



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN – CUR MATAGALPA

Departamento de Ciencias Tecnología y Salud
SEMINARIO DE GRADUACION
Para optar al título de Licenciado en Enfermería Materno Infantil

Tema:

Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años en el departamento de Matagalpa II semestre del año 2025.

Sub-Tema:

Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo en niño de 0 a 5 años en la comunidad de Samulali # 1 del municipio de San Ramón departamento de Matagalpa, II semestre del año 2025.

Autores:

Br. Henry Francisco Muñoz Jirón

Br. Jesica Masiel Muñoz López

Br. Jackson Sánchez Hernández

Tutor:

Harvey José Aguinaga Pérez

Matagalpa 24 de noviembre del año 2025



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN – CUR MATAGALPA

Departamento de Ciencias Tecnología y Salud

SEMINARIO DE GRADUACION

Para optar al título de Licenciado en Enfermería Materno Infantil

Tema:

Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años en el departamento de Matagalpa II semestre del año 2025.

Sub-Tema:

Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo en niño de 0 a 5 años en la comunidad de Samulali # 1 del municipio de San Ramón departamento de Matagalpa, II semestre del año 2025.

Autores:

Br. Henry Francisco Muñoz Jirón

Br. Jesica Masiel Muñoz López

Br. Jackson Sánchez Hernández

Tutor:

Harvey José Aguinaga Pérez

Matagalpa 24 de noviembre del año 2025

INDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTO	ii
VALORACION DEL DOCENTE.....	iii
RESUMEN.....	iv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. JUSTIFICACIÓN	5
III. OBJETIVOS.....	6
3.1 Objetivo General.....	6
IV DESARROLLO DEL TEMA	7
4.1 Caracterización sociodemográfica.....	7
Dimensiones sociodemográficas.....	8
4.2. Conocimiento sobre los aspectos fundamentales del crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años.....	14
4.3. Actitudes frente al cuidado y seguimiento del desarrollo	23
4.4. Prácticas sobre las crianza, alimentación, higiene y estimulación temprana	38
V. CONCLUSIÓN	46
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFIA.....	48
VII. ANEXOS	

DEDICATORIA

Infinitamente a Dios por a vernos dado la sabiduría y las fuerzas día a día, nos ha confortado cada día de nuestras vidas, permitiendo llegar hasta estos momentos dándonos salud, entendimiento y proponernos culminar unas de nuestras metas propuesta.

A nuestros padres por tanto sacrificio y esfuerzo, dándonos ese apoyo incondicionalmente, motivo de seguir ese ejemplo de lucha, hacia el camino del éxito.

Henry Francisco Muñoz Jirón.

Jesica Masiel Muñoz López.

Jackson Sánchez Hernández.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos primeramente a Dios y a nuestra madre santísima por la vida y la salud. Que nos han dado durante este proceso de estudio. A nuestros seres queridos -padres, hermanos, compañeros (as) de vida por su apoyo Incondicional hacia nosotros. A todos los docentes que nos han impartido las asignaturas correspondientes al plan de estudio de dicha carrera especialmente al Mtro. Harvey José Aguinaga Pérez, por guiarnos en este trabajo por brindarnos sus orientaciones y correcciones gracias a su paciencia y tiempo y dedicación. al Minsa y al personal de salud por darnos la oportunidad de ejercer nuestras practicas Para enriquecer nuestros conocimientos. A nosotros mismos por trabajar como equipo, animándonos mutuamente para superar las dificultades sugeridas a lo largo de estos 5 años laborando con esmero para nuestra superación.

Henry Francisco Muñoz Jirón.

Jesica Masiel Muñoz López.

Jackson Sánchez Hernández.

VALORACIÓN DEL DOCENTE



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN – MANAGUA

CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL DE MATAGALPA
DEPARTAMENTO DE CIENCIAS – TECNOLÓGICA - SALUD

Por medio de la presente se informa, que el Seminario de Graduación para optar al Título de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil que lleva por Tema general: Conocimientos, Actitud y Prácticas de los padres en relación del Crecimiento y Desarrollo en niños de 0 – 5 años en el Departamento de Matagalpa, II semestre del año 2025. Y con Subtema: Conocimiento, actitud y practica de los padres en relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 – 5 años en la comunidad de samulali, municipio de san Ramón departamento de Matagalpa, II semestre del año 2025.

Elaborados por los autores: Br. Henry Francisco Muñoz Jirón, Br. Jesica Masiel Muñoz López, Br. Jackson Sánchez Hernández.

Reúne los requisitos científicos y metodológicos para ser presentada y defendida ante un tribunal examinador. Matagalpa, 24 de noviembre del año 2025.

Mtro. Harvey José Aguinaga Pérez
Maestro Horario UNAN – CUR – Matagalpa
Tutor de Seminario de Graduación.

RESUMEN

El VPCD es un instrumento diseñado para evaluar el crecimiento y el desarrollo de los niños junto a acciones de los padres de acuerdo con normas que proporcionan un marco basado en ciencias garantizando múltiples en la crianza del niño, en esta investigación se evaluó el conocimiento, actitud y prácticas de los padres con relación a la crianza de los niños en la comunidad de Samulali # 1 del municipio de san Ramón del departamento de Matagalpa específicamente donde, se midió el conocimiento de los padres a través de encuestas la cual consta de 13 ítem, se identificó la actitud de los padres aplicando la escala de Likert que consta de 15 ítem, de igual manera se verificó la práctica de los padres hacia sus hijos midiéndola a través de una guía de observación que consta de 10 ítem, acaba de mencionar que en el diseño metodológico resalta aspectos que facilitaron este estudio, esta investigación es de tipo descriptivo con un enfoque mixto, prospectivo al corte transversal, nuestro universo fue de 30 padres de familias que tuvieran hijos entre las edades de 0 – 5 años y que desearan participar en el cual de acuerdo a información brindada por los padres y de acuerdo a investigación se encuentran varias incoherencias en determinados conceptos y al evaluar sus conocimientos, actitud y prácticas lo poco que manejan ellos los conllevan a buenas prácticas hacia sus hijos a un que algunos pueden tener actitudes negativas a cerca de dichos procedimientos pero con una buena información brindada, son capaces de realizarlo, por el amor hacia sus hijos.

Palabras claves: Conocer, Crecimiento, Desarrollo.

I. INTRODUCCIÓN

La organización mundial de la salud (OMS) reconoce la importancia del desarrollo infantil durante la primera infancia, también enfatiza la importancia de proporcionar un entorno seguro amoroso y estimulante para el niño, recomienda que los padres sean sensibles y receptivos para apoyar el desarrollo de los niños para ello la OMS cuenta con patrones de crecimiento infantil que se utilizan para monitorear y evaluar el estado nutricional de los niños.

La familia es el primer pilar de formación de las personas, por lo cual es considerada como la principal institución y base de las sociedades humanas: este núcleo social tiene el objetivo primario de guiar a sus integrantes para enfrentar al entorno en el que se desenvolverán, cada uno posee sus propias características, por ende, se ve inmersa dentro de distintos factores que pueden beneficiar o afectar el desarrollo de estas. De ahí la gran importancia de que los infantes se desenvuelvan en contextos familiares agradables para un óptimo desarrollo, porque es aquí donde se adquieren las primeras pautas de comportamiento, valores ideales y se forman características propias influidas mayor parte de este entorno (Chairez, 20).

En nicaragua el desarrollo infantil durante los primeros 5 años es reconocido como una etapa crucial para el bienestar y el aprendizaje al largo plazo del os niños los padres juegan un papel esencial en este proceso, con estrategias de comunicación y educación parental estimulaciones tempranas y participación parental.

El crecimiento y desarrollo infantil en los primeros 5 años de vida es un proceso crucial que influye en la salud y el bienestar de los niños, factores como la nutrición, estimulación temprana en el control del crecimiento y las prácticas de crianzas adecuadas. Son fundamentales en esta etapa, sin embargo, el nivel de conocimientos actitudes y prácticas de los padres con respecto a estos aspectos varían significativamente lo que puede afectar el apoyo óptimo de sus hijos.

En la comunidad samulali #1 municipio de san Ramón departamento de Matagalpa se ha evidenciado que muchos padres tienen conocimientos limitados sobre la importancias de seguimientos del crecimiento y desarrollo infantil lo que se traduce en prácticas inadecuadas en aspectos fundamentales, por ejemplo: Algunos reconocen la importancia de la lactancia materna hasta los 6 meses o no asisten regularmente a los controles de salud, alimentación, higiene, vacunación y estimulación temprana, aunque algunos padres reconocen la importancia de estos factores su actitud no puede ser lo suficiente mente

proactiva debido a barreras como la falta de acceso a información, recursos económicos o servicios de salud a adecuados. El problema específico de esta investigación radica en la relación entre el nivel de conocimientos actitudes y prácticas de los padres.

Por lo ante mencionado surgen las siguientes interrogantes como forma de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos actitudes y prácticas de los padres y el estado demográfico con relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años en la comunidad de samulali # 1 del municipio de san Ramón departamento de Matagalpa en el segundo semestre del año 2025? A continuación, se presenta algunas investigaciones con sus respectivos autores que adjuntan recursos que complementan adicionalmente el tema en estudio.

Mónica A. (2024) relato en su Artículo que examine el desarrollo infantil integro los niños de 0 a 6 años y dice que el desarrollo infantil es un proceso evaluativo y rápido que estimula el crecimiento y madurez cerebral desde la concepción donde los niños aprenden a través de la exploración y el juego desarrollo infantil, un proceso que incluye cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales, ha evolucionado de una visión centrada en lo biológico y psicológico a una comprensión más amplia que lo vincula con su contexto Social. Esta nueva perspectiva reconoce que el entorno social influye significativamente en el desarrollo y ha cobrado relevancia en investigaciones. Dentro de Ecuador y América Latina, ampliando el enfoque hacia la vida de todo niño y concluye que es fundamental entender que el desarrollo infantil no se despliega en comportamientos aislados, sino que en una red de interacciones entre la sociedad y la familia.

Dávila G & marco J (2012) en su tesis resalta, entender al niño como sujeto social significa reconocer que cada niño nace en una comunidad, marcada por un origen, una lengua, una región geográfica, valores, Cierta manera de mirar, sentir, pensar y actuar en el mundo, compartidos por su grupo de pertenencia. Estas características se expresan, entre otros aspectos, en pautas y prácticas de crianza que tienden a asegurar la continuidad de una cultura. La supervisión del crecimiento y desarrollo del niño de 0 a 6 años se realiza mientras se lleva a cabo la actividad del control de salud infantil. El programa de salud del niño tiene como finalidad de brindar a este una atención sistemática y periódica, con el objeto de vigilar su normal crecimiento y desarrollo, junto a la realización de acciones básicas de fomentos y protección de la salud. Las acciones que se realizan durante el control de salud constituyen una herramienta fundamental en el seguimiento del crecimiento y desarrollo de un niño en la primera y segunda infancia. En el transcurso de los últimos años el control modifíco su enfoque y hoy en día la atención se encuentra orientada hacia la familia y al medio Ambiente que rodean al niño, de los cuales hay factores que afectan su crecimiento.

Melitón A (2015) En su artículo se describe y comenta aspectos vinculados con el proceso de crecimiento y desarrollo del niño, poniendo énfasis en los primeros años de vida, periodo en el cual este proceso alcanza velocidad crítica en las estructuras y funciones más importantes de la economía humana. Se reafirma que ello puede contribuir a que la sociedad disponga de una generación cada vez mejor de adultos, los que a su turno serán capaces de contribuir a construir un mundo mejor y dentro de una sociedad que goce de mayor bienestar concluye que es importante Proveer alimentación apropiada a cada edad, destacando en este campo, la lactancia materna exclusiva desde el instante mismo del nacimiento y durante el primer semestre, pudiendo continuarla asociada con una buena alimentación no láctea durante los 2 primeros años de vida.

Karla P (2007) En su monografía constituye que la conducta y condición de la familia es el principal determinante del crecimiento y desarrollo del niño allí ocurre la formación de valores la modelación de la conducta y el establecimiento de lazos efectivos debe tener en cuenta que es la niñez en el periodo que se aprende y Consolidan muchos de los estilos de vida que serán reproducidos en la vida adulta. Y que serán determinantes en la situación de la salud y enfermedad de cada persona además que es el principal vehículo de dicha formación en la familia, teniendo como apoyo importante a la escuela. Concluyendo que la importancia de los buenos cuidados y el uso correcto de las buenas prácticas en el hogar es lo más importantes porque para que un niño tenga un buen crecimiento en desarrollo tomando en cuenta el uso del VPCD para valorar lo antes mencionado. NORMATIVA (144)2017- Plantea que todo niño debe tener sus controles de VPCD completo y menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva ya que debe cumplir con los estándares de calidad y con buenas pautas para un buen desarrollo y un buen crecimiento ya que mediante la lactancia materna se obtienen nutrientes de acuerdo a la edad del niño siendo esto el primer Pilar para que un niño tenga un buen desarrollo psicomotor y un buen aprendizaje ya que todo niño con una lactancia materna exclusiva crece. Los recién nacidos deben alimentarse exclusivamente con leche materna los primeros 6 meses de vida, ya que la leche de su madre contiene todos los nutrientes que necesita los niños alimentados al seno materno exclusivos presentan un estado nutricional óptimo hasta en un 80%

María A (2021). En su tesis resalta que la nutrición en los primeros años de vida juega un papel importante en el crecimiento físico y el desarrollo de los niños también dice que existen seis tipos de nutrientes como lípidos, vitaminas, nutrientes, carbohidratos, agua y minerales siendo estos de mucha importancia para buen desarrollo cognitivo y un buen desarrollo psicomotor creciendo fuertemente para obtener un mayor aprendizaje concluyendo que todo niño debe tener una alimentación balanceada para no sufrir enfermedades o desnutrición y que retrase su crecimiento y su desarrollo. Que es de suma importancia

la lactancia materna ya que es el principal factor para que un niño tenga un buen crecimiento y aprendizaje todo esto resalta en su investigación con el fin de obtener mayores resultados durante todo el tiempo y todas las circunstancias.

A continuación, se presenta la metodología de nuestro trabajo en estudio anexando los siguientes puntos que nuestro estudio lo amerita.

La metodología de investigación. Es un estudio descriptivo con un enfoque mixto de acuerdo al tiempo que ocurren los hechos de investigación es de corte transversal, el universo fueron de 150 padres de familias con hijos de los cuales basados en los criterios de inclusión (padres con hijos de las edades 0 – 5 años) donde se toma una muestra de 30 padres aproximadamente un 50% del universo encontrado basado en un muestreo no probabilístico a conveniencia de la investigación, la fuente de información fueron los padres y madres de niños de las edades de 0 – 5 años habitantes de la comunidad de Samulali del municipio de San Ramón del departamento de Matagalpa además de que se revisaron libros, fuentes bibliográficas de internet, estudios demográficos, tesis y otros documentos que se relacionan a la temática en estudio, para la recolección de información se crearon varios instrumentos basado en la metodología de investigación mixta esto permitirá a los investigadoras ganar amplitud y profundidad en la comprensión y corroboración de los datos obtenidos para posterior análisis de cada variable en estudio, por lo que se decide dar un estilo de diseño explicativo secuencial donde su principal objetivo del diseño es dar prioridad a los datos cuantitativos y las conclusiones se integran durante la fase de interpretación cualitativa en cada momento de análisis del estudio, para esto primeramente se elabora una entrevista, documento que se divide en dos momentos. Uno para dar salida a la primer variable (demográfica) en la que se elabora únicamente tres dimensiones o sub – variable (edad, estado civil, e ingreso económico) seguidamente se evaluará la segunda variable (conocimiento) consta de 13 ítems con pregunta cerrada que darán salida al primer objetivo propuesto también se elaboró una escala de Likert que consta de 15 ítems redactada de manera positiva y negativa para determinar el tipo de actitud de los padres y por último para valorar la práctica de conocimiento y desarrollo de los niños se aplicó una guía de observación la cual contiene ítems que valoran los campos de desarrollo que se valoran en los niños según la normativa 144 VPCD del Minsa para el análisis de los datos se creó una base de datos donde se introdujo toda información obtenida de los instrumentos aplicados y dieron salida a tablas y gráficas que fueron analizadas primeramente de manera cuantitativa y posteriormente analizadas de forma cualitativa según las variables de estudios planteadas en los objetivos específicos.

II. JUSTIFICACIÓN

Según el ministerio de salud de la niñez constituye que el papel de los padres con relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años es fundamental y multifacético, durante esta etapa crucial, los padres son los principales responsables de proporcionar un entorno seguro, estimulante y afectuoso que fomente el desarrollo integral de sus hijos. La influencia de cada padre se extiende de todos los aspectos del desarrollo infantil desde el cerebro y las emociones hasta el cuerpo y el carácter.

Por lo tanto, el propósito de este estudio es evaluar el conocimiento, actitud y prácticas de los padres con relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años en la comunidad de samulali #1 municipio de san Ramón del departamento de Matagalpa del segundo semestre de año 2025. Este estudio es relevante por que proporciona evidencia sobre la relación entre el nivel de conocimiento de los padres y el bienestar infantil, lo que contribuye al diseño de estrategias de intervención y programas educativos dirigidos a mejorar las prácticas de crianza. Además, conocer como las actitudes y prácticas de los padres influyen en el desarrollo temprano, permitirá profesionales de la salud y la educación, orientar políticas y acciones más efectivas para fortalecer la crianza en la primera infancia.

