

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**“EFICACIA DEL PROGRAMA DE ESTIMULACION DEL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 3 A 4 AÑOS QUE
HABITAN EN EL HOGAR DE VIDA - 2014”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADAS EN
ENFERMERIA**

ROSA RAQUEL BELSUZARRI VICTORIO

KERI ALEXANDRA MALÁSQUEZ PASTOR

WENDY ROCIO PEREIRA MUCHAYPIÑA

**Callao-octubre 2014
PERU**

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO:

Dra. NANCY SUSANA CHALCO CASTILLO

Presidenta

Mg. HAYDE BLANCA ROMAN ARAMBURU

Secretaria

Mg. JOSE SALAZAR HUAROTE

Miembro

ASESORA: Mg. MERY JUANA ABASTOS ABARCA

NUMERO DE LIBRO DE ACTA : 01

NUMERO DE ACTA : 029

FECHA DE APROBACION DE TESIS : 30-10-2013

RESOLUCION DE SUSTENTACION : N° 094-2014-D/FCS

INDICE

TABLAS DE CONTENIDO.....	2
RESUMEN.....	3
ABSTRACT.....	4
INTRODUCCION.....	5
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Identificación del Problema	7
1.2 Formulación del Problema.....	11
1.3 Objetivos de la Investigación.....	11
1.4 Justificación.....	11
1.5 Importancia.....	13
II. MARCO TEORICO	
2.1 Antecedentes del estudio	14
2.2 Marco conceptual	20
2.3 Definición de términos básicos.....	33
III. VARIABLES E HIPOTESIS	
3.1 Variables de la investigación.....	38
3.2 Operacionalización de variables.....	38
3.3 Hipótesis.....	41
IV. METODOLOGIA	
4.1 Tipo de investigación.....	42
4.2 Diseño de la investigación.....	42
4.3 Población y muestra.....	43
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	43
4.5 Procesamiento estadístico y análisis de datos	44
V. RESULTADOS.....	45
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	55
6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados	56
6.2 Contrastación de resultados con otros estudios similares.....	57
VII. CONCLUSIONES.....	58
VIII. RECOMENDACIONES.....	59
IX. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	60
ANEXOS.....	65
Matriz de Consistencia.....	66
Otros.....	68

TABLAS DE CONTENIDO

CAPITULO V: RESULTADOS

Grafico N°5.1 Pre Test De Desarrollo Psicomotor De Niños De 3-4 Años "Hogar De Vida - 2014".....	44
Grafico N° 5.2 Pre Test Área De Coordinación Desarrollo Psicomotor De Niños De 3-4 Años: "Hogar De Vida-2014".....	45
Grafico N° 5.3 Pre Test Área De Lenguaje Desarrollo Psicomotor De Niños De 3-4 Años: "Hogar De Vida-2014".....	46
Grafico N° 5.4 Pre Test Área De Motricidad Desarrollo Psicomotor De Niños De 3-4 Años: "Hogar De Vida-2014".....	47
Grafico N° 5.5 Post Test De Desarrollo Psicomotor De Niños De 3-4 Años "Hogar De Vida - 2014".....	48
Grafico N° 5.6 Post Test Área De Coordinación Desarrollo Psicomotor De Niños De 3-4 Años: "Hogar De Vida-2014".....	49
Grafico N° 5.7 Post Test Área De Lenguaje Desarrollo Psicomotor De Niños De 3-4 Años: "Hogar De Vida-2014".....	50
Grafico N°5.8 Post Test Área De Motricidad Desarrollo Psicomotor De Niños De 3-4 Años: "Hogar De Vida-2014".....	51

RESUMEN

El estudio en mención fue realizado en el Hogar de Vida, teniendo como objetivo principal: Determinar la eficacia del programa de estimulación del desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida. Conto con una muestra de 30 niños de ambos sexos. El estudio fue de tipo pre-experimental de diseño pre test-pos test de un solo grupo, donde se analizó dos variables y prácticamente no existe ningún tipo de control.

Para cumplir con el objetivo primero se realizó un pre test utilizando como instrumento el Test del desarrollo Psicomotor (TEPSI), luego se realizaron sesiones de estimulaciones para finalmente realizar un post test con el mismo instrumento.

Obteniendo como resultado en el pre test que del 100% de niños un 40% se encontraban con un desarrollo psicomotor normal y un 60% con riesgo.

Dando como resultado final que el 100% de niños se encontraban con un desarrollo psicomotor normal. Comprobándose la aceptación de la hipótesis alterna y así demostrándose la eficacia del programa de estimulación en el desarrollo psicomotor.

ABSTRACT

The study in question was performed in Hogar de Vida, having as main objective: to determine the efficacy of the program of stimulation of psychomotor development in children for 3 to 4 years living in the home of life. Was a sample of 30 children of both sexes. The study was pre-experimental design pre-test-post test of a single group, where two variables were analyzed and there is virtually no control whatsoever.

To achieve the goal first was a pre test instrument using the Psychomotor Development Test (TEPSI), and then stimulation sessions were to finally make a post test with the same instrument.

Resulting in the pre test that 100% of children were 40% with normal psychomotor development and 60% with risk. Finally the result 100% of children were with normal psychomotor development.

Checking the acceptance of the alternate hypothesis and thus demonstrating the effectiveness of the program of stimulation in the psychomotor development.

INTRODUCCION

El estudio titulado "EFICACIA DEL PROGRAMA DE ESTIMULACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 3 A 4 AÑOS QUE HABITAN EN EL HOGAR DE VIDA - 2014" desarrollo dos de los temas importantes para el crecimiento y desarrollo del niño como lo es la Estimulación y el Desarrollo Psicomotor, ya que una buena estimulación en el desarrollo psicomotor del niño nos permitirá un crecimiento sano y óptimo de este. El mismo que conto con una población de 30 niños de 3 A 4 años de ambos sexos.

Según información estadística de la Organización Mundial de la Salud cada año, más de 200 millones de niños menores de cinco años no alcanzan su pleno potencial cognitivo y social. Debido a su desarrollo deficiente, muchos niños son propensos al fracaso escolar y, por consiguiente, sus ingresos en la edad adulta suelen ser bajos.

La Organización Mundial de la Salud y la United Nations Children's Fund o UNICEF han desarrollado un conjunto de instrumentos para que los profesionales y proveedores comunitarios de atención primaria de salud proporcionen asistencia a los padres y madres, las familias y las comunidades sobre el modo de fomentar el desarrollo de los niños y de prevenir riesgos; se trata de una síntesis de los enfoques que han resultado más eficaces en el contexto de países con pocos recursos. (1)

En el Perú se declara una nueva ley de educación N° 19326 del año 1971, donde estableció que la educación inicial proponía atender a los niños desde el nacimiento y consecuentemente a los padres de familia.

En el que hacer de la enfermera, uno de los aspectos más importantes es enseñar e informar a la madre la importancia de la estimulación y las actividades a realizar con el niño en sus diferentes áreas de desarrollo. Estos cuidados que se brindan en la etapa de vida del niño en la prevención de riesgos que afectan el desarrollo normal del niño y promoción de la salud y la vigilancia del desarrollo. (2)

Las intervenciones de enfermería para la estimulación nos ayudan a que *los niños crezcan y desarrollen su máximo potencial físico y mental, que tengan una niñez normal y se desenvuelvan adecuadamente en el medioambiente o entorno que se encuentre.*

El proyecto tuvo el objetivo: Determinar la eficacia del programa educativo de estimulación del desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida. Se formuló en el estudio de investigación: El programa de estimulación del desarrollo psicomotor será eficaz en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida - 2014.

En cuanto al diseño metodológico fue una investigación de tipo pre - experimental de diseño pre test-pos test de un solo grupo, donde se *analizó dos variables y prácticamente no existe ningún tipo de control*. Este tipo de estudio consistió en realizar una primera observación (pre-test), después aplicar sesiones de estimulación y luego de esta una segunda observación (pos-test). Este proyecto comprende de nueve capítulos:

Capítulo I: donde se desarrolló planteamiento de la investigación, identificación del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación del problema e importancia. En el Capítulo II: se desarrolla el Marco Teórico, antecedentes del estudio, las bases teóricas y definición de términos básicos. Así mismo en el Capítulo III: variable e hipótesis, variables de la investigación, operacionalización de variables, hipótesis general e hipótesis específica; en el Capítulo IV: metodología, tipo de investigación, diseño de la investigación. Población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos y procesamiento estadístico y análisis de datos, Capítulo V: resultados, Capítulo VI: discusión de resultados, contrastación de hipótesis con los resultados, contrastación de resultados con otros estudios similares, Capítulo VII: conclusiones, Capítulo VIII: recomendaciones, Capítulo IX: referencias bibliográficas.

Finalmente tenemos anexos.

Las Autoras

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.- Identificación del problema

A nivel mundial, las sociedades ricas o pobres que invierten en los niños y en sus familias durante su primera infancia son las que cuentan con las poblaciones con mayores índices de alfabetización y destreza numérica, y las que disfrutan de una mejor salud y menores índices de desigualdad en materia de salud del mundo.

En los últimos años la comunidad internacional ha encauzado sus esfuerzos a convocar a cada uno de los países al desarrollo de programas de todo tipo encaminados a la protección de la niñez, a lograr mejorar la calidad de vida de la misma.

Eventos tan importantes como la declaración de los Derechos Humanos de la Organización de las Naciones Unidas (1948), la Convención de los Derechos del Niño (1989), la cumbre a favor de la Infancia (1990), reconocen la necesidad de que los estados emprendan medidas encaminadas a la atención de la infancia.

La Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) han desarrollado en el año 2005 un conjunto de instrumentos para que los profesionales y proveedores comunitarios de atención primaria de salud proporcionen asistencia a los padres y madres, las familias y las comunidades sobre el modo de fomentar el desarrollo de los niños y de prevenir riesgos; se trata de una síntesis de los enfoques

que han resultado más eficaces en el contexto de países con pocos recursos (3)

Cada año, más de 200 millones de niños menores de cinco años no alcanzan su pleno potencial cognitivo y social. La mayoría de estos niños viven en Asia meridional y África subsahariana. Debido a su desarrollo deficiente, muchos niños son propensos al fracaso escolar y, por consiguiente, sus ingresos en la edad adulta suelen ser bajos. También es probable que estas personas tengan hijos a una edad muy temprana y que proporcionen a sus hijos una atención de salud, nutrición y estimulación deficientes, contribuyendo así a la transmisión intergeneracional de la pobreza y el desarrollo deficiente. A pesar de las abundantes pruebas, el sector de la salud ha tardado en fomentar el desarrollo en la primera infancia y en apoyar a las familias proporcionándoles información y conocimientos. (4)

Durante todo el tiempo que se han tenido a disposición datos sobre los estándares de vida, América Latina y el Caribe han sido una de las regiones del mundo con mayores desigualdades con excepción de África subsahariana, esto es válido en relación con casi todos los indicadores concebibles, desde los gastos de consumo sobre ingresos hasta las medidas de influencia política y voz y la mayoría de resultados en salud y educación. (5)

En América Latina la estimulación temprana constituye un reto del próximo milenio, acometerla es responsabilidad de todos los educadores,

la inteligencia del futuro depende en gran medida de esta labor, la cual debe ser eficiente.

En Cuba desde los inicios del triunfo revolucionario se comenzó a trabajar por la estimulación de los niños desde las edades más tempranas, creándose para esto los Círculos Infantiles, instituciones que se ocupan desde los 6 meses de vida hasta los 6 años de la educación de los niños, estos centros por la alta inversión económica que requieren no satisfacen las necesidades de las grandes masas de la población infantil cubana, por lo que fue necesario la creación de un programa que se desarrollara a través de una vía no institucionalizada o no formal de educación, la cual recibe un importante apoyo de la familia en el rol de ejecutor principal y la participación de la comunidad, asesorados y orientados por un personal profesional especializado. (6)

Las instituciones cuentan con programas encaminados a la atención de los niños de 3 a 6 años, los cuales contemplan la estimulación de las áreas del desarrollo.(7)

Dentro de la red de programas de estimulación temprana en Cuba, no quedan sin atención aquellos niños con necesidades educativas especiales que por la complejidad y severidad de las mismas demandan para su estimulación servicios más especializados. Cuando esto sucede son remitidos al Centro de Orientación y Diagnóstico o a la red hospitalaria donde existen avanzados medios técnicos que de manera

gratuita se ofrecen y donde se da seguimiento a los casos y la debida orientación a la familia para que realicen una estimulación oportuna. (8)

En el Perú, la Dra. Majluf señaló que la importancia de los primeros años, los efectos de las situaciones de pobreza y marginalidad en el rendimiento intelectual de los niños, la irreversibilidad del daño y los mayores costos para el país en programas de nivelación y educación especial cuando no se atiende a los niños en los primeros años, tienen un impacto en el desarrollo del niño. (9)

Motivados a estos aportes, se declara una nueva ley de educación N° 19326 del año 1971, donde estableció que la educación inicial proponía atender a los niños desde el nacimiento y consecuentemente a los padres de familia, y lo dividió en dos niveles, el primero que es de 0 a 3 años que incluía a las cunas, y el segundo de 03 a 06 años que incluye a los jardines, además de programas no escolarizados dirigidos a aquellos niños de 03 a 06 años, que por razones de pobreza no tenían acceso a los programas formales.

Uno de los antiguos programas de Estimulación temprana fue el de Chimbote desarrollado por un centro de Educación especial en los años 1973-1975, en la cual se abordó el aspecto educativo, salud y nutrición infantil. Así mismo en estos años se aprobó un plan operativo de Estimulación temprana en un centro de educación inicial de Villa el Salvador-Lima, donde participó Ethel Gersi, Carmen Coloma y Elena Valdivieso.

UNICEF financió un proyecto de Atención integral del Cono sur, apoyando con casas de juegos para niños, se adaptaron y validaron algunos test psicológicos como el Denver, que se utiliza actualmente en el sector salud para el control del niño sano. A partir de este proyecto se extendió a otros países de América Latina, realizando seminarios internacionales y otro tipo de difusión.

Más adelante surgieron otros programas como Programa De Estimulación Temprana en Base al Hogar - PIETBAF (1978), Programa de Atención Integral con grupos de Madres - PAIGRUMA (1986), al principio consistía en visitar las casas y orientar a las madres, luego se reunían en clubes a las madres para capacitar sobre la familia y el niño.

