominio de rol y conocimiento de los padres lo cual indicó directamente el cuidado y evolución de los niños (Verdugo, 2015)

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar de la población total del país el 12% se encuentra entre 0-5 años y el 12% entre los 6-11 años, así también los países en vías de desarrollo como el nuestro presentan un retraso del crecimiento en un porcentaje de 39%. Lo que en un porcentaje del 10% produce un retraso en el desarrollo del niño, es por ello que en países en vías de desarrollo como el Perú, se aborda con gran fuerza el problema de estimulación temprana, dirigida a niños que se

encuentran en extrema pobreza, que de no ser estimulados oportunamente podrían tener una vida desfavorable. (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2017)

En cuanto al plano local en el Servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Santa Rosa de belén ubicado en el distrito de Villa María del Triunfo, se ha observó en el primer trimestres del 2017, en mis practicas pre profesionales que algunas madres en cuanto a sus visitas al Control de Crecimiento y Desarrollo no tienen mucho conocimiento de lo que es estimular a su bebe, no saben qué hacer o no hacer, y la importancia de esta estrategia para un desarrollo favorable en el niño, así mismo refieren que; yo no suelo contarle cuentos o cantarle a mi bebe, solo sé que hay que alimentarlo y cambiarlo; otras mencionaron que los mantienen con hermetismo a sus bebes ya que sus familiares u otras personas pueden ojear a su bebe; otras también mencionaron que le hablan a su bebe como si ellos fueran también bebes; por todo ello se hizo necesario investigar sobre los factores intervinientes en la estimulación del niño de 0 a 6 meses que muchas veces es desestimado ya que la creencias es que él bebe aun no entiende nada y según especialistas el niño aprende desde el nacimiento, por lo cual la investigación se formuló las siguientes interrogantes:

1.2.- Definición del Problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019?

1.2.2 Problemas específicos

¿Qué relación existe entre los factores económicos y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019?

¿Qué relación existe entre los factores sociales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019?

¿Qué relación existe entre los factores culturales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019?

1.3.- Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre los factores económicos y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

Verificar la relación que existe entre los factores sociales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

Establecer la relación que existe entre los factores culturales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

1.4.- Finalidad e importancia

El desarrollo del niño es un tema de importancia para cualquier sociedad, de mayor interés en el ámbito de la promoción de la salud donde uno de sus

elementos la estimulación temprana es una acción estructurada y didáctica que permite a los padres de familia y al profesional de enfermería crear mejores oportunidades para el desarrollo del niño, donde factores como los sociales, económicos y culturales influyen en la efectividad de esta estrategia.

Es por lo que la investigación desarrolla un análisis tanto metodológico como estadístico para la obtención de la información que permita detectar el grado de relación que existen entre los factores intervinientes y la aplicación de la estimulación temprana en el niño menor de seis meses.

Con lo que se podrá en base a resultados reales y actuales poder brindar sugerencias a las autoridades y profesionales correspondientes para poder aportar en la reducción de la problemática encontrada.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.- Bases Teóricas

2.1.1 Factores intervinientes

Para definir un factor interviniente es necesario definir que es un factor; según la Organización Mundial de la Salud (2018) un factor es cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo o que se relacione a el que puede obtener un resultado o una conducta adecuada como no adecuada en beneficio de su salud o de los demás.

Por otro lado los factores intervinientes son aquellos factores de la madre que disminuyen la posibilidad de manifestar comportamientos de riesgo o tener efectos negativos que la impliquen a ella misma y a los que la rodean. (Santa Cruz y Ramírez, 2018)

De acuerdo al doctor Cesar Lip el factor es lo que se obtiene de determinados resultados mediante la responsabilidad de las variaciones o modificaciones; donde se le conoce como determinante o circunstancia fundamental de un suceso o cambio social mientras que los factores son aquellos elementos que se restringen causando así una transformación o evolución. (Ministerio de Salud, 2018)

Los factores intervinientes son condiciones que abarcan en la salud, nutrición y desarrollo del niño según la variante sobre procedencia ambiental y genética donde se localizan los componentes nutricionales, metabólicos, psicológicos, emocionales, sociales, culturales y políticos restringiendo de alguna manera positiva o negativa durante el curso del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. Los factores son elementos y causas que varían de acuerdo a

ciertas circunstancias que ocurren en el medio ambiente de la persona. (Ministerio de Salud, 2015)

Dimensión 1: Factores económicos

Los factores son aquellos relacionados con la economía de la familia y su poder adquisitivo, además del cumplimiento de las necesidades básicas que la familia necesita para subsistir y desarrollarse dentro de la sociedad. Los problemas relacionados a la economía familiar, limita generalmente la participación de las madres debido a que darán prioridad a las satisfacciones básicas y no al control y crecimiento del niño obviando las posibles consecuencias que pudiera presentarse en él (Santa Cruz y Ramírez, 2018)

Ocupación: Se refiere a la actividad económica a la que se dedican los miembros de la familia. Es posible evidenciar que el empleo tiene una propia importancia para el análisis del estado nutricional del niño. Entre las principales tenemos:

Ama de casa: Son aquellas madres que realizan actividades propias del hogar sin ninguna remuneración.

Empleada: Son aquellas madres que perciben una remuneración del sector público o privado.

Campesina: Son aquellas madres que se dedican al campo en diferentes actividades sin ninguna remuneración.

Comerciante: Son aquellas madres que se dedican al comercio ambulatorio como venta de comidas, verduras, golosinas, etc.

Estudiante: Son aquellas madres que son estudiantes en instituciones educativas de nivel secundario e institutos superiores.

Por otro lado también se considera a la ocupación como el oficio o profesión (cuando se desempeña en ésta) de una persona, independiente del sector en que puede estar empleada, o del tipo de

estudio que hubiese recibido. Generalmente se define en términos de la combinación de trabajo, tareas y funciones desempeñadas. (Observatorio laboral, 2018)

Ingreso económico: Es la totalidad de las ganancias o ingresos que tiene una familia. El salario mínimo es aquel que se considera la mínima proporción, en relación a la situación económica que impera en un lugar, para asegurar al trabajador un nivel de vida suficiente, a fin de proveer a la satisfacción de sus necesidades físicas, intelectuales y morales. En nuestro país la Remuneración Mínima Vital a partir de abril de 2018 es S/. 930.00 soles. (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2017).

Presupuesto familiar: Un presupuesto familiar es un documento en donde proyectamos futuros ingresos de dinero (por ejemplo, ingresos que obtendremos a través de nuestro empleo o negocios) y futuros egresos de dinero, como los gastos para cubrir necesidades familiares o el pago de deudas contraídas.

El principal objetivo de elaborar un presupuesto familiar es tener un mayor control de nuestros egresos, procurando siempre que la diferencia entre los ingresos y egresos sea la mayor posible.

Por otro lado dentro del presupuesto familiar es muy importante destacar la canasta familiar, la cual es según el Diario Gestión (2018) un conjunto de bienes y servicios que son imprescindibles para satisfacer las necesidades básicas del hogar tipo compuesto por 4 miembros con 1,6 perceptores de ingresos, que ganan la remuneración básica unificada. Calcular el costo de esta canasta es necesario para el análisis de la relación entre remuneraciones e inflación.

Asimismo el diario menciona que en Perú la canasta básica alimentaria está constituida por 110 alimentos y tiene un costo al mes de US\$ 55 por persona. Esta canasta sirve para definir la línea de pobreza extrema, pues quienes tienen un gasto menor a esta cifra se les considera en esta situación. (Diario Gestión, 2018)

Dimensión 2: Factores sociales

Los factores sociales son el conjunto de eventos o situaciones que se encuentran bajo influencias culturales e históricas que pueden influir en el accionar de cada uno de las personas. Estos factores estudian al ser humano holísticamente, la antropóloga Benedict refiere que es el estudio de los seres humanos como criaturas de la sociedad donde fija su atención en los valores que se llegan a distinguir de una determinada comunidad que pertenece a una tradición totalmente diferente sobre todo es aquella ciencia en la cual se integra al ser humano en un solo contexto de la sociedad y cultura a la cual pertenece. (Chávez, 2017)

Los factores sociales, en este sentido, tienen un contenido tan abigarrado que expresa todos los ámbitos y dimensiones de la sociedad, incluyendo tanto portadores individuales como colectivos dados en individuos en forma de líderes, masa y pueblo, y en grupos sociales como familias, clases sociales, naciones, estados. Llegan a estar compuestos de aspectos específicos de la sociedad como la política, la religión, el trabajo, la comunicación la educación, el medioambiente, la economía, el derecho, etcétera. (Guzmán y Caballero, 2015)

Estado civil: La unión de personas de diferente sexo con fines de procreación y vida en común y que asume permanencia en el tiempo, define claramente el concepto de matrimonio o de unión conyugal en un término más amplio. La formación de este vínculo se da

generalmente en las primeras etapas de la edad adulta, en la cual la pareja busca la prolongación de sus vidas a través de sus hijos. En edades mayores dejan de constituirse en el núcleo principal de dicha unión, cumpliendo generalmente a partir de ese momento un rol secundario (la de abuelos) sea con su pareja o solos por el fallecimiento del cónyuge; formando parte de un nuevo grupo familiar, siendo muy pocos los que han permanecido solteros. (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2015)

Asimismo el estado civil de las personas está constituido por un conjunto de situaciones jurídicas que relacionan a cada persona con la familia de donde proviene, o con la familia que ha formado, y con ciertos hechos fundamentales de la misma personalidad. Se entiende por estado civil a la condición particular que caracteriza a una persona en lo que hace a sus vínculos personales con individuos de otro sexo o de su mismo sexo, con quien creará lazos que serán reconocidos jurídicamente aunque el mismo no sea un pariente o familiar directo. (Enriquez, 2017)

Grado de instrucción: El nivel de educación de las mujeres influye de manera importante en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud y el comportamiento reproductivo, sus actitudes hacia el tamaño ideal de la familia, la práctica de la planificación familiar y la violencia intrafamiliar. Ya que cada grado corresponde un conjunto de conocimientos. Para las investigadoras la escolaridad refiere al nivel de instrucción o educación que ha llegado el ser humano, ya que en base a ello podemos distinguir el nivel de conocimiento que la madre posee. Se clasificara en analfabeta, inicial, primaria, secundaria, técnico, superior. (Enriquez, 2017)

Asimismo la falta de educación en ocasiones suele ser un factor desfavorable debido a que la persona no cuenta con el

conocimiento enfocado en la importancia de realizar un seguimiento mensual al niño limitando así su participación. (Santa Cruz. y Ramírez, 2018)

Vivienda: La vivienda se le considera como el espacio en donde la familia desarrolla sus actividades diarias y residen en una comunión de acuerdo a sus costumbres y creencias, asimismo es la protección contra el exterior que los individuos poseen. (Olmedo, 2016)

La vivienda en la investigación social es un factor muy importante ya que también es un determinante de cuanto es el poder de adquisición de la familia así como la satisfacción de las necesidades de protección del niño. (La Rosa, 2017)

La vivienda está asociada a las condiciones de vida de los hogares y de la población en general. Y por ser uno de los lugares en cuanto más tiempo los niños pasan, es un elemento importante en la evaluación de la vulnerabilidad a enfermedades que tenga el niño, como el hecho de tener servicios sanitarios adecuados que eviten alguna infección en la familia, por alguna contaminación cruzada en los alimentos o en la misma higiene de la familia, lo que afecta tanto al desarrollo social como académico y económico por los gastos médicos. (Fernández, 2017)

Por ello, contar con un lugar propio y seguro es imprescindible en el proceso de formación de su identidad del niño. Otro punto importante en la vivienda es el material con la que fue construido, ya que las que viven en viviendas con material inadecuado tiene mayor riesgo a una exposición a factores que pueden generar alguna infección o enfermedad. (Fernández, 2017)

Apoyo de programas sociales: En la comunidad hay madres que son beneficiarias de programas sociales del gobierno local, regional y nacional. Los principales programas sociales son: (Gobierno Peruano, 2018)

Juntos: Es un programa del gobierno nacional que está dirigido a los niños menores de 18 años de edad, que tiene como finalidad de reducir la pobreza, que se realiza la entrega de un incentivo económica para la salud, nutrición y educación que reciben los hogares usuarios es de S/. 200.00 cada dos meses, condicionado al cumplimiento de compromisos adquiridos con el Programa, en educación y salud.

Vaso de Leche: Es un programa del gobierno local que tiene como objetivo proporcionar alimentitos, principalmente a niños entre 0 y 13 años de edad y madres gestantes.

Club de Madres: Es una asociación de madres de familia que reciben alimentos para sus hijos del gobierno local que les entrega.

Pensión 65: Es un programa del gobierno nacional que entrega una aportación de pensión económica a adultos mayores que superan los 65 años de edad y que viven en extrema pobreza. El incentivo económico que reciben los beneficiarios es de S/. 250.00 cada dos meses.

Dimensión 3: Factores culturales

Los factores culturales son un conjunto de elementos, valores o conocimientos que son aprendidos, compartidos y trasmitidos a un grupo de personas de generación en generación, influyendo en el actuar o el comportamiento del ser humano. Entre estos destacan: creencias, idiomas, costumbres, ritos, hábitos, capacidades, educación, etc. (Fernández, 2017)

Los factores culturales son condiciones precisas que reportan esencialmente las conductas del ser humano mostrando aspecto como la religión, la costumbre y tradiciones que contribuye al conjunto de conceptos para poder lograr soslayar el trabajo de las propias comunidades. (Chávez, 2017)

Creencias: Es una forma de comportamiento particular que asume las personas de toda una comunidad, tienen sus prácticas, creencias valores y tradiciones influyendo en la crianza de sus hijos. Para las investigadoras, creencias son conjuntos de ideas, pensamientos que tienen los individuos y lo asumen de manera verdadera. (Enriquez, 2017)

Asimismo es aquel sentimiento de convencimiento acerca de la importancia de algo. Donde aquella confirmación se considera veraz debido a distintos casos donde el subconsciente logra afectar así la percepción que tenemos de uno mismos, de los demás, de las cosas y situaciones que son involucradas en tu entorno. Distintas personas llegan a entender que sus creencias son universalmente ciertas y esperan que el resto de las personas lo transmitan. (Chávez, 2017)

Costumbres: Se conoce como costumbres a todas aquellas acciones, prácticas y actividades que son parte de la tradición de una comunidad o sociedad y que están profundamente relacionadas con su identidad, con su carácter único y con su historia. Las costumbres de una sociedad son especiales y raramente se repiten con exactitud en otra comunidad, aunque la cercanía territorial puede hacer que algunos elementos de las mismas se compartan. (Yanarico, 2015)

Es una forma de comportamiento particular que asume las personas de toda una comunidad, tienen sus prácticas, creencias valores y tradiciones influyendo en la crianza de sus hijos.

Encontramos: priorización de la asistencia al control: esto influye ya que algunas madres prefieren atender otros asuntos que acudir al centro de salud con su niño. Información acerca del control: preguntaremos a la madre si tiene con ella algún tipo de información o material educativo, que le informe acerca del control de crecimiento y desarrollo del niño. (Enriquez, 2017)

Apoyo familiar: El apoyo familiar se refiere a la presencia de la unidad familiar durante el proceso de enfermedad, discapacidad y asistencia de uno de sus miembros. El resto de miembros debe ofrecer su apoyo emocional, mantener con éste una buena comunicación, participar en su cuidado, y estar en contacto con otros miembros de la familia para informarles y demandarle ayuda, si fuera necesario. (Rodas, 2018)

2.1.2 Estimulación temprana

La estimulación temprana es una estrategia que ayuda a fortalecer el cuerpo y a desarrollar las emociones y la inteligencia del niño. Integra estas actividades a su juego diario. Abrázale, felicítale, sonríele, háblale y dile lo mucho que lo quieres, así, contribuirás a su desarrollo pleno y al cuidado de su salud. (Fondo de las Naciones Unidas, UNICEF, 2015)

Cabe mencionar que según Alvarado (2015) el niño nace totalmente inmaduro y en el camino hacia la madurez de todo su sistema nervioso, tiene un papel muy importante la estimulación. Estímulos son todas las cosas que el niño ve, oye y siente; y estimulación es el conjunto de todos estos estímulos.