Este estudio contribuirá al conocimiento ampliado que debe obtener cada padre de familia con lo cual se pretende obtener un impacto positivo. Con los estudios realizados a los padres sobre conocimiento actitud y practicas sobre el crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años, se pretende sea de gran importancia y de gran impacto en todas las familias entrevistadas ya que le servirá de gran ayuda para mejorar sus prácticas, enriquecer más sus conocimientos para la buena crianza de sus hijos. Como estudiantes realizando este estudio nos proporciona datos para tener en cuenta cual es la actitud de los padres ante este determinado tema.

III. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 - 5 años en la comunidad samulali #1 del municipio de san Ramón del departamento de Matagalpa, II semestre del 2025.

3.2 Objetivo Especifico

- Caracterizar demográficamente a los padres en estudio.
- Evaluar los conocimientos de los padres sobre los aspectos fundamentales del crecimiento y desarrollo en niños de 0 - 5 años.
- Identificar las actitudes que tienen los padres frente al cuidado de sus hijos.
- Indagar cuales son las prácticas que los padres llevan a cabo en la crianza de sus hijos durante los 5 primeros años de vida.

IV DESARROLLO DEL TEMA

4.1 Caracterización sociodemográfica

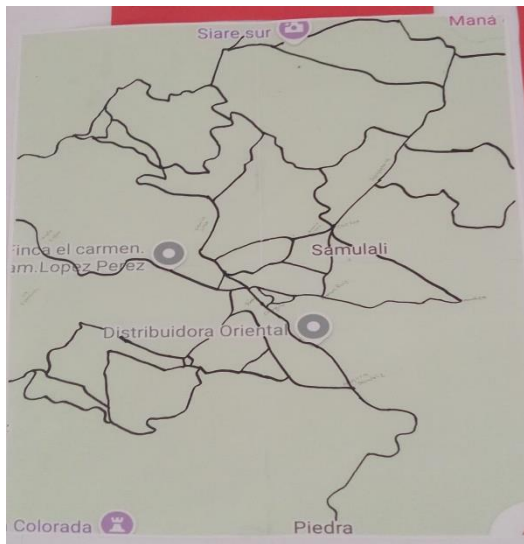


Ilustración 1: comunidad de samulali: Fuente: MINSA

Esta comunidad en estudio se encuentra ubicada a 19.2 km del departamento de Matagalpa del municipio de san Ramón.

Es una comunidad bien poblada que fue creada en año 1905 por decreto presidencial durante el gobierno liberal de José Santo Zelaya.

Limita con las siguientes comunidades, al norte, Matagalpa, al sur, Piedra Colorada, al este, O calca y al oeste, con la Merced.

Cuenta con una población general de 8500 habitantes, actualmente cuenta con un Centro de salud, escuela, con condiciones de agua potable y energía eléctrica.

Dimensiones sociodemográficas

Definición: los datos demográficos son informaciones estadísticas sobre grupos de personas, como la edad, el sexo, lugar de residencia, ingreso, nivel educativo, estado civil, ocupación entre otros se utiliza para analizar características comportamientos de una persona.

Edad

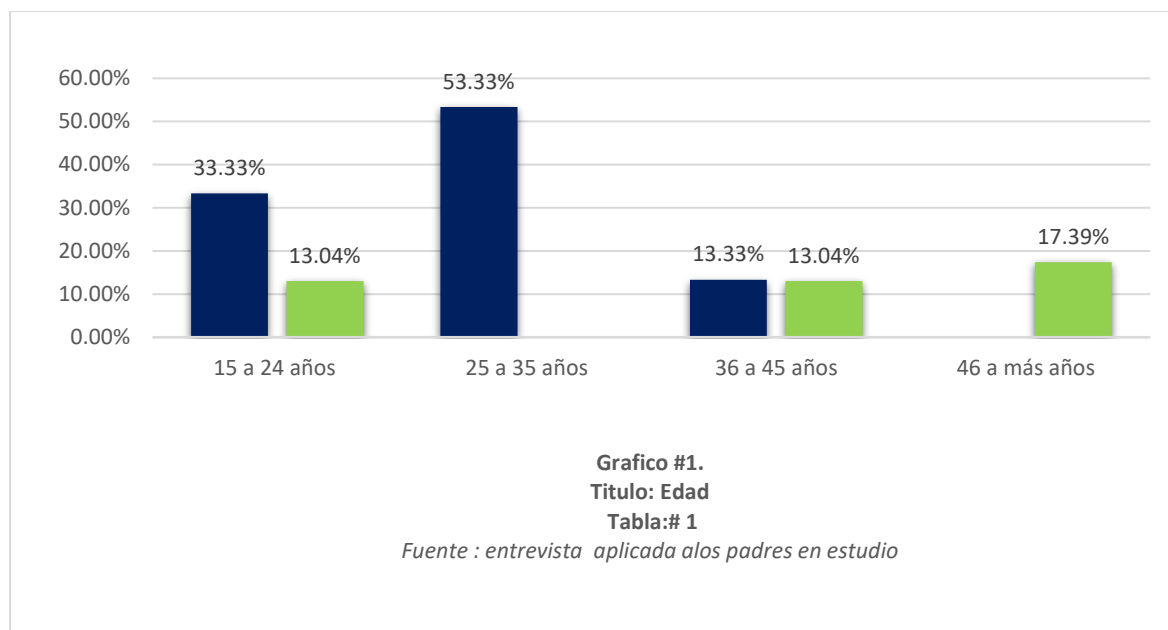
Según la (OMS) la edad no es definida como un concepto único, si no es considerada un proceso continuo de cambios, biológicos, psicológico y sociales a lo largo de la vida. Pero reconoce que la edad efectiva para ser madre se sitúa entre los 20 y los 30 años.

La edad reproductiva optima de la mujer, se sitúa entre los 20 a los 35 años la fertilidad de la mujer disminuye a través del tiempo con formen pasan los años la cantidad de los óvulos de una mujer disminuye según Suarez (experto en gestión sanitaria) y Sánchez Jordán (ginecólogo).

La mejor edad para ser madre es subjetiva y depende de muchos factores individuales, la fertilidad de las mujeres va disminuyendo al pase de los años (Rodriguez., 2024) .

La edad en hombres no existe una edad límite biológica para ser padres como en las mujeres, la producción de espermatozoides continua a lo largo de la vida según la organización mundial de la salud no considera edad especifica establecida adecuada para que un hombre sea padre, pero considera que la fertilidad masculina alcanza su máximo entre los 20 y 35 años (OMS). La fertilidad masculina también disminuye con la edad al igual que ocurre en la edad y fertilidad femenina, aunque la producción de espermatozoides continua en edades avanzadas, su cantidad y calidad disminuye después de los 35 y 45 años los espermatozoides pueden empezar a mostrar cambios genéticos según estudios estadísticos de concepción natural disminuye después de los 40 años en hombres e incrementando riesgo de anomalías genéticas en los descendientes (spies, 2024).

La edad óptima para ser padre es cuando ya se sienten preparados para afrontar la paternidad en estos casos en los hombres la edad bilógica para formar familias es antes de los 40 años, además que el varón es el responsable de brindar un cuidado optimo a sus hijos, pero a la edad de 25 años que sean responsables de cuidar a sus hijos (Dra Garcia Embriologa, 2022)



El grafico numero 1: Nos refleja las edades de las madres que optaron para ser mama el grupo 15 a 20 años corresponden a (10) que equivale a un 33.33, el grupo exterior de 25 a 35 años es de (16) para un porcentaje del 53.33%, el grupo exterior de 36 a 45 años nos refleja un 13.33%. Con relación a los padres en el grupo exterior de 15 a 24 años equivale a un 13.45, el grupo exterior de 25 a 35 años equivale a un 56.52% y el grupo exterior de 36 a 45 años a más equivale a un 13.04%.

La edad de los padres influye el crecimiento y desarrollo de los niños de manera que proporciona entorno de seguridad y acompañamiento en este proceso, los padres en edades adolescentes carecen de inmadurez con respecto a la de manda de crianza debido a que están en un proceso de crear su propia identidad la demanda de crianza con lleva a estrés y dificultades que afecta el desarrollo del niño.

cuando los padres tienen edades optimas crean un ambiente de confianza en este proceso proporcionando un entorno seguro, mostrando mayor interés y atención a las necesidades teniendo énfasis en el desarrollo de habilidades para desarrollar una mejor autoestima, bienestar emocional y habilidades sociales que les permite desenvolverse en cualquier ámbito de la vida.

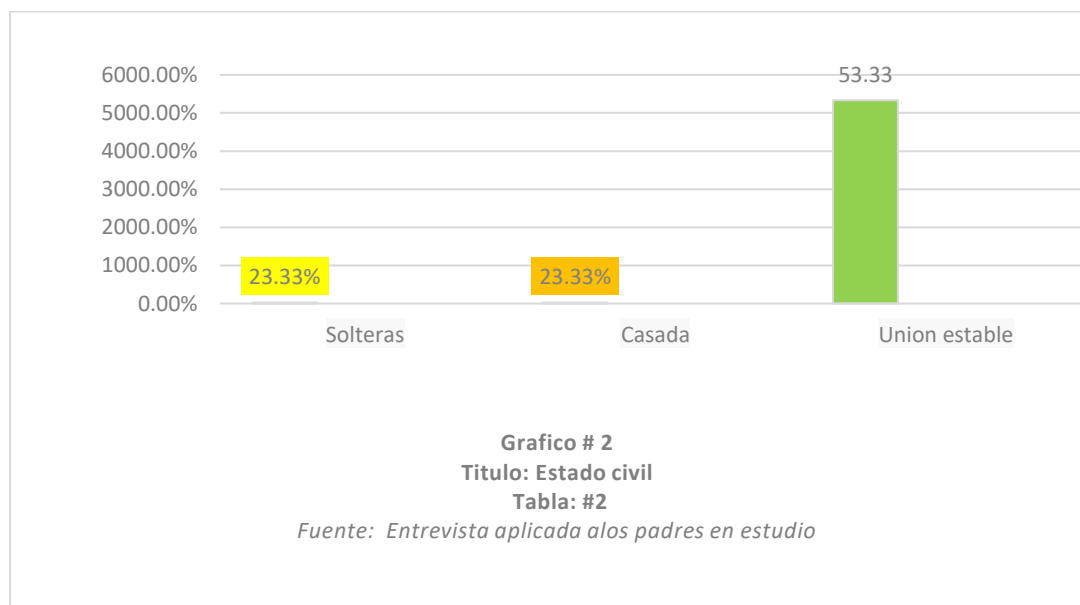
Estado civil

La Real academia española, define el estado civil como una condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación, (matrimonio) que se hace constar en el registro civil y que delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales.

Todo niño adolescente tiene derecho a ser cuidado por sus padres y su madre este derecho comprende no solo el derecho de ser reconocido legalmente de esto es cuidar, alimentar, educar, proteger y atender integralmente a sus hijos e hijas (legislación, 2007).

El estado civil de los padres puede tener un impacto significativo en el crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años, tanto positiva como negativa. La estabilidad familiar, la calidad de la relación de los padres y la disponibilidad emocional y financiera son los factores cruciales que influyen en el bienestar infantil durante esta etapa.

La importancia de la relación de apego entre, padres e hijos en esta etapa temprana fomenta los vínculos emocionales, entre un niño y su cuidador en el crecimiento y desarrollo infantil fortalece, un entorno familiar estable, con relaciones sólidas donde promueve seguridad emocional y bienestar psicológico del niño. (Bowlby, 1969)



El gráfico número 2. Describe que el estado civil de los padres en relación con las madres solteras es de (7) que equivale a un 23.33%, en relación con las madres casadas es de (7) equivale a un 23.33%, con respecto a las madres con unión estable corresponden a (16) para un porcentaje de 53%.

Las madres solteras presentan desventajas falta de atención, socialización, ingresos con llevando a que el niño sienta una sensación de abandono, se ha demostrado que hay madres que si son capaz de llevar la crianza a mejores expectativas proporcionando vínculos solidos que fortalezcan su autoestima influyendo positivamente en el comportamiento y disciplina que requiere la vida.

Igual manera los padres unión estable matrimoniales son los principales en el entorno infantil de manera que se proporcione actividades de pautas enseñando valores y principios creando un ambiente de confianza que beneficia en la vida de los pequeños.

Ingreso económico

Definición: El ingreso económico hace referencia a todos los beneficios y entradas económicas que recibe una persona, familia, una empresa etc. (Alvarez, 2004)

Impacto del ingreso económico en el desarrollo cognitivo de las familias

Menor acceso a recursos:

Familias con bajos ingresos pueden tener dificultades para acceder a alimentos nutritivos, atención medica de calidad entornos estimulantes para el aprendizaje temprano, lo que puede afectar el desarrollo cognitivo de los niños.

Estrés parental:

La pobreza y la falta de recursos pueden generar estrés en los padres, lo que a su vez puede afectar la calidad de interacción con sus hijos y su capacidad para brindarles apoyo emocional y cognitivo. (Según estudios del NIH).

Ambientes menos estimulantes:

Los niños de hogares con bajos ingresos pueden vivir en entornos menos enriquecidos en términos de oportunidades de aprendizaje, juguetes educativos y acceso a libros, lo que puede limitar su desarrollo cognitivo. (Señala el informe del BMJ).

Menor acceso a cuidado infantil de calidad:

Las familias de bajos ingreso pueden tener menos opciones de acceso a cuidado infantil de calidad, como guarderías, o programas preescolares, que ofrecen experiencias educativas tempranas y estructuradas. (Redalyc 2015)

Impacto en el desarrollo físico:

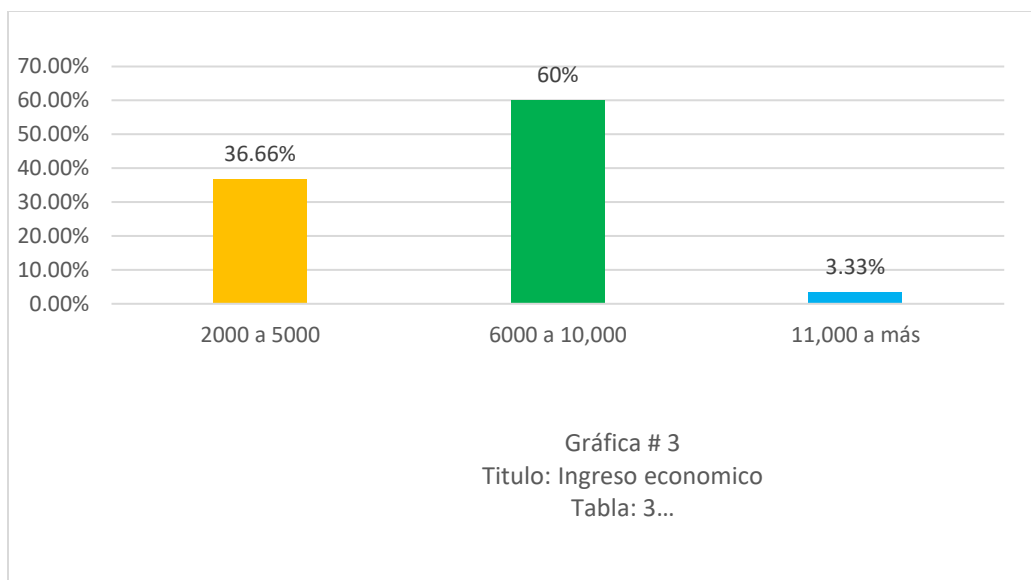
Los niños de familias de bajo ingreso tienen mayor probabilidad de experimentar problemas de salud, relacionados con la nutrición, como la desnutrición o la obesidad, así como acceso limitado a servicios de salud.

El código de la niñez y la adolescencia (ley 287). Establece la responsabilidad de la familia y el estado en garantizar el desarrollo integral de los niños.

Reconoce la importancia del ingreso económico familiar en el desarrollo infantil y promueve acciones para garantizar que todo niño independientemente de su origen socioeconómico tenga acceso a sus derechos y a un entorno propicio para su desarrollo.

(RubioCodina) Economista especialista en desarrollo infantil. La infancia es una de las poblaciones más vulnerables a los ciclos económicos recesivos, es decir a la pobreza. Esto no solo afecta a las estrategias de supervivencia de los hogares donde se centra la infancia de modo mayoritario sino, que adicionalmente se ven empobrecidas las estructuras de oportunidades.

(Normativa, 193) Se enfoca en el cuidado y el desarrollo infantil, reconociendo el papel fundamental de la familia y la importancia de un entorno adecuado, en el cual en ocasiones se ve afectado por condiciones económicas de las familias.



El grafico número 3. Hace referencia al ingreso económico de los padres, con mención que el ingreso económico de 2000 a 5000 son de (11) padres para un porcentaje equivalente de un 36.66%, mientras que el ingreso económico de 6000 a 10,000 es de (18) padres adquiriendo un porcentaje equivalente del 60% y el ingreso económico de 11,000 a más es de (1) padre que corresponde a un porcentaje equivalente de un 3.33%.

Es todo beneficio que recibe una persona de manera primordial para la familia y el desarrollo infantil el máximo de padres tiene un ingreso muy favorable en lo que beneficia obtener lo más básico del hogar y cumplir las necesidades propias del desarrollo infantil contribuyendo un ambiente estable.

El resto de los padres tienen un ingreso muy bajo en la cual presentan dificultades que afecta el desarrollo infantil de manera que solo se puede obtener lo básico y al presentarse cualquier necesidad del niño no se podría cumplir afectando el desarrollo emocional y social enfrentando limitaciones en el que se verá reflejado un crecimiento y desarrollo satisfactorio.