Posteriormente varias instituciones educativas, casa hogares, centro de rehabilitación fueron creando el programa de estimulación temprana y era aplicado a niños menores de tres años, luego aparecen los estudios, especialidades o diplomados, convirtiendo a esta en una especialidad profesional. (9)

En el Hogar de Vida llegan niños de todas las edades, los cuales aún no han sido estimulados y necesitan de una estimulación para un buen desarrollo.

1.2.- Formulación del problema

¿Cuál es la eficacia del programa de estimulación del desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida - 2014?

1.3- Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general:

Determinar la eficacia del programa de estimulación del desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida.

1.3.2 Objetivo específico:

1. Identificar el nivel de desarrollo psicomotor de niños de 3 a 4 que habitan en el Hogar de Vida.
2. Aplicar el programa de estimulación del desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida.
3. Evaluar el nivel de desarrollo psicomotor logrado en los niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida.

1.4.- Justificación

El desarrollo del ser humano, inicia su proceso desde la concepción y convertirse en padres requiere tiempo y preparación, sobre todo de mucho amor y dedicación, porque los padres son los primeros en brindar lo mejor de sí, a través de juegos, actividades, ejercicios de estimulación, en las diferentes áreas, en relación a la edad y nivel de desarrollo del niño.

Desde la etapa prenatal en el niño existen estímulos naturales, desarrollados involuntaria y voluntariamente por la madre, con el fin de que el bebé en el vientre pueda desarrollar de mejor forma sus sentidos (auditivo, visual, táctil y gustativo). Así como existen estímulos prenatales

existen estímulos postnatales; estos cubren las áreas del desarrollo motor, cognitivo, afectivo y lingüístico caracterizados como un proceso neurofisiológico.

La estimulación ayuda a desarrollar al máximo su potencial de *aprendizaje del niño*, durante los primeros 5 años de vida el desarrollo es importante porque el niño aprende rápido lo que observa del medio ambiente familiar y entorno además se forman las bases de la personalidad, siendo muy importante el cuidado, afecto y la estimulación en las áreas de coordinación, motricidad gruesa y fina, lenguaje y social, que se le brinde durante esta etapa de los primeros 3 años de vida, lo que repercutirá en su vida futura al ser adulto.

El proceso de desarrollo de los niños se inicia en un estado de dependencia absoluta, y progresa gradualmente de formas globales a específicas en forma continua y compleja, llegando a ser único diferente y autónomo en la sociedad.

En el Hogar de Vida llegan niños de todas las edades, los cuales aún no han sido estimulados y necesitan de una estimulación para un buen desarrollo y así fomentar la inclusión social, es por eso que decidimos aplicar el instrumento del TEPSI, encontrando como resultado a más del 50% con déficit en el desarrollo psicomotor.

En el que hacer de la enfermera, uno de los aspectos más importantes es enseñar e informar a la madre la importancia de la estimulación y las actividades a realizar con el niño en sus diferentes áreas de desarrollo.

Estos cuidados que se brindan en la etapa de vida del niño en la prevención de riesgos que afectan el desarrollo normal del niño y promoción de la salud y la vigilancia del desarrollo.

Las intervenciones de enfermería para la estimulación nos ayudan a que los niños crezcan y desarrollen su máximo potencial físico y mental, que tengan una niñez normal y se desenvuelvan adecuadamente en el medioambiente o entorno que se encuentre.

Para alcanzar su potencial, los niños de corta edad deben pasar tiempo en un entorno afectuoso y receptivo en el que no sufran abandono ni castigos o muestras de desaprobación inadecuados.

Los progenitores y las familias son la clave del desarrollo en la primera infancia, pero necesitan apoyo para proveer el entorno adecuado. (10)

1.5.- Importancia

Es importante tener en cuenta que el trabajo realizado por medio de la *estimulación temprana*, nos ayuda a tener a un niño con un desarrollo psicomotor óptimo. No importa si el niño no ha sido estimulado desde el nacimiento, también se puede realizar estimulación después de esta, lo importante es que el niño tenga un desarrollo integral.

II. MARCO TEORICO

2.1.- Antecedentes del estudio

Antecedentes

• Schonhaut Luisa, Schönstedt Marianne, Álvarez Jorge, Salinas Patricia, Armijo Iván (2010) Desarrollo Psicomotor en Niños de Nivel Socioeconómico Medio-Alto Rev. Chil. Pediatr. V.81 n.2, cuyo objetivo fue describir los puntajes de desarrollo psicomotor (DSM) en niños sanos de nivel socio económico medio alto mediante la Escala de Bayley de Desarrollo Infantil (BSID), estandarizada internacionalmente. La población estuvo conformada por 119 niños, 8, 18 y 30 meses. Teniendo como resultado que los puntajes obtenidos en BSID siguieron una distribución normal ($100,3 \pm 10$). La prevalencia de déficit en el DSM fue 30% a los 8 meses, 7,7% a los 18 y 2,7% a los 30 meses, no hubo diferencia por sexo. A los 8 meses predominó el déficit motor grueso y posteriormente el lenguaje. Las tres subescalas mostraron una tendencia al alza, las áreas cognitiva y motriz siguieron una progresión significativa. La motricidad gruesa, que estaba en el rango inferior a los 8 meses, fue normal a los 18, concluyeron que destaca la alta frecuencia de déficit motor en la población evaluada, especialmente a la edad de 8 meses. Todas las subescalas mostraron una tendencia al alza, siendo ésta diferencia significativa en las áreas cognitiva y motora. Se discute el efecto de la estimulación y los patrones de crianza en el desempeño de los niños, siendo necesario planificar estudios prospectivos para conocer su relación de causalidad. (11)

- Pérez Juanes Miriam, Morales Díaz Maris Ivis, Morales Vega Guillermo, Surí González Julia (2009-2010) Eficacia del programa de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años. Área IV Cienfuegos. 2009-2010, Cuyo objetivo fue aplicar el programa de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años. La muestra quedo conformada por 210 pacientes. Teniendo como resultado que el diagnostico de riesgo de Retraso en el Desarrollo Psicomotor (RDP) fue el que predomino (60%) y después de aplicado el programa el (97.6%) tenían conocimiento del mismo para su aplicación en el hogar. Concluyendo que la eficacia está dada por la evaluación sistemática que abarca el análisis en diversas esferas, los efectos esperados se pueden constatar tanto en los niños como en la familia y en el propio desarrollo psicomotor. (12)

- Programa de actividades de Estimulación temprana para desarrollar habilidades y destrezas cognitivas, afectivas y motrices en niños y niñas de cero a cinco años en el comité de vivienda "Laura Flores Número Uno", del Cantón Santo Domingo de los Colorados, (2004) cuyo objetivo fue lograr el desarrollo de habilidades y destrezas en los niños y niñas de cero a cinco años del Comité de Vivienda "Laura Flores Numero Uno", del Cantón Santo Domingo de los Colorados, a través del programa de actividades de Estimulación temprana. La población estuvo conformada por 172 niños de 0 a 5 años, con una muestra de 120 niños. Como conclusión final podemos decir que el sector donde hemos desarrollado la investigación no tiene las condiciones que favorezcan el desarrollo normal en cada una de las etapas de crecimiento de los niños y niñas por estar

en un ambiente contaminado. También podemos decir que a los niños y niñas les hace falta fortalecer una estimulación temprana con mayor frecuencia a través de actividades para que desarrollen habilidades y destrezas en las áreas motriz, cognitiva y afectiva. (13)

- *Mejía Orozco Norma Constanza, Puerta Lemetre Cristina, Pizarro Margarita, (2013) Influencia de la Estimulación Temprana en el Desarrollo Psicomotor en niños de 3 y 4 años, cuyo objetivo fue Conocer cómo la estimulación temprana favorece el desarrollo psicomotor en niños de 3 y 4 años. La población fue conformada por 20 niños. Cuyo resultados arrojaron en la evaluación de la moda (Mo) de las diferentes variables de los niños de 3 años de edad, se aprecia una tendencia a aumentar la dificultad en el desarrollo psicomotor de los niños, cuando no ha habido una estimulación temprana, siendo cada vez mayor el porcentaje de las jerarquías regular y deficiente. La jerarquía deficiente (D), comprende más del 50% de la población de dicha muestra. Teniendo como conclusión que esta investigación confirma que el término estimulación temprana no es propiamente acelerar el desarrollo psicomotor del niño, ya que este es un desarrollo proceso – neurofisiológico, sino lograr por medio de estímulos el perfeccionamiento de su desarrollo.*

- *Gomes Sánchez Elena, (2009) "Eficacia de un programa de Estimulación Temprana, aplicando a un grupo de niños menores de 03 años de edad en el a .H. Quinta Julia – Piura 2009", cuyo objetivo del trabajo fue comprobar la eficacia del programa de estimulación temprana. Teniendo*

como conclusión que el programa de estimulación temprana es eficaz en los niños de 0 a 3 años de edad, permitiendo estimular adecuadamente el desarrollo de dichos niños. El programa de estimulación temprana demuestra su eficacia en el nivel de desarrollo de las áreas: Bio-psico-motora, intelectual y socio emocional en mayor medida en el grupo de 03 a 12 meses de edad.(14)

- Nuria Pedíos Pons "Programa de Estimulación Temprana - análisis interpretativo de una realidad escolar de Barcelona, España - 2010", cuyo objetivo psicopedagógico es el estudio, análisis y reflexión de un Programa de Estimulación Temprana que se aplica en el aula con niños/as de dos y tres años. Teniendo como conclusión que durante el proceso de la aplicación del programa de estimulación temprana se desarrollan las inteligencias sensoriales de entrada y motoras o de salida y las interpersonales o individuales. (14)

- Cardoza García María Maydoli, Guevara Córdova Hellevy. "Influencia Del Programa "Estimulando A Mi Niño" En El Desarrollo Motor De Los Niños Y Niñas De 3 Años De La I.E.I. N° 401-Paita – 2008", cuyo objetivo es determinar la influencia del programa "Estimulando a mi Niño "en el desarrollo motor de los niños y niñas de 3 años de edad. Los resultados de la evaluación del programa "estimulando a mi niño " fueron positivos. Teniendo como conclusión que la aplicación del programa elevó el nivel de desarrollo motor en los niños y niñas de 3 años de edad. (15)

•PSI. Peña Arevalo Jhon Francis. "Proyecto De Investigación En Psicoterapia Infantil Y Estimulación Para El Desarrollo Del Aprendizaje – 2012", cuyo objetivo es estudiar la influencia del ambiente físico del aula en el desarrollo de la atención sostenida en niños de 2 y 3 años, y la aplicación de la psicoterapia como apoyo en la estimulación temprana para el aprendizaje. La población y muestra estuvo conformada por 90 niños Teniendo como resultado que el ambiente físico forma un rol importante en el desarrollo del aprendizaje del niño de 2 y 3 años. (15)

•Luque Florez Milde Roxana, Sucasaca Roque Leonidas Sonia, Yucra Ccolla Milagros. "Aplicación De La Estimulación Temprana Para Mejorar El Desarrollo De La Psicomotricidad Fina En Niños De 4 Y 5 Años De La I.E.I N° 367 "Satélite De Juliaca - 2010", cuyo objetivo es analizar en qué medida ayuda el programa expresión plástica a mejorar el desarrollo de la coordinación viso manual. Teniendo como resultado que la estimulación temprana mejora los niveles del desarrollo psicomotor fino en niños de 4 y 5 años.(15)

•Flores Aguilar Jacqueline. "Efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años - 2013", cuyo objetivo es valorar la efectividad del programa educativo en niños de 0 a 3 años. La población y muestra estuvo conformada por 100 niños de 0 a 3 años, grupo control conformado por 50 niños, grupo experimental 50 niños. En los resultados se observa que el nivel de desarrollo psicomotor de niños normales de 0 a 3 años, después de aplicar el programa de

estimulación temprana en el grupo experimental, el cual permanece en la categoría normal (46%) y alcanza la categoría alto (54%), en tanto que el grupo control permanece en la categoría normal (78%) y bajo (22%), igual que al inicio de la evaluación, presentando una alta significancia ($p < 0.001$). Teniendo como conclusión que la aplicación del Programa de Estimulación Temprana de la institución Vida's de Trujillo, es altamente efectivo, promueve el incremento de la adquisición de conductas psicomotoras de los niños estimulados en comparación con sus pares sin estimulación temprana. (16)

2.2.- Marco conceptual

Programa de estimulación

Un programa de estimulación es la potenciación máxima de las posibilidades físicas y mentales del niño, mediante la estimulación continuada y regulada.

No se trata de estimular en forma anárquica, presentando al niño el mayor número de estímulos, sino que consiste en un manejo con bases y técnicas científicas, basadas en el amplio conocimiento que se debe tener sobre el desarrollo del niño normal en sus diferentes edades. Inicialmente los programas de estimulación se crearon como una necesidad para tratar niños con desviaciones del desarrollo por presentar lesiones en su cerebro, más tarde los programas se ampliaron a los niños que por sus condiciones biológicas o psicosociales tuvieron riesgo de presentar

desviación en su desarrollo, es decir, los programas de estimulación se crearon con fines preventivos y de tratamiento.

En los últimos años, los programas de estimulación han sido útiles también en niños normales para mejorar su nivel de desarrollo, aunque no es una indicación necesaria. (17)

Estimulación es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistemática y secuencial. Se emplea en niños desde su nacimiento hasta los 6 años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales, evitar estados no deseados en el desarrollo del infante. (18)

La estimulación data desde los años 50 y 60, así cuando los informes de investigación indicaron que a través de la intervención precoz se podía modificar significativamente el pronóstico a largo plazo de niños retrasados, ejemplo los que se habían criado en entornos de privación radical tales como las instituciones, muchos consideraron que era una prueba confirmativa tanto de la importancia como de la maleabilidad del desarrollo en la primera infancia.