Por otro lado como una “Ciencia basada principalmente en las neurociencias, en la pedagogía cognitiva y evolutiva, que se implementa mediante programas contruidos con la finalidad de

favorecer el desarrollo integral del niño. La estimulación temprana hace uso de experiencias significativas en las que intervienen los sentidos, la percepción y el gozo de la exploración, el descubrimiento, el autocontrol, el juego y la expresión artística. Su finalidad es desarrollar la inteligencia, pero sin dejar de reconocer la importancia de unos vínculos afectivos sólidos y una personalidad segura. (Yanarico, 2015)

Agentes de estimulación y su importancia:

Rol del profesional de enfermería en la estimulación temprana

En la actualidad la enfermera tiene los conocimientos teóricos suficientes sobre estimulación; sin embargo estas actividades no las realizan en forma completa y permanente, por motivos fundamentales, según comenta el propio personal de enfermería, como es el exceso de trabajo y la falta de personal, por lo tanto el personal descuida este rubro. (Alvarado, 2015)

Por tal razón la enfermera juega un papel importante al promover la estimulación temprana, al proporcionar soporte emocional y educativo a los padres de familia, facilitando el manejo del niño coadyuvándolos a perder el temor por atenderlo. La enfermera logrará una participación activa con la familia para ofrecer un nivel debida de calidad y un entorno cálido para el niño el cuál se integrará a la sociedad con un actuar positivo y provechoso tanto para él como en la familia y la sociedad. (Alvarado, 2015)

Es por ello que el personal de enfermería no solo debe tener conocimiento sobre estimulación temprana, sino además involucrar a la familia en su plan de atención, de tal manera que se les oriente en aspectos fundamentales, tales como lactancia materna, desarrollo normal del niño y sobre el papel que juega la estimulación que se

debe realizar en el hogar. El personal de enfermería que labora en las áreas de control de crecimiento y desarrollo debe conocer los efectos del ambiente como parte de la sensibilización inicial, para luego implementar las acciones y procedimientos encaminados a proporcionar una adecuada estimulación temprana. (Alvarado, 2015)

Por ello se debe realizar un monitoreo del crecimiento y desarrollo de los niños, así como de los retrocesos y avances en cualquier etapa de su vida. Igualmente, realizar un control del desarrollo en el examen físico rutinario para identificar problemas de manera oportuna. Finalmente, es necesario destacar como el personal de enfermería está llamado a ser el iniciador de los programas de estimulación y de esta manera, brindar una atención holística, de calidad profesional y humana. (Alvarado, 2015)

Rol de los padres en la estimulación temprana

La madre es la responsable del cuidado primario y figura parental, aunque no es la única que ejerce este rol, el padre o cualquier otro adulto pueden formar parte de esta tarea; sin embargo, es importante resaltar que es necesario que alguien cumpla ese rol, que le brinde el amor y el cariño necesario, el tiempo y la dedicación que un niño requiere. (Alvarado, 2015)

Es de conocimiento que el comportamiento de los padres afecta a los hijos; si la madre se ríe, él se ríe, si lo elogia, él manifiesta satisfacción, si le reclama por portarse mal, él se pone triste. La madre es el centro del universo de su hijo.

Las investigaciones han demostrado que durante los tres primeros años de vida, el cerebro del niño crece y se desarrolla significativamente, estableciéndose durante esta etapa los patrones básicos del pensamiento y respuesta, esto significa que como padre

tiene una oportunidad muy especial en ayudar a su hijo a desarrollarse adecuadamente y a madurar social, emocional, física y cognitivamente. Los primeros años son para toda la vida. (Alvarado, 2015)

Durante años, las personas creyeron erróneamente que el cerebro de un bebé era una réplica exacta del cerebro de sus padres. Por ejemplo, si la madre era artista, el bebé tenía más probabilidades de heredar este mismo talento. Aunque la genética tiene su papel a la hora de determinar las habilidades y destrezas de un niño, investigaciones realizadas recientemente subrayan que el ambiente desempeña un papel igual de importante. En los últimos años, las neurociencias han puesto de manifiesto que las experiencias que llenan los primeros días, meses y años de un bebé tienen un gran impacto sobre el desarrollo de su cerebro. Tanto la naturaleza como la crianza trabajan mano a mano en el desarrollo de un niño. (Alvarado, 2015)

Recientemente se ha demostrado que los niños necesitan ciertos elementos en las etapas iniciales de su vida para crecer y desarrollar todo su potencial:

- ✓ Un niño necesita sentirse especial, querido y valorado.
- ✓ Sentirse seguro
- ✓ Crecer en un ambiente predecible
- ✓ Requiere que lo guíen
- ✓ Necesita un equilibrio entre libertad y disciplina y unos límites a qué atenerse.
- ✓ Requiere ser expuestos a ambientes distintos, donde haya lenguaje, juego, exploración, libros, música y juguetes apropiados.

Es por ello que el medio familiar constituye sin duda una vía importante de detección, pues en muchas ocasiones son los propios padres, o personas cercanas al niño, los que en la interacción diaria con su hijo en su contexto natural pueden observar que existe una diferencia o desviación entre el comportamiento de su hijo y el de otros niños. Una mayor atención e información a los padres sería un elemento que sin duda facilitaría la detección temprana de los trastornos en el desarrollo, así como una mayor disponibilidad de tiempo por parte de la enfermera que recibe la consulta de los padres, para poder valorar el desarrollo del niño y dar respuesta adecuada a sus posibles inquietudes. (Alvarado, 2015)

Dimensión 1: Área motora

Corresponde al desarrollo evolutivo que tienen los niños, frente al conjunto de funciones cerebrales y corporales que le permiten el movimiento. Involucra dos dimensiones los sentidos y los movimientos. Que se subdividen en finos; que requieren la coordinación óculo-manual y los gruesos que se refieren al desplazamiento, posiciones y equilibrio. Es de vital importancia, promover sus intentos de búsqueda, permitiéndole tocar, manipular y llevarse a la boca lo que ve sin coartar sus posibilidades, pero estableciendo límites, debido a posibles riesgos, por lo que la maduración por medio de la estimulación es muy primordial. (Rodríguez, 2015)

Movimiento: En esta etapa el bebé conquista algunos movimientos de libertad. El pequeño ya puede girar la cabeza con total facilidad buscando a una persona o a un objeto, y sus manos adquieren más fuerza que en las etapas anteriores. Ahora el bebé de seis meses ya estira los brazos para pedir que su mamá le recoja en sus brazos, y puede perfectamente sujetar el biberón él solito con las dos manos,

aunque todavía no consiga llevarle a la boca alimento alguno. (Sociedad Argentina de Pediatría, 2017)

A los seis meses, el bebé ya puede incorporarse si está boca abajo, apoyándose en las manos. Si está boca arriba, consigue llevar a la boca es el pie, algo que gusta a todos los niños de su edad y que tanta gracia les hace a los padres. También es capaz de mantenerse sentado con apoyo. Levanta la mano para ir a por los objetos. Coge los juguetes y se los pasa de una mano a otra. (Sociedad Argentina de Pediatría, 2017)

Postura: A partir del cuarto mes, la mayoría de los bebés es capaz de mantener la cabeza erguida durante breves períodos de tiempo. Boca abajo, especialmente a partir del quinto mes, el bebé es capaz de alzar la cabeza y mirar alrededor. En el sexto mes, los bebés suelen aprender a ponerse boca arriba por sí mismos. Aprenden el movimiento contrario a partir del séptimo mes. (Sociedad Argentina de Pediatría, 2017)

Motor fino: La motricidad fina comprende todas aquellas actividades del niño que necesitan de una precisión y un elevado nivel de coordinación. Esta motricidad se refiere a los movimientos realizados por una o varias partes del cuerpo, que no tienen una amplitud sino que son movimientos de más concreción. Se cree que la motricidad fina se inicia hacia el año y medio, cuando el niño, sin ningún aprendizaje y quizás movido por su instinto, empieza a poner objetos uno encima de otro, a hacer borrones con lápices, cambiar las cosas de sitio, etc. (Caraval, 2013)

El desarrollo de las habilidades de psicomotricidad fina es decisiva para el niño. Sus logros en este campo abren la puerta a la experimentación y al aprendizaje sobre su entorno y, como

consecuencia, la psicomotricidad fina juega un papel fundamental en el desarrollo de la inteligencia. (Caraval, 2013)

Motor grueso: Es la parte de la motricidad referente a los movimientos de los músculos que afectan a la locomoción o del desarrollo postural como andar, correr, saltar, etc., es decir, todo lo que tenga que ver con el desarrollo del niño que afectan a grupos de músculos sin tener en cuenta el detalle o la precisión que requiere la motricidad fina. (Caraval, 2013)

Dimensión 2: Área de coordinación

Este aspecto consiste en aprender mediante observación y la imitación, es el producto del esfuerzo del niño y niña por comprender y actuar en su mundo. Es el que permite el uso de las capacidades sensoriales, atencionales, espacio-temporales, motoras, lenguaje oral, desarrollo simbólicos y conceptuales, es decir todos aquellos procesos cognitivos básicos necesarios para procesar significativamente la información facilitando así el avance del pensamiento. (Guamán, 2015)

Es un proceso psicofisiológico, mediante el cual se recibe la información, se procesa y se entrega un tipo de respuesta. Intervienen a su vez otros procesos como: La percepción, la memoria, el razonamiento, la reflexión. (Gutiérrez, 2015)

En esta etapa de 0 a 6 meses, el bebé se concentra en reconocer las sensaciones de su cuerpo y aprende a autorregularse. Hace demandas al medio en términos de alimentación, descanso, cambio de pañal, abrigo y juego, entre otras. Es necesario que cuente con una persona que identifique y que le brinde todo lo necesario para su bienestar. Esto es lo que debe hacer en cada fase y las actividades

que requiere para potencializar su desarrollo. (Sociedad Argentina de Pediatría, 2017)

Juegos: Durante los primeros meses de vida, el bebé necesita, sobre todo, estímulos para sus cinco sentidos: tacto, oído, vista, olfato e incluso el gusto. Hay muchos juegos de estimulación que los padres podemos hacer con nuestro hijo en esta etapa. Eso sí, si vemos que nuestro pequeño se cansa o llora, es mejor dejarlo para otro momento.

El principal juguete del bebé son sus padres y en los primeros meses y siempre que sea posible, especialmente su madre. Estar en brazos de mamá y papá, escuchar su voz, reconocer su olor, recibir sus mimos y arrumacos son juegos de estimulación que despiertan la curiosidad del bebé por el mundo.

Materiales didácticos: Material didáctico es aquel que reúne medios y recursos que facilitan la enseñanza y el aprendizaje. Suelen utilizarse dentro del ambiente educativo para facilitar la adquisición de conceptos, habilidades, actitudes y destrezas. (Ecured, 2018)

En cuanto al bebe se puede elaborar tapetes de diferentes texturas: pegar en una parte granos (fríjol, garbanzo o lenteja, por ejemplo), en otro algodón y en otra espuma para que el niño experimente diferentes sensaciones. Ponerle objetos en su camino, a manera de obstáculos, para observar qué hace. Este es un buen ejercicio para permitirle resolver situaciones que se le presenten. Arrullarlo hacia delante y hacia atrás; también, ponerlo en una cobija—que dos adultos debe sostener fuertemente por ambos extremos— y balancear al pequeño.

Imagen corporal: El conocimiento del esquema e imagen corporal es un proceso paulatino que el niño va adquiriendo desde el nacimiento: implica procesos complejos de organización cerebral. El resultado es el conocimiento del propio cuerpo y del entorno en el que el niño se desenvuelve. Muchas investigaciones justifican el neurodesarrollo del bebé y el niño de acuerdo con el conocimiento del propio cuerpo. Algunos expertos llegan a justificar este proceso como el resultado de la relación entre el individuo y su medio, con el espacio y objetos que rodean al bebé y con la toma de conciencia del cuerpo, de sus posibilidades y sus limitaciones. (Sociedad Argentina de Pediatría, 2017)

Gateo: Andar a gatas es el primer método que utiliza el bebé para desplazarse por sí mismo. En el gateo tradicional el bebé comienza por aprender a mantener el equilibrio sobre sus manitas y rodillas (aprende a ponerse a cuatro patas). Luego aprende a moverse hacia adelante y hacia atrás haciendo presión con las rodillas. Al mismo tiempo, va fortaleciendo los músculos que pronto le permitirán caminar.

Para él bebe de seis meses aún no tiene dicha facultad pero se puede ir estimulando porque a partir del séptimo mes podrá realizar dicho proceso.

Dimensión 3: Área social

Esta área es la habilidad de reconocer y expresar sentimientos y emociones, en esta se involucra un cúmulo de experiencias mediante las interacciones que el ser humano tiene con las personas que lo rodean, permitiéndole establecer vínculos afectivos en este aspecto es fundamental la participación de los adultos, pues hasta los dos años el niño interactúa casi de forma exclusiva con ellos. (Rodríguez, 2015)

Sirviéndole de referencia para aprender a comportarse, relacionarse y compartir con los demás a través de la convivencia y de instancias recreativas, para ser una persona sociable. En esta área el juego es la herramienta principal, para lograr estos objetivos. (Casassas, et. al., 2014)

Pues aprende a interactuar con otros, a respetar turnos y a confiar en quienes lo rodean, permitiéndole una interacción y ayudándolo a: desarrollar Habilidades, comprender la realidad, comprender que hay reglas

Inteligencia emocional: La inteligencia emocional es la capacidad para identificar, entender y manejar las emociones correctamente, de un modo que facilite las relaciones con los demás, la consecución de metas y objetivos, el manejo del estrés o la superación de obstáculos.

Desenvolvimiento social: El desarrollo social del niño puede decirse que comienza antes de nacer. Ya cuando sus padres están pensando en tener un niño y lo están imaginando por ejemplo, al pensar un nombre, o cómo será físicamente, pues esto implica ya que el medio social está teniendo influencia en ese futuro niño. De allí la importancia de lo social, dentro del desarrollo y crecimiento infantil. (Casassas, et. al., 2014)

Afecto de la madre al niño: El correcto desarrollo emocional del bebé depende, en gran medida, del afecto que los padres hayan dado generosamente al bebé durante sus primeros meses. Este cariño, este afecto y este amor incondicional que sienten todos los padres por su bebé recién nacido es necesario para él y estimula completamente su sistema límbico para establecer relaciones con sus adultos de referencia.

Dimensión 4: Área de lenguaje

El lenguaje es el medio por el cuál toda persona expresa, manifiesta sus necesidades, deseos, emociones, sentimientos, etc. a los demás, desde el alumbramiento el niño manifiesta o expresa lo que siente, el proceso de la comunicación marca su inicio de forma instintiva desde el vientre materno continuando con un proceso sincronizado que va desde el llanto, balbuceo, formación de sílabas, palabras, frases, etc., etapas en las cuales es fundamental realizar una adecuada estimulación para conseguir un completo desarrollo comunicativo. (Rodríguez, 2015)

Lectura de cuentos: La lectura compartida estimula el desarrollo cognitivo del pequeño, al hablar con él sobre lo que hemos leído le ayudamos a entender lo que ha escuchado, hacer paralelismos entre su vida y las historias, inventar historias nuevas. Esto favorece su capacidad de abstracción y comprensión.

Estimulación musical: Dentro de la Estimulación Temprana una parte fundamental es la estimulación musical. Favorece a los sentidos y ayuda a mejorar sus capacidades cognitivas y afectivas. A partir de los 3 meses es cuando ya podemos iniciar a nuestros bebés al descubrimiento musical y sus posibilidades. Es aquí, dónde el Juego es parte esencial de este proceso.

Enseñanza de nombres: Desde el punto de vista de esta área el niño se comunica copiando sonidos que escucha. Es capaz de reaccionar cuando le llaman por su nombre. Además emite sonidos para demostrar sus sentimientos de alegría o descontento. El niño tiene la capacidad de unir varias vocales y balbucear. A partir de los 6 meses comienza a emitir sonidos de consonantes, usando la “m” o la “b”

2.1.3 Teoría de Enfermería

Teoría de la promoción de la salud de Nola Pender

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud, expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El Modelo de Promoción de la Salud pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr.

El Modelo de Promoción de la Salud expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

El primero, postula la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. Señala cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: atención (estar expectante ante lo que sucede), retención (recordar lo que uno ha observado), reproducción (habilidad de reproducir la conducta) y motivación (una buena razón para querer adoptar esa conducta). El segundo sustento teórico, afirma que la conducta es racional, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la

intencionalidad. De acuerdo con esto, cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas.

El Modelo de Promoción de la Salud expone cómo las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud, toda esta perspectiva.

2.2.- Estudios Previos

A continuación, se presentan algunos estudios relacionados al tema de investigación:

Estudios Nacionales

Enríquez, E. y Pedraza, Y. (2017), realizaron la investigación acerca de los “Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque – 2016”. Pimentel-Perú. Tuvo como objetivo determinar los factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1-4 años del distrito de Reque-2016. La investigación de tipo cuantitativo, y diseño descriptivo de corte transversal; tuvo como población a 902 madres con niños de 1 a 4 años del distrito de Reque, con una muestra de 207 madres a quienes se les evaluó con un cuestionario. Se trabajó con el programa estadístico SPSS, dentro de los principales hallazgos se concluye que el 58% de las madres tienen ocupación amas de casa, un 50.7% son convivientes; el motivo de inasistencia es el quehacer en el hogar con un 24.2% y el 41.5% de

las madres manifiesta que solo se pesa y talla en los controles del niño(a). De dichas conclusiones se realizaron las siguientes sugerencias: desarrollar estrategias multidisciplinarias (capitación de niños) mediante los agentes comunitarios; informar detalladamente sobre el control de crecimiento y desarrollo a las madres; realizar sesiones educativas; promover las visitas domiciliarias para cumplir los indicadores de proceso y cobertura; y por ultimo coordinar con las autoridades de la Gerencia Regional de Salud con la finalidad de incrementar el presupuesto para mejoría del centro de salud, obteniendo el bienestar infantil.

