

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE POSTGRADO



**“FACTORES QUE PREDISPONEN AL CUIDADOR HACIA LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA EN NIÑOS DE 0 A 36 MESES EN TANGARARÁ – SULLANA 2024”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO Y
ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA.**

AUTORES:

**MARLENY CHIMBO QUEREVALU
JOSE LUIS ZAPATA ZAPATA**

ASESOR:

**DRA AGUSTINA PILAR MORENO OBREGON
LINEA DE INVESTIGACIÓN: CRECIMIENTO Y DESARROLLO
ESTIMULACIÓN EN PRIMERA INFANCIA.**

**Callao, 2025
PERÚ**

"FACTORES QUE PREDISPONEN AL CUIDADOR HACIA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 0 A 36 MESES EN TANGARARÁ – SULLANA 2024"



Nombre del documento: CHIMBO QUEREVALU MARLENY - ZAPATA ZAPATA JOSE LUIS.docx
ID del documento: 50f3d71336f375d686ae8b386f8ace28f71bdda
Tamaño del documento original: 399,4 kB
Autores: Marleny Chimbo Querevalu, Jose Luis Zapata Zapata

Depositante: Marleny Chimbo Querevalu
Fecha de depósito: 22/4/2025
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 22/4/2025

Número de palabras: 11.313
Número de caracteres: 74.534

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unach.edu.pe 3 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (165 palabras)
2	repositorio.unac.edu.pe 4 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (161 palabras)
3	alicia.concytec.gob.pe Descripción: Factores socioeconómicos culturales y prác... 1 fuente similar	1%		Palabras idénticas: 1% (111 palabras)
4	www.scielo.org.co 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (49 palabras)
5	Tesis violencia de género y autoestima en mujeres que acuden al CS... #96cc70 El documento proviene de mi biblioteca de referencias 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (44 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unac.edu.pe	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
2	TESIS - PAULINO Y RIVERA.docx HABITOS UNAC #f1e3e6 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)
3	TESIS DE GRUPO 02 GUERRERO Y TREJO.docx "FACTORES ASOCIADOS ... #cc345e El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
4	repositorio.untrm.edu.pe	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (18 palabras)
5	psicouned.com Estado de ánimo PsicoUNED	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (18 palabras)

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD	:	Facultad ciencias de la salud
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN	:	Segunda Especialidad Profesional
TÍTULO	:	Factores que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará-Sullana 2024
AUTORES	:	Marleny Chimbo Querevalu ORCID 0009-0001-9193-8496 DNI 70109919 José Luis Zapata Zapata ORCID 0007-4588-0813 DNI 43711850
ASESOR	:	Dra Agustina Pilar Moreno Obregon
CÓDIGO ORCID	:	0000-0002-4737-024X
DNI	:	07358593
LUGAR DE EJECUCIÓN	:	Puesto de Salud Tangarará
UNIDAD DE ANÁLISIS	:	Puesto de Salud Tangarará
TIPO DE INVESTIGACIÓN	:	No experimental, Transversal, Correlacional-causal, Prospectivo
TEMA OCDE	:	3.03.03- Enfermería

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN

•DRA MERY JUANA ABASTOS ABARCA	PRESIDENTA
•DRA HAYDEE BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ	SECRETARIA
•DRA MARIAELENA TEODOSIO YDRUGO	MIEMBRO
•DRA ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS	SUPLENTE

ASESORA: Dra Agustina Pilar Moreno Obregon

N° de libro 1

N° de folio 162

N° de acta 015-2025

Fecha de aprobación de la tesis

14 MAYO 2025

Resolución de Sustentación

N° 164-2025-CDUPG-FC

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD UNIDAD DE POSGRADO

ACTA N° 015-2025

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 20:00 horas del día miércoles, mayo 14, 2025 mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunió el Jurado de Sustentación de Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional, designado con Resolución N° 164-2025-CDUPG-FC y conformado por los(as) siguientes docentes:

Presidente (a): DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
Secretario (a): DRA. HAYDEE BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ
Miembro: DRA. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO
Miembro: DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la Tesis titulada:

FACTORES QUE PREDISPONEN AL CUIDADOR HACIA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 0 A 36 MESES EN TANGARARA – SULLANA 2024

presentado por el(la) los(las) tesista(s):


CHIMBO QUEREVALU MARLENY
ZAPATA ZAPATA JOSE LUIS

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:
ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA


Asesor(a): DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN Res. N° 046-2025-DUPG-FCS/G

Luego de la sustentación, los miembros del Jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas satisfactoriamente.

En consecuencia, el Jurado de Sustentación acordó **APROBAR** por **UNANIMIDAD** con la escala de calificación cuantitativa **16 DIECISÉIS** y calificación cualitativa **MUY BUENO** conforme al Artículo 43° del Reglamento de Grados y Títulos de la universidad, aprobado por Resolución N° 286-2024-CU del 27 de noviembre de 2024, con lo que se dio por terminado el acto, siendo las 20:30 horas del mismo día.


DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA
Presidente(a)


DRA. HAYDEE BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ
Secretario(a)


DRA. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO
Miembro


DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS
Miembro

DEDICATORIA

A Dios, por brindarnos salud y haberme acompañado y guiado a lo largo de nuestra carrera. Nuestros padres, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobre todo felicidad.

A Dios, por darnos la vida y la fortaleza de seguir adelante para lograr nuestros objetivos y metas. son nuestro motor y fuerza de superación. A la Universidad Nacional del Callao por darnos la oportunidad de realizar mi segunda especialidad profesional.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional del Callao, porque nos permitió acceder a una educación con calidad, y realizar un programa de segunda especialidad en Crecimiento y Desarrollo del Niño.

Al jefe del Puesto de salud de Tangarará, Rosa Emilia Amaya Rosales por haber aceptado y darnos las facilidades para la aplicación del instrumento de tesis.

A nuestra Asesora en Tesis Dra Agustina Pilar Moreno Obregon, por habernos brindado la oportunidad de recurrir a sus capacidades y conocimientos, así como también por habernos tenido toda la paciencia para guiarnos durante todo el desarrollo de la investigación.

ÍNDICE

CONTENIDO DE TABLAS.....	3
RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
INTRODUCCIÓN.....	6
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	8
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	8
1.2 Formulación del problema.....	10
1.3 Objetivos.....	11
1.4 Justificación.....	11
1.5 Delimitantes de la investigación.....	14
II. MARCO TEÓRICO.....	15
2.1 Antecedentes Internacionales y Nacionales.....	155
2.2. Bases teóricas.....	19
2.3 Marco conceptual.....	21
2.4 Definición de términos básicos.....	28
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	29
3.1 Hipótesis.....	29
3.1.1 Operacionalización de las variables.....	30
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO.....	32
4.1 Diseño metodológico.....	32
4.2 Método de investigación.....	33
4.3 Población y muestra.....	33
4.4 Lugar de estudio.....	34
4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.....	34

4.6	Análisis y procesamiento de datos	34
4.7	Aspectos éticos en investigación	35
V.	RESULTADOS	37
5.1.	Resultados descriptivos	37
5.2.	Resultados inferenciales	41
5.3.	Otros Tipos de Resultados	44
VI.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	45
6.1.	Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	45
6.2.	Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	47
6.3.	Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes (el autor de la investigación se responsabiliza por la información emitida en el informe). 50	
VII.	CONCLUSIONES.....	51
VIII.	RECOMENDACIONES.....	52
IX.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
	ANEXOS.....	59
	Anexo 1: Matriz de consistencia	60
	Anexo 2: Instrumentos validados	63
	Anexo 3: Consentimiento informado	67
	Otros anexos	68

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 5.1.1 Factores sociodemográficos del cuidador en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024.....	37
Tabla 5.1.2 Factores económicos del cuidador en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024.....	38
Tabla 5.1.3 Factores nutricionales del cuidador en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024.....	39
Tabla 5.1.4 Cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024	40
Tabla 5.2.1 Relación entre los Factores que predisponen al cuidador en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024.....	41
Tabla 5.2.2 Relación entre los Factores sociodemográfico del cuidador en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024.....	42
Tabla 5.2.3 Relación entre los factores económicos del cuidador en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024.....	43
Tabla 5.2.4 Relación entre los Factores nutricionales del cuidador con el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024.....	44

RESUMEN

El **objetivo** del estudio fue: determinar la relación entre los Factores que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana del niño de 0 a 36 meses en Tangarará–Sullana 2024. **Metodología:** es un diseño descriptivo correlacional, cuantitativo, prospectivo y transversal. La **población y muestra** estuvo constituida por 110 cuidadores con niños de 0 a 36 meses, se utilizó como **Instrumento** dos cuestionarios que brindó conciencia de que los factores sociodemográficos, económicos y nutricionales pueden influir en las sesiones óptimas de estimulación temprana del niño de 0 a 36 meses. Fue validado con una prueba de concordancia significativa de $0,789 > 0,05$ utilizando los coeficientes de confiabilidad alfa de Cronbach para factores sociodemográficos, económicos y nutricionales (0,785) y sesiones de estimulación temprana (0,697). **Resultados** Existió relación significativa entre los Factores que predisponen al cuidador el cumplimiento hacia la estimulación temprana con un valor de $Rho=0.695$, $sig=0.001$, también existió relación significativa entre los Factores sociodemográfico del cuidador con el cumplimiento hacia estimulación temprana con un valor $Rho=0.789$, $sig=0.001$, por otro lado existió relación significativa entre los Factores económicos del cuidador con el cumplimiento hacia estimulación temprana con un valor $Rho=0.654$, $sig=0.003$ y finalmente existió relación significativa entre los Factores nutricionales del cuidador con el cumplimiento de los controles de estimulación temprana con un valor $Rho=0.885$, $sig=0.000$.

Conclusión existe relación significativa entre los Factores que predisponen al cuidador el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará–Sullana 2024.

Palabras clave: Factores predisponentes, Cuidador, Estimulación temprana.

ABSTRACT

The objective of the study was: to determine the relationship between the factors that predispose the caregiver towards early stimulation of the child from 0 to 36 months in Tangarará-Sullana 2024. Methodology: it is a descriptive correlational, quantitative, prospective and cross-sectional design. The population and sample consisted of 110 caregivers with children from 0 to 36 months, two questionnaires were used as instruments that provided awareness that sociodemographic, economic and nutritional factors can influence the optimal early stimulation sessions of the child from 0 to 36 months. It was validated with a significant concordance test of $0.789 > 0.05$ using Cronbach's alpha reliability coefficients for sociodemographic, economic and nutritional factors (0.785) and early stimulation sessions (0.697).

Results: There was a significant relationship between the factors that predispose caregivers to adherence to early stimulation, with a Rho value of 0.695, sig = 0.001. There was also a significant relationship between the sociodemographic factors of the caregiver and adherence to early stimulation, with a Rho value of 0.789, sig = 0.001. On the other hand, there was a significant relationship between the economic factors of the caregiver and adherence to early stimulation, with a Rho value of 0.654, sig = 0.003. Finally, there was a significant relationship between the nutritional factors of the caregiver and adherence to early stimulation checkups, with a Rho value of 0.885, sig = 0.000.

Conclusion: There is a significant relationship between the factors that predispose caregivers and adherence to early stimulation in children aged 0 to 36 months in Tangarará-Sullana 2024.

Keywords: Predisposing factors, Caregiver, Early stimulation.

INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana son actividades realizados en el infante desde los primeros años para un adecuado desarrollo y crecimiento íntegro. La praxis es muy importante en el niño ya que llega a desarrollar 4 zonas importantes, como motora, coordinaciones, lenguaje y social, que le permiten la percepción de sensaciones y experiencias, adaptación al cambio y resolución de momentos difíciles que se le puedan presentar, es por ende, importante la protección, conocimiento y participación de los integrantes de la familia o cuidadores en el desarrollo del infante y el contexto que lo rodea, originando progreso en el desenvolvimiento cotidiano y su aprendizaje (1).

El desarrollo psicomotor es el proceso continuo que el infante adquiere habilidad gradual y compleja que le llega a permitir la interacción con personas, objetos y momentos de su contexto en distintas maneras. El desarrollo del infante depende de las interrelaciones que existan entre los distintos indicadores a los que se exponen, ya que se evidencia afectación en el desarrollo psicomotor, entre estos se tienen a los factores culturales, sociodemográficos y económicos vinculados a la salud del infante (2).

No todos los infantes de similar edad, género e inclusive cultura llegan a desarrollarse igual, cada infante es distinto y no se les brinda la misma cantidad de estímulos, ni igualdad de oportunidades de aprendizaje por parte de los progenitores, según el contexto en el que se desarrolla puede tener un impacto positivo o negativo en el desarrollo. La estimulación temprana por parte del progenitor o cuidador también se ve influenciada y a la par condicionada por los mismos indicadores.

En este contexto, se plantea la importancia de investigar los factores que predisponen al cuidado hacia la estimulación temprana en niño de 0 a 36 meses en zonas rurales en la jurisdicción de Tangará. Puesto que en las permanentes visitas que se realiza en ese lugar, se identificó problemas en los niños como

retraso en las habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales.

Por tanto, la relevancia del estudio se centra en la justificación teórica, ya que los resultados se contrastarán con la teoría Jean Piaget el desarrollo del niño empieza desde el primer día de vida, la inteligencia se desarrolla constantemente a través de la interacción con el entorno y los estímulos, que pueden potenciar. Además, la justificación social, refiere en la importancia del beneficio de las cuidadoras y de los pequeños de 36 meses que se beneficiarán con el presente estudio. Así mismo el profesional de salud que participan en ese proceso también se beneficiará porque adquieren la experiencia necesaria y el compromiso de intervención a favor de los cuidadores y de los pequeños niños.

En ese sentido se investigará el problema general: ¿Cuáles son los factores que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará - Sullana 2024? Es por ello, que el objetivo general: Determinar la relación entre los factores que predisponen al cuidador y la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en zonas rurales. Y la hipótesis general: Los factores que predisponen al cuidador influyen en la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La estimulación temprana en la infancia es una práctica esencial, ya que el cerebro de los niños comienza a desarrollarse antes del nacimiento, estableciendo conexiones neuronales complejas que se consolidan a través de la experiencia y el entorno que los rodea. Estas conexiones se forman rápidamente y son fundamentales para el control de habilidades visuales, auditivas, lingüísticas y táctiles (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2021, el 43% de los niños menores de 5 años que viven en países de ingresos bajos y medianos se encuentran en situaciones de pobreza extrema, lo aumentan la probabilidad de que un niño tenga dificultades para desarrollarse física, cognitiva y socialmente. Los factores que influyen en estos problemas son múltiples e incluyen aspectos como los lazos afectivos, creencias, costumbres, condiciones económicas y educativas, entre otros, los cuales impactan directamente en el infante (4).

Adicionalmente, la OMS reporta que un 60% de los niños menores de 6 años no reciben la estimulación adecuada, exponiéndolos a retrasos en su desarrollo en diversos ámbitos. Esta situación es más frecuente entre los niños que viven en zonas rurales, debido a la precariedad educativa de los padres (4).

A lo largo de la historia, la estimulación temprana ha evolucionado y se ha adaptado a los contextos específicos de cada época. En América Latina, Uruguay fue pionero al crear, en 1920, la primera clínica oficial para el diagnóstico, orientación y asistencia a niños con retraso mental. En 1963, el Instituto Interamericano de Investigaciones sobre la Infancia de la OEA impulsó proyectos para atender a niños de 0 a 10 años. En México, los

psicólogos Emilio Ribes y el Dr. Joaquín Cravioto introdujeron la estimulación temprana en 1974 a través del Programa de Investigación en Estimulación Temprana del Lenguaje de la Universidad Nacional Autónoma de México. En 1979, España celebró un congreso internacional sobre el tema y, en 2002, el ministro de Salud de México estableció lineamientos técnicos para garantizar que todos los niños tengan igualdad de oportunidades desde el nacimiento para desarrollar su potencial (5)

Recientemente, Perú ha implementado diversas políticas públicas y programas para promover el desarrollo infantil basado en evidencia científica. En 2012, se lanzó el Programa Nacional Cuna Más, gestionado por el Ministerio de Desarrollo e Integración Social de mejorar el desarrollo en los niños. (6)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada en 2021, el 41.5% de los niños de 9 a 12 meses en Perú participan en interacciones adecuadas con sus padres, lo que favorece el apego seguro. Sin embargo, un 48.5% no ha iniciado un apego adecuado. En cuanto a la comunicación oral efectiva, solo el 48.4% de los niños entre 9 y 36 meses desarrollan habilidades comprensivas y expresivas. Además, solo el 65% de los niños de 12 a 18 meses caminan sin apoyo, con un porcentaje más bajo en las zonas rurales, donde solo un 33.5% de los niños entre 24 y 71 meses han aprendido a regular sus emociones y conductas, lo que genera gran preocupación, ya que un 66.5% no ha logrado hacerlo (7).

En la zona norte de Lima, una intervención realizada en agosto de 2020 para el desarrollo infantil temprano de niños entre 6 y 24 meses reveló que más de la mitad de los niños investigados presentaban retrasos o riesgos en su desarrollo (8). Aún persisten desafíos en la descentralización efectiva de recursos, la priorización de la salud pública y la sostenibilidad del gasto público, persisten desafíos en cuanto a la pertinencia, el acceso y la cobertura para ofrecer atención de calidad y cerrar las brechas de

desigualdad. Es necesario fortalecer las plataformas intersectoriales a nivel regional y local.

En Tangarará, Sullana, una zona con altos niveles de pobreza, las familias enfrentan situaciones estresantes que limitan su capacidad para establecer vínculos adecuados con sus hijos, lo que afecta negativamente el desarrollo infantil. Los contextos inapropiados y la falta de estimulación temprana impactan tanto el desempeño intelectual como físico, emocional y social. Aunque existen iniciativas para promover la estimulación temprana, es necesario implementar programas integrales que involucren a diversos actores como la comunidad, los padres, la educación y el sector salud, permite fortalecer habilidades y destrezas cognitivas, emocionales, físicas, sociales y culturales.

1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Cuáles son los factores que predisponen a los cuidadores hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024?

Problemas específicos

¿Cómo se relacionan los factores sociodemográficos del cuidador con el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024?

¿De qué manera los factores económicos del cuidador influyen en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024?

¿Qué relación existe entre los factores nutricionales del cuidador y el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024?

1.3 Objetivos

Objetivo general

Establecer la relación entre los factores que predisponen al cuidador en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024.

Objetivos específicos

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos del cuidador y el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024.

Determinar la relación entre los factores económicos del cuidador y el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024.

Determinar la relación entre los factores nutricionales del cuidador en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024.

1.4 Justificación

Justificación Teórica

Desde una perspectiva teórica, este estudio se sustenta en un marco conceptual que integra diversas teorías y enfoques relevantes para el problema de investigación. Que contribuyen al entendimiento de los factores que influyen en la estimulación temprana, así como su impacto en el desarrollo infantil.

En primer lugar, nos basamos en la Teoría del Desarrollo Cognitivo de Jean Piaget, que plantea que el desarrollo cognitivo es un proceso continuo y dinámico, y que los niños construyen esquemas mentales a partir de los esquemas previos que poseen. Según Piaget, la inteligencia no es un

atributo fijo, sino que se adapta constantemente al ambiente que rodea al niño. Este esquema involucra cuatro subprocesos fundamentales: la asimilación, la acomodación, el conflicto cognitivo y la equilibración (9).

Por otro lado, la Teoría Sociocultural de Lev Vygotsky sostiene que el desarrollo cognitivo ocurre dentro de un contexto sociocultural, enfatiza que el conocimiento se construye a través de la interacción. En este sentido, permite a los niños adquirir nuevas habilidades y conocimientos en un entorno socialmente enriquecido (10).

Justificación Práctica

Desde el punto de vista práctico, los hallazgos obtenidos en este estudio contribuirán al conocimiento de los indicadores de desarrollo infantil y permitirán fundamentar sugerencias para mejorar la aplicación de los controles de estimulación temprana. Los resultados servirán como base para el diseño de planes integrales que fomenten la colaboración entre el profesional de salud y los cuidadores, con el fin de promover una atención de calidad, calidez y un enfoque en el cambio de conducta que beneficie a los niños de 0 a 36 meses.

Carreño, et al (2022), enfatizan que la estimulación temprana se centra en proporcionar experiencias enriquecedoras y estimulantes durante los primeros años de vida, promoviendo el desarrollo integral de los niños de 0 a 6 años. Integrando actividades que incluyen juegos, deportes, arte y música. Para su implementación exitosa, es crucial la participación activa de la familia, especialmente de las madres, y el impulso de políticas gubernamentales y del sector privado. La estimulación temprana, debe ser vista como un enfoque multidisciplinario que abarca aspectos conceptuales, técnicos, educativos, socioeconómicos, de cuidado e institucionales.

Adicionalmente, Gallego en el 2019, señala que la estimulación en los primeros años de vida constituye un reto tanto para los cuidadores, como

para los padres, docentes y profesionales que trabajan niños, además de poder identificar tempranamente factores de riesgo que puedan afectar este desarrollo (11).

Justificación Metodológica

Metodológicamente, este estudio se enfoca en el análisis estadístico y metodológico de las variables relacionadas con la estimulación temprana, proporcionando herramientas útiles para futuras investigaciones en este campo. A través de la recolección de datos, se busca obtener resultados relevantes que puedan ser aplicados en contextos nacionales e internacionales.

Aunque no existe un cuestionario específico para evaluar la estimulación temprana, se dispone de diversos recursos que permiten a los cuidadores evaluar el desarrollo de los niños. Entre estos recursos se encuentran cuestionarios formales y listas de verificación que se basan en investigaciones previas y están estructurados en áreas específicas del desarrollo, tales como motricidad gruesa, motricidad fina, lenguaje y comunicación, cognición y pensamiento, y socialización (3).

Varios estudios previos han utilizado instrumentos validados por expertos para evaluar el impacto de los factores que afectan el desarrollo infantil. Investigaciones como la de Romero y Kuma (2021) han empleado técnicas e instrumentos para estudiar las limitaciones en el aprendizaje infantil, asociadas a la falta de conocimiento de los cuidadores sobre la estimulación temprana. Por otro lado, Ramírez et al (2021) utilizaron herramientas en el aprendizaje, ayudando a fortalecer las capacidades de los cuidadores.

Estos enfoques metodológicos brindan el respaldo necesario para el desarrollo de nuevos estudios en el ámbito hacia la estimulación temprana, y las herramientas utilizadas en estos estudios servirán como recursos para futuras investigaciones que busquen mejorar el desarrollo infantil desde la

primera infancia.