Si bien con anterioridad en el siglo XX existía una base filosófica de la importancia del período de la edad preescolar, es posible que el auténtico catalizador del desarrollo de los programas educativos haya sido la preocupación por los niños que crecían en condiciones de miserable pobreza. (19)

Desde el punto de vista de Salud: Estimulación es una modalidad de intervención para niños/as desde 0 a 5 años y sus familias, ofrecidos previo diagnóstico de riesgo, rezago y/o retraso, en un determinado momento de la vida de un/a niño/a, que abarca cualquier acción realizada cuando éste necesita apoyo especial para asegurar y mejorar su desarrollo personal, fortalecer las competencias de la familia y fomentar la inclusión social de la familia y el niño/a.

Desde el punto de vista de Educación: Estimulación es toda aquella actividad de contacto o juego con un bebe o niño/a que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos. A esto debemos sumar el empleo de técnicas educativas especiales para aquellos lactantes y niños/as entre el nacimiento y los cinco años de vida, que ayuden a corregir trastornos reales o potenciales en su desarrollo, o para estimular capacidades compensadoras. (20)

Beneficios de la estimulación

1. Desarrolla y potencia las funciones cerebrales de los niños tanto en el plano intelectual, como en el físico y afectivo. Mediante juegos y ejercicios repetitivos, desde la etapa prenatal hasta los 5 años de edad.
2. Dispone de un cerebro moldeable es lo que ha permitido a la especie humana progresar y sobrevivir incluso ante las condiciones naturales más adversas.

3. Da la oportunidad de un crecimiento armónico y maximizar sus posibilidades a partir del encuentro con un espacio de desafío y juego sustentado desde el amor y no desde la competencia. (21)

Áreas que comprenden la estimulación

Para favorecer el óptimo desarrollo del niño, las actividades de estimulación se enfocan en cuatro áreas: área cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional.

El área coordinación: Le permitirá al niño comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Para desarrollar esta área el niño necesita de experiencias, así el niño podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones.

Área motriz: Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos.

Área de lenguaje: Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual. (22)

La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuché asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.

Área socio-emocional: Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá crecer querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes. Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma. (23)

Existen múltiples razones para justificar porque afirmamos que los niños con trastornos neuromotores específicamente de origen central pueden obtener mejores resultados en la rehabilitación, cuanto antes empiecen a realizarlas.

Hablamos en primer término de las ventajas, que para casos de este tipo, proporciona la muy mencionada *plasticidad neuronal*. Es en los dieciocho primeros meses de vida cuando el niño se desarrolla y aprende más velozmente y el cerebro, producto de esta plasticidad neuronal, reconoce y se adapta más fácilmente a determinadas conductas ya sean normales o no. De esto se deduce que es en esta etapa donde tenemos que proveerle al niño patrones normales de movimiento con el objetivo de que el cerebro, aun inmaduro, los capte con mayor facilidad y de esta forma también evitamos que se formen patrones motrices anormales que en el futuro solo entorpecen y demoran la rehabilitación.

Como segunda razón podemos mencionar la importancia que tienen las experiencias sensorio motrices para el desarrollo cognitivo en general. Los niños con capacidades físicas limitadas presentan trastornos perceptuales que dificultan en gran medida, el normal desarrollo de los procesos cognitivos interfiriendo además en el proceso educativo. Todo esto puede evitarse si en este periodo le proporcionamos al niño la debida información perceptual que le permita captar los estímulos y utilizarlos funcionalmente en dependencia de sus necesidades.

Otro motivo fundamental que suma importancia a la estimulación precoz, es la presencia en el recién nacido con daño cerebral de reflejos anormales de movimiento que dificultan en gran medida las reacciones posturales normales tales como la posición de la cabeza en el espacio (cara vertical, boca horizontal) así como la alineación de la cabeza con el tronco y del tronco con las extremidades. Estas posturas anormales de movimiento provocan tonos musculares también anormales que varían del hipertono al hipotono. Con frecuencia estas posturas no son muy intensas en el niño pequeño por consiguiente es en esta etapa donde se pueden obtener cambios de tono y posturas para facilitar el movimiento y desarrollo del niño lo más cercano a la norma posible. (24)

Por otro lado:

El desarrollo psicomotor se puede considerar como la evolución de las capacidades para realizar una serie de movimientos corporales y acciones, así como la representación mental y consciente de los mismos. En este desarrollo hay unos componentes madurativos, relacionados con el calendario de maduración cerebral, y unos componentes relacionales que tienen que ver con el hecho de que a través de su movimiento y sus acciones el sujeto entra en contacto con personas y objetos con los que se relaciona de manera constructiva.

La meta del desarrollo psicomotor es el control y dominio del propio cuerpo hasta ser capaz de sacar de él todas las posibilidades de acción y expresión que a cada uno le sean posibles, e implica un componente

externo o práxico (la acción) y un componente interno o simbólico (la representación del cuerpo y sus posibilidades de acción)

El desarrollo psicomotor hace que el niño, con sus potencialidades genéticas que van madurando y la intervención de facilitadores ambientales, vaya construyendo su propia identidad. El niño se construye a sí mismo a partir del movimiento. Su desarrollo va del "acto al pensamiento", de la acción a la representación, de lo concreto a lo abstracto. Y en todo el proceso se va desarrollando una vida de relación, de afectos, de comunicación, que se encarga de dar tintes personales a ese proceso del desarrollo psicomotor individual.

Durante los últimos años se ha acrecentado el interés acerca del papel del desarrollo psicomotor en el proceso educativo de los niños, viéndose que este desarrollo tiene una profunda influencia en el desarrollo general, sobre todo en los periodos iniciales de la vida, pues el tono muscular, la postura y el movimiento son las primeras formas de comunicación humana con el medio. Así mismo, los procesos de aprendizaje humano se establecen sobre el sistema tónico - postural (adquisición del equilibrio y las nociones de esquema e imagen corporal) y la actividad motriz coordinada e intencional, de ahí que cualquier alteración que afecte el desarrollo psicomotor es potencialmente generadora de una discapacidad de aprendizaje. Por eso, el movimiento se ve ahora como un facilitador primario del desarrollo cognitivo, afectivo y motor, particularmente durante la infancia y la niñez, épocas éstas en las que estas tres áreas de la conducta humana se encuentran más estrechamente interrelacionadas,

por lo que cualquier dificultad en alguna de estas áreas puede afectar negativamente el proceso educativo total del niño.

Hasta no hace mucho tiempo, sin embargo, el desarrollo de habilidades motrices y psicomotrices era dejado al azar, esperando que la maduración y la libre experiencia de los niños serían suficientes para alcanzar un desarrollo psicomotor adecuado. Hoy se sabe que sin experiencias psicomotrices apropiadas, algunos niños no se desarrollarán como sería de esperar. No hay por qué suponer que todos los niños sanos y activos que acceden a la Educación Primaria poseen conocimiento y dominio adecuado del cuerpo. Algunos niños de estas edades pueden presentar determinadas dificultades relacionadas con la coordinación, el control postural, la lateralidad o la estructuración espacio – temporal, que afecten de algún modo a su desarrollo. Así mismo, los periodos de la niñez temprana y media son críticos para el desarrollo de habilidades motrices elementales, muchas de las cuales se tienen que integrar posteriormente en habilidades más complejas, que son necesarias para poder participar en diversas actividades como las deportivas y las recreativas. (25)

Factores que alteran el desarrollo normal del niño

Son cuatro los factores que pueden alterar el desarrollo normal de un niño cuando aún su sistema nervioso está inmaduro:

1. Lesión directa sobre el sistema nervioso: Cuando se lesiona una o varias partes del sistema nervioso, resulta como consecuencia la

alteración o la falta de su función. Debido a que las neuronas son las únicas células que no se reproducen, la muerte de las mismas provoca consecuencias irreversibles. Dentro de estas lesiones, las más frecuentes son la Parálisis Cerebral Infantil (PCI) y la mielomeningocele.

2. Afección de otra parte del cuerpo que provoca secundariamente alteraciones en el funcionamiento del sistema nervioso: riesgo biológico, las enfermedades, operaciones etc. que padezcan aquellos niños que no tengan una buena estructura física o psíquica, darán como resultado trastornos psicológicos y bloqueos en el desarrollo físico.
3. Alteraciones genéticas: En la fecundación, el óvulo y el espermatozoide, se unen para formar la primera célula del nuevo individuo. Los diversos trastornos que ocurran en la unión de los cromosomas o los defectos que se encuentren en los genes, generan patologías que alteran el normal crecimiento y desarrollo del bebé. Entre muchas otras, la enfermedad más común es el síndrome de Down.
4. Riesgo ambiental: Diversos factores influyen directa o indirectamente en el desarrollo físico y psíquico del niño. Estos factores pueden ser carácter económico o cultural. Un niño que padezca la alteración de alguno de estos factores, corre el riesgo de no llegar a explotar al máximo sus posibilidades a pesar de ser capaz de alcanzarlas.

Estas alteraciones pueden ser prenatales, perinatales o postnatales.

- Prenatales: aquellas que se producen entre la concepción y el nacimiento del bebé. Ej. alteraciones genéticas, enfermedades que padezca la madre o el feto, etc.
- Perinatales: Anormalidades que ocurren en el momento del parto. Ej. aspiración de meconio por parte del bebé, parto demorado o instrumentado. anoxia etc.
- Postnatales: Lo que le sucede al niño a partir del momento del nacimiento. Ej. accidentes, enfermedades infecciosas, falta de estimulación, abandono etc. (26)

A continuación se presenta un resumen de lo que debería observarse en el proceso de crecimiento psicomotor de los niños de 3 a 4 años

El tercer año de vida

En esta edad el niño incrementa considerablemente su vocabulario; mantiene por más tiempo su atención en las actividades que realiza; le produce placer ejecutar acciones motrices que involucren caminar, correr, trepar, lanzar, etc. Le gusta realizar juegos simbólicos, como ser bombero, policía, doctor, o bien que va en un avión o en un helicóptero. Su sentido del tiempo se da a partir de hechos y acontecimientos personales; narra sus experiencias con fluidez. El niño amplía sus relaciones fuera del ámbito familiar, las cuales contribuyen a su adaptación a las diversas circunstancias a las que se enfrenta, en ellas tiene la oportunidad de experimentar y vivenciar sus posibilidades y limitaciones de convivencia

con los otros. Esta convivencia involucra la necesidad de tomar decisiones, las cuales contribuirán a la formación de su personalidad. Su desarrollo mental y motor guarda una estrecha relación, por lo cual es importante que se le proporcionen estímulos que contribuyan favorablemente a su desarrollo.

El cuarto año de vida

En esta edad el niño realiza los movimientos como correr, saltar, trepar con mayor seguridad, su capacidad de observación se encuentra más desarrollada, es curioso y travieso, sus aptitudes motoras se ven enriquecidas con rapidez en cantidad y calidad, el conocimiento que tiene de las cosas, de las personas y del ambiente es mayor. El incremento de su vocabulario le permite comunicarse, le gusta aprender palabras, comprende las frases que se le dicen, por lo cual es muy importante dar respuesta a todas sus dudas e inquietudes; con frecuencia dice: "yo solo" como una manifestación del inicio de su independencia, si los padres lo manejan bien, representará una gran ayuda para sus aprendizajes. El ámbito de relación se continúa ampliando, el niño siente placer al jugar con otros niños y empieza a darse cuenta de que fuera de su hogar existe otro mundo; esta etapa se facilitará si él se siente querido y protegido por su familia, corresponde pues a los padres y demás familia respetar la independencia del niño y estimular este proceso. (27)

Retraso del desarrollo psicomotor

Es la tardanza en la adquisición de los hitos del desarrollo, este se puede deber a una afectación en un área específica o en todas las áreas. Las áreas que se pueden ver afectadas son: sensorial, mental (cognitiva), motora, del lenguaje e interacción. Al pesquisar o diagnosticar una alteración en el desarrollo psicomotor se debe relacionar con la edad cronológica y realizar la corrección de la edad.

Trastorno motor

Un niño o joven con discapacidad motora es aquel que presenta de manera transitoria o permanente alguna alteración de su aparato motor, debido a un deficiente funcionamiento en el sistema nervioso, muscular y/o óseo-articular, o en varios de ellos relacionados, que en grados variables limita alguna de las actividades que puede realizar el resto de las personas de su edad. (28)

Trastorno de coordinación

La asociación americana de deficiencia mental, define al retardo mental como un funcionamiento intelectual significativamente por abajo del promedio, con déficit asociados al desarrollo. (29)

Trastorno sensorial

Por trastorno sensorial se entiende en la zona cráneo-facial a alteraciones del gusto, o de la visión, olfato, audición, sentido del equilibrio y de la propiocepción. (30)

Trastorno lenguaje

Dificultan el proceso de comunicación entre las personas. Se refieren a alteraciones a nivel de expresión oral o verbal que repercuten en el rendimiento escolar del niño así como en su desenvolvimiento social y en su autoestima, por ello es importante su detección temprana, para intervenir a tiempo y seguir un programa de recuperación. (31)

Áreas que se evalúan

- Motricidad
- Coordinación
- Lenguaje
- Social

Control en niños de 3 a 5 años

Hallazgos

- Habilidades motoras: salta en un pie.
- Habilidades motoras finas y visión: dibuja hombre de 3 partes. Copia figuras. Construye puente o escalera con cubos.
- Lenguaje-audición: dice su nombre o apellido. Reconoce colores. Habla comprensible.
- Habilidades sociales y de autoayuda: nombra amigo. Lava sus manos. Cepilla dientes con ayuda, come con cuchillo y tenedor, juego independiente. (32)

Métodos de evaluación del desarrollo psicomotor

TEPSI test de desarrollo psicomotor

Mide tres áreas

- Coordinación
- Lenguaje
- Motricidad

Permite detectar riesgo o retrasos en el desarrollo psicomotor. Se ejecuta en niños de 2 a 5 años. Su aplicación es de bajo costo y se aplica en APS. Tiempo de aplicación 45 minutos aproximadamente. (33)

2.3.- Definición de Términos Básicos

Estimulación: Animación o incitación a hacer algo o a hacerlo más rápido o mejor.

Capacidad: Talento o inteligencia.

Desarrollo: Proceso por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas, a través de la maduración, diferenciación e integración de funciones.

Cognitivo: Es aquello que pertenece o que está relacionado al conocimiento. Éste, a su vez, es el cúmulo de información que se dispone gracias a un proceso de aprendizaje o a la experiencia.