4.2. Conocimiento sobre los aspectos fundamentales del crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años

Es la relación creada entre el sujeto que conoce y el objeto de conocimiento, en el proceso del conocer, el sujeto aprende o se apropia del objeto, lo interioriza y se esfuerza en comprenderlo; también se llama conocimiento al conjunto de saberes reunidos a lo largo de la historia se trata de un acervo compartido por el ser humano y se encuentra en cambio permanente, según el medio en el que se aprende es decir a treves de la experiencia de la razón. (López, 2020)

El conocimiento es un proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo y especie basados en tres grandes cuestiones.

La Real Academia Española. Define el conocimiento como entendimiento, inteligencia, razón natural.

a) Posibilidad de conocer.

b) Naturaleza de Conocimiento. Es decir, cuál es la esencia del conocimiento. Se aceptan al conocer como acto consciente e intencional del sujeto para aprender mentalmente las cualidades del objeto, por tanto, primariamente la relación sujeta – conocimiento se establece como un ser – en, pero también como un ser – hacia que le dé la intencionalidad, de características que lo hacen frágil y cambiante.

c) Medios de Conocimientos. Las primeras experiencias del protosapiens se abrían manifestado concomitantes a cambios anatómicos, así el tiempo consolidan la oposición del lugar, éxito que potencia y es potenciado por el desarrollo del cerebro, que por cierto y fracaso comienza a catalogar y valorar e instintivamente a desechar lo superfluo y solo guarda hechos esenciales y vitales. Alcanza su apogeo al desarrollar el lenguaje, hecho que mejora sustancial mente el avance al facilitar la transmisión a cada nueva generación a lo aprendido de la anterior, para mantener la vida y que finalmente le va a hacer especie dominante. El hombre al comienzo tiene en la experiencia captada por sentidos de la base para aprehender la realidad luego aprende a razonar, es decir a derivar juicios que le lleven representaciones abstractas, un campo diferenciado ya de la inicial captura de la realidad en su experiencia.

d) Conocimiento científico

Es aquel que se obtiene a través del método científico, este conocimiento general a través de una serie de pasos y tiene unas propiedades y características que no tienen otros tipos de conocimiento los pasos del método científico son la siguiente observación, inducción, hipótesis experimentación análisis y conclusión. (Figueira, 2021)

Conocimientos Teológicos: también conocido como conocimientos religiosos tienen relación con la fe y la religión aquellos que la defienden es considerados una fuente de verdad absoluta. También tiene relación con las creencias individuales de las personas siendo estos indoles religiosos. (Figueira, 2021).

Conocimiento Empírico: Depende principalmente de la experiencia solo se puede conseguir entrando en contacto con el mundo y participando activamente en el construye un marco de reglas básicas que ayudan a entender mejor cómo funcionan, un ejemplo del conocimiento empírico es el conocimiento ligado a percepciones como la especial abstracta. (Figueira, 2021).

Conocimientos Matemáticos: es el uso de números y operaciones matemáticas tanto como explicar el universo como para llevar registros comerciales o administrativos, es una de las formas más originales del conocimiento humano y hace del lenguaje matemáticos una herramienta fundamental de las ciencias y el desarrollo tecnológico. (Figueira, 2021).

Conocimientos Fisiológico: Contiene las series de conclusiones a las que el ser humano es capaz de llegar mediante el razonamiento fisiológico, es decir mediante métodos reflexivos críticos y educativos que le propone la filosofía, el conocimiento fisiológico es distinto del científico o del teológico tanto en su proceder como en sus propósitos ya que no aplica el método científico experimental como el primero ni se centra en demostrar la existencia y la naturaleza de Dios como el segundo. (Figueira, 2021).

Conocimiento Intuitivo: Surge y se genera a través de las relaciones a estímulos sentimientos sensaciones necesidades pensamientos, es decir se trata de un conocimiento alejado de la razón basado en las sensaciones en la intuición, se fundamenta en una gran parte en el descubrimiento y en observar las reacciones que provocan nuestras acciones además permiten relacionar estas reacciones con significado conocimiento previos. (Figueira, 2021).

Conocimiento Practico: Este se obtiene mediante realizaciones de acciones que ayudan a modelar un comportamiento en otras palabras dependen totalmente de la realización de ejercicios técnicos. (Figueira, 2021).

Conocimiento Directo: Es el que se obtiene por experiencias propias, ya sea a través de exploraciones, ensayos o experimentos tiene que ver con el conocimiento empírico con el conocimiento científico. (Figueira, 2021).

Conocimiento Indirecto: Es el que se adquiere a través de las otras personas del sistema de enseñanza de libros o publicaciones o a través de medios audio visuales o digitales, de más está decir que la mayor parte de nuestro conocimiento es indirecto. (Figueira, (2021).

Conocimiento Privado: Se obtiene a través de experiencias propias y personales, al ser estas experiencias propias y privadas no todas las personas tienen derecho a acceder a ellas y por lo tanto se trata de un conocimiento de más difícil acceso. (figueiras,2021).

Lactancia materna

La organización mundial de la salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) define la lactancia materna como la forma ideal de alimentar a los niños.

Recomendando la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses y la continuación con una alimentación complementaria hasta los dos años o más.

La lactancia materna proporciona beneficios cruciales a los niños incluyendo una nutrición ideal, protección contra las enfermedades. (Normativa, Manual de lactancia Materna, 060)

Beneficios para la salud física

Nutrición completa

La lactancia materna contiene la cantidad exacta de proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas y minerales que un bebe necesita.

Protección contra las enfermedades:

Los anticuerpos y factores inmunitarios presentes en la leche materna protegen al bebé de infecciones como diarrea, neumonía, otitis, asma y otras alergias.

Prevención de obesidad y enfermedades crónicas:

La lactancia materna prolongada reduce el riesgo de sobrepeso y obesidad infantil y ayuda a prevenir enfermedades crónicas graves en el futuro.

Salud bucal:

La succión de lactancia materna estimula el desarrollo correcto de la mandíbula, lo cual es importante para la deglución y puede prevenir problemas del habla.

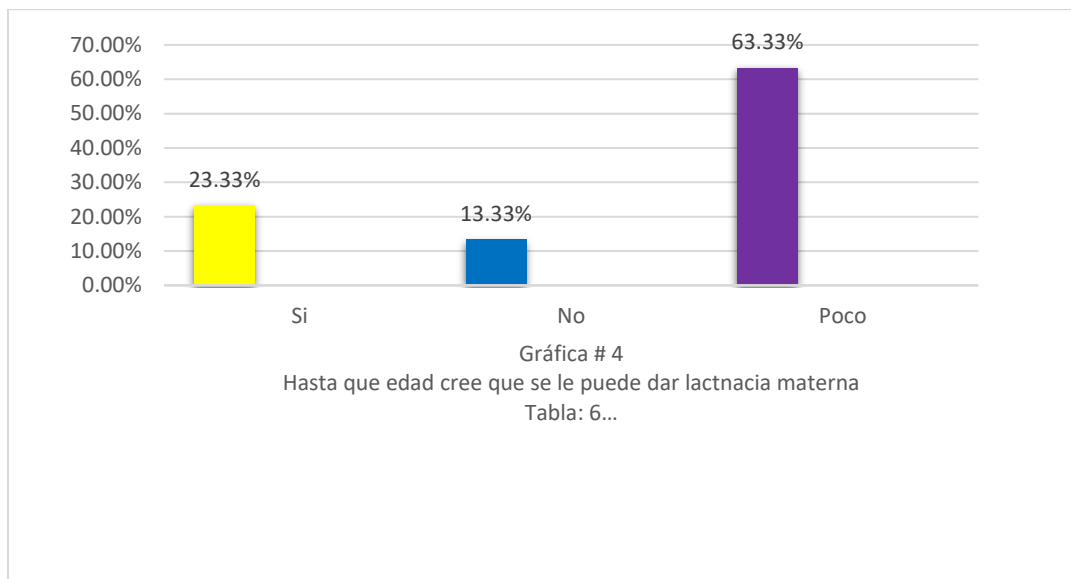
Beneficios para el desarrollo cognitivo y emocional**Mejora el desarrollo cognitivo:**

Los niños amamantados suelen obtener puntuaciones más altas en indicadores de desarrollo cognitivo.

Vínculo efectivo:

La lactancia fortalece el vínculo entre madre e hijo lo que fomenta la seguridad emocional del niño y bienestar general.

Ilustración 2: Fuente: Normativa 144



El grafico número 4. Muestra un resultado de padres de familia que contestaron si con un porcentaje del 23.33% en la segunda barra del grafico se refleja un 13.33% de padres que contestaron que no en la tercera barra se muestra un porcentaje del 63.33% de padres que tienen poco conocimiento.

La lactancia materna es la forma óptima para alimentar a los niños debido a que proporciona estándares necesarios, protege de enfermedades y contribuye un buen crecimiento se recomienda que durante 6 meses es ideal y después es muy esencial en lo cual debemos proporcionar hasta los 2 años de vida con alimentos saludables como sugiere la normativa 144.

El mínimo de padres conoce de este conocimiento enriquecedor que garantiza un mayor crecimiento de manera que la lactancia contiene carbohidrato, vitaminas minerales que se adaptan de acuerdo con la necesidad del niño. Tenemos un alto nivel de poco conocimiento y otros que no saben en si el hasta que edad se le debe proporcionar este alimento importante, sugieren que solo es importante en los primeros 6 meses afectando al niño a que este más propenso a enfermedades y a una desnutrición en el cual con este conocimiento va a ver un crecimiento insatisfactorio.

¿Conoce que es estimulación temprana?

Promoción y estimulación temprana del desarrollo infantil: constituye un conjunto de intervenciones basadas en evidencia dirigida a acompañar el desarrollo de los niños o niñas menores de 6 años, desde el periodo prenatal apoyando las prácticas de cuidado en el hogar y enseñando a los padres, familias y cuidadores a utilizar los sentimientos de amor y afecto, la nutrición y el juego libre como el medio para alcanzar un desarrollo sostenible.

La estimulación sensorial y la actividad motora ayuda en la terapia a moldear las conexiones las cuales ayudan a formar los procesos sensoriales y motores que permanecerá relativamente estable durante la vida del ser humano.

Actividades para estimular el área motora en niños menores de un mes.

Nº1 estimule la apertura de las manos. A esta edad las manitas están cerradas coloque al niño o niña boca arriba o en los regazos de la madre o cuidador realice ejercicios rápidos de abrir suavemente sus manos.

Nº2 Agarrar un objeto: aprovechando que los niños mantienen sus manos cerradas. coloque un objeto suave y acorde al tamaño de sus manos no logra cerrarla coloque el objeto en las manos del niño o niña apoyando con sus manos con sus manos por un momento para que lo mantenga en las manos por un momento para que lo mantenga en las manos por un momento para que lo mantenga en las manos luego suelte y repita hasta 3 veces.

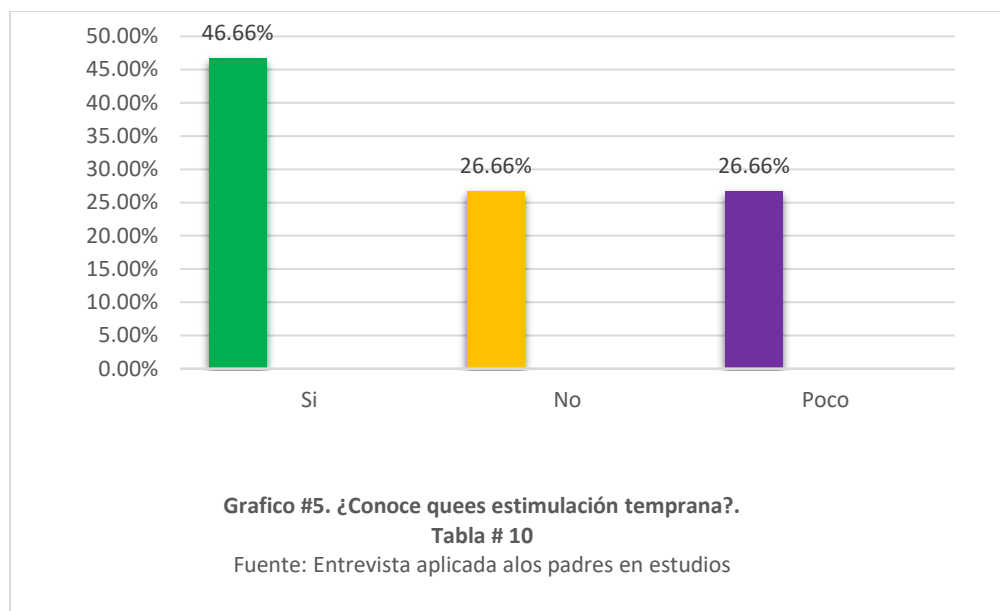
Actividades para estimular el desarrollo de áreas de coordinación cognitivas.

Nº1 Cambie periódicamente la cuna el lugar donde acueste al niño o la niña, para que tenga la oportunidad de ver escuchar varios sonidos. A esta edad ya fija la vista momentáneamente, y aunque no ve con claridad las imágenes da muestra de reconocer rostro.

Nº2 estimulación visual motora cuelgue un objeto: un paño rojo, verde, azul, llamativo frente a la cama del niño o niña para que lo observe, cámbiele de posición con frecuencia para evitar que el niño o niña se acostumbre y deje de verlo el niño debe seguir el objeto.

Nº3 afectiva-visual-cognoscitiva

Converse con el niño o la niña mientras lo carga o lo esté cuidando o cada vez que este con él hablele con ternura viéndolo con sus ojos para que él logre observar reconocer y escuchar su voz a la vez que le trasmite sentimiento de ternura, le estimula el lenguaje la cognición y el área social.



En el grafico número 5. Una parte de los padres muestra un conocimiento del 46.66% con la respuesta (Si) y en la segunda barra se refleja que el nivel del conocimiento de los padres es de un 26.66% con la respuesta (No) y en la última barra se refleja que el nivel de conocimiento de los padres de (Poco) conocimiento corresponde a un 26.66%.

La estimulación temprana es un conjunto de técnicas y actividades, diseñadas para potenciar el desarrollo favoreciendo el desarrollo de habilidades las actividades de estimulación tienen una base en el conocimiento de pautas que siguen los niños realizándolos de acuerdo con su edad los niños que carecen de entornos estimulantes presentan retraso en el crecimiento y desarrollo de habilidades, lenguaje y aprendizajes.

Cuando los padres conocen de estimulación benefician al niño al promover su desarrollo integral, capacidades cognitivas y además facilita el reconocimiento de posibles retrasos fortaleciendo el crecimiento y desarrollo junto a la integridad del niño fomentando más seguridad en el proceso de crianza.

¿Qué tan importante considera el afecto y la atención en el desarrollo de su hijo (a)?

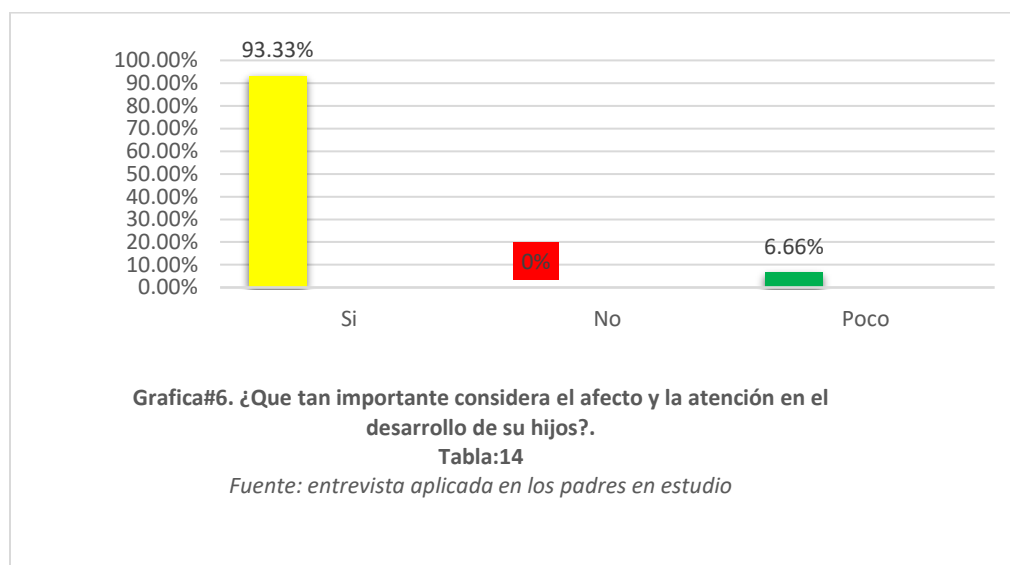
Normativa 193. El afecto y la atención: son fundamentales para el desarrollo infantil, ya que ayudan a promover y fortalecer el vínculo entre el niño y el cuidador

Fomentar el apego a través del amor, la comunicación y el juego promueven un crecimiento más sano y fuerte, siendo una base esencial para el desarrollo.

Rol crucial del afecto y la atención:

Promoción del desarrollo: El afecto y la atención son pilares para el desarrollo emocional, social, físico y cognitivo de los niños.

Entorno seguro y de oportunidades: La normativa enfatiza la importancia de crear un entorno seguro que brinde oportunidades para que el niño aprenda y crezca, con una base de amor y cuidado.