Benavente, B. y Gallegos, A. (2016), realizaron un estudio acerca de “Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años C.S. Ampliación Paucarpata 2015”, Arequipa-Perú. Tuvo por objetivo identificar los factores socioeconómicos, culturales y de accesibilidad que se relacionan con la deserción al control CRED en niños menores de 4 años atendidos en el C.S. Ampliación Paucarpata 2015. Es de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, la muestra fue de 74 madres. Se obtuvo como principales resultados: la edad más frecuente de la madre oscila entre los 21 a 35 años (78.4%), así mismo el estado civil de ellas es conviviente (52.7%), el 43.2% de las madres son amas de casa y tiene un ingreso económico menor a S/.750.00 (45.9%), el número de hijos promedia entre 1 y 2 (74.3%) y el 32.4% son menores de 2 años (12 a 23 meses) siendo la mayoría de sexo masculino (62.2%). Con referente al grado de instrucción que predomina en las madres el 37.8% manifestó tener secundaria completa, y tener como razón de no llevar a los controles de CRED; referir no tener tiempo (40.5%) y presentar un nivel de conocimientos medio (73%) con referente al control de crecimiento y desarrollo. El 64.9% de madres manifestaron demorar al trasladarse al establecimiento de salud entre 11 a 20 minutos y hacerlo por medio

de transporte público (74.3%), esperar para ser atendidas más de 46 minutos (60.8%) y el 91.9% está afiliada al SIS. Se observó que del total que desertaron, el 68.9% presentó deserción relativa, es decir incumplió con menos del 50% de los controles programados según la edad del niño; y el 31.1% presentó deserción absoluta, es decir incumplió en más del 50% de los controles programados por edad del niño. En relación a la variable factores socioeconómicos, se identificó que la edad de la madre, la edad del niño tiene relación con la deserción al control de CRED. En relación a la variable factores culturales, se identificó que el grado de instrucción de la madre tiene relación con la deserción al control de CRED. Y se obtuvo como razón de no llevar a su hijo al control CRED el mayor porcentaje respondió No tener tiempo (30), demasiado tiempo de espera para ser atendido (16), se olvidó (14), otras razones (7), no encuentra turno para ser atendido (4) y cree que el control CRED no es importante para niños mayores de 1 año (3). En relación a la variable factores de accesibilidad, se identificó que el medio de transporte para llegar al C.S. tiene relación con la deserción al control de CRED.

Rojas, A. (2017), realizó un estudio titulado “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”, Huánuco-Perú, tuvo por 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. El estudio fue observacional, transversal, analítico y prospectivo; la población fueron 435 niños menores de 3 años, seleccionándose a una muestra probabilística de 204 niños. La comprobación de hipótesis fue mediante la prueba Chi cuadrada, para un $p \leq 0,05$, apoyados en el PASW V 23.0. Resultados. El nivel de estimulación temprana en el ambiente familiar de los niños menores de 3 años en un 89,7% (183)

fue adecuada 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 $X^2 = 7,80$; $Gf = 1$ y $p = 0,00$; con lo que acepta la hipótesis de investigación. Por otro lado, no se halló relación entre la estimulación temprana en el ambiente familiar y el desarrollo psicomotor $X^2 = 0,11$; $Gf = 1$ y $p = 0,73$, el género de los niños $X^2 = 0,20$; $Gf = 1$ y $p = 0,64$, la procedencia de los niños $X^2 = 1,99$; $Gf = 1$ y $p = 0,15$ y el nivel de la funcionalidad familiar de las familias de los niños $X^2 = 4,80$; $Gf = 1$ y $p = 0,09$; con lo que se aceptó las hipótesis nula. Conclusiones. La estimulación temprana influye en el estado nutricional de los niños menores de 3 años; mas no influye en el desarrollo psicomotor.

Quevedo, A. (2014), realizo un estudio titulado “Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín Lima – 2014”, Lurín - Perú, cuyo objetivo fue determinar los factores que intervienen en el incumplimiento del control CRED del niño y la niña menor de dos años CMI Tablada de Lurín. Esta investigación fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo simple de corte transversal. La población estuvo conformada por 25 madres. La técnica fue la entrevista, y el instrumento un cuestionario aplicado previo consentimiento informado. La población estuvo conformado por 25 madres, que incumplieron de llevar a sus niños menores de dos años al Control de Crecimiento y Desarrollo. Los resultados fueron: en relación a los factores que intervinieron en el incumplimiento del control CRED del niño y la niña menor de dos años en el CMI Tablada de Lurín, se encuentra que del 100% (25%) de madres entrevistadas refirieron, 100% (25) número de profesionales de enfermería insuficiente, 88% (22) horario de atención, 64% (16) tiempo de espera, 48% (12), quehaceres del

hogar, 48% (12) cuidado de hijos menores de edad, 24% (7) trabajo, 24% (7) horario de trabajo, 8% (2) información brindada por la enfermera no es útil, 8% (2) información brindada por la enfermera no es clara, 4% (1) desconocimiento importancia del control CRED, y 4% (1) tiempo para el control CRED inadecuado. La conclusión fue: Los factores que influyeron en el incumplimiento del control CRED del niño y la niña menor de dos años en el CMI Tablada de Lurín, según refirieron las madres entrevistadas, en su totalidad manifestó número de profesionales de enfermería insuficiente, en mayor porcentaje horario de atención, un buen porcentaje tiempo de espera demasiado, un porcentaje considerable por los quehaceres del hogar, así como por cuidado de hijos menores de edad, y en menor porcentaje por trabajo y horario del mismo un mínimo porcentaje pero significativo consideraron que la información brindada por la enfermera no es clara ni útil, seguido por desconocimiento importancia del control CRED, y tiempo para el control inadecuado.

Estudios Internacionales

Barrera, M. (2017) en **Quito- Ecuador**, realizo un estudio acerca de “Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 0 a 3 años del Centro Educativo “Luis de la Torre” D.M.Q, periodo 2016”. Tuvo por objetivo determinar, de qué manera ayuda la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 3 años del centro educativo “Luis de la Torre” del D.M.Q, periodo 2016. Para el desarrollo de este proyecto se ejecutó una investigación con un enfoque Cualicuantitativo, con un nivel descriptivo, de tipo bibliográfica-documental, y con una modalidad socio-educativa, los instrumentos utilizados en esta investigación fueron, la encuesta dirigida a docentes, y la guía de observación para los niños y niñas, con los que se procedió a tabular los resultados haciendo un análisis para así llegar a las conclusiones de este

proyecto. Con esta investigación se pretendía conocer el desarrollo psicomotriz en los infantes, y la estimulación como un medio de ayuda para fortalecerlo, recordando que desde los primeros años de vida, la estimulación temprana tiene los logros más significativos en cuanto a la formación de capacidades y habilidades motrices que son muy importantes para lograr un pleno desarrollo integral.

Meza, D. (2017) en **Ibarra-Ecuador**, realizó un estudio titulado “Programa de estimulación temprana en niños y niñas de 0 a 3 años de edad del Centro Infantil del Buen Vivir “Azaya” del Cantón Ibarra de la provincia de Imbabura”. Tuvo por objetivo implementar un programa de estimulación temprana con enfoque fisioterapéutico en el Centro Infantil del Buen Vivir “Azaya” en el cantón Ibarra de la Provincia de Imbabura, incorporando a la familia como agentes de estimulación. Se realizó una investigación descriptiva, cualitativa, cuantitativa y de campo con un estudio cuasi experimental de corte longitudinal. La muestra quedó constituida por 30 niños después de aplicados los criterios de inclusión, exclusión y salida. Se caracterizó la muestra, se realizó la evaluación del desarrollo psicomotor antes y después de la implementación del programa mediante la escala abreviada del desarrollo de Nelson Ortiz y se determinó la efectividad de este. Los resultados demostraron que el sexo que predomina en el centro infantil es el masculino y las edades comprendidas entre los 37 a 48 meses, la evaluación global del desarrollo psicomotor antes de la implementación del programa de estimulación temprana se encontraba con un nivel medio y después de esta predominó el nivel medio alto, se obtuvo una efectividad media y un desempeño aceptable por lo que la implementación es catalogada como medianamente efectiva.

Toasa, J. y Barrazueta, R. (2015) en **Ambato-Ecuador**, realizó un estudio titulado “La importancia de la estimulación temprana en el

desarrollo Psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta de pediatría en el Hospital General Puyo”. El objetivo fue determinar la importancia de la estimulación Temprana de la muestra en estudio. La muestra estuvo conformada por 60 niños (as) de 0 a 5 años, 30 del grupo experimental y 30 del grupo control, el instrumento utilizado fue el test de Nelson Ortiz. En cuanto a los resultados con aplicación de las sesiones de estimulación temprana evidenciaron que tiene un efecto positivo en su desarrollo psicomotor aumentando y mejorando el nivel, mientras que el grupo control mantiene el nivel que obtuvo en la primera evaluación

Rodríguez, A. (2015) e **Latacunga – Ecuador**, realizó su tesis acerca de “La estimulación temprana y su incidencia dentro del desarrollo cognitivo de los niños y niñas de la sección de maternal del centro de desarrollo infantil colibrí de la provincia de Cotopaxi, Cantón Latacunga, parroquia San Buenaventura en el periodo 2014 – 2015”, tuvo por objetivo conocer a toda la comunidad educativa la importancia que tiene la estimulación Temprana en el desarrollo cognitivo de los niños y niñas de 2 a 3 años de edad y su reconocimiento de un proceso como tal, que promueve el desarrollo integral del infante. Siendo una metodología descriptiva – explicativa. En la cual según los resultados se observa que existe un número representativo que de alguna forma se les dificulta realizar las diferentes actividades esto se debe en que la mayoría de estos niños están al cuidado de terceras personas, y no existe un cuidado y seguimiento adecuado en cuanto al rendimiento escolar del niño ya que los padres dedican la mayor parte de su tiempo a su trabajo. La carencia de tiempo que dedican a sus hijos sumado a la poca información que tienen acerca de los cuidados y atención que deben tener los niños en esta edad afectan de forma representativa en la cognición y las relaciones sociales y afectivas del niño provocando un bajo rendimiento escolar y dificultad en su desarrollo

psicosocioafectivo. Una vez realizada las encuestas a las autoridades del C.D.I. “Colibrí” se pueden concluir que se le amerita gran importancia a la Estimulación Temprana dentro del proceso de preparación para el aprendizaje del niño. El 54 % de los padres concluyen que la estimulación temprana favorece al desarrollo cognitivo del niño. La poca participación de los padres en las diferentes actividades educativas no facilita ni proporcionan el espacio necesario para las relaciones afectivas con sus hijos limitándolos en su desarrollo Psicosocioafectivo. Es necesario trabajar en la formación del infante desde sus primeros años para que pueda potenciar su desarrollo y aprendizaje para lo cual es indispensable proporcionarla información necesaria a los padres de familia y a la comunidad.

Portilla, O. (2015) en **Loja –Ecuador**, realizo un estudio acerca de “La estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo cognitivo de los niños y niñas de educación inicial dos del Centro de Desarrollo Infantil “Perpetuo Socorro” de la ciudad de “Quito, período lectivo 2013-2014. Tuvo como objetivo dar a conocer a través de la investigación la importancia que tiene la estimulación temprana en el desarrollo cognitivo de los niños y niñas de Educación Inicial II del Centro de Desarrollo Infantil. En la metodología se utilizaron el método Científico, deductivo, inductivo, analítico y modelo Estadístico los mismos que sirvieron de ayuda para lograr con eficacia la meta propuesta; las técnicas utilizadas fueron: Una encuesta aplicada a las maestras de Educación Inicial II, del Centro de Desarrollo Infantil “Perpetuo Socorro” de la ciudad de Quito, para determinar la estimulación temprana en la jornada diaria de trabajo y la prueba cognoscitiva que se la aplicó a los niños y niñas de Educación Inicial II, para determinar el desarrollo cognitivo. De acuerdo a los resultados de la prueba cognoscitiva se llega a la conclusión de que: El 54% de los niños y niñas investigados obtuvieron un nivel de desarrollo cognitivo excelente; el 40% medio y el 6% bajo, por lo que se puede

determinar que las maestras en su mayoría han efectuado una buena labor con los alumnos en el desarrollo cognitivo, pero deben continuar para así llegar todos al mismo nivel de excelencia.

2.3.- Marco Conceptual

1. **Atención:** muestra que se está atento al bienestar o seguridad de una persona o muestra respeto, cortesía o afecto hacia alguien. (Rodríguez, 2015)
2. **Cariño:** Sentimiento moderado de amor o afecto hacia una persona o un animal, por el cual se espera su bien y generalmente se desea su compañía. (Guamán, 2015)
3. **Coberturas.** Es la capacidad de cobertura de un programa social relacionado a la salud o educación. (Barrera, 2017).
4. **Conocimiento.** Es la asociación de información recolectada por el individuo en base a su experiencia o experiencia de otros además de los textos y actividades diversas. (Rodríguez, 2015)
5. **Crecimiento Inadecuado o Riesgo del Crecimiento:** Condición en la niña o niño que evidencia, pérdida, ganancia mínima o ganancia excesiva de peso, longitud o talla, por lo tanto, la tendencia de la curva no es paralela. (Barrera, 2017).
6. **Crecimiento:** Proceso de incremento de la masa corporal de un ser vivo, que se produce por el aumento en el número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia). (Portilla, 2015)
7. **Cultura:** es el conjunto de hábitos que caracteriza a un grupo de individuos o una población delimitada geográficamente. (Toasa y Barraqueta, 2015).
8. **Desarrollo social:** El desarrollo social se refiere al desarrollo del capital humano y capital social en una sociedad. (Portilla, 2015)
9. **Estado civil:** El estado civil es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del

matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes. (Enríquez y Pedraza 2017).

- 10. Estimular:** La estimulación o incentivo es la actividad que se le otorga a los seres vivos para un buen desarrollo o funcionamiento, ya sea por cuestión laboral, afectiva o física. (Portilla, 2015)
- 11. Factores:** Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. (Enríquez y Pedraza 2017).
- 12. Imagen corporal:** La imagen corporal, consiste en el conocimiento y representación simbólica global del propio cuerpo, es decir, es la manera en que te ves y te imaginas a ti mismo. (Guamán, 2015)
- 13. Ingreso económico:** Cantidad de Dinero que una familia puede gastar en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. (Toasa y Barrazueta, 2015).
- 14. Inteligencia emocional:** La inteligencia emocional implica cinco capacidades básicas: descubrir las emociones y sentimientos propios, reconocerlos, manejarlos, crear una motivación propia y gestionar las relaciones personales. (Portilla, 2015)
- 15. Materiales didácticos:** Los materiales didácticos, también denominados auxiliares didácticos o medios didácticos, pueden ser cualquier tipo de dispositivo diseñado y elaborado con la intención de facilitar un proceso de enseñanza y aprendizaje. (Rodríguez, 2015)
- 16. Movimiento:** En mecánica, el movimiento es un cambio de la posición de un cuerpo a lo largo del tiempo respecto de un sistema de referencia. (Guamán, 2015)
- 17. Ocupación:** Un trabajo, u ocupación, es el papel de una persona en la sociedad. Más específicamente, un trabajo es una actividad, a menudo regular y a menudo realizada a cambio de un pago. (Barrera, 2017).
- 18. Postura:** la postura es la posición o actitud que alguien adopta en determinado momento o respecto de algún asunto. (Toasa y Barrazueta, 2015).

19. Programas sociales: Un programa social está referido a la parte del gasto social y del presupuesto de cada nación en favor de la población que alberga. (Guamán, 2015)

20. Vivienda: La vivienda es una edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas. (Enríquez y Pedraza 2017).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1.- Formulación de Hipótesis

3.1.1.- Hipótesis General

Existe una relación significativa entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

3.1.2.- Hipótesis Específicas

Existe una relación significativa entre los factores económicos y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

Existe una relación significativa entre los factores sociales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

Existe una relación significativa entre los factores culturales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

3.2.- Identificación de Variables

3.2.1.- Clasificación de Variables

Variable 1: Factores intervinientes

Variable 2: Estimulación temprana

3.2.2.- Definición Conceptual de variables

Variable 1: Factores intervinientes

Los factores intervinientes son condicionales abarcan la salud, nutrición y desarrollo del niño según la variante sobre procedencia ambiental y genética donde se localizan los componentes nutricionales, metabólicos, psicológicos, emocionales, sociales, culturales y políticos restringiendo en una manera positiva o negativa durante el curso del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. Los factores son elementos y causas que varían de acuerdo a ciertas circunstancias que ocurren en el medio ambiente de la persona. (MINSA, 2015)

Variable 2: Estimulación temprana

La estimulación temprana es una estrategia que ayuda a fortalecer el cuerpo y a desarrollar las emociones y la inteligencia de tu hijo o hija. Integra estas actividades a su juego diario. Abrázale, felicítale, sonríele, háblale y dile lo mucho que lo quieres, así, contribuirás a su desarrollo pleno y al cuidado de su salud. (UNICEF, 2015)

3.2.3.- Operacionalización de las variables:

VARIABLE	Dimensiones	Indicadores
Factores intervenientes	Factores económicos	Ocupación Ingreso económico Presupuesto familiar
	Factores sociales	Estado civil Grado de instrucción Vivienda Programas sociales
	Factores culturales	Creencias Costumbres Apoyo familiar
Estimulación temprana	Área motora	Movimiento Postura Motor fino Motor grueso
	Área de coordinación	Juegos Materiales didácticos Movimiento corporal Exploración del entorno
	Área social	Interacción con su imagen Desarrollo social Afecto de la madre al niño
	Área de lenguaje	Lectura de cuentos Estimulación musical Enseñanza de nombres

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1.- Tipo y nivel de Investigación

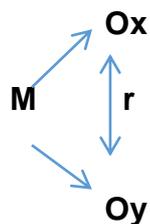
Tipo: La presente investigación es de tipo correlacional que es un tipo de estudio que tiene como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables (en un contexto en particular). Los estudios cuantitativos correlacionales miden el grado de relación entre esas dos o más variables (cuantifican relaciones). Es decir, miden cada variable presuntamente relacionada y después también miden y analizan la correlación. Tales correlaciones se expresan en hipótesis sometidas a prueba. (Hernández, et. al., 2014, p. 120)

Nivel: Hernández, *et. al.* (2014) refiere que el nivel de investigación es aplicativo ya que busca solucionar un hecho social de una manera práctica generando el conocimiento necesario para la resolución de la problemática.

4.2.- Descripción del Método y Diseño

Método: El Método que se utilizó en la presente investigación es el Hipotético-Deductivo, el cual procede de una verdad general hasta llegar al conocimiento de verdades particulares o específicas. Lo típico del método deductivo es la argumentación deductiva, que se compone de dos premisas, una universal y la otra particular, de donde se deduce una conclusión obtenida por la referencia de la premisa universal a la particular. El Método Hipotético Deductivo conduce a las investigaciones cuantitativas, lo que implica que de una teoría general se deriven ciertas hipótesis, las cuales posteriormente son probadas contra observaciones del fenómeno en la realidad. (Hernández, et. al., 2014, p. 147)

Diseño: El diseño que se utilizó en la presente investigación es el No experimental transversal que según Hernández, et. al., (2014, p. 156), podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos. Asimismo estos diseños describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado. En este sentido la investigación respondió al siguiente Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

O_x = Factores Intervinientes

O_y = Estimulación temprana

r = relación entre las variables

4.3.- Población y Muestra

Población: La población de estudio estuvo constituida por 180 madres que acudieron al servicio de CRED del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo.

$$N = 180$$

Muestra: Para definir el tamaño de la muestra a trabajar en la investigación, se aplicó la siguiente fórmula correspondiente a poblaciones finitas:

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

Donde:

- N : Población (180)
 Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)
 P : Probabilidad de éxito (0.5)
 Q : Probabilidad de fracaso (0.5)
 E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{180 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(180 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)} = 123$$

Entonces la muestra estuvo conformada por 123 madres.

Muestreo: Es el método utilizado para seleccionar a los componentes de la muestra del total de la población.

El presente estudio presentó un muestreo probabilístico aleatorio simple, porque todas las madres tuvieron la misma posibilidad de pertenecer a la muestra y ser elegidas para la investigación, pero se realizó los siguientes pasos:

- Se definió la población, es decir con quien se iba a trabajar.
- Se confeccionó un listado numérico de cada una y todas las respuestas de las madres elegidas.
- Se seleccionó la muestra por medio de procedimiento donde el simple azar determinó quienes son las madres que iban a constituir la muestra

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- ✓ Madres que asisten al Servicio de CRED.
- ✓ Madres que deseen participar de manera voluntaria en la investigación.
- ✓ Madres con niños menores de 6 meses
- ✓ Madres primerizas
- ✓ Madres que ya han tenido otros niños.

Criterios de exclusión

- ✓ Madres con problemas de salud mental.
- ✓ Madres que no deseen participar en la investigación.
- ✓ Madres con niños mayores de 6 meses
- ✓ Madres de niños con síndrome Down
- ✓ Madres con niños que presentan trastornos de la salud

4.4.- Consideraciones Éticas.

Principio de Autonomía. - Se pidió el consentimiento informado a las madres y se respetó su decisión de participación. Se mantuvo la confiabilidad absoluta de los datos y diagnósticos recibidos.

Principio de beneficencia: La investigación permitirá conocer la realidad en la que las madres desarrollan la estimulación temprana en sus niños según los factores intervinientes que presenten, y poder dar sugerencias de cómo mejorar la situación observada.

Principio de no maleficencia: Es el respeto hacia la condición física y situación emocional evitando causar daño alguno por lo que se busca un lugar adecuado para realizar la encuesta, guardando los resultados con total

discreción y respetando la confianza del encuestado. Asimismo, como toda investigación social la búsqueda implica el aporta la solución del problema, no se busca dañar a los participantes ni a la institución donde se desarrolla los hechos.

Principio de justicia: En el marco de la atención de salud, se refiere generalmente a lo que los filósofos denominan "justicia distributiva", es decir, la distribución equitativa de bienes escasos en una comunidad. Justicia significa, a fin de cuentas, dar a cada quien lo suyo, lo merecido, lo propio, lo necesario, y en este estudio se les atendió de manera equitativa a todos las participantes.

CAPÍTULO V

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

5.1.- Técnicas e Instrumentos

5.1.1. Técnica

Como técnica se utilizó la encuesta, la cual es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz. En el ámbito sanitario son muy numerosas las investigaciones realizadas utilizando esta técnica. Hernández, et. al (2014) refiere que es una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características.

5.1.2 Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento el cuestionario. Para la variable factores intervinientes se utilizó 10 ítems con una escala de Likert, cuyo instrumento es de elaboración propia, por otro lado, para la variable estimulación temprana se utilizó una adaptación del cuestionario de la autora Alvarado (2015) la cual tuvo una confiabilidad del Alfa de Crombach de 0.848, donde en la presente investigación se trabajó con 14 ítems con una escala de Likert igualmente. Asimismo, ambos instrumentos fueron evaluados por juicio de expertos y se aplicó la tabla binomial cuyo resultado fue menor a 0.05 para aprobar dichos instrumentos, conjuntamente con esta medida se aplicó una prueba piloto para medir la confiabilidad de los instrumentos a través de la prueba de Alfa de Crombach con 60 madres que no son parte de la muestra.

Procedimiento:

1. Se procedió con la encuesta correspondiente a los pacientes con toda la información del caso.
2. Luego se obtuvo el consentimiento
3. Se aplicó el instrumento, se tabularon los datos, se confeccionaron tablas estadísticas y finalmente se analizó los resultados obtenidos.

5.2.- Plan de Recolección de Datos, Procesamiento y Presentación de Datos

Se realizó el trámite administrativo correspondiente mediante un oficio dirigido al director del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, para obtener el permiso para la ejecución del mismo, Luego se llevó a cabo las coordinaciones pertinentes, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, considerando una duración promedio de 25 minutos por entrevistada.

Procesamiento de información:

Una vez finalizado la aplicación de los instrumentos se elaboró minuciosamente una base de datos en el programa de SPSS.25.0, luego se confeccionó las tablas y figuras correspondientes en los programas Microsoft Office Word 2013 y Microsoft Office Excel 2013 según corresponda. Se realizó el análisis estadístico a través de las frecuencias y porcentajes en tablas, utilizando además las figuras de barras, elementos que ayudan a ver descripciones y posible relación entre las variables de estudio. Para la prueba de hipótesis al ser variables ordinales se utilizó la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman.

CAPÍTULO VI

RESULTADOS, 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 intervinientes

Niveles	f	%
Bueno	35	28.46
Regular	60	48.78
Malo	28	22.76
Total	123	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

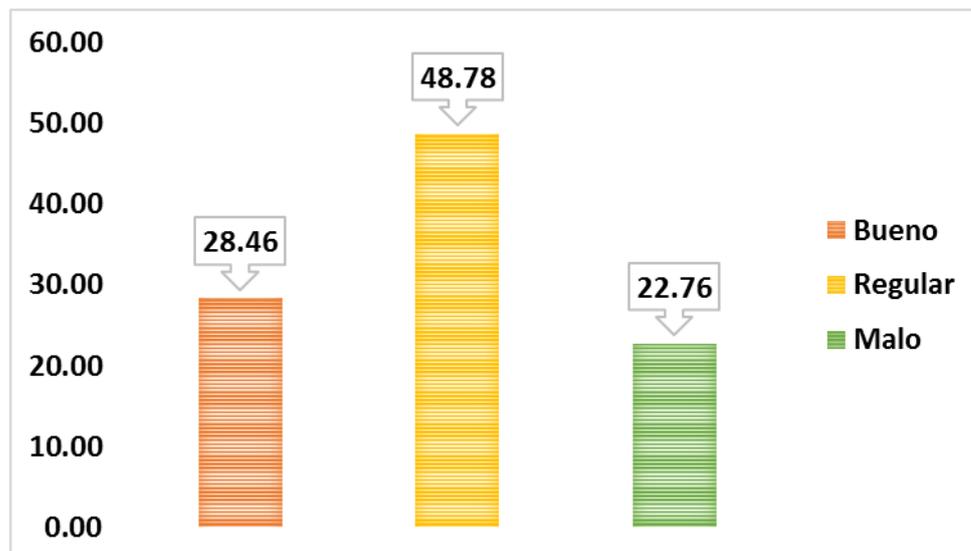


Figura 1: Datos según la variable factores intervinientes

Análisis e Interpretación: En la tabla 1 se puede observar que el 48.78% de la muestra presenta factores intervinientes en un nivel regular, el 28.46% los presenta en un nivel bueno y el 22.76% los presenta en un nivel malo.

Tabla 2

Distribución de datos según la dimensión factores económicos

Niveles	f	%
Bueno	32	26.02
Regular	62	50.41
Malo	29	23.58
Total	123	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

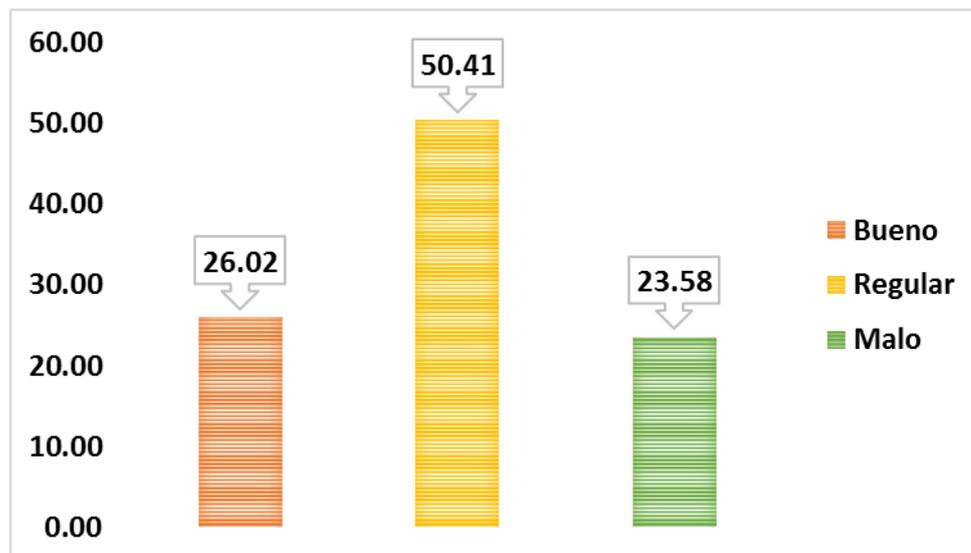


Figura 2: Datos según la dimensión factores económicos

Análisis e Interpretación: En la tabla 2 se puede observar que el 50.41% de la muestra presenta factores económicos en un nivel regular, el 26.02% los presenta en un nivel bueno y el 23.58% los presenta en un nivel malo.

Tabla 3

Distribución de datos según la dimensión factores sociales.

Niveles	f	%
Bueno	36	29.27
Regular	60	48.78
Malo	27	21.95
Total	123	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

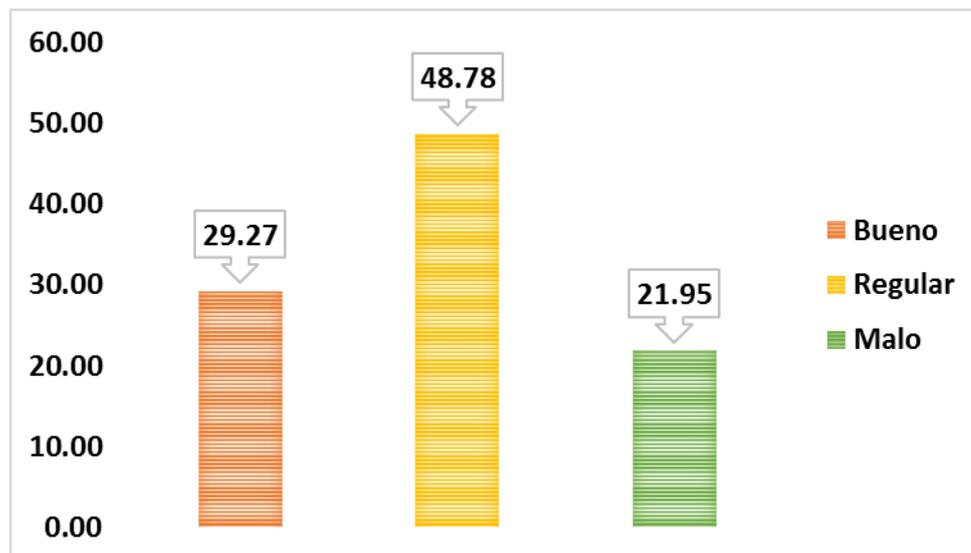


Figura 3: Datos según la dimensión factores sociales

Análisis e Interpretación: En la tabla 3 se puede observar que el 48.78% de la muestra presenta factores sociales en un nivel regular, el 29.27% los presenta en un nivel bueno y el 21.95% los presenta en un nivel malo.

Tabla 4

Distribución de datos según la dimensión factores culturales.

Niveles	f	%
Bueno	37	30.08
Regular	59	47.97
Malo	27	21.95
Total	123	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

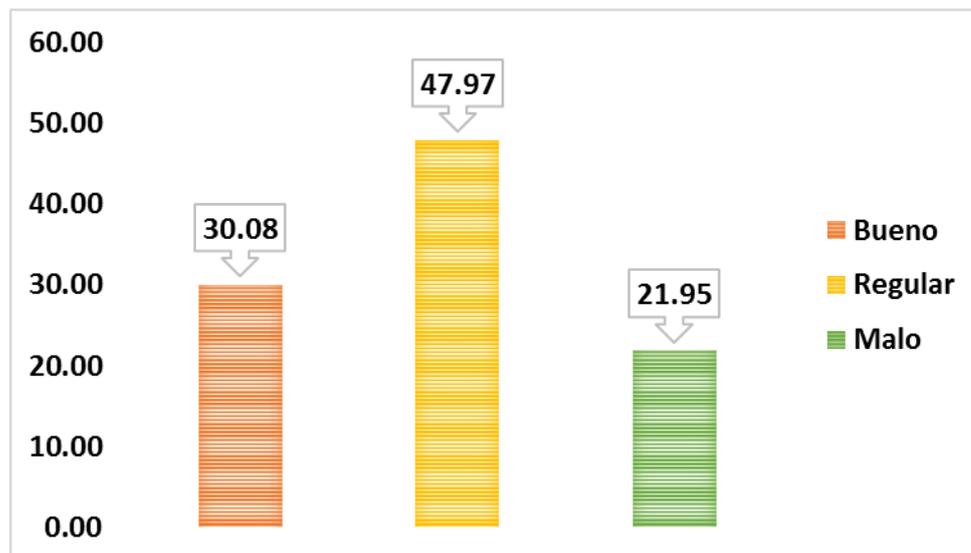


Figura 4: Datos según la dimensión factores culturales

Análisis e Interpretación: En la tabla 4 se puede observar que el 47.97% de la muestra presenta factores culturales en un nivel regular, el 30.08% los presenta en un nivel bueno y el 21.95% los presenta en un nivel malo.

Tabla 5

Distribución de datos según la variable estimulación temprana

Niveles	f	%
Óptimo	36	29.27
Regular	64	52.03
Deficiente	23	18.70
Total	123	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

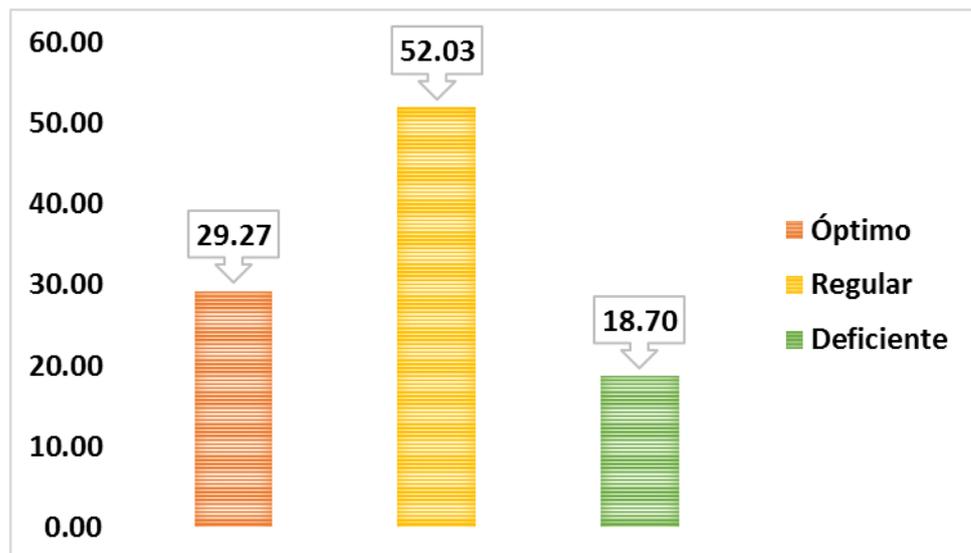


Figura 5: Datos según la variable estimulación temprana

Análisis e Interpretación: En la tabla 5 se puede observar que el 52.03% de la muestra efectúa una estimulación temprana del niño en un nivel regular, el 29.27% lo realiza de forma óptima y el 18.70% de una forma deficiente.

Tabla 6

Distribución de datos según la dimensión área motora

Niveles	f	%
Óptimo	38	30.89
Regular	68	55.28
Deficiente	17	13.82
Total	123	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

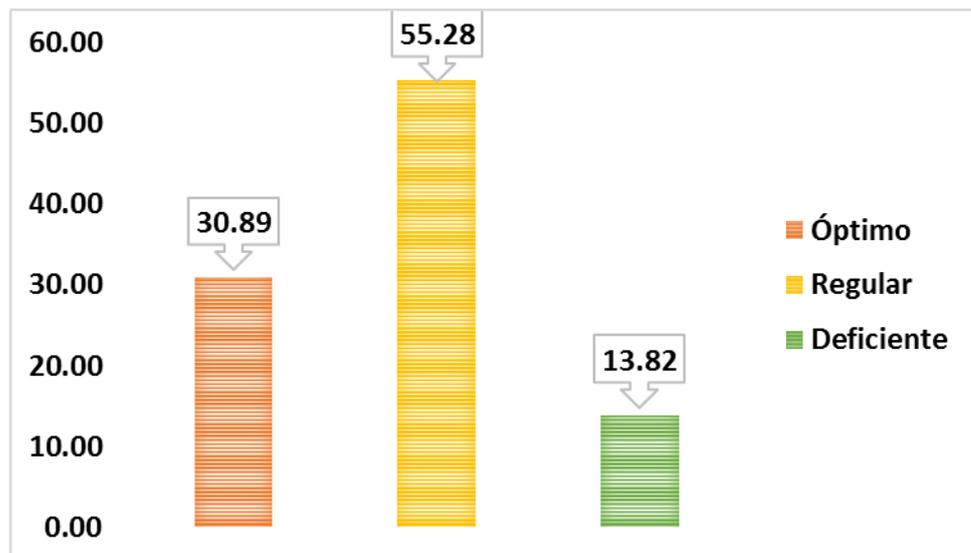


Figura 6: Datos según dimensión área motora

Análisis e Interpretación: En la tabla 6 se puede observar que el 55.28% de la muestra efectúa una estimulación temprana del área motora del niño en un nivel regular, el 30.89% lo realiza en un nivel óptimo y el 13.82% realiza esta estimulación de forma deficiente.

Tabla 7

Distribución de datos según la dimensión área de coordinación.

Niveles	f	%
Óptimo	36	29.27
Regular	64	52.03
Deficiente	23	18.70
Total	123	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

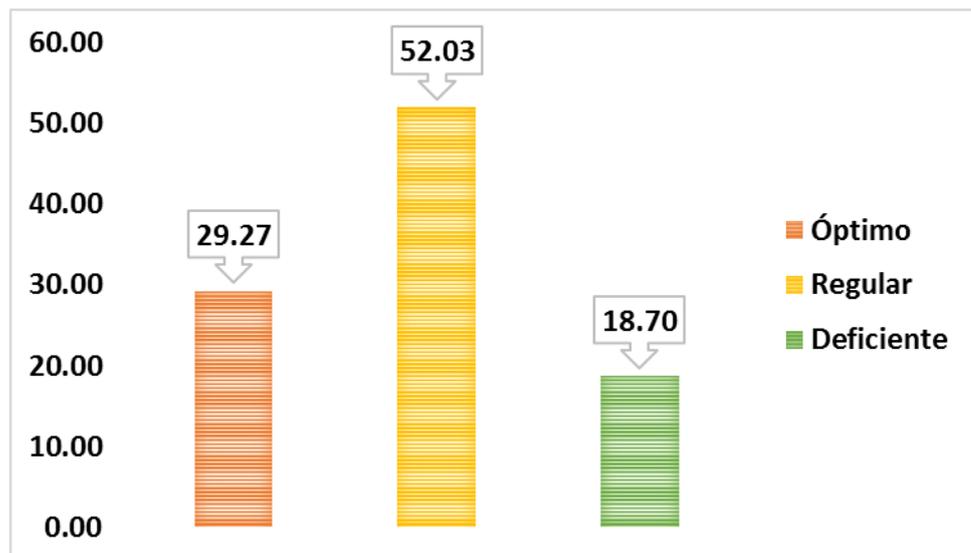


Figura 7: Datos según la dimensión área de coordinación.

Análisis e Interpretación: En la tabla 7 se puede observar que el 52.03% de la muestra efectúa una estimulación temprana del área de coordinación del niño en un nivel regular, el 29.27% lo realiza de forma óptima y el 18.70% realiza esta estimulación de forma deficiente.

Tabla 8

Distribución de datos según la dimensión área social.

Niveles	f	%
Óptimo	35	28.46
Regular	63	51.22
Deficiente	25	20.33
Total	123	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

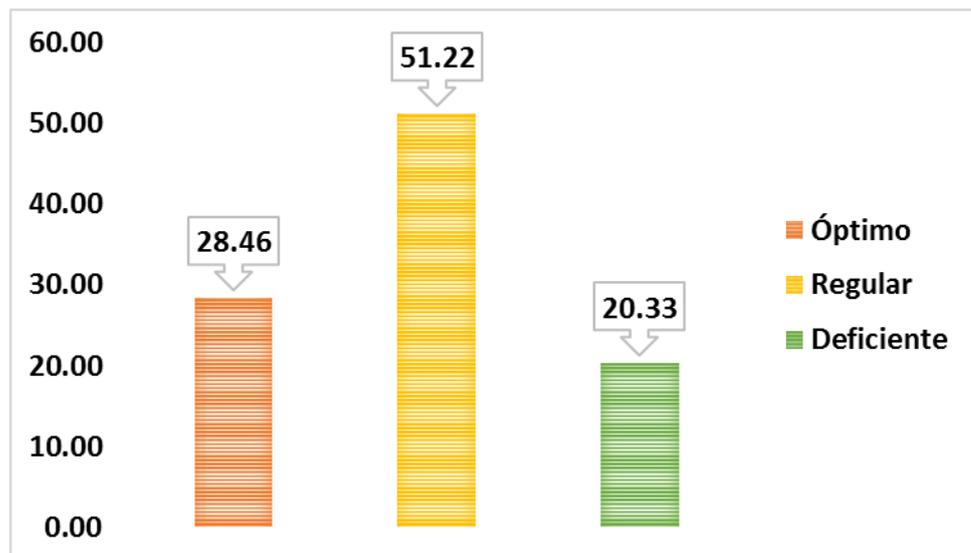


Figura 8: Datos según la dimensión área social.

Análisis e Interpretación: En la tabla 8 se puede observar que el 51.22% de la muestra efectúa una estimulación temprana del área social del niño en un nivel regular, el 28.46% lo realiza de forma óptima y el 20.33% realiza esta estimulación de forma deficiente.

Tabla 9

Distribución de datos según la dimensión de lenguaje.

Niveles	f	%
Óptimo	34	27.64
Regular	62	50.41
Deficiente	27	21.95
Total	123	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia

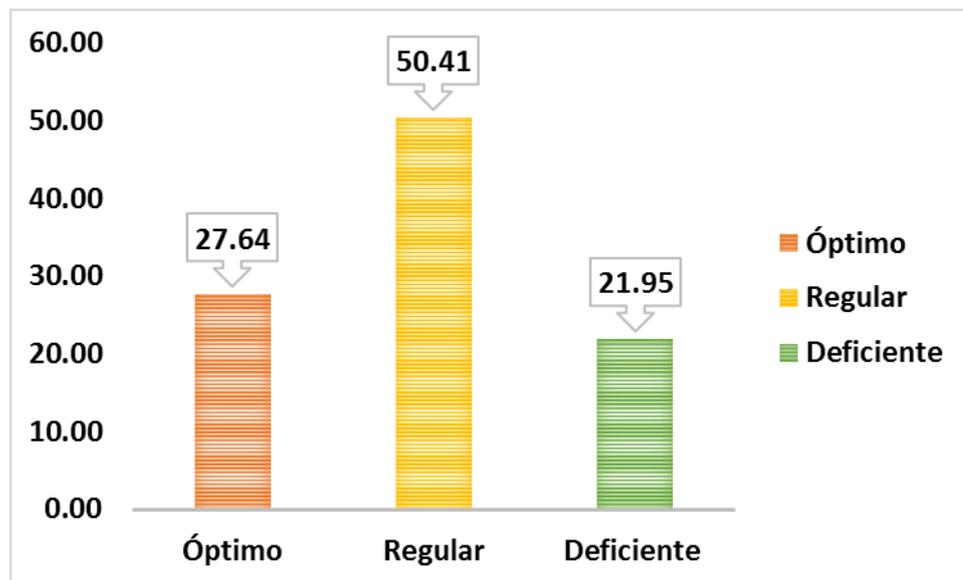


Figura 9: Datos según la dimensión área de lenguaje.

Análisis e Interpretación: En la tabla 9 se puede observar que el 50.41% de la muestra efectúa una estimulación temprana del área de lenguaje del niño en un nivel regular, el 27.64% lo realiza de forma óptima y el 21.95% realiza esta estimulación de forma deficiente.

Contrastación de las hipótesis

Hipótesis principal

Ha: Existe una relación significativa entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

H0: No existe una relación significativa entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

Tabla 10

Prueba de correlación según Spearman entre los factores intervinientes y la estimulación temprana

		Factores intervinientes	Estimulación temprana	
Rho de Spearman	Factores intervinientes	Coeficiente de correlación	1,000	,615**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	123	123
	Estimulación temprana	Coeficiente de correlación	,615**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	123	123

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 10 la variable factores intervinientes está relacionada directa y positivamente con la variable estimulación temprana, según la correlación de Spearman de 0.615 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

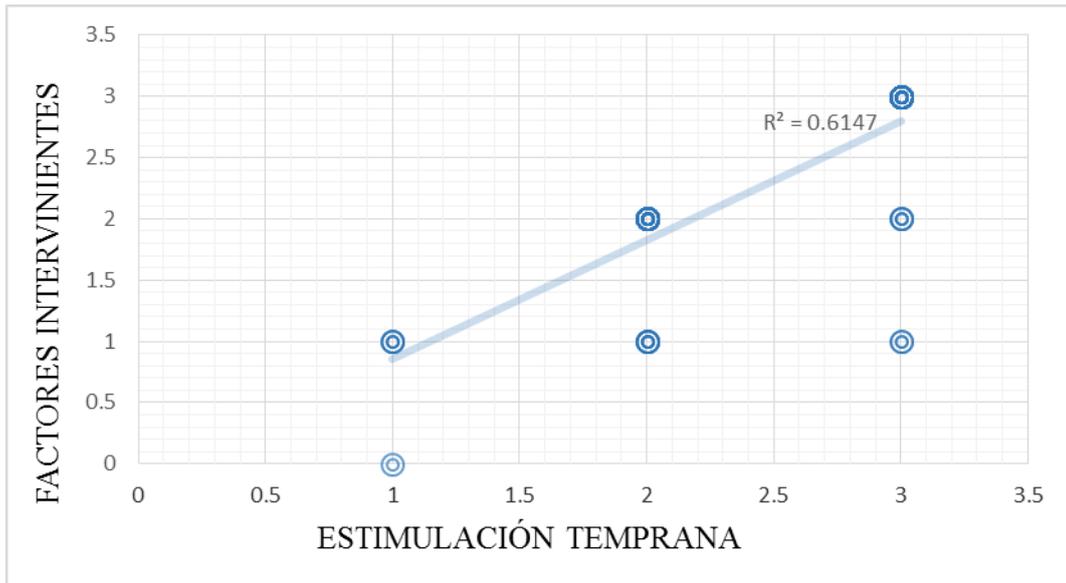


Figura 10: Dispersión de datos de la variable factores intervinientes y la estimulación temprana

Se puede observar en el gráfico de dispersión, que la variable factores intervinientes tienen un crecimiento proporcional con la estimulación temprana, es decir que si hay un crecimiento positivo de los factores intervinientes, por ende habrá un efecto positivo en la estimulación temprana por lo cual habrá un mejor desarrollo y crecimiento en el niño.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación significativa entre los factores económicos y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

H0: No existe una relación significativa entre los factores económicos y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

Tabla 11

Prueba de correlación según Spearman entre los factores económicos y la estimulación temprana

		Factores económicos	Estimulación temprana
Rho de Spearman	Factores económicos	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,639**
		N	123
	Estimulación temprana	Coeficiente de correlación	,639**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	123

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 11 la dimensión factores económicos está relacionada directa y positivamente con la variable estimulación temprana, según la correlación de Spearman de 0.639 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

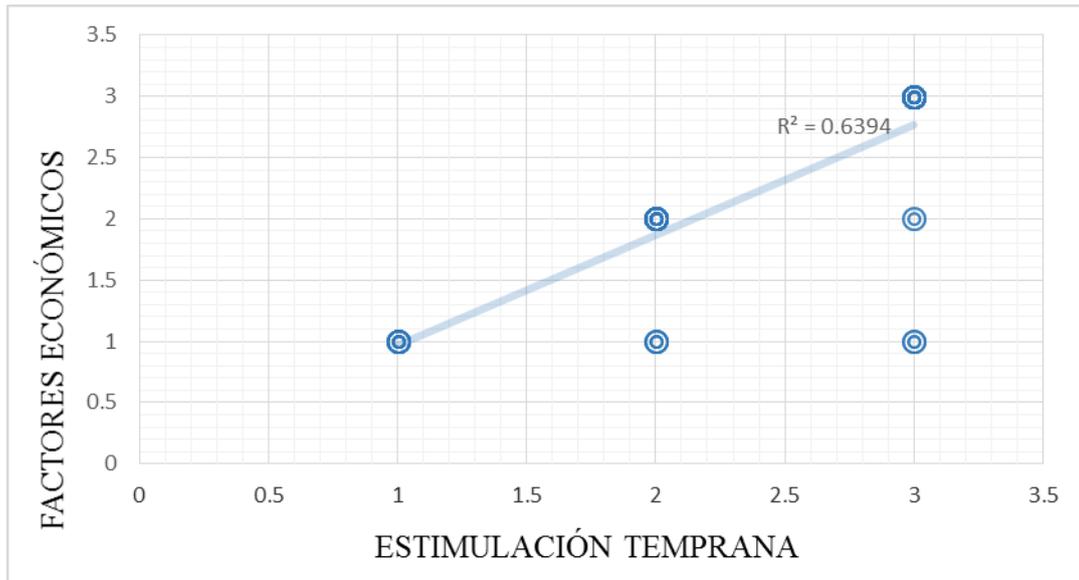


Figura 11: Dispersión de datos de la dimensión factores económicos y la estimulación temprana.

Se puede observar en el gráfico de dispersión, que la dimensión factores económicos tienen un crecimiento proporcional con la estimulación temprana, es decir que si hay un crecimiento positivo de los factores económicos, por ende habrá un efecto positivo en la estimulación temprana por lo cual habrá un mejor desarrollo y crecimiento en el niño.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación significativa entre los factores sociales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

H0: No existe una relación significativa entre los factores sociales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

Tabla 12

Prueba de correlación según Spearman entre los factores sociales y la estimulación temprana

		Factores sociales	Estimulación temprana
Rho de Spearman	Factores sociales	1,000	,602**
		Coeficiente de correlación	
		Sig. (bilateral)	,001
Estimulación temprana		N	123
		Coeficiente de correlación	,602**
		Sig. (bilateral)	,001
	N	123	

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 12 la dimensión factores sociales está relacionada directa y positivamente con la variable estimulación temprana, según la correlación de Spearman de 0.602 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

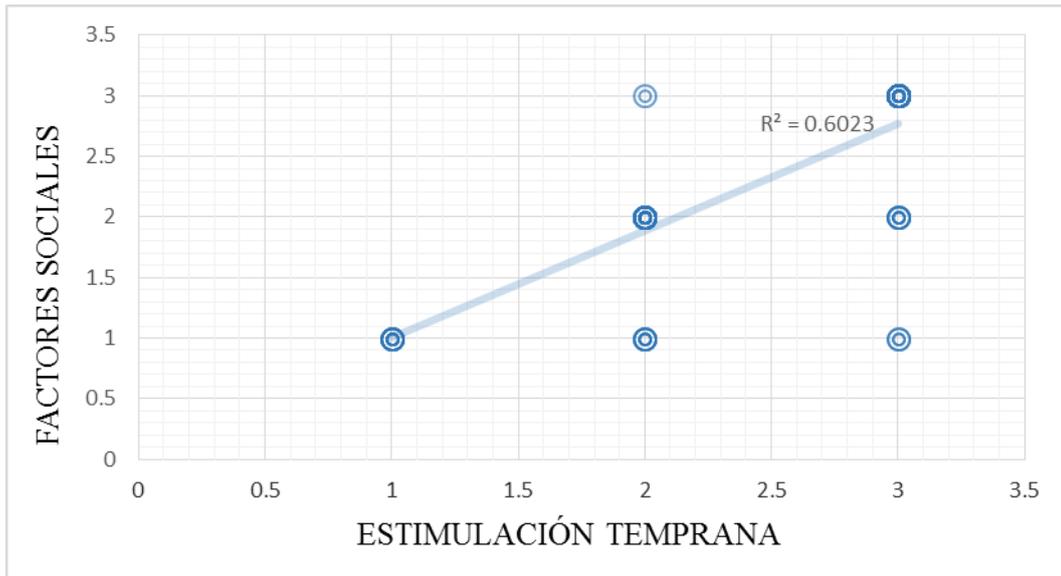


Figura 12: Dispersión de datos de la dimensión factores sociales y la estimulación temprana.

Se puede observar en el gráfico de dispersión, que la dimensión factores sociales tienen un crecimiento proporcional con la estimulación temprana, es decir que si hay un crecimiento positivo de los factores sociales, por ende habrá un efecto positivo en la estimulación temprana por lo cual habrá un mejor desarrollo y crecimiento en el niño.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación significativa entre los factores culturales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

H0: No existe una relación significativa entre los factores culturales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

Tabla 13

Prueba de correlación según Spearman entre los factores culturales y la estimulación temprana

		Factores culturales	Estimulación temprana
Rho de Spearman	Factores culturales	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,598**
		N	123
Estimulación temprana	Factores culturales	Coefficiente de correlación	,598**
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	123

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 13 la dimensión factores culturales está relacionada directa y positivamente con la variable estimulación temprana, según la correlación de Spearman de 0.598 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.

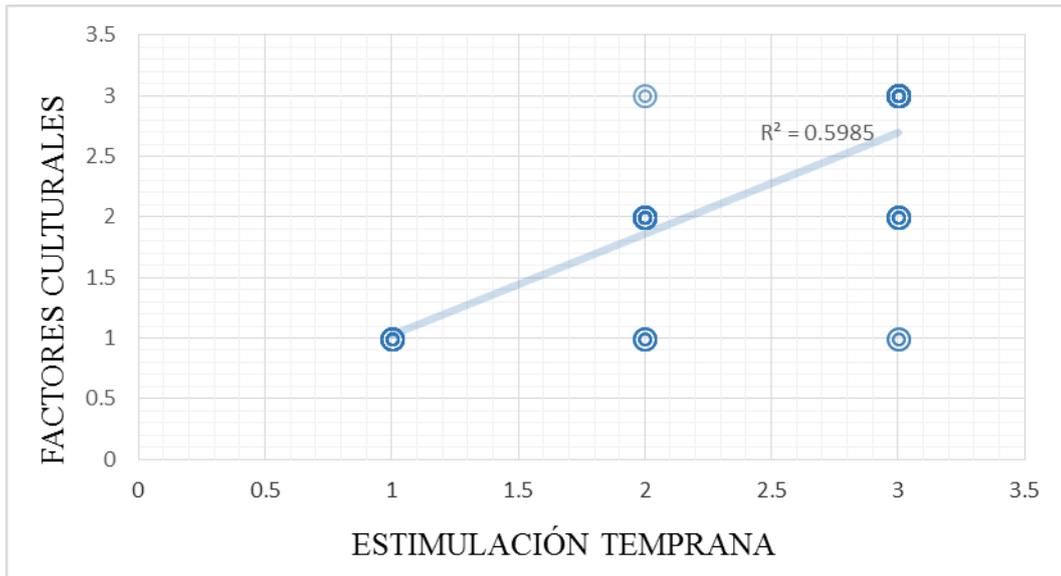


Figura 13: Dispersión de datos de la dimensión factores culturales y la estimulación temprana.

Se puede observar en el gráfico de dispersión, que la dimensión factores culturales tienen un crecimiento proporcional con la estimulación temprana, es decir que si hay un crecimiento positivo de los factores culturales, por ende habrá un efecto positivo en la estimulación temprana por lo cual habrá un mejor desarrollo y crecimiento en el niño.

6.2.- Discusión

En los resultados de la presente investigación se observó que el 48.78% de la muestra presenta factores intervinientes en un nivel regular, el 28.46% los presenta en un nivel bueno y el 22.76% los presenta en un nivel malo. Asimismo se pudo observar que el 52.03% de la muestra efectúa una estimulación temprana del niño en un nivel regular, el 29.27% lo realiza de forma óptima y el 18.70% de un forma deficiente. En cuanto a su conclusión según la prueba estadística de Rho de Spearman que obtuvo un resultado del 0,615 de coeficiente de correlación y con un significancia bilateral del 0,001 menor a la condición establecida del 0,01, existe una relación significativa entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.

Los resultados mencionados se contrastan con el trabajo del investigador Rojas, A. (2017), quien investigo sobre la “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”, Huánuco-Perú. Donde según sus resultados concluyó La estimulación temprana influye en el estado nutricional de los niños menores de 3 años; mas no influye en el desarrollo psicomotor. Dichos resultados concuerdan con la presente investigación donde se halló una relación significativa entre los factores intervinientes y la estimulación temprana del niño y en contraste con la investigación del autor se puede referir que la estimulación el niño favorece varios procesos importantes en su desarrollo y crecimiento como el mantenimiento del estado nutricional.

Por otra parte tenemos a la investigación de Toasa, J. y Barrazueta, R. (2015), quienes investigaron sobre “La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo Psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta de pediatría en el Hospital General Puyo”, Ambato-

Ecuador, donde concluyó que con aplicación de las sesiones de estimulación temprana se obtiene un efecto positivo en su desarrollo psicomotor aumentando y mejorando el nivel, mientras que el grupo control mantiene el nivel que obtuvo en la primera evaluación. Lo cual presenta una concordancia con la presente investigación donde la estimulación temprana obtuvo niveles regulares esto relaciona a los factores que presentan sus madres, lo que implica que se debe trabajar con estos factores para que haya una buena estimulación en el niño lo que favorecerá su sistema de desarrollo psicomotor.

En otra investigación de Portilla, O. (2015) acerca de "La estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo cognitivo de los niños y niñas de educación inicial dos del Centro de Desarrollo Infantil "Perpetuo Socorro" de la ciudad de "Quito, período lectivo 2013-2014. Loja -Ecuador, donde se pudo concluir que el 54% de los niños y niñas investigados obtuvieron un nivel de desarrollo cognitivo excelente; el 40% medio y el 6% bajo, por lo que se puede determinar que las maestras en su mayoría han efectuado una buena labor con los alumnos en el desarrollo cognitivo, pero deben continuar para así llegar todos al mismo nivel de excelencia. Asimismo con esta investigación se puede ver lo positivo que es la estimulación temprana en el niño en cuanto a su desarrollo y también es importante las características o factores propios de quienes las aplican para obtener un mejor resultado en el proceso.

6.3.- Conclusiones

Primera: Existe una relación significativa entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019, según la correlación de Spearman de 0.615 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01.

Segunda: Existe una relación significativa entre los factores económicos y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019, según la correlación de Spearman de 0.639 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01.

Tercera: Existe una relación significativa entre los factores sociales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019, según la correlación de Spearman de 0.602 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01.

Cuarta: Existe una relación significativa entre los factores culturales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019, según la correlación de Spearman de 0.598 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01.

6.4.- Recomendaciones

Primera: Se recomienda al personal de enfermería realizar talleres donde se eduque a los padres de familia en técnicas y estrategias de estimulación temprana en el niño menor de seis meses, para que se produzca un mejor desarrollo y crecimiento, esto con el apoyo del departamento de psicología y enfermería.

Segunda: Se recomienda al personal de enfermería realizar visitas domiciliarias en los hogares de los niños de la localidad para promocionar la estimulación temprana en el niño menor de seis meses que favorezca en el desarrollo del niño en la comunidad.

Tercero: Se recomienda al personal de enfermería realizar campañas en la comunidad con el apoyo de material audiovisual con documentales sobre los beneficios de la estimulación temprana en el niño menor de seis meses.

Cuarta: Se recomienda al personal de enfermería tratar de involucrar a toda la familia en la estimulación temprana del niño menor de seis meses, mediante la concientización de la importancia de dichos procesos con la información necesaria aprovechando cuando se realice una visita domiciliar en los hogares de los niños menores de seis años que acuden al servicio del CRED del Centro de Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado, F. (2015) "*Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes Centro de Salud José Carlos Mariátegui*".
- Barrera, M. (2017).*Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños y niñas de 0 a 3 años del Centro Educativo "Luis de la Torre" D.M.Q, periodo 2016, Quito- Ecuador*
- Benavente, B. y Gallegos, A. (2016). *Factores relacionados a la deserción del control de crecimiento y desarrollo niños menores de 4 años C.S. Ampliación Paucarpata 2015, Arequipa-Perú.*
- Caraval, D. (2013) *La educación inicial, motricidad fina y gruesa.*
- Casassas. M., et. al. (2014) *Cuidados Básicos del niño sano y del enfermo, "abril 2014, Cuarta edición.*
- 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*". Universidad Privada San Juan Bautista.
- Diario Gestión (2018) *Canasta familiar: ¿En Perú cuesta más que en otros países de la región? Perú.*
- Ecured (2018) "*Definición de material didáctico*". Enciclopedia cubana.
- ENDES (2017). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html.
- Enríquez, E. y Pedraza, Y. (2017). *Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque – 2016*. Pimentel-Perú. Universidad Señor de Sipan. Trujillo Perú
- Grenier M. (2015) "*La estimulación temprana: un reto del siglo XXI*". Celep. Canada.
- Gobierno peruano (2018) "*Programas sociales*". Disponible en: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud>.

- Guamán, L. (2015) *“Propuesta de capacitación técnicas de estimulación temprana para las madres educadoras de los centros infantiles del buen vivir de la parroquia 5 de agosto de la ciudad de esmeraldas.* Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas.
- Gutiérrez, F. (2015) *Teorías del desarrollo cognitivo.* Mcgraw-Hill/Interamericana de España, S.A.U.
- Guzmán, O. y Caballero, T. (2015) *“La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales”.* Cuba.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de Investigación. Sexta edición.* . México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores.
- INEI (2015) *“11 de julio día mundial de la población”.* Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú.
- La Rosa, M. (2017) *El nivel de los Factores que afectan el calendario de vacunación en niños menores de 4 años del centro de salud Año Nuevo-2016.* Perú.
- Meza, D. (2017). *Programa de estimulación temprana en niños y niñas de 0 a 3 años de edad del Centro Infantil del Buen Vivir “Azaya” del Cantón Ibarra de la provincia de Imbabura, Ibarra-Ecuador.*
- MINSA (2015) *“Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años”.* Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las Personas; Lima: Ministerio de Salud; 2014-2015.
- MINSA (2018) *“Determinantes sociales de la salud en Perú”.* Ministerio de Salud, cooperación de la Universidad Norbert Wiener; Organización Panamericana de la Salud.
- MINSA. (2017). *Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años.* Perú: Ministerio de Salud.
- Ñaupas, H., Mejía, E. Novoa, E. y Villagómez, A. (2013) *Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis.* 3era edición. Perú.

- Observatorio laboral (2018) “*Ocupación*”. Ministerio de Educación Nacional República de Colombia.
- Olmedo, L. (2016). *Factores socioculturales que influyen en el cumplimiento del Esquema de Inmunización en niños menores de 5 años, Cantón San Lorenzo, Provincia Esmeraldas* (Tesis de Licenciatura). Esmeraldas, Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- OMS (2018) “*Temas de salud: factores de riesgo*”. Organización Mundial de la Salud.
- Portilla, O. (2015). *La estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo cognitivo de los niños y niñas de educación inicial dos del Centro de Desarrollo Infantil “Perpetuo Socorro” de la ciudad de Quito, período lectivo 2013-2014*. Loja –Perú
- Quevedo, A. (2014). *Factores que intervienen en el incumplimiento del control de crecimiento y desarrollo del niño y la niña menor de dos años Centro Materno Infantil Tablada de Lurín Lima – 2014*, Lurín - Perú
- RODAS (2018) “*Apoyo familiar*”. Repositorio de Objetos de Aprendizaje de la Universidad de Sevilla. España.
- Rodríguez, A. (2015), “*La estimulación temprana y su incidencia dentro del desarrollo cognitivo de los niños y niñas de la sección de maternal del centro de desarrollo infantil colibrí de la provincia de Cotopaxi, Cantón Latacunga, parroquia san Buenaventura en el periodo 2014 - 2015*”. Ecuador.
- Rojas, A. (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*, Huánuco-Perú
- Santa Cruz, S. y Ramírez, A. (2018) “*Factores asociados a la participación de madres con niños menores de un año en el control de CRED. Centro de Salud Flor de Amancaes –Rímac*”. Universidad Norbert Wiener. Perú.
- Sociedad Argentina de Pediatría (2017) “*Guía para el seguimiento del desarrollo infantil en la práctica pediátrica*”. Argentina.

- Toasa, J. y Barrazueta, R. (2015). *La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo Psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta de pediatría en el Hospital General Puyo, Ambato-Ecuador.*
- UNICEF (2015) “Estimulación temprana, ejercicios”. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.
- Wawakumara (2018) *Estimulación Temprana.* Centro Especializado en Psicoprofilaxis Obstétrica y Estimulación Pre y Post Natal. Perú.
- Yanarico, A. (2015) *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 EsSalud abril 2013.* Universidad Ricardo Palma.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE SEIS MESES CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE BELÉN, 2019”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN			MÉTODO
			VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>Problema general: ¿Qué relación existe entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019?</p> <p>Problemas específicos: ¿Qué relación existe entre los factores económicos y la estimulación temprana en niños menores de seis meses</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la relación que existe entre los factores económicos y la estimulación temprana en</p>	<p>Hipótesis general: Existe una relación significativa entre los factores intervinientes y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.</p> <p>Hipótesis específicas: Existe una relación significativa entre los factores económicos y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa</p>	<p>Factores intervinientes</p> <p>Estimulación temprana</p>	<p>Factores económicos</p> <p>Factores sociales</p> <p>Factores culturales</p> <p>Área motora</p> <p>Área de coordinación</p>	<p>Ocupación Ingreso económico Presupuesto familiar</p> <p>Estado civil Grado de instrucción Vivienda Programas sociales</p> <p>Creencias Costumbres Apoyo familiar</p> <p>Movimiento Postura Motor fino Motor grueso</p> <p>Juegos Materiales didácticos Movimiento corporal Exploración del entorno</p>	<p>Método de investigación: Hipotético Deductivo</p> <p>Diseño de investigación: Transversal</p> <p>Tipo de investigación: Correlacional</p> <p>Nivel de investigación: Aplicativa</p> <p>Población: 180</p> <p>Muestra: 123</p> <p>Técnica: Encuesta</p>

<p>del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores sociales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores culturales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019?</p>	<p>niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.</p> <p>Verificar la relación que existe entre los factores sociales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.</p> <p>Establecer la relación que existe entre los factores culturales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.</p>	<p>María del Triunfo 2019.</p> <p>Existe una relación significativa entre los factores sociales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.</p> <p>Existe una relación significativa entre los factores culturales y la estimulación temprana en niños menores de seis meses del Centro de Salud Santa Rosa de Belén, Villa María del Triunfo 2019.</p>		<p>Área social</p> <p>Área de lenguaje</p>	<p>Interacción con su imagen</p> <p>Desenvolvimiento social</p> <p>Afecto de la madre al niño</p> <p>Lectura de cuentos</p> <p>Estimulación musical</p> <p>Enseñanza de nombres</p>	<p>Instrumento(s):</p> <p>Cuestionario</p>
---	--	--	--	--	---	---

ANEXO 02: Instrumentos de recolección de datos

FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE SEIS MESES

Estimada madre de familia soy la Bach. Chela Fernández Ruiz de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. El siguiente instrumento tiene por finalidad conocer los factores intervinientes y estimulación temprana en su niño menor de seis meses. Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario.

Asimismo, se afirma que sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación. Por lo cual se le pide responder con sinceridad ante las preguntas planteadas. Le agradezco anticipadamente su participación.

Instrucciones: Marque con una x las repuesta que le sea más conveniente.

I. Datos Generales:

Edad

- 1) 17 a 21 años ()
- 2) 22 a 26 años ()
- 3) 27 a 31 años ()
- 4) 32 a 37 años ()

Estado civil

- 1) Soltera ()
- 2) Conviviente ()
- 3) Casada ()
- 4) Divorciada ()

Grado de instrucción

- 1) Superior ()
- 2) Secundaria ()
- 3) Primaria ()
- 4) Sin educación ()

Ocupación

- 1) Dependiente ()
- 2) independiente ()
- 3) Empresaria ()
- 4) No trabaja ()

II. variable 1: FACTORES INTERVINIENTES

Marque con una x la repuesta que le sea más conveniente.

N	Factores intervinientes	Si	Algunas veces	No
Factores económicos				
1	Su ocupación u oficio es impedimento para organizar su tiempo y estar con su niño			
2	El ingreso económico que percibe le permite satisfacer necesidades básicas, como alimentación y educación.			
3	En su familia tienen problemas con el presupuesto familiar			
Factores sociales				
4	Usted vive junto con el papa de su niño			
5	Cuando el personal de enfermería del Centro de Salud le da indicaciones sobre el cuidado de su niño y las actividades que debe realizar usted, logra comprender lo que se le indica.			
6	Su vivienda cuenta con los servicios básicos de luz agua y desagüe.			
7	Usted recibe apoyo de algún programa social			
Factores culturales				
8	Usted cree que la estimulación en el niño es importante			
9	acostumbra usted a buscar información sobre estimulación temprana			
10	El padre del niño participa en la estimulación temprana			

III. variable 2: ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Marque con una x las repuestas que le sea más conveniente.

	Estimulación temprana	Si	Algunas veces	No
Área motora				
1	Usted coloca a su niño boca abajo para que levante la cabeza y el pecho.			
2	Sienta a su niño con apoyo de cojines o almohadas.			
3	Usted coloca un dedo en la palma de la manito de su niño para que cuando el sienta el tacto cierre y apriete			
4	Cuando realiza el cambio de pañal a su niño aprovecha para hacerle ejercicios en sus piernitas.			
Área de coordinación				
5	Ayuda a su niño para que observe sus manitos y juegue con ellas			
6	Coloca objetos de color rojo o vistosos frente a su carita del niño y los mueve para que el siga con la mirada			
7	Realiza usted sonidos con una sonajera al costado del niño para que el voltee la cabecita intentando buscar o seguir el sonido			
8	Usted le da cosas en su manito de diferentes texturas para que el intente cogerlas y observarlas			
Área social				
9	Usted coloca a su niño frente a un espejo para que él se mire			
10	Usted acostumbra a su niño a estar con distintas personas y en distintos lugares, aprovechando los momentos de las comidas y/o cuando está despierto			
11	Cuando da de lactar a su niño usted aprovecha para acariciarlo, cogerle la manito darle besos.			
Área de lenguaje				
12	Usted suele leerle cuentos a su niño, le dice cosas bonitas le sonrío mirándolo fijamente			
13	Usted hace escuchar a su niño música suave o le canta canciones de cuna.			
14	Llama usted al niño por su nombre con un tono dulce, le menciona nombre de papa y mama.			

Anexo 03: Prueba Piloto

Variable 1: Factores intervinientes

	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10
1	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
2	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3
3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
4	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1
5	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
6	2	2	1	3	1	3	2	2	3	1
7	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1
8	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
9	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
10	2	1	1	3	3	3	2	1	3	3
11	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
12	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2
13	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
14	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1
15	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
16	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
17	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
18	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
19	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
20	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
21	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
22	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3
23	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
24	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1
25	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
26	2	2	1	3	1	3	2	2	3	1
27	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1

28	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
29	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
30	2	1	1	3	3	3	2	1	3	3
31	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
32	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2
33	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
34	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1
35	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
36	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
37	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
38	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
39	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
40	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
41	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
42	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3
43	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
44	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1
45	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
46	2	2	1	3	1	3	2	2	3	1
47	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1
48	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
49	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
50	2	1	1	3	3	3	2	1	3	3
51	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
52	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2
53	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
54	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1
55	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
56	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
57	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
58	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
59	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
60	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1

Variable 2: Estimulación temprana

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14
1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1
2	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
4	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
5	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2
6	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1
7	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
8	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
9	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
10	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
11	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1
12	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
13	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
14	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1
15	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
16	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
17	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
18	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
21	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1
22	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
23	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
24	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
25	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2
26	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1

27	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
28	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
29	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
30	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
31	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1
32	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
33	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
34	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1
35	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
36	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
37	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
38	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1
42	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
43	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
44	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
45	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2
46	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1
47	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
48	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
49	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
50	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
51	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1
52	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
53	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
54	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1
55	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
56	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
57	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
58	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
59	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
60	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Anexo 04: Confiabilidad de los instrumentos

Alfa de Crombach

Variable 1: Factores intervinientes

Resumen de procesamiento de casos				Estadísticas de fiabilidad	
		N	%	Alfa de Cronbach	N de elementos
Casos	Válido	60	100,0	,809	10
	Excluido ^a	0	,0		
	Total	60	100,0		

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item01	55,55	82,366	,182	,819
Item02	56,05	77,945	,278	,805
Item03	56,10	70,832	,810	,785
Item04	55,75	73,882	,507	,796
Item05	56,00	70,842	,669	,788
Item06	54,95	84,682	,368	,826
Item07	55,50	83,421	,262	,823
Item08	56,05	77,945	,278	,805
Item09	56,05	68,892	,814	,781
Item10	55,55	82,997	,235	,821

Variable 2: Estimulación temprana

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	60	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	60	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,869	14

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	81,75	135,566	-,194	,880
ITEM02	81,75	126,724	,547	,868
ITEM03	81,65	122,661	,451	,869
ITEM04	81,05	124,892	,572	,867
ITEM05	81,25	126,618	,557	,868
ITEM06	81,65	127,503	,375	,870
ITEM07	81,65	130,029	,188	,873
ITEM08	81,75	125,461	,665	,867
ITEM09	81,65	122,661	,451	,869
ITEM10	81,05	124,892	,572	,867
ITEM11	81,75	135,566	-,194	,880
ITEM12	81,75	126,724	,547	,868
ITEM13	81,65	122,661	,451	,869
ITEM14	81,05	124,892	,572	,867

Anexo 5: Base de datos general de las variables

Variable 1: Factores intervinientes

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10
1	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
2	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
4	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
5	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
6	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
7	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3
8	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
9	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1
10	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
11	2	2	1	3	1	3	2	2	3	1
12	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1
13	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
14	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
15	2	1	1	3	3	3	2	1	3	3
16	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
17	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2

18	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
19	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1
20	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
21	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
22	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
23	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
24	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
25	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
26	2	2	1	3	1	3	2	2	3	1
27	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1
28	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
29	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
30	2	1	1	3	3	3	2	1	3	3
31	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
32	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2
33	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
34	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1
35	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
36	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
37	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
38	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
39	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
40	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
41	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
42	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3

43	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
44	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1
45	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
46	2	2	1	3	1	3	2	2	3	1
47	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1
48	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
49	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
50	2	1	1	3	3	3	2	1	3	3
51	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
52	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2
53	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
54	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1
55	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
56	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
57	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
58	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
59	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
60	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
61	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
62	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
63	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
64	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
65	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
66	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
67	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3

68	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
69	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1
70	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
71	2	2	1	3	1	3	2	2	3	1
72	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1
73	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
74	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
75	2	1	1	3	3	3	2	1	3	3
76	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
77	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2
78	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
79	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1
80	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
81	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
82	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
83	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
84	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
85	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
86	2	2	1	3	1	3	2	2	3	1
87	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1
88	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
89	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
90	2	1	1	3	3	3	2	1	3	3
91	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
92	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2

93	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
94	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1
95	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
96	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
97	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
98	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
99	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
100	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
101	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
102	1	1	3	3	3	3	1	1	3	3
103	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2
104	3	1	1	1	1	3	3	1	1	1
105	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
106	2	2	1	3	1	3	2	2	3	1
107	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1
108	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
109	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
110	2	1	1	3	3	3	2	1	3	3
111	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
112	1	1	2	2	2	3	1	1	2	2
113	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
114	2	1	1	1	1	3	3	1	1	1
115	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3
116	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
117	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1

118	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2
119	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1
120	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
121	2	1	1	2	1	3	2	1	2	1
122	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1
123	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1

Variable 2: Estimulación temprana

Encuestados	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14
1	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2
2	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1
3	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
4	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
5	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
6	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
7	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1
8	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
9	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
10	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1
11	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
12	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
13	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
14	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
16	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
17	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
18	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2

19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
21	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1
22	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
23	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
24	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
25	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2
26	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1
27	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
28	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
29	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
30	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
31	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1
32	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
33	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
34	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1
35	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
36	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
37	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
38	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1
42	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
43	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3

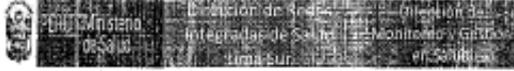
44	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
45	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2
46	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1
47	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
48	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
49	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
50	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
51	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1
52	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
53	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
54	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1
55	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
56	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
57	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
58	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
59	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
60	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
61	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2
62	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1
63	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
64	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
65	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
66	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
67	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1
68	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3

69	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
70	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1
71	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
72	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
73	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
74	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
75	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
76	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
77	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
78	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
79	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
80	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
81	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1
82	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
83	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
84	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
85	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2
86	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1
87	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
88	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
89	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
90	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
91	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1
92	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
93	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3

94	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1
95	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
96	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
97	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
98	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
99	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
100	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
101	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1
102	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
103	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
104	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1
105	1	2	2	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2
106	2	3	1	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	1
107	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	3	2	1
108	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
109	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
110	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
111	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1
112	1	2	3	2	3	3	1	2	1	2	3	2	2	3
113	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
114	2	3	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	3	1
115	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2
116	3	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	1
117	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3
118	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2

119	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
120	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
121	3	3	1	3	2	2	2	1	3	3	1	3	3	1
122	1	1	3	2	3	3	1	1	1	1	3	2	1	3
123	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	1

Anexo 6: Autorización



Decreto de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres
"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

CONSTANCIA N° 027-2019
AUTORIZACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION
ACTA DE EVALUACION N° 027-2019-COM.ET.IN.DIRIS-LS
EXPEDIENTE N° 19-026246-001

El que suscribe Director General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, hace constar que:

CHELA FERNANDEZ RUIZ

Investigador principal del proyecto de investigación "FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE SEIS MESES, CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE BELEN, LIMA-2019", ha concluido satisfactoriamente el proceso de aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, motivo por el cual se AUTORIZA a través del presente el desarrollo del proyecto de investigación.

El presente proyecto se desarrollará en el CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE BELEN, de la jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur.

Asimismo, hacemos de su conocimiento que es importante para nuestra institución contar con un ejemplar de la investigación concluida, la misma que será socializada con la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria, con la finalidad de contribuir a mejorar la atención del usuario.

Esta constancia tiene validez por (2) meses, a partir de su expedición y recepción; la misma que puede ser renovable hasta la conclusión de la investigación.

De no cumplir con remitir lo indicado, se hará de conocimiento a la universidad de procedencia o institución a la que pertenece, a fin de ejecutar las acciones que correspondan.

Barranco, **05 JUL 2019**



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
DRA. CECILIA FLORES SERRA MARROQUIN
COORDINADORA GENERAL

EESNA UC
c.c.: Interesado
Archivo

Anexo 7: Juicio de expertos

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

CARTA

Lima, 17 de Julio del 2019

Sr.
Dr.(a), Mg., Lic.: Zila DULFINA Morales Machaguay

Presente.

ASUNTO: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO**

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "**FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE SEIS MESES, CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE BELÉN, LIMA 2019**"

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de mi investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente.


Nombres y apellidos

Nº DNI: 43850058

Chela Fernández Ruiz


Zila Dulcina Morales Machaguay
Licenciada en Enfermería
COP 7994
CMI "JOSE GALVEZ"




FACULTAD DE ENFERMERÍA
HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Zila DULFINA MORALES Machuca

1.2 Cargo e institución donde labora:

Lic. ENFERMERIA EN VAGUAS Y CROO
Centro Materno Infantil Jose Gavez

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

Factores Intervinientes y estimulación Temprana
en niños Menores de seis Meses.

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.


CMI JOSE GAVEZ
CROO

variable 1: Factores intervinientes

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Su ocupación u oficio es impedimento para organizar su tiempo y estar con su niño	✓		✓		
02	El ingreso económico que percibe le permite satisfacer necesidades básicas, como alimentación y educación.	✓		✓		
03	En su familia tienen problemas con el presupuesto familiar	✓		✓		
04	Usted vive junto con el papa de su niño	✓		✓		
05	Cuando el personal de enfermería del Centro de Salud le da indicaciones sobre el cuidado de su niño y las actividades que debe realizar usted logra comprender lo que se le indica	✓		✓		
06	Su vivienda cuenta con los servicios básicos de luz agua y desagüe	✓		✓		
07	Usted recibe apoyo de algún programa social	✓		✓		
08	Usted cree que la estimulación en el niño es importante	✓		✓		
09	acostumbra usted a buscar información sobre estimulación temprana	✓		✓		
10	El padre del niño participa en la estimulación temprana	✓		✓		

Variable 2: Estimulación Temprana

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Usted coloca a su niño boca abajo para que levante la cabeza y el pecho	✓		✓		
02	Sienta a su niño con apoyo de cojines o almohadas	✓		✓		
03	Usted coloca un dedo en la palma de la manito de su niño para que cuando el sienta el tacto cierre y apriete	✓		✓		
04	cuando realiza el cambio de pañal a su niño aprovecha para hacerle ejercicios en sus piernitas.	✓		✓		
05	Ayuda a su niño para que observe sus manitos y juegue con ellas	✓		✓		
06	Coloca objetos de color rojo o vistosos frente a su carita del niño y los mueve para que el siga con la mirada	✓		✓		
07	Realiza usted sonidos con una sonajera al costado del niño para que el voltee la cabecita intentando buscar o seguir el sonido	✓		✓		
08	Usted le da cosas en su manito de diferentes texturas para que el intente cogerlas y observarlas	✓		✓		

09	Usted coloca a su niño frente a un espejo para que el se mire	X		P		
10	Usted acostumbra a su niño a estar con distintas personas y en distintos lugares, aprovechando los momentos de las comidas y/o cuando está despierto	X		X		
11	Cuando da de lactar a su niño usted aprovecha para acariciarlo, cogerle la manito darle besos	X		X		
12	Usted suele leerle cuentos a su niño, le dice cosas bonitas le sonríe mirándolo fijamente	X		X		
13	Usted hace escuchar a su niño música suave o le canta canciones de cuna.	X		X		
14	Llama usted al niño por su nombre con un tono dulce, le menciona nombre de papa y mama.	X		X		

Aportes y sugerencias

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


 Firma del informante
 DNI N°
 Tel.: 984258692

Lima, 14 de Julio del 2019

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

CARTA

Lima, P.S. de Julio del 2019

Sr.
Dr.(a), Mg., Lic.: Jorge González Tena del Niño Jesús

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigirme a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "**FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE SEIS MESES, CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE BELÉN, LIMA 2019**"

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de mi investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente.


.....
Nombres y apellidos

Nº DNI: 43850058

Ghala Fernández Saig


.....
Lic. Teresita Vargas González
CCH 29875



FACULTAD DE ENFERMERÍA
HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y nombres del informante:
Vargas Gonzalez Thuita Del Niño Jesús
- 1.2 Cargo e institución donde labora:
*lic. enfermera en área de CREO-Imunizaciones
centro de Salud Santa Rosa de Belén*
- 1.3 Nombre del instrumento a evaluar:
*Factores Involucrados y estimulación Temprana en
niños menores de tres años.*

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.


Lic. Teresita Vargas Gonzalez
COP. 39876

variable 1: Factores Intervinientes

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Su ocupación u oficio es impedimento para organizar su tiempo y estar con su niño	X			X	
02	El ingreso económico que percibe le permite satisfacer necesidades básicas, como alimentación y educación.	X		X		
03	En su familia tienen problemas con el presupuesto familiar	X		X		<i>Especifique con quien la pregunta.</i>
04	Usted vive junto con el papa de su niño	X		X		
05	Cuando el personal de enfermería del Centro de Salud le da indicaciones sobre el cuidado de su niño y las actividades que debe realizar usted logra comprender lo que se le indica	X		X		
06	Su vivienda cuenta con los servicios básicos de luz agua y desagüe	X		X		
07	Usted recibe apoyo de algún programa social	X		X		
08	Usted cree que la estimulación en el niño es importante	X		X		
09	acostumbra usted a buscar información sobre estimulación temprana	X		X		<i>Especifique con donde busca información</i>
10	El padre del niño participa en la estimulación temprana	X		X		

Variable 2: Estimulación Temprana

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Usted coloca a su niño boca abajo para que levante la cabeza y el pecho	X		X		
02	Sienta a su niño con apoyo de cojines o almohadas	X		X		
03	Usted coloca un dedo en la palma de la manito de su niño para que cuando el sienta el tacto cierre y apriete	X		X		<i>Según la pregunta unas veces.</i>
04	cuando realiza el cambio de pañal a su niño aprovecha para hacerle ejercicios en sus piernitas.	X		X		
05	Ayuda a su niño para que observe sus manitos y juegue con ellas	X		X		
06	Coloca objetos de color rojo o vistosos frente a su carita del niño y los mueve para que el siga con la mirada	X		X		
07	Realiza usted sonidos con una sonajera al costado del niño para que el voltee la cabecita intentando buscar o seguir el sonido	X		X		
08	Usted le da cosas en su manito de diferentes texturas para que el intente cogerlas y observarlas	X		X		

09	Usted coloca a su niño frente a un espejo para que el se mire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Usted acostumbra a su niño a estar con distintas personas y en distintos lugares, aprovechando los momentos de las comidas y/o cuando está despierto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Cuando da de lactar a su niño usted aprovecha para acariciarlo, cogerle la manito darle besos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Usted suele leerle cuentos a su niño, le dice cosas bonitas le sonríe mirándolo fijamente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Usted hace escuchar a su niño música suave o le canta canciones de cuna.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Llama usted al niño por su nombre con un tono dulce, le menciona nombre de papa y mama.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aportes y sugerencias

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


 Lic. Teresita Vargas Gonzales
 C.E. 39876

Firma del informante
 DNI N° 08384339
 Telf.: 977709700

Lima, 05 de ... 0.7. del 2019

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

CARTA

Lima, 07 de Julio del 2019

Sr.
Dr.(a), Mg., Lic.: Jessica I canaque Peña

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigimos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE SEIS MESES, CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE BELÉN, LIMA 2019"

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de mi investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente.

.....
Nombres y apellidos
Nº DNI: 458 500 58
Gisela Fernandez Ruiz

.....
JESSICA ICANAQUE PÉ.
Licenciada En Enfermería
CEP 54485
* * * * * Salud



FACULTAD DE ENFERMERÍA
HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

Manaque Peña Jessica

1.2 Cargo e institución donde labora:

lic. en enfermería CEO - CAP III San Juan de los Rios

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

Factores instrumentales y estimulación temprana en niños de 06 años.

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check () o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.


.....
JESSICA MANAQUE PEÑA
Licenciada En Enfermería
CSP 2485
↑↑ Salud

variable 1: Factores Intervinientes

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Su ocupación u oficio es impedimento para organizar su tiempo y estar con su niño	X		X		La ocupación le afecta bastante.
02	El ingreso económico que percibe le permite satisfacer necesidades básicas, como alimentación y educación.	X		X		
03	En su familia tienen problemas con el presupuesto familiar	X		X		
04	Usted vive junto con el papa de su niño	X		X		
05	Cuando el personal de enfermería del Centro de Salud le da indicaciones sobre el cuidado de su niño y las actividades que debe realizar usted logra comprender lo que se le indica	X		X		
06	Su vivienda cuenta con los servicios básicos de luz agua y desagüe	X		X		
07	Usted recibe apoyo de algún programa social	X		X		
08	Usted cree que la estimulación en el niño es importante	X		X		
09	acostumbra usted a buscar información sobre estimulación temprana	X		X		
10	El padre del niño participa en la estimulación temprana	X		X		

Variable 2: Estimulación Temprana

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Usted coloca a su niño boca abajo para que levante la cabeza y el pecho	X		X		
02	Sienta a su niño con apoyo de cojines o almohadas	X		X		
03	Usted coloca un dedo en la palma de la manito de su niño para que cuando el sienta el tacto cierre y apriete	X		X		
04	cuando realiza el cambio de pañal a su niño aprovecha para hacerle ejercicios en sus piernitas.	X		X		
05	Ayuda a su niño para que observe sus manitos y juegue con ellas	X		X		
06	Coloca objetos de color rojo o vistosos frente a su carita del niño y los mueve para que el siga con la mirada	X		X		
07	Realiza usted sonidos con una sonajera al costado del niño para que el voltee la cabecita intentando buscar o seguir el sonido	X		X		
08	Usted le da cosas en su manito de diferentes texturas para que el intente cogerlas y observarlas	X		X		

09	Usted coloca a su niño frente a un espejo para que el se mire	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Usted acostumbra a su niño a estar con distintas personas y en distintos lugares, aprovechando los momentos de las comidas y/o cuando está despierto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Cuando da de lactar a su niño usted aprovecha para acariciarlo, cogerle la manito darle besos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Usted suele leerle cuentos a su niño, le dice cosas bonitas le sonríe mirándolo fijamente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Usted hace escuchar a su niño música suave o le canta canciones de cuna.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Llama usted al niño por su nombre con un tono dulce, le menciona nombre de papa y mama.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aportes y sugerencias

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


JESSICA YANIQUE PEÑA
 Licenciada En Enfermería
 CEP 6483

Lima, 09 de Julio del 2019

Firma del informante
 DNI N° 425 246 75.....
 Telf.: 97 39 30 351.....

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

CARTA

Lima, 05 de Julio del 2019

Sr.
Dr.(a), Mg., Lic.: ELENA CASAS VISITACIÓN

Presente.

ASUNTO: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO**

Después de un cordial saludo, es grato dirigirnos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE SEIS MESES, CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE BELÉN, LIMA 2019"

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de mi investigación.

Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente.

Nombres y apellidos

Nº DNI: 43850057

Gilda Fernández Reyes

Elena Casas Visitación
Lic. en Enfermería
CEP. 72713



FACULTAD DE ENFERMERÍA
HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

.....CASAS VISITACIÓN ELENA.....

1.2 Cargo e institución donde labora:

.....COORDINADORA C.R.E.D. - C.S. SANTA ROSA DE BELÉN

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

.....FACTORES INTERVIENTES Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.


Elena Casas Visitación
Uc. en Enfermería
CEP. 72719

variable 1: Factores Intervinientes

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Su ocupación u oficio es impedimento para organizar su tiempo y estar con su niño	X		X		
02	El ingreso económico que percibe le permite satisfacer necesidades básicas, como alimentación y educación.	X		X		
03	En su familia tienen problemas con el presupuesto familiar		X	X		Partida al ítem 02
04	Usted vive junto con el papa de su niño	X		X		
05	Cuando el personal de enfermería del Centro de Salud le da indicaciones sobre el cuidado de su niño y las actividades que debe realizar usted logra comprender lo que se le indica	X		X		
06	Su vivienda cuenta con los servicios básicos de luz agua y desagüe	X		X		
07	Usted recibe apoyo de algún programa social	X		X		
08	Usted cree que la estimulación en el niño es importante	X		X		
09	acostumbra usted a buscar información sobre estimulación temprana	X		X		
10	El padre del niño participa en la estimulación temprana	X		X		

Variable 2: Estimulación Temprana

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Usted coloca a su niño boca abajo para que levante la cabeza y el pecho	X		X		
02	Sienta a su niño con apoyo de cojines o almohadas	X		X		
03	Usted coloca un dedo en la palma de la manito de su niño para que cuando el sienta el tacto cierre y apriete	X		X		
04	cuando realiza el cambio de pañal a su niño aprovecha para hacerle ejercicios en sus piemitas.	X		X		
05	Ayuda a su niño para que observe sus manitos y juegue con ellas	X		X		
06	Coloca objetos de color rojo o vistosos frente a su carita del niño y los mueve para que el siga con la mirada	X		X		
07	Realiza usted sonidos con una sonajera al costado del niño para que el voltee la cabecita intentando buscar o seguir el sonido	X		X		
08	Usted le da cosas en su manito de diferentes texturas para que el intente cogerlas y observarlas	X		X		

09	Usted coloca a su niño frente a un espejo para que el se mire	X		X		
10	Usted acostumbra a su niño a estar con distintas personas y en distintos lugares, aprovechando los momentos de las comidas y/o cuando está despierto	X		X		
11	Cuando da de lactar a su niño usted aprovecha para acariciarlo, cogerle la manito darle besos	X		X		
12	Usted suele leerle cuentos a su niño, le dice cosas bonitas le sonríe mirándolo fijamente	X		X		
13	Usted hace escuchar a su niño música suave o le canta canciones de cuna.	X		X		
14	Llama usted al niño por su nombre con un tono dulce, le menciona nombre de papa y mama.	X		X		

Aportes y sugerencias

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

[Firma]
 Elena Castro Rosalind
 Lic. en Enfermería
 CER 72719

Lima, 05 de Julio. del 2019

Firma del informante
 DNI N° 644412680
 Telf.: 0151238384

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

CARTA

Lima, 05 de 07 del 2019

Sr.
Dr.(a), Mg., Lic.: MILENA TORRES PAUCAR

Presente.

ASUNTO: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO

Después de un cordial saludo, es grato dirigimos a Ud. para presentarme como bachiller de Enfermería de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Actualmente me encuentro desarrollando la Tesis "**FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE SEIS MESES, CENTRO DE SALUD SANTA ROSA DE BELÉN, LIMA 2019**"

Por tal motivo, recorro a su persona para solicitar su opinión profesional con el fin de validar los instrumentos de mi investigación.

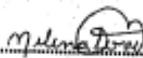
Agradeciendo anticipadamente su valioso aporte en función a su experiencia, le hago llegar los siguientes documentos:

1. Matriz de consistencia.
2. Hoja de validación del instrumento de medición.
3. Instrumento de investigación.

Atentamente.



Nombres y apellidos
N° DNI: 43850038
Chela Remández Ruiz



Lic. Milena H. Torres Paucar
C.E.P. 4089
ENFERMERA
CAP III SAN JUAN DE MIRAFLORES
RDRESSALUD



FACULTAD DE ENFERMERÍA
HOJA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES:

1.1 Apellidos y nombres del informante:

TORRES PAUCAR, MILENA MAAS

1.2 Cargo e institución donde labora:

LIC. EN ENFERMERIA - CRED - CAP III
SAN JUAN DE MIRAFLORES

1.3 Nombre del instrumento a evaluar:

FACTORES INTERVINIENTES Y ESTIMULACION TEMPRANA EN
NIÑOS MENORES DE 06 MESES.

II. INSTRUCCIONES:

En el siguiente cuadro, para cada ítem del contenido del instrumento que revisa, marque usted con un check (✓) o un aspa (X) la opción SÍ o NO que elija según el criterio de CONSTRUCTO o GRAMÁTICA.

El criterio de CONSTRUCTO tiene en cuenta si el ítem corresponde al indicador de la dimensión o variable que se quiere medir; mientras que el criterio de GRAMÁTICA se refiere a si el ítem está bien redactado gramaticalmente, es decir, si tiene sentido lógico y no se presta a ambigüedad.

Le agradeceremos se sirva observar o dar sugerencia de cambio de alguno de los ítems.


Lic. Milena H. Torres Paucar
C.E.P. 4838
ENFERMERA
CAP III SAN JUAN DE MIRAFLORES
RDR ESSALUD

variable 1: Factores Intervinientes

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Su ocupación u oficio es impedimento para organizar su tiempo y estar con su niño	X		X		
02	El ingreso económico que percibe le permite satisfacer necesidades básicas, como alimentación y educación.	X		X		
03	En su familia tienen problemas con el presupuesto familiar	X		X		
04	Usted vive junto con el papa de su niño	X		X		
05	Cuando el personal de enfermería del Centro de Salud le da indicaciones sobre el cuidado de su niño y las actividades que debe realizar usted logra comprender lo que se le indica	X		X		
06	Su vivienda cuenta con los servicios básicos de luz agua y desagüe	X		X		
07	Usted recibe apoyo de algún programa social	X		X		
08	Usted cree que la estimulación en el niño es importante	X		X		
09	acostumbra usted a buscar información sobre estimulación temprana	X		X		
10	El padre del niño participa en la estimulación temprana	X		X		

Variable 2: Estimulación Temprana

N° ITEMS	N° DE ÍTEM	CONSTRUCTO		GRAMÁTICA		OBSERVACIONES
		SI	NO	SI	NO	
01	Usted coloca a su niño boca abajo para que levante la cabeza y el pecho	X		X		
02	Sienta a su niño con apoyo de cojines o almohadas	X		X		
03	Usted coloca un dedo en la palma de la mano de su niño para que cuando el sienta el tacto cierre y apriete	X		X		
04	cuando realiza el cambio de pañal a su niño aprovecha para hacerle ejercicios en sus piernitas.	X		X		
05	Ayuda a su niño para que observe sus manitos y juegue con ellas	X		X		
06	Coloca objetos de color rojo o vistosos frente a su carita del niño y los mueve para que el siga con la mirada	X		X		
07	Realiza usted sonidos con una sonajera al costado del niño para que el voltee la cabezita intentando buscar o seguir el sonido	X		X		
08	Usted le da cosas en su manito de diferentes texturas para que el intente cogerlas y observarias	X		X		

09	Usted coloca a su niño frente a un espejo para que el se mire	X		X		
10	Usted acostumbra a su niño a estar con distintas personas y en distintos lugares, aprovechando los momentos de las comidas y/o cuando está despierto	X		X		
11	Cuando da de lactar a su niño usted aprovecha para acariciarlo, cogerle la manito darle besos	X		X		
12	Usted suele leerle cuentos a su niño, le dice cosas bonitas le sonríe mirándolo fijamente	X		X		
13	Usted hace escuchar a su niño música suave o le canta canciones de cuna.	X		X		
14	Llama usted al niño por su nombre con un tono dulce, le menciona nombre de papa y mama.	X		X		

Aportes y sugerencias

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....


 Lic. Mirella H. Torres Ponce
 C.E.P. 4828
 EPS-UNESA
 CAP III SAN JUAN DE MIRAFLORES
 Firma del Informante
 DNI N° 40923273
 Telf.: 964891818

Lima, 5 de 07 del 2019

Anexo 8: Tabla binomial

Instrumento: Factores intervinientes

Ítems	Juez 1		Juez 2		Juez 3		Juez 4		Juez 5		P_b
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0.0938
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.0938
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156

Se considera:

Si la respuesta al criterio fuese negativa: 0

Si la respuesta al criterio fuese positiva: 1

$$P_b = \frac{0.312}{10} = 0.031$$

Siendo el valor calculado menor de 0.5 se concluye que el grado de concordancia es significativo, lo cual indica que el instrumento es válido según la opinión de los jueces expertos.

Instrumento: Estimulación temprana

Ítems	Juez 1		Juez 2		Juez 3		Juez 4		Juez 5		P_b
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0156

Se considera:

Si la respuesta al criterio fuese negativa: 0

Si la respuesta al criterio fuese positiva: 1

$$P_b = \frac{0.218}{14} = 0.016$$

Siendo el valor calculado menor de 0.5 se concluye que el grado de concordancia es significativo, lo cual indica que el instrumento es válido según la opinión de los jueces expertos.