Crecimiento: es el proceso por el cual se incrementa la masa corporal del niño, debido a la hiperplasia e hipertrofia (aumento, y crecimiento celular).

Coordinación: Es la regulación de las actividades que sirven de respuesta a los cambios del medio, tanto externo como interno.

Adaptación: La adaptación es el proceso mediante el cual un ser vivo puede sobrevivir en diferentes ámbitos, con características desiguales entre ellos, sin ver afectada su anatomía, o en el caso del ser humano, su sistema psicológico.

Matriz: Cuadro de números o de símbolos algebraicos distribuidos en filas y columnas y dispuestos en forma de rectángulo.

Lenguaje: un recurso que hace posible la comunicación. En el caso de los seres humanos, esta herramienta se encuentra extremadamente desarrollada y es mucho más avanzada que en otras especies animales, ya que se trata de un proceso de raíces fisiológicas y psíquicas.

Habilidad: hace referencia a la maña, el talento, la aptitud para desarrollar alguna tarea. La persona hábil, por lo tanto, logra realizar algo con éxito gracias a su destreza.

Vínculos: Es una unión, relación o atadura de una persona o cosa con otra. Por lo tanto, dos personas u objetos vinculados están unidos, encadenados, emparentados o atados, ya sea de forma física o simbólica.

Autonomía: Se denomina autonomía a la capacidad de una persona o cosa para ejercer independencia de otra persona o cosa, pudiendo por ejemplo, tomar decisiones propias, funcionar sin necesidad de otro aparato, entre otros.

Rehabilitación: Conjunto de técnicas cuyo fin es recuperar la actividad o función perdida o disminuida después de un traumatismo o una enfermedad.

Psicomotor: es una disciplina que, basándose en una concepción integral del sujeto, se ocupa de la interacción que se establece entre el conocimiento, la emoción, el movimiento y de su mayor validez para el desarrollo de la persona, de su corporeidad, así como de su capacidad para expresarse y relacionarse en el mundo que lo envuelve.

Postural: Relativo a la postura o posición de las personas

Hipertonía: Es la alteración del tono muscular, este presenta un aumento en su tonicidad, esta condición puede ser transitoria o en el peor de los casos por compromiso neurológico.

Hipotonía: Es el término médico usado para describir una disminución del tono muscular. Las personas con hipotonía muestran una resistencia muy limitada al movimiento, lo que hace que su cuerpo sea muy flexible.

Reacción: Se conoce como reacción a la consecuencia o resultado de una determinada acción.

Evolución: Esta acción está vinculada con un cambio de estado o a un despliegue o desenvolvimiento y su resultado es un nuevo aspecto o forma del elemento en cuestión.

Movimientos: Es la acción y efecto de mover (hacer que un cuerpo deje el lugar que ocupa y pase a ocupar otro; agitar una cosa o parte del cuerpo; dar motivo para algo).

Potencial: Puede referirse a aquel o aquello que dispone de potencia, que es susceptible de tener existencia o que cuenta con la virtud de algo diferente.

Praxica: Se trata de un concepto que se utiliza en oposición a la teoría. El término suele usarse para denominar el proceso por el cual una teoría pasa a formar parte de la experiencia vivida.

Identidad: Es el conjunto de los rasgos propios de un individuo o de una comunidad. Estos rasgos caracterizan al sujeto o a la colectividad frente a los demás.

Dificultad: El concepto hace referencia al problema que surge cuando una persona intenta lograr algo. Las dificultades, por lo tanto, son inconvenientes o barreras que hay que superar para conseguir un determinado objetivo.

Mielomeningocele: Es un defecto de nacimiento en el que la columna vertebral y el conducto raquídeo no se cierran antes del nacimiento. Esta afección es un tipo de espina bífida.

Alteración: alteración es la acción de alterar. Este verbo indica un cambio en la forma de algo, una perturbación, un trastorno o un enojo.

Síndrome: Se caracteriza por agrupar diversos síntomas que caracterizan a una determinada enfermedad o bien describe al grupo de fenómenos propios de una situación específica.

Riesgo: Es la vulnerabilidad ante un potencial perjuicio o daño para las unidades, personas, organizaciones o entidades.

Propiocepción: es el sentido que informa al organismo de la posición de los músculos, es la capacidad de sentir la posición relativa de partes corporales contiguas. (34)

III. VARIABLES E HIPOTESIS

3.1.- Variables de la Investigación

- Programa de estimulación
- Desarrollo psicomotor

3.2.- Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADORES SEGÚN PROTOCOLO TEPSE	ESCALA DE MEDICION
PROGRAMA DE ESTIMULACION	Un programa de estimulación es la potenciación máxima de las posibilidades físicas y mentales del niño, mediante la estimulación continuada y regulada. No se trata de estimular en forma anárquica, presentando al niño el mayor número de estímulos, sino que consiste en un manejo con bases y técnicas científicas, basadas en el amplio conocimiento que se debe tener sobre el desarrollo del niño normal en sus diferentes edades.	SESION 1 SESION 2 SESION 3	Jugando con mi cuerpo Miro, hablo y aprendo Descubriendo con mis manos	Asistió No asistió

		✓ Área motriz	<ul style="list-style-type: none">• Describe escenas• Usa plurales• Reconoce antes y después• Define palabras• Nombra características de objetos. • Salta con uno y dos pies juntos• Camina en punta de pies hacia adelante y atrás• Lanza una pelota• Camina hacia adelante y atrás topando talón y punta	
--	--	---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

3.3.- Hipótesis

H₁:

El programa de estimulación del desarrollo psicomotor fue eficaz en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida - 2014.

H₀:

El programa de estimulación del desarrollo psicomotor no fue eficaz en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida - 2014.

IV. METODOLOGIA

4.1.- Tipo de investigación

El estudio fue de tipo **pre - experimental** de diseño pre test-pos test de un solo grupo, donde se analizó dos variables y prácticamente no existe ningún tipo de control.

Este tipo de estudio consistió en realizar una primera observación (pre-test), después aplicar sesiones de estimulación y luego de esta una segunda observación (pos-test).

4.2.- Diseño de la investigación

$$M = O_1 X O_2$$

En donde:

M= muestra representativa

O₁= observación

X= intervención

O₂= observación

4.3.- Población y muestra

Población y muestra:

La población y muestra fue conformada por los 30 niños de 3 a 4 años de ambos sexos registrados en el Hogar de Vida.

Criterio de inclusión: niños de 3 a 4 años registrados en el Hogar de Vida.

Criterio de exclusión: niños menores de 3 años y mayores de 4 años.

Área de estudio

La sede donde se desarrolló el estudio fue en el albergue para niños y niñas Hogar de Vida el cual está ubicado en Magdalena del Mar, Lima.

4.4.-Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El estudio contó con un protocolo TEPSI aprobado por el MINSA, el cual se adjunta en ANEXOS.

Se tuvo en cuenta lo siguiente:

a) Autorización.-

Se envió un documento a la Directora del Hogar de Vida, solicitando la autorización correspondiente para el desarrollo del proyecto de investigación.

b) Recursos.- se tomó en cuenta

Recursos Humano: La ejecución del trabajo se desarrolló por tres investigadoras:

- Belsuzarri Victorio Rosa Raquel

- Malásquez Pastor Keri Alexandra
- Pereira Muchaypiña Wendy Rocio

Recursos Financieros: Los gastos realizados para la ejecución fueron autofinanciados.

Recursos Materiales y Físicos: se necesitó la impresión del plan de tesis, libros, internet, batería de prueba, lapicero, hojas, borradores, copias, digitación.

Tiempo: El presente trabajo se desarrolló en Mayo-Junio y se ejecutó en el mes de Julio el cual fue justificado en el mes de Agosto.

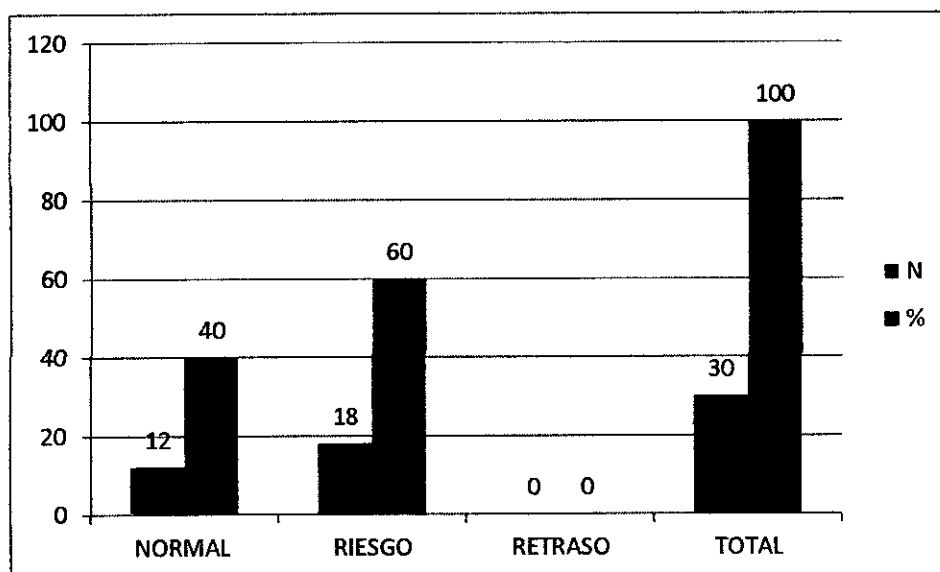
4.5.-Procesamiento estadístico y análisis de datos

Una vez recopilado los datos mediante el instrumento estos fueron procesados con el programa Microsoft Excel 2010 donde se realizó la tabulación de los datos y el análisis en base a la estadística descriptiva. Se utilizó el Test de Shapiro–Wilk, el cual se usa para contrastar la normalidad de un conjunto de datos, sobre todo para muestras pequeñas ($n < 30$). Además El Test de TEPSI fue calificado a través del sistema numérico de 0-61 puntos, luego se tabularon estos datos en una matriz códigos sujetos-ítems obteniendo, así los resultados del test antes y después de aplicar la estimulación , con lo cual pudimos categorizar en tres niveles. Los resultados obtenidos fueron presentados en cuadros de frecuencias y gráficos de barras simples.

V. RESULTADOS

5.1 Identificación del nivel de desarrollo psicomotor de niños de 3 a 4 años que no han recibido estimulación temprana a tiempo que habitan en el Hogar de Vida.

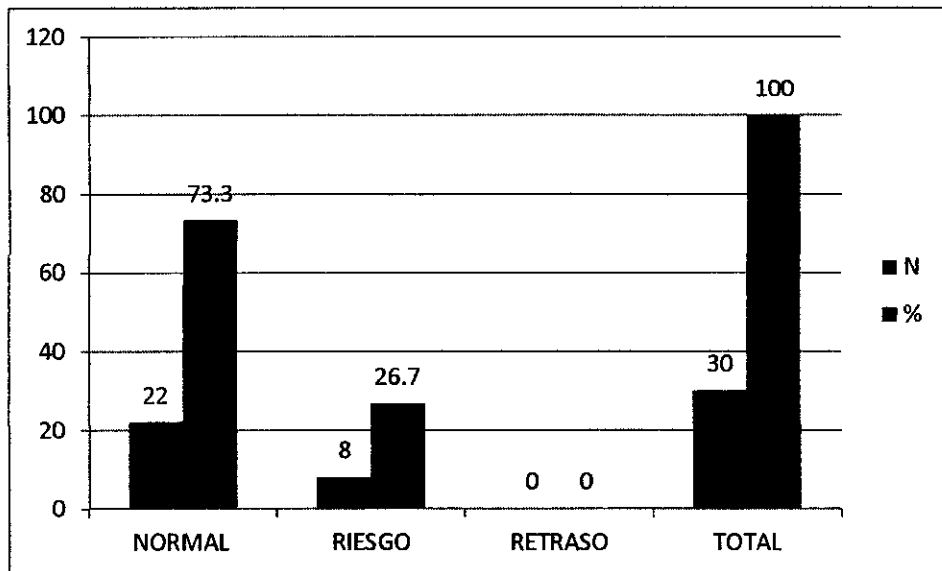
GRAFICO N° 5.1
PRE TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS
“HOGAR DE VIDA - 2014”



En el grafico se puede observar que aplicar el pre test a los niños del Hogar de Vida, se encontró que un 60%(18) de niños tenían riesgo en el Desarrollo Psicomotor, y que un 40%(12) de los niños estaban con un desarrollo normal.

GRAFICO N° 5.2

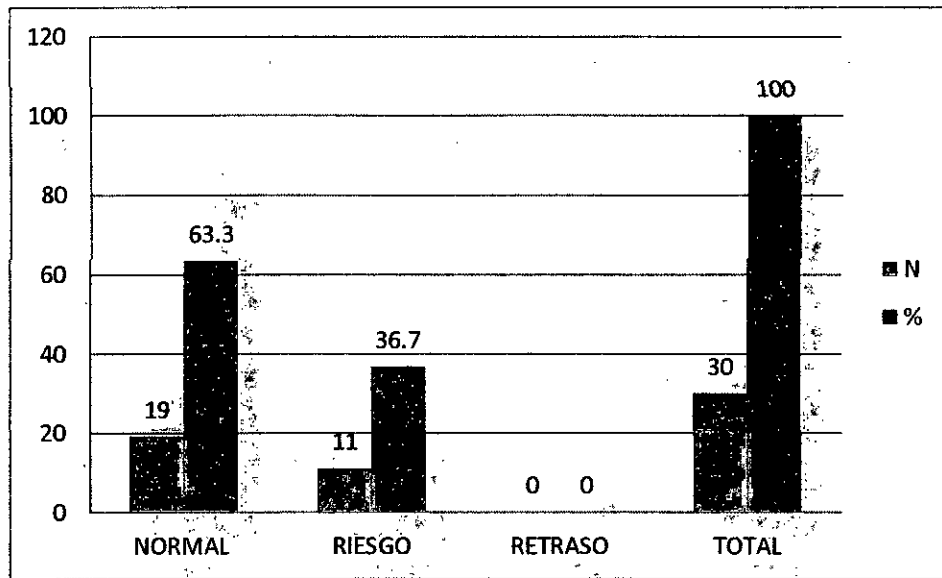
PRE TEST AREA DE COORDINACION DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE VIDA-2014"



Al aplicar el pre test en el área de coordinación a los niños del Hogar de Vida, se encontró que un 26.7%(8) de niños tenían riesgo, y que un 73.3%(22) de los niños estaban con un desarrollo normal en esta área.

