



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA

UNAN-MANAGUA ◦

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
UNAN – CUR MATAGALPA**

---

**Departamento de Ciencia, Tecnología y Salud**

**SEMINARIO DE GRADUACIÓN**

**Para optar al título de Licenciado en Enfermería Materno Infantil**

**Tema:**

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

**Sub-Tema:**

Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años en la comunidad Las Nubes, municipio de Matagalpa, II semestre 2025

**Autores:**

Br. Darwin Alfredo Mejía Díaz

Br. Levis Carolina Vallejos Barrera

**Tutor**

Mtro. Harvy José Aguinaga Pérez

**Matagalpa, 24 de noviembre del año 2025**





UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN-MANAGUA

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
UNAN – CUR MATAGALPA**

---

**Departamento de Ciencia, Tecnología y Salud**

**SEMINARIO DE GRADUACIÓN**

**Para optar al título de Licenciado en Enfermería Materno Infantil**

**Tema:**

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

**Sub-Tema:**

Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años en la comunidad Las Nubes, municipio de Matagalpa, II semestre 2025

**Autores:**

Br. Darwin Alfredo Mejía Díaz  
Br. Levis Carolina Vallejos Barrera

**Tutor**

Mtro. Harvy José Aguinaga Pérez

**Matagalpa, 24 de noviembre del año 2025**

<b>ÍNDICE DE CONTENIDO</b> .....	<b>5</b>
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTOS .....	ii
VALORACIÓN DEL DOCENTE .....	iii
RESUMEN .....	iv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. JUSTIFICACIÓN.....	4
III. OBJETIVOS .....	5
3.1. General.....	5
3.2. Específicos .....	5
IV. DESARROLLO DEL TEMA.....	7
4.1. Caracterización sociodemográfica.....	7
4.2. Conocimiento sobre los aspectos fundamentales del crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años.....	10
4.3. Actitudes frente al cuidado y seguimiento del crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años .....	15
4.4. Prácticas sobre la crianza, alimentación, higiene y estimulación temprana en niños de 0 a 5 años.....	19
V. CONCLUSIONES.....	23
VI. Bibliografía .....	24
ANEXOS .....	26
Anexo 1. <i>Instrumentos de investigación</i> .....	27
Anexo 2. <i>Operacionalización de las variables</i> .....	31
Anexo 3. <i>Parrilla de resultados</i> .....	33
Anexo 4. <i>Cronograma de trabajo</i> .....	45

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICA N° 1 .....	7
GRÁFICA N° 2 .....	8
GRÁFICA N°3 .....	9
GRÁFICA N° 4 .....	10
GRÁFICA N° 5 .....	11
GRÁFICA N° 6 .....	12
GRÁFICA N° 7 .....	13
GRÁFICA N° 8 .....	14
GRÁFICA N° 9 .....	15
GRÁFICA N° 10.....	16
GRÁFICA N° 11.....	17
GRÁFICA N° 12.....	18
GRÁFICA N° 14.....	19
GRÁFICA N° 15.....	20

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 .....	33
Tabla 2 .....	33
Tabla 3 .....	33
Tabla 4 .....	34
Tabla 5 .....	34
Tabla 6 .....	34
Tabla 7 .....	35
Tabla 8 .....	35
Tabla 9 .....	35
Tabla 10 .....	36
Tabla 11 .....	36
Tabla 12 .....	36
Tabla 13 .....	37
Tabla 14 .....	37
Tabla 15 .....	37
Tabla 16 .....	37
Tabla 17 .....	38
Tabla 18 .....	38
Tabla 19 .....	38
Tabla 20 .....	39
Tabla 21 .....	39
Tabla 22 .....	39
Tabla 23 .....	39
Tabla 24 .....	40
Tabla 25 .....	40
Tabla 26 .....	40

Tabla 27 .....	40
Tabla 28 .....	41
Tabla 29 .....	41
Tabla 30 .....	41
Tabla 31 .....	42
Tabla 32 .....	42
Tabla 33 .....	42
Tabla 34 .....	42
Tabla 35 .....	43
Tabla 36 .....	43
Tabla 37 .....	43
Tabla 38 .....	44

## **DEDICATORIA**

Dedicamos este trabajo, en primer lugar, a Dios, quien nos ha dado la vida, la fortaleza, la sabiduría y la salud necesarias para culminar esta etapa tan importante de nuestra formación profesional. Sin su guía y protección, este logro no habría sido posible.

A nuestros padres, por su amor incondicional, por el apoyo brindado desde el inicio de nuestra carrera y por enseñarnos con su ejemplo el valor del esfuerzo y la perseverancia. Cada una de sus palabras de ánimo fue un impulso para avanzar.

A nuestras familias, por su comprensión, paciencia y acompañamiento en cada momento del proceso. A nuestros hijos, quienes han sido la mayor motivación para seguir adelante y alcanzar este objetivo.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos profundamente a Dios, quien ha sido nuestra guía constante, dándonos la sabiduría, la fortaleza y la salud necesarias para culminar este trabajo académico.

Agradecemos a nuestros padres, por su apoyo incondicional, por sus palabras de aliento y por ser un pilar fundamental en nuestras vidas. Su dedicación y confianza en nosotros nos motivaron a continuar incluso en los momentos más difíciles.

A nuestras parejas, por su comprensión, paciencia y apoyo continuo durante toda la carrera. Gracias por estar a nuestro lado en cada desafío y por creer siempre en nuestras capacidades.

A nuestros hijos, quienes con su amor, inocencia y alegría se convirtieron en la razón más importante para esforzarnos y terminar esta etapa.

Extendemos un sincero agradecimiento a nuestro tutor, Mtro. Harvy José Aguinaga Pérez, por su orientación académica, su acompañamiento y su disposición para guiarnos en el desarrollo de este seminario de graduación.

Finalmente, agradecemos a todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron al desarrollo y finalización de esta investigación. A cada uno, muchas gracias.

## VALORACIÓN DEL DOCENTE

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA**  
**CENTRO UNIVERSITARIO REGIONAL DE MATAGALPA**  
**DEPARTAMENTO DE CIENCIAS, TECNOLOGÍA Y SALUD**



UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
AUTÓNOMA DE  
NICARAGUA,  
MANAGUA  
UNAN-MANAGUA

Por medio de la presente se informa, que el Seminario de Graduación para optar al Título de Enfermero Materno Infantil, lleva por tema general: Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años en el departamento de Matagalpa, II semestre 2025.

Y con su subtema: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE LOS PADRES EN RELACIÓN AL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS EN LA COMUNIDAD LAS NUBES, MUNICIPIO DE MATAGALPA, II SEMESTRE 2025.**

Elaborado por los autores: Br. Darwin Alfredo Mejía Díaz y Br. Levis Carolina Vallejos Barrera.

Reúne los requisitos científicos y metodológicos para ser presentada y defendida ante un tribunal examinador. Matagalpa, 17 de noviembre de 2025.

MSc. Harvy José Aguinaga Pérez  
Maestro Horario UNAN – CUR – Matagalpa  
Tutor de Seminario de Graduación

## RESUMEN

El estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años en la comunidad Las Nubes, municipio de Matagalpa, II semestre 2025” tuvo como objetivo analizar los factores que influyen en el cuidado infantil durante la primera infancia. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal. La población estuvo conformada por padres y madres con niños de 0 a 5 años, de los cuales se seleccionó una muestra de 50 participantes mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se aplicaron tres instrumentos: una entrevista semiestructurada para evaluar el conocimiento, una encuesta tipo Likert para identificar las actitudes y una guía de observación para valorar las prácticas de crianza. Los resultados evidenciaron que los padres poseen un nivel de conocimiento aceptable sobre el crecimiento y desarrollo infantil, aunque persisten vacíos en temas como estimulación temprana y seguimiento regular del VPCD. En cuanto a la actitud, predominó una disposición favorable hacia el cuidado infantil, aunque se identificaron creencias erróneas relacionadas con la alimentación y los controles de salud. Respecto a las prácticas, la mayoría mostró conductas adecuadas de higiene, alimentación y acompañamiento, aunque un grupo menor presentó deficiencias en actividades de estimulación y asistencia a los servicios de salud. Se concluye que es necesario fortalecer los procesos de educación para la salud dirigidos a padres y cuidadores, con el fin de mejorar el conocimiento, consolidar actitudes positivas y promover prácticas adecuadas que favorezcan el desarrollo integral de los niños en la primera infancia.

## INTRODUCCIÓN

El crecimiento y desarrollo infantil durante los primeros años de vida constituye un proceso fundamental que determina la salud, las capacidades cognitivas, las habilidades socioemocionales y el bienestar futuro de los niños. Diversos estudios sostienen que esta etapa requiere atención integral en aspectos como nutrición adecuada, estimulación temprana, prácticas de crianza responsables y controles de salud periódicos, elementos indispensables para alcanzar un desarrollo pleno.

Organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) enfatizan que los primeros cinco años representan una ventana crítica para asegurar el desarrollo físico, social y emocional, debido a la alta plasticidad cerebral y al rápido avance de las funciones biológicas y cognitivas.

En Nicaragua, las políticas de salud materno-infantil impulsadas por el Ministerio de Salud (MINSa) han priorizado la vigilancia del crecimiento y desarrollo (VPCD) como eje fundamental para la promoción de la salud en la primera infancia. No obstante, investigaciones nacionales señalan que persisten brechas en el conocimiento, la actitud y la práctica de los padres en torno al cuidado infantil, especialmente en zonas rurales donde factores como la falta de acceso a información, limitaciones económicas y prácticas culturales tradicionales dificultan la aplicación adecuada de los cuidados recomendados.

El marco político nacional, incluido el Plan Nacional de Lucha contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano 2022–2026, promueve acciones orientadas a reducir desigualdades y fortalecer las capacidades de las familias. A su vez, la Estrategia Nacional de Educación “Bendiciones y Victorias” (2024–2026) incluye un enfoque de participación comunitaria y educación integral que se vincula directamente con la estimulación temprana y las prácticas de crianza. Asimismo, el Modelo de Salud Familiar y Comunitaria (MOSAFC) refuerza la atención preventiva mediante un abordaje integral que considera el entorno familiar, la vivienda, la alimentación y la participación social.

## **Descripción de la comunidad Las Nubes**

La presente investigación se desarrolló en la comunidad Las Nubes, ubicada a 35 km del municipio de Matagalpa. Es una zona rural caracterizada por su clima fresco, la cordialidad de sus habitantes y una economía basada principalmente en el cultivo de café, hortalizas y granos básicos. Cuenta con una escuela construida en el año 2000, una iglesia católica de 1995 y un centro de salud establecido en 2017, lo cual ha mejorado el acceso a servicios básicos. Su población aproximada de 670 habitantes refleja una dinámica social en la que la crianza infantil está influenciada por prácticas tradicionales y por limitaciones relacionadas con el acceso a información y recursos formales de salud.

## **Planteamiento del problema**

A pesar de los avances en políticas de salud y programas comunitarios, aún se desconocen las características específicas del conocimiento, las actitudes y las prácticas (CAP) de los padres en relación con el crecimiento y desarrollo infantil en esta comunidad. Comprender cómo se manifiestan estos factores permite identificar fortalezas, debilidades y necesidades educativas, indispensables para diseñar estrategias de acompañamiento familiar que favorezcan el desarrollo integral en la primera infancia.