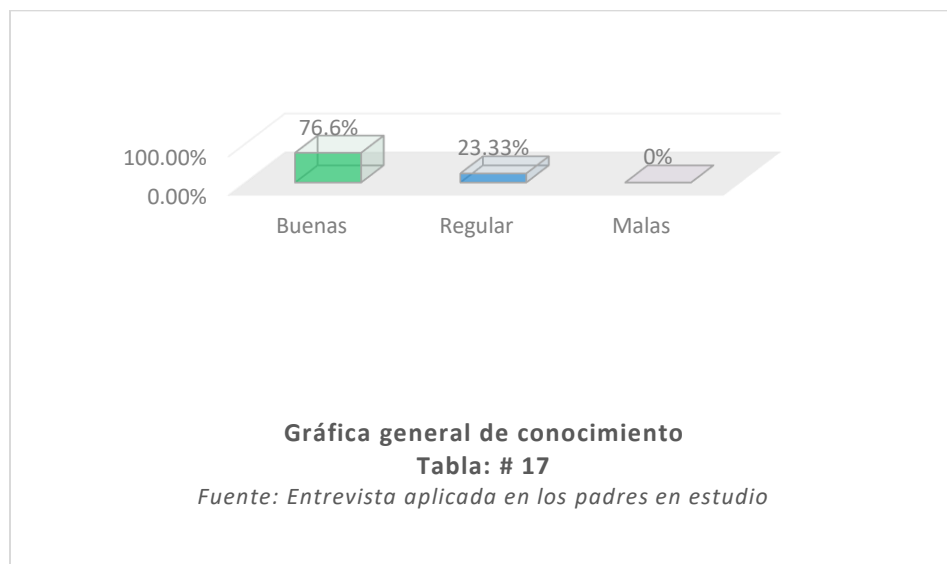
El grafico número 6. Describe las respuestas de la entrevista que se realizó en la CMC obteniendo un 93.33% con la respuesta si y un 6.66% con poco conocimiento que consideran el efecto y la atención en el desarrollo de su hijo.

Las muestras de afecto en los niños son la base del desarrollo infantil en la medida que un niño recibe afecto crecerá seguro, será un niño feliz y tendrá mayores oportunidades para enfrentarse al mundo que lo rodea.

El afecto incluye en el concepto de sí mismo y en la manera de adaptarse a la vida, además produce paz, seguridades internas, entusiasmo en una falta de afecto afecta su desarrollo emocional cognitivo, baja autoestima problema de adaptación social y dificultad de relacionarse con otros niños.

El afecto beneficia y fortalece su desarrollo emocional y fomenta seguridad, confianza en sí mismo y la empatía, mejora su capacidad para establecer relaciones sociales sanas y afrontar los desafíos de la vida permitiendo que el niño sienta que es valorado y apreciado lo que es fundamental para un desarrollo emocional.

A continuación, se presenta la gráfica general de la variable de conocimiento, donde nos muestra datos cuantitativos con base a las interrogantes que se propusieron en la entrevista.



En la gráfica general de conocimiento nos cuantifica un porcentaje del conocimiento que los padres poseen hacia sus hijos, con un 76.6% de padres nos refleja que tienen el conocimiento suficiente para la crianza de su hijo, y tan solo un 23.33% de padres muestran un conocimiento regular.

Según gráfica general de conocimiento se refleja un alto porcentaje con un buen conocimiento hacia determinado procedimiento y destreza que involucra a padres e hijos indicando actividades de manera ordenadas y con secuencia lógicas para abordar diferentes tareas de comunicación, obtener un buen conocimiento optimo favorece a contribuir un ambiente armónico y de confianza con el personal de salud en los distintos ambiente, guiando a sus hijos que desarrollen hábitos que respaldaran su buena salud, con el resto de padres que poseen un conocimiento regular se necesita mayor empeño por el profesional de salud en brindarle consejerías, entrenamientos educativos que le favorezca el conocimiento optimo en el desempeño y disponibilidad.

4.3. Actitudes frente al cuidado y seguimiento del desarrollo

Definiciones:

Conjunto de valoraciones Creencias y emociones que se manifiestan hacia un objeto situación o individuo. (Gomez, 2025)

Thomas y Znaniecki (2018). La definieron como el estado de ánimo de un individuo a reaccionar, ya sea positiva o negativamente orientado hacia un valor, enfatizando el aspecto de la orientación hacia un valor social como guía de la acción.

(Bandura) . La actitud juega un papel crucial como factor motivacional que incluye en la producción de comportamientos observados, Bandura postula que las personas aprenden observando a otros, y la actitud, tanto propia como la percibida en el modelo, afecta la probabilidad de que ese aprendizaje se traduzca en acción.

Factores claves que fluyen en la actitud según Bandura

Causalidad reciproca triádica: La actitud, el comportamiento y el entorno se influyen mutuamente. Por ejemplo, una actitud positiva hacia el ejercicio puede llevar a las personas a realizar ejercicio (comportamiento), lo que a su vez podría exponerla a un entorno de gimnasio (entorno) reforzando aún más su actitud.

Autoeficacia: La creencia en la propia capacidad para tener éxito es un factor clave. Si una persona cree que puede lograr un objetivo, es más probable que se sienta motivada, adopte una actitud positiva y persista ante las dificultades. Una baja autoeficacia puede llevar a actitudes negativas y evitar desafíos.

Factores personales: La atención, la retención, la capacidad de reproducción y la motivación influyen en la imitación del comportamiento, y en última instancia, en la formación de la actitud. Una persona puede aprender una conducta observando, pero solo la repetirá si está motivada para hacerlo.

Determinantes Ambientales y Conductuales: Las normas sociales y el resultado de la conducta propia también son factores determinantes. Un comportamiento exitoso aumenta la probabilidad de que se repita, mientras que un resultado negativo puede llevar a un cambio de actitud.

Tipos de actitudes

Actitud Egoísta: Se trata de priorizar las propias necesidades y deseos sin considerar a los demás, por ejemplo; un niño que siempre elige jugar sin considerar los intereses de los demás amigos.

Actitud Altruista: implica preocuparse por el bienestar de los demás sin buscar beneficios personales, por ejemplo: Dedicar tiempo a trabajar en un comedor comunitario.

Actitud Emocional: se refiere a enfocarse en los sentimientos y estados emocionales de los demás, por ejemplo: Notar que un amigo está triste y ofrecerle a escucharlo.

Actitud Proactiva: implica tomar la iniciativa para realizar una acción o actividad, por ejemplo: Proponer soluciones a un problema recurrente en el trabajo.

Actitud Colaborativa: (Gomez M. , 2025) consiste en cooperar con otros para el beneficio del grupo. Por ejemplo: Reunirse con compañeros para trabajar en un proyecto escolar.

¿Alimentar a los niños mayores de 6 meses con alimentos complementarios no es importante, porque se sigue alimentando con LM, y la pacha?

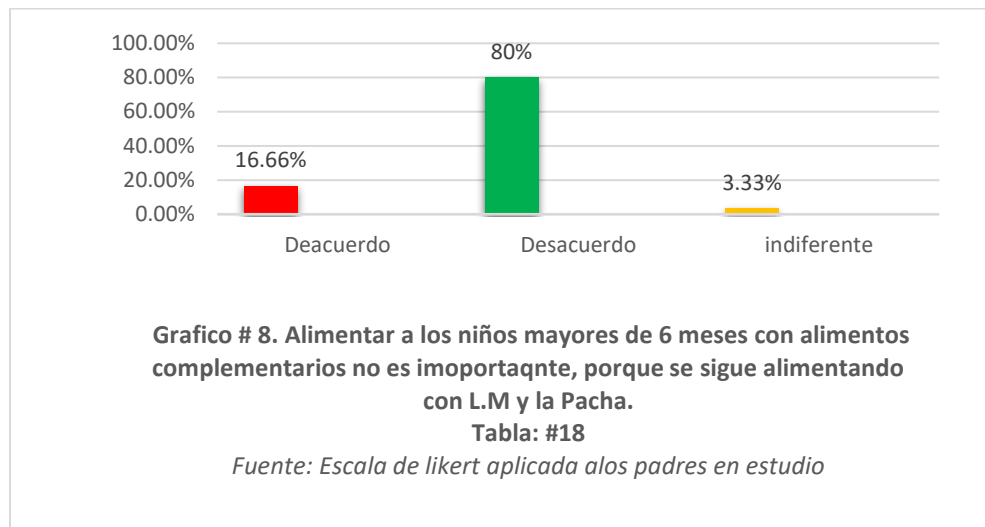
La Organización Mundial de la Salud: Recomendaba que los bebés sean amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, y después introducir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, mientras se continúa con la lactancia materna hasta los dos años o más.

Introducción de alimentos sólidos: A partir de los seis meses, se debe introducir alimentos complementarios nutritivos y seguros para cubrir las necesidades de energías y nutrientes del bebé

Adaptación del bebé: A los seis meses, el desarrollo del bebé también le permite recibir otros alimentos además de la leche materna.

Es importante destacar que la alimentación complementaria debe ser adecuada, segura y nutritiva, adaptándose a las etapas del crecimiento del niño para asegurar su correcto desarrollo.

La alimentación complementaria, se efectuará varias veces durante el día; la misma que se irá incrementando gradualmente conforme crece y desarrolla la niña o el niño sin descuidar la lactancia materna.



El gráfico número 7. Refleja que un 16.66% está de acuerdo con la respuesta y el 80% está en desacuerdo con la respuesta ya que ellos reflejan la actitud positiva y un 3.33% le es indiferente.

La alimentación complementaria es un proceso por el cual se ofrece al lactante alimentos sólidos o líquidos distinto de la leche materna o de una fórmula infantil como complemento y no como sustitución de estos para poder ingerir alimento diferente a la leche es conveniente que el organismo tenga la madurez necesaria a nivel neurológico, renal, gastrointestinal e inmune.

Los beneficios de la alimentación complementaria en el niño incluyen en el crecimiento y desarrollo adecuado, ayudando a fomentar el gusto por diferentes sabores beneficiando a mantener la piel sana y con buen aspecto, fortalecer la vista más resistente, las dentaduras y huesos mejor digestión.

No dar alimentos complementarios a un bebé los causa desnutrición, deficiencia de hierro y zinc la falta de energía y nutrientes impacta negativamente en el crecimiento y desarrollo del bebé un retraso en la introducción de alimentos complementarios puede llevar al bebé a no mostrar interés por los nuevos alimentos.

Socialización

Por socialización se entiende que es el proceso permanente en el que se adquieren creencias actitudes costumbre valores roles y expectativas de las culturas o grupos social al que se pertenece al proceso de socialización comienza desde edad temprana es decir desde la primera infancia a pesar de que los encontramos en un continuo aprendizaje desde que llegamos hasta que nos marchamos hay que tener en cuenta que son los primeros años en los que somos actos para aprender.

Sin embargo, no existe unidad fija que podamos decir que un individuo empieza a desarrollar sus capacidades sociales pues cada uno sigue su propio patrón de aprendizaje nacimos para ser sociales de ahí la importancia de enseñar a nuestros pequeños las pautas de conductas para mantener buenas relaciones con lo demás que son la base de una buena inteligencia emocional.

Tal como lo enseña la terapeuta familiar Vivian Fernández los infantes que gozan de un alto grado de interacción con sus padres muestran un mayor nivel de socialización son más comunicativos sienten menos adversidad ante los cambios tienen mayor habilidad para comunicarse y más disposición de prestar ayuda y apoyar a los demás creando un sentido de pertenencia hacia los grupos con los que se relacionan y con los cuales conviven.

Se recomienda que desde pequeños estén en contacto directo con otro niño o niña preferible de su edad ya que entre iguales es la mejor forma de interactuar aprender y socializar a demás es muy enriquecedor pedirle a los niños y niñas que presten ayuda y apoyo en la tarea del hogar.

Para decir que los niños tengan una mejor socialización se deben promover actividades que tengan como fin fomentar el acto estima puede lograrse si se felicita o elogia cuando hacen sus logros o terminan sus éxitos.

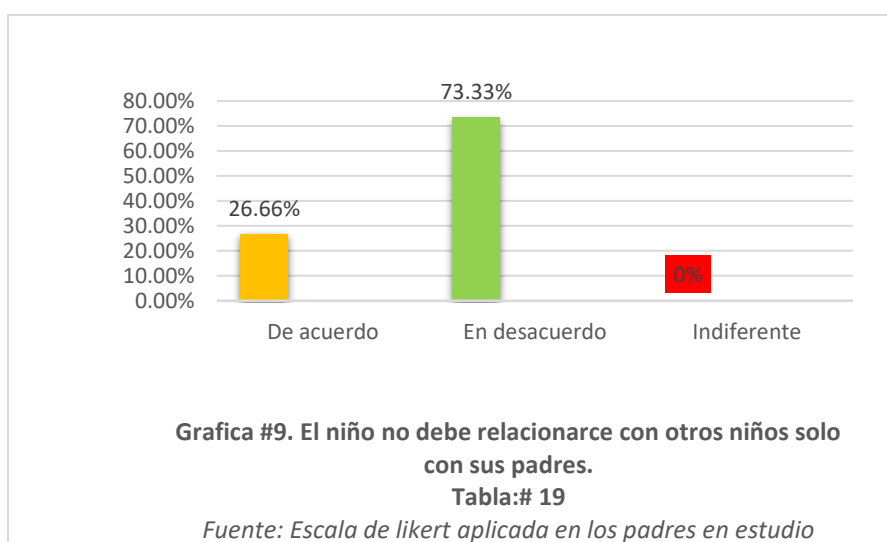
Beneficios

Desarrollo de habilidades sociales: la socialización temprana permite a los niños aprender a interactuar entre niños desarrollando habilidades sociales esenciales como la comunicación, empatía y escucha activa.

Construcción de identidades: a través de la interacción con sus compañeros y adultos los niños comienzan a desarrollar una comprensión de quienes son y como se relacionan con el mundo que lo rodea la socialización contribuye al desarrollo de actividad individual.

Adaptación al entorno la socialización ayuda Alos niños a adaptarse al entorno en el que vive aprende las costumbres locales, practicas, culturales y permite expectativas sociales que le permiten integrarse de manera efectiva en su comunidad.

Establecimiento de relaciones de apoyo: la socialización de la infancia se asienta en base para construir relaciones significativas, capacidades de formar una amistad entre niños y un bienestar emocional (Fernández 2024)



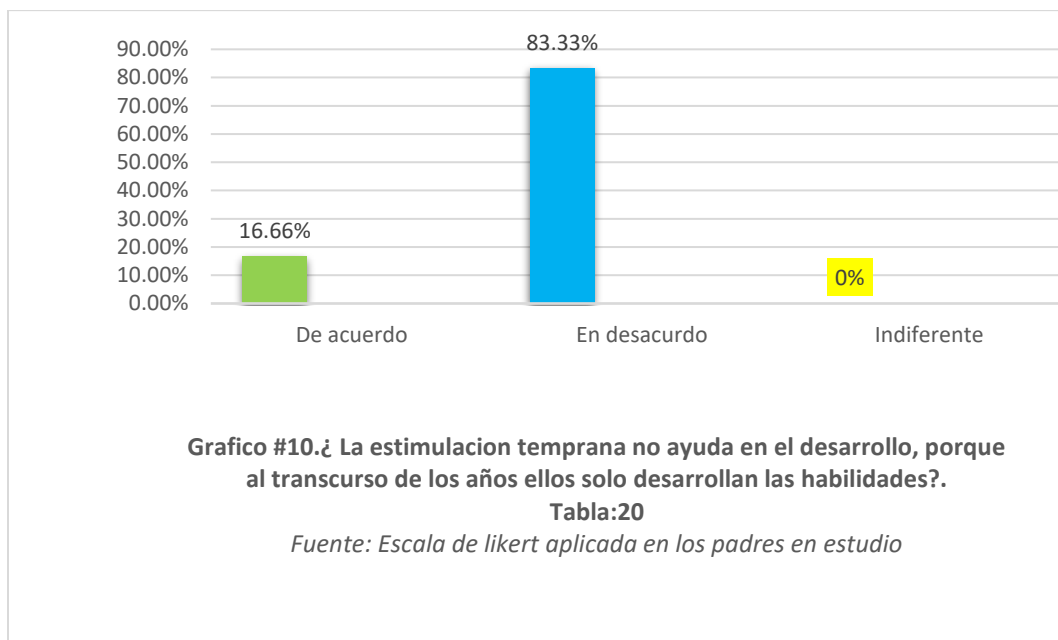
E l grafico número 8. Nos cuantifica el porcentaje de actitud que tiene cada padre, en la primera barra nos cuantifica un porcentaje del 26.66% de padres que están de acuerdo, en la segunda barra nos cuantifica un porcentaje equitativo del 73.33% en desacuerdo, en la última barra el porcentaje es del 0% correspondiendo a una actitud indiferente.

La socialización infantil es un proceso a través del cual los niños aprenden una serie de elementos como las creencias, comportamientos y sentimientos de acuerdo, es la manera como los niños llegan ser miembros incompetentes y sociales.

La socialización infantil debe ser un proceso continuo y adaptivo que involucre contacto directo con otros niños especialmente de su edad en entornos diversos como grupos de juegos y el hogar es importante que los niños también estén expuestos a otros niños, preferiblemente de su edad, desde pequeños interactúan y desarrollan, habilidades sociales beneficiando habilidades de comportamientos y el

crecimiento emocional, habilidades de comunicación, los niños practican la expresión de ideas escuchándose unos con otros y se desenvuelven con una finalidad al hablar en confianza de sí mismo.