GRAFICO N° 5.3

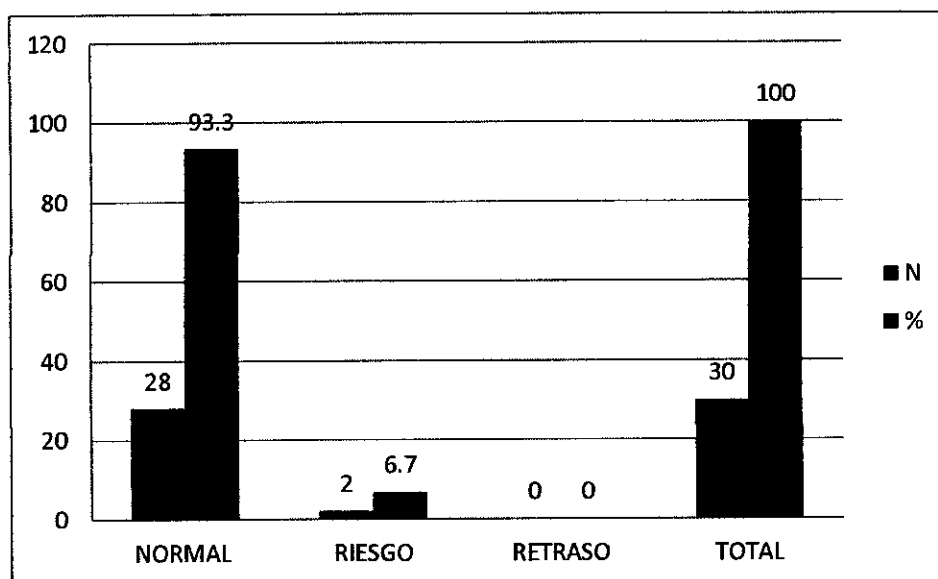
**PRE-TEST AREA DE LENGUAJE
DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE VIDA-2014"**



En el grafico se puede observar que al aplicar el pre test a los niños del Hogar de Vida, se encontró que un 36.7%(11) de niños tenían riesgo en el área de lenguaje, y que un 63.3%(19) de los niños estaban con un desarrollo normal en esta área.

GRAFICO N° 5.4

**PRE TEST AREA DE MOTRICIDAD
DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE
VIDA-2014"**

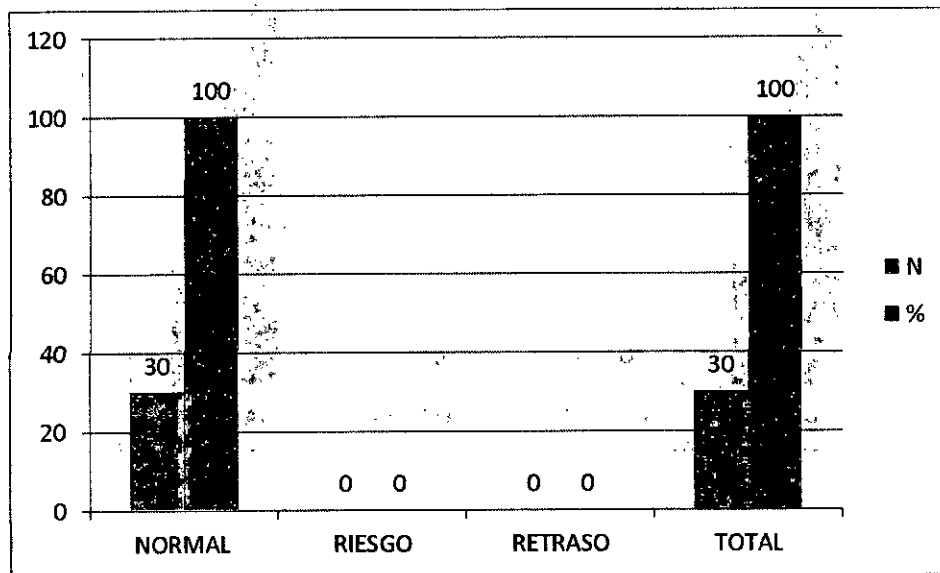


En este grafico podemos observar que al aplicar el pre test en el área de motricidad a los niños del Hogar de Vida, se encontró que un 6.7%(2) de niños tenían un riesgo en el área de motricidad y un 93.3%(28) de niños tienen un desarrollo normal en esta área.

5.2 Identificación del nivel de estimulación lograda en el desarrollo psicomotor.

GRAFICO N° 5.5

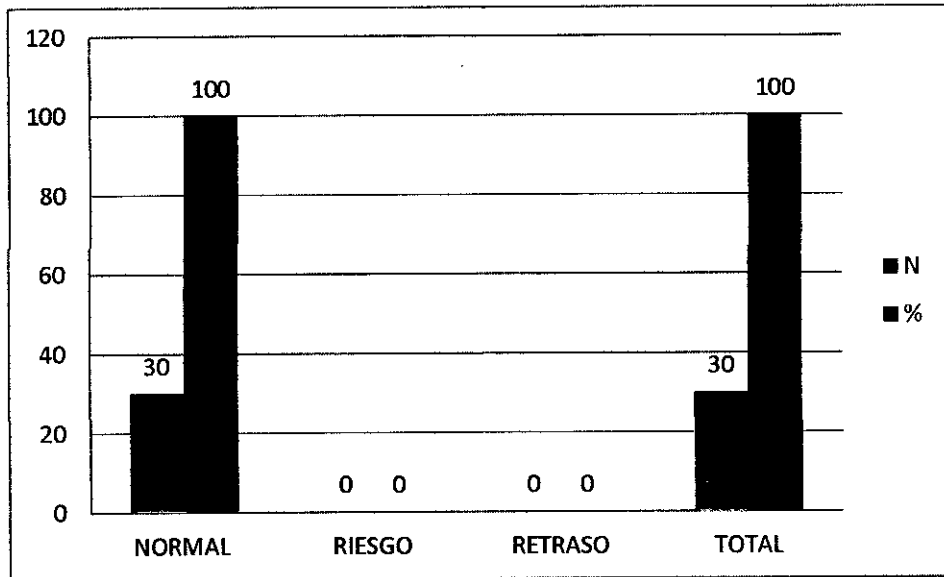
**POST TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS
"HOGAR DE VIDA - 2014"**



En el gráfico observamos que luego de aplicar el post test a los niños del Hogar de Vida, se encontró que el 100%(30) de los niños evaluados tenían un Desarrollo Psicomotor normal después de la estimulación.

GRAFICO N° 5.6

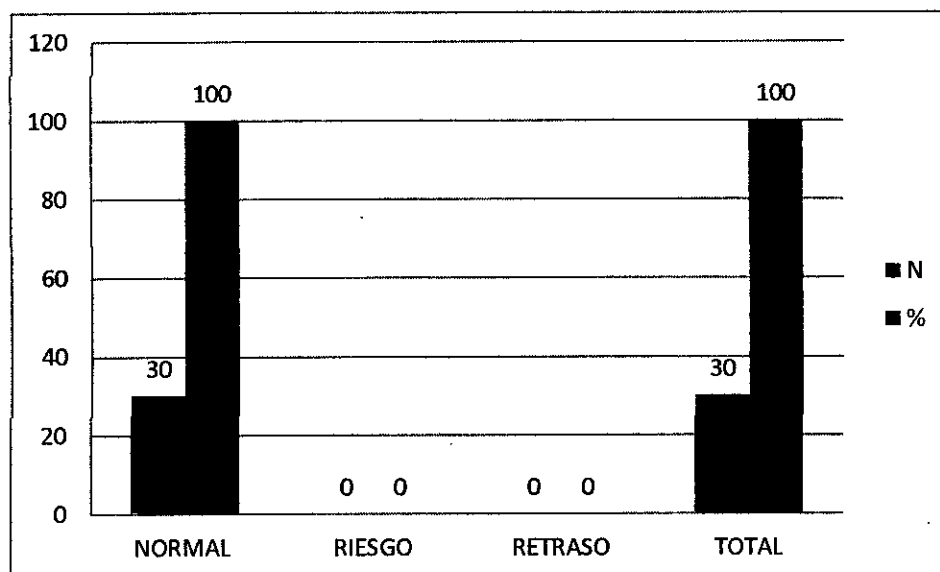
**POST TEST AREA DE COORDINACION
DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE
VIDA-2014"**



Al aplicar el pre test en el área de coordinación a los niños del Hogar de Vida, se encontró que un 100%(30) de niños tenían un desarrollo normal en esta área.

GRAFICO N° 5.7

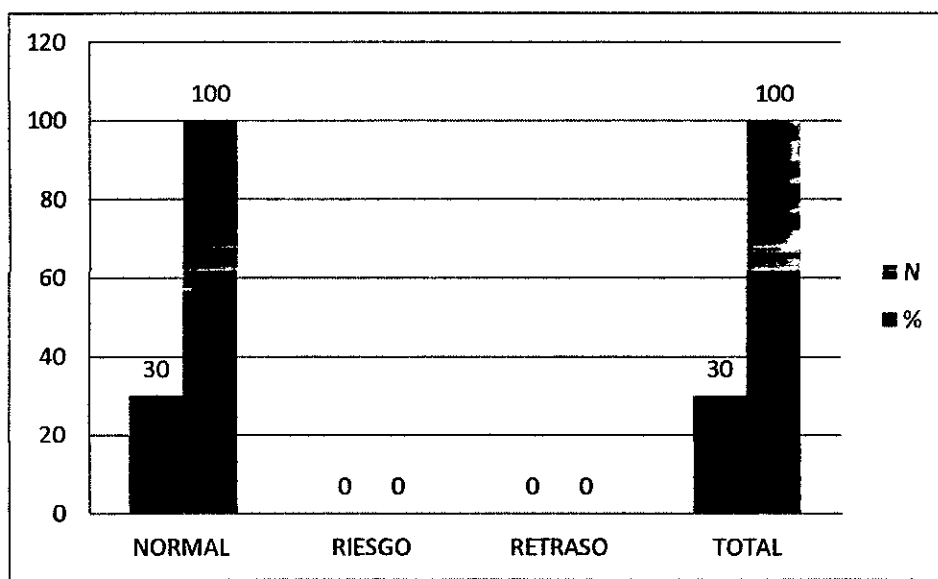
POST TEST AREA DE LENGUAJE DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE VIDA-2014"



En el grafico observamos que luego de aplicar el post test a los niños del Hogar de Vida, se encontró que el 100%(30) de los niños evaluados tenían un Desarrollo normal en esta área.

GRAFICO N°5.8

**POST TEST AREA DE MOTRICIDAD
DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE
VIDA-2014"**



En este grafico podemos observar que al aplicar el pre test en el área de motricidad a los niños del Hogar de Vida, se encontró que un 100%(30) de niños tenían un desarrollo normal en esta área.

5.3 Valoración de la eficacia del programa de estimulación del desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida.

NIÑOS	POST	PRE	μd
Niño 1	62	62	0
Niño 2	64	39	25
Niño 3	74	74	0
Niño 4	62	39	23
Niño 5	62	62	0
Niño 6	76	37	39
Niño 7	52	30	28
Niño 8	76	76	0
Niño 9	64	35	29
Niño 10	56	30	26
Niño 11	66	35	31
Niño 12	64	35	29
Niño 13	51	51	0
Niño 14	72	39	33
Niño 15	64	64	0
Niño 16	50	35	15
Niño 17	61	61	0
Niño 18	61	61	0
Niño 19	64	39	25
Niño 20	64	57	7
Niño 21	57	37	20
Niño 22	57	39	18
Niño 23	59	39	20
Niño 24	63	40	23
Niño 25	66	39	27
Niño 26	50	36	14
Niño 27	64	64	0
Niño 28	64	64	0
Niño 29	64	57	7
Niño 30	66	39	-27

Hipótesis:

$H_0 = \mu d \leq 0$

$H_1 = \mu d \geq 0$

Supuesto:

Existencia de normalidad \rightarrow Shapiro - wilk

Luego: $t_o = \frac{\bar{d}}{s_{\frac{d}{\sqrt{n}}}}$

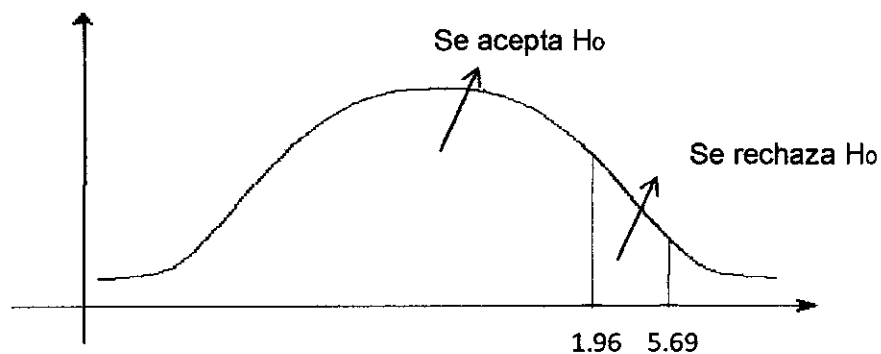
$t_o = 5.69$
(grados 29 α 0.05 1 cola $t = 1.96$)

ttest Pos== Pre

Paired t test

Variable	Obs	Mean	Std. Err.	Std. Dev.	[95% Conf. Interval]	
Pos	30	62.23333	1.214551	6.65237	59.7493	64.71737
Pre	30	47.63333	2.603483	14.25986	42.30861	52.95805
diff	30	14.6	2.565734	14.0531	9.352486	19.84751

mean(diff) = mean(Pos - Pre) t = 5.6904
Ho: mean(diff) = 0 degrees of freedom = 29
Ha: mean(diff) < 0 Ha: mean(diff) != 0 Ha: mean(diff) > 0
Pr (T < t) = 1.0000 Pr (|T| > |t|) = 0.0000 Pr (T > t) = 0.0000



VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Se sabe que la estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistemática y secuencial. Se emplea en niños desde su nacimiento hasta los 6 años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales, evitar estados no deseados en el desarrollo del infante.