## **Antecedentes internacionales**

Estudios recientes refuerzan la importancia de una visión integral del desarrollo infantil. Mónica (2024) señala que el desarrollo de los niños de 0 a 6 años abarca cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales que dependen tanto de factores biológicos como del entorno familiar y comunitario. Dávila y Marco (2012) destacan que el niño debe entenderse como un sujeto social influenciado por su cultura, lengua y prácticas de crianza, elementos que determinan su desarrollo temprano. Melitón (2015) subraya que los primeros años representan un período crítico para la maduración neurológica y que la lactancia materna exclusiva constituye un factor clave para la salud, la nutrición y el aprendizaje temprano.

## **Antecedentes nacionales**

A nivel nacional, Karla (2007) enfatiza que la familia es el principal agente formador de valores, hábitos y estilos de vida que repercuten directamente en el desarrollo infantil. En este marco, la Normativa 144 del MINSA (2017) establece que los niños deben recibir controles completos de VPCD y promover la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, reconociéndola como un pilar esencial para el desarrollo psicomotor. De igual manera, MINSA (2021) destaca que la nutrición balanceada durante los primeros años favorece el desarrollo cognitivo y psicomotor, y reduce riesgos de desnutrición y enfermedades.

## **Metodología**

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño descriptivo, no experimental y de corte transversal. La población estuvo integrada por padres y madres con hijos de 0 a 5 años en la comunidad Las Nubes, seleccionándose una muestra de 50 participantes mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se utilizaron tres instrumentos: una entrevista semiestructurada para medir el conocimiento, una encuesta tipo Likert para evaluar la actitud y una guía de observación para valorar las prácticas de crianza. Los datos fueron analizados mediante tabulación y análisis porcentual, presentándose en tablas y gráficos para facilitar su interpretación.

## **Principios éticos**

La investigación se desarrolló conforme a los principios de respeto, beneficencia, justicia y confidencialidad establecidos por la UNAN–Matagalpa y el Ministerio de Salud. Antes de aplicar los instrumentos, se informó a los participantes sobre los objetivos del estudio, su carácter académico y el resguardo de su información personal. La participación fue voluntaria y se solicitó consentimiento informado. Asimismo, se garantizó el anonimato mediante la codificación de datos y la presentación de resultados de forma colectiva, asegurando que el estudio no causara daño a los participantes y contribuyera al bienestar de las familias y la comunidad.

## **II. JUSTIFICACIÓN**

El papel de los padres en el crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años es fundamental, ya que durante esta etapa crítica son los principales responsables de brindar un entorno seguro, estimulante y afectuoso que favorezca el desarrollo integral de sus hijos. Su influencia se extiende a todas las dimensiones del desarrollo infantil, desde los procesos cognitivos y emocionales hasta los aspectos físicos, sociales y de formación del carácter. Por ello, el acompañamiento adecuado de los padres resulta determinante para promover hábitos saludables, estimular habilidades tempranas y garantizar un desarrollo armónico.

La presente investigación se realiza con el propósito de analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación con el crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años en la comunidad Las Nubes, municipio de Matagalpa. Este estudio es relevante porque ofrece evidencia sobre cómo el nivel de conocimiento parental incide en el bienestar infantil y permite identificar las fortalezas y limitaciones en las prácticas de crianza. Asimismo, comprender las actitudes y acciones cotidianas de los cuidadores proporciona insumos esenciales para orientar intervenciones educativas, programas comunitarios y estrategias de acompañamiento familiar que contribuyan a mejorar el desarrollo temprano.

Además, esta investigación permitirá fortalecer el conocimiento de los padres respecto a la importancia del cuidado integral en la primera infancia, con el fin de generar un impacto positivo en las familias participantes. La información obtenida servirá para enriquecer las prácticas de crianza, reforzar conductas favorables y promover cambios que beneficien el desarrollo infantil. Para los investigadores, los resultados constituyen también una base para comprender la realidad local y aportar recomendaciones que faciliten la implementación de acciones efectivas en salud y educación dirigidas a la primera infancia.

### **III. OBJETIVOS**

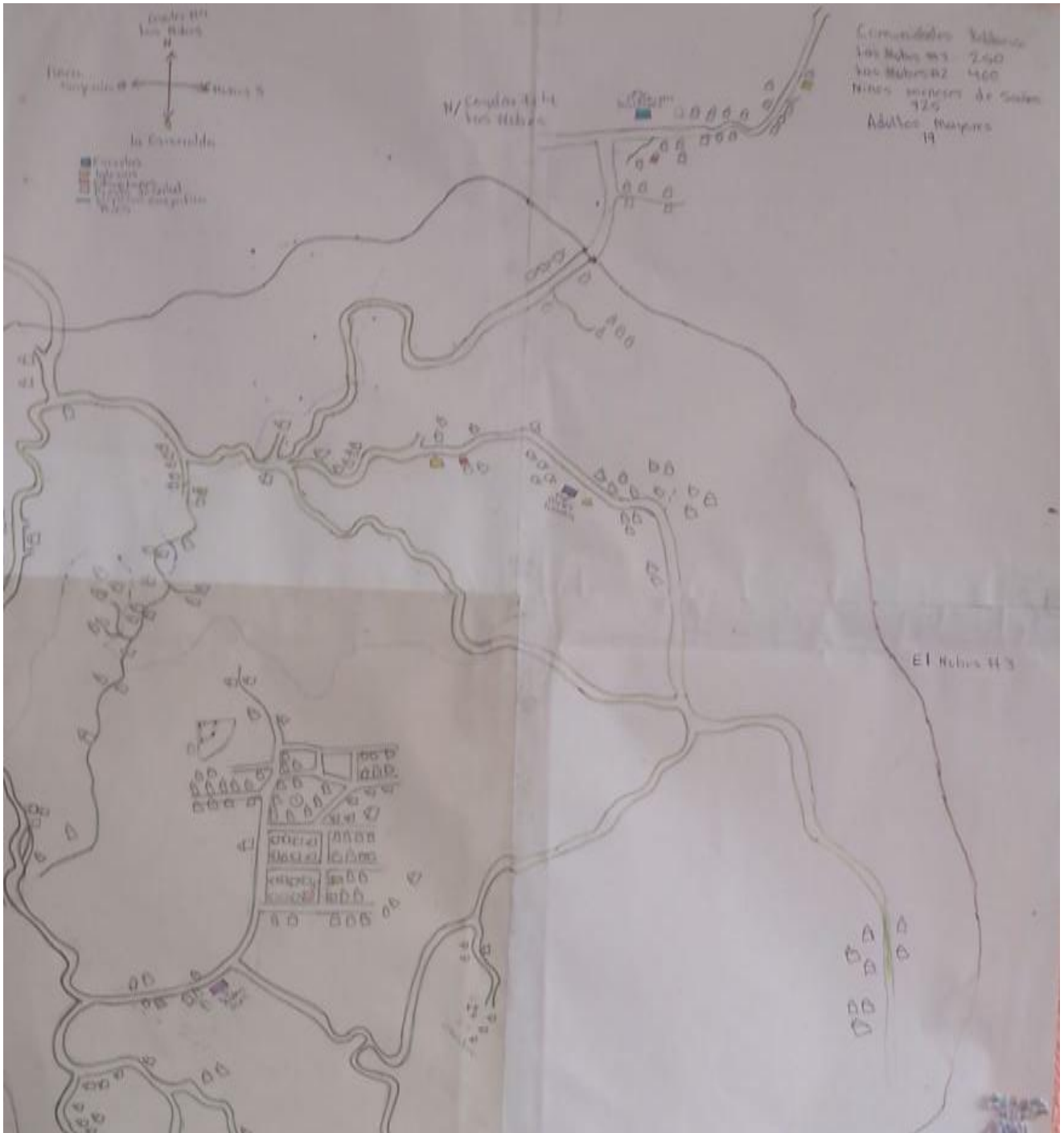
#### **3.1. General**

Analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación con el crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años en la comunidad Las Nubes, municipio de Matagalpa, durante el II semestre del año 2025.

#### **3.2. Específicos**

1. Caracterizar demográficamente a los padres participantes, considerando variables como edad, estado civil y nivel de ingresos económicos.
2. Evaluar los conocimientos de los padres sobre los aspectos fundamentales del crecimiento y desarrollo infantil en niños de 0 a 5 años.
3. Identificar las actitudes que manifiestan los padres frente al cuidado y acompañamiento del crecimiento y desarrollo de sus hijos.
4. Indagar las prácticas que los padres llevan a cabo en la crianza de sus hijos durante los primeros cinco años de vida.

Mapa 1: Comunidad las nubes su población.



## IV. DESARROLLO DEL TEMA

### 4.1. Caracterización sociodemográfica

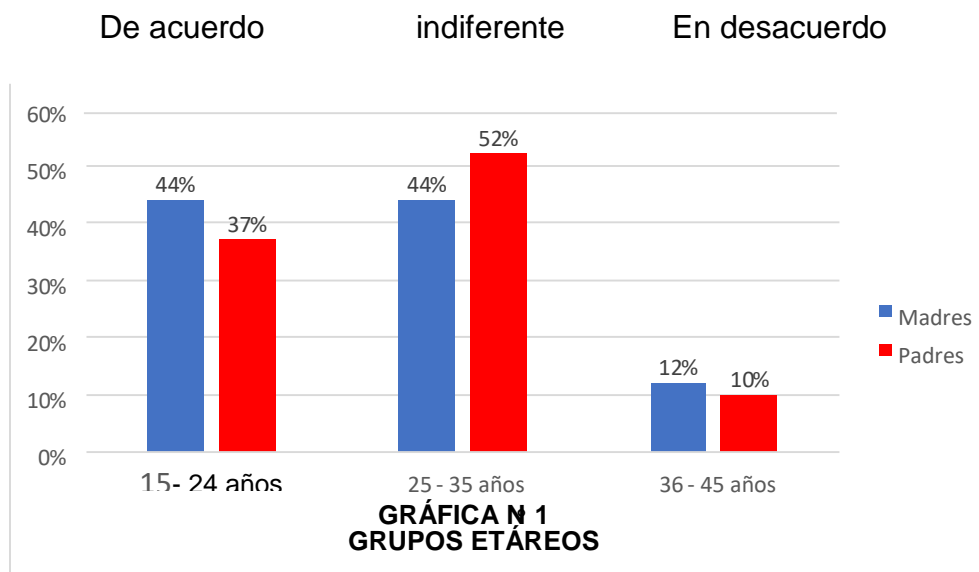
La comunidad Las Nubes es una zona rural rodeada de fincas dedicadas principalmente al cultivo de café. Está situada a 35 km del municipio de Matagalpa y se caracteriza por su clima fresco, su ambiente tranquilo y la amabilidad de sus habitantes. Cuenta con una escuela construida en el año 2000, una iglesia católica edificada en 1995 y un centro de salud inaugurado en 2017, lo cual ha contribuido al acceso básico de servicios educativos y sanitarios.

La población está conformada por aproximadamente 670 habitantes, cuyas principales actividades económicas incluyen la siembra de café, hortalizas y granos básicos, elementos que constituyen la base del sustento familiar.

#### 4.1.1 Edad de los participantes

La edad de los padres se consideró una variable fundamental para comprender diferencias generacionales en torno a los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el crecimiento y desarrollo infantil.