1.5 Delimitantes de la investigación

Delimitación Teórica

En relación con el proyecto que se llevará a cabo, no se anticipan dificultades para obtener información relevante de diversas fuentes, tales como páginas web, libros y artículos académicos vinculados a la temática en estudio. Existen abundantes recursos teóricos y prácticos disponibles que abordan la estimulación temprana, y los contextos socioculturales, económicos y educativos, lo que garantiza una base sólida de información para sustentar el estudio.

Delimitación Temporal

Los datos que se obtengan durante el estudio se recopilarán exclusivamente durante el periodo de 2024, y se centrarán en las cuidadoras de niños de 0 a 36 meses residentes en Tangarará – Sullana. Este enfoque permitirá obtener información contextualizada y relevante para la población en cuestión, considerando las características socioeconómicas, culturales y educativas de la zona.

Delimitación Espacial

En el establecimiento de salud o centro de atención de Tangarará, lo que permitirá una recolección de datos organizada y controlada, garantizando el acceso a las cuidadoras y a los niños bajo su cuidado. Este entorno permitirá realizar un análisis más profundo y contextualizado, en los niños de la jurisdicción.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes: Internacionales y Nacionales

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Venancio,E (Brasil, 2022), en su estudio titulado Factores asociados al desarrollo de la primera infancia en municipios de Ceará, Brasil tuvo como finalidad identificar los contextos, entornos y predictores del cuidado cariñoso que determinan si un niño está bien encaminado en su desarrollo, analizaron datos de un enfoque transversal realizado con cuidadores de 6.447 niños de 0 a 59 meses durante una campaña de vacunación en Ceará en octubre de 2019. Concluyendo Los resultados del análisis de la distribución por edad de los niños ($p = 1,0$) no difirieron estadísticamente de los datos registrados por los Sistemas de Información del Ministerio de Salud para la población de los municipios seleccionados, no hubo diferencias estadísticamente significativas entre las muestras con datos de resultados faltantes ($n = 570, 8,1\%$) y los niños examinados ($n = 6447, 91,9\%$) hubo diferencias significativas en las variables del cuidador entrevistado, la edad del niño y la participación de los cuidadores en actividades estimulantes (12).

Rakotomanana, y otros. (Madagascar, 2023): En su estudio titulado Estimulación domiciliaria, desarrollo y estado nutricional de niños menores de 2 años en las tierras altas de Madagascar cuyo objetivo fue evaluar el desarrollo de niños de 11 a 13 meses en relación con su estado nutricional y examinar las actitudes y prácticas de estimulación de los padres en el hogar en la región de Vakinankaratra. se evaluó utilizando las Escalas Bayley de Desarrollo Infantil y Infantil III. El ambiente de estimulación del hogar se evaluó mediante la encuesta de indicadores de cuidado familiar. El retraso del crecimiento y el peso insuficiente. Donde se llegó a la conclusión que las altísimas tasas de retraso del crecimiento y el bajísimo

rendimiento en las evaluaciones de desarrollo cognitivo, motor, lingüístico y socioemocional de los niños de la región de Vakinankaratra requieren atención urgente concluyendo Casi todas las madres informaron que la interacción entre padres e hijos a través del habla y el juego era muy importante. Se observaron tasas de retraso del crecimiento alarmantemente altas (> 69%) en esta submuestra. El tiempo limitado y el cansancio fueron las principales barreras para la estimulación en el hogar mencionadas por los padres y confirmadas por informantes clave. se correlacionaron [$0,4 < r < 0,7$, $p < 0,05$]. (13)

Eunsoo, y Otros, (Kenia, 2021): En su estudio Titulado Correlaciones de las actividades de estimulación temprana entre madres de niños de menores de dos en el condado de Siaya, Kenia: salud mental materna y otros factores maternos, infantiles y domésticos, cuyo objetivo fue examinar los factores importantes asociados con las actividades de estimulación temprana realizadas por madres de niños de 0 a 2 años en las zonas rurales de Kenia, donde se utilizó datos de cohorte de referencia de una evaluación de una intervención integrada de salud mental materna y de DPI incluyeron 374 entrevistas con madres de niños menores de 24 meses. Se realizaron análisis descriptivos y multivariantes. concluyendo que este estudio indica que tanto las madres como las familias podrían beneficiarse de la disponibilidad de recursos amigables con el DPI, como juguetes y libros infantiles hechos en casa y mensajes personalizados para apoyar actividades de estimulación temprana para niños (as) y para aquellos nacido prematuramente

Concluyendo, las madres que practicaban actividades de estimulación temprana apropiadas para su edad "a veces" o "frecuentemente" en promedio se calculó dividiendo el número de madres con puntuaciones medias de estimulación temprana entre 2 y 3 entre el número total en el rango de edad correspondiente. Por ejemplo, para el rango de edad de 0 a 6 meses, el porcentaje de madres que practicaban actividades de estimulación temprana apropiadas para su edad "a veces" o

"frecuentemente" en promedio fue de 40 dividido entre 94 (42,6%). (14)

Ramírez y Otros .(Mexico, 2020) en su estudio Titulado: Factores de riesgo sociodemográficos y maternos asociados al retraso psicomotor en infantes menores de dos años en Tabasco se propuso la determinación del vínculo entre las variables, en un estudio relacional, retrospectivo, no experimental, en una muestra de 70 infantes menores a 2 años, concluyendo Por lo tanto, el seguimiento continuo en la etapa posnatal es de vital importancia. En el Hospital Sor María Ludovica de Argentina, en un seguimiento de 140 lactantes aparentemente sanos de los seis a los nueve meses de edad, el 22,5% tenía riesgo de retraso en el desarrollo y el 13% de retraso en el lenguaje. retraso, 3% de retraso en las habilidades motoras y 5% de trastornos de coordinación. De acuerdo a lo mencionado anteriormente, existen varios factores sociodemográficos que influyen directamente en el desarrollo psicomotor que son atribuibles a la presentación de la condición durante los primeros meses de vida, como una clase social baja un estatus socioeconómico bajo, enfermedades asociadas al embarazo como malnutrición, hipertensión arterial y accidentes traumáticos, además de las enfermedades infecciosas al nacer, fueron los principales factores que condicionaron el retraso psicomotor (15).

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Alarcón, y Otros (Chota, 2022), su estudio Titulado Factores maternos asociados al crecimiento y desarrollo psicomotor del menor de dos años atendido en el puesto de salud Negropampa, Chota 2022, tuvo como finalidad la determinación de los factores maternos vinculados al desarrollo y crecimiento psicomotor, a través de un estudio relacional, no experimental y transeccional, en una muestra de 43 infantes, concluyendo en la no existencia del vínculo estadístico significativo entre las variables, concluyendo que el 34,9% de los niños tuvieron un crecimiento

inadecuado y 46,5% presentaron riesgo para el desarrollo psicomotor. En promedio más del 25% de las madres de entre 18 y 39 años, con instrucción secundaria, amas de casa, casadas o convivientes y que ganaban menos de 1025 soles mensuales, tenían un niño con crecimiento inadecuado y/o riesgo para el desarrollo psicomotor; al igual que el 33% de aquellas que mostraron creencias o costumbres adecuadas. Que no se observó relación estadística significativa entre factores maternos socioeconómicos, crecimiento y desarrollo; así como la relación entre los factores maternos culturales (conocimiento y creencias o costumbres), el crecimiento y el desarrollo psicomotor (16).

Cáceres L, (Lima, 2022), su estudio titulado Fortalecimiento de la atención integral de salud en el cuidado de madres gestantes y niños menores de 24 meses frente al COVID-19, tuvo como finalidad el análisis de la praxis cultural vinculado a la estimulación temprana, a través de un estudio no experimental, descriptivo, analítico, transeccional, en una muestra constituida por 60 madres, concluyendo que los problemas sociales están relacionados con la atención temprana en infantes con menos de dos años que recibieron atención en el Establecimiento de Bienestar Asillo Azángaro en 2022, ya que los tres factores inspeccionados fueron mediblemente críticos con un valor de p de 0,05, lo que respalda las especulaciones planteadas (8).

Pino, F y Otros (Carabaylo, 2022), su estudio Titulado Factores socioeconómicos culturales y prácticas de estimulación temprana de las madres con niños menores de 3 años de la olla común La Quebrada, Lomas de Carabaylo, 2022. cuya objetivo tuvo la determinación del vínculo existente entre las variables, a través de una investigación descriptiva correlacional, cuantitativa, prospectiva y transversal, en una población muestral constituida por 30 madres, concluyendo, fue validado por la prueba de concordancia de significancia bilateral de $0,047 > 0,05$ y para la confiabilidad se calculó con el coeficiente de confiabilidad del Alfa de Cronbach tanto de los factores socioeconómicos culturales (0.62) y las

prácticas de estimulación temprana (0,60) en que existe una relación significativa entre los factores socioeconómicos culturales y las prácticas de estimulación temprana de las madres con niños menores de 3 años de la Olla Común La Quebrada, Lomas de Carabayllo, 2022. (17)

Bonifacio J (Chincha, 2020) su estudio Titulado Factores relacionados a la práctica de estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Grocio Prado, Chincha enero 2019 tuvo como objetivo la determinación del vínculo entre las variables, a través de un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, transversal, de diseño no experimental, en una muestra constituida por 80 madres, concluyendo Los factores relacionados a la práctica de estimulación temprana fueron desfavorables en un 97,5%, según la variable de factores se encontró que lo factores más desfavorables fueron los económicos con 78%, salud del niño con 63%, culturales con 56% y los sociodemográficos con 52% y la variable de prácticas de estimulación temprana encontramos que es inadecuado en un 78% el área de coordinación, 62% en el área social, 56% en el área lenguaje y 53% en el área motora. Conclusión: Existe relación entre los factores y la práctica de estimulación temprana en las madres de niños menores de 1 año atendido en el centro de Salud Grocio Prado Chincha, enero 2019 por lo que se rechaza la hipótesis (18).

2.2. Bases teóricas

La teoría de **Virginia Henderson** se enfoca en la importancia de satisfacer las necesidades fundamentales de las personas para lograr su bienestar. Según Henderson, la enfermería tiene como objetivo ayudar a los pacientes a cubrir sus necesidades, permitiendo que puedan alcanzar la mayor independencia posible. Ella definió 14 necesidades humanas básicas que van desde lo físico, como la necesidad de respirar, alimentarse y dormir, hasta lo emocional y social, como la necesidad de comunicarse y participar en actividades recreativas.

Henderson propuso que la enfermería no solo se trata de dar cuidados médicos directos, sino también de crear un entorno que promueva el bienestar del paciente en su totalidad. En este sentido, los enfermeros deben comprender las necesidades específicas de cada individuo, ya que cada persona puede tener distintas capacidades para satisfacer esas necesidades por sí misma, dependiendo de su edad, salud o situación. Si la persona no puede satisfacer una o varias de estas necesidades, el enfermero debe intervenir, ya sea proporcionando apoyo o enseñando al paciente cómo lograrlo de forma autónoma.

En el contexto de la estimulación temprana en niños, un cuidador puede aplicar esta teoría al asegurarse de que el niño reciba los cuidados básicos (alimentación, descanso, higiene) mientras se le proporciona un ambiente adecuado para su desarrollo físico y emocional. El cuidador actúa como facilitador para satisfacer estas necesidades, mientras que el niño va desarrollando la capacidad de satisfacer algunas de ellas por sí mismo con el tiempo.

La teoría de **Dorothea Orem** enfatiza que el autocuidado es un proceso vital para mantener y mejorar la salud. Sin embargo, algunas veces las personas no pueden hacerlo debido a una enfermedad, una condición o una situación que les impide llevar a cabo ese autocuidado. En estos casos, los enfermeros deben intervenir y ayudar a la persona, ya sea para restaurar su capacidad de autocuidado o para realizar las acciones necesarias en su lugar, promoviendo la independencia lo más posible.

Orem identificó tres conceptos clave: autocuidado, déficit de autocuidado y cuidado de apoyo o enseñanza. El autocuidado es la capacidad de una persona para satisfacer sus propias necesidades de salud y cubrir esas necesidades por sí misma, ya sea temporalmente o de manera crónica. Finalmente, el cuidado de apoyo o enseñanza se refiere a la acción de los enfermeros para enseñar a los pacientes o ayudarles a llevar a cabo sus

autocuidados.

En la estimulación temprana, los cuidadores pueden aplicar esta teoría al proporcionar apoyo para que el niño, aunque aún no pueda cuidar de sí mismo, reciba la atención necesaria para desarrollarse de manera saludable. Por ejemplo, un cuidador puede ser consciente de las necesidades físicas y emocionales del niño, como la estimulación adecuada para el desarrollo motor, social y cognitivo. A medida que el niño crezca, se le irá enseñando, poco a poco, a cuidar de sí mismo, y el cuidador intervendrá solo cuando sea necesario, ayudando a superar los déficits de autocuidado que puedan presentarse.

En conclusión, ambas teorías destacan la importancia del cuidado adecuado, ya sea facilitando o promoviendo la capacidad del individuo para cuidar de sí mismo. La intervención del cuidador, según estas teorías, debe ser proporcional a las necesidades y el nivel de capacidad del paciente, permitiendo la mayor autonomía posible dentro de sus circunstancias.

2.3 Marco conceptual

Factores predisponentes al cuidador

Factores

Son componentes que condicionan situaciones, también ser causantes de que una situación se desarrolle o transforme, contribuyendo de manera positiva o negativa y que recaen en estos la responsabilidad como determinante o condicionante de situaciones o cambios sociales (1).

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSa) a través de la Normativa técnica de control de desarrollo y crecimiento del infante menor a 5 años, llegó a conceptualizar como indicador de riesgo a todos los momentos que sean detectables o posibles situaciones que incrementan la posibilidad de padecimiento o exposición considerable a procesos mórbidos y mayor si a

uno de aquellos se les añade otro, ya que se corre el riesgo de incrementar los efectos, también determina como indicador condicionante a la salud, desarrollo y nutrición tomando en cuenta que estos actúan de manera positiva o negativa en el crecimiento y desarrollo infantil (19)

Dimensiones

Factores sociodemográficos

Son los momentos, condiciones o eventos que el sujeto interactúa en el transcurso de su vida, desde su nacimiento hasta su muerte, por ende, se adapta a momento tanto favorables como desfavorables que en su contexto sociales les otorgan para su salud diaria como exposiciones a violencia, educación, inaccesibilidad a atenciones médicas, etc. (20)

Teniendo como indicadores a:

- Edad y género, son dos puntos universales que se consideran importantes entre la multiplicidad de rasgos poblacionales, ya que en base a estos se puede determinar a qué conjunto etario se pertenece, e inclusive constituir el pilar para futuros problemas que se originen por dichos puntos (21).
- Composición de la Familia, considerada como el pilar esencial se debe fomentar un contexto de tranquilidad, resiliencia y democrática con cada integrante de la familia, llegando a aplicarse hábitos de crianza y comportamientos adecuados para un desarrollo pleno del infante originando adultos o ciudadanos responsables para la sociedad (22).
- Número de hijos, es la cantidad general que constituyen al conjunto familiar, influyendo de forma considerable para la praxis de la estimulación temprana, ya que, a una alta cantidad de hijos, la madre no dispone de mucho tiempo para las atenciones ideales a todos sus

hijos (23).

- Estado civil, son los momentos personales del sujeto, por ende, los sujetos tienen interacciones con las normativas o tradiciones de su país sobre el casamiento, este estudio de las situaciones familiares es importante en los estudios o encuestas de poblaciones y comunidades del país, por lo cual los rasgos que le llegan a permitir la constitución de factores en la fecundidad y estabilidad de la familia (24).
- Lugar de procedencia, hace referencia a la zona de procedencia de los sujetos, en los últimos años, los valores con relación a la distribución poblacional han padecido cambios significativos, la gran parte de esto se origina de la costa y llega a representar el 54.6%, el 32.0% de la sierra, esto indica que las poblaciones de antes en su mayoría del área de sierra han pasado a ser de la costa (25).
- Área de residencia, cómo se encuentra distribuida la población de un estado o región, existen distintos indicadores relacionados a la localización entre ellas se tiene urbana, rural, urbano marginal. (26)
- Accesibilidad a atenciones médicas, tener accesibilidad a las atenciones médicas con una alta facilidad es un indicador importante en el sujeto, de manera que le permita la realización de visitas al médico de forma regular y realización de chequeos, teniendo asesorías o sesiones educativas del personal de salud o enfermería que enseñen al cuidado y realización de hábitos sanos, en base a esto se previenen enfermedades o detección de enfermedades que perjudiquen en un futuro (26).
- Violencia Familiar, han sido víctimas de esta tipología de maltratos durante la etapa infantil, por ende, se encuentran más propensos a experimentar violencia tanto física, socioemocional, por parte de los

progenitores como también de los infantes que se encuentra expuestos a la experimentación de tipologías a la violencia (27).

Factores económicos

Un mayor acceso a servicios de salud, incluyendo atención preventiva, diagnóstico y tratamiento, permite a las personas mantener o mejorar su salud, prevenir enfermedades y mejorar su calidad de vida y educativa, vivienda integral, desenvolvimiento e interacciones sociales y una labora con remuneración adecuada que llegue a satisfacer los requerimientos básicos familiares (28).

Teniendo como indicadores a:

- Ingresos Familiares, considerado como todo ingreso con lo que llega a contar la familia, se percibe del salario de todos los integrantes que laboren para cubrir los requerimientos básicos de la familia (29).
- Ocupación, hace referencia al desempeño o tipología laboral que realizan los sujetos, como actividades hogareñas, estudiantiles o laborales de manera independiente o dependiente, que llegan a percibir un ingreso monetario (30).
- Vivienda, tener una vivienda segura y estable llega a permitirle al sujeto tener condiciones adecuadas en el contexto familiar y social, de forma que, si se incluye el acceso al servicio básico como fluido eléctrico, cable, internet, agua, etc., llega a beneficiar tanto la calidad de vida y salud (30).

Factores culturales

Llegan a repercutir de forma positiva o negativa en la salud de los sujetos en todo el lapso de vida, siendo un grupo de estilos vitales, creencias, valores y costumbres que son practicadas u desarrolladas en cierto espacio con distribución, divulgado a través de las generaciones, teniendo esencialidad

en las acciones y decisiones diarias de los sujetos que llegan a influir en la salud (31).

Teniendo como indicadores a:

- Religión, es el sistema de fe que guía la conducta, define las relaciones y ofrece un significado a la vida (32).
- Creencias, considerado como el estado mental de un sujeto y sociedad frente a situaciones sociales, ya sean de conocimientos o experiencias, considerándose como verdaderas, que tiene lógica en donde se decida creer sin tener evidencias de la falsedad o certeza, manifestadas a través de la lingüística llegando a afectar en la conducta del sujeto o conjunto social (32).
- Grado de Educación, el nivel educativo de los sujetos llega a influir bastante para la invasión de determinaciones adecuada sobre salubridad, a raíz de eso se llegan a involucrar en tareas sanas como la realización de ejercicios, alimentaciones adecuadas, chequeos médicos, etc., no obstante, el nivel educativo les permite la generación de altos ingresos, seguro de salud, mejora de las oportunidades laborales, etc., llegando a favorecer el bienestar de la salud (33).

Factores nutricionales

Depende del contenido nutricional de los alimentos consumidos y las necesidades de diversos factores como edad, sexo, peso, actividad física, crecimiento, embarazo, lactancia, infección y eficacia (34).

Teniendo como indicadores a:

- Duración de lactancia materna, en que el bebé es amamantado por su madre (35)
- Estado nutricional, se evalúa mediante medidas antropométricas. Éstas son la base para monitorear el crecimiento y el desarrollo. Las

clasificaciones son: desnutrición crónica, desnutrición aguda y normal.
Inmunización: El proceso de desarrollar inmunidad a las enfermedades mediante vacunas ficticias. Puede ser completo o incompleto (34).

- Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), conjunto definido y continuo de actividades que realiza cada enfermera con el objetivo de detectar posibles riesgos o cambios de forma temprana y oportuna. Estos se pueden medir utilizando una escala nominal: cumplimiento de requisitos (16)
- Enfermedades Prevalentes de la Infancia, son situaciones que se dan con frecuencia por factores ambientales o situacionales, y cada estación del año. Las más comunes son IRAS, EDAS, enfermedades parasitarias, anemia, desnutrición (36).

Prácticas de Estimulación Temprana

Definición

Es entendida por praxis a las exposiciones que se hacen de manera frecuente, que son forzadas con un patrón repetitivo, los cuales son evaluados a través de la observación mostrando un vínculo directo entre la utilización de los sentidos y las experiencias, posterior a esto se evalúan a través de la observación las destrezas, habilidades y cumplimiento de las finalidades trazadas y son expresadas a través del lenguaje (37).

La finalidad principal con relación a la temática, es brindarle al infante la posibilidad de tener una adecuada estructura cerebral, fortaleciéndose a través de distintos niveles de intensidad, frecuencia y duración que tienen los estímulos, y con respecto a los procesos formativos y de madurez de la estructura, con el objetivo de la aceleración e incremento de la inteligencia para ser utilizada al máximo en sus potenciales tanto físicos como de

intelecto y a la par la detección de daños en cualquiera de las dimensiones, específicamente en la edad, que es donde el sistema nervioso central se encuentra en desarrollo, moldeado y con facilidad de lesionarse (37)..

Si la estimulación temprana se maneja de manera óptima, conveniente y adecuada, producirá cambios positivos en la funcionalidad cerebral y a la par en el desarrollo de la mente.

Llega a demostrar que, a través de la aplicación, permite el desarrollo de las habilidades y destrezas de los 4 elementos por potenciar en el infante, de manera ordenada, organizada, secuencial y progresiva, este se desarrolla en infantes en un intervalo de edad entre 0 y 5 años (37)..

Dimensiones

Expansividad

Considerada como la ausencia de control sobre la expresión de los propios sentimientos, a menudo con sobrevaloración del significado o importancia de los propios (38).

Conducta del niño

Podemos considerar que todo lo que hacemos es conducta: si nos levantamos de la silla, si cogemos un objeto, si caminamos, si hablamos. Es más, incluso estando quietos tenemos conductas mentales, como pueden ser pensar, imaginar o soñar. No es posible la ausencia de conducta (38).

Medio ambiente

El entorno es el conjunto de condiciones físicas, económicas, culturales y sociales que rodean a los seres vivos y que influyen en su desarrollo y supervivencia (39).

Materiales apropiados

Todos los materiales que pueden identificarse en la fabricación de un

producto terminado representan el principal costo de materiales en la elaboración del producto (39).

Decisión de madre de involucrarse con el niño

Rojas (2017) lo categorizan el involucramiento familiar en dos formas: el que se da en casa, que puede incluir actividades como ayudar con las tareas, y el que se da en la escuela, que puede incluir asistir a actividades escolares (39).

2.4 Definición de términos básicos

Factores predisponentes:

Se definen como aquellos factores que, aunque no causan una patología de manera absoluta, están relacionados con la presencia de características que pueden hacer a un individuo más vulnerable a desarrollar ciertas enfermedades o trastornos (7)

Estimulación temprana

Puente (2020) la estimulación temprana se entiende como la capacidad del cuidador para promover el desarrollo psicomotor del niño, comenzando desde la etapa de lactante y continuando hasta su independencia en la etapa preescolar. Este proceso requiere del interés y conocimiento del cuidador sobre las etapas del desarrollo infantil (18).

Desarrollo: Proceso de adquisición de habilidades y destrezas con el objetivo de lograr una autonomía psicomotora progresiva en el niño (20)

Desarrollo psicomotor: Capacidades motoras, lenguaje, coordinación y social; evidencia de una maduración de las funciones neurológicas esenciales que ayudan al niño explorar y desplazarse con total normalidad en su entorno (23)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

Hipótesis general:

Existe relación entre los factores social, económico y nutricional que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024.

Hipótesis específicas:

Existe relación entre el factor social y la predisposición del cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024.

Existe relación entre el factor económico y la predisposición del cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024.

Existe relación entre el factor nutricional y la predisposición del cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024.

3.1.1 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición
VARIABLE 1 Factores predisponentes al cuidador	Bonifacio J define que son Rasgos, situaciones o circunstancias influyentes en el padecimiento, desarrollo o exposición a procesos de morbimortalidad resultando en la desigualdad de forma individual o grupal en el estado de salud (18).	Rasgos sociales, económicos y culturales influyentes en la acción y actitud de forma individual o grupal en el estado de salud infantil.	Factor Sociodemográfico (20)	Edad del infante y de la madre (26)	Ordinal
				Número de hijos (26)	
				Lugar de procedencia (26)	
			Factor Económico (28)	Ingreso familiar (31)	
				Ocupación (31)	
				Servicios básicos (26)	
				Conocimientos sobre el tema (31)	
			Factor Nutricionales (31)	Práctica de religiones o creencia (31)	
				Duración de lactancia (31)	
				Estado nutricional (31)	
Inmunizaciones (31)					
VARIABLE 2 Estimulación temprana	Alvarado F. define La praxis de estimulación temprana como un grupo de tareas que están orientadas al	La praxis de estimulación temprana es muy esencial en el desarrollo infantil para evolución integral en el	Expansividad (20)	Conducta de la madre (20)	Ordinal
			Conducta del niño (18)	Aprendizaje del niño (1)	
			Medio ambiente (23)	Vivienda segura (1)	
				Servicios Básicos (1)	

	infante a través de la intervención de la familia, profesional de salud y comunidad, con la finalidad de otorgar un desarrollo holístico mediante juegos lúdicos, lectura, canto y comportamientos saludables (1).	transcurso de la vida.	Materiales apropiados (1)	Acceso a juguetes (23)	
			Decisión de madre de involucrarse con el niño (1)	Demostración de cariño al niño (23)	
				Respuestas verbales al niño (20)	

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1 Diseño metodológico

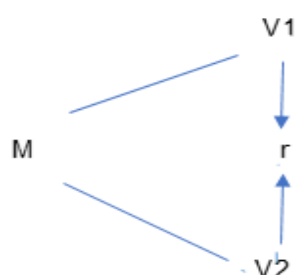
Se enfocó en la resolución de problemáticas específicas que llegan a afectar tanto a las personas como sociedad (40).

El estudio ha seguido un enfoque cuantitativo, ya que permitió medir y cuantificar las variables del estudio, a través de la utilización de tablas estadísticas para analizarse, lo que permitió comparar con otras tipologías de estudio en donde las variables se han medido a un grado numérico para estudio y contribución a las soluciones de la problemática (41).

También fue de nivel descriptivo correlacional ya que sirvió para realizar un análisis de cómo es y como se muestra el fenómeno y sus elementos, como también se pretende determinar cómo se vincula o relaciona con distintos conceptos, variables o rasgos entre sí o si no se vincula (40).

La investigación presenta un diseño no experimental, ya que no se manipuló la fenomenología, siendo solamente un análisis y medición, en ese contexto, se detalla el diagrama correspondiente al diseño correlacional:

Esquema del diseño



Considerando la siguiente descripción de la gráfica:

M= muestra, cuidadores en niños de 0 a 36 meses

V1= Factores que predisponen al cuidador

V2= estimulación temprana

r = Relación

4.2 Método de investigación

El método que se utilizó en el presente estudio fue hipotético deductivo, ya que se procedió de una verdad global hasta llegar al conocimiento de una verdad particular o específica, lo singular del método es la argumentación de deducción, constituida de premisas, una global y una particular, desde se desglosa una conclusión que se obtiene por referencia de la premisa global a la particular.

4.3 Población y muestra

Población

Los cuidadores en niños de 0 a 36 meses de la jurisdicción de Tangará, siendo un total de 110 participantes en la investigación, para su selección se utilizaron:

Criterio de Inclusión

- Cuidadores que lleguen a participar de la investigación a través del llenado en su totalidad del consentimiento informado.
- Cuidadores que habiten la jurisdicción de la zona de estudio.
- Cuidadores que asistan en la recolección de datos.

Criterio de Exclusión

- Cuidadores que no lleguen a participar de la investigación.
- Cuidadores que el momento de la realización del estudio no se encuentren en la jurisdicción
- Cuidadores en niños de 0 a 36 meses que por ciertas razones de enfermedad les pueda imposibilitar la asistencia al Establecimiento de salud.

Muestra

Los cuidadores en niños de 0 a 36 meses de la jurisdicción de Tangará, siendo un total de 110 cuidadores que participarán en la investigación.

Muestreo

El muestreo del estudio será aleatorio simple.

4.4 Lugar de estudio

Fue el establecimiento de salud de primer nivel de atención perteneciente a la jurisdicción de Tangarará.

4.5 Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

En este estudio la encuesta, y para la recolección de datos, se empleó el cuestionario, considerado el más adecuado para obtener información precisa. Diseñados para facilitar la emisión de respuestas. En primer lugar, se utilizó un instrumento creado por Alarcón, F., compuesto por 20 ítems, que se organiza en varias secciones: datos generales, seguido de las dimensiones de los factores sociales, económicos y nutricionales.

El segundo instrumento utilizado fue el Inventario Home 45, desarrollado por Caldwell y Bradley, el cual consta de 6 dimensiones y está compuesto por 40 enunciados relacionados con la variable de estimulación temprana. Este instrumento ha sido validado en diversos estudios de investigación.

Ambos instrumentos fueron validados por expertos, obteniendo un valor de V de Aiken de 0.789, lo que indica que son herramientas válidas. Utilizando los coeficientes de confiabilidad alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.785 para los factores sociodemográficos, económicos y nutricionales, y un valor de 0.697 para las sesiones de estimulación temprana, lo que demuestra una adecuada consistencia interna de los instrumentos.

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Se solicitó permiso al responsable del Puesto de Salud de Tangarará a través de un documento y luego se les pidió el consentimiento informado

a los (as) cuidadores en niños de 0 a 36 meses para tener disposición por parte de ellas que puedan tener voluntad de participar en el estudio.

Se recolectó los datos mediante la aplicación de dos encuestas y dos cuestionarios. Estas herramientas se aplicaron bajo responsabilidades de los investigadores considerando el llenado completo que debe tener cada cuestionario.

Los datos se procesaron en primer lugar con una matriz de M. Excel y luego se procesarán con el apoyo del programa SPSS versión 27.0, para lo cual se elaborarán tablas de frecuencias, descriptivas y considerando el análisis correlacional a través de un Rh Spearman.

Las tablas presentadas respondieron a los objetivos de la investigación y la fuente de elaboración es propia de los investigadores.

4.7 Aspectos éticos en investigación

Se tuvieron en cuenta:

Respeto a los derechos de autor utilizando información de otras fuentes siguiendo las normas de citado y referenciado indicado en la institución universitaria son normas APA séptima edición.

Cumplimiento de los principios de la bioética como Autonomía, Beneficencia y no maleficencia.

El respeto a las personas, la búsqueda del bien, no hacer daño y la justicia distributiva. Cumplimiento de los principios éticos del colegio profesional como beneficencia, autonomía, justicia y equidad

La autorización de los representantes legales de las entidades involucradas en la investigación debe incluir el consentimiento para: (a) realizar la investigación dentro de sus instalaciones o con sus recursos y (b) difundir los resultados de forma anónima, sin mencionar el nombre

específico de la entidad.

Los participantes en la investigación brindan su consentimiento informado mediante un documento que incluye su nombre completo, DNI, firma y huella digital.

Autorizaciones de los comités de ética:

- a)** Comité de ética de la institución como el acta de aprobación de Proyecto de estudio.
- b)** Comité de ética como carta de presentación de aplicación de instrumentos.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

Tabla 5.1.1

Factores sociodemográficos del cuidador en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

Factor Sociodemográfico		N	%
Edad del infante	Menor a 1 año	57	51.8%
	2 años	35	31.8%
	3 años	18	16.4%
Edad de la madre	Menor a 20	17	15.5%
	21 – 31	73	66.4%
	32 a 42	20	18.2%
	43 a más	0	0.0%
Número de hijos	Ninguno	0	0.0%
	1 – 2	42	38.2%
	3 más	68	61.8%
Lugar de procedencia	Rural	75	68.2%
	Urbana	35	31.8%

En la tabla 5.1.1 se observó que el 51.8%(57) niños son menores a 1 año, el 31.8%(35) niños tienen 2 años y el 16.4%(18) niños tienen la edad de 3 años. En relación a la edad de la madre el 66.4%(73) madres tienen entre los 21 y 31 años, el 18.2%(20) madres tienen entre los 32 a 42 años y el 15.5%(17) madres eran menores a 20 años. En cuanto al número de hijos, el 61.8% (68) madres tienen de 3 hijos a más y el 38.2% (42) madres tienen entre 1 y 2 hijos. Finalmente, en relación a la procedencia en su mayoría el 68.2%(75) cuidadores es de procedencia rural y el 31.8%(35) cuidadores son de procedencia urbana.

Tabla 5.1.2

Factores económicos del cuidador en niños de 0 a 36 meses en Tangará
– Sullana 2024

Factores Económicos		N	%
Ingreso familiar	Menor a 550	45	40.9%
	551 – 750	56	50.9%
	Mayor a 750	9	8.2%
Ocupación	Dependiente	17	15.5%
	Independiente	33	30.0%
Servicios básicos	Ama de casa	60	54.5%
	Sí	110	100.0%
Conocimientos sobre el tema	No	0	0.0%
	Sí	35	31.8%
Práctica de religiones o creencia	No	75	68.2%
	Sí	75	68.2%
	No	35	31.8%

En la tabla 5.1.2 se observó que el 50.9%(56) padres percibe un ingreso entre 551 y 750 nuevos soles, el 40.9%(45) padres perciben menor a 550 nuevos soles y el 8.2%(9) padres perciben superior a 750 nuevos soles. En relación a la ocupación el 54.5%(60) cuidadores son ama de casa, el 30.0%(33) cuidadores son independiente y el 15.5%(17) cuidadores tienen ocupación dependiente, en relación a los servicios básicos el 100%(110) cuidadores si cuenta con servicios básicos, con respecto a los conocimientos sobre el tema el 68.2%(75) cuidadores no cuenta con los conocimientos y el 31.8%(35) cuidadores si lo tiene, en cuanto a la Práctica de religiones o creencia el 68.2%(75) de cuidadores si practica la estimulación temprana y el 31.8%(35) no lo hace.

Tabla 5.1.3

Factores nutricionales del cuidador en niños de 0 a 36 meses en Tangará
– Sullana 2024.

Factores Nutricionales		N	%
Duración de lactancia	Menor a 6 meses	26	23.6%
	7 meses a 1 año	76	69.1%
	Mayor a 2 años	8	7.3%
Estado nutricional	Peso normal	77	70.0%
	Sobrepeso	33	30.0%
	Obesidad	0	0.0%
Inmunizaciones	Completa	110	100.0%
	Incompleta	0	0.0%

En la tabla 5.1.3 se observó que el 69.1%(76) madres ha brindado lactancia al menor hasta los 7 meses y/o 1 año, el 23.6%(26) madres dieron lactancia hasta los 6 meses y el 7.3%(8) madres duro la lactancia mayor a 2 años. Con relación al estado nutricional el 77.0%(77) niños presentaron un peso normal y el 30.0%(33) niños presentó sobrepeso, y en relación con las inmunizaciones el 100% de los cuidadores indicaron que los niños menores de 0 – 36 meses recibieron inmunización completa.

Tabla 5.1.4

Cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en
Tangarará – Sullana 2024.

Cumplimiento hacia la estimulación temprana		
	N	%
Sí cumple	56	50.9%
No cumple	54	49.1%

En la tabla 5.1.4. Se observó que el 50.9%(56) niños si cumplen su estimulación temprana y el 49.1%(54) niños no lo cumple.

5.2. Resultados inferenciales

Tabla 5.2.1

Relación entre los Factores que predisponen al cuidador en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

		Cumplimiento hacia la estimulación temprana
Rho de Spearman	Factores predisponentes	,695**
		Sig. (bilateral)
		N

** . La correlación es muy significativa al nivel 0.01 (bilateral)

En la tabla 5.2.1 Existe relación entre Factores predisponentes y conductas en el Cumplimiento de los controles de estimulación temprana un valor rho a .695 con un p de .001, poniendo en demostración que el vínculo es altamente significativo.

Tabla 5.2.2

Relación entre los Factores sociodemográfico del cuidador en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024

			Cumplimiento hacia la estimulación temprana
Rho de Spearman	Factores sociodemográficos	Coeficiente de correlación	,789**
		Sig. (bilateral)	,001
		N	110

** . La correlación es muy significativa al nivel 0.01 (bilateral)

En la tabla 5.2.2 existe relación entre Factores sociodemográficos y Cumplimiento hacia la estimulación temprana un valor rho a .789 con un p de .001, poniendo en demostración que el vínculo es altamente significativo.

Tabla 5.2.3

Relación entre los factores económicos del cuidador en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024

		Cumplimiento hacia la estimulación temprana
Rho de Spearman	Factores económicos	,654**
	Coeficiente de correlación	
	Sig. (bilateral)	,003
	N	110

** . La correlación es muy significativa al nivel 0.01 (bilateral)

En la tabla 5.2.3 existe relación entre Factores económicos y Cumplimiento hacia la estimulación temprana un valor rho a .654 con un p de .003, poniendo en demostración que el vínculo es altamente significativo.

Tabla 5.2.4

Relación entre los Factores nutricionales del cuidador con el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

			Cumplimiento hacia la estimulación temprana
Rho de Spearman	Factores nutricionales	Coefficiente de correlación	,885**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	110

** . La correlación es muy significativa al nivel 0.01 (bilateral)

En la tabla 5.2.4 existe relación entre Factores nutricionales y Cumplimiento hacia la estimulación temprana un valor rho a 0.885 con un p de .000, poniendo en demostración que el vínculo es altamente significativo.

5.3 Otros tipos de Resultados la prueba estadística que se utilizó fue el coeficiente de relación de Spearman = Rho y el nivel de significancia = p, Existiendo relación que predisponen al cuidador hacia el cumplimiento de los controles de la estimulación temprana, y existe relación con los factores sociodemográficos, económicos y nutricionales

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contratación y demostración de la hipótesis con los resultados.

Hipótesis general:

H0: No existe relación entre el Factor social, Factor económico y Factor nutricional que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

H1: Existe relación entre el Factor social, Factor económico y Factor nutricional que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en en Tangarará – Sullana 2024.

En la tabla 5.2.1, mediante el procesamiento de datos de esta tabla con el programa estadístico SPSS, se llegó a obtener un valor de Rho de Spearman igual a 0.695 el cual indica la existencia de un vínculo alto entre los factores que predisponen al cuidador y el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará - Sullana, con un valor de p igual a 0.001 considerándose menor a 0.05, aceptándose la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Concluyendo Existe relacion entre los Factores que predisponen al cuidador hacia el cumplimiento de los controles de estimulación temprana del niño de 0 a 36 meses en Tangarará-Sullana.2024

Hipótesis específica 1:

H0: No existe relación entre la dimensión Factor social que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

He1: Existe relación entre la dimensión Factor social que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

En la tabla 5.2.2 y mediante el procesamiento de datos de esta tabla con

el programa estadístico SPSS, se llegó a obtener un valor de Rho de Spearman igual a 0.789 el cual indica la existencia de un vínculo alto entre los factores sociodemográficos que predisponen al cuidador y el cumplimiento de la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en zonas rurales Piura, con un valor de p (significancia) igual a 0.001 considerándose menor a 0.05, aceptándose la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Concluyendo Existe relación entre los Factores sociodemográficos que predisponen al cuidador hacia el cumplimiento de los controles de estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

Hipótesis específica 2:

H0: No se da relación entre la dimensión factor económico que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

He2: Existe relación entre la dimensión factor económico que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

En la tabla 5.2.3 y mediante el procesamiento de datos de esta tabla con el programa estadístico SPSS, se llegó a obtener un valor de Rho de Spearman igual a 0.654 el cual indica la existencia de un vínculo alto entre los factores económicos que predisponen al cuidador y el cumplimiento de la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en zonas rurales Piura, con un valor de p (significancia) igual a 0.003 considerándose menor a 0.05, aceptándose la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Concluyendo Existe relación entre los Factores económicos que predisponen al cuidador hacia el cumplimiento de los controles de estimulación temprana del niño de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

Hipótesis específica 3:

H0: No existe relación entre la dimensión factor nutricional que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

He3: Existe relación entre la dimensión factor nutricional que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024.

Utilizando la tabla 5.2.4 y mediante el procesamiento de datos de esta tabla con el programa estadístico SPSS, se llegó a obtener un valor de Rho de Spearman igual a 0.885 el cual indica la existencia de un vínculo alto entre los factores nutricionales que predisponen al cuidador y el cumplimiento de la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en zonas rurales Piura, con un valor de p (significancia) igual a 0.000 considerándose menor a 0.05, aceptándose la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Concluyendo Existe relacion entre los Factores nutricionales que predisponen al cuidador hacia el cumplimiento de los controles de estimulación temprana del niño de 0 a 36 meses en Tangarará-Sullana 2024.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

De los 110 cuidadores evaluados, en relación con el factor sociodemográfico, se observó que el 51.8% de los niños tenían menos de 1 año. En cuanto a la edad de las madres, el 66.4% tenía entre 21 y 31 años. En lo que respecta al número de hijos y la procedencia de los cuidadores, el 68.2% provenía de áreas rurales. Estos resultados son similares a los encontrados por Alarcón y Rojas (2022), reportaron que el 25% de las madres tenían entre 18 y 39 años, la mayoría con instrucción primaria, se dedicaban a labores domésticas y estaban casadas o convivientes.

En relación con el factor económico, se observó que el 50.9% de los cuidadores percibían ingresos entre 551 y 750 nuevos soles. En cuanto a la ocupación, el 54.5% de los cuidadores eran amas de casa, y el 100% contaba con acceso a servicios básicos. Respecto a los conocimientos sobre estimulación temprana, el 68.2% de los cuidadores afirmaron tener información sobre el tema, y el 68.2% practicaba alguna religión o creencia. Los resultados coinciden con los hallazgos de Alarcón y Rojas (2022), quienes reportaron ingresos mensuales de 1025 soles y que el 33% de los cuidadores presentaba creencias y costumbres adecuadas respecto a la estimulación temprana.

En cuanto al factor nutricional, se observó que el 69.1% de los niños había recibido lactancia materna hasta los 7 meses o hasta 1 año. Además, el 77.0% de los menores presentaban un peso normal y, en relación con las inmunizaciones, el 100% de los niños contaban con la inmunización completa. También se evidenció que el 50.9% de los niños cumplían con los controles de estimulación temprana. Estos hallazgos coinciden con los encontrados por Alarcón y Rojas (2022), quienes reportaron que el 72% de las madres continuaron con la lactancia hasta los 2 años, el 63% de los niños presentó un peso normal, y todos los niños cumplían con sus inmunizaciones.

En cuanto al objetivo general, se evidenció un vínculo inverso significativo entre los factores predisponentes y el cumplimiento de los controles de estimulación temprana, con un valor rho de 0.695 y un p significativo de 0.001. Este hallazgo es consistente con los de Venancio et al. (2022), quienes concluyeron que factores como condiciones socioeconómicas favorables, la lactancia materna, la ausencia de disciplina estricta, y la atención receptiva de los cuidadores son clave para mejorar el desarrollo de los niños. Además, Rakotomanana et al. (2023) concluyó que las altas tasas de retraso en el crecimiento y el bajo rendimiento en las evaluaciones de desarrollo cognitivo, motor, lingüístico y socioemocional

están relacionadas con condiciones socioeconómicas desfavorables.

Con respecto al primer objetivo específico, se evidenció un vínculo inverso significativo entre los factores sociodemográficos y el cumplimiento de los controles de estimulación temprana, con un valor rho de 0.789 y un p significativo de 0.001. Indica que existe una relación altamente significativa. Los resultados coinciden con los de Ramírez et al. (2020), quienes concluyeron que un estatus socioeconómico bajo, enfermedades asociadas al embarazo, como malnutrición, hipertensión arterial, accidentes traumáticos, y enfermedades infecciosas al nacer, fueron factores condicionantes del retraso psicomotor. Sin embargo, los resultados son contrarios a los hallazgos de Alarcón y Rojas (2022), no existe una relación entre los factores sociodemográficos y el crecimiento y desarrollo de los niños.

En cuanto al segundo objetivo específico, se encontró un vínculo inverso significativo entre los factores económicos y el cumplimiento de los controles de estimulación temprana, con un valor rho de 0.654 y un p significativo de 0.003. Esto demuestra una relación altamente significativa. Estos resultados coinciden con los hallazgos de Cáceres (2022), quien concluyó que los problemas sociales están relacionados con la atención temprana en infantes menores de dos años, y con los de Pino y Janampa (2022), reportó una relación entre los factores socioeconómicos y culturales y las prácticas de estimulación temprana en madres de niños menores de 3 años.

Con el tercer objetivo específico, existe relación entre los factores nutricionales y el cumplimiento de los controles de estimulación temprana, con un valor rho de 0.885 y un p significativo de 0.000. Esto indica una relación altamente significativa. Los hallazgos son consistentes con los de Bonifacio (2020), quien concluyó que existía una relación entre los factores nutricionales y la práctica de estimulación temprana en madres

de niños menores de 1 año. Sin embargo, los resultados contradicen los de Alarcón y Rojas (2022), no existe relación estadística significativa entre las variables.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes (el autor de la investigación se responsabiliza por la información emitida en el informe)

Es fundamental realizar investigaciones académicas y acumular conocimientos según la investigación se realice de forma ética y precisa. Adherirse a estándares éticos en la precisión de la investigación y la recopilación de datos ayuda a garantizar la confiabilidad de los hallazgos. Para mantener prácticas de investigación éticas y precisas, los investigadores siguen las mejores prácticas como: B. Diseñar estudios cuidadosamente, utilizar mediciones confiables y válidas y evitar sesgos y errores en la recolección y análisis de datos. Además, se obtuvo la aprobación del Comité de Revisión Institucional de la Universidad Nacional del Callao antes del inicio del estudio. Esto es importante para garantizar que la investigación cumpla con los estándares éticos y regulatorios y para proteger los derechos y el bienestar de los participantes en los códigos de ética de la investigación. Universidad Nacional del Callao (aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 210-2017-CU de 6 de julio de 2017)

VII. CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa entre los Factores que predisponen al cuidador hacia el cumplimiento de los controles de estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024. (Rho=0.695, sig=0.001)
2. Existe relación significativa entre los Factores sociodemográfico del cuidador con el cumplimiento de los controles de estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024. (Rho=0.789, sig=0.001)
3. Existe relación significativa entre los Factores económicos del cuidador con el cumplimiento de los controles de estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024. (Rho=0.654, sig=0.003)
4. Existe relación significativa entre los Factores nutricionales del cuidador con el cumplimiento de los controles de estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024. (Rho=0.885, sig=0.000)

VIII. RECOMENDACIONES

1. Sugerir al personal de enfermería organizar jornadas educativas coordinadas con los directivos de la localidad para brindar al cuidador en niño de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024, prácticas adecuadas de estimulación temprana.
2. Desarrollar planes para promover y difundir la práctica hacia la estimulación temprana de manera justa en la comunidad, especialmente para los padres o cuidadores con niños de 0 a 36 meses, respetando su estatus social, religión, género, idioma, cultura, etc.; trabajadores de la salud, en coordinación con las autoridades distritales y municipales.
3. Sugerir actividades deportivas y de ocio para favorecer la reagrupación familiar en coordinación con los directivos de la localidad y centros médicos cercanos a la ciudad.
4. Sugerir a Las autoridades locales interesadas y los municipios, se comprometan a brindar de manera conjunta mejores condiciones y servicios de calidad como agua potable, internet, transporte, educación, etc.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alvarado F. Factores Sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes del Centro de Salud José Carlos Mariátegui Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza 2013. [Online].; 2019 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/308>.
2. Cáceres N. Prácticas culturales de las madres asociados a la estimulación temprana en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Asillo Azángaro 2022. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 22. Available from: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/9212/T036_76215679_T_.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
3. Gonzales M. Estimulación temprana en el desarrollo infantil del niño de 3 años. [Online].; 2022 [cited 2023 octubre 23. Available from: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4132/52605.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
4. OMS. Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen, concluye la nueva serie de The Lancet. [Online].; 2021 [cited 2023 Octubre 20. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2016-investing-in-early-childhood-development-essential-to-helping-more-children-and-communities-thrive-new-lancet-series-finds>.
5. Meyer A. Evolucion Historica de la estimulacion temprana. [Online].; 2021 [cited 2023 octubre 29. Available from: <https://view.genial.ly/6022c86ff0177c0d435499a5/horizontal-infographic-timeline-evolucion-historica-de-la-estimulacion-temprana>.
6. UNICEF. Desarrollo Infantil Temprano (DIT). [Online].; 2021 [cited 2023 octubre 29. Available from: <https://www.unicef.org/peru/desarrollo-infantil-temprano-dit>.
7. Endes. Desarrollo Infantil Temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad. [Online].; 2021 [cited 2023 Octubre 20. Available from:

- <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3097998/Desarrollo%20Infantil%20Temprano%20en%20ni%C3%B1as%20y%20ni%C3%B1os%20menores%20de%206%20a%C3%B1os%20de%20edad%20-%20Endes%202021.pdf>.
8. Caceres L. Fortalecimiento de la atención integral de salud en el cuidado de madres gestantes y niños menores de 24 meses frente al COVID-19. [Online].; 2021 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <https://sociosensalud.org.pe/socios-en-salud-fortalecimiento-de-la-atencion-integral-de-salud-en-el-cuidado-de-madres-gestantes-y-ninos-menores-de-24-meses-frente-al-covid-19/>.
 9. Barba G. Participación Parental Y Estimulación Temprana En Niños. [Online].; 2021 [cited 2023 octubre 23. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61633/Barba_CGA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 10. Coral S. Las artes plásticas en el desarrollo de las habilidades cognitivas en los niños y niñas de. [Online].; 2022. Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/29392/1/UCE-FIL-CEB-CORAL%20SHIRLEY.pdf>.
 11. Gallego M. La importancia de la estimulación adecuada durante el neurodesarrollo en la primera infancia. [Online].; 2019 [cited 2023 Octubre 23. Available from: https://www.researchgate.net/publication/356386954_La_importancia_de_la_estimulacion_adecuada_durante_el_neurodesarrollo_en_la_primera_infancia.
 12. Venancio et al.. Factores asociados al desarrollo de la primera infancia en municipios de Ceará, Brasil: un modelo jerárquico de contextos, entornos y dominios de cuidados cariñosos en un estudio transversal. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 21. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9903638/>.
 13. Rakotomanana H, al e. Home stimulation, development, and nutritional status of children under 2 years of age in the highlands of Madagascar.

- [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 23. Available from: <https://jhpn.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41043-023-00399-x>.
14. Eunsoo T, et al e. Correlates of early stimulation activities among mothers of children under age two in Siaya County, Kenya: Maternal mental health and other maternal, child, and household factors. [Online].; 2021 [cited 2023 octubre 23. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953621007012>.
 15. Ramírez et al.. Factores de riesgo sociodemográficos y maternos asociados al retraso psicomotor en infantes menores de dos años en Tabasco. [Online].; 2020 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/9792/9117>.
 16. Alarcón L, Rojas R. Factores maternos asociados al crecimiento y desarrollo psicomotor del menor de dos años atendido en el puesto de salud Negropampa, Chota 2022. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/321/Factores%20maternos%20asociados%20al%20crecimiento%20y%20desarrollo%20psicomotor%20del%20menor%20de%20dos%20a%C3%B1os%20atendido%20en%20el%20Puesto%20de%20Salud%20Negropampa%2C%20Chota%202022>.
 17. Pino F, Janampa G. Factores socioeconómicos culturales y prácticas de estimulación temprana de las madres con niños menores de 3 años de la olla común La Quebrada, Lomas de Carabayllo, 2022. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 23. Available from: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7653/INFORME%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 18. Bonifacio J. Factores relacionados a la práctica de estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Grocio Prado, Chíncha enero 2019. [Online].; 2020 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/3207/T.TPLE%20->

- [BONIFACIO%20CHAVEZ%20JOHANNA%20FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)
19. MINSA. Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años. [Online].; 2017 [cited 2023 Octubre 22.
 20. Acasiete R. Características sociodemográficas e información sobre estimulación temprana en madres de niños de tres y cuatro años. [Online].; 2019 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/1258/T-TPLE-Rosario%20Acasiete%20Otero.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 21. Minsa. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. [Online].; 2017 [cited 2023 Octubre 20. Available from: https://www.unicef.org/peru/spanish/NORMA_CRED.pdf.
 22. Scorsolini F. El pasado, el presente y el futuro del concepto de familia en el campo de la salud: rupturas y permanencias. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 22. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000300011.
 23. Delao D. La paternidad responsable definición y alcances. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <https://polemos.pe/la-paternidad-responsable-definicion-y-alcances/>.
 24. Helen Keller International.. Suaahara II Good Nutrition Program: Annual Survey year three. [Online].; 2020 [cited 2023 Octubre 22.
 25. Krause G. definición de procedencia. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 21. Available from: <https://definicion.com/procedencia/>.
 26. MINSA. Determinantes sociales de la salud en Perú. [Online].; 2018 [cited 2023 Octubre 23.
 27. UNICEF. Indicators for assessing infant and young child feeding practices: definitions and measurement methods. [Online].; 2021 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>.

28. Instituto nacional de seguridad e higiene en el trabajo. Conceptos y determinantes de la salud. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 22. Available from:
<https://www.insst.es/documents/94886/4154780/Tema%2021.%20Concepto%20y%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf>.
29. Chavez W, et al e. Factores que influyen en el ingreso de las familias agricultoras en amazonas. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 21. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/comunica/v13n4/2219-7168-comunica-13-04-291.pdf>.
30. Pico J. La ocupación laboral como factor de protección en el deterioro cognitivo leve. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 22. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2022000200001.
31. Rodriguez L. Factores Sociales y Culturales Determinantes en Salud: La Cultura como una Fuerza para Incidir en Cambios en Políticas de Salud Sexual y Reproductiva. [Online].; 2019 [cited 2023 Octubre 22. Available from:
https://www.researchgate.net/publication/228556015_Factores_Sociales_y_Culturales_Determinantes_en_Salud_La_Cultura_como_una_Fuerza_para_Incidir_en_Cambios_en_Políticas_de_Salud_Sexual_y_Reproductiva.
32. Kaplan D. Religión y espiritualidad en las personas mayores. [Online].; 2023 [cited 2023 Octubre 23. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-de-las-personas-de-edad-avanzada/cuestiones-sociales-que-afectan-a-las-personas-mayores/religi%C3%B3n-y-espiritualidad-en-las-personas-mayores>.
33. Huaroc A. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año en el centro de salud Juan Parra del Riego 2019. [Online].; 2020 [cited 2023 Octubre 21. Available from: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/3177>.
34. Cayetano M. La seguridad alimentaria y nutricional. [Online].; 2022 [cited 2023 Octubre 23. Available from:

- https://oa.upm.es/72857/3/TFM_MANUEL_YAGUE_LUCAS.pdf.
35. OPS. Lactancia materna y alimentacion complementaria. [Online].; 2022 [cited 2023 octubre 23. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s>.
 36. Valencia J, Condori I. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños (as) menores de 1 año, que acuden al Servicio de CRED P.S de Chiara, Canchis, Cusco – 2018. [Online].; 2019 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/3177>.
 37. Sánchez A, Samada Y,.. La psicomotricidad en el desarrollo integral del niño.. [Online].; 2020 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <http://45.238.216.13/ojs/index.php/mikarimin/article/view/1838/1164>.
 38. Rodas A. Apoyo familiar. [Online].; 2018 [cited 2023 Octubre 22.
 39. Wawakumara. Estimulación Temprana. [Online].; 2018 [cited 2023 Octubre 22.
 40. Hernández et al.. Fundamentos de Metodología de la Investigación. [Online].; 2019 [cited 2023 Octubre 22.
 41. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Online].; 2018 [cited 2023 Octubre 22.
 42. Dulal et al.. Factores asociados con las prácticas de alimentación y cuidado de niños menores de cinco años en las tierras bajas de Nepal: una encuesta transversal basada en la comunidad. [Online].; 2021 [cited 2023 Octubre 22. Available from: <https://assets.researchsquare.com/files/rs-1066793/v1/8f3ba02d-27db-4540-a022-196b25554e4e.pdf?c=1638460301>.
 43. Carreño M, Calle A. Aspectos fundamentales de los programas de estimulación temprana y sus efectos en el desarrollo de los niños de 0 a 6 años. [Online].; 2020 [cited 2023 octubre 23. Available from: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/901/1404>.

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: “Factores que predisponen al cuidador hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana 2024”

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>General ¿Cuál es la relación entre los Factores predisponentes al cuidador en estimulación temprana en menores de 36 meses en Tangarará, 2024?</p> <p>Específicos ¿Cuál es la relación entre la dimensión Factor sociodemográfico predisponentes al</p>	<p>General</p> <p>Establecer la relación entre los Factores predisponentes al cuidador en estimulación temprana en menores de 36 meses Tangarará, 2024</p>	<p>General</p> <p>Existe relación entre los Factores predisponentes al cuidador en estimulación temprana con menores de 36 meses en Tangarará, 2024</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Factores que predisponen al cuidador</p>	<p>Factor Sociodemográfico</p>	<p>Edad del infante y de la madre</p> <p>Número de hijos</p> <p>Lugar de procedencia</p>	<p>Tipo de Investigación: Aplicada</p> <p>Nivel de Investigación: descriptiva correlacional</p> <p>Diseño: no experimental</p> <p>Método de investigación: Hipotetico Deductivo</p> <p>Enfoque de Investiagción: Cuantitativa</p> <p>Muestra: 110 cuidadores que participaron en la investigación.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
	Factor Económico	Ingreso familiar Ocupación Servicios básicos Conocimientos sobre el tema Práctica de religiones o creencia				
	Factor Nutricionales	Duración de lactancia Estado nutricional Inmunizaciones				
	Variable 2:	Expansividad	Conducta de la madre			
	Estimulación temprana	Aceptación	Conducta del niño			
		Organización	Medio ambiente			
		Materiales de juego	Materiales apropiados			
		Involucramiento	Decisión de madre de involucrarse con el niño			

cuidador en estimulación temprana en menores de 36 meses en Tangarará, 2024?	cuidador en estimulación temprana en menores de 36 meses en Tangarará, 2024	temprana en menores de 36 meses en Tangarará, 2024		Variedad	Oportunidades de estimulación	Técnicas para el procesamiento y análisis de la información: Los datos se procesaron en primer lugar con una matriz de M. Excel y luego se procesarán con el apoyo del programa SPSS versión 27.0
¿Cuál es la relación entre la dimensión factor económico predisponentes al cuidador en estimulación temprana en menores de 36 meses en Tangarará, 2024?	Determinar la relación entre la dimensión factor económico predisponentes al cuidador en estimulación temprana en menores de 36 meses en Tangarará, 2024	Existe relación entre la dimensión factor económico predisponentes al cuidador en estimulación temprana en menores de 36 meses en Tangarará, 2024				
¿Cuál es la relación entre la dimensión Factor nutricional predisponentes al cuidador en estimulación temprana en	Establecer la relación entre la dimensión factor nutricional predisponentes al cuidador en estimulación temprana en	Existe relación entre la dimensión factor nutricional predisponentes al cuidador en estimulación temprana en				

menores de 36 meses en Tangarará, 2024?	menores de 36 meses. en Tangarará, 2024.	meses. en Tangarará, 2024.				
---	--	----------------------------	--	--	--	--

ANEXO 2: Instrumentos validados

Cuestionario de factores que predisponen al cuidador a la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024.

Estimado participante:

El presente cuestionario es para identificar los factores que predisponen al cuidador a la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangará – Sullana 2024. Es de forma anónima y libre su participación. Completar todas las preguntas:

Factor Sociodemográfico

Edad del infante y de la madre

Número de hijos

Lugar de procedencia

Factor Económico

Ingreso familiar

Ocupación

Servicios básicos

Conocimientos sobre el tema

Práctica de religiones o creencia

Factor Nutricionales

Duración de lactancia

Estado nutricional

Inmunizaciones

N°	Items	Nunca(1)	Casi nunca (2)	Algunas veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
	FACTOR SOCIODEMOGRÁFICO					
1	Considera usted que su menor hijo asista a las sesiones de estimulaciones temprana que realizan en su comunidad					
2	Considera usted que su trabajo le impide llevar a su menor hijo a las sesiones de estimulación temprana					
3	Cree usted que su estado civil es impedimento para llevar a su hijo a las sesiones de estimulación temprana					
4	Considera usted que por el nivel de estudio que posee es fácil entender que su hijo acuda a la estimulación temprana					
5	Cree usted que por su edad y género se le hace difícil llevar a su menor hijo					

	a las sesiones de estimulación temprana					
6	Opine usted sobre el tiempo que espera es demasiado para ser atendido en la sesión de estimulación temprana para su menor hijo					
7	Cree usted que es bueno lo que enseñan en las sesiones de estimulación temprana para su menor hijo					
	FACTOR ECONÓMICO					
8	Opine usted a cerca del sueldo que gana le es difícil costear de forma privada para que su hijo acuda a las sesiones de estimulación temprana					
9	Cree usted que los demás familiares deben apoyarle económicamente para llevar a su hijo a las sesiones de estimulación temprana					
	FACTOR NUTRICIONAL					
10	Opine usted si es más importante comprar alimentos que llevar a su menor hijo a las sesiones de estimulación temprana					
11	Considera usted importante darle a su hijo comida rápida y bebidas embotelladas					
12	Cree usted que esta comprometido con el desarrollo nutricional de su menor hijo					
13	Cree usted que a su niño le falta algo para poder expresar sus sentimientos y emociones					
14	Cree usted que en la sesión de estimulación temprana les ayudan en su desarrollo a su menor hijo					
15	Opine usted si su niño tiene dificultades para moverse y/o caminar					
16	Cree usted que su niño tiene dificultades para hablar					
17	Considera usted que el desarrollo del lenguaje de su hijo se viene desarrollando de manera normal					
18	Cree usted que el desarrollo físico de su menor hijo esta acorde a su edad					
19	Considera usted que su niño es sociable					
20	Considera usted que su niño se viene desarrollando de manera emocional y social respecto a su edad					

**Cuestionario de Decisión de llevar al niño de 0 a 36 meses a la
estimulación temprana en Tangará - Sullana:
Escala HOME 45**

Estimado participante:

El presente cuestionario es para identificar la decisión de llevar al niño de 0 a 36 meses a la estimulación temprana Tangará – Sullana. Es de forma anónima y libre su participación.

Completar todas las preguntas:

N°	Items	Nunca(1)	Casi nunca (2)	Algunas veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
	Dimensión: Expansividad					
1	La madre no regaña ni recrimina al niño más de una vez durante la visita					
2	La madre no utiliza represión física durante la visita					
3	La madre no le pega al niño durante la visita					
4	El niño no ha recibido castigo físico más de una vez la semana pasada					
	Dimensión: Aceptación					
5	Se anima al niño a aprender los colores					
6	Se anima al niño a aprender discursos fijos (canciones, poesías, etc.)					
7	Se anima al niño a aprender relaciones espaciales					
8	Se anima al niño a aprender los números					
9	Se anima al niño a aprender a leer algunas palabras					
	Dimensión: Organización					
10	La vivienda parece segura y libre de peligros					
11	El entorno exterior donde juega el niño parece seguro					
12	El interior de la vivienda no es oscuro ni perceptivamente monótono					
13	El vecindario es estéticamente agradable					
14	La casa tiene 10 m ² de espacio habitable por persona					
15	Las habitaciones no están saturadas de muebles					
16	La casa está razonablemente limpia y ordenada					
	Dimensión: Materiales apropiados					

17	El niño tiene juguetes para el aprendizaje de formas, colores y tamaños					
18	El niño tiene tres o más puzzles					
19	El niño tiene radiocassette y a lo menos 5 cassettes infantiles					
20	El niño tiene juguetes que favorecen la libre expresión					
21	El niño tiene juguetes para ejercitar la motricidad fina					
22	El niño tiene juguetes para aprender los números					
23	El niño tiene a lo menos 10 libros infantiles					
24	Por lo menos hay 10 libros visibles en la casa					
25	La familia compra y lee diariamente el diario					
26	La familia está suscrita o compra al menos una revista					
27	Se estimula al niño a aprender formas					
	Dimensión: Involucramiento					
28	Los padres toman al niño en brazos de 10 a 15 minutos diariamente					
29	La madre conversa con el niño por lo menos dos veces durante la visita					
30	La madre responde verbalmente las peticiones o preguntas del niño					
31	La madre suele atender verbalmente las vocalizaciones del niño					
32	La madre alaba las cualidades del niño dos veces durante la visita					
33	La madre acaricia, besa o abraza al niño durante la visita					
34	La madre anima al niño a demostrar alguno de sus logros durante la visita					
	Dimensión: Variedad					
35	El niño tiene juguetes para aprender nombres de animales					
36	Se anima al niño a aprender el abecedario					
37	Los padres enseñan al niño formas de cortesía (por favor, gracias)					
38	La madre hace uso de una gramática y pronunciación correcta					
39	Los padres animan al niño a conversar y lo escuchan					
40	La voz de los padres transmite al niño sentimientos positivos					
41	Se permite al niño elegir el menú del desayuno o almuerzo					

ANEXO 3: Consentimiento informado

Usted ha sido invitado a participar en el estudio titulado “FACTORES QUE PREDISPONEN AL CUIDADOR HACIA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 0 A 36 MESES EN TANGARARÁ – SULLANA 2024”, por esta razón es muy importante que conozca y entienda la información necesaria sobre el estudio de forma que permita tomar una decisión sobre su participación en el mismo. Cualquier duda o aclaración que surja respecto al estudio, le será aclarada por el investigador responsable.

El siguiente estudio es Establecer la relación entre los factores que predisponen al cuidador en el cumplimiento hacia la estimulación temprana en niños de 0 a 36 meses en Tangarará – Sullana, 2024.

Por medio de este documento se asegura y garantiza la total confidencialidad de la información suministrada por usted y el anonimato de su identidad. Queda explícito que los datos obtenidos serán de uso y análisis exclusivo del estudio de investigación con fines netamente académicos.

DECLARACIÓN PERSONAL

Me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el propósito de la investigación y se me han aclarado dudas relacionadas con mi participación en dicho estudio. Por lo tanto, acepto participar de manera voluntaria en el estudio, aportando la información necesaria para el estudio y sé que tengo el derecho a terminar mi participación en cualquier momento.

OTROS ANEXOS

ANEXO 4:

Factores que predisponen al cuidador del niño de 0 a 36 meses en Tangarará –
Sullana 2024

Estadísticos

Duración de oxigenoterapia

N	Válido	110
	Perdidos	0
Media		2,00
Mediana		2,00
Moda		1 ^a
Desv. Desviación		,862
Varianza		,743

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Cumplimiento hacia la estimulación temprana del niño de 0 a 36 meses en
Tangarará – Sullana 2024

Estadísticos

Tipos de dispositivos de oxigenoterapia

N	Válido	110
	Perdidos	0
Media		2,70
Mediana		3,00
Moda		4
Desv. Desviación		1,126
Varianza		1,268

Fiabilidad de Factores que predisponen al cuidador del niño de 0 a 36 meses
en Tangarará – Sullana 2024

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,785	20

Fiabilidad del Cumplimiento hacia la estimulación temprana del niño de 0 a 36
meses en Tangarará – Sullana 2024

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,697	41