No dejar que los niños interactúen con otros niños, causa retraso en el desarrollo cognitivo y del habla ocasionando un desarrollo insuficiente de su capacidad para formar amistades y reunirse en grupos lo que afecta su adaptación psicosocial afectando su desarrollo, tomando encuentra su adultez enfrentando estrés.



El grafico número 9. De muestra que el 16.66% coinciden con la respuesta y un 83.33% están completamente en desacuerdo con la respuesta.

El crecimiento de un niño y niña depende del tipo de calidad de estimulación que recibe, es claro que no se obtienen con el pasado del tiempo y no pueden faltar esos estímulos que necesita recibir para su desarrollo diario en cada etapa de la vida ya que la estimulación ofrece una cantidad de aportes para el cerebro de los niños.

La falta de estimulación afecta en el área de la cognición y las habilidades motoras lingüística y social retardando el desarrollo, el cerebro de nuestros hijos puede procesar y adquirir toda una serie de conocimiento y al no poseer la actitud de enseñanza con lleva a un retraso de dificultades en des tintos ámbitos para adaptarse en la rutina escolar generando negatividad de sí mismo afectando su autoestima y confianza.

¿Qué los niños no hablen antes de los 5 años es normal, puede ser genética o perezoso para hablar?

No es normal que un niño no hable antes de los 5 años, de echo que un niño de esa edad que solo dice unas pocas palabras como papá y mamá indica un problema, significa que debe ser evaluado por un médico.

Muchos niños con retraso del habla tienen problemas orales – motores. Esto ocurre cuando hay problemas en las áreas cerebrales responsables de la producción del habla.

Es indiscutible que las habilidades comunicativas desarrolladas en los primeros cinco años de vida y consolidas en los años escolares posteriores tiene un papel fundamental en el desempeño social, académico y laboral, así como el bienestar personal y emocional a lo largo de la vida del individuo.

Trastorno del habla con comunicación

El habla se define como la producción de sonido expresivo, y comprende las articulaciones, la fluencia, la voz y la calidad de resonancia, el concepto de lenguaje influye la forma, la función y el uso cotidiano de símbolos con intención de comunicarse tanto de forma verbal como no verbal y en forma más global, la comunicación hace referencia a cualquier conducta verbal o no verbal intencionada o no que influye en el comportamiento de ideas y actitudes del otro individuo.

Dentro de los trastornos de la comunicación que se consideran trastorno del neurodesarrollo cuando comienza a una edad temprana, puede producir limitaciones significativas en el desarrollo del individuo y no se puede atribuir a un deterioro auditivo o sensorial a una disfunción motora o a otra afección médica o neurológica y no se explica mejor por la una discapacidad intelectual incluyendo el trastorno de lenguaje.

Trastorno del lenguaje

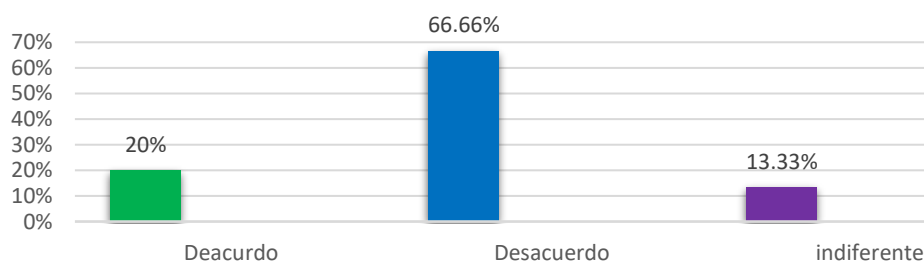
Se define como la presencia de dificultades persistentes en la adquisición y el uso del lenguaje, de vida a déficit en la comprensión o producción de palabras frases estructuras o narración estas dificultades pueden ser evidentes no solo en la comunicación hablada si no también en la escrita o en el lenguaje de signos presentando un vocabulario reducido.

Fundamental prestar atención a las habilidades expresivas y a las receptivas del individuo para orientar de forma adecuada las sospechas diagnósticas y la exploración pertinente y descartar alteraciones sensoriales cognitivas o motoras que nos lleven al diagnóstico diferente entre otros con hipoacusia o retraso global del desarrollo discapacidad intelectual.

Trastorno del sonido del habla

Se define como una dificultad persistente en la producción fonológica que interfiere con la inteligibilidad del habla o impide la comunicación de mensajes, los niños que presentan dificultades de articulación en edades tempranas tienen un riesgo frente a otro niño de presentar con posterioridad dificultad en el aprendizaje de la lectoescritura además problemas de relación social y baja autoestima.

El trastorno de la fluidez del habla: de inicio en infancia coloquialmente dominado tartamudeo es definido por el DSM- 5 como alteraciones en la fluidez y en la organización temporal del habla, inadecuada para la edad y habilidades de lenguaje del individuo persistente en el tiempo en el que se caracteriza por la aparición de uno de los siguientes factores: repetición de sonido, sílabas o palabras monosílabas, prolongación de sonido de consonantes y de vocales, fragmentación de palabras, bloqueo en el habla audibles o silencioso (sustituir las palabras para evitar palabras problemáticas.



gráfica # 11, ¿Que los niños no hablen antes de los 5 años es normal, puede ser genética o perezoso para hablar?

Tabla: 21

Fuente Escala de likert aplicada en los padres en estudio

En el grafico número 10. Se manifiesta con un porcentaje del 20% de padres que están de acuerdo con esta respuesta, y con un 66.66% de padres están en desacuerdo con la respuesta y un 13.33% de padres muestran un resultado indiferente.

El desarrollo del lenguaje y el habla es fundamental en la vida de todo ser humano los primeros años son cruciales en esta etapa los niños aprenden de manera natural en el transcurso de sus rutinas diarias es importante que se les provee un ambiente rico en comunicación hablar con los niños desde la cuna sus audición ya está bien desarrollada a partir de los 6 meses un niño debe empezar a balbucear entre los otros meses ya desarrollada bien el habla e intentando a decidir con la ayuda de los padres.

En cuanto al desarrollo del habla se espera que el niño de un año se entienda unas cuantas palabras que dice y al no poder decir frases de acuerdo a sus edades, esto causa una frustración y problema de conducta como agresividad tanto en retraso miento social por miedo a no poder comunicarse con otro compañero también se debe a distintas definidas des auditivas, en el neurodesarrollo, estimulante neurológico en el amplio aspecto tiende afectar la autonomía de los niños a su edad como en el futuro adulto.

VPCD: Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo. (NORMATIVA, 144)

Estas siglas (VPCD) son cruciales para el monitoreo continuo de la salud Infantil, permitiendo la detección temprana de retraso o problemas en el crecimiento físico y psicomotor.



Ilustración 3: fuente: Normativa 144

Importancia de los controles de VPCD:

Su importancia radica en garantizar un desarrollo adecuado en los primeros años de vida, promoviendo el bienestar integral.

Seguimiento Programa Amor para los más Chiquitos y Chiquitas:

Seguimiento menor de 1 año:

Todo niño/a menor de 1 año debe tener 6 controles: Ingresados a los 3 y 7 días de edad (primer VPCD), luego a los 2 meses, 4 meses, 6 meses, 8 meses, y 10 meses, de edad con el fin de vigilar y promover la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de edad y continuada a partir de los 6 meses.

Seguimiento VPCD 1 año:

Todo niño con un 1 año debe tener 3 controles de VPCD a los 12 meses, 18 meses, y 22 meses de edad para continuar vigilando el estado nutricional, promover la alimentación y la estimulación temprana

y la vigilancia de alteraciones del desarrollo, prevenir malnutrición y discapacidad, además continuar el esquema de vacunación.

Seguimiento VPCD 2 años:

Todo niño/a de 2 años debe tener 3 controles de VPCD para continuar vigilando el estado nutricional, promover la alimentación, prevenir desnutrición o sobrepeso y obesidad, promover la estimulación temprana y la vigilancia de alteraciones del desarrollo y desparasitación.

Seguimiento VPCD 3, 4 y 5 años:

Todo niño/a de 3 a 4 años debe tener 3 controles de VPCD por cada año biológico: para continuar vigilando el estado nutricional, promover la alimentación, la estimulación temprana y vigilancia de alteraciones del desarrollo y la nutrición. A los 5 años se le realizara 2 controles en el año (primer y segundo control).

Instrumentos por utilizar para vigilancia protección del crecimiento y desarrollo del niño.

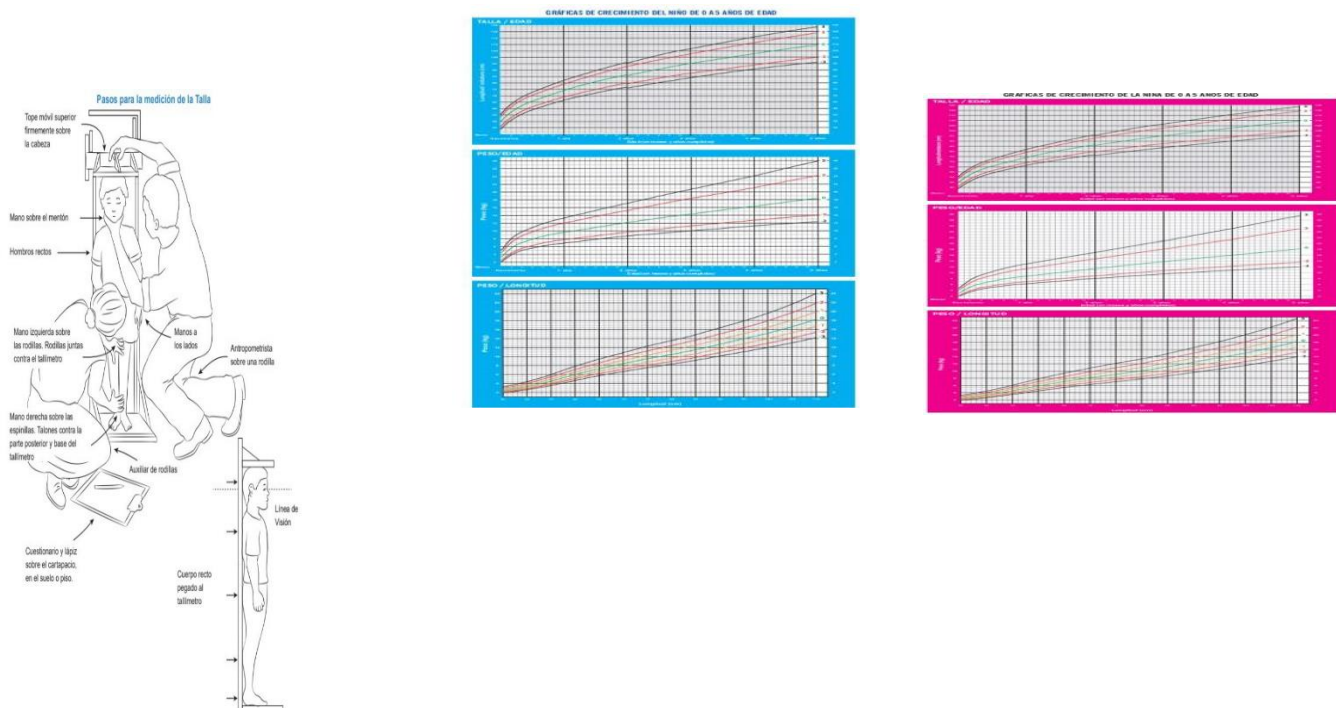
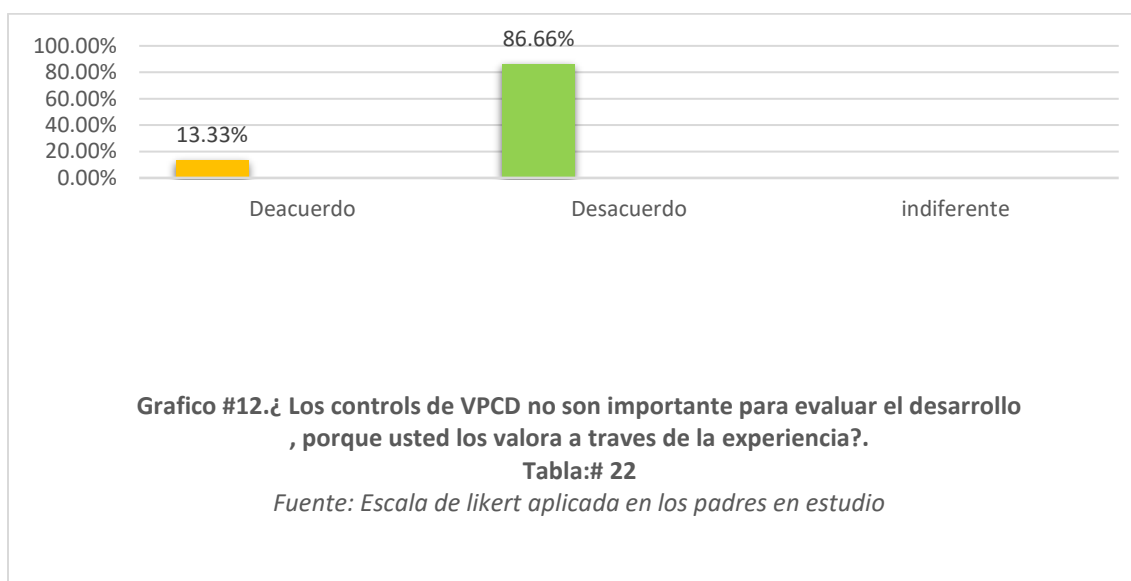


Ilustración 4: Fuente: Normativa
144



El grafico número 11. Ratifica la actitud de los padres que tienen con lo que respecta a los controles de VPCD, manifestándose con una actitud del 13.33% de padres que están de acuerdo y un 86.66% en desacuerdo.

Son de gran importancia en la atención de la salud infantil para proporcionar un desarrollo sano y detectar precozmente cualquier alteración en los niños, cuando los niños no son integrados a los controles de VPCD no les permite el beneficio de ser monitoreados, valorados y descartar signos generales de peligros que pueden influir directamente en el retraso del crecimiento y desarrollo, malnutrición y problemas de comportamientos. Los padres con actitud positiva integran periódicamente a los niños a sus controles correspondientes, lo cual beneficia directamente a los niños ya que serán evaluados por una serie de instrumentos y técnicas por el personal, capacitado en el cual se vigila el crecimiento del niño por medio del peso y talla donde se determina su estado nutricional satisfactorio o insatisfactorio, brindando los cuidados del niño a través de la consejería durante el VPCD.

¿No es necesario que el niño tenga completo el esquema de vacunación, suficiente con las primeras vacunas aplicadas en los primeros 2 meses?

La Organización Mundial de la Salud:

La OMS proporciona un marco basado en la ciencia, garantizando que los niños reciban las vacunas necesarias en el momento adecuado para proteger su salud de enfermedades infecciosas.



Ilustración 5: Fuente. Sitio web

CDC, y el Ministerio de Sanidad de España. Menciona que el esquema de vacunación completa permite al cuerpo desarrollar anticuerpos protegiendo a niños y a la comunidad al prevenir la propagación de infecciones.

Importancia de la vacunación en la primera infancia:

Creación de inmunidad:

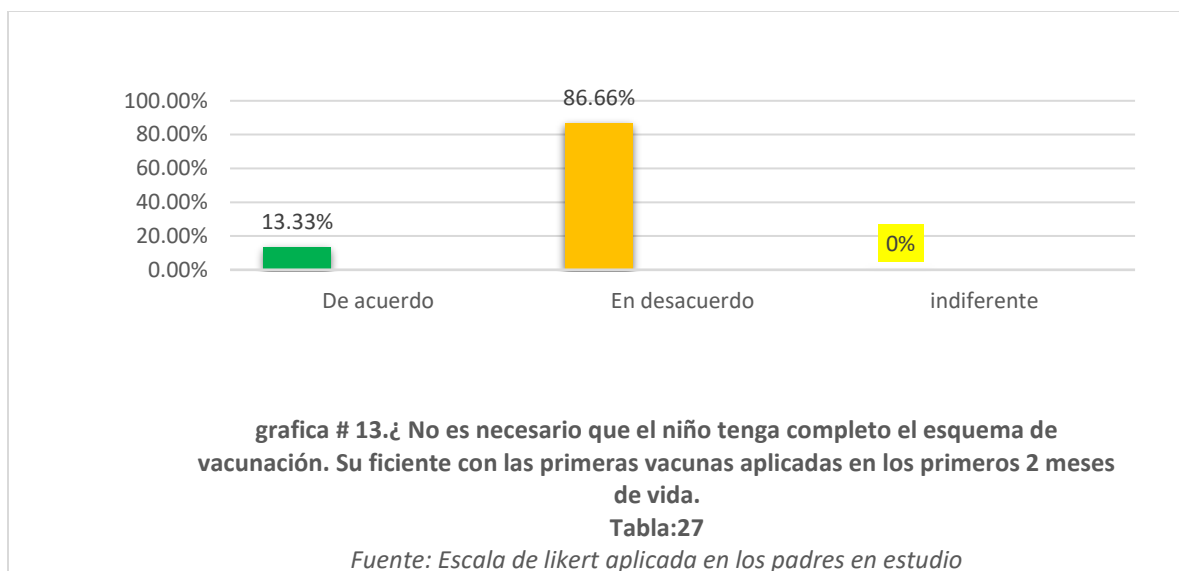
Las vacunas activan el sistema inmunitario para que desarrolle defensas (anticuerpos) sin necesidad de contraer la enfermedad de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud.