Para alcanzar su potencial, los niños de corta edad deben pasar tiempo en un entorno afectuoso y receptivo en el que no sufran abandono ni castigos o muestras de desaprobación inadecuados. Los progenitores y las familias son la clave del desarrollo en la primera infancia, pero necesitan apoyo para proveer el entorno adecuado. Las intervenciones de enfermería para la estimulación nos ayudan a que los niños crezcan y desarrollen su máximo potencial físico y mental, que tengan una niñez normal y se desenvuelven adecuadamente en el medio ambiente o entorno que se encuentre.

Es por ello que enfocándonos en los niños del albergue Hogar de Vida, decidimos aplicar sesiones de estimulación en los niños de 3 y 4 años con el propósito de determinar la eficacia de un programa de estimulación en el desarrollo psicomotor del niño.

La investigación consistió en 36 sesiones de 3 horas, 5 veces por semana por un mes; donde se desarrolló un pre-test del TEPSI que consta de 52 ítems. Observando que el 40% (12) presento un desarrollo normal, un 60%

(18) presento un riesgo en su desarrollo y 0% presentaron retraso en su desarrollo. Estos resultados nos ayudaron a calificar en grupos a los niños que mostraron un desarrollo normal y un desarrollo en riesgo.

Posteriormente al aplicar el post-test del TEPSI se llegó a los siguientes resultados: el 60% que presentaba riesgo, alcanzó un normal desarrollo psicomotor.

El test del TEPSI clasificó los rangos: normal, riesgo y retraso de la siguiente manera:

- 0-29 → retraso
- 30-39 → riesgo
- 40 > → normal

Donde cada puntaje significa la cantidad de preguntas respondidas por el niño. El rango normal no implica que los niños hayan contestado todas las preguntas sin excepción, sino que se encuentran en el rango y puntaje sugerido para considerarse normal.

6.1.-Contrastación de hipótesis con los resultados

El análisis estadístico de los resultados demuestra que existe evidencia para concluir que en promedio de los valores del desarrollo psicomotor aumentó en aquellos niños que no habían recibido una estimulación previamente con una probabilidad altamente significativa de $P: 0.000$. Por ende se puede comprobar que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

6.2.-Contrastación de resultados con otros estudios similares

Se acepta la hipótesis alterna: El programa de estimulación del desarrollo psicomotor es eficaz en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida - 2014.

Este estudio se refuerza con las siguientes investigaciones:

Gomes Sánchez Elena, con su trabajo de investigación: "Eficacia de un programa de Estimulación Temprana, aplicando a un grupo de niños menores de 03 años de edad en el A .H. Quinta Julia – Piura 2009", obteniéndose como resultado que el programa de estimulación temprana demuestra su eficacia en el nivel de desarrollo de las áreas: Bio-psico-motora, intelectual y socio emocional.

Cardoza García María Maydoli, Guevara Córdova Hellevy, con su trabajo: "Influencia Del Programa "Estimulando A Mi Niño" En El Desarrollo Motor De Los Niños Y Niñas De 3 Años De La I.E.I. N° 401-Paita – 2010", cuyo objetivo es determinar la influencia del programa "Estimulando a mi Niño "en el desarrollo motor de los niños y niñas de 3 años de edad. Teniendo como resultado que la aplicación del programa elevó el nivel de desarrollo motor en los niños y niñas de 3 años de edad y los resultados de la evaluación fueron positivos.

VII. CONCLUSIONES

El presente trabajo permitió plantear las siguientes conclusiones:

1. El programa de estimulación logró que los niños de 3 a 4 años incrementaran y desarrollaran de forma favorable las áreas a realizarse como el área de coordinación, área de lenguaje y área motriz respectivamente que se evalúan en el test del TEPSI.
2. Se logró identificar el nivel de desarrollo psicomotor antes de aplicar el programa de estimulación en los niños de 3-4 años (30 niños).
3. Se aplicó el programa de estimulación con éxito en los niños de 3-4 años (30 niños).
4. Se logró evaluar el nivel de desarrollo psicomotor después de aplicar el programa de estimulación temprana en los niños de 3-4 años (30 niños), se lograron un nivel normal en su totalidad en cada área del test del TEPSI.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Continuar desarrollando el programa de estimulación para todo aquel niño que llegue a la institución sin haberla recibido en la edad adecuada. Previniendo así el retraso del desarrollo psicomotor.
2. Trabajar en grupos pequeños o de manera individual, ya que a esta edad, los niños y niñas no poseen la misma capacidad de concentración.
3. Desarrollar y potenciar las funciones cerebrales de los niños tanto en el plano intelectual, como en el físico y afectivo. Mediante juegos y ejercicios repetitivos. El juego es una de las herramientas más eficaces para estimular las distintas áreas de desarrollo.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Pompeyo Vergara Guadalupe, Melina Marisol Sánchez Vásquez, LIC. Rosa María Guanilo Reyes, LIC. Geraldina Palomino Domínguez. **Comité Científico e Informes Técnicos del Consejo Regional XXIV Lima Provincias del colegio de Enfermeros del Perú, Estimulación Temprana**. Disponible en:
<http://www.buenastareas.com/ensayos/Estimulacion-Temprana/1375275.html>. Artículo web. Consultado en 15 de Abril del 2012.
2. Luisa Schonhau, Marianne Schönstedt, Jorge Álvarez patricia salinas, Iván Armijo. **Desarrollo Psicomotor en Niños de Nivel Socioeconómico Medio-Alto, Revista chilena de pediatría v.81 n.2 Santiago abr. 2010**.
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S037041062010000200004&lng=es&nrm=isoCastro. Artículo web. Consultado en 15 de Abril del 2012.
3. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). **Desarrollo en la primera infancia. CEPERI**. Disponible en:
<http://ceperi.wordpress.com/2012/07/13/desarrollo-en-la-primera-infancia-marcado-por-la-organizacion-mundial-de-la-salud-oms/>. Artículo web. Consultado en 15 de Abril del 2012.
4. **Interrupción En El Desarrollo Infantil**. Disponible en:
<http://clubensayos.com/Psicolog%C3%ADa/Interrupcion-En-Ei-Desarrollo-Infantil/1323461.html>. Artículo web. Consultado en 15 de Abril del 2012.
5. EMILIANA VEGAS Y LUCRECIA SANTIBÁÑEZ. **La promesa del desarrollo en la primera infancia en América Latina y el Caribe**. Disponible en:
http://siteresources.worldbank.org/INTLACINSPANISH/Resources/La_promesa_del_desarrollo_en_la_primera_infancia_web.pdf. Artículo web. Consultado en 18 de Abril del 2012
6. CENTRO DE REFERENCIA LATINOAMERICANO PARA LA EDUCACIÓN PREESCOLAR. LIC. MARÍA ELENA GRENIER. **La estimulación temprana: un reto del siglo XXI**. Disponible en:

<http://www.campus-oei.org/celep/grenier.htm>. Artículo web. Consultado en 25 de Abril del 2012

7. CENTRO DE REFERENCIA LATINOAMERICANO PARA LA EDUCACIÓN PREESCOLAR. LIC. MARÍA ELENA GRENIER. **La estimulación temprana: un reto del siglo XXI**. Disponible en: <http://www.campus-oei.org/celep/grenier.htm>. Artículo web. Consultado en 25 de Abril del 2012
8. **Estimulación Temprana y lenguaje**. Disponible en: http://www.academia.edu/3787260/Estimulacion_Temprana_y_lenguaje. Artículo web. Consultado en 26 de Abril del 2012
9. LIC. MARICRUZ DE LA CRUZ PORTUGUEZ. **Bases científicas de la estimulación temprana**. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/23138750/Paulina-Jacome>. Artículo web. Consultado en 30 de Abril del 2012
10. CAROLA CANTÓ. **Primera infancia, fase crucial para el desarrollo del ser humano**. Disponible en: http://www.elsalvador.com/mwedh/nota/nota_completa.asp?idCat=47976&idArt=6272735. Artículo web. Consultado en 2 de Mayo del 2012
11. LUISA SCHONHAU, MARIANNE SCHÖNSTEDT, JORGE ÁLVAREZ PATRICIA SALINAS, IVÁN ARMIJO. **Desarrollo Psicomotor en Niños de Nivel Socioeconómico Medio-Alto**. Revista chilena de pediatría. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062010000200004&script=sci_arttext. Artículo web. Consultado en 2 de Mayo del 2012
12. LIC. MSC. MIRIAM PÉREZ JUANES; LIC. MARIS IVIS MORALES DÍAZ; LIC. MSC. GUILLERMO MORALES VEGA. ; DRA. MSC. JULIA SURÍ GONZÁLEZ. **Eficacia del programa de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años**. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/3295/1/Eficacia-del-programa-de-estimulacion-temprana-en-ninos-de-0-a-3-anos.html>. Artículo web. Consultado en 2 de Mayo del 2012
13. **Programa De Actividades De Estimulación Temprana Para Desarrollar Habilidades Y Destrezas Cognitivas, Aféctivas Y Motrices En Niños Y**

Niñas De Cero A Cinco Años En El Comité De Vivienda “Laura Flores Número Uno”, Del Cantón Santo Domingo De Los Colorados.

Disponible en:

<http://www.biblioteca.ueb.edu.ec/bitstream/15001/87/1/tesis.pdf>. Artículo web. Consultado en 5 de Mayo del 2012

14. NORMA CONSTANZA MEJIA OROZCO, CRISTINA PUERTA LEMETRE, MARGARITA PIZARRO. **Influencia De La Estimulación Temprana En El Desarrollo Psicomotor En Niños De 3 Y 4 Años.** Disponible en: www.conquismania.cl/ebv/manuales/influenciaestimulacion3y4ano.doc. Artículo web. Consultado el 5 de Mayo del 2012
15. CARDOZA GARCÍA MARÍA MAYDOLI, GUEVARA CÓRDOVA HELLEVY. **“Influencia Del Programa “Estimulando A Mi Niño” En El Desarrollo Motor De Los Niños Y Niñas De 3 Años De La I.E.I. N° 401-Paita – 2008”.** Disponible en: <http://hellytaymaydoli.blogspot.com/>. Artículo web. Consultado el 5 de Mayo del 2014.
16. JACQUELINE M. FLORES AGUILAR. **“Efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años - 2013”.** Disponible en: <file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Mis%20documentos/Downloads/426-858-1-PB.pdf>. Artículo web. Consultado el 8 de Julio del 2014.
17. DRA. LAURA PEÑALOZA OCHOA. **Programa de Estimulación.** Disponible en: <http://www.mipediatra.com/infantil/estimula.htm> Artículo web. Consultado en 5 de Mayo del 2012
18. LIC. MSC. MIRIAM PÉREZ JUANES; LIC. MARIS IVIS MORALES DÍAZ; LIC. MSC. GUILLERMO MORALES VEGA. ; DRA. MSC. JULIA SURÍ GONZÁLEZ. **Eficacia del programa de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años.** Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/3295/1/Eficacia-del-programa-de-estimulacion-temprana-en-ninos-de-0-a-3-anos.html>. Artículo web. Consultado en 7 de Mayo del 2012
19. **Teorías Aplicadas A La Estimulación Temprana.** Disponible en: <http://clubensayos.com/Psicolog%C3%ADa/Estimulacion/1483281.html>. Artículo web. Consultado en 7 de Mayo del 2012

20. **Estimulación Temprana Lineamientos Técnicos SSA-Mayo2002. Beneficios de la Estimulación Temprana.** Disponible en:
http://salud.edomexico.gob.mx/html/doctos/ueic/cec/bene_est_temp.pdf.
Artículo web. Consultado en 7 de Mayo del 2012.
21. COSAS DE LA INFANCIA. **Estimulación Temprana.** Disponible en:
<http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-esti-t-g.htm>. Artículo web.
Consultado en 7 de Mayo del 2012
22. EDUCARCHILE. **Estimulación Temprana.** Disponible en:
<http://www.educarchile.cl/ech/pro/app/detalle?id=222153>. Artículo web.
Consultado en 8 de Mayo del 2012
23. CENTRO CAREN NEUROREHABILITACIÓN. **Estimulación Temprana.**
Disponible en:
http://www.neurorehabilitacion.com/estimulacion_temprana.htm. Artículo
web. Consultado en 8 de Mayo del 2012
24. NORMA CONSTANZA MEJIA OROZCO, CRISTINA PUERTA LEMETRE,
MARGARITA PIZARRO. **Influencia De La Estimulación Temprana En El
Desarrollo Psicomotor En Niños De 3 Y 4 Años.** Disponible en:
www.conquismania.cl/ebv/manuales/influenciaestimulacion3y4ano.doc.
Artículo web. Consultado en 8 de Mayo del 2012
25. **El desarrollo psicomotor a partir de 2 años.** Disponible en:
[http://mujer.orange.es/familia/cuidados-infantiles/desarrollo-psicomotor-
partir-2-anos.html](http://mujer.orange.es/familia/cuidados-infantiles/desarrollo-psicomotor-partir-2-anos.html). Artículo web. Consultado en 8 de Mayo del 2012
26. **Desarrollo del Niño de 1 a 4 años.** Disponible en:
<http://dpmece.wordpress.com/2013/01/19/nino-de-2-anos/>. Artículo web.
Consultado en 8 de Mayo del 2012
27. DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN DE MÉXICO. **Manual de
Estimulación Temprana.** Disponible en:
<http://www.slideshare.net/Martalopa/guideestimulaciontemprana1>.
Artículo web. Consultado en 11 de Mayo del 2012

28. **Discapacidad motora.** Disponible en:
<http://florenciotecnologias006.wikispaces.com/Discapacidad+motora>.
Artículo web. Consultado en 11 de Mayo del 2012
29. MICHAEL L. WEHMEYER, SHEA OBREMSKI. UNIVERSIDAD DE KANSAS. **La deficiencia intelectual.** Disponible en:
<http://cirrie.buffalo.edu/encyclopedia/es/article/15/>. Artículo web.
Consultado en 15 de Mayo del 2012
30. **Trastornos sensoriales y nociceptores.** Disponible en:
<http://www.odontologia2000.com/es/abcdolor/item/trastornos-sensoriales>.
Artículo web. Consultado en 15 de Mayo del 2012
31. COSAS DE LA INFANCIA. **Trastornos del Lenguaje.** Disponible en:
<http://www.cosasdelainfancia.com/biblioteca-lenguaje05.htm>. Artículo web.
Consultado en 15 de Mayo del 2012
32. UNIVERSIDAD DEL MAR. DRA. NELLY PINILLA. **Crecimiento y Desarrollo.** Disponible en: <http://www.slideshare.net/Balnor/08-crecimiento-y-desarrollo-dra-pinilla-presentation>. Artículo web. Consultado en 25 de Mayo del 2012.
33. ISABEL HAESSLER, TERESA MARCHANT. **Conocer el nivel de rendimiento psicomotor de niños y determinar el rendimiento normal o desfasado.** Disponible en:
<http://www.buenastareas.com/ensayos/Tepsi/4706902.html> Artículo web.
Consultado en 1 de junio del 2012.
34. LUIS ROBERTO BARONE, CARLOS EDUARDO RODRIGUEZ, MARTHA LUCIA GHIGLIONI. **Súper Diccionario Lexus. Colombia.** Editorial Lexus. Tercera edición. 2009
35. GASSIER, J. **Manual del desarrollo psicomotor del niño.** Barcelona: Masson (2ª Edición) (1990).
36. **Proyecto Papis.** Disponible en:
<http://proyectopapis.blogspot.com/2013/01/estimulacion-temprana.html>.
Artículo web. Consultado en 25 de Mayo del 2014.

ANEXOS

ANEXO 1

- **MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Título: "EFICACIA DEL PROGRAMA DE ESTIMULACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 3 A 4 AÑOS QUE HABITAN EN EL HOGAR DE VIDA - 2014"

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA	POBLACION Y MUESTRA
¿Cuál es la eficacia del programa de estimulación del desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida - 2014?	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la eficacia del programa de estimulación del desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida.</p>	<p>H₁:</p> <p>El programa de estimulación del desarrollo psicomotor será eficaz en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida - 2014.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>El estudio será de tipo investigación de tipo pre - experimental de diseño pre test-pos test de un solo grupo, donde se analizó dos variables y prácticamente no existe ningún tipo de control. Este tipo de estudio consiste en realizar una primera observación (pre-test), después aplicar sesiones de estimulación y luego de esta una segunda observación (pos-test).</p>	<p>POBLACION Y MUESTRA</p> <p>La población y muestra fue conformada por todos los niños registrados en el Hogar de Vida (30 niños) entre las edades de 3 a 4 años de ambos sexos.</p>

	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>1. Identificar el nivel de desarrollo psicomotor de niños de 3 a 4 años que no han recibido estimulación temprana a tiempo que habitan en el Hogar de Vida.</p> <p>2. Aplicar el programa de estimulación temprana en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida.</p> <p>3. Evaluar el nivel de estimulación lograda en el desarrollo psicomotor.</p>	<p>Ho:</p> <p>El programa de estimulación del desarrollo psicomotor no será eficaz en niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida - 2014.</p>	<p>DISEÑO DE LA INVESTIGACION</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">M = O1 X O2</div> <p>En donde:</p> <p>M= muestra representativa</p> <p>O1= observación</p> <p>X= intervención</p> <p>O2= observación</p>	
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ANEXO 2

PRE TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS "HOGAR DE VIDA - 2014"

CLASIFICACION	N	%
NORMAL	12	40
RIESGO	12	60
RETRASO	0	0.00
TOTAL	30	100.00

FUENTE: TEST DEL TEPsi APLICADO POR LAS BACHILLERES DE ENFERMERIA DE LA UNAC

ANEXO 3

PRE TEST AREA DE COORDINACION DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE VIDA-2014"

CLASIFICACION	N	%
NORMAL	22	73.3
RIESGO	8	26.7
RETRASO	0	0.00
TOTAL	30	100.00

FUENTE: TEST DEL TEPsi APLICADO POR LAS BACHILLERES DE ENFERMERIA DE LA UNAC

ANEXO 4

PRE TEST AREA DE LENGUAJE DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE VIDA-2014"

CLASIFICACION	N	%
NORMAL	19	63.3
RIESGO	11	36.7
RETRASO	0	0.00
TOTAL	30	100.00

FUENTE: TEST DEL TEPsi APLICADO POR LAS BACHILLERES DE ENFERMERIA DE LA UNAC

ANEXO 5

PRE TEST AREA DE MOTRICIDAD DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE VIDA-2014"

CLASIFICACION	N	%
NORMAL	28	93.3
RIESGO	2	6.7
RETRASO	0	0.00
TOTAL	30	100.00

FUENTE: TEST DEL TEPsi APLICADO POR LAS BACHILLERES DE ENFERMERIA DE LA UNAC

ANEXO 6

POST TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS "HOGAR DE VIDA - 2014"

CLASIFICACION	N	%
NORMAL	30	100.00
RIESGO	0	0.00
RETRASO	0	0.00
TOTAL	30	100.00

FUENTE: TEST DEL TEPSE APLICADO POR LAS BACHILLERES DE ENFERMERIA DE LA UNAC

ANEXO 7

POST TEST AREA DE COORDINACION DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE VIDA-2014"

CLASIFICACION	N	%
NORMAL	30	100.00
RIESGO	0	0.00
RETRASO	0	0.00
TOTAL	30	100.00

FUENTE: TEST DEL TEPSE APLICADO POR LAS BACHILLERES DE ENFERMERIA DE LA UNAC

ANEXO 8

POST TEST AREA DE LENGUAJE DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE VIDA-2014"

CLASIFICACION	N	%
NORMAL	30	100.00
RIESGO	0	0.00
RETRASO	0	0.00
TOTAL	30	100.00

FUENTE: TEST DEL TEPsi APLICADO POR LAS BACHILLERES DE ENFERMERIA DE LA UNAC

ANEXO 9

POST TEST AREA DE MOTRICIDAD DESARROLLO PSICOMOTOR DE NIÑOS DE 3-4 AÑOS: "HOGAR DE VIDA-2014"

CLASIFICACION	N	%
NORMAL	30	100.00
RIESGO	0	0.00
RETRASO	0	0.00
TOTAL	30	100.00

FUENTE: TEST DEL TEPsi APLICADO POR LAS BACHILLERES DE ENFERMERIA DE LA UNAC

ANEXO 10

CUADRO GENERAL

PRE TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 3-4 AÑOS								
N°	EDAD		Puntaje "T" en Coordinación	Puntaje "T" en Lenguaje	Puntaje "T" en Motricidad	Puntaje Bruto	Puntaje "T"	Categoría
	MASCULINO	FEMENINO						
1		4a 9m	67	53	64	49	62	Normal
2		4a 11m	52	31	47	36	39	Riesgo
3	4a 4m		77	64	63	50	74	Normal
4		4a 6m	22	43	58	36	39	Riesgo
5	4a 9m		62	59	58	49	62	Normal
6	4a 4m		57	21	52	35	37	Riesgo
7		3a 6m	47	24	39	11	30	Riesgo
8	4a 3m		71	67	69	51	76	Normal
9	4a 9m		47	25	52	34	35	Riesgo
10	3a 0m		48	34	47	11	30	Riesgo
11		4a 0m	35	42	36	30	35	Riesgo
12	4a 6m		27	40	47	34	35	Riesgo
13		3a 4m	57	43	61	35	51	Normal
14		4a 2m	32	40	52	36	39	Riesgo
15		4a 8m	57	62	62	50	64	Normal
16	3a 6m		42	34	56	27	35	Riesgo
17		4a 10m	52	59	64	48	61	Normal
18		4a 11m	67	53	58	48	61	Normal
19	4a 3m		45	30	63	32	39	Riesgo
20		4a 7m	57	62	62	50	64	Normal
21	4a 10m		42	31	52	35	37	Riesgo
22	4a 8m		32	40	52	36	39	Riesgo

23	4a 0m		42	31	61	27	39	Riesgo
24	3a 3m		40	38	54	19	40	Riesgo
25	4a 8m		32	40	52	36	39	Riesgo
26	3a 9m		37	31	56	25	36	Riesgo
27	4a 10m		57	62	64	50	64	Normal
28		4a 9m	57	62	62	50	64	Normal
29		4a 6m	57	62	62	50	64	Normal
30	4a 5m		32	40	52	36	39	Riesgo

ANEXO 11

POST TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 3-4 AÑOS								
N°	EDAD		Puntaje "T" en Coordinación	Puntaje "T" en Lenguaje	Puntaje "T" en Motricidad	Puntaje Bruto	Puntaje "T"	Categoría
	MASCULINO	FEMENINO						
1		4a 9m	67	53	64	49	62	Normal
2		4a 11m	67	62	52	50	64	Normal
3	4a 4m		77	64	63	50	74	Normal
4		4a 6m	71	67	64	49	62	Normal
5	4a 9m		62	59	58	49	62	Normal
6	4a 4m		71	67	69	51	76	Normal
7		3a 6m	56	52	63	42	58	Normal
8	4a 3m		71	67	69	51	76	Normal
9	4a 9m		67	56	64	50	64	Normal
10	3a 0m		52	54	60	25	56	Normal
11		4a 0m	64	62	58	51	66	Normal
12	4a 6m		57	56	64	50	64	Normal
13		3a 4m	57	43	61	35	51	Normal
14		4a 2m	77	61	63	49	72	Normal

15		4a 8m	57	62	62	50	64	Normal
16	3a 6m		47	46	61	34	50	Normal
17		4a 10m	52	59	64	48	61	Normal
18		4a 11m	67	53	58	48	61	Normal
19	4a 3m		71	59	64	50	64	Normal
20		4a 7m	52	59	62	46	57	Normal
21	4a 10m		57	50	64	46	57	Normal
22	4a 8m		52	56	73	46	57	Normal
23	4a 0m		47	57	65	40	59	Normal
24	3a 3 m		59	61	64	38	63	Normal
25	4a 8m		67	59	64	51	66	Normal
26	3a 9m		52	46	56	34	50	Normal
27	4a 10m		57	62	64	50	64	Normal
28		4a 9m	57	62	62	50	64	Normal
29		4a 6m	52	59	62	46	57	Normal
30	4a 5m		67	59	64	51	66	Normal

ANEXO 12

CUADRO ESPECÍFICO

PRE TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 3-4 AÑOS					
N°	EDAD		Coordinación	Lenguaje	Motricidad
	MASCULINO	FEMENINO			
1		4a 9m	Normal	Normal	Normal
2		4a 11m	Normal	Riesgo	Normal
3	4a 4m		Normal	Normal	Normal
4		4a 6m	Riesgo	Normal	Normal
5	4a 9m		Normal	Normal	Normal
6	4a 4m		Normal	Riesgo	Normal
7		3a 6m	Normal	Riesgo	Riesgo
8	4a 3m		Normal	Normal	Normal
9	4a 9m		Normal	Riesgo	Normal
10	3a 0m		Normal	Riesgo	Normal
11		4a 0m	Riesgo	Normal	Riesgo
12	4a 6m		Riesgo	Normal	Normal
13		3a 4m	Normal	Normal	Normal
14		4a 2m	Riesgo	Normal	Normal
15		4a 8m	Normal	Normal	Normal
16	3a 6m		Normal	Riesgo	Normal
17		4a 10m	Normal	Normal	Normal
18		4a 11m	Normal	Normal	Normal
19	4a 3m		Normal	Riesgo	Normal
20		4a 7m	Normal	Normal	Normal
21	4a 10m		Normal	Riesgo	Normal
22	4a 8m		Riesgo	Normal	Normal
23	4a 0m		Normal	Riesgo	Normal
24	3a 3m		Normal	Riesgo	Normal
25	4a 8m		Riesgo	Normal	Normal
26	3a 9m		Riesgo	Riesgo	Normal
27	4a 10m		Normal	Normal	Normal
28		4a 9m	Normal	Normal	Normal
29		4a 6m	Normal	Normal	Normal
30	4a 5m		Riesgo	Normal	Normal

ANEXO 13

POST TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 3-4 AÑOS					
N°	EDAD		Coordinación	Lenguaje	Motricidad
	MASCULINO	FEMENINO			
1		4a 9m	Normal	Normal	Normal
2		4a 11m	Normal	Normal	Normal
3	4a 4m		Normal	Normal	Normal
4		4a 6m	Normal	Normal	Normal
5	4a 9m		Normal	Normal	Normal
6	4a 4m		Normal	Normal	Normal
7		4a 6m	Normal	Normal	Normal
8	4a 3m		Normal	Normal	Normal
9	4a 9m		Normal	Normal	Normal
10	4a 10m		Normal	Normal	Normal
11		4a 11m	Normal	Normal	Normal
12	4a 6m		Normal	Normal	Normal
13		4a 11m	Normal	Normal	Normal
14		4a 2m	Normal	Normal	Normal
15		4a 8m	Normal	Normal	Normal
16	4a 8m		Normal	Normal	Normal
17		4a 10m	Normal	Normal	Normal
18		4a 11m	Normal	Normal	Normal
19	4a 3m		Normal	Normal	Normal
20		4a 7m	Normal	Normal	Normal
21	4a 10m		Normal	Normal	Normal
22	4a 8m		Normal	Normal	Normal
23	4a 6m		Normal	Normal	Normal
24	4a 6m		Normal	Normal	Normal
25	4a 8m		Normal	Normal	Normal
26	4a 7m		Normal	Normal	Normal
27	4a 10m		Normal	Normal	Normal
28		4a 9m	Normal	Normal	Normal
29		4a 6m	Normal	Normal	Normal
30	4a 5m		Normal	Normal	Normal

ANEXO 14

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2-5 AÑOS: TEPSI

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento:

Fecha de examen:

Edad:	años	meses	días
-------	------	-------	------

Jardín infantil o colegio:

Nombre del padre:

De la madre:

Dirección:

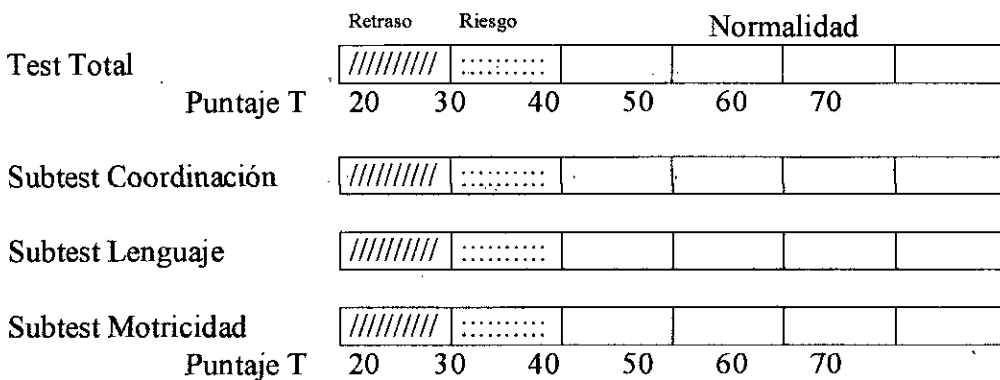
Examinador:

Resultados Test Total
Puntaje Bruto: Puntaje T Categoría <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Riesgo <input type="checkbox"/> Retraso

Observaciones:

Resultados por Subtest			
	Puntaje bruto	Puntaje T	Categoría
Coordinación			
Lenguaje			
Motricidad			

Perfil TEPSI



I. SUBTEST DE COORDINACIÓN	
___ 1C	TRASLADA AGUA DE UN VASO A OTRO SIN DERRAMAR (Dos vasos)
___ 2C	CONSTRUYE UN PUENTE CON TRES CUBOS COMO MODELO
___ 3C	CONSTRUYE UNA TORRE DE 8 O MÁS CUBOS (Doce cubos)
___ 4C	DESABOTONA (Estuche)
___ 5C	ABOTONA (Estuche)
___ 6C	ENHEBRA AGUJA (Aguja de lana; hilo)
___ 7C	DESATA CORDONES (Tablero c/ cordón)
___ 8C	COPIA UNA LÍNEA RECTA (Lám. 1; lápiz; reverso hoja reg.)
___ 9C	COPIA UN CÍRCULO (Lám. 2; lápiz; reverso hoja reg.)
___ 10C	COPIA UNA CRUZ (Lám. 3; lápiz; reverso hoja reg.)
___ 11C	COPIA UN TRIÁNGULO (Lám. 4; lápiz; reverso hoja reg.)
___ 12C	COPIA UN CUADRADO (Lám. 5; lápiz; reverso hoja reg.)
___ 13C	DIBUJA 9 O MÁS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz reverso de la hoja reg.)
___ 14C	DIBUJA 6 O MÁS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz reverso de la hoja reg.)
___ 15C	DIBUJA 3 O MÁS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz reverso de la hoja reg.)
___ 16C	ORDENA POR TAMAÑO (Tablero; barritas)
___	TOTAL SUBTEST COORDINACIÓN: PB

II. SUBTEST LENGUAJE

___ 1L	RECONOCE GRANDE Y CHICO (Lám. 6)	GRANDE__ CHICO__
___ 2L	RECONOCE MÁS Y MENOS (Lám. 7)	MÁS__ MENOS__
___ 3L	NOMBRA ANIMALES (Lám. 8)	
	GATO.....	PERRO.....
	CHANCHO.....	PATO.....
	PALOMA.....	OVEJA.....
	TORTUGA.....	GALLINA.....
___ 4L	NOMBRA OBJETOS (Lám. 5)	
	PARAGUAS.....	VELA.....
	ESCOBA.....	TETERA.....
	ZAPATOS.....	RELOJ.....
	SERRUCHO.....	TAZA.....
___ 5L	RECONOCE LARGO Y CORTO (Lám. 1)	LARGO__ CORTO__
___ 6L	VERBALIZA ACCIONES (Lám. 11)	
	CORTANDO.....	SALTANDO.....
	PLANCHANDO.....	COMIENDO.....
___ 7L	CONOCE LA UTILIDAD DE OBJETOS	
	CUCHARA.....	LÁPIZ.....
	JABÓN.....	ESCOBA.....
	CAMA.....	TIJERA.....
___ 8L	DISCRIMINA PESADO Y LIVIANO (Bolsas con arena y esponja)	
	PESADO_____	LIVIANO_____
___ 9L	VERBALIZA SU NOMBRE Y APELLIDO	
	NOMBRE.....	APELLIDO.....
___ 10L	IDENTIFICA SU SEXO.....	
___ 11L	CONOCE EL NOMBRE DE SUS PADRES	
	PAPÁ.....	MAMÁ.....
___ 12L	DA RESPUESTAS COHERENTES A SITUACIONES PLANTEADAS	
	HAMBRE.....	CANSADO.....
	FRÍO.....	
___ 13L	COMPRENDE PREPOSICIONES (Lápiz)	
	DETRÁS_____	SOBRE_____
	BAJO_____	
___ 14L	RAZONA POR ANALOGÍAS COMPUESTAS	

	HIELO.....	RATÓN.....	MAMÁ.....
15L	NOMBRA COLORES (Papel lustre azul, amarillo, rojo)		
	AZUL.....	AMARILLO.....	ROJO.....
16L	SEÑALA COLORES (Papel lustre amarillo, azul, rojo)		
	AMARILLO.....	AZUL.....	ROJO.....
17L	NOMBRA FIGURAS GEOMÉTRICAS (Lám. 12)		
		
18L	SEÑALA FIGURAS GEOMÉTRICAS (Lám. 12)		
		
19L	DESCRIBE ESCENAS (Láms. 13 y 14)		
	13.....		
		
	14.....		
		
20L	RECONOCE ABSURDOS (Lám.14)		
21L	USA PLURALES (Lám. 16)		
22L	RECONOCE ANTES Y DESPUÉS (Lám. 17)		
	ANTES.....	DESPUÉS.....	
23L	DEFINE PALABRAS		
	MANZANA.....		
	PELOTA.....		
	ZAPATO.....		
	ABRIGO.....		
24L	NOMBRA CARACTERÍSTICAS DE OBJETOS (Pelota; globo inflado; bolsa arena)		
	PELOTA.....		
	GLOBO.....		
	BOLSA.....		
	TOTAL SUBTEST LENGUAJE: PB		

III. SUBTEST MOTRICIDAD

- ___ 1L SALTA CON LOS DOS PIES JUNTOS EN EL MISMO LUGAR
- ___ 2L CAMINA DIEZ PASOS LLEVANDO UN VASO LLENO DE AGUA (Vaso
lleno de agua)
- ___ 3L LANZA UNA PELOTA EN UNA DIRECCIÓN DETERMINADA (Pelota)
- ___ 4L SE PARA EN UN PIE SIN APOYO 10 SEG. O MÁS
- ___ 5L SE PARA EN UN PIE SIN APOYO 5 SEG. O MÁS
- ___ 6L SE PARA EN UN PIE 1 SEG. O MÁS
- ___ 7L CAMINA EN PUNTA DE PIES SEIS O MÁS PASOS
- ___ 8L SALTA 20 CMS CON LOS PIES JUNTOS (HOJA RE.)
- ___ 9L SALTA EN UN PIE TRES O MÁS VECES SIN APOYO
- ___ 10L COGE UNA PELOTA (Pelota)
- ___ 11L CAMINA HACIA DELANTE TOPANDO TALÓN Y PUNTA
- ___ 2L CAMINA HACIA ATRÁS TOPANDO PUNTA Y TALÓN

___ TOTAL SUBTEST MOTRICIDAD: PB



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"

2014

PROGRAMA DE ESTIMULACION DEL DESARROLLO PSICOMOTOR



REALIZADO POR LAS
BACHILLERAS DE LA
UNIVERSIDAD DEL CALLAO
DE SUZARRI VICTORIO ROSA
MOLASQUEZ PASTOR ESTRE
PERERA MUCHELYNENA WONDY

INDICE

INTRODUCCION.....	2
I. PRESENTACION.....	3
II. DATOS INFORMATIVOS.....	3
2.1.DIRIGIDO A.....	3
2.2.RESPONSABLES.....	3
2.3.DURACION.....	3
III. PLANIFICACION.....	3
3.1.JUSTIFICACION.....	3
3.2.OBJETIVOS.....	4
3.3 SELECCIÓN DE CONTENIDOS.....	4
3.4. METODOLOGIA.....	5
IV. CONTENIDO	
4.1.SESIÓN Nº 01: “JUGANDO CON MI CUERPO”.....	6
4.2.SESIÓN Nº 02: “MIRO, HABLO Y APRENDO” ”.....	9
4.3.SESIÓN Nº 03: “DESCUBRIENDO CON MIS MANOS”.....	14

INTRODUCCION

Existe una fuerte relación entre el desarrollo que un niño logra temprano y el nivel de éxito que tendrá más tarde en la vida y este desarrollo está íntimamente ligado a los procesos de maduración del sistema nervioso y neuromuscular. Estudios han demostrado que en los tres primeros años de vida el cerebro se desarrolla en un 80%, el cerebro forma conexiones o sinapsis con una velocidad y eficiencia que no se repetirá en el resto de la vida, por ellos la etapa de 0 a 3 años es el eje central de desarrollo cerebral, que definirán las habilidades y potencialidades que el niño o niña desarrollara en la etapa adolescente, adulta, es un periodo de oportunidades para el desarrollo integral de niño y niña.

Este desarrollo cerebral es en gran medida determinado por la cantidad y la calidad de los estímulos otorgados por el medio en que vive, si el ambiente no brinda las condiciones óptimas para su desarrollo (lactancia materna, estimulación sensorial, apego madre/hijo, etc.) no se reforzaran ni la cantidad ni el tipo de vías neuronales adecuadas, y por ende, la poda neural será mayor y más perjudicial para su desarrollo. La carencia de estímulos deja secuelas que posteriormente facultaran el proceso de aprendizaje y de personalidad. (35)

La estimulación temprana es una de las prestaciones de salud preventiva promocional, que forma parte del paquete esencial de la cartera de servicios de atención Primaria de salud. Concordante con la Atención Primaria de Salud, la estimulación temprana es una de las actividades priorizadas que los centros asistenciales deben poner énfasis en su aplicación y fortalecimiento y entenderse como el principal complemento de la nutrición y otros cuidados, pues juntos hacen posible que el cerebro se forme bien y desarrolle al máximo potencial.

I. PRESENTACION

A continuación se detalla cada uno de los procesos y la metodología a desarrollar en cada una de las sesiones. La programación de las sesiones, el desarrollo de las actividades, definiendo los días, horas y lugar ha sido realizado por las bachilleres de la Universidad del Callao.

II. DATOS INFORMATIVOS

2.1 DIRIGIDO A: Niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida.

2.2 RESPONSABLES:

- Rosa Raquel Belsuzarri Victorio
- Keri Alexandra Malásquez Pastor
- Wendy Rocio Pereira Muchaypiña

2.3 DURACION

- INICIO: 30 de Junio
- TERMINO: 15 de Agosto

III. PLANIFICACION

3.1 JUSTIFICACION:

Considerando que la enfermera como profesional de salud es la responsable del cuidado del ser humano en todo su ciclo evolutivo, es ella quien debe interactuar en las actividades educativas, porque cuentan con armas fundamentales en su lucha contra los problemas de salud.

En el Hogar de Vida llegan niños de todas las edades los cuales carecen de la figura materna y paterna, por ello cabe la posibilidad de que presenten un retraso en su desarrollo psicomotor, además de ser niños de riesgo psico-social (Ausencia de cuidados correctos, maltratos familiares, etc)

Es por eso que requieren de un programa educativo de estimulación el cual ayude con su desarrollo psicomotor para todo aquel niño que llegue a la institución sin haberla recibido en la edad adecuada. Previniendo así obstáculos en su proceso de desarrollo actual.

Por lo tanto se ha determinado abordar temas necesarios como son: actividades de Estimulación en el área motriz, de lenguaje y coordinación.

3.2 OBJETIVOS

3.2.1 OBJETIVO GENERAL:

Promover en la implementación y desarrollo de las actividades básicas de estimulación del Desarrollo Psicomotor de niños de 3 a 4 años en el Hogar de Vida.

3.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Sensibilizar al profesional de salud y trabajadores del albergue sobre la importancia y beneficios que aporta la estimulación temprana en el desarrollo integral del niño.
- Lograr que los niños de 3 a 4 años del albergue alcancen un desarrollo óptimo y adecuado en el área motriz para su edad y así evitar posibles complicaciones.
- Lograr que los niños de 3 a 4 años del albergue alcancen un desarrollo óptimo y adecuado en el área de lenguaje para su edad y así evitar posibles complicaciones.
- Lograr que los niños de 3 a 4 años del albergue alcancen un desarrollo óptimo y adecuado en el área de coordinación para su edad y así evitar posibles complicaciones.

3.3 SELECCIÓN DE CONTENIDOS:

En base a la situación observada se seleccionaron los siguientes temas:

- Actividades de Estimulación en el área motriz.
- Actividades de Estimulación en el área de lenguaje.
- Actividades de Estimulación en el área de coordinación.

3.4 METODOLOGIA

Las sesiones educativas serán transmitidas, siguiendo una estrategia metodológica. Los métodos a utilizar en cada una de las sesiones estarán centrados en la situación actual de los niños de 3 a 4 años que habitan en el albergue.

3.4.1 TÉCNICAS

Las técnicas que se usarán para el desarrollo de las sesiones educativas son las siguientes:

- Técnica de presentación
- Técnica de motivación
- Técnica de evaluación
- Técnica de despedida

3.4.2 CRONOGRAMA

Nº DE SESIÓN	TÍTULO	FECHA	TIEMPO
PRE TEST	APLICACIÓN DEL TEPSI	30 de Junio	3h
Sesión N° 01	Jugando con mi cuerpo	1 – 11 de Julio	3h/día
Sesión N° 02	Miro, Hablo y Aprendo	14 – 25 de Julio	3h/día
Sesión N° 03	Descubriendo con mis manos	4 –14 de Agosto	3h/día
POST TEST	APLICACIÓN DEL TEPSI	15 de Agosto	3h

IV. CONTENIDO:

SESIÓN N° 01

“JUGANDO CON MI CUERPO”

I. DATOS GENERALES:

1.1. Responsables:

- Rosa Raquel Belsuzarri Victorio
- Keri Alexