



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**TÍTULO DEL TEMA**  
**ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD**  
**ADAPTATIVA DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL GENERAL MARTÍN**  
**ICAZA. BABAHOYO, 2025**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO**  
**DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR(A):**  
**ORNELLA ROMINA LINDAO MATEO**

**TUTOR(A):**  
**LIC. ELSIE SAAVEDRA ALVARADO, MSc.**

**PERIODO ACADÉMICO**  
**2025-2**

## **TRIBUNAL DE GRADO**

---

**Lic. Milton González Santos, Mgt.**  
**DECANO DE LA FACULTAD DE**  
**CIENCIAS SOCIALES Y DE LA**  
**SALUD**

---

**Lic. Carmen Lascano Espinoza, PhD.**  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE**  
**ENFERMERÍA**

---

**Lic. Nahin Cisneros Zumba, Mgtr.**  
**DOCENTE DE ÁREA**

---

**Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MSc.**  
**DOCENTE TUTOR (A)**

---

**Abg. María Rivera González, Mgt.**  
**SECRETARIA GENERAL**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

**Colonche, 4 de abril del 2025**

En calidad de tutora del proyecto de investigación ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD ADAPTATIVA DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA. BABAHOYO, 2025, elaborado por la Sr. ORNELLA ROMINA LINDAO MATEO, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas sus partes.

**Atentamente,**

---

**Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MSc.**

**DOCENTE TUTOR**

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo de investigación está dedicado a Dios, por haberme guiado siempre, haciendo posible su plan para mi vida académica, sobre todo llenándome de fortaleza para superar cada uno de los obstáculos de los caminos tortuosos.

A mi alma máter peninsular por abrirme las puertas al conocimiento con las herramientas necesarias hacia el conocimiento científico y permitirme crecer como profesional y como ser humano.

A mis docentes que compartieron y enriquecieron mis fuentes del saber con sus conocimientos prácticos y teóricos durante el transcurso de cada semestre; también a mi tutora Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MSc, por haberme guiado con paciencia durante el proceso de titulación.

A mi madre Marjories Mateo Ubilla, que, aunque ya no se encuentra a mi lado físicamente...sigue presente en mi corazón y en mi mente cada uno de mis días, ha sido mi inspiración, mi mejor ejemplo para ser quien soy como persona.

A mi padre Italo Lindao Villón por el esfuerzo, el apoyo de cada día, por tus consejos sabios en el momento oportuno, por dejarme ser y no haber cuestionado mis decisiones. A mis hermanos Toby, Marlon y Bryan por ser mis cómplices, mi alegría y mi fuerza silenciosa.

A mi amigo fiel por su presencia y las miradas con amor para recordarme que valía la pena levantarme cuando mis fuerzas se escaseaban.

A mis abuelos, a mis tíos, mis primos y cada uno de los que han formado parte de esta etapa, por estar presente, por confiar, por las palabras de aliento, por haberme enseñado el valor del esfuerzo y la dedicación.

A todos aquellos que de alguna u otra manera contribuyeron a cumplir mi sueño, les dedico con afecto y gratitud este logro.

Ornella Romina Lindao Mateo

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por haberme guiado y permitido finalizar esta etapa, ayudándome a cumplir mis objetivos y a seguir avanzando con firmeza en mi crecimiento académico y personal. De igual manera, expreso mi más sincero agradecimiento a la prestigiosa Universidad Estatal Península de Santa Elena Carrera de Enfermería, por permitirme capacitarme y desarrollarme como profesional. Me llevo en mi corazón a cada uno de los docentes que impartieron su cátedra con dedicación compartiendo sus conocimientos, técnicas y anécdotas; necesarias para mi formación profesional.

A mi tutora la Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MSc, por su orientación en la realización de mi trabajo de titulación. Su compromiso, paciencia y orientación constructiva fueron esenciales en cada fase de este proceso. La claridad con la que respondió a mis inquietudes no solo fortaleció el contenido de este trabajo, sino que también me dejó una experiencia de aprendizaje profundamente enriquecedora.

A Ariana Neira, Dayana Medranda, Bryan Molina, Romina Domínguez y Kerly Cacao, quienes me brindaron su compañía y apoyo constante a lo largo de estos semestres, expreso mi más sincero agradecimiento. Compartir este camino con ustedes, lleno de desafíos, aprendizajes y momentos significativos, ha sido invaluable. Su presencia ha representado un pilar fundamental en esta travesía académica y personal.

## **DECLARACIÓN**

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

---

**Ornella Romina Lindao Mateo**

**C.I. 2450682642**

## ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO.....	I
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	II
DEDICATORIA .....	III
AGRADECIMIENTO .....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS .....	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
ÍNDICE DE ANEXOS .....	X
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT .....	XII
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1. El problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema .....	2
1.2 Formulación del problema.....	3
2. Objetivos.....	3
2.1. Objetivo general .....	3
2.2. Objetivos específicos .....	4
3. Justificación .....	4
CAPÍTULO II.....	6
2. Marco teórico.....	6
2.1. Fundamentación referencial .....	6
2.2. Fundamentación teórica.....	8
2.2.1 Estimulación temprana.....	8
2.2.2 Beneficios de las Estimulación Temprana.....	9
2.2.3 Características de las Estimulación Temprana .....	10
2.2.4 Áreas de las Estimulación Temprana .....	11
2.2.5 Estimulación con el entorno social.....	12
2.2.6 Estimulación con terapia de masaje .....	12
2.2.7 Estimulación de la lactancia materna .....	13
2.2.8 Estimulación con mamá “canguro” .....	14

2.2.9 Concepto de Adaptabilidad Neonatal .....	14
2.2.10 Capacidad adaptativa.....	15
2.2.11 Cambios Fisiológicos Postnatales .....	16
2.2.12 Cambios Circulatorios.....	16
2.2.13 Estabilización Metabólica .....	17
2.2.14 Sistema Nervioso y Respuesta Neurológica.....	17
2.2.15 Aspectos Conductuales.....	18
2.2.16 Factores que Influyen en la Adaptación .....	18
2.2.17 Evaluación de la Adaptabilidad del Recién Nacido .....	19
2.3. Fundamentación de enfermería .....	19
2.3.1. Modelo de adaptación de Callista Roy.....	19
2.3.2. Teoría del cuidado humano de Jean Watson.....	20
2.4. Fundamentación legal.....	20
2.5. Formulación de la hipótesis .....	21
2.6. Identificación y clasificación de variables.....	21
2.7. Operacionalización de las variables .....	22
CAPÍTULO III .....	23
3. Diseño metodológico .....	23
3.1 Tipo de investigación.....	23
3.2 Métodos de investigación .....	23
3.3 Población y muestra.....	23
3.4 Tipo de muestreo .....	24
3.5 Técnicas de recolección de datos.....	25
3.6 Instrumentos de recolección de datos .....	25
3.7. Aspectos éticos .....	26
CAPÍTULO IV .....	27
4. Presentación de resultados.....	27
4.1 Análisis e interpretación de resultados .....	27
4.2 Comprobación de hipótesis .....	32
5. Conclusiones.....	33
6. Recomendaciones .....	34
7. Referencias bibliográficas .....	35
8. Anexos .....	39

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables.....	22
Tabla 2 Alfa de Cronbach .....	25
Tabla 3. Frecuencias de las puntuaciones del test de Brazelton de Estimulación temprana. ....	28
Tabla 4 Promedio de estimulación temprana.....	29
Tabla 5 Frecuencias de puntuaciones del test de Brazelton de capacidad adaptativa ....	30
Tabla 6 Promedio de la capacidad adaptativa del RN. ....	31
Tabla 7 Correlación de Pearson entre las variables de estudio .....	31

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Ilustración 1: Interacción con madre en el área de maternidad .....	43
Ilustración 2: Socialización del test de Brazelton con madre en el área de maternidad .	44
Ilustración 3: Evaluación del recién nacido mediante el test de Brazelton .....	44
Ilustración 4: Interacción con el recién nacido y valoración de su respuesta a estímulos .....	44

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Aprobación del tema para su aplicación en la institución.....	39
Anexo 2. Consentimiento informado.....	40
Anexo 3. Escala de evaluación del comportamiento neonatal de brazelton (nbas).....	40
Anexo 4. Evidencias fotográficas .....	43
Anexo 5. Reporte de originalidad antiplagio (compilatio) .....	45

## RESUMEN

La estimulación temprana durante el período neonatal es esencial para favorecer el desarrollo integral del recién nacido, ya que impulsa sus capacidades cognitivas, motoras, sociales y emocionales. Esta investigación tuvo como objetivo Determinar la relación entre la estimulación temprana y la capacidad adaptativa en neonatos atendidos en el Hospital General Martín Icaza, en Babahoyo, durante el año 2025. Bajo una metodología de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y de corte transversal, se seleccionó a 59 recién nacidos en la institución mencionada, seleccionados mediante un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, a los cuales se les realizó una valoración mediante la Escala de Evaluación del Comportamiento Neonatal de Brazelton (NBAS). Los resultados demuestran que gran parte de los neonatos mostraron un nivel de respuesta alto, evidenciando maduración neurológica y conductual óptima, además de una excelente capacidad de adaptación superior, reflejando una madurez avanzada del sistema nervioso central. De igual forma, se demostró estadísticamente la existencia de una correlación positiva y fuerte entre las variables de estudio, confirmando que los neonatos con una mejor respuesta a los estímulos también presentan una mayor competencia para adaptarse. Se concluye que la implementación sistemática de programas de estimulación temprana en contextos hospitalarios mejora significativamente la adaptación del recién nacido, y se recomienda fortalecer la capacitación del personal de salud y madres cuidadoras en estas prácticas.

**Palabras clave:** Capacidad adaptativa; desarrollo infantil; estimulación temprana; recién nacido; sistema nervioso central.

## ABSTRACT

Early stimulation during the neonatal period is essential to promote the comprehensive development of the newborn, as it enhances their cognitive, motor, social, and emotional abilities. This research aimed to determine the relationship between early stimulation and adaptive capacity in neonates cared for at the Martín Icaza General Hospital in Babahoyo during the year 2025. Under a quantitative, correlational, and cross-sectional methodology, 59 newborns were selected from the institution through non-probabilistic convenience sampling, and they were assessed using the Brazelton Neonatal Behavioral Assessment Scale (NBAS). The results show that a substantial portion of the neonates displayed an elevated level of response, evidencing optimal neurological and behavioral maturation, as well as an excellent superior adaptive capacity, reflecting an advanced maturity of the central nervous system. Likewise, the existence of a strong positive correlation between the study variables was statistically demonstrated, confirming that neonates with a better response to stimuli also exhibit greater competence to adapt. It is concluded that the systematic implementation of early stimulation programs in hospital settings significantly improves newborn adaptation, and it is recommended to strengthen the training of health personnel and caregiving mothers in these practices.

**Keywords:** Adaptive behavior; early stimulation; central nervous system; child development; newborn.

## INTRODUCCIÓN

El periodo neonatal es considerado como una etapa en donde existe un desarrollo acelerado y una transición fundamental desde el entorno intrauterino al mundo exterior. Durante esta primera etapa de vida, los recién nacidos experimentan una evolución rápida en varios dominios, y aprenden a regular sus funciones fisiológicas y a adaptarse a un ambiente nuevo y lleno de estímulos. Durante este proceso de adaptación, la estimulación temprana aparece como una herramienta esencial y de gran importancia para potenciar el desarrollo adecuado de los niños, promoviendo la capacidad sensorial, motora, cognitiva y socioemocionales. Una estimulación temprana adecuada y a tiempo facilita una mejor adaptación al entorno y además juega un papel clave para la prevención de retrasos en el desarrollo y crecimiento (Aguilar, 2021).

En este contexto, el rol del personal de salud y de los cuidadores principales, especialmente las madres, es fundamental para guiar y aplicar las actividades de estimulación efectiva desde las primeras semanas de vida. El entorno hospitalario, donde aparece el primer contacto con el recién nacido, se convierte en un escenario crucial para fomentar y enseñar estas actividades, y lograr el empoderamiento de conocimiento a las madres y cuidadores.

El hospital General Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, es un centro de referencia dentro de la provincia de Los Ríos, y a nivel nacional, debido a que atienden a una población significativa de madres y recién nacidos. Por esta razón, la presente investigación se centra en estudiar como la estimulación temprana aplicada en esta institución influye a en la capacidad adaptativa de los recién nacidos durante el año 2025. El comprender esta relación es fundamental debido a que los resultados podrán fortalecer las prácticas clínicas y así mejorar el bienestar y la calidad de atención de los recién nacidos y de sus familias, además de contribuir al desarrollo saludable de la infancia en el país.

# CAPÍTULO I

## 1. El problema

### 1.1. Planteamiento del problema

La OMS menciona la importancia de vigilar el crecimiento y el aprendizaje de los niños durante los primeros años de vida, debido que es cuando su cerebro presenta fisiológicamente el mayor desarrollo, adquiriendo y reteniendo conocimientos nuevos fácilmente. Los niños son muy adaptables y aprenden de forma rápida, siendo un factor importante para que los profesionales, la familia y el entorno social en donde se desarrollan vigilen de forma detenida como se presenta este desarrollo (Garay & Centella, 2022).

El desarrollo infantil es un proceso dinámico, muy completo, que se basa en la evolución biológica, psicológica y social del ser humano, el cual es un ser único e irrepetible con actitudes y aptitudes; habilidades y capacidades; emociones y sentimientos; pensamientos e ideas que se forjan acorde a su habitad y su necesidad. En relación a lo anterior, la estimulación temprana, es una herramienta que facilita el desarrollo adecuado de los niños, surgiendo como una alternativa ideal para fomentar que los niños alcancen los niveles normales esperados para su edad, además de brindar ayuda a los que presentan dificultades en el progreso de sus habilidades y capacidades. (Pisuña & Larco, 2023)

A pesar del reconocimiento de la importancia de la estimulación temprana, numerosos niños en todo el planeta enfrentan barreras que truncan el acceso a los entornos para estímulos adecuados. Factores como la pobreza, la falta de educación, la ausencia de programas de apoyo parental y los problemas socioeconómicos contribuyen a mantener esta desigualdad en la provisión de la estimulación temprana. El crecimiento depende de la cantidad, calidad y tipo de estímulos que el bebé recibe, las capacidades no se adquieren solo con el paso del tiempo. Los estímulos se pueden recibir a diario desde el momento del nacimiento. Pero si estos estímulos se ofrecen de forma irregular, el cerebro no desarrollará adecuadamente sus capacidades al ritmo que debería. (Encalada, et al., 2024)

En Ecuador, existe poco conocimiento sobre la estimulación temprana, debido principalmente al poco personal capacitado en esta área, y el mismo no considera la estimulación temprana como pieza fundamental para el desarrollo inicial del niño ligado a los vacíos y diferencias sociales marcadas que definen el acceso y las oportunidades para tener una buena calidad de vida en el país. Otro factor es la falta de acceso a la

información correcta o proporcionada directamente por el personal de salud, de igual forma, el acceso restringido a los programas de estimulación propuestos y brindados por el gobierno de cada país. (Pisuña & Larco, 2023). Por lo tanto, suministrar el recurso económico no basta para una mejoría en los servicios, también hace falta el compromiso del personal y la capacitación de estos, y de asegurar el acceso justo para cada individuo de la población infantil.

Diversos estudios ponen en evidencia que el brindar atención y estimulación temprana a los recién nacidos les ayuda a adaptarse de mejor forma al entorno en donde se desarrollan. Un ejemplo es esto es el programa de estimulación temprana propuesto e implementado por el Ministerio de Salud Pública en 2022, donde un equipo de especialistas en neurodesarrollo en un hospital de características iguales al Hospital General Martín de Icaza, asistieron a niños de 0 a 15 meses de edad, para ayudar y fomentar un desarrollo psicomotor y la plasticidad cerebral mediante las actividades realizadas durante la investigación (Goyes, 2022).

En el Hospital General Martín Icaza, las madres y mujeres embarazadas que acuden a recibir algún servicio prestado relacionado con la maternidad o la niñez no están al tanto sobre la importancia de la estimulación temprana y el cómo ayuda al correcto desarrollo de los niños. Por otro lado, la institución está tratando de preparar a los niños desde el momento del nacimiento, principalmente a aquellos que presentan algún tipo de riesgo, como los niños prematuros. Sin embargo, no existe respaldo bibliográfico actualizado de cómo se encuentra la situación actual y sobre el cómo se relacionan la estimulación temprana y la capacidad adaptativa de los recién nacidos.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la relación entre la aplicación de la estimulación temprana y la capacidad adaptativa de los recién nacidos atendidos en el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo, durante el año 2025?

## **2. Objetivos**

### **2.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre la estimulación temprana y la capacidad adaptativa del recién nacido atendido en el Hospital General Martín Icaza durante el año 2025.

## **2.2. Objetivos específicos**

1. Cuantificar los niveles de respuesta a la estimulación temprana en los recién nacidos atendidos en el Hospital General Martín Icaza en el año 2025.
2. Evaluar el nivel de la capacidad adaptativa de los recién nacidos atendidos en el Hospital General Martín Icaza en el año 2025.
3. Determinar la asociación estadística entre los niveles de estimulación temprana y las categorías de capacidad adaptativa de los recién nacidos.

## **3. Justificación**

La investigación tiene una aplicación práctica al proporcionar un análisis detallado en base a la estadística de la interacción entre las variables estudiadas dentro de la población seleccionada. Los resultados obtenidos permitirán diseñar e implementar estrategias basadas en las evidencias encontradas, ajustándose al contexto local y real. De esta manera, se busca promover un desarrollo y crecimiento adecuado, saludable y óptimo en los niños de la comunidad.

Desde el punto de vista teórico el estudio contribuye mediante el marco teórico y los resultados al conocimiento existente. Estos ofrecerán una comprensión profunda y contextualizada de la problemática a nivel local. Debido a que los datos estadísticos presentados serían altamente confiables, esta investigación aporta información de alto valor para llenar el vacío de conocimiento actual dentro del país.

La relevancia social de la investigación se fundamenta en la importancia de la estimulación temprana y el cómo se relaciona con la capacidad adaptativa del recién nacido, dado a que durante los primeros años de vida es donde existe un desarrollo mayor de los sistemas que componen al ser humano.

La relevancia académica radica en el aporte que la investigación y sus resultados darán para el fortalecimiento de las mallas curriculares o programas de formación de estudiantes del área de la salud principalmente en enfermería. Además, las instituciones de educación superior o técnico y las instituciones de salud podrían crear políticas y estrategias acorde a la realidad local.

El desarrollo de esta investigación es viable dado a que se cuenta con los recursos necesarios para la ejecución y recolección de información, además se dispone del acceso a la población objetivo y a instrumentos de recolección de datos validados

internacionalmente. Es factible porque se cuenta con el conocimiento sobre las metodologías estadísticas a utilizar para una correcta presentación de los resultados. De igual forma al contar con un cronograma establecido se puede cumplir con cada parte de la investigación en un tiempo determinado y acorde a los tiempos de investigación.

## CAPÍTULO II

### 2. Marco teórico

#### 2.1. Fundamentación referencial

En Perú, se realizó un estudio denominado “La estimulación oportuna: su importancia significativa para niños y niñas”, con el objetivo de analizar la importancia de la estimulación oportuna. La metodología se basó en una revisión de artículos científicos y revistas de fuente de datos como Redalyc, Scielo y Dialnet. Entre los resultados más importantes aparece la identificación de las técnicas y actividades importantes y con base científica, que se aplican de forma sistemática y secuencial, que permiten a los niños desarrollarse con un mayor control sobre el entorno. El estudio destaca que la estimulación temprana logra potenciar las capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales de los niños, logrando potenciar la autonomía de estos, la psicomotricidad y el lenguaje. Además se resalta el papel fundamental de los padres como promotores de estas actividades y son los que construyen las bases para un aprendizaje temprano (Campos, et al., 2022).

En Colombia, un estudio titulado “Importancia de Procesos de Estimulación En niños entre los 0 y los 7 años de vida”, presentó el objetivo de sensibilizar sobre la importancia de la estimulación temprana y adecuada para el correcto desarrollo de las habilidades de los niños. La metodología de la investigación consistió en una revisión documental para identificar el impacto de la estimulación teniendo en cuenta los beneficios y las consecuencias de no realizar estas actividades de forma correcta. Posterior a la revisión, se destaca la importancia durante la primera infancia, donde el cerebro tiene la mayor capacidad de aprendizaje y mayor plasticidad cerebral. Los beneficios identificados es el desarrollo de la autonomía, la independencia, la psicomotricidad y las funciones cognitivas (Varela & Riaño, 2024).

En Ecuador, en la ciudad de Quito, se realizó un estudio denominado “Estimulación temprana en el desarrollo psicomotor grueso en niños y niñas de 1 a 2 años”, cuyo objetivo fue evaluar la eficacia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor grueso. La metodología se basó en un enfoque mixto, bajo un diseño no experimental y transversal de nivel descriptivo y bajo un paradigma sociocrítico. La muestra incluyó a 35 infantes de entre a 1 y 2 años y 6 docentes. Para la recolección de la información se emplearon técnicas de entrevista con los docentes y de observación con

los niños. Entre los resultados de importancia se halló que los educadores emplean técnicas combinadas y actividades de circuitos que fomentan la motricidad, juegos con música y ejercicios de equilibrio para un correcto desarrollo psicomotor. La observación de los infantes demostró que la mayoría presentaba habilidades acordes a la edad y de forma óptima. Estas actividades tienen un impacto positivo y efectivo en el desarrollo psicomotor grueso, lo que señala la importancia de estos programas para un crecimiento y desarrollo integral durante las primeras etapas de vida (Herrera & Pacheco, 2024).

En Riobamba, el estudio denominado “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños de 0 a 3 años del Centro de Desarrollo Infantil Mundo de Ilusiones”, con el objetivo de analizar la influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz. Mediante un enfoque cuantitativo y con un diseño cuasiexperimental. La muestra estuvo conformada por 24 niños de entre 2 y 3 años. Se utilizó una ficha de observación basada en el Test de Denver II, y evaluar las dimensiones de la psicomotricidad. Los resultados demuestran que la estimulación favorece el desarrollo psicomotriz, comprobado estadísticamente con un valor de  $Z_c=4.6116$ , el grupo experimental mostró avances significativos en todas las áreas de desarrollo, principalmente en la motricidad gruesa, fina, el lenguaje y la interacción social (Uvidia, 2025).

De forma local, En Babahoyo, se realizó un estudio denominado “Estimulación temprana y su incidencia en el desarrollo motor grueso en niños de educación inicial”, con el objetivo de determinar la incidencia de la estimulación temprana en el desarrollo motor grueso de los niños. El estudio utilizó una metodología con un enfoque mixto, y de diseño no experimental y transversal, utilizando como instrumentos de recolección de datos la entrevista, la encuesta y la observación. La muestra estuvo conformada por 20 niños, sus padres y 1 docente. La entrevista al docente reveló la falta de una capacitación sobre técnicas de estimulación, las encuestas a los padres muestran que la mayoría de los niños participaban en actividades al aire libre, mientras que la ficha de observación aplicada a los niños evidenció que un porcentaje significativo muestra dificultades en habilidades específicas, el 45% nunca o casi nunca pudo correr sin caerse y el 50% nunca o casi nunca lograba mantener el equilibrio en un solo pie (Duran & Gurumendi, 2024).

## **2.2. Fundamentación teórica**

### **2.2.1 Estimulación temprana**

Aguilar (2021) escribió un artículo para una revista global en la web. Dijo lo siguiente: la estimulación temprana significa darle cuidado al niño y actividades que lo ayudan a crecer y aprender en sus primeros años de vida. Estas actividades se planifican y organizan para cubrir diferentes aspectos de su desarrollo, como su cuerpo, su mente y sus sentimientos.

La estimulación ayuda a los niños que tienen problemas para desarrollar, niños que están en riesgo antes, durante o después del nacimiento, y los niños que desean mejorar para mudarse, hablar, pensar y aprender. Las actividades de estimulación son cosas que ayudan a los niños a aprender y crecer. Se basan en lo que los niños necesitan aprender en diferentes edades y etapas. No están destinados a hacer que los niños hagan cosas que aún no pueden hacer. Cadena et al. (2020) en su artículo "Propuesta para la estimulación temprana para el desarrollo infantil" explica: la estimulación temprana es una forma de ayudar a los niños a crecer y aprender en función de cómo funcionan sus cerebros, cómo aprenden y cómo evolucionaron.

La estimulación temprana ayuda a los cerebros de los niños a crecer y trabajar mejor jugando y haciendo ejercicios que los hacen pensar y sentir. También les ayuda a aprender a interactuar con los demás. Esta estimulación es muy importante para el desarrollo del bebé. - Ayuda al bebé a crecer bien y ser feliz. - Hace que el bebé preste atención y disfrute de la vida. - Ayuda al bebé a aprender y convertirse en quienes son, estimular a un bebé o un niño desde una edad temprana puede ayudarlos a aprender a moverse, pensar y hacer las cosas por sí mismos. Un bebé o un niño puede beneficiarse de la estimulación temprana, lo que significa darles diferentes tipos de actividades y experiencias (Félix & Fornaris, 2021).

Cuando nacen los bebés, necesitan experimentar muchas cosas con sus sentidos todos los días. Esto les ayuda a aprender a controlar sus sentimientos, sentirse seguros y seguros, y a probar cosas nuevas. Esto es muy importante para su cerebro y aprendizaje. El objetivo de la estimulación temprana por Aranda et al. (2020) Es: "Optimizar el desarrollo del niño para lograr el máximo de sus potenciales y habilidades, mantener el equilibrio con el medio ambiente y lograr su desarrollo integral (físico, emocional, intelectual, sensorial y social), respetando su nivel de madurez y características

personales" (p. 33), siguiendo el orden de estas ideas, los autores indican diversas áreas de estimulación como: neuromotor y significado;

Un niño necesita estimulación cuando es diagnosticado por un profesional, cuando vive en un buen ambiente familiar y cuando sigue los planes del educador familiar y la comunidad para ayudarlo. El niño nace con la capacidad de responder a las cosas que lo rodean, lo que a veces puede hacerlo.

Chanatásig (2020) concluye en su estudio que, la estimulación temprana influye en el desarrollo motor grueso y fino de los bebés, y esto permite el aumento de las habilidades y habilidades a través de las actividades planificadas desde la edad temprana; Además, aplique planes de intervención para el desarrollo de acuerdo con la edad cronológica de los niños por sus características desde el nacimiento hasta el primer año de vida, con la intervención de dos veces por semana, en un lugar cómodo y preparado con los materiales necesarios para el proceso, esto como motivación para las familias para llevar a cabo la actividad de estimulación para el desarrollo motor, junto con evaluaciones mensuales y evaluar el desarrollo de acuerdo con la edad. Las madres necesitan saber muchas cosas para estimular bien a sus hijos. Deben ser positivos y comprender cómo hacerlo. Necesitan ver qué funciona y qué no. Necesitan tener una buena actitud y una buena práctica para sus hijos.

### **2.2.2 Beneficios de las Estimulación Temprana**

Los niños en Ecuador deben ser estimulados temprano en la vida, especialmente en los primeros años, porque es cuando sus cerebros crecen y aprenden a hacer las cosas. Esto les ayuda a hacerlo mejor en la escuela, resolver problemas y sentirse bien consigo mismos.

Entre los beneficios que UNIR (2021) ha compilado en su artículo, se recaudan los siguientes

- Tres pilares para un buen aprendizaje: mejor capacidad de concentración, memoria y creatividad.
- Promover habilidades psicomotoras: porque las habilidades motoras y el lenguaje son parte del desarrollo neurológico.
- Desarrollar la adquisición del lenguaje: desarrollo del habla, comprensión y expresión oral.
- Despierta el interés de explorar y aprender por tu cuenta.
- Autonomía del bebé del aprendizaje y el cuidado personal.

- Aprenda a interactuar con los demás de una manera que demuestre que comprende sus sentimientos, defiende y vive junto con los cambios en los alrededores.
- Reforzar la autoestima.

El posible Mena (2023) encontró algunas ventajas para las personas que nacen demasiado temprano.

- Promueve capacidades físicas, mentales y sociales.
- Mejora la calidad de vida aprovechando el potencial existente del sistema nervioso central (SNC).
- previene alteraciones psicológicas, motores, sociales y cognitivas.
- A través del masaje y la estimulación cinestésica, mejora el peso, el tamaño, la sociabilidad y la irritabilidad del bebé.
- El sistema nervioso autónomo se desarrolla, reflejado en episodios más bajos de apnea (común en bebés prematuros).

Los ejercicios de Gateus lo ayudan a controlar mejor su cuerpo, especialmente cuando mueve la mano derecha y el pie izquierdo juntos o al revés. Esto también te ayuda a trabajar con ambos lados de tu cerebro.

### **2.2.3 Características de las Estimulación Temprana**

Según Parra (2024), la estimulación temprana tiene características particulares que las presenta a continuación

- Estimulación de los sentidos: el niño está expuesto a una variedad de estímulos sensoriales, como sonidos, colores, texturas y olores, que son relevantes para su edad e intereses. - Estimulación de la mente: se alienta al niño a explorar, experimentar y descubrir cosas nuevas, como
- Según la ciencia: las formas y las cosas que ayudan a los bebés a aprender y crecen son probadas por la ciencia y se basan en lo que sabemos sobre cómo se desarrollan los niños.
- Estimulación temprana: el objetivo de la estimulación temprana es fomentar el desarrollo en todos los aspectos del crecimiento del niño, como las habilidades físicas, cognitivas, emocionales, sociales y lingüísticas. - Desarrollo en todas las áreas: la estimulación temprana está diseñada para mejorar el desarrollo del niño en todos los dominios, como

- Encontrar y detener problemas temprano: la estimulación temprana también intenta encontrar y detener cualquier problema que pueda reducir la velocidad o detener el desarrollo del niño, para que el niño pueda obtener ayuda lo antes posible.
- La importancia de la estimulación temprana: la estimulación temprana es crucial para el desarrollo de las habilidades cognitivas, sociales y emocionales de un niño, ya que les ayuda a aprender nuevos conceptos, comunicarse de manera efectiva y formar relaciones positivas. - El papel de los padres: los padres son los principales cuidadores y educadores de sus hijos.
- El juego es una herramienta para la estimulación temprana: el niño puede explorar, experimentar y aprender de una manera divertida y divertida a través del juego. - El juego es una forma divertida y divertida de estimular al niño: el niño puede aprender y experimentar el juego, lo cual es divertido y
- Estimulación individualizada: la estimulación temprana se adapta a las necesidades y cualidades específicas de cada niño, considerando su propia velocidad y preferencias de desarrollo.

#### **2.2.4 Áreas de las Estimulación Temprana**

Aguilar (2021) dice que la estimulación temprana afecta muchos aspectos del crecimiento del bebé, como: - Desarrollo físico - Desarrollo cognitivo - Desarrollo social y emocional.

- Motor grueso: son movimientos generales del cuerpo, piernas y brazos, como gatear, caminar, correr, etc.
- Motor fino: son movimientos precisos y especializados de manos y dedos, para agarrar objetos.
- La habilidad de usar palabras y sonidos para compartir y transmitir mensajes, para comprender y mostrar lo que significan las palabras, para comunicarse con palabras y acciones.
- Socioafectivo: capacidad para socializar con los demás, expresar sentimientos y emociones.
- Para Dugarte (2021) en su sitio web, muestra dos áreas adicionales que son las siguientes
- Cognitivo: los procesos mentales que implican pensar, razonamiento, resolución de problemas, memoria, atención y aprendizaje. - Emocional:

los sentimientos y las emociones que experimenta el niño, como la felicidad, la tristeza, la ira, el miedo, el amor y la empatía. - Social: las interacciones

- Cognitivo: percibir e identificar formas geométricas, sonidos asociados, recordar personas, etc.

### **2.2.5 Estimulación con el entorno social**

En el caso de los bebés prematuros, tanto los padres como el personal médico proporcionan el entorno social apropiado dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), porque son las primeras interacciones entre el recién nacido y sus cuidadores, siendo un papel importante para su desarrollo y la forma de organización de su comportamiento, aunque el entorno clínico dentro de una incubadora, puede ser un barril para las sensoriales experiencias con toque; Pero, ese no debería ser el límite al que se puede intervenir temprano, comenzando a proporcionar a las madres y a los padres herramientas esenciales en la atención activa del bebé, con el objetivo de fortalecer la salud mental de ellas y su vínculo afectivo con el bebé, lo que estimula el crecimiento y el desarrollo de estos pequeños vulnerables (Perlaza et al., 2024).

Entre la práctica para realizar la estimulación, Small (2023) menciona lo siguiente

- Juega con el bebé y permítale un desarrollo gratuito mientras disfruta de la experiencia de nuevas texturas, aunque no hay ningún propósito.
- Fomentar compartir con otros niños o niñas.
- Explore con él las partes del cuerpo, expresiones y emociones.
- La película Anáhuac Generation (2022) muestra cómo estar con sus padres y tener un buen programa puede ayudarlo a aprender y crecer.
- fortalece el cuerpo
- Desarrollar la autoconfianza
- Estimular la curiosidad y la observación
- Desarrollo autónomo para la coexistencia social
- Mejorar la capacidad de aprendizaje
- estimula el afecto y la sensibilidad

### **2.2.6 Estimulación con terapia de masaje**

A los bebés les gusta ser retenidos y tocados por sus padres, porque demuestra que les importa y los aman. Esto es bueno para su salud y sentimientos. Un masaje que ayuda

a las personas a sentirse mejor debe hacerse de cierta manera con diferentes tipos de movimientos. Estos movimientos hacen que la piel, los músculos, los huesos y las articulaciones sientan diferentes sensaciones. El terapeuta de masaje utiliza diferentes técnicas, como frotar, exprimir, tirar o moverse en círculos. Padas y McGlothen (2019) dicen que el masaje puede ayudar a las personas de muchas maneras. Puede ayudarlos a aumentar de peso, digerir los alimentos y sentir menos dolor, estrés y problemas con el movimiento.

Según Ideran y Fishbein (2024), los beneficios ofrecidos por el masaje en los bebés son los siguientes

- lograr un sueño de reparación y saludable
- Te sientes más tranquilo con bajos niveles de hormonas del estrés.
- Relaja los músculos, favorece la flexibilidad en los brazos y las piernas.
- Respiración salaral y buena conciencia del cuerpo
- Mejora la digestión y menos estreñimiento
- Mayor inmunidad a las enfermedades y circulación saludable.
- Alcance un alto umbral de estimulación con menos sensibilidad de la piel.
- Menos irritabilidad e insomnio

### **2.2.7 Estimulación de la lactancia materna**

Los sentidos del bebé son importantes para su desarrollo y crecimiento del cerebro, especialmente cuando está amamantando con la madre. Esto ayuda a crear un fuerte vínculo entre ellos. Los bebés tienen habilidades naturales para sentir y quieren amamantar, y comienzan a hacerlo cuando están lejos.

La lactancia materna no es solo una fuente de nutrición, sino que también ayuda al cerebro del bebé a crecer y aprender. También ayuda al cuerpo del bebé a crecer y mantenerse saludable, porque tiene azúcares especiales que protegen los intestinos del bebé de enfermarse. Esto es feliz y tranquilo debido a la oxitocina y menos hormonas del estrés. También tiene una temperatura corporal estable, respiración y presión arterial.

Zhang et al. (2018) dicen que lo que come y bebe una mujer embarazada y cuánto tiempo amamanta a su bebé afecta cómo el bebé crece y se desarrolla, y qué tan saludable e inteligente será el bebé más adelante en la vida.

La lactancia materna ayuda al cerebro del bebé a crecer y aprender de muchas maneras.

- La leche materna es buena para el cerebro del bebé: tiene los nutrientes que el bebé necesita en los primeros meses de vida, porque ayuda al cerebro a crecer; Esto significa que los bebés que beben leche materna tienen más de un nutriente llamado DHA, lo cual es bueno para
- Antioxidantes: la leche materna contiene antioxidantes, como las vitaminas A, C y E, que ayudan a neutralizar los radicales libres nocivos y prevenir el estrés oxidativo, lo que puede provocar daño celular e inflamación. - Desarrollo del cerebro: la leche materna apoya el desarrollo cerebral del bebé, ya que
- Lactancia materna y desarrollo cognitivo: la lactancia materna se ha relacionado con un mejor desarrollo cognitivo en los niños. - Lactancia materna y habilidades cognitivas: se ha demostrado que la lactancia materna mejora las habilidades cognitivas en los niños. - Lactancia materna y estimulación sensorial: la lactancia materna proporciona estimulación sensorial al niño a través de la madre

### **2.2.8 Estimulación con mamá “canguro”**

Esta técnica, llamada "piel con piel", se usa en los primeros meses para ayudar al bebé a crecer, donde significa tocar al bebé con uno de sus padres, generalmente la madre, que pone al bebé en su pecho desnudo. De esta manera, el bebé puede sentir el de los padres. Una forma de evitar que los bebés murieran es tocar su piel con cuero o la piel de la madre. Esto funciona bien, por lo que la Organización Mundial de la Salud, dice que esto debería suceder cuando el bebé no está demasiado enfermo y puede quedarse quieto.

El sitio web de Arrurrú (2023) sugiere este método cuando el bebé tiene estas características:

- El bebé nace prematuramente y es menos de 37 semanas de edad gestacional.
- El bebé nace con bajo peso de menos de 2500 gramos con una condición de salud estable.
- Fomentar el apego entre madre y bebé.
- Para estabilizar la temperatura del bebé.

### **2.2.9 Concepto de Adaptabilidad Neonatal**

La adaptabilidad neonatal significa qué tan bien el recién nacido puede adaptarse al mundo exterior después de abandonar el útero. Esta habilidad significa cambiar la

forma en que funciona su cuerpo, como respiración, flujo sanguíneo, descomposición de los alimentos, temperatura corporal y también interactuar con el mundo que lo rodea a través de lo que ve, siente y piensa (Costello & Kuhn, 2020).

El bebé nace del útero de la madre, donde estaba seguro y cómodo. Luego, sale, donde tiene que lidiar con muchas cosas nuevas: la temperatura es diferente, la luz es diferente, hay ruidos, es solo, para sobrevivir y crecer, estos animales deben estar listos y capaces de lidiar con los desafíos que enfrentan.

La adaptabilidad neonatal no es solo un cambio físico, sino gradual que ocurre en los primeros días de vida, y depende de cómo interactúen la madre y el bebé, cómo nace el bebé y cómo los ayudan los profesionales.

### **2.2.10 Capacidad adaptativa**

La actividad cerebral depende de los estímulos sensoriales, desde el útero y durante toda la vida, por lo que el aprendizaje siempre hace cambios en las propiedades de las neuronas o en sus interconexiones, siendo este el resultado de una modificación morfológica entre estas interconexiones neuronales, originando el concepto de plasticidad cerebral, que incluye el aprendizaje en su totalidad junto con la evidencia de los cambios morfológicos de la arborización neuronal; Este último conduce a la forma de organización, estructuración y funcionalidad dependiendo del entorno del niño, llamado capacidad adaptativa (Cárdenas et al., 2022).

El cerebro puede cambiar sus conexiones a medida que aprende de lo que le sucede. Esto es muy importante para el aprendizaje. Los trastornos del desarrollo neurológico son problemas con la forma en que el cerebro crece y funciona. Suceden cuando el cerebro no se desarrolla como debería, y pueden ser causados por genes o el medio ambiente. Pueden comenzar antes o después de que nace un bebé, y pueden afectar diferentes partes que necesitan encontrar y solucionar los problemas rápidamente y tomar medidas para que los circuitos puedan crecer tanto como puedan. (Núñez, 2020, p.18)

Algunos programas ayudan a los bebés recién nacidos a aprender nuevas habilidades y habilidades que coinciden con cómo cambia el mundo a su alrededor, lo que los ayudará a hacer las cosas y se unirá a la vida cotidiana más adelante (Karoma, 2025). El cerebro del bebé crece y aprende cosas nuevas cuando tiene suficientes y cosas buenas para ver, escuchar y tocar. El cerebro del bebé aprende cómo hacer cosas diferentes de una buena manera si tiene suficientes y cosas buenas para ver, escuchar y tocar.

Según Mustela (2023), puede ayudar al cerebro de su bebé a crecer y aprender haciendo actividades que desafían y estimulan, especialmente cuando es muy joven (de 45 días a 6 años).

## **2.2.11 Cambios Fisiológicos Postnatales**

### **2.2.11.1 Adaptación Respiratoria**

La adaptabilidad neonatal es qué tan bien el recién nacido puede ajustarse al medio ambiente fuera del útero. Esta habilidad significa cambiar cómo funciona su cuerpo, como cómo respira, cómo se mueve su sangre, cómo se rompe su comida, cómo cambia la temperatura de su cuerpo y cómo interactúa con el mundo que lo rodea a través de lo que ve, siente y piensa.

El bebé podría salir del vientre de la madre, donde se sintió seguro y acogedor. Los animales tienen que enfrentar muchas cosas nuevas cuando se mudan a un nuevo lugar. Tienen que lidiar con diferentes clima, diferentes luz, diferentes sonidos, estar solos y encontrar comida y refugio. Tienen que estar preparados y capaces de manejar estas dificultades.

La adaptabilidad neonatal significa que el bebé puede ajustarse a diferentes situaciones y necesidades. Ocurre lentamente en los primeros días de vida, y depende de cómo la madre y el bebé se hablan y se tocan, cómo sale el bebé del útero y cómo ayudan los médicos y las enfermeras.

### **2.2.11.2 Termorregulación**

El bebé puede enfriarse fácilmente porque tiene mucha piel, no mucha grasa debajo de la piel y no puede calentar mucho. La termorregulación depende de los mecanismos no emergentes, principalmente del metabolismo de la grasa marrón. Posible: cuando un bebé se coloca en el pecho de su madre, puede mantener el calor y regular mejor su temperatura corporal (Moore et al., 2016). La hipotermia ralentiza cómo el cuerpo usa azúcar, aire y nervios. - El azúcar, el aire y los nervios funcionan de manera diferente cuando el cuerpo está demasiado frío.

## **2.2.12 Cambios Circulatorios**

Durante el nacimiento hay un cambio drástico en la circulación fetal. Posible: los vasos sanguíneos que conectan los pulmones y el corazón de cerca, creando dos sistemas separados de flujo sanguíneo. Los pulmones y el corazón tienen diferentes vasos sanguíneos que se unen a ellos. Estos vasos sanguíneos de cerca, por lo que la sangre puede fluir solo en una posible: la forma en que esto sucede está influenciada por la

presión dentro del cofre, la cantidad de oxígeno en la sangre y las hormonas en el cuerpo (Hocknberry & Wilson, 2018).

Una mala forma de cerrar el corazón puede hacer que el corazón no funcione bien o cause problemas con el flujo sanguíneo y el suministro de oxígeno al cerebro. - Los problemas con el flujo sanguíneo y el suministro de oxígeno al cerebro pueden ocurrir si el corazón está cerrado.

### **2.2.13 Estabilización Metabólica**

La transición metabólica significa mantener suficiente glucosa, calcio y otros electrolitos en el cuerpo. El neonato inicialmente depende del glucógeno hepático, pero esto se agota rápidamente. La hipoglucemia neonatal puede ocurrir especialmente en niños de madres diabéticas, prematura o bajo peso al nacer (Ball & Bindler, 2015). Para prevenir las lesiones cerebrales desde el principio, el metabolismo del cuerpo debe estar bien regulado.

### **2.2.14 Sistema Nervioso y Respuesta Neurológica**

El sistema nervioso recién nacido está en una etapa de desarrollo activo. Es posible que aún no esté completamente desarrollado, pero aún puede manejar algunas cosas importantes: respirar, chupar, reacciones y vigilia. El sistema nervioso autónomo se desarrolla a medida que una persona crece y les ayuda a hacer frente a diferentes situaciones, como el estrés, lo que ven y escuchan, y cómo se relacionan con su cuidador (Newman & Kolder, 2021).

Algunos reflejos que son muy básicos, como los que te hacen chupar, mover la mano o gatear, pueden mostrar qué tan bien funciona tu cerebro. Estos reflejos se llaman páramo, succión, búsqueda, prensa palmar y marcha automática posible. El cerebro cambia a medida que crece. El cerebro tiene una forma que es la misma en ambos lados. El cerebro también cambia cuando está listo para salir del útero.

El recién nacido puede sentir las cosas a su alrededor: pueden escuchar voces, ver diferencias en colores y sentirse táctil. El bebé puede sentirse cerca de su madre y tener buenos sentimientos debido a estas habilidades. Estas habilidades ayudan al bebé a formar una fuerte conexión emocional con su madre, lo cual es importante para su crecimiento emocional.

### 2.2.15 Aspectos Conductuales

Los estados de conciencia del recién nacido incluyen: sueño profundo, sueño ligero, somnolencia, alerta tranquila, alerta activa y llanto. La alternancia adecuada entre estos estados refleja una organización neurológica saludable (Als, 1986).

La autorregulación se manifiesta cuando el bebé es capaz de calmarse solo o mediante el contacto con el cuidador. La succión no nutritiva, el arrullo, el contacto piel a piel y la voz materna son factores moduladores del estrés y promotores de estabilidad fisiológica.

Tronick (2007) resalta que la capacidad de adaptación comportamental es tan importante como la fisiológica, ya que permite al neonato mantener la homeostasis frente a estímulos adversos o ambientales.

### 2.2.16 Factores que Influyen en la Adaptación

Entre los factores internos y externos que influyen en la adaptación destacan:

- **Edad gestacional:** Los recién nacidos pretérmino presentan inmadurez pulmonar, neurológica y digestiva, lo que incrementa el riesgo de dificultad adaptativa (Blackburn, 2017).
- **Tipo de parto:** Los partos vaginales favorecen la expulsión de líquido pulmonar y estimulan el inicio respiratorio; en cambio, las cesáreas electivas pueden estar asociadas a menor estabilidad inicial (AAP, 2022).
- **Contacto piel a piel:** Mejora la frecuencia cardíaca, la temperatura, la glucemia y favorece la lactancia precoz (Moore et al., 2016).
- **Vínculo afectivo temprano:** Según Feldman (2020), las interacciones positivas en las primeras horas de vida tienen efectos duraderos sobre el desarrollo emocional y la maduración del sistema límbico.
- **Intervenciones obstétricas o neonatales:** Procedimientos invasivos o separación temprana pueden alterar la organización conductual del neonato, generando estados de disociación o dificultad de interacción (Tronick, 2007).

### 2.2.17 Evaluación de la Adaptabilidad del Recién Nacido

Se utilizan instrumentos clínicos validados para evaluar la transición adaptativa del neonato:

- **Test de Apgar:** Valorado al minuto y a los 5 minutos del nacimiento. Evalúa cinco parámetros (FC, respiración, tono, reflejos y coloración). Aunque útil para la reanimación, no proporciona información neurológica completa (Apgar, 1953).
- **Escala de Brazelton (NBAS):** Evalúa de manera más integral la organización del comportamiento, sistema motor, capacidad de habituación, respuesta social, orientación y regulación. Se considera una herramienta sensible para observar las diferencias individuales en la respuesta adaptativa (Brazelton & Nugent, 2011).
- **Evaluación conductual y vínculo madre-hijo:** La observación de la interacción temprana (mirada, vocalización, contacto) permite detectar señales de alerta en el desarrollo emocional. Intervenciones como la “hora dorada” y la participación activa del cuidador son prácticas recomendadas (Moore et al., 2016).

## 2.3. Fundamentación de enfermería

### 2.3.1. Modelo de adaptación de Callista Roy

El modelo de Adaptación de Callista Roy conceptualiza a la persona como un sistema adaptativo ante un entorno constantemente cambiante. De acuerdo con esta perspectiva, la teoría abarca a la población de estudio: el recién nacido, el cual se enfrenta a un cambio ambiental drástico al pasar del interior uterino al mundo exterior. La estimulación temprana se define como un conjunto de estímulos focalizados que son gestionados por el profesional de enfermería y los padres, estos estímulos están enfocados en potenciar la capacidad adaptativa del neonato. La teoría de Callista permite profundizar en como estas actividades se relacionan con las respuestas del recién nacido en sus modos adaptativos.

La teoría de Callista Roy postula que el objetivo del profesional de enfermería es promover una correcta adaptación del ser humano para contribuir a su salud, la calidad de vida y hasta en una muerte digna. La teoría define a la salud como un estado y un proceso de ser y llegar a ser un ser íntegro y completo. Alligood explica que el proceso de enfermería, siguiendo las pautas del modelo de Roy, implica la valoración de las conductas y de los estímulos que influyen sobre estas. Por lo tanto, en este caso, el

personal de enfermería juega un papel fundamental al valorar las respuestas adaptativas y no adaptativas del recién nacido (Raile, 2022).

### **2.3.2. Teoría del cuidado humano de Jean Watson**

La teoría del cuidado humano de Jean Watson centra la práctica de la enfermería en la relación transpersonal y el acto de cuidar como parte esencial de la profesión. La estimulación temprana en los recién nacidos puede ser apreciada como un acto profundo de cuidado que logra fortalecer el vínculo afectivo entre los padres y el recién nacido. El profesional de enfermería, guía y enseña a los padres, no es solo fuente de información, sino que también se involucra en un momento de cuidado, fomentando la confianza de los padres durante esta etapa. Este entorno de cuidado es fundamental para un correcto desarrollo neurológico y emocional del recién nacido. De esta forma, la teoría de Watson permite analizar la capacidad adaptativa no solo como una respuesta neurofisiológica, sino también como el resultado de un entorno de cuidado y conexión humana (Raile, 2022).

### **2.4. Fundamentación legal**

**Constitución de la República del Ecuador promulgada en el año 2008, reformada en los años 2011 - 2014 y enmendada en el año 2018.**

La Constitución de la República del Ecuador, en el Art. 44, menciona que: El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos. El mismo artículo define al desarrollo integral como el proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad (Constitución de La República Del Ecuador, 2008).

Cabe señalar que el país, la familia y la sociedad generalmente están sumergidos en el desarrollo completo de niños, niñas y jóvenes y asegurarse de que cumplen los derechos en cuestión y definen el desarrollo completo como una serie de expansión de crecimiento, maduración e inteligencia y sus ambiciones, potenciales y capacidades de social, familiar, familiar, seguridad y amor en la sociedad.

Adicionalmente el Art. 45, indica que el Estado reconocerá y garantizará la vida, incluido el cuidado y protección desde la concepción. Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre

y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social; a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social; al respeto de su libertad y dignidad (Constitución de La República Del Ecuador, 2008)

Podemos manifestar que la vida de los seres humanos está garantizada desde el momento de la concepción, así mismo aseveramos que los niños, las niñas y adolescentes poseen los derechos a su identidad, nombre, ciudadanía, integridad psíquica, física, a la salud, nutrición, cultura, educación, recreación y deporte, a tener familia y gozar de la convivencia comunitaria y familiar, a la seguridad y participación social, a que sean respetados tanto su dignidad como su libertad.

Además, el Art. 46, menciona que el Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes, como es la atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos (Constitución de La República Del Ecuador, 2008)

Es importante que el Estado adopte medidas, tales como el cuidado de los menores de seis años garantizando su educación, salud, nutrición y la atención diaria bajo la protección total de sus derechos.

## **2.5. Formulación de la hipótesis**

**H0:** La estimulación temprana no influye significativamente en la capacidad adaptativa de los recién nacidos del Hospital General Martin Icaza.

**H1:** La estimulación temprana influye significativamente en la capacidad adaptativa de los recién nacidos del Hospital General Martin Icaza.

## **2.6. Identificación y clasificación de variables**

- **Variable Independiente:**
  - Estimulación temprana.
  
- **Variable Dependiente:**
  - Adaptación del recién Nacido.

## 2.7. Operacionalización de las variables

**Tabla 1**

*Matriz de operacionalización de variables*

HIPOTESIS	VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE MEDICION TÉCNICAS E INSTRUMENTO
Hi: La estimulación temprana influye significativamente en la capacidad adaptativa de los recién nacidos del Hospital General Martín Icaza.	VI: Estimulación temprana	Actividades y juegos que se realizan con el bebé o el niño para fomentar su desarrollo cognitivo, emocional y social. (ISPE, 2025)	Evaluar la interacción que tiene el cuidador con el recién nacido	Habitación	Respuesta a la luz y sonido	Ordinal	Escala de Brazelton Observación directa
				Social-Interactivo	Nivel de Alerta		
H0: La estimulación temprana no influye significativamente en la capacidad adaptativa de los recién nacidos del Hospital General Martín Icaza.	VD: Capacidad adaptativa	La adaptación a la secuencia de cambios que acontecen tras el nacimiento del recién nacido supone un reto para la medicina perinatal. (Mateo Polo, 2024)	Evaluar los signos y reflejos que se modifican en el recién nacido	Sistema Motor	Movimientos defensivos	Ordinal	Escala de Brazelton Observación directa
				Est. Regulación	Consolarse		
				Sistema autónomo	Sonrisa		
				Sistema motor	Tono general Madurez motora		
				Estado de organización	Nivel de actividad Momento de máxima agitación Rapidez de reacción Irritabilidad		
				Estado de regulación	Consolarse Habilidad mano boca		
				Sistema autónomo	Temblores Sobresaltos Labilidad del color de la piel		

*Fuente: Hospital General Martín Icaza, Elaborado por: Lindao Mateo Ornella Romina*

## CAPÍTULO III

### **3. Diseño metodológico**

#### **3.1. Tipo de investigación**

La presente investigación se basó en un enfoque cuantitativo, este nos permitirá realizar análisis estadísticos mediante la recolección de datos numérica, de esta forma los resultados obtenidos permiten analizar la relación entre las variables de estudio, mediante el uso de instrumentos validados como la Escala de Brazelton, de esta forma los resultados son precisos y confiables.

De igual forma, se utilizó el diseño correlacional, el cual nos permitió realizar análisis estadísticos en búsqueda de algún tipo de correlación entre las variables, de esta forma se puede rechazar o aceptar las variables de investigación mediante los resultados obtenidos. Además, la investigación presentó un corte transversal, al tomar los datos en un solo momento determinado en el tiempo y de esta forma conocer el contexto real de la problemática en un momento específico.

#### **3.2. Métodos de investigación**

Para el desarrollo de la presente investigación se empleó el método hipotético – deductivo. Este método es el más pertinente debido a que la investigación no parte de cero, sino de un marco teórico y referencial que sugiere la existencia de una relación entre las variables anteriormente presentadas. El proceso inicia formulando hipótesis de investigación. A partir de esta premisa, se deducen consecuencias esperadas las cuales serán contrastadas mediante la recolección y el análisis de los resultados. Finalmente, esto permitió corroborar la existencia o no de la correlación aportando información precisa sobre el contexto actual de la problemática estudiada.

#### **3.3. Población y muestra**

##### **3.3.1. Población**

Corresponde 70 recién nacidos que se encuentran con su madre puérpera en el hospital Martín Icaza-Babahoyo.

##### **3.3.2. Muestra**

Se determinó el tamaño de la muestra mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- **n**: Tamaño de la muestra
- **N**: Tamaño de la población (70 en este caso)
- **Z**: Valor Z para un nivel de confianza (1.96 para 95%)
- **p**: Proporción esperada (0.5 si se desconoce)
- **q**: 1 - p (también 0.5 en este caso)
- **e**: Margen de error permitido (0.05 o 5%)

$$n = \frac{70 * 1,96_{\alpha}^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (70 - 1) + 1,96_{\alpha}^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{70 * 3,84 * 0,5 * 0,5}{0,0025 * (69) + 3,84 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = \frac{67.2}{0,1725 + 0,96}$$

$$n = \frac{67.2}{1,1325}$$

$$n = 59.33$$

Por lo tanto, se trabajó con 59 recién nacidos en los cuales se aplicó el test de Brazelton para el presente trabajo de investigación.

### 3.4. Tipo de muestreo

Se utiliza un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia en donde se seleccionará a 50 recién nacidos que se encuentran en el hospital Martín Icaza que cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

#### Criterios de inclusión

- Recién nacidos de madres primíparas que han llevado su control dentro del hospital y permanecen en el área de maternidad.
- Recién nacidos de madres multíparas que han llevado su control dentro del hospital y permanecen el área de maternidad.

#### Criterios de exclusión

- Recién nacidos que acuden por primera vez al hospital Martín Icaza por emergencia.

- Neonatos con complicaciones que permanecen en el área de neonatología.

### 3.5. Técnicas de recolección de datos

- Base de datos

### 3.6. Instrumentos de recolección de datos

- Escala de Brazelton
- Observación directa

Para la recolección de información se utilizó como instrumento un formulario digital estructurado, diseñado en Google Forms, que recoge observaciones clínicas del comportamiento neuroconductual del recién nacido.

El formulario incluyó ítems con una valoración del 1 al 9 siendo del 1 al 4 señales de dificultad; del 5 al 6 Desarrollo típico y del 7 al 9 Desarrollo superior.

Este formulario fue aplicado a neonatos de hasta 28 días de vida atendidos en el Hospital General Martín Icaza de Babahoyo, bajo observación directa.

### Validación y fiabilidad de los instrumentos

Para determinar la fiabilidad y confiabilidad del instrumento a utilizar, se realizó un análisis estadístico mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Para esto se tomó los 28 ítems de la escala de Brazelton posterior a la recolección de datos y se realizó el cálculo mediante la herramienta SPSS, obteniendo como resultado 0.976, determinándose como un nivel excelente de consistencia interna. Esto sugiere que los ítems de la herramienta de medición están altamente correlacionados entre sí, por lo tanto, se considera muy fiable para ser utilizado dentro de la investigación.

#### **Tabla 2**

#### *Alfa de Cronbach*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,976	,980	28

**Nota:** Información obtenida de programa estadístico SPSS V.23.0

**Autor(a):** Ornella Romina Lindao Mateo

**Acceso al formulario aplicado:**

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdX5IzPcATwXCDql\\_reZ\\_6-MhndS-G7mCiBeW6u0YRmkY9mSg/viewform](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdX5IzPcATwXCDql_reZ_6-MhndS-G7mCiBeW6u0YRmkY9mSg/viewform)

### **3.7. Aspectos éticos**

En este trabajo de investigación que se ha planteado con el tema Estimulación temprana y su relación con la capacidad adaptativa del recién nacido. Hospital General Martín Icaza. Babahoyo ,2025; cuya ubicación está en la provincia de Los Ríos perteneciente a la Zona 5 del distrito 12D02 se respetan todos los aspectos éticos y legales, debido a que durante la aplicación de la escala se mantendrán reservadas las identidades de los usuarios que fueron seleccionados previamente como muestra

## CAPÍTULO IV

### 4. Presentación de resultados

#### 4.1. Análisis e interpretación de resultados

En lo que concierne a la cuantificación de los niveles de respuesta a la estimulación temprana de los recién nacidos, se identificaron las frecuencias presentadas a continuación, que fueron calculadas con el sistema estadístico SPSS v23 (Tabla 2) según los ítems seleccionados del test de Brazelton para la variable anteriormente mencionada de Estimulación Temprana.

Al analizar los resultados, se observa una tendencia positiva en la gran mayoría de los integrantes de la muestra. En la dimensión de habituación, encargada de medir la capacidad del neonato para responder a estímulos repetitivos, se aprecia que el 81.3% de los bebés mostró un nivel alto tanto en respuesta a la luz y al estímulo en el pie. Las respuestas a los estímulos relacionados con la audición como la respuesta al sonajero y a la campanilla también fueron altas, solo un poco por debajo que la cifra anterior con un 74.6%. De forma preocupante un caso presenta un nivel bajo de respuesta tanto a la luz, sonajero y campanilla. El restante se distribuye de forma pareja en el nivel intermedio.

La dimensión social – interactivo muestra una capacidad medianamente alta para conectar con el entorno. El indicador auditivo con un estímulo animado obtuvo el porcentaje más elevado con un 89.8% de la muestra estudiada en el nivel superior. De igual forma, la respuesta a estímulos visual y auditivo animado presentó un 83% en el nivel alto. El restante de la muestra se distribuye de forma imparcial en los niveles intermedios y bajos.

En cuanto al sistema motor, los resultados se distribuyen de forma casi similar, tanto para la incorporación y los movimientos defensivos se alcanzó un 78% en un nivel alto, en un nivel medio el 20.3% y el 18.6% respectivamente, y en el nivel más bajo, el 1.7% y el 3.4% de igual forma. Para la regulación del estado, las cifras vuelven a ser parejas, con el 83% en consolarse y el 84.7% en habilidad mano y boca, el restante de la muestra se ubica en el nivel medio de respuesta, con el 17% y el 15.3% respectivamente.

Y finalmente, para el sistema autónomo que evalúa la sonrisa se observa un estado general de bienestar, con el 78% en el nivel más alto, el 18.6% en un nivel medio y solo el 3.4% en un nivel bajo.

**Tabla 3.***Frecuencias de las puntuaciones del test de Brazelton de Estimulación temprana.*

<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Nivel Bajo</b>	<b>Nivel Intermedio</b>	<b>Nivel Alto</b>
<b>Habituaación</b>	Respuesta a la luz	1 (1.7%)	10 (17.0%)	48 (81.3%)
	Respuesta a sonajero	1 (1.7%)	14 (23.7%)	44 (74.6%)
	Respuesta a campanilla	1 (1.7%)	14 (23.7%)	44 (74.6%)
	Respuesta del pie	0 (0.0%)	11 (18.7%)	48 (81.3%)
<b>Social-Interactivo</b>	Visual y auditivo (animado)	0 (0.0%)	10 (17.0%)	49 (83.0%)
	Visual (animada)	-	8 (13.6%)	51 (86.4%)
	Visual (inanimada)	3 (5.1%)	19 (32.2%)	37 (62.7%)
	Visual y auditivo (inanimada)	1 (1.7%)	19 (32.2%)	39 (66.1%)
	Auditiva (animada)	0 (0.0%)	6 (10.2%)	53 (89.8%)
	Auditiva (inanimada)	2 (3.4%)	20 (33.9%)	37 (62.7%)
	Nivel de Alerta	0 (0.0%)	14 (23.7%)	45 (76.3%)
<b>Sistema Motor</b>	Incorporación	1 (1.7%)	12 (20.3%)	46 (78.0%)
	Movimientos defensivos	2 (3.4%)	11 (18.6%)	46 (78.0%)
<b>Regulación del estado</b>	Consolarse	0 (0.0%)	10 (17.0%)	49 (83.0%)
	Habilidad mano-boca	0 (0.0%)	9 (15.3%)	50 (84.7%)
<b>Sistema Autónomo</b>	Sonrisa	2 (3.4%)	11 (18.6%)	46 (78.0%)

**Nota:** Información obtenida del programa estadístico SPSS V.23.0**Autor(a):** Ornella Romina Lindao Mateo

En base a las frecuencias mencionadas, se prosigue con el cálculo del promedio individual para la clasificación general de la Estimulación temprana. Dando como resultado lo siguiente:

El 79% de los recién nacidos se clasificaron en la categoría de “Alta estimulación temprana”. Este resultado consolida el análisis de la tabla anterior, indicando que gran parte de la muestra estudiada no solo respondieron de forma adecuada en áreas aisladas, sino que demuestran una respuesta a la estimulación de forma global. Solo un pequeño porcentaje, el 18.6% se categorizó en un nivel intermedio, mientras que apenas un 1.7% mostró una baja respuesta a la estimulación.

**Tabla 4**  
*Promedio de estimulación temprana.*

<b>Nivel de Estimulación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Baja estimulación temprana	1	1.7%
Estimulación intermedia	11	18.6%
<b>Alta estimulación temprana</b>	<b>47</b>	<b>79.7%</b>
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>100.0%</b>

**Nota:** Información obtenida del programa estadístico SPSS V.23.0

**Autor(a):** Ornella Romina Lindao Mateo

Con relación al segundo objetivo específico evaluar el nivel de la capacidad adaptativa de los bebés, se aprecia un desarrollo notablemente positivo en la población estudiada. En la dimensión del sistema motor, tanto el tono general como la madurez motora muestran resultados parejos, el 69.5% se encuentran en desarrollo superior, el 28.8% en un nivel de desarrollo típico y solo el 1.7% presenta señales de dificultad en estas áreas.

La dimensión del estado de organización evalúa la estabilidad y calidad de las respuestas de los neonatos. En donde las áreas como el momento de máxima agitación con un 81.4% y la labilidad de los estados con el 71.2% se ubicaron en un desarrollo superior. Por debajo de estas se ubica la rapidez de reacción con un 67.8% en esta categoría. El restante se distribuye de forma irregular en un desarrollo típico y un solo caso muestra señales de dificultad en estas áreas.

En el estado de regulación, encargada de medir los mecanismos de auto calma del bebé, los resultados muestran cifras positivas. La capacidad para consolarse muestra que el 78% de los casos se categorizó dentro de un desarrollo superior, mientras que la

habilidad mano – boca alcanza el 81.3% de los casos en esta categoría. De forma pareja el 22% y el 17% respectivamente se ubicaron dentro de un desarrollo típico, mientras que un solo caso en la habilidad mano – boca presenta señales de dificultad.

Finalmente, el sistema autónomo encargado de evaluar la estabilidad del sistema nervioso central muestra resultados favorables, la labilidad del color de la piel es el indicador con un porcentaje mayor del 86.4% en un desarrollo superior, en las áreas de sobresaltos y temblores se reportó el mismo porcentaje con el 76.3% en un desarrollo superior y el 22% en un desarrollo típico. Tan solo el 1.7% mostró señales de dificultad en estas áreas.

**Tabla 5**

*Frecuencias de puntuaciones del test de Brazelton de capacidad adaptativa*

<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Señales de Dificultad</b>	<b>Desarrollo Típico</b>	<b>Desarrollo Superior</b>
<b>Sistema Motor</b>	Tono general / Nivel de actividad	1 (1.7%)	17 (28.8%)	41 (69.5%)
	Madurez motora	1 (1.7%)	17 (28.8%)	41 (69.5%)
<b>Estado de Organización</b>	Momento de máxima agitación	0 (0.0%)	11 (18.6%)	48 (81.4%)
	Rapidez de reacción	1 (1.7%)	18 (30.5%)	40 (67.8%)
	Irritabilidad	1 (1.7%)	17 (28.8%)	41 (69.5%)
	Labilidad de los estados	1 (1.7%)	16 (27.1%)	42 (71.2%)
<b>Estado de Regulación</b>	Consolarse	0 (0.0%)	13 (22.0%)	46 (78.0%)
	Habilidad mano-boca	1 (1.7%)	10 (17.0%)	48 (81.3%)
<b>Sistema Autónomo</b>	Temblores	1 (1.7%)	13 (22.0%)	45 (76.3%)
	Sobresaltos	1 (1.7%)	13 (22.0%)	45 (76.3%)
	Labilidad del color de la piel	0 (0.0%)	8 (13.6%)	51 (86.4%)

**Nota:** Información obtenida de programa estadístico SPSS V.23.0

**Autor(a):** Ornella Romina Lindao Mateo

Los resultados generales consolidan los resultados presentados con anterioridad y confirman la capacidad adaptativa de los recién nacidos, del total de la muestra, una gran mayoría de 48 bebés se clasificó con una capacidad adaptativa alta. Este dato, refleja el estado y desarrollo neurológico y fisiológico óptimo, el cual les permite responder de manera adecuada al entorno y mantener una correcta estabilidad. 10 neonatos se ubicaron en la categoría de adaptabilidad media, lo que indica un desarrollo neurológico adecuado, mientras que un solo caso se clasificó con una capacidad adaptativa baja.

**Tabla 6**

*Promedio de la capacidad adaptativa del RN.*

Nivel de Capacidad Adaptativa	Frecuencia	Porcentaje
Capacidad adaptativa baja	1	1.7%
Capacidad adaptativa media	10	17.0%
<b>Capacidad adaptativa alta</b>	<b>48</b>	<b>81.3%</b>
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>100.0%</b>

**Nota:** Información obtenida de programa estadístico SPSS V.23.0

**Autor(a):** Ornella Romina Lindao Mateo

Para el tercer objetivo específico, se realizó un análisis estadístico mediante el coeficiente de correlación de Pearson, con la finalidad de determinar si existe relación entre el nivel de respuesta a la estimulación temprana y el nivel de capacidad adaptativa en los recién nacidos de la muestra. El resultado muestra un coeficiente de 0.621, indicando que existe una correlación positiva moderada – fuerte entre las variables de estudio. Este valor indica que a medida que aumenta el nivel de respuesta a la estimulación, también tiende a aumentar su nivel de capacidad adaptativa. Además, la correlación se considera altamente significativa desde la estadística, debido al valor de significancia obtenido de 0,000. Esto indica que la relación observada no es producto del azar.

**Tabla 7**

*Correlación de Pearson entre las variables de estudio*

	Promedio de capacidad adaptativa	
<b>Promedio de estimulación temprana</b>	Correlación de Pearson	<b>,621**</b>
	Sig. (bilateral)	<b>,000</b>
	N	<b>59</b>

**Nota:** Información obtenida de programa estadístico SPSS V.23.0

**Autor(a):** Ornella Romina Lindao Mateo

## 4.2. Comprobación de hipótesis

Mediante el análisis realizado con el coeficiente de Pearson para comprobar la existencia de relación entre la estimulación temprana y la capacidad adaptativa de los neonatos, con un valor de  $r = 0.621$  y  $p = 0.000$  se procede a rechazar la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, demostrando que existe una relación significativa entre las variables estimulación temprana y capacidad adaptativa.

**Conclusión estadística:** La estimulación temprana influye significativamente en la capacidad adaptativa de los recién nacidos atendidos en el Hospital General Martín Icaza.

## 5. Conclusiones

Se concluye que los recién nacidos evaluados en el Hospital General Martín Icaza muestran un nivel de respuesta a la estimulación temprana predominantemente alto. Esto se fundamenta en la gran capacidad que presentó gran parte de la muestra para procesar y reaccionar de forma organizada a varios estímulos sensoriales y sociales. El desempeño de estos evidencia un desarrollo neurológico y conductual en óptimas condiciones además de una correcta maduración en los sistemas de habituación, interacción y respuesta motora, mostrando principal atención ante estímulos como la voz humana, lo cual es fundamental para un vínculo afectivo entre los padres y el recién nacido.

La capacidad adaptativa de la población neonatal del estudio es en su gran mayoría superior, demostrando un óptimo desarrollo del sistema nervioso central. Los recién nacidos demostraron una habilidad fuerte para regular sus estados fisiológicos y conductuales, manifestada mediante los cambios suaves entre los estados de alerta y sueño y en el uso de mecanismos de auto calma como el reflejo mano – boca. Esta respuesta neurológica sugiere que los recién nacidos se logran adaptar de forma adecuada en la transición de la vida uterina al entorno ambiental externo, demostrando un manejo de los desafíos adaptativos y el ser capaces para crecer y desarrollarse tanto emocional como físicamente saludables.

El análisis de la correlación permite concluir que existe una relación directa, positiva, fuerte y estadísticamente significativa entre la estimulación temprana y la capacidad adaptativa de los recién nacidos. Los resultados confirman que un sistema nervioso más reactivo y capaz de procesar estímulos se asocia de forma contundente con una mayor capacidad de autorregulación y de estabilidad fisiológica. Esta relación demuestra que la estimulación temprana no solo es beneficioso para los recién nacidos, sino que podría considerarse un componente integral que influye de forma directa en el desarrollo neonatal. La exposición a un entorno rico en estímulos potencia la capacidad de los neonatos para adaptarse a un entorno demandante y constantemente en cambios.

## **6. Recomendaciones**

Se recomienda a la institución de salud implementar programas de estimulación temprana estandarizados, sistemáticos y adaptados a las necesidades individuales de cada neonato. Para asegurar que todos los recién nacidos obtengan una buena estimulación lo antes posible, se debe fomentar la estimulación temprana mediante la función docente de enfermería, de esta forma, se asegura que estas prácticas se integren como parte de las actividades diarias en las áreas de maternidad y neonatología. Estas estrategias deben tener instrucciones claras y ser monitoreados regularmente, especialmente posterior al alta hospitalaria para garantizar un desarrollo correcto.

Para el personal de salud que se relaciona con la atención directa de los neonatos se recomienda capacitaciones continuas basadas en evidencia científica para ayudar de forma correcta a los neonatos que presentan un bajo nivel de adaptabilidad, principalmente a los prematuros, pequeños para su edad gestacional o recién nacidos por cesárea. Además, se debe promover la participación activa de los padres, guiando y enseñando sobre la importancia de la estimulación temprana y cómo practicarla. Se debe hacer especial énfasis en las madres primerizas para fortalecer el vínculo madre-hijo.

Dado a la existencia de una correlación directa y significativa entre la estimulación y la capacidad adaptativa, se debe llevar una revisión continua y evaluación de los programas implementados, utilizando herramientas estandarizadas como escalas validadas para evaluar el comportamiento neonatal. De forma adicional, es importante promover la investigación continua sobre cómo la estimulación favorece el desarrollo cerebral, sobre todo en prematuros. Esto permitirá que la atención y el cuidado se base en conocimientos actuales y científicos, asegurando la efectividad de las estrategias e intervenciones aplicadas.

## 7. Referencias bibliográficas

Aguilar, J. (6 de Enero de 2021). *Estimulación temprana*. Obtenido de unamglobal.unam.mx: [https://unamglobal.unam.mx/global\\_revista/estimulacion-temprana/](https://unamglobal.unam.mx/global_revista/estimulacion-temprana/)

Alfonso-Figueroa, L., Figueroa-Pérez, L., Rodríguez-González, A., & García-Breto, L. (2022). Intervención educativa sobre estimulación temprana prenatal y hasta el primer año de vida. *Revista Médica Electrónica*, 44(2), 06-24. Retrieved from [https://www.redalyc.org/journal/3782/378277401003/html/?utm\\_source=chatgpt.com#B12](https://www.redalyc.org/journal/3782/378277401003/html/?utm_source=chatgpt.com#B12)

Aranda, J., Cerrón, L., & Londoño, L. (2020). *Neurociencia y Estimulación Temprana*. (Primera edición ed.). Huancayo, Perú. Retrieved from <https://bit.ly/3uFD6Cr>

Bolaños Bolaños, G. (1991). *Educación Por Medio Del Movimiento Y Expresión Corporal*. EUNED. Obtenido de [https://books.google.com.ec/books?redir\\_esc=y&hl=es&id=IvisGiBiafoC&q=carmen+naranja#v=snippet&q=carmen%20naranja&f=false](https://books.google.com.ec/books?redir_esc=y&hl=es&id=IvisGiBiafoC&q=carmen+naranja#v=snippet&q=carmen%20naranja&f=false)

Cadena, B., León, A., Pasquel, E., & Usamá, Y. (2020). Propuesta de estimulación temprana para el desarrollo infantil. *Boletín Informativo CEI*, 7(1), 83-89. Retrieved from <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2204>

Cardenas, G., Sánchez, K., Bartra, A., Ampuero, E., Arévalo, L., Delgado, J., & Valera, O. (2022). Programa de estimulación prenatal: base para el desarrollo motor de los neonatos del hospital ESSALUD de Tarapoto. *Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 2170-2200. doi:10.37811/cl\_rcm.v6i1.1643

Carrera-Ibarra, A., Baltazar-Téllez, R., García-Mercado, J., & Arias-Rico, J. (2023). La Importancia de la Estimulación Temprana en el Desarrollo Infantil. *Educación Y Salud Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo*, 11(22), 67-72. doi:10.29057/icsa.v11i22.9717

Cedeño, V. (2022). Estimulación temprana en el desarrollo de la motricidad fina en los niños y niñas de 12 a 24 meses de edad del centro de desarrollo infantil “Brisas del Mar” del Cantón San Vicente”. *Revista EDUCARE - UPEL-IPB - Segunda Nueva Etapa 2.0*, 26, 327-344. doi:10.46498/reduipb.v26iExtraordinario.1699

Chanatásig, L. (2020). *Estimulación Temprana en el Desarrollo Motor de los niños/as de 0 A 2 años*. Universidad Técnica de Ambato. Obtenido de

<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/30953/1/Chanatasig%20Pichucho%20C%20Lilian%20de%20los%20%20Angeles.pdf>

Clínica Karoma. (2025). *Terapia ocupacional en neonatos*. Obtenido de clinicakaroma.com: <https://clinicakaroma.com/terapia-ocupacional/terapia-ocupacional-en-neonatos/>

Dueñas, Y., Rodríguez, R., & Rodríguez, O. (2023). Características clínicas y epidemiológicas de madres con recién nacidos prematuros y de bajo peso. *MEDISAN*, 27(6). Retrieved from [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192023000600003&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000600003&lng=es&nrm=iso)

Dugarte, I. (19 de Julio de 2021). *¿Las cinco áreas del desarrollo del niño? ¡Te explico cuáles son!* Obtenido de idalbadugarte.com: <https://www.idalbadugarte.com/post/las-cinco-areas-del-desarrollo-del-nino-te-explico-cuales-son#:~:text=El%20desarrollo%20sensorial%20es%20por,actividades%20%20de%20juego.>

Félix, H., & Fornaris, M. (2021). *La estimulación temprana para el desarrollo infantil*. 66-79: EduSol.

Garay, N., & Centella-Centeno, D. (2022). Conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*, 2(1), 24-32. doi:10.33326/27905543.2022.1.1367

Goyes, J. (7 de Diciembre de 2022). *Programa de Estimulación Temprana*. Obtenido de hgona.gob.ec: <http://hgona.gob.ec/index.php/2022/12/07/programa-de-estimulacion-temprana/>

Graham, H., Jahan, E., Subhi, R., Azrin, F., Maher, J., Miller, J., . . . Lam, F. (2025). The prevalence of hypoxaemia in paediatric and adult patients in health-care facilities in low-income and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet Global Health*, 13(2). doi:10.1016/S2214-109X(24)00469-8

Huaman, N. (2023). *Conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana en neonatos de un hospital de Chíncha, 2023*. Universidad Norbert Wiener. Retrieved from <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/4ed24d5c-f2e9-4dce-a6fd-c58f0658432c/content#:~:text=Planteamiento%20del%20problema-,La%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20se%20trata%20de%20repetir%20ciertos%20eventos%20sensoriales,su%20segurid>

Llumiguano, M. (2023). *Interpretación de la estimulación temprana en recién nacidos prematuros de neonatología en instituciones hospitalarias*. Universidad Regional Autónoma de Los Andes. Obtenido de <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15996>

Mena, D. (2023). *Beneficios de la estimulación temprana en neonatos pretérmino*. Universidad Nacional de Chimborazo. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/11878>

Mustela. (13 de Marzo de 2023). *Estimulación temprana en bebés de 0 a 3 meses*. Obtenido de [www.mustela.es](http://www.mustela.es): <https://www.mustela.es/blogs/mustela-mag/estimulacion-temprana-en-bebes-de-0-3-meses>

Núñez, C. (2020). *CUIDADO ESPECIALIZADO A NEONATO PRETÉRMINO A PARTIR DEL MODELO DEL SISTEMA CONDUCTUAL DE DOROTHY JOHNSON*. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México. Retrieved from <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000803202/3/0803202.pdf>

Parra, M. (2024). *La estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de inicial 1 de la unidad educativa Vigotsky*. Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/13232/1/Parra%20I%2C%20Mishell%20D.%20%282024%29.%20La%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20en%20el%20desarrollo.pdf>

Pisuña-Lluglluna, M., & Larco-Pullas, J. (2023). Beneficios de la estimulación temprana en el desarrollo de los niños de 0 a 12 meses. *Polo del Conocimiento*, 8(5), 986-1003. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9295456>

Ríos, R., Coral, S., Carrasco, O., & Espinoza, C. (2021). Early stimulation as a basis for the teaching-learning processes in early childhood education. *Ciencia Digital*, 5(1), 252-271. doi:10.33262/cienciadigital.v5i1.1543

Tran, T., Luo, W., Phung, D., Morris, J., Rickard, K., & Venkatesh, S. (2016). Preterm Birth Prediction: Deriving Stable and Interpretable Rules from High Dimensional Data. *Machine Learning and Healthcare Conference (MLHC 2016)*. Los Angeles, CA: Machine Learning (stat.ML). doi:10.48550/arXiv.1607.08310

UNIR. (13 de Agosto de 2021). *Estimulación temprana: qué es y cuáles son sus ventajas*. Obtenido de [peru.unir.net](http://peru.unir.net): <https://peru.unir.net/revista/educacion/estimulacion-temprana/>

Universidad Internacional de Valencia. (12 de Marzo de 2025). *Futuro de la estimulación temprana en Ecuador*. Obtenido de [www.universidadviu.com](http://www.universidadviu.com): <https://www.universidadviu.com/ec/actualidad/nuestros-expertos/futuro-de-la-estimulacion-temprana-en-ecuador>

Vesga, L., & Durán, M. (2019). Effect of infant stimulation on the adaptation to birth: a randomized trial. *Revista latino-americana de enfermagem*, 27. doi:10.1590/1518-8345.2896.3176


Vesga, L., Durán, M., & Bernal, N. (2022). La estimulación infantil reduce la pérdida de peso y aumenta la lactancia materna: un ensayo controlado aleatorio. *Investigación y Educación en Enfermería*, 40(1), e05. doi:10.17533/udea.iee.v40n1e05

Villa, A. (2024). *Efecto de la Estimulación Temprana en el Neurodesarrollo del Neonato pretérmino de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal de un Hospital Privado*. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Obtenido de <http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/jspui/bitstream/231104/4899/1/ATD289.pdf>

## 8. Anexos

### Anexo 1: Aprobación del tema para su aplicación en el Hospital Martín Icaza

Formato de solicitud de permiso a la institución de salud.



**UPSE**

**FACULTAD DE CIENCIAS  
SOCIALES Y DE LA SALUD**

---

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**Oficio No. – 327- CE-UPSE-2025.**

La Libertad, 14 de Julio de 2025

Mgts. Wendy Real Araujo  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL  
HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA**

Dr. Alain Cabrera Drive  
**DIRECTOR MÉDICO DEL HOSPITAL  
GENERAL MARTÍN ICAZA**

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:


No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD ADAPTATIVA DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA. BABAHOYO, 2025.	LINDAO MATEO ORNELLA ROMINA	LIC. ELSIE SAAVEDRA ALVARADO.MGs

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta LINDAO MATEO ORNELLA ROMINA, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado.

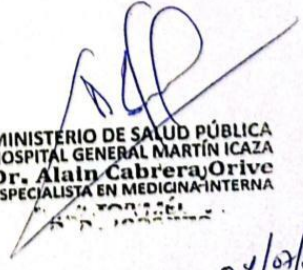
Particular que remito para los fine pertinentes. -

Atentamente



Lic. Carmen Lascano Espinoza, Ph.D  
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO  
CLE/POS



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA  
**Dr. Alain Cabrera Orive**  
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

24/07/2025

UNIDAD DE DOCENCIA  
E INVESTIGACIÓN  
HOSPITAL GENERAL  
MARTÍN ICAZA

**UPSE** ¡crece SIN LÍMITES!

f @ v www.upse.edu.ec

Campus matriz, La Libertad - Santa Elena - ECUADOR  
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 781 - 732

## Anexo 2: Consentimiento informado

Formato institucional validado por el Comité de Bioética de la UPSE.



### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

#### Título del estudio:

ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD ADAPTATIVA DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA. BABAHOYO, 2025.

#### Objetivo general:

Analizar la relación entre la estimulación temprana y la capacidad adaptativa del recién nacido atendido en el Hospital General Martín Icaza durante el año 2025, con el propósito de promover estrategias de intervención temprana para su desarrollo integral.

#### Estimado/a participante:

Se le invita cordialmente a colaborar en el trabajo de titulación del estudiante de la carrera de Enfermería.

#### Información relevante para su decisión:

A. Su participación es totalmente voluntaria. Puede negarse o retirarse en cualquier momento sin consecuencia alguna.

B. No se entregará compensación económica. Su colaboración es valiosa con fines académicos e investigativos.

C. Se realizará la aplicación del test de Brazelton.

D. La duración estimada es de entre 30 y 45 minutos.

E. Toda la información será tratada de forma anónima y confidencial. No se registrará ningún dato personal identificable como nombres, nro. de cédula, dirección, entre otros.

F. Esta actividad no representa riesgo alguno para su salud. No sustituye una valoración médica profesional ni genera obligaciones futuras.

#### Criterios de participación:

Pueden participar Neonatos y Madres, con autorización, luego de una explicación figura por el estudiante, seguido de la firma del consentimiento informado.



FACULTAD DE CIENCIAS  
SOCIALES Y DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA

### Autorización del participante

Yo, \_\_\_\_\_, en calidad de:

( ) Participante mayor de edad

( ) Padre / Madre / Representante legal del menor \_\_\_\_\_

Declaro haber sido informado/a de manera clara, sencilla y suficiente por el/la estudiante \_\_\_\_\_, para su proceso de titulación.

Esta actividad consiste en la aplicación de procedimientos no invasivos, específicamente la medición de la adaptación del Recién Nacido a través del Test de Brazelton y la estimulación temprana mediante una lista de cotejo. Todos los procedimientos se realizarán utilizando instrumentos clínicos básicos, no invasivos, en condiciones seguras y respetando estrictamente las normas de bioética y bioseguridad.

He comprendido que:

- La participación es voluntaria y puede ser interrumpida en cualquier momento sin consecuencias.

- Esta práctica no tiene fines diagnósticos ni terapéuticos y no reemplaza una evaluación médica.

- Los datos recolectados serán anónimos, confidenciales y utilizados exclusivamente con fines académicos e investigativos.

- Se respetarán la privacidad, dignidad y bienestar del participante durante todo el procedimiento.

En este contexto, autorizo de forma libre y consciente la realización de esta actividad académica autónoma.

Firma del participante o representante legal: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Relación con el participante (si aplica): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_

Nota: Una vez completado el consentimiento informado, el estudiante debe escanearlo y adjuntarlo como anexo.

## Anexo 3: Escala de Evaluación del Comportamiento Neonatal de Brazelton (NBAS)

Fuente: Adaptado de Brazelton, T. B. (1973). *Neonatal Behavioral Assessment Scale*. Lippincott.

Contiene los 28 ítems conductuales y 18 ítems de reflejos, agrupados en los dominios:

TEST DE BRAZELTON									
SEXO	MASCULINO	NUMERO DE PARTOS	MADRE PRIMIPARA						
	FEMENINO		MADRE MULTIPARA						
EDAD GESTACIONAL	Menos de 28 SG a menos de 37 SG (PREMATURO)								
	Desde 37 a 41 SG (RN A TERMINO)								
TIPO DE PARTO	CESÁREA	PESO DEL RECIEN NACIDO	Menor a 1000 Gramos EXTREMADAMENTE BAJO PESO						
	PARTO VAGINAL		Menor a 1500 Gramos MUY BAJO PESO AL NACER						
TALLA	Menos de 48 cm TALLA BAJA		Menor a 2500 Gramos BAJO PESO AL NACER						
	De 48 a 53 cm TALLA NORMAL		Menor a 2500 Gramos BAJO PESO AL NACER						
PERIMETRO CEFALICO					APGAR				
	De 33 a 37 cm NORMOCEFÁLICO		0 A 3						
	Menos de 33 cm MICROCEFALLA		4 A 6						
	Mayor a 37 cm MACROCEFALLA		7 A 10						
<b>ESTIMULACION TEMPORANA</b>									
Esta sección del formulario evalúa la interacción que tiene el cuidador con el recién nacido									
<b>HABITUACION:</b> <i>Mide cómo el recién nacido se relaciona con su entorno</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Disminución Resp. Luz									
Disminución Resp. Sonajero									
Disminución Resp. Campanilla									
Disminución Resp. Pie									
<b>SOCIAL INTERACTIVO:</b> <i>Mide la capacidad del recién nacido para establecer contacto con las personas</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Visual animado									
Visual y auditivo animado									

Visual inanimado									
Visual y auditivo inanimado									
Auditiva animada									
Auditiva inanimada									
Alerta									
<b>SISTEMA MOTOR:</b> <i>Evalúa la calidad del tono muscular, el control del cuerpo, la actividad motora espontánea y la fuerza del recién nacido.</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Incorporación									
Movimientos defensivos									
<b>ESTADO DE REGULACIÓN:</b> <i>Mide la habilidad del bebé para manejar el estrés, mantener un estado estable.</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Consolarse									
Habilidad mano-boca									
<b>SISTEMA AUTÓNOMO:</b> <i>Muestra que tan bien está funcionando el sistema nervioso del recién nacido y se regula frente al estrés</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Sonrisa									
<b>ADAPTACION DEL RECIEN NACIDO</b>									
Esta sección del formulario evalúa la capacidad de adaptación del recién nacido									
<b>SISTEMA MOTOR:</b> <i>Evalúa como el recién nacido controla y utiliza su cuerpo para adaptarse al nuevo entorno</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Tono general									
Madurez Motora									
Nivel de actividad									
<b>ESTADO DE ORGANIZACIÓN:</b> <i>Mide la capacidad del RN para autogestionar estímulos, regular su cuerpo e interactuar socialmente</i>	1	2	3	4	5	6	7	8	9

Momento de máxima agitación									
Rapidez de reacción									
Irritabilidad									
Labilidad de los estados									
<b>ESTADO DE REGULACIÓN:</b> Capacidad para regular su estado y adaptarse al nuevo entorno extrauterino	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Consolarse									
Habilidad mano-boca									
<b>SISTEMA AUTONOMO:</b> Refleja la base fisiológica de la adaptación del RN al ambiente	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Temblores									
Sobresaltos									
Labilidad del color de la piel									

#### Anexo 4: Evidencias fotográficas



**Ilustración 1:** Interacción con madre en el área de maternidad



**Ilustración 2:** Socialización del test de Brazelton con madre en el área de maternidad



**Ilustración 3:** Evaluación del recién nacido mediante el test de Brazelton



**Ilustración 4:** Interacción con el recién nacido y valoración de su respuesta a estímulos

## Anexo 5 : Reporte de originalidad anti plagio (COMPILATIO)



### CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 1 de Agosto del 2025

#### 002 TUTORA (EASA) 2025

En calidad de tutora del trabajo de titulación denominado **ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDAD ADAPTATIVA DEL RECIÉN NACIDO. HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA. BABAHOYO, 2025** elaborado por **ORNELLA ROMINA LINDAO MATEO** estudiante de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO MAGISTER, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el **6%** de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Firma



Lic. Elsie Saavedra Alvarado, MGs  
Cédula:  
**Tutor del trabajo de titulación**

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena  
Correo: [biblioteca@upse.edu.ec](mailto:biblioteca@upse.edu.ec)  
Teléfono: 042781738 ext. 136



## Reporte Compilatio.



**CERTIFICADO DE ANÁLISIS**  
magister

### ORNELLA LINDAO

**6%**  
Textos sospechosos

**11%** Similitudes (Ignorado)  
9% similitudes entre copias  
 + 1% entre las fuentes mencionadas

**1%** Idiomas no reconocidos (Ignorado)  
**6%** Textos potencialmente generados por la IA

Nombre del documento: ORNELLA LINDAO.docx      Depositante: ELSIE ANTONIETA SAAVEDRA ALVARADO      Número de palabras: 8230

ID del documento: 0f34444182305c9f6a2351427866d9850468925ee      Fecha de depósito: 2/8/2025      Número de caracteres: 51.597

Tamaño del documento original: 63,89 KB      Tipo de carga: interface      fecha de fin de análisis: 2/8/2025

Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes de similitud

### Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<b>Tesis Ornela Lindao.docx</b>   Tesis Ornela Lindao.docx #07961 <small>Viene de mi grupo 15 fuentes similares</small>	11%		Palabras idénticas: 11% (366 palabras)
2	<b>Trabajo de titulación II.docx</b>   Trabajo de titulación II.docx #49101 <small>Viene de mi grupo 1 fuente similar</small>	1%		Palabras idénticas: 1% (14 palabras)

### Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<b>docs.google.com</b>   ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y SU RELACIÓN CON LA CAPACIDA... <small>https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQL58902Fu7w6CQd_mZ_6-Mhnd5-G7mCibmWu...</small>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
2	<b>dspace.un.edu.ec</b>   ESTUDIO PARA ASEGURAR LA PROVISIÓN REGULAR DE SERVI... <small>http://dspace.un.edu.ec/jspui/handle/123456789/10960</small>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (19 palabras)
3	<b>Yadira Solano.docx</b>   Yadira Solano.docx #49101 <small>Viene de mi grupo</small>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)
4	<b>localhost</b>   La prematurez en el área intelectual y emocional en los niños de 2 a 3 ... <small>http://localhost:8080/vmla/tesis/tesis/21939/SAAVEDRA%20ALVARADO,%20ELSIE%20ERIKA.pdf.pdf.pdf</small>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)