Salud Comunitaria:

Al seguir el calendario de vacunación, se crea un efecto de protección colectiva (inmunidad de rebaño), que resguarda a los de más individuos que no pueden vacunarse.

Reducción de Brotes Epidémicos:

La vacunación generalizada es una de las intervenciones de salud pública más efectivas para controlar y eliminar enfermedades que antes eran comunes, como lo demuestra la erradicación de la polio y la disminución de la difteria, señala el (Instituto de salud pública de Chile).



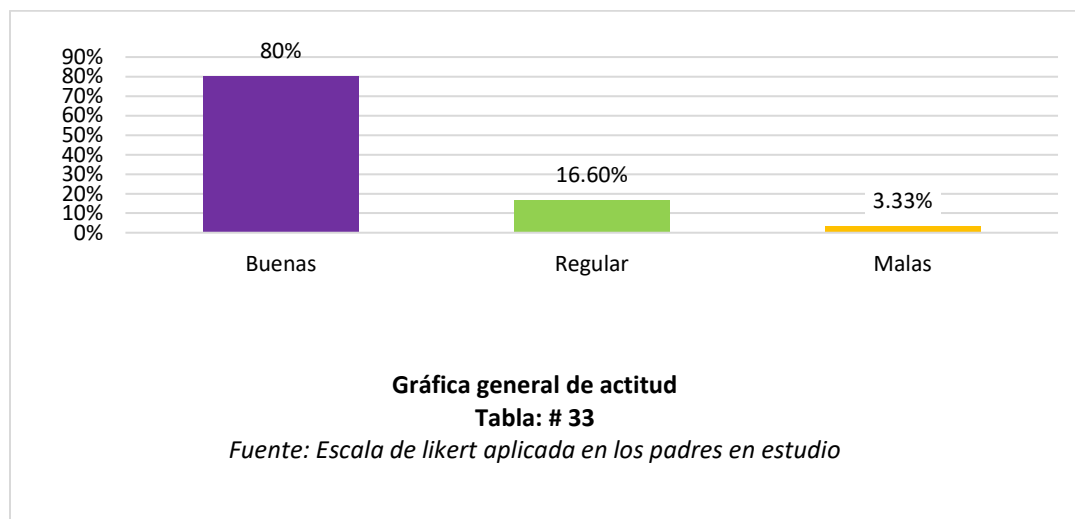
En la gráfica número 12. Da a conocer la actitud de los padres acerca del esquema de vacunación de sus hijos, cuantificando un porcentaje equitativo del 13.33% de padre mostrando una actitud negativa, en la segunda barra se reafirma un desacuerdo, reafirmando una actitud positiva de importancia con un porcentaje del 86.66%.

El debido cumplimiento del esquema de vacunación previene enfermedades, la vacunación infantil es esencial porque ayuda proporcionar inmunidad y creando defensas protectoras del virus o bacterias antes que los niños estén expuestos a enfermedades potencialmente mortales.

Los padres con una actitud negativa reflejado en la gráfica en no reconoce la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación completo no tienen el conocimiento de que sus hijos están expuestos, desprotegidos a un brote infeccioso, la decisión de no cumplir con el esquema de vacunación como lo establece el Ministerio de Salud puede tener consecuencias graves perjudicando el crecimiento y desarrollo entre ellas las enfermedades como la neumonía, difteria, hepatitis, formas graves de diarrea, tétano, el sarampión, la poliomielitis, que pueden causar retraso o complicaciones en el crecimiento y desarrollo infantil, entre otras consecuencias como el aumento de la mortalidad infantil. Un nivel alto de padres de familias como lo justifica la gráfica están en desacuerdo con lo antes mencionado reconocen la importancia del cumplimiento del esquema de vacunación completo como lo establece el ministerio de salud mostrando una actitud positiva de responsabilidad a sus hijos proporcionándoles una protección duradera contra enfermedades graves antes mencionadas, reconociendo que mantener los niños sanos les

permite asistir a la escuela participar en actividades como el aprendizaje y el juego con tribuyendo a su desarrollo social y educativo

A continuación, se presenta la gráfica general, cuantificando resultados de las actitudes de los padres en relación hacia sus hijos resultados que se obtuvieron a través de las interrogantes propuestas en la escala de Likert.



En la gráfica general nos refleja el porcentaje de actitud que posee cada padre hacia la crianza de sus hijos con un 80% representando una actitud buena de los padres, y un 16.6% nos representa una actitud regular tan solo un 3.33% representa una actitud negativa (malas).

Una buena actitud de crianza positiva prioriza en el desarrollo integral de los niños, enfatizando un cuidado afectuoso sensible y seguro esto incluye promover una buena comunicación estimular el desarrollo en cada etapa, prevenir maltrato infantil a través de intervenciones que mejoran las vocaciones familiares, la salud mental tanto en padres como en hijo.

Los padres de familias con buenas actitudes proporcionan y permiten que sus hijos crezcan sanos fuertes y emocionalmente seguros

4.4. Prácticas sobre las crianza, alimentación, higiene y estimulación temprana

Definición: la práctica es la acción que se desarrolló con la aplicación de ciertos conocimientos a través de la práctica, no solamente se refuerza lo aprendido, sí que se descubre nuevos conceptos, algunos de los cuales pueden resultar reveladores, imposibles de hallar a través del estudio de la teoría. (Gardey j, 2021)

Las prácticas en crecimiento y desarrollo: Son las acciones y entornos que, de forma intencionada y adecuada a la edad, promueven el desarrollo integral de los niños en sus dimensiones físicas, cognitiva, del lenguaje y socioemocional.

NAEYC. Se basa en un enfoque centrado en las fortalezas del niño y el juego, que fomenta un aprendizaje participativo y alegre en los primeros años (0 a 5 años).

Importancias de las prácticas de crianza y cuidado.

La familia como grupos social fluye en el desarrollo socioafectivo de todos sus integrantes y en especial de los niños, ya que estos aprenden durante través de la primera durante la primera infancia los modelos, normas y habilidades sociales necesarias. Por esta razón los factores que inciden en el desarrollo de los niños pueden variar, de ahí la importancia de identificar la influencia de las familias y de estas pautas de crianza en el desarrollo de los más pequeños durante la primera infancia. (Hernandez, 2017)

En este sentido las prácticas de crianza pueden tener efectos no solo inmediatos si no también duraderos en el desarrollo infantil de los niños niñas requieren que los padres o cuidadores enfrenten el reto de buscar en un equilibrio entre sus competencias y habilidades parenterales. (Hernández, 2017).

Los educadores que incorporen las practicas apropiadas al desarrollo fomentan la alegría del aprendizaje en los niños pequeños y aumentan al máximo las oportunidades para que todos alcancen su pleno potencial.

Práctica de alimentación:



Ilustración 6:Fuente: sitio web

La lactancia materna en los primeros 6 meses: Dar lactancia materna las veces que el niño o niña quiera, de día y de noche por lo menos 8 veces en 24 horas dar ambos pechos cada vez que lo alimente, el niño o niña que es amamantado no necesita tomar agua por lo que la lactancia materna contiene suficiente agua. No darle ninguna otra comida o líquidos no es necesario, ya que la leche materna contiene lo suficientemente carbohidratos (como lactosa), vitaminas y minerales.

Recomendaciones para la alimentación del niño (a).

Hasta los 6 meses de edad	6 meses a 8 meses
	
• Dar lactancia materna las veces que el niño o niña o quiera, de día y de noche, por lo menos ocho veces en 24 horas, hasta que vacíe el pecho cada vez que lo alimente. • El niño o niña que es amamantado no necesita tomar agua porque la leche materna contiene suficiente agua. • No darle ninguna otra comida o líquidos. No es necesario • Explicar los beneficios y ventajas de la lactancia materna y promoverla de manera exclusiva.	• Dar lactancia materna todas las veces que el niño o niña o quiera. • Añadir alimentos complementarios después de la leche materna: • Por lo menos 8 cucharaditas (1/2 taza) de papillas o sopas espesas de cereales (arroz, frijol, maíz); raíces majadas (papa, quequisque); vegetales (zanahoria) o frutas recién peladas y majadas (banano). • Darle esos alimentos por lo menos dos veces por día. • De 1 a 2 refrigerios entre comidas • Incluir un alimento frito al día

9 meses a 11 meses	12 meses a 23 meses	Mayor de 2 años
		
• Dar lactancia materna todas las veces que el niño o niña o quiera. • Añadir alimentos después de la leche materna: Darle por lo menos 12 cucharadas (3/4 de taza) de las mismas papillas, en su propio plato. • Incrementar la variedad de alimentos en forma de trocito. • Darle estos alimentos 3 veces por día e ir incrementando hasta 6 veces por día. • Dar 1 a 2 refrigerios. • Incluir un alimento frito al día.	• Al año de vida, el niño o niña debe comer de todo. • Darle por lo menos 16 cucharadas (1 taza) de comida que se sirva la familia más media tortilla, 4 veces al día. • Darle dos meriendas nutritivas de fruta o cereales	• Darle 3 comidas diarias (por lo menos 24 a 32 cucharadas, o 1 1/2 a 2 tazas por día), de lo mismo que se sirva la familia más 1 tortilla. Dos veces por día darle meriendas como: • Frutas • Cereales, o • Comida. • Incluir un alimento frito al día. • Dar 2 refrigerios o meriendas
	 • Incluir un alimento frito al día. • Continuar alimentando con leche materna hasta los 2 años de edad, todas las veces que el niño quiera.	

Ilustración 7: Fuente: Normativa 144, Prácticas de alimentación

Características de las prácticas en relación al Crecimiento y Desarrollo

Enfoque en fortaleza y juego:



Estas prácticas utilizan el juego y la participación del niño para fomentar un aprendizaje activo y positivo.

Ilustración 8: Fuente: Normativa 027

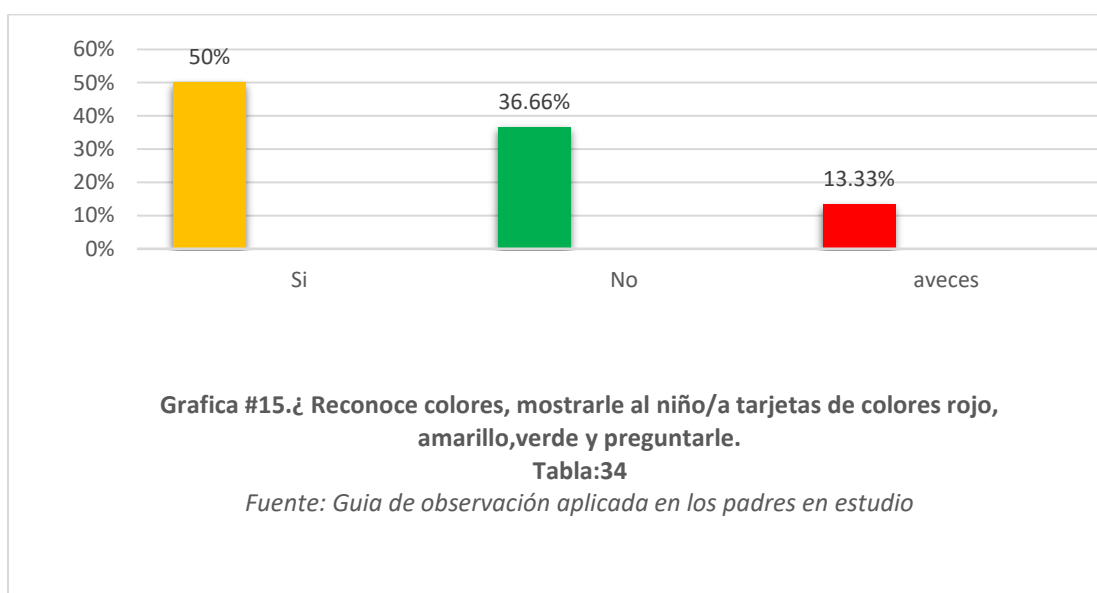
Cuidados de calidad:

Influye el amor, la estimulación, el entorno seguro y la interacción para apoyar el crecimiento y desarrollo sano.

Estimulación visual motora:

Cuelgue un objeto o un paño rojo, amarillo, verde o azul, llamativo frente a la cara del niño o niña para que lo observe cambiarle de posición con frecuencia para evitar que se acostumbre.

En reconocer colores en niño es una forma de estimular el desarrollo cognitivo, estado emocional y motor



En la gráfica número 13. Nos cuantifica un porcentaje del 50% de padres reafirmando un (si) la de practica de enseñanza a sus hijos, y con un 36.66% de padres manifiestan no reconocen la practica como guía de enseñanzas, y con un 13.33% de padres reconocen la importancia de la práctica de enseñanza aun no la practican periódicamente.

En reconocer los colores en niños es la habilidad de percibir, diferenciar y nombrar los distintos colores que conforman su entorno, es un comienzo que empiezan con la diferenciación visual y evaluación hasta la asociación de colores con sus nombres y sus respectivos conceptualización.

Es importante el reconocimiento de colores que ayudan a clasificar y organizar una amplia habilidad de conocimiento en el vocabulario de los niños a partir de los 18 meses ya pueden distinguir la mayoría de los colores.

El beneficio de los niños que reconozcan los colores es que estimula su desarrollo cognitivo y cerebral, fomentando la adquisición del lenguaje o aprender los valores, ayuda a los niños a clasificar y categorizar objetos de colores para el pensamiento lógico fortaleciendo la imaginación y la capacidad de crear nuevas ideas.

Al no reconocer colores o daltonismo afecta a los niños ya que no pueden interpretar información de libros y pueden sentir frustración y desmotivación por el aprendizaje dificultándoles a reconocer colores de sus agrados, sintiendo baja autoestima y desinterés escolar.

La dentadura del niño/a se observan limpios y sanos sin caries

Definición:

NIDCR. Agosto (2024). Las caries dentales son el proceso de deterioro de los dientes que ocurre con el tiempo, nuestra cavidad bucal se encuentra llena de bacterias.

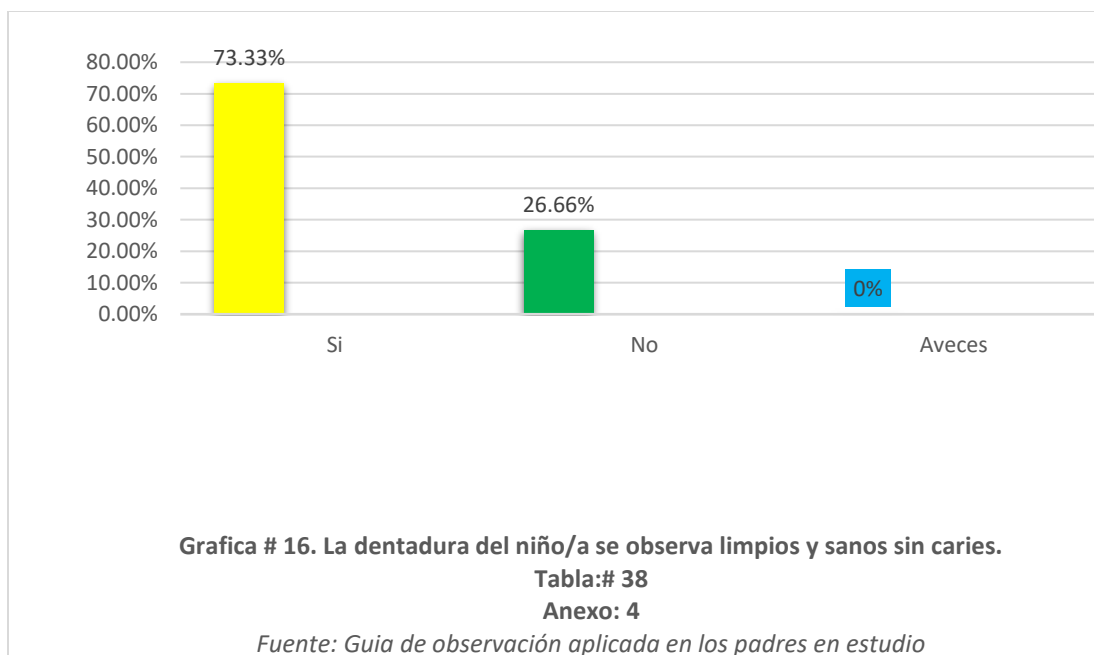
Tenemos cientos de diferentes tipos de bacterias que viven en los dientes, las encías, lengua, entre otros lugares de la boca, algunas de estas bacterias son útiles, pero otras pueden ser perjudiciales, como las que juegan un papel en el deterioro de las dentaduras.

Como afecta las caries dentales en niños a temprana edad: Los dientes presentan caries como resultado de una infección, con ciertos tipos de bacterias que convierten el azúcar de los alimentos en ácidos, con el tiempo estos ácidos pueden resultar agujeros o caries en los dientes.

Cuando se forman caries dental: Cuando los dientes están expuestos al ácido con frecuencia, por ejemplo: Si los niños comen o beben especialmente alimentos que contienen azúcar o almidones, los ciclos repetidos de los ataques de ácidos hacen que el esmalte siga perdiendo minerales. Una mancha blanca puede aparecer, donde se van perdiendo los minerales esto es una señal temprana de caries.

Como evitar que se formen caries dental:

1. Se pillarse después de cada comida.
2. Limitar los bocadillos entre comidas.
3. Evitar comer muchos dulces, galletas entre otros que pueden perjudicar las dentaduras.



En la gráfica número 14. Da a conocer el porcentaje de las prácticas que los padres manifiestan hacia sus hijos, con un porcentaje equitativo del 73.33% manifiestan que (si) tienen buenas prácticas hacia sus hijos, con un 26.66% sostienen una práctica inadecuada para la crianza de sus hijos.

Los problemas dentales que se dan en la infancia es parte de la practicas de hábitos de higienes bucales.

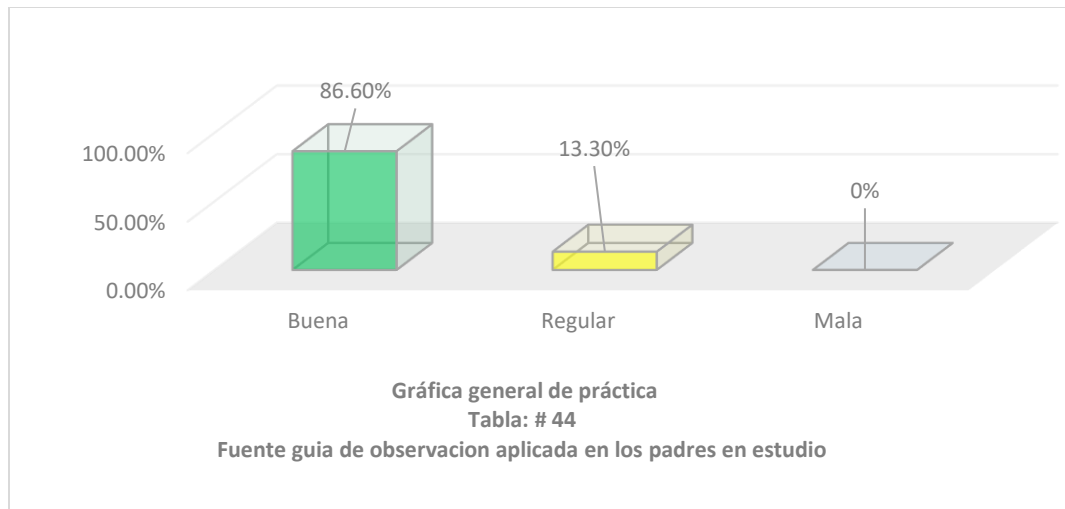
Los problemas de dientes bucales son caries dados por bacterias en las bocas producen ácidos que erosionan el asma dental y entre otras afecciones.

Las dentaduras malas causan molestias constantes dañar huesos acomodación o dolor al comer dificultando el crecimiento y desarrollo del niño.

Los padres deben influir en liminar el consumo de alimentos y bebidas azucaradas para reducir riesgos dentales fomentando acciones saludables e insistencias en la higiene

Los beneficios de tener dientes sanos en los niños son múltiples ya que le permite masticar bien, hablar con claridad y son reír en confianza, la dentadura sana evita dolor y las infecciones, fomentar las prácticas de buenos hábitos de higienes oral desde la infancia es una buena práctica de enseñanza para el niño a lo largo de su futuro de su vida

A continuación, se presenta la gráfica General de prácticas que los padres a firman de mostrar hacia sus hijos con datos que se obtuvieron a través de la guía de observación.



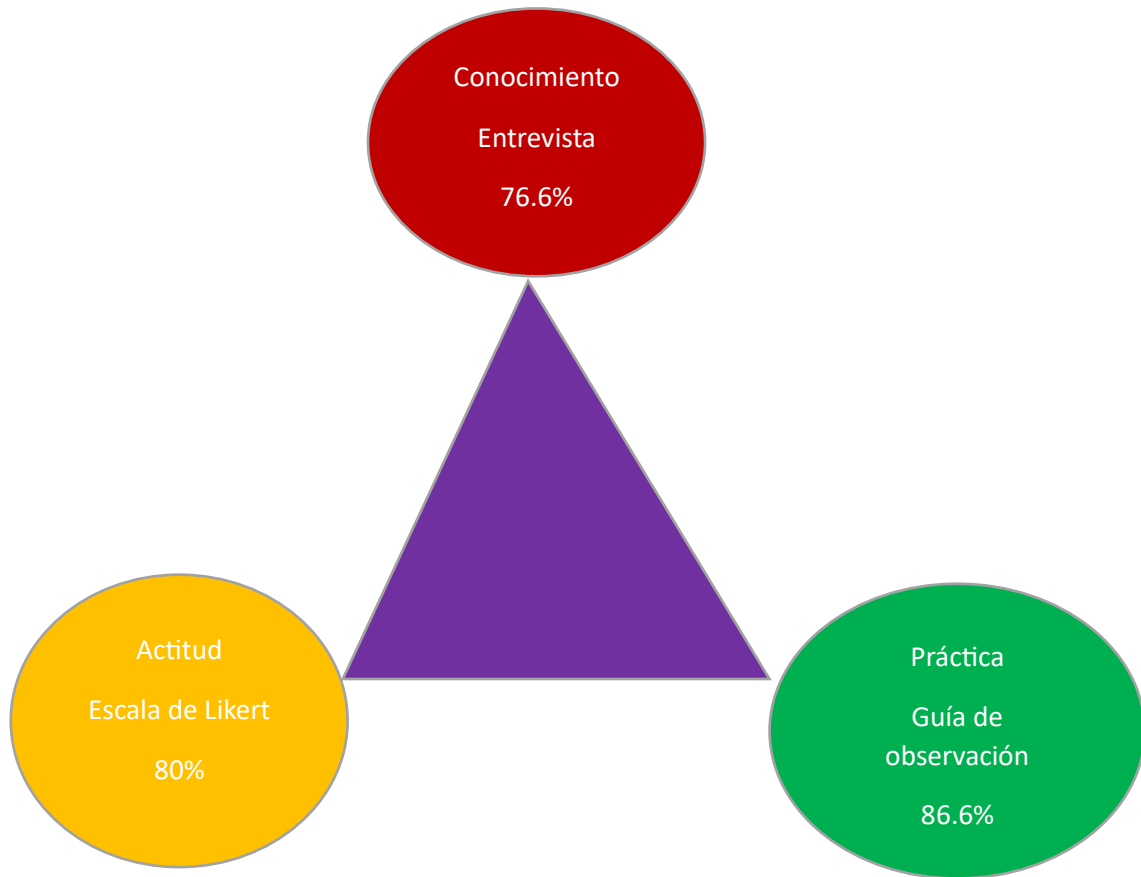
En la gráfica general nos refleja un porcentaje en lo que respecta a la práctica, con un 86,6% nos representa que estos padres practican buenas prácticas hacia sus hijos y un 13.3% de padres con llevan una práctica (moderada) aceptable.

Según los datos obtenidos a través de la guía de observación y reflejados en la gráfica general de práctica se obtienen buenos resultados de prácticas entre padre e hijos, son prácticas familiares que han mostrado tener impacto favorable en el crecimiento y desarrollo saludable de los niños y niñas menores de 5 años, así como en la salud de las embarazadas.

Los padres con estas prácticas contribuyen a un ambiente donde, la cultura, los valores y las normas sociales son lo primero que se forman los padres tienen un papel importante en el cuidado de sus hijas e hijos para su salud y desarrollo, cuando los padres están involucrado en la salud de sus niños ellos aprenden más, se desempeñan mejor en la escuela, y son más saludables.

Las prácticas contribuyen a proteger la salud de los niños, estimular su crecimiento físico y desarrollo mental e identificar las enfermedades en forma precoz y buscar atención en los servicios de salud.

Triangulación



En la presente triangulación muestra las tres variables en estudio de esta investigación, conocimiento, actitud y práctica de los padres acerca del crecimiento y desarrollo de los niños de 0 – 5 años en la comunidad de samulali # 1 del municipio de san Ramón del departamento de Matagalpa

De los padres encuestados el 76.6% demostraron un nivel adecuado de conocimientos, en lo que respecta a la entrevista realizada lo cual favorecen al niño, en lo que corresponde a la actitud de los padres nos da como resultado un 80% ubicándose en un rango adecuado como una buena actitud, en lo que respecta a la práctica cuantifica a los padres con una práctica del 86.6% representando una excelente practica de crianza hacia sus hijos.

V. CONCLUSIÓN

Para finalizar esta investigación y después de haber analizado cuidadosamente la información obtenida se da a conocer las siguientes conclusiones a lo que se llegó durante la investigación.

Al describir los datos sociodemográficos se logró concluir que tenemos padres con edad optima que beneficia el crecimiento de los niños, el estado civil el más alto es unión estable fomentando vinculo de seguridad y apoyo en los distintos ámbitos, igual ingreso económico es favorable brindando la oportunidad de contribuir y apoyar en las necesidades propias del crecimiento y desarrollo.

Se midió el conocimiento que tiene los padres de familias con sus hijos a través de encuesta se encontró que algunos padres carecen de un buen conocimiento lo cual no hace muy satisfactorio en la ayuda del crecimiento de los niños y el más alto porcentaje se mide con un buen conocimiento lo cual brinda un gran beneficio a sus hijos y ayuda en la determinación de diferentes complicaciones acerca de determinados conceptos.

De igual manera se identifica la actitud presente en los padres valorada a través de la escala de Likert nos muestra que varios padres actúan muy negativo a cerca de la disponibilidad de los procedimientos en lo cual con una buena consejería y charla educativa que ayuden a guiar y suplementar sus conocimientos para prestar disponibilidad que beneficien de manera mutua tanto a ellos como a sus niños ya que ellos por alguno procedimientos de salud en relaciones a vacunas no le gusta asistir con sus hijos, y también no les gusta que sus pequeños se junten con otros por que se golpean reflejaban ellos, afectando al niño en relaciones con un entorno de su edad que ayuden socializarse con la sociedad y poder realizar determinadas destrezas.

Verificando la práctica a través de la guía de observación la que nos permitió valorar la práctica de padres reflejada en los niños siendo unas de las principales aspectos y herramientas primordial en la que poner en práctica todo ese conocimiento que poseemos se obtienen a través de información brindada por el personal de salud nos mostró una buena práctica reflejando el

Conocimiento que poseen aunque no obtengan una buena información teórica pero conllevan a una buena práctica permitiéndoles a sus hijos un crecimiento y desarrollo adecuado en los diferentes años futuros.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFIA

(s.f.).

Alvarez. (2004). *red de cultura de banco de la republica* .

Bandura, A. (s.f.). *Pensamiento y Acción*. Barcelona: 1987.

Bowlby, J. (1969). *psicologo de la teoria del apego precoz*. Nueva York.

Dra Garcia Embriologa, D. p. (2022). *Paternida masculina tiene edad optima para ser padres (paternidad responsable)*. Madriz/ España: 03 de marzo 2022.

figueira, s. (2021). *tipos de conocimientos obtenido de ceupe*. 23 de agosto del 2021.

Gardey j, p. (2021). *Definiciones de practicas*. 16 de marzo 2021.

Gomez, M. (2025). *actitud enciclopedias*. 06 de marzo 2025.

Gomez, M. (2025). *actitudes de los padres* . 06 de marzo 2025.

Guzman, J. A. (2021). *Estimulacion Temprana*. Mexico UNAM: 06 de enero 2021.

Hernandez, I. v. (2017). *practicas de crianzas en la primera infancia en los municipios de riosucio y manzanares* . 07 de Diciembre de 2025.

legislacion. (2007). *derecho ala identidad de niños y niñas y adolescentes* . Managua / Nicaragua : 17 DE MAYO 2007.

López, P. (2020). *Tipos de conocimientos . Obtenido de uno sapiens boletincientifico de la escuela preparatoria N°1*. 01 de mayo 2020.

Millares, R. D. (2016). *Inteligencia emocional , psicologia infantil* . 26 de junio 2016.

Normativa. (060). *Manual de lactancia Materna*. Nicaragua: Managua, agosto 2019.

NORMATIVA. (144). *manual de vigilancia y promocion del crecimiento y desarrollo (VPCD)*. Nicaragua: septiembre 2023.

Normativa. (192). *Manual de Procedimientos para la Promoción de las Crianza en Valores*. Managua: 2021.

Normativa. (193). *cuidados para el desarrollo infantil*. Nicaragua: Managua Abril 2021.

Normativa. (035). *atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia AIEPI Comunitario*. Nicaragua: 2010.

Normativa. (193). *Manual en los cuidados para el Desarrollo Infantil*. Managua abril 2021: 2021.

Rodriguez. (2024). *La gran aventura de ser madre*. Blog materno infantil de los Hospitales de salud Quiron (murcia): 26 de septiembre 2024.

RubioCodina, M. (s.f.). *Economista Especialista en desarrollo infantil*. Banco interamericano de Desarrollo.

Sevilla, C. (2024). *Problemas dentales frecuentes en los niños* . Sevilla: 27 de abril 2024.

spies, k. (2024). *fertilidad masculina (afecciones y procesos)* . madriz .

tercero, c. (2002). *concepciones de infancias y practicas comunicativas de socializacion en la niñez* . Bolivia : CIESA, IN 2002.

VII. ANEXOS

ANEXO: # 1

Operacionalización de variables

1. Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre los aspectos fundamentales del crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años

Variable	Concepto	Dimensión	Escala	Preguntas
Conocimiento	El conocimiento de los padres sobre el desarrollo del niño ha sido mencionado como un factor relativo a los resultados en el desarrollo del niño. Puede definirse como la comprensión de los procesos y pautas del desarrollo del niño, se da en varios aspectos el físico, intelectual y social. (R, 2024	Alimentación	Si No Si No No sabe 1 mes 6 meses 1 año Frutas, carnes, puré, huevos, cereal, leche. Sopa, Maruchan, embutidos, sopa maggi, golosinas, gaseosas. Lactancia materna	¿Sabe cómo enseñar a su niño a alimentarse solo? ¿Es importante la lactancia materna? ¿Hasta qué edad cree que se le puede dar lactancia materna? ¿Qué tipo de alimentación utiliza para su bebe?

		Neurológico	Si No Poco	¿conoce que es estimulación temprana?
			Si No No sabe	¿Está de acuerdo con la estimulación temprana?
			1.Hablar y jugar 2.Ninguna	¿Qué tipos de actividades realiza con su hijo (a) para estimular su desarrollo?
		Psicomotor	1.Cada que les correspondan sus citas. 2.Solo cuando está enfermo. 3.Cuando tenga tiempo de llevarlo a control. Si No	¿Cada cuanto considera necesario los controles de VPCD de su hijo (a)? ¿Cómo padre cree que es necesario llevar a su niño (a) a los controles de VPCD? ¿Considere importante que el niño acuda a
			Si No	

				todas sus vacunas?
		Psicosocial	1.Todos los días. 2.Varias veces a la semana. 3.Rara vez 4.Nunca.	¿Con que frecuencia su hijo (a) interactúa con otros niños?
		Higiene	1.Todos los días 2.Algunas veces por semana 3.Rara vez 4.Nunca 1.Muy importante 2.Algo importante 3.poco importante 4.Nada importante	¿Con que frecuencia fomenta hábitos de higiene personal en su hijo? ¿Qué tan importante considera el afecto y la atención en el desarrollo de su hijo (a)

2. **Objetivo:** Identificar las actitudes que tienen los padres al cuidado estimulación y seguimientos del desarrollo de los hijos

En esta escala de Likert, evaluaremos la actitud, de acuerdo con cada respuesta.

De acuerdo	1
Indiferente	2

En desacuerdo	3
------------------	---

Va riable	Conc epto	Dimen siones	Escala			Preguntas
Ac titud	Las actitudes se consideran como una predisposició n que motiva a una persona a actuar de determinada manera (María Gomes, 2025)	o- Neurol gico				La lactancia materna no es importante en todo un niño porque se puede dar formula que son muy buena alimentación.
						Que los niños no hablen antes de los 5 años es normal puede ser genética o perezoso para hablar.
						Vacunar a los niños no es importante porque siempre se enferman de otras enfermedades.
						Bañar diario a los niños no perjudica la salud se enferman más con gripe.
						Vacunar a los niños no evita enfermedades más bien afecta después de la vacuna irritan y les da fiebre.

		Psicomotor				La estimulación temprana no ayuda en desarrollo porque al transcurso de los años ellos solo desarrollan las habilidades Los controles de VPCD no son importante para evaluar el desarrollo porque usted lo valora a través de experiencia. No es necesario que el niño tenga completo el esquema de vacuna suficiente con las primeras vacunas aplicadas en los primeros dos meses de vida.
		Psicosocial				El niño debe relacionarse con otros niños de su edad solo con sus padres. A los niños se le deben estimular con colores llamativos con rojos o verdes o colores mas apegados o del agrado de padre.

		Alimentación			Alimentar a los niños mayores de 6 meses con alimentos complementarios no es importante porque se sigue alimentando con LM y pacha. El niño debe alimentarse con comida saludables, pero si no quieren deben darle maruchan gaseosa y otros alimentos que el desee. Enseñarles a los niños que se puedan alimentar solo no es necesario es mejor alimentarlos usted del mismo alimento utilizando la misma cuchara y platos. Si el niño está bajo de peso para su edad y no le gusta alimentarse con alimentos que le ayuden a generar pesos se deben alimentar con alimentos de su agrado y no necesariamente los que están indicados.
--	--	--------------	--	--	---

						Cepillarse los dientes a los niños menores de 5 años para que no adquieran caries ni picaduras no están importante ya que a los 7 años le nacerán nuevos dientes
--	--	--	--	--	--	---

3-Objetivo: Determinar las practicas que los padres llevan a cabo en la crianza, alimentación
higiene y estimulación temprana.

Variable	Concepto	Dimensión	Escala	Preguntas
Practicas	Acciones concretas que adultos llevan a cabo con el propósito de orientar a los niños para que tengan un mejor desarrollo (gallego, 2021)	Neurológico	Si No A veces Nunca	*El niño sostiene la cabeza con fuerza de acuerdo con su edad.
			Si No A veces Nunca	*Imita movimientos o gestos (aplaudir con las manos, decir adiós con las manos).
		Psicomotor	Si No A veces Nunca	*Se observa un buen tono muscular. *Puede sostener un lápiz o crayón con los dedos.
			Si No	Reconoce colores al mostrarle al niño

			A veces Nunca	tarjetas de colores rojo, amarillo, verde y preguntarle
		Psicosocial	Si No A veces Nunca	*Escucha activamente las orientaciones de un adulto
			Si No A veces Nunca	*Es un niño tímido o social
		Alimentación	Si No A veces Nunca	*Deglute bien los alimentos.
			Si No A veces Nunca	*La dentadura del niño se observa limpios y sanos, sin caries

ANEXO # 2. Instrumentos

Entrevista

La entrevista la estarán realizando los estudiantes de quinto año de Enfermería Materno Infantil, con el objetivo de analizar el conocimiento de los padres en relación con el crecimiento y desarrollo del niño de 0 a 5 años en el departamento de Matagalpa.

Datos generales:

Fecha de la entrevista _____ Hora de la entrevista _____

Iniciales del entrevistado _____ Edad _____ Sexo _____

Preguntas:

¿Sabe cómo enseñarle a su niño a alimentarse solo?

Si _____ No _____

¿Es importante la lactancia materna?

Si _____ No _____ No sabe _____

¿Hasta qué edad cree que se le puede dar lactancia materna?

- a) 1 mes
- b) 6 meses
- c) 1 año

¿Cada cuanto considera necesario los controles de VPCD de su hijo(a)?

- a) Cada que les corresponde sus citas
- b) Solo cuando este enfermo
- c) Cuando tengo tiempo de llevarlo a control

¿Cómo padre cree que es necesario llevar a su niño(a) a los controles de VPCD?

Si _____ No _____

¿Qué tipo de alimentación utiliza para su bebe?

- a) Frutas, carnes, puré, huevos, cereal, leche.
- b) Sopa maruchan, embutidos, sopa maggi, golosinas, gaseosas.

c) Lactancia materna.

¿Conoce que es estimulación temprana?

Si _____ No _____ Poco _____

¿Está de acuerdo con la estimulación temprana?

Si _____ No _____ No sabe _____

¿Considera importante que el niño acuda a todas sus vacunas?

Si _____ NO _____

¿Qué tipo de actividades realiza con su hijo(a) para estimular su desarrollo?

a) Hablar y jugar

b) Ninguna

¿Qué tan importante considera el afecto y la atención en el desarrollo de su hijo(a)?

a) Muy importante

b) Algo importante

c) Poco importante

d) Nada importante

¿Con que frecuencia fomenta hábitos de higiene personal en su hijo(a)?

a) Todos los días

b) Algunas veces por semanas

c) Rara vez

d) Nunca

¿Con que frecuencia su hijo(a) interactúa con otros niños?

a) Todos los días

b) Varias veces a la semana

c) Rara vez

d) Nunca

Escala de Likert

En la siguiente lista de afirmaciones seleccione la alternativa de respuesta que mejor se adecue a su criterio.

En esta escala evaluaremos la actitud, de acuerdo con cada respuesta

De acuerdo	1	
Indiferente	2	
En desacuerdo	3	

Ítems	1	2	3
Alimentar a los niños mayores de seis meses con alimentos complementarios no es importante, porque se sigue alimentando con L.M y la pacha.			
¿La lactancia materna no es importante en todo niño, porque se puede dar fórmulas que son muy buena alimentación?			
Vacunar a los niños no es importante, porque siempre se enferman de otras enfermedades.			
El niño no debe relacionarse con otros niños de su edad solo con sus padres.			
El niño debe alimentarse con comidas saludables, pero si no quiere se le debe dar maruchan, gaseosa otros alimentos que el desee			
La estimulación temprana no ayuda en el desarrollo, porque al transcurso de los años ellos solos desarrollan las habilidades.			
Bañar diario a los niños perjudica la salud, se enferman más con gripe y tos.			
Que los niños no hablen antes de los cinco años es normal, puede ser genética o perezoso para hablar.			

Los controles de VPCD no son importante para evaluar el desarrollo, porque usted los valora a través de la experiencia.			
Vacunar a los niños no evita enfermedades, más bien afecta después de las vacunas se irritan y les da fiebre.			
A los niños se le debe de estimular la vista con colores llamativos como rojo o verde, o colores más apagados, o del agrado de los padres.			
Cepillarle los dientes a los niños menores de cinco años para que no adquieran caries ni picaduras, no es tan importante ya que a los siete años le nacerán nuevos dientes.			
Enseñarles a los niños que se puedan alimentar solos no es necesario, es mejor alimentarlos usted del mismo alimento utilizando la misma cuchara y plato.			
No es necesario que el niño tenga completo el esquema de vacunación. Suficiente con las primeras vacunas aplicadas en los primeros 2 meses de vida.			
Si el niño está bajo de peso para su edad y no le gusta alimentarse con alimentos que le ayuden a generar peso, se debe alimentar con alimentos que sean de su agrado, y no necesariamente lo que están indicando.			

Guía de observación

Nombre del niño _____

Edad _____

Neurológico	Si	No	A veces	Nunca
El niño/a sostiene la cabeza con fuerza de acuerdo con su edad.				
Hace contacto visual adecuado.				
Imita movimientos o gestos (aplaudir con las manos, decir adiós con las manos).				
Psicomotor				

Se observa un buen tono muscular.				
Puede sostener un lápiz o crayón con los dedos.				
Reconoce colores (Mostrarle al niño/a tarjetas de colores rojo, amarillo, verde y preguntarle)				
Psicosocial Escucha activamente las orientaciones de un adulto.				
Es un niño tímido.				
Nutrición Hay deglución o traga bien.				
La dentadura del niño/a se observan limpios y sanos sin caries.				

Anexo # 3. Consentimiento informado

Yo _____ autorizo de forma voluntaria a realizar entrevista en cuanto al conocimiento que poseo sobre el desarrollo infantil de mi hijo y deja entrar a los licenciados/a la casa para que observen el comportamiento del niño en cuanto a su crecimiento y desarrollo, todo esto basado en el estudio académico del VPCD sin ningún tipo de cohesión, respondiendo a las preguntas, con el objetivo de poder conocer el nivel de conocimiento, actitud y prácticas que como padres ejercemos con nuestros hijos, ya que todo lo que se diga y se observe será utilizados con propósitos académicos y de forma confidencial.

Ciudad de Matagalpa a los _____ días del mes de _____ del año 2025.

Tablas de caracterización sociodemográfica

Tabla # 1 Edad de los padres que optan para ser madres y padres en la comunidad de samulali # 1 del municipio de san Ramón del departamento de Matagalpa, semestre del año 2025				
Grupo hectárea	Madres		Padres	
Respuestas	N	%	n	%
15 a 24 años	10	33.33%	3	13.04%
25 a 35 años	16	53.33%	13	56.52%
36 a 45 años	4	13.33%	3	13.04%
46 a más años			4	17.39%
Total	30		23	100%

Fuente: Encuesta

Tabla # 2 Estado Civil de los padres en la comunidad de Samulali # 1 del municipio de san Ramón del departamento de Matagalpa, semestre del año 2025.		
Estado Civil	N	%
Solteras	7	23.33%
Casadas	7	23.33%
Uniones estables	16	53.33%
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Tabla # 3 Ingreso económico de los en la comunidad de Samulali 3 1 del municipio de san Ramón del departamento de Matagalpa, II semestre del año 2025.		
Ingreso económico	N	%
2000 a 5000	11	36.66%
6000 a 10,000	18	60%
11,000 a más	1	3.335
Total	30	100%

Fuente: Encuesta

Tablas de las variables: Conocimiento.

Tabla # 4 ¿Sabe cómo enseñar a su niño a alimentarse solo?		
Respuestas	N	%
Si	29	96.66%
No	1	3.33%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 5 ¿Es importante la lactancia materna?		
Respuestas	N	%
Si	29	96.66%
No	1	3.33%
No sabe	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 6 ¿Hasta qué edad cree que se le puede dar lactancia materna?		
Respuestas	N	%
1 mes	4	13.33%
6 meses	19	63.33%
1 año	7	23.335
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 7 ¿Cada cuanto considera necesario los controles de VPCD de su hijo (a)?		
Respuestas	N	%
Cada que le correspondan sus citas.	30	100%
Solo cuando este enfermo.	0	0%
Cuando tengo tiempo de llevarlo a control.	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 8 ¿Cómo padre cree que es necesario llevar a su niño(a) a los controles de VPCD?		
Respuestas	N	%
Si	30	100%
No	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 9 ¿Qué tipo de alimento utiliza para su bebe?		
Respuestas	N	%

Frutas, carnes, puré, huevos, cereal, leche.	0	0%
Sopa maruchan, embutidos, sopa maggi, gaseosas.	0	0%
Lactancia materna	30	100%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 10 ¿Conoce que es estimulación temprana?		
Respuestas	N	%
Si	14	46.66%
No	8	26.66%
Poco	8	26.66%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 11 ¿Está de acuerdo con la estimulación temprana?		
Respuestas	N	%
Si	22	73.33%
No	8	26.66%
No sabe	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 12 ¿Considera importante que el niño acuda a todas sus vacunas?		
--	--	--

Repuestas	N	%
Si	30	100%
No	0%	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 13 ¿Qué tipo de actividades realiza con su hijo (a) para estimular su desarrollo?		
Respuestas	N	%
Habla y jugar	30	100%
Ninguna	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 14 ¿Qué tan importante considera el afecto y la atención en el desarrollo de su hijo(a)?		
Respuestas	N	%
Muy importante	28	93.33%
Algo importante	0	0%
Poco importante	2	6.66
Nada importante	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla # 15 ¿Con que frecuencia fomenta hábitos de higienes personal en su hijo(a)?		
Respuestas	N	%
Todos los días	28	93.33%
Algunas veces por semanas	1	3.33%
Rara vez	1	3.33%
Nunca	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla #16 ¿Con que frecuencia su hijo(a) interactúa con otros niños?		
Respuestas	N	%
Todos los días	25	83.33%
Varias veces a la semana	3	10%
Rara vez	2	6.66%
Nunca	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tabla general de conocimiento # 17		
Respuestas	N	%
Buenas	23	76.6%
Regular	7	23.33%
Malas	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Entrevista

Tablas de la variable de Actitud.

Tabla # 18 Alimentar a los niños mayores de 6 meses con alimentos complementarios no es importante, porque se sigue alimentando con L, M y la pacha.		
Respuestas	N	%
De acuerdo	5	16.66%
Indiferente	1	3.33%
En desacuerdo	24	80%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 19 ¿La lactancia materna no es importante en todo niño, porque se pueden dar formulas que son muy buena alimentación		
Respuestas	N	%
De acuerdo	5	16.66%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	25	83.33%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 20 ¿Vacunar a los niños no es importante, porque siempre se enferman de otras enfermedades?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	3	10%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	27	90%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 21 ¿El niño no debe relacionarse con otros niños de su edad solo con sus padres?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	8	26.66%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	22	73.33%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 22 ¿El niño debe alimentarse con comidas saludables, pero si no quiere se le debe dar maruchan gaseosa otros alimentos que el desee?		
--	--	--

Respuestas	N	%
De acuerdo	2	6.66%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	28	93.33%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 23 ¿La estimulación temprana no ayuda en el desarrollo, porque al transcurso de los niños ellos solo desarrollan las habilidades?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	5	16.66%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	25	83.33%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 24 ¿Bañar diarios a los niños perjudica la salud, se enferman más con gripe y tos?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	5	16.66%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	25	83.33%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 25 ¿Qué los niños no hablen antes de los 5 años es normal, puede ser genética o perezoso para hablar?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	6	20%
Indiferente	4	13.33%

En desacuerdo	20	6.66%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 26 ¿Los controles de VPCD no son importante para evaluar el desarrollo, porque usted los valora a través de la experiencia?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	4	13.33%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	26	86.66%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 27 ¿Vacunar a los niños no evita enfermedades, más bien afecta después de las vacunas se irritan y les da fiebre?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	4	13.33%
Indiferente	1	3.33%
En desacuerdo	25	83.33%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 28 ¿A los niños se le debe de estimular la vista con colores llamativos como rojo o verde, o colores más apagados, o del agrado de los padres?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	14	46.66%
Indiferente	1	3.33%

En desacuerdo	15	50%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 29 ¿Cepillar los dientes a los niños menores de 5 años para que no adquieran caries ni picaduras, no es tan importante ya que a los 7 años le nacerán nuevos dientes?		
Respuestas	n	%
De acuerdo	4	13.33%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	26	86.66%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 30 ¿Enseñar a los niños que se puedan alimentar solo no es necesario, es mejor alimentarlos usted del mismo alimento utilizando la misma cuchara y plato?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	3	10%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	27	90%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 31

¿No es necesario que el niño tenga completo el esquema de vacunación, suficiente con las primeras vacunas aplicadas en los primeros 2 meses de vida?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	4	13.33%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	26	86.66%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla # 32 ¿Si el niño está bajo peso para su edad y no le gusta alimentarse con alimentos que le ayuden a generar peso, se debe de alimentar con alimentos que sean de su agrado, y no necesariamente los que están indicados?		
Respuestas	N	%
De acuerdo	4	13.33%
Indiferente	0	0%
En desacuerdo	26	86.66%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tabla general de actitud # 33		
Respuestas	N	%
Buenas	24	80%
Regular	5	16.6%
Malas	1	3.33%
Total	30	100%

Fuente: Escala de Likert

Tablas de la variable de Prácticas.

Tabla # 34		
El niño/a sostiene la cabeza con fuerza de acuerdo con su edad.		
Respuestas	N	%
Si	27	90%
No	3	10%
A veces	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Guía de observación

Tabla # 35		
¿Hace contacto visual adecuado?		
Respuestas	N	%
Si	30	100%
No	0	0%
A veces	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Guía de observación

Tabla # 36		
¿Imita movimientos o gestos (aplaudir con las manos, decir adiós con las manos)?		
Respuestas	N	%
Si	28	93.33%
No	2	6.66%
A veces	0	0%

Total	30	100%
-------	----	------

Fuente: Guía de observación

Tabla # 37 ¿Se observa un buen tono muscular?		
Respuestas	N	%
Si	30	100%
No	0	0%
A veces	0	%
Total	30	100%

Fuente: Guía de observación

Tabla # 38 ¿Puede sostener un lápiz o crayón con los dedos?		
Respuestas	N	%
Si	23	76.66%
No	5	16.66%
A veces	2	6.66%
Total	30	100%

Fuente: Guía de observación

Tabla # 39 ¿Reconoce colores (mostrarle al niño /a tarjetas de colores rojo, amarillo, verde y preguntarle)?		
Respuestas	N	%
Si	15	50%

No	11	36.66%
A veces	4	13.33%
Total	30	100%

Fuente: Guía de observación

Tabla # 40 ¿Escucha activamente las orientaciones de un adulto?		
Respuestas	N	%
Si	27	90%
No	3	10%
A veces	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Guía de observación

Tabla # 41 ¿Es un niño tímido?		
	N	%
Si	0	0%
No	26	86.66%
A veces	4	13.33%
Total	30	100%

Fuentes: Guía de observación

Tabla # 42 ¿Hay deglución o traga bien		
Respuestas	N	%
Si	30	100%
No	0	0%
A veces	0	%

Total	30	100%
-------	----	------

Fuente: Guía de observación

Tabla # 43 ¿La dentadura del niño/a se observan limpios y sanos sin caries?		
Respuesta	N	%
Si	27	90%
No	3	10
A veces	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Guía de observación

Tabla general de práctica # 44		
Respuesta	N	%
Buenas	26	86.6%
Regular	4	13.3%
Malas	0	0%
Total	30	100%

Fuente: Guía de observación

Anexo # 4. Cronograma de las actividades realizadas durante el proceso de investigación.

Fechas	Horario	Lugar	Actividades
15/ 06/25	9: am a 3: pm	Recinto Rubén Darío – Unan Cur Matagalpa	Portada, introducción, objetivos y justificación.
01/ 07/25	9: am a 2: pm	Comunidad de samulali	Llenado de encuestas, instrumentos.
15/ 07/25	9:am a 2: pm	Recinto Rubén Darío – Unan Cur Matagalpa	Caracterización del lugar, información de datos demográficos.
10/ 08/25	9: am a 3: pm	Recinto Rubén Darío – Unan Cur Matagalpa	Información de la variable de conocimiento.
23/ 08/25	9: am a 3: pm	Recinto Rubén Darío – Unan Cur Matagalpa	Seguimiento de búsqueda de información de la variable de conocimiento. Realización de gráficas.
14/09/25	8: am a 1: pm	Comunidad de samilali	Búsqueda de información de la variable de actitud.
26/ 09/26	9: am a 2: pm	Comunidad de samulali	Búsqueda de información de la variable de práctica.
10/ 10/ 25	10. am 3: pm	San Ramon	Realización de la triada, conclusión, resumen. bibliografía.

18/ 10/25	9: am a 2: pm	Recinto Rubén Darío – unan Cur Matagalpa	Revisión de información
-----------	---------------	--	----------------------------

Fuente: propia

Anexo # 5. Ilustraciones



Ilustración 9. Fuente: propia



Ilustración 10: Fuente: propia



Ilustración 11, Grupo investigador, Fuente: propia