A continuación, se presenta la distribución de los participantes según grupos etarios:

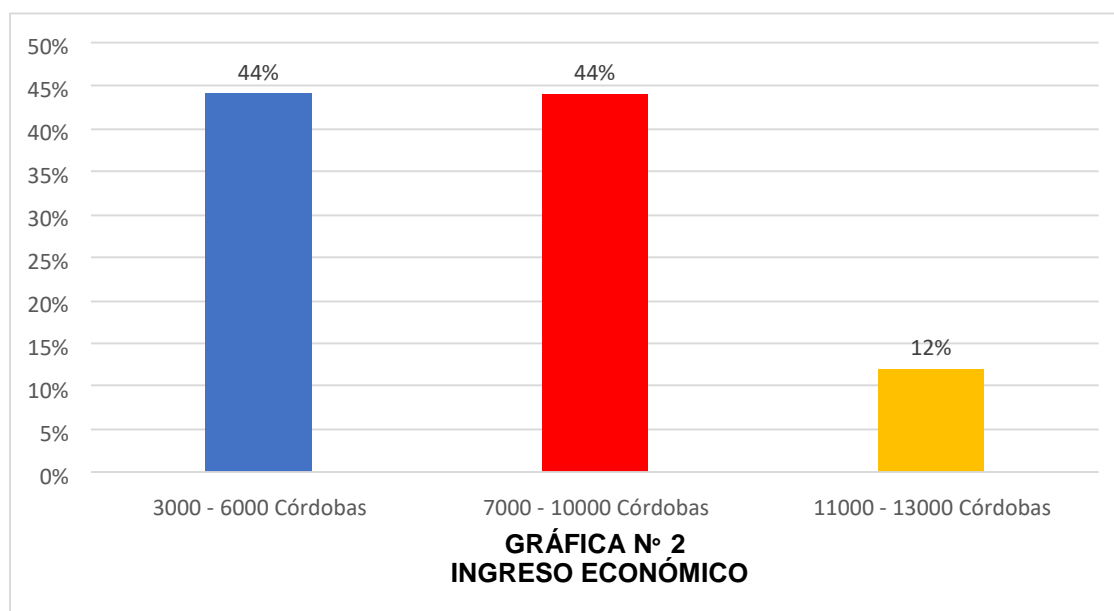


**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes.

El análisis muestra que la mayor parte de los participantes pertenece a los rangos de 15 a 24 años y de 25 a 35 años, con 11 padres en cada grupo. Estos resultados reflejan que la población estudiada está conformada principalmente por padres jóvenes y adultos jóvenes

En contraste, únicamente 3 padres se ubican en el grupo de 36 a 45 años, reflejando una menor representación de adultos de mayor edad. Esta distribución etaria evidencia que la investigación se centra principalmente en padres jóvenes, lo cual puede tener implicaciones en el nivel de conocimientos y prácticas de crianza, ya que la juventud puede estar asociada con menor experiencia, pero también con mayor apertura a nuevas orientaciones educativas y sanitarias.

**Ingreso económico:** Según, Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), los ingresos económicos se definen como la suma de dinero y bienes que un individuo, hogar o grupo familiar recibe en un período determinado. Son un indicador clave del bienestar y el estatus socioeconómico. Esta información se extrae de bases de datos y encuestas nacionales e internacionales que miden la renta y el consumo, (OCDE, 2013).



**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

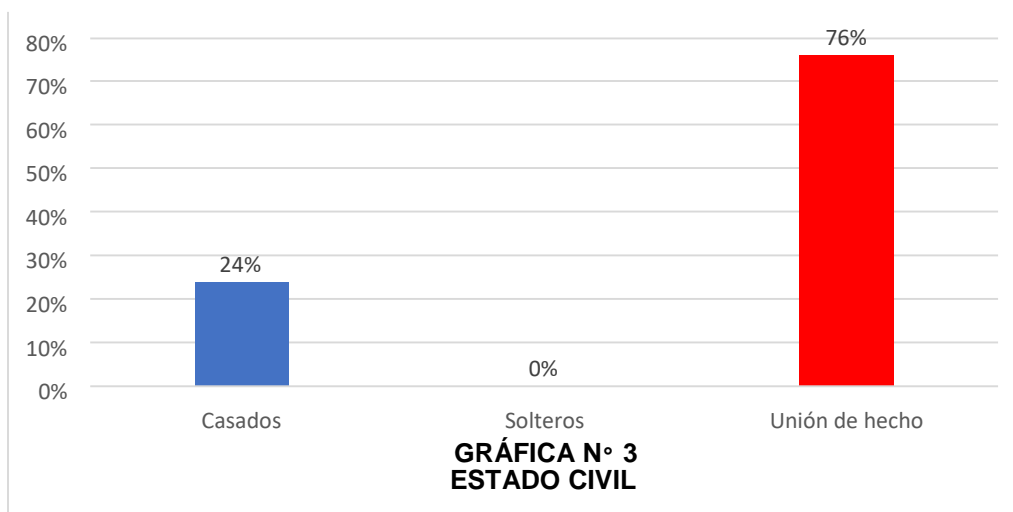
Los resultados indican que una parte considerable de la muestra vive con ingresos limitados, ya que la mayoría percibe entre 3000 y 10000. Este nivel económico puede tener repercusiones en distintos aspectos de la vida familiar.

Tal como se menciona en el párrafo, un bajo ingreso económico puede afectar directamente el crecimiento y desarrollo de los niños, limitando su acceso a una educación de calidad, alimentación adecuada y atención en salud. Además, la insuficiencia de recursos económicos puede generar estrés, problemas emocionales y de salud mental en los padres, lo que repercute en el entorno familiar.

En consecuencia, los hijos pueden experimentar baja autoestima, inseguridad, ansiedad y dificultades emocionales, afectando su bienestar integral.

**Estado civil:** De acuerdo con el Diccionario panhispánico del español jurídico, el estado civil es la condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, la cual se inscribe en el Registro Civil y delimita el ámbito jurídico de poder y responsabilidad que el derecho le reconoce, (RAE, 2025).

En el presente estudio se recogerán los datos sociodemográficos de los participantes, incluyendo el estado civil como una variable relevante para el análisis. Este dato permitirá examinar la posible relación entre el estado civil y los conocimientos, actitudes y prácticas de los padres en relación al crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años.

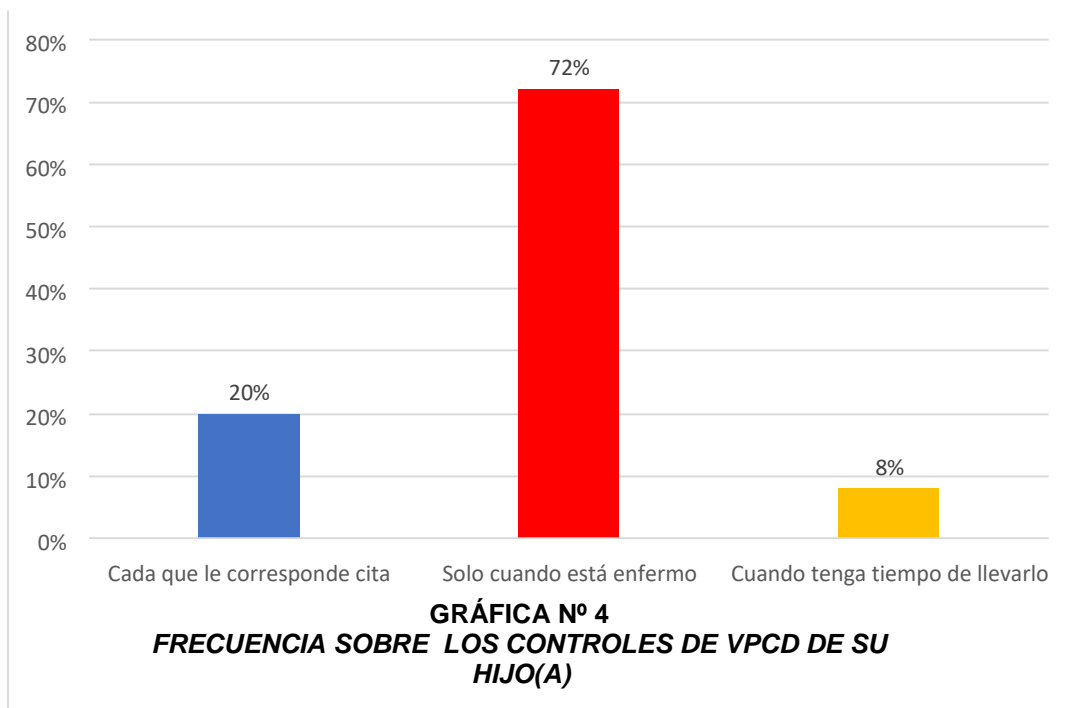


**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

Los datos, reflejan que la mayoría de la población se mantienen en unión de hecho estable y / o casados reflejando para ambos grupos el 100% de las personas. En este caso no se registran personas solteras lo que se pueden vincular con los criterios de inclusión y exclusión, ya que los entrevistado son padres con niños entre 0 y 5 años de edad.

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

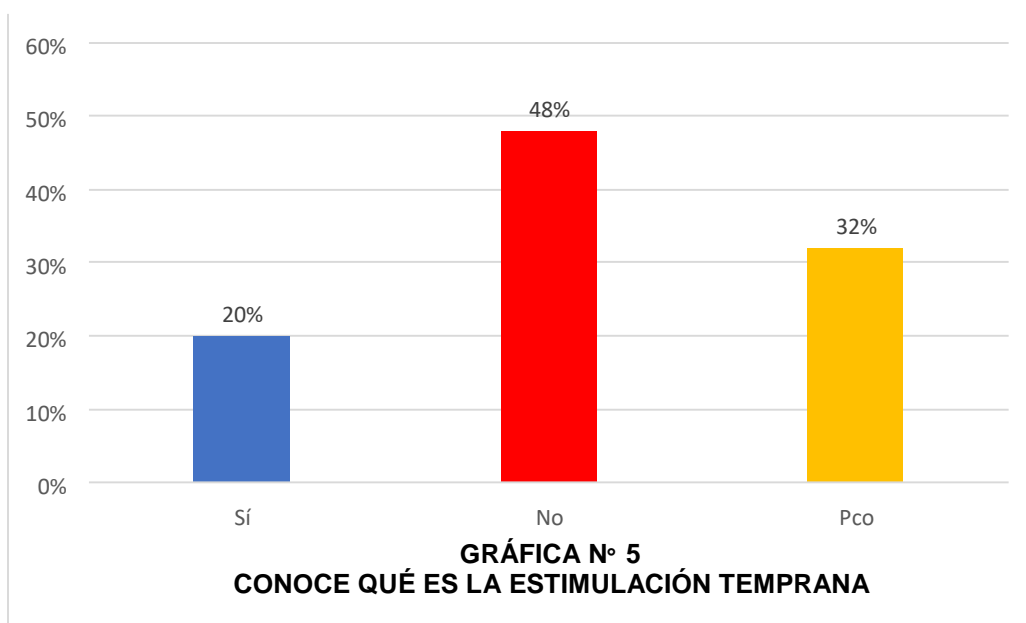
En el marco de esta investigación, la variable conocimiento se orienta a identificar el nivel de información que poseen los padres sobre aspectos fundamentales del crecimiento y desarrollo infantil, tales como los controles de VPCD, la estimulación temprana y las actividades cotidianas que favorecen el desarrollo de sus hijos. Esta dimensión permite valorar hasta qué punto los padres comprenden la importancia de estas prácticas, así como las limitaciones que enfrentan en su aplicación. La entrevista aplicada evidenció que los padres participantes poseen nociones básicas en estos temas, aunque con diferencias en el grado de claridad y profundidad de sus conocimientos. A continuación, se presentan los principales resultados obtenidos en torno a esta variable.



**Fuente:** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

La gráfica correspondiente a la pregunta “¿Cada cuánto considera necesario los controles de VPCD de su hijo(a)?” refleja que la mayoría de los padres encuestados (72%) manifestó que llevan a sus hijos a control únicamente cuando están enfermos. Un 20% indicó que acuden cada vez que les corresponden las citas programadas, mientras que un 8% señaló que solo asisten cuando disponen de tiempo.

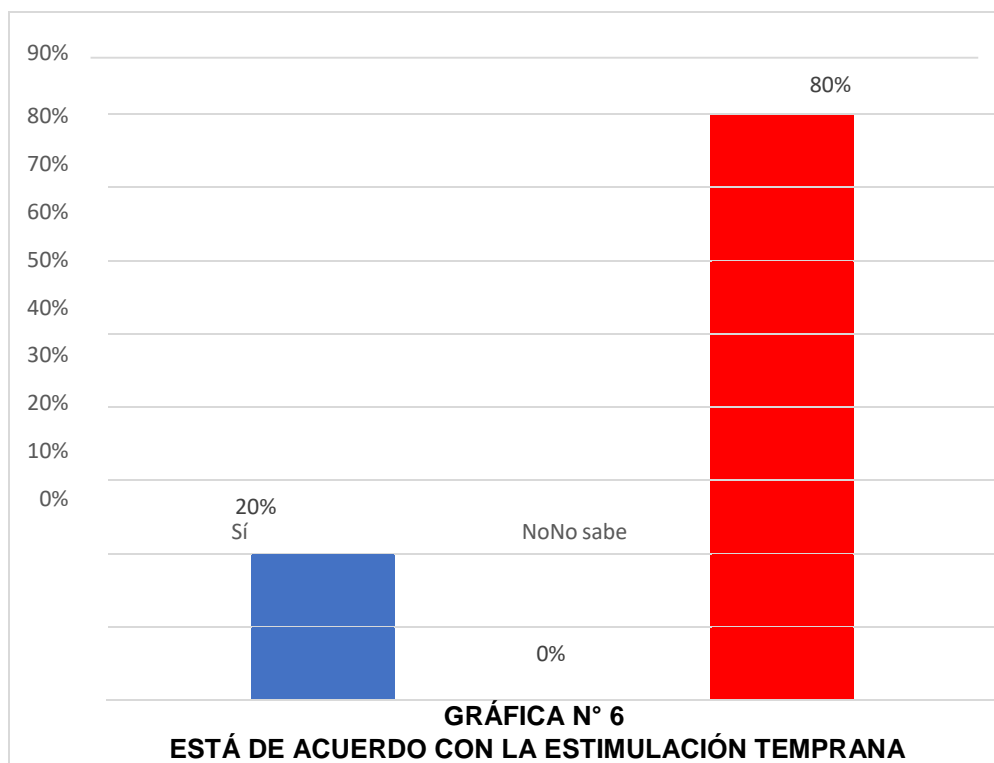
El análisis de este resultado evidencia que la mayoría de los padres asocia los controles de VPCD únicamente con la atención en situaciones de enfermedad, lo que refleja una concepción limitada sobre el verdadero propósito de estos controles. Si bien un 20% de los encuestados reconoce la importancia de asistir a las citas programadas, el predominio de la respuesta “solo cuando está enfermo” muestra que existe desconocimiento respecto al carácter preventivo y de seguimiento integral que tienen los controles de crecimiento y desarrollo. Este hallazgo indica la necesidad de fortalecer los procesos de educación y sensibilización dirigidos a los padres, de manera que comprendan que dichos controles permiten identificar tempranamente alteraciones en el desarrollo infantil y garantizar un adecuado estado de salud en los primeros años de vida.



**Fuente:** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados (48%) no conoce qué es la estimulación temprana, mientras que un 32% afirma conocerla solo de manera parcial. Únicamente un 20% tiene un conocimiento claro sobre el tema.

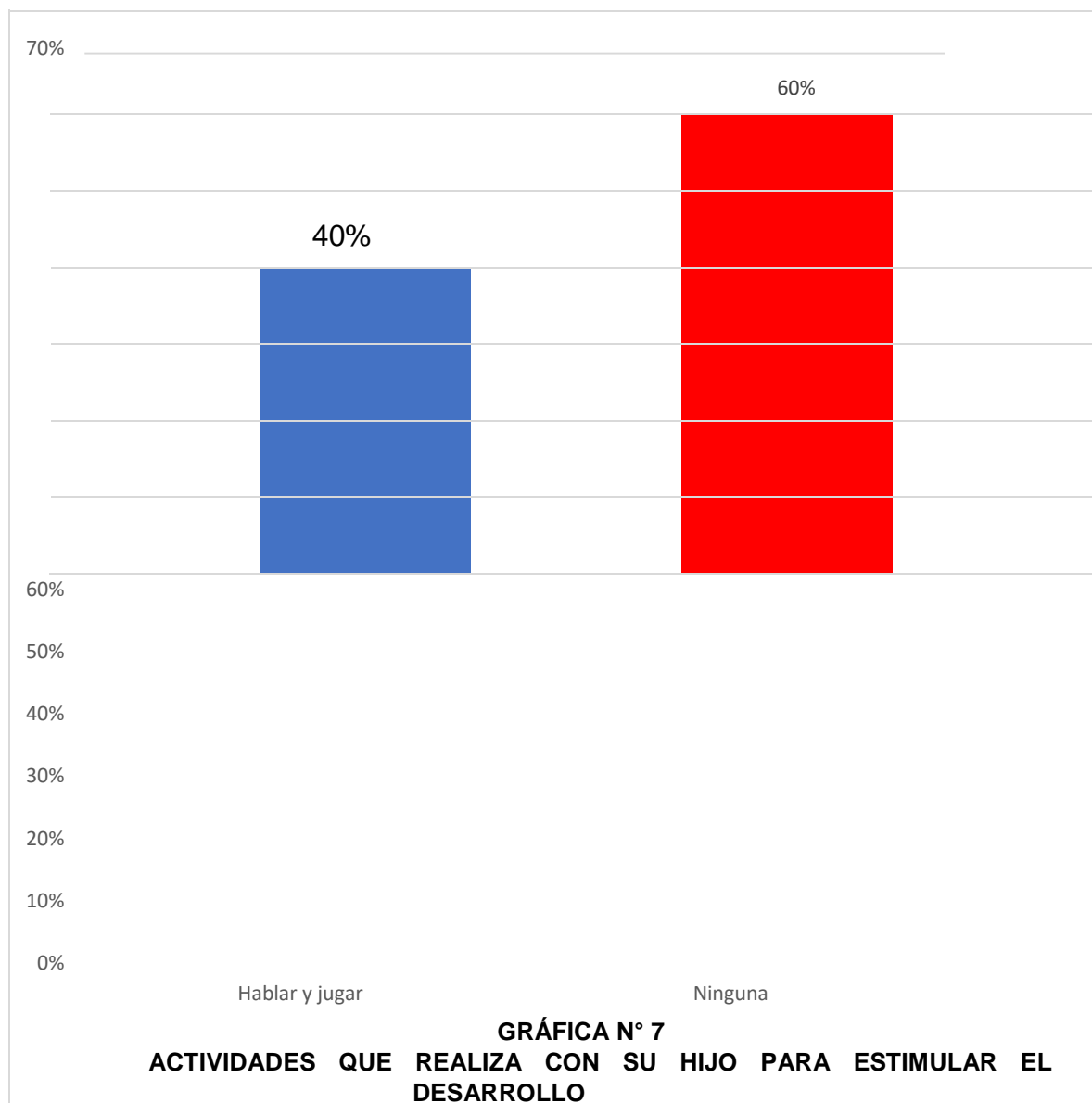
Este panorama refleja una limitada comprensión y sensibilización en torno a la estimulación temprana, lo cual es preocupante, ya que esta práctica es fundamental para potenciar las capacidades cognitivas, motoras, sociales y emocionales en los primeros años de vida. La falta de conocimiento puede traducirse en que los padres no promuevan actividades adecuadas para el desarrollo integral de sus hijos



Fuente: Encuesta realizada en la comunidad las nubes

Los resultados evidencian que la mayoría de los encuestados (80%) manifiestan “no sabe” al consultar si están de acuerdo con la estimulación temprana, lo que refleja un desconocimiento generalizado sobre el tema. Solo un 20% indicó estar de acuerdo y ninguno expresó desacuerdo.

Este escenario muestra que, aunque no existe oposición hacia la estimulación temprana, la falta de información y comprensión impide que los padres valoren su importancia y beneficios. Por ello, se hace necesario fortalecer procesos de educación y sensibilización que permitan a los cuidadores reconocer la estimulación temprana como una herramienta clave para favorecer el desarrollo integral de los niños.



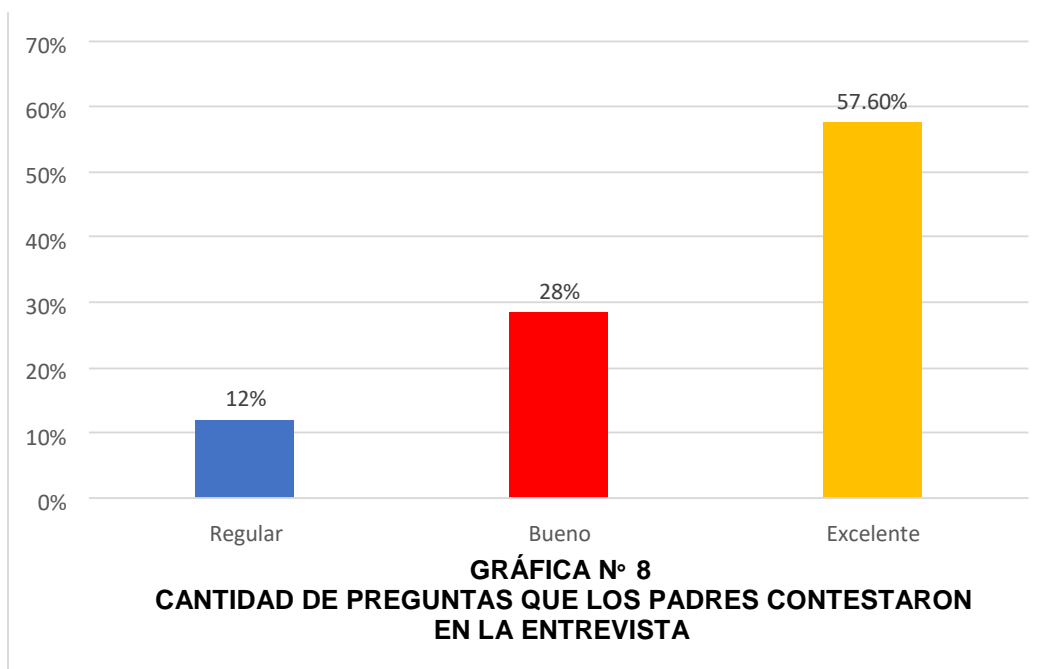
**Fuente:** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

Los resultados muestran que el 60% de los padres no realiza ninguna actividad específica para estimular el desarrollo de sus hijos, mientras que un 40% sí lleva a cabo acciones como hablar y jugar con ellos.

Esta situación refleja una deficiencia importante en la práctica de estimulación temprana, ya que más de la mitad de los niños no recibe actividades que favorezcan su desarrollo cognitivo, motor, emocional y social. El hecho de que una parte de los padres reconozca el valor de hablar y jugar es positivo, pero insuficiente frente al alto porcentaje que no realiza ninguna acción.

Lo anterior evidencia la necesidad de implementar programas de orientación y sensibilización que destaquen la importancia de la estimulación temprana, brindando a los padres estrategias sencillas y efectivas para favorecer el desarrollo integral de sus hijos desde el hogar.

Con el propósito de sintetizar los hallazgos de la variable conocimiento, se elaboró una gráfica consolidada que refleja la cantidad de ítems respondidos correctamente por los padres, agrupados en tres categorías de valoración: regular, bueno y excelente. Este recurso visual permite observar de manera global el nivel de conocimientos alcanzado por los participantes, facilitando la comparación y la identificación de tendencias generales en la población estudiada.



**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

El análisis de la gráfica consolidada de la variable conocimiento evidencia que más de la mitad de los padres encuestados (57.6%) respondieron todas las preguntas, lo cual refleja que poseen un dominio amplio de los aspectos fundamentales relacionados con el crecimiento y desarrollo infantil. Este resultado constituye una fortaleza, ya que demuestra que existe una base de conocimientos adecuada en la mayoría de las familias de la comunidad.

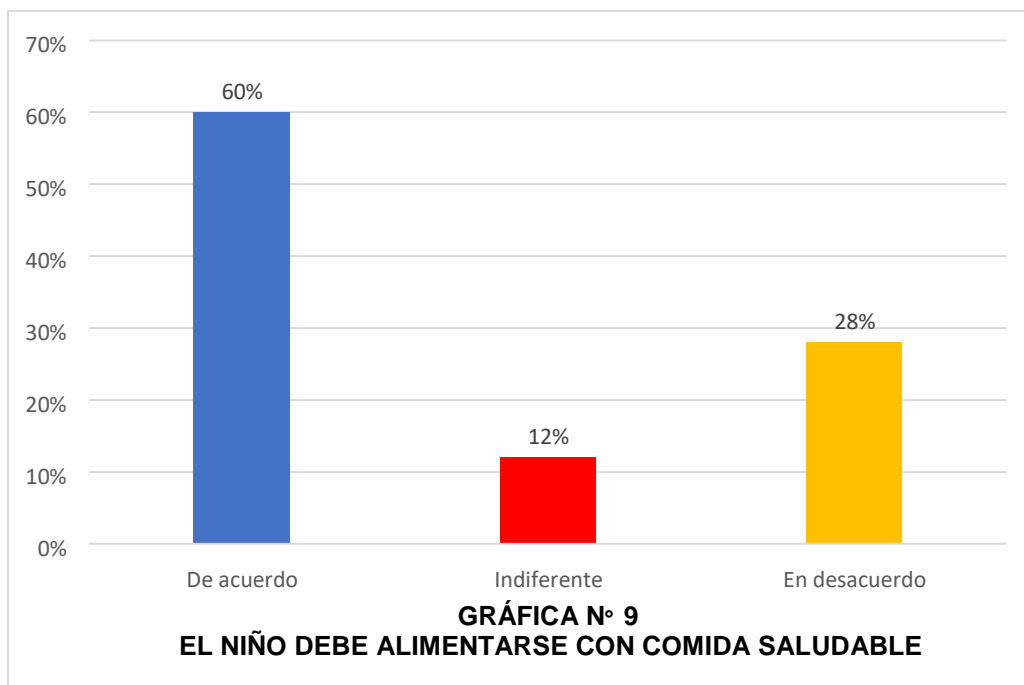
Por otro lado, un 28.4% de los participantes alcanzó un nivel bueno, lo que indica que, si bien cuentan con nociones importantes, aún existen áreas que requieren reforzamiento. Finalmente, un 14% se ubicó en la categoría regular, lo cual indica que un porcentaje importante de preguntas no fueron respondidas.

En conjunto, los resultados reflejan una tendencia positiva hacia el conocimiento de los padres respecto al crecimiento y desarrollo de los niños, pero también subrayan la importancia de continuar promoviendo espacios de capacitación comunitaria que aseguren la universalidad de dichos saberes y su adecuada aplicación en la práctica cotidiana.

#### **4.3. Actitudes frente al cuidado y seguimiento del crecimiento y desarrollo en niños de 0 a 5 años**

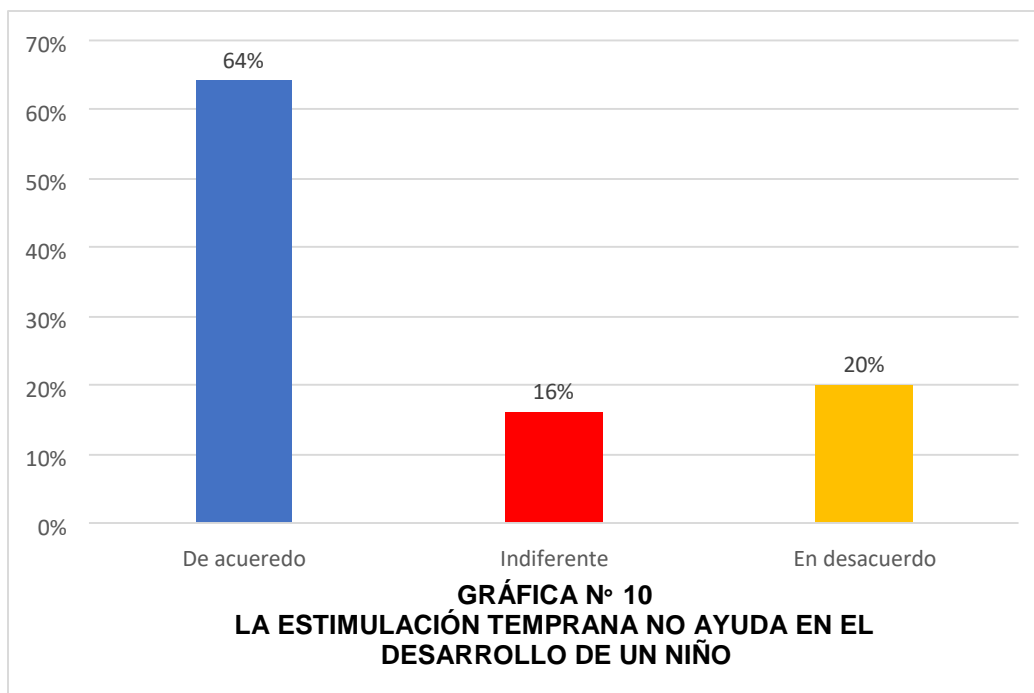
En el presente estudio, la variable actitud se evaluó mediante una escala de Likert que permitió identificar la disposición y percepciones de los padres frente a prácticas fundamentales relacionadas con el crecimiento y desarrollo infantil. A través de diferentes ítems, se exploraron aspectos vinculados a la alimentación, la lactancia materna, la estimulación temprana, la higiene, la vacunación, la socialización y los controles de salud, entre otros.

Esta dimensión resulta clave, ya que la actitud de los padres influye directamente en la forma en que aplican o rechazan determinadas prácticas de cuidado y crianza. La valoración de estas percepciones ofrece un panorama más amplio sobre la manera en que las creencias y concepciones influyen en la conducta parental.



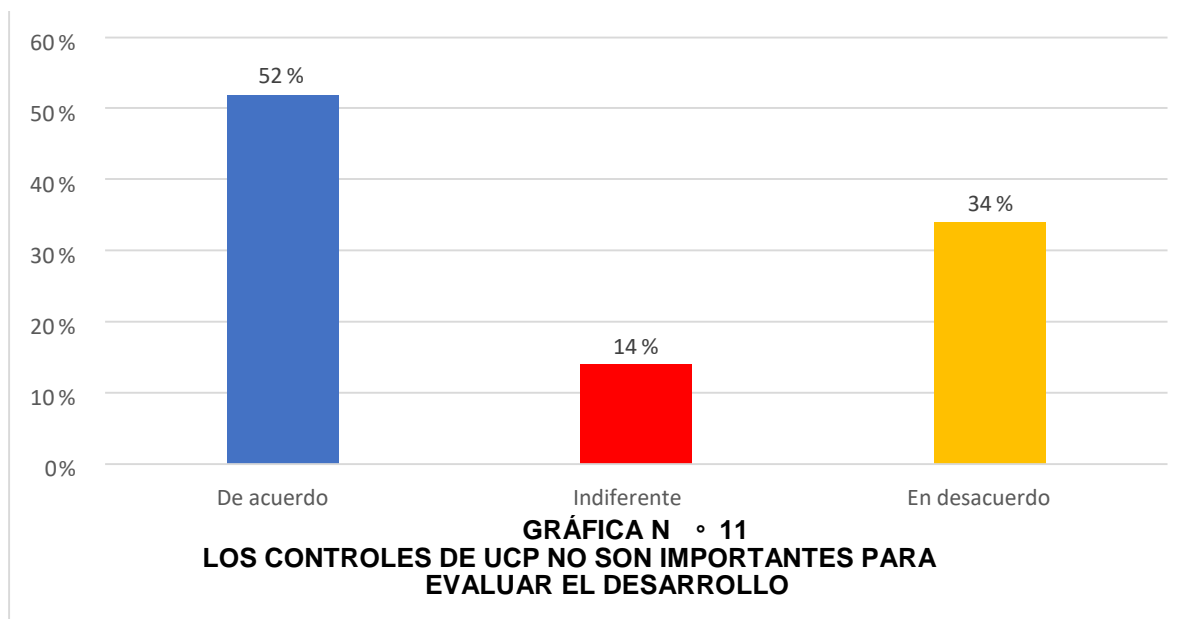
**Fuente:** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

La gráfica muestra la distribución de opiniones sobre la alimentación de los niños con comidas saludables frente a alimentos que deseen, como maruchán y gaseosas. Se observa que la mayoría de los encuestados, un 60%, está de acuerdo en que se les permita consumir estos alimentos, a pesar de la importancia de una dieta saludable. Un 28% está en desacuerdo, reconociendo la necesidad de priorizar la alimentación balanceada, mientras que un 12% se muestra indiferente. La representación visual resalta claramente que la tendencia predominante es permitir que los niños elijan ciertos alimentos, evidenciando una menor conciencia sobre los riesgos de la comida no saludable.



**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

La gráfica N° 10 evidencia que la mayoría de los padres (64%) considera que la estimulación temprana no es necesaria para el desarrollo, mientras que un 16% se mostró indiferente y únicamente un 20% estuvo en desacuerdo con esta afirmación. Estos resultados reflejan un desconocimiento significativo sobre la importancia de la estimulación en la primera infancia, ya que está comprobado que favorece el desarrollo cognitivo, motor, social y emocional de los niños. La prevalencia de percepciones erróneas pone de relieve la necesidad de reforzar los procesos de educación y sensibilización comunitaria, a fin de promover prácticas adecuadas que potencien el desarrollo integral desde los primeros años de vida.



**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

La gráfica muestra que más de la mitad de los padres (52%) consideran que los controles de UCP no son importantes, bajo la idea de que la valoración del desarrollo puede hacerse en casa con la experiencia, lo que refleja una percepción errónea sobre el carácter técnico y preventivo de estas consultas. En contraste, un 32% manifestó estar en desacuerdo, reconociendo la necesidad de acudir a los servicios de salud para evaluar de forma adecuada el crecimiento y desarrollo de los niños, mientras que un 12% se mostró indiferente. Estos resultados evidencian la persistencia de creencias que restan importancia a la atención profesional, lo cual pone de relieve la necesidad de fortalecer la educación comunitaria y sensibilizar a los padres sobre la función esencial de los controles de UCP en la detección temprana de alteraciones y en la promoción de la salud infantil.

Con el fin de obtener una visión global de la variable actitud, se elaboró una gráfica que resume la cantidad de preguntas que los padres contestaron de manera positiva o negativa en relación con las afirmaciones planteadas en la escala de Likert. Este consolidado permite visualizar de forma comparativa el predominio de actitudes favorables o desfavorables respecto al crecimiento y desarrollo infantil, constituyendo un insumo clave para interpretar la tendencia general de la población estudiada.

**Tabla 1: pregunta de conocimiento a los padres de familia en la escala de Likert**

de acuerdo indiferente en desacuerdo

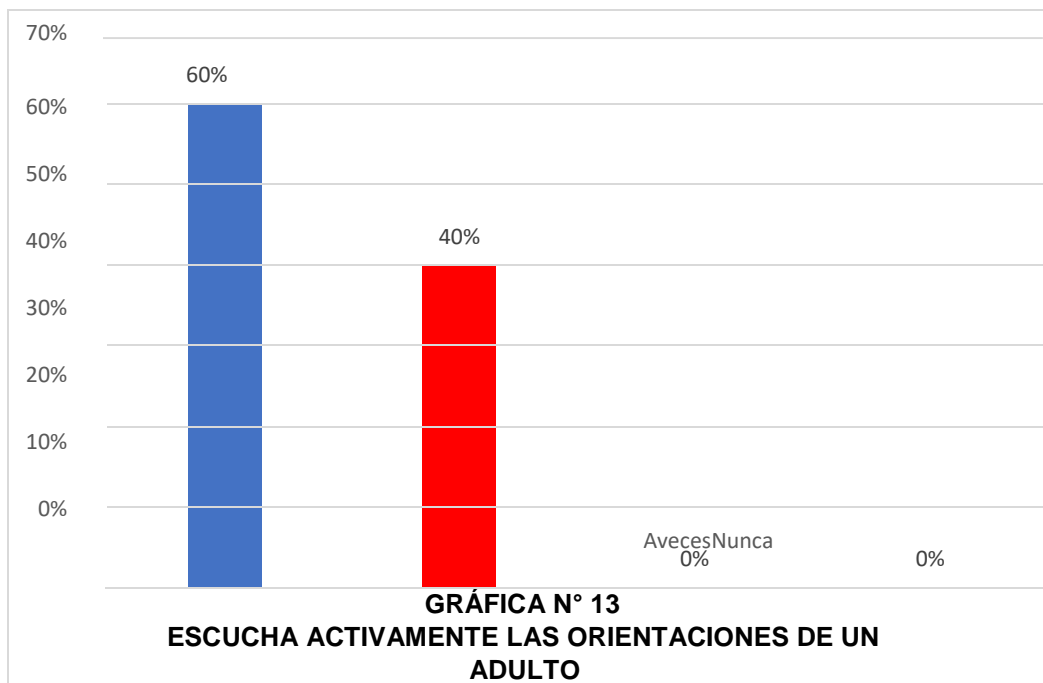
Preguntas de conocimiento en la escala likert	1	2	3
Alimentar a los niños mayores de 6 meses con alimentos complementarios no es importante, porque se sigue alimentando con lactancia materna y pacha.			x
El niño no debe relacionarse con otros niños de su edad solo con sus padres			x
La estimulación temprana no ayuda en el desarrollo, porque al transcurso de los años ellos solo desarrollan habilidades			x
Los controles de vpcd no son importantes para evaluar el desarrollo, porque usted los valora a través de la experiencia			x
Que los niños no hablen antes de los 5 años es normal, puede ser genética o perezoso para hablar.			x
no es necesario que el niño tenga completo su esquema de vacunación, suficiente con las primeras vacunas aplicadas en los primeros 2 meses de vida			x
Si el niño está bajo peso y no le gustan los alimentos que le ayudan a generar peso, se debe alimentar con alimentos que sean de su agrado, y no necesariamente lo que está indicado.			x

La gráfica muestra que la mayoría de los padres (64.7%) presentó actitudes clasificadas como buenas, lo cual refleja una disposición favorable hacia prácticas que contribuyen al cuidado, la salud y el desarrollo integral de sus hijos. Sin embargo, un 35.3% se ubicó en la categoría mala, lo que evidencia la persistencia de creencias y percepciones erróneas que pueden limitar la adecuada aplicación de medidas de crianza y de estimulación en la primera infancia. Este hallazgo indica que, aunque existe una base de actitudes positivas en la mayoría de los padres, aún es necesario reforzar procesos de formación y sensibilización que ayuden a transformar aquellas concepciones que constituyen un obstáculo para el desarrollo infantil saludable.

#### **4.4. Prácticas sobre la crianza, alimentación, higiene y estimulación temprana en niños de 0 a 5 años**

En la presente investigación, la variable práctica se orienta a valorar las acciones cotidianas que los padres llevan a cabo en el cuidado de sus hijos y en la promoción de su crecimiento y desarrollo. A través de esta dimensión se pretende identificar no solo el conocimiento o la actitud que puedan tener los cuidadores, sino también la forma en que esos elementos se traducen en conductas concretas relacionadas con la alimentación, la

higiene, la estimulación temprana, la asistencia a controles de salud y otras actividades esenciales para garantizar el bienestar infantil. El análisis de esta variable permite obtener una visión integral sobre cómo se materializan las concepciones parentales en la práctica diaria, y de qué manera estas influyen en el desarrollo integral de los niños de la comunidad.



**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

El análisis de la gráfica muestra que el 60% de los niños observados escucha activamente las orientaciones de un adulto, lo que refleja una disposición positiva hacia la atención y la interacción en contextos de aprendizaje o de cuidado. Sin embargo, un 40% de los niños no presta atención a dichas indicaciones, lo cual constituye un aspecto relevante a considerar, ya que la capacidad de escuchar y seguir orientaciones está estrechamente vinculada al desarrollo psicosocial, la disciplina y la adquisición de hábitos saludables. Estos resultados evidencian que, aunque la mayoría presenta una respuesta favorable, existe un grupo significativo que requiere apoyo adicional para fortalecer sus habilidades de atención y obediencia, lo cual podría lograrse a través de estrategias de estimulación, acompañamiento familiar y prácticas educativas adaptadas a su edad.

Con el objetivo de sintetizar los hallazgos relacionados con la variable práctica, se elaboró una gráfica que muestra la cantidad de preguntas que los padres contestaron

correctamente en los distintos ítems evaluados. Esta presentación permite visualizar de manera global el nivel de prácticas que predominan en la comunidad, clasificadas en dos categorías principales: mala y buena, según el rango de respuestas obtenidas.

**Tabla 1: preguntas de practica a los padres en la escala de likert**

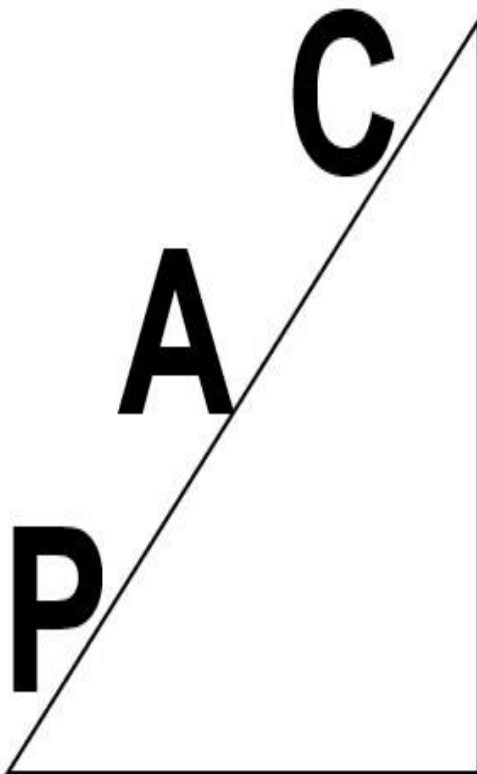
Preguntas de practicas en la escala de likert			
items	1	2	3
La lactancia materna no es impoirtante en todo niño, porque se puede dar formula que son muy buena alimentacion		x	
Vacunar a los niños no es importante, por que siempre se enferman de otra enfermedad.			x
Enseñarles a los niños que se pueden alimentar solos no es importante es mejor alimentarlos usted del mismo alimento utilizando la misma cuchara y plato			x
Bañar diario a los niños perjudica la salud ,se enferman mas con gripe y tos		x	
Los niños se debe estimular la vista con colores llamativos como rojo o verde, o colores mas apagado, o de agrado de los padres.	x		
Cepillarle los diente 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 naceran nuevos dientes	x		

La gráfica refleja que la mayoría de los padres (77.4%) se ubicaron en el nivel de buenas prácticas, lo que evidencia que, en general, los cuidadores realizan acciones favorables para el crecimiento y desarrollo de sus hijos, tales como hábitos de higiene, alimentación y actividades de acompañamiento en la vida diaria. Sin embargo, un 22.6% de los padres se clasificó en el nivel de malas prácticas, lo que revela que aún persisten conductas inadecuadas o insuficientes que pueden limitar el bienestar infantil.

Estos resultados muestran una tendencia positiva en la población, pero a la vez subrayan la necesidad de reforzar el acompañamiento educativo y comunitario, de manera que todos los padres puedan consolidar prácticas coherentes con las recomendaciones de salud y desarrollo infantil temprano.

## TRIADA DE LAS VARIABLES

Se realizó un trabajo cuyo propósito fue dar salida a dichas variables (CAP) conocimiento actitud práctica.



**Práctica:** Se obtuvo mejor nota en la (práctica) con un 77.4%, la cual nos indica tanto el papel primordial para el crecimiento y desarrollo de niños y niñas de 0 a 6 años en la comunidad Las Nubes del municipio de Matagalpa.

**Actitud:** primero, en la actitud de los padres, tiene una actitud valorada en un 64.7% de actitudes positivas, por lo tanto, se obtuvo un resultado promedio de lo esperado.

**Conocimiento:** de este modo encontramos que los padres y madres tienen debilidad en el conocimiento, con un porcentaje de conocimiento excelente 34%, y un conocimiento bueno del 28.4%.

## V. CONCLUSIONES

1. En cuanto a los **datos demográficos**, se encontró que la mayoría de los padres participantes son jóvenes, en unión de hecho estable y con ingresos económicos limitados. Estas condiciones sociales y económicas influyen en su nivel de conocimiento y en las oportunidades que tienen para brindar un cuidado integral a sus hijos. No obstante, se evidencia interés por mejorar sus prácticas de crianza y fortalecer su rol en el desarrollo infantil.
2. Respecto al **conocimiento**, se determinó que los padres poseen información general sobre temas básicos como la alimentación y la lactancia materna, pero muestran desconocimiento en aspectos relacionados con la estimulación temprana y la importancia de los controles de crecimiento y desarrollo. Esto refleja que el nivel de conocimiento es aceptable, pero requiere fortalecimiento mediante procesos de educación continua en salud infantil.
3. En relación con la **actitud**, los resultados muestran una disposición favorable hacia el cuidado de los hijos y el deseo de garantizar su bienestar. Sin embargo, aún persisten creencias erróneas en torno a la alimentación, los controles médicos y la estimulación temprana. La actitud en general es positiva, pero necesita reforzarse con orientación y sensibilización para afianzar comportamientos coherentes con el desarrollo integral infantil.
4. En cuanto a la **práctica**, se observó que la mayoría de los padres aplican adecuadamente hábitos de higiene, alimentación y atención afectiva. Aun así, se identifican debilidades en la realización de actividades de estimulación y en el seguimiento regular de los controles de salud. Esto evidencia la necesidad de acompañamiento continuo por parte del personal de salud y educación para fortalecer las prácticas de crianza en el hogar.
5. En general, los padres de la comunidad Las Nubes presentan fortalezas en la actitud y la práctica hacia el cuidado de sus hijos, pero se debe mejorar su conocimiento para lograr una comprensión más completa del crecimiento y desarrollo infantil.

## VI. Bibliografía

- Achille, G. (1855). *Éléments de statistique humaine ou démographie comparée*. París.
- Concepto.de. (2020). Actitud. <https://concepto.de/actitud/>
- Concepto.de. (2021). Conocimiento. <https://concepto.de/conocimiento/>
- Dávila, L., & Marco, P. (2012). *Supervisión del crecimiento y desarrollo del niño de 0 a 6 años [Tesis de licenciatura]*. Universidad de Buenos Aires.
- Diccionario panhispánico del español jurídico. (2025). Estado civil. Real Academia Española y Consejo General del Poder Judicial. <https://dpej.rae.es/>
- Economipedia. (2021). Actitud. <https://economipedia.com/definiciones/actitud.html>
- Economipedia. (2021). Tipos de conocimiento. <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
- Figueiras, Á. (2021). Tipos de conocimiento. En Economipedia. <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
- Gardey, A. (2021). Práctica. En Definición.de. <https://definicion.de/practica/>
- Guía de buenas prácticas de crianza. (2017). Ministerio de Desarrollo Social de Argentina.
- Hernández, M. (2017). Prácticas de crianza y su influencia en el desarrollo socioemocional infantil. *Revista de Psicología y Familia*, 12(2), 45–59.
- Karla, M. (2007). *Influencia de la familia en el crecimiento y desarrollo infantil en Nicaragua [Monografía]*. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.
- López, J. (2020). Teorías del conocimiento. *Revista Ciencias Humanas*, 28(3), 55–72.
- Melitón, J. (2015). Aspectos clave del crecimiento y desarrollo infantil en los primeros años de vida. *Revista Peruana de Pediatría*, 68(1), 23–30.
- MINSA. (2017). *Normativa 144: Atención integral del niño y niña menor de 5 años*. Ministerio de Salud de Nicaragua.

- MINSA. (2018). Normativa 146: Alimentación del niño menor de 2 años. Ministerio de Salud de Nicaragua.
- MINSA. (2019). Normativa 153: Desarrollo infantil temprano (DIT). Ministerio de Salud. <https://www.minsa.gob.ni>
- MINSA. (2020). Modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC). <https://www.minsa.gob.ni>
- Mónica, P. (2024). Desarrollo infantil íntegro en niños de 0 a 6 años. Revista Latinoamericana de Educación Inicial, 15(2), 77–95.
- OCDE. (2013). Ingresos económicos y bienestar familiar. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. <https://www.oecd.org>
- OMS. (2022). Desarrollo infantil temprano. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/health-topics/child-development>
- Plan Nacional de Lucha Contra la Pobreza y para el Desarrollo Humano 2022–2026. (2022). Gobierno de Nicaragua. <https://www.presidencia.gob.ni>
- QuestionPro. (2015). Escala de Likert: definición, usos y ejemplos. <https://www.questionpro.com/es/likert-scale/>
- UNICEF. (2021). Primera infancia: Desarrollo, estimulación y nutrición. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. <https://www.unicef.org>.

**ANEXOS**

**ANEXOS**

## **Anexo 1. Instrumentos de investigación**

**Instrumento:** Entrevista estructurada

**Objetivo:** Analizar el **conocimiento de los padres** en relación al crecimiento y desarrollo del niño de 0 a 5 años en el departamento de Matagalpa.

**Tipo de preguntas:** Cerradas (13 ítems)

**Población:** Padres y madres de niños de 0 a 5 años

### **Datos generales**

- Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_
- Hora: \_\_\_\_\_
- Iniciales del entrevistado: \_\_\_\_\_
- Edad: \_\_\_\_\_
- Sexo: \_\_\_\_\_

### **Preguntas**

1. ¿Sabe cómo enseñar a su niño(a) a alimentarse solo?  
 Sí  No
2. ¿Es importante la lactancia materna?  
 Sí  No  No sabe
3. ¿Hasta qué edad cree que se le puede dar lactancia materna?  
 1 mes  6 meses  1 año
4. ¿Cada cuánto considera necesario los controles de VPCD de su hijo(a)?  
 Cada que le correspondan sus citas  
 Solo cuando está enfermo  
 Cuando tengo tiempo de llevarlo a control
5. Como padre/madre, ¿cree que es necesario llevar a su niño(a) a los controles de

VPCD?

Sí  No

6. ¿Qué tipo de alimentación utiliza para su bebé?

Frutas, carnes, puré, huevos, cereal, leche

Sopa instantánea, embutidos, golosinas, gaseosas

Lactancia materna

7. ¿Conoce qué es estimulación temprana?

Sí  No  Poco

8. ¿Está de acuerdo con la estimulación temprana?

Sí  No  No sabe

9. ¿Considera importante que el niño(a) acuda a todas sus vacunas?  Sí  No

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

Hablar y jugar  Ninguna

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

Muy importante  Algo importante  Poco importante  Nada importante

12. ¿Con qué frecuencia fomenta hábitos de higiene personal en su hijo(a)?

Todos los días  Algunas veces por semana  Rara vez  Nunca

13. ¿Con qué frecuencia su hijo(a) interactúa con otros niños?

**Instrumento:** Encuesta tipo escala Likert

**Objetivo del instrumento:**

Identificar las actitudes que tienen los padres frente al cuidado, estimulación y seguimiento del crecimiento y desarrollo de los niños de 0 a 5 años.

### **Instrucciones para el encuestado:**

Lea cuidadosamente cada afirmación y marque con una X la opción que mejor represente su opinión: de acuerdo, indiferente, en desacuerdo.

### **Ítems de la escala**

Alimentar a los niños mayores de 6 meses con alimentos complementarios no es importante porque aún reciben lactancia materna.  De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

La lactancia materna no es importante en todo niño porque se puede sustituir por fórmula.  De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

Vacunar a los niños no es importante porque siempre se enferman de otras enfermedades.  De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

El niño no debe relacionarse con otros niños de su edad, solo con sus padres.  De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

El niño debe alimentarse con comidas saludables, pero si no quiere, se le debe dar comida chatarra.  De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

La estimulación temprana no ayuda en el desarrollo del niño porque con el tiempo desarrolla habilidades por sí solo.  De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

Bañar diariamente a los niños perjudica la salud porque se enferman más.  De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

Que los niños no hablen antes de los 5 años es normal y no representa un problema.  De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

Los controles de VPCD no son importantes para evaluar el desarrollo del niño porque los padres pueden hacerlo por experiencia.

De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

Vacunar a los niños no evita enfermedades, solo provoca reacciones como fiebre o irritación.

De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

A los niños se les debe estimular la vista solo con colores que agraden a los padres.

De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

Cepillar los dientes a los niños menores de 5 años no es importante porque luego les saldrán dientes nuevos.

De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

Enseñar a los niños a alimentarse solos no es necesario, es mejor que el adulto los alimente.

De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

No es necesario que el niño tenga completo el esquema de vacunación, basta con las primeras vacunas.

De acuerdo  Indiferente  En desacuerdo

**Instrumento:** Guía de observación

**Objetivo:** Identificar las **prácticas reales de cuidado y desarrollo infantil** en niños de 0 a 5 años.

**Escala de observación:**

Sí  No  A veces  Nunca

## Datos del niño

- Nombre: \_\_\_\_\_
- Edad: \_\_\_\_\_

## Dimensiones e indicadores Área

### neurológica

- Sostiene la cabeza de acuerdo a su edad
- Hace contacto visual adecuado
- Imita gestos o movimientos (aplaudir, decir adiós) **Área psicomotora**
- Presenta buen tono muscular
- Sostiene lápiz o crayón
- Reconoce colores (rojo, amarillo, verde) **Área psicosocial**
- Escucha orientaciones del adulto
- Presenta timidez **Área**

### nutricional

- Presenta buena deglución
- Dentadura limpia y sin caries

## Anexo 2. Operacionalización de las variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Instrumentos Escala
<b>Conocimiento</b> Desarrollo	Controles	- Frecuencia con que llevan al niño de a	
	Crecimiento (VPCD)	control. - Conocimiento del y propósito de los controles. - <b>Entrevista</b> Reconocimiento de señales de alerta.	Nominal / Ordinal
	Estimulación temprana	- Comprensión del concepto. - Actividades que reconoce como estimuladoras. - Identificación de Entrevista beneficios de la estimulación temprana.	Nominal / Ordinal

	Actividades cotidianas favorecen desarrollo	- Reconocimiento de actividades que como hablar, jugar, cantar. - el Conocimiento sobre interacción y acompañamiento.	Entrevista	Nominal
	Alimentación nutrición	- Conocimiento de alimentos y adecuados según edad. - Frecuencia de alimentación. - Lactancia materna.	Entrevista	Nominal / Ordinal
<b>Actitud</b>	Actitud hacia alimentación procesados.	- alimentos saludables. rechazo de Preferencia por alimentos saludables.	<b>Escala Likert</b>	Ordinal
	Actitud hacia estimulación.	- Percepción de utilidad de la estimulación. - Valoración del rol de padres en la estimulación.	Likert temprana	Ordinal
	Actitud frente a aceptación de controles de salud.	- Percepción de importancia o irrelevancia. - Resistencia o aceptación de controles médicos.	Likert (VPCD/UCP)	Ordinal
	Actitud hacia hábitos de higiene	- Importancia que da a la higiene diaria. - Valoración de limpieza en el hogar.	Likert	Ordinal
<b>Práctica</b>	Higiene	- Limpieza personal del niño. - Aseo del hogar y entorno. - Uso adecuado de agua e higiene de manos.	<b>Guía de observación</b>	Nominal / Ordinal
	Alimentación	- Frecuencia de comidas. - Calidad de alimentos ofrecidos. - Prácticas de lactancia.	Observación / Entrevista	Ordinal
<b>Variable</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumentos</b>	<b>Escala</b>
	Estimulación temprana	- Realización de actividades como hablar, jugar, cantar. - Interacción afectiva diaria. - Tipo y frecuencia de actividades realizadas.	Observación / Entrevista	Nominal / Ordinal
	Controles VPCD	- Asistencia a citas programadas. - Puntualidad en controles de seguimiento a recomendaciones del personal de salud.	Observación / Entrevista	Ordinal

- Atención a orientaciones. -

Interacción social y emocional    Respuesta afectiva hacia el adulto. - Participación en actividades.    Observación en    Nominal

---

**Anexo 3. Parrilla de resultados**

**Tabla 1**

*Grupo etario de la población en estudio*

<b>Grupo Etario</b>	<b>Padres N</b>	<b>%</b>	<b>Padres N</b>	<b>%</b>
15 – 24				
44% 7	28%	25 – 35 11	44% 13	52%
36 – 45	3	12%	5	20%
<b>Total</b>	<b>25</b>	100%	<b>25</b>	100%

11

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 2***Ingresos económicos*

<b>Ingreso económico</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
3000 - 6000	11	44%
7000 - 10000	11	44%
11000 - 13000	3	12%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes**Tabla 3***Estado civil de la muestra*

<b>Estado Civil</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Casados	6	24%
Solteros	0	0%
Unión de hecho	19	76%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes

Tablas de las entrevistas

**Tabla 4***Conocimiento sobre alimentación saludable*

<b>Ítems</b>	<b>Opciones de respuestas</b>	<b>Resultado</b>	<b>Porcentaje</b>
¿Sabe cómo enseñar a su niño a alimentarse sano?	Sí	20	80%
	No	5	20%

---

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 5**

*Importancia de la lactancia materna*

---

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
¿Es importante la lactancia materna?	Sí	25	100%
	No	0	0%

---

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 6**

*Edad para la lactancia materna*

---

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
¿Hasta qué edad cree que puede dar la lactancia materna?	1 mes se	0	0%
	6 meses materna?	10	40%
	1 año	15	60%

---

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 7**

*Considera necesario los controles de VPCD*

---

Ítems	Opciones de respuestas	Resultados	Porcentaje
¿Cada cuánto necesario los VPCD de su hijo(a)?	Cada que le corresponden citas consideras	5	20%
	Solo cuando está enfermo controles de	18	72%
	Cuando tenga tiempo de llevarlo	2	8%

---

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 8***¿Es necesario llevar a los niños a los controles?*

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
Como padre crees que es necesario llevar a los niños a los controles de VPCD	Sí	15	60%
	No a los controles de VPCD	10	40%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes**Tabla 9***Alimentación que utiliza para su bebé*

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
¿Qué tipo de alimentación utiliza para su bebé? Frutas, carnes, puré, huevos, cereal	7		28%
	Maruchán, embutidos, 8 gaseosas		32%
	Lactancia materna	10	40%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes **Tabla 10***Conocimiento sobre estimulación temprana*

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
¿Conoce qué es la estimulación temprana?	Sí	5	20%
	No	12	48%
	Poco	8	32%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes**Tabla 11***Estimulación temprana*

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
¿Está de acuerdo con la Sí 5 estimulación temprana?	No	0	20%
	No sabe	20	80%
			0%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 12**

*Importancia de acudir a las vacunas*

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
¿Considera importante que Sí 23 su niño acuda a las No 2 vacunas?			92%
			8%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes **Tabla 13**

*Actividades que realiza con su hijo para estimular el desarrollo*

Ítems	Opciones	Resultado	Porcentaje
¿Qué tipo de actividad realiza Hablar y jugar con su hijo para estimular el desarrollo?		10	40%
	Ninguna	15	60%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 14**

*Afecto y atención en el desarrollo de los hijos*

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
¿Qué tan importante considera el afecto y la atención en el desarrollo de su hijo?	Muy importante	18	72%
	Algo importante	4	16%
	Poco importante	2	8%
	Nada importante	1	4%
	Ninguna	0	0%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 15***Hábitos de higiene*

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
¿Con qué frecuencia fomenta hábitos de higiene con su hijo e hija?	Todos los días	20	80%
	Una vez por semana	5	20%
	Rara vez	0	0%
	Ninguna	0	0%

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes**Tabla 16***Frecuencia con que su hijo interactúa con otros niños*

Ítems	Opciones de respuestas	Resultado	Porcentaje
¿Con qué frecuencia su hijo interactúa con otros niños?	Todos los días	15	60%
	Varias veces por semana	8	32%
Rara vez	2	8%	
Ninguna	0	0%	

**Fuente.** Entrevista realizada en la comunidad las nubes**Tablas de la encuesta tipo Likert****Tabla 17***Actitud frente a los alimentos secundarios para niños mayores de 6 meses*

Ítems	Escala	N	%
Alimentar a los niños mayores de 6 meses	De acuerdo	5	20%
alimento complementario no es importante porque siguen alimentándose	Indiferente	4	16%
con LM y papilla.	En desacuerdo	16	64%

---

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 18**

*Actitud frente a la lactancia materna*

Ítems	Escala	N	%
La lactancia materna no es importante en De acuerdo 1 todo niño porque se puede dar fórmulas Indiferente 0 que son muy buena alimentación. En desacuerdo 24			4%
			0%
			96%

---

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 19**

*Actitud frente a la vacunación*

Ítems	Escala	N	%
Vacunar a los niños no es importante De acuerdo 2 porque siempre se enferman de otras Indiferente 1 enfermedades.			8%
			4%
	En desacuerdo 23		88%

---

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 20**

*Actitud frente a la relación entre niños de la misma edad*

Ítems	Escala	N	%
niño no debe relacionarse con otros Indiferente 4 niños de su edad, solo con sus padres. En desacuerdo 18	De acuerdo 3	El	12%
			16%
			72%

---

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 21**

*Actitud frente a la alimentación con comida saludable*

Ítems	Escala	N	%
-------	--------	---	---

El niño debe alimentarse con comidas De acuerdo 15	60%
saludables, pero uno quiere darle Indiferente 3 maruchán,	12%
gaseosas y alimentos que	
En desacuerdo 7	28%
desea.	

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 22**

*Actitud frente al baño diario de los niños*

Ítems	Escala	N	%
	De acuerdo	4	16%
Bañar diario a los niños no ayuda a la Indiferente 1 salud, se			4%
enferman más con gripe y tos. En desacuerdo 20			80%

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 23**

*Actitud frente a que los niños no hablen a los 4 años*

Ítems	Escala	N	%
Que los niños no hablen antes de los 5 De acuerdo 3 años es			12%
normal, puede ser genético o Indiferente 4			16%
pereza para hablar. En desacuerdo 18			72%

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 24**

*Actitud frente a los controles de UCP*

Ítems	Escala	N	%
Los controles de UCP no son importantes De acuerdo 13 para			52%
evaluar el desarrollo porque usted lo Indiferente 2 valora en casa			12%
con la experiencia. En desacuerdo 10			32%

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 25**

*Actitud ante la vacunación de los niños*

Ítems	Escala	N	%
Vacunar a los niños no evita De acuerdo 1 enfermedades, más bien			4%
los afecta Indiferente 12			8%
después de la vacuna, se irritan y les da	En desacuerdo 23		88%
fiebre.			

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 26**

*Actitud frente a la estimulación de la vista con colores llamativos*

Ítems	Escala	N	%
A los niños se les debe estimular la vista De acuerdo 10 con			40%
colores llamativos como rojo, azul o Indiferente 3 colores más			12%
apagados, al grado de los	En desacuerdo 12		48%
padres.			

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 27**

*Actitud frente a cepillar los dientes a los niños menores de 6 años*

Ítems	Escala	N	%
	De acuerdo 8		32%
Cepillar los dientes a los niños menores de Indiferente 5			20%
6 años para que no adquieran caries y En desacuerdo 12			48%
picaduras no es importante, ya que pueden nacer nuevos.			

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 28**

*Actitud frente a que los niños puedan alimentarse solos*

Ítems	Escala	N	%
-------	--------	---	---

Enseñar a los niños que a los 2 años De acuerdo 6 pueden alimentarse solos no es necesario, Indiferente 2 es importante que los padres los alimenten	24%
	8%
En desacuerdo 18	72%
ocupando la misma cuchara y plato.	

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 29**

*Actitud frente a que el niño complete su esquema de vacunación*

Ítems	Escala	N	%
No es necesario que el niño tenga De acuerdo 1 completo su esquema de vacunación en Indiferente 5 los primeros 2 años de vida. En desacuerdo 19			4%
			20%
			76%

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 30**

*Actitud frente a la alimentación del niño en caso de tener bajo peso*

Ítems	Escala	N	%
Si un niño está bajo de peso para su edad De acuerdo 1 y no le gusta alimentarse con alimentos Indiferente 2 que le ayuden a ganar peso, se debe alimentar con alimentos que sean de su agrado y no necesariamente los que están indicados.			4%
			8%
	En desacuerdo 22		88%

**Fuente.** Encuesta realizada en la comunidad las nubes Tablas de la guía de observación

**Tabla 31**

*El niño reconoce colores naturales*

ítems	Escala	N	%
-------	--------	---	---

	Sí	25	100%
Reconoce colores naturales al niño (caso de No color rojo, amarillo, azul, verde) A veces			
	Nunca		

**Fuente.** Guía de observación realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 32**

*Escucha activamente las orientaciones de un adulto*

ítems	Escala	N	%
	Sí	15	60%
<b>Psicosocial:</b> escucha activamente las No orientaciones de un adulto. A veces		10	40%
	Nunca		

**Fuente.** Guía de observación realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 33**

*Es un niño tímido*

ítems	Escala	N	%
	Sí	18	68%
Es un niño tímido	No	7	32%
	A veces		
	Nunca		

**Fuente.** Guía de observación realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 34**

*Hay deglución en el niño o traga bien*

ítems	Escala	N	%
Nutrición: hay deglución o traga bien.	Sí	25	100%
	No		
	A veces		
	Nunca		

**Fuente.** Guía de observación realizada en la comunidad las nubes

**Tabla 35***La dentadura del niño se observa limpia y sana*

Ítems	Escala	N	%
	Sí	20	80%
La dentadura del niño se observa limpia y sana, sin caries.	No	5	20%
	A veces		
	Nunca		

**Fuente.** Guía de observación realizada en la comunidad las nubes**Anexo 5.** Consolidado por cada variable**Tabla 36***Tabla general de la variable conocimiento*

Ítems	Respuesta	N	%
	Regular	1 a 4	14%
Cantidad de preguntas que los padres contestaron	Bueno	5 a 9	28,40%
	Excelente	10 a 13	57,60%

**Fuente.** Guía de observación realizada en la comunidad las nubes**Tabla 37***Cantidad de respuesta para la variable actitud*

Ítems	Respuesta	N	%
Cantidad de preguntas que los padres contestaron	Buena	67	64,70%
	Mala	36	35,30%

**Fuente.** Guía de observación realizada en la comunidad las nubes**Tabla 38***Cantidad de respuesta para la variable práctica*

Ítems	N	Nivel	%
Cantidad de preguntas que los padres contestaron	1 – 4	Mala	22,60%
	5 – 10	Buena	77,40%

**Fuente.** Guía de observación realizada en la comunidad las nubes

### Anexo 4. Cronograma de trabajo

<b>Acciones / Actividades</b>	<b>JULIO</b>	<b>AGOSTO</b>	<b>SEPTIEMBRE</b>	<b>OCTUBRE</b>	<b>NOVIEMBRE</b>
1. Formulación del tema y delimitación del problema					
2. Revisión bibliográfica inicial					
3. Elaboración del marco teórico preliminar					
4. Diseño metodológico e instrumentos (CAP)					
5. Validación de instrumentos					
6. Recolección de datos en campo					
7. Procesamiento y tabulación de datos					
8. Elaboración de gráficos y análisis de resultados					
9. Redacción del capítulo de resultados (CAP)					
10. Discusión y triangulación teórica					
11. Conclusiones y recomendaciones					
12. Revisión de estilo, normas APA 7 y coherencia interna					
13. Entrega del borrador final a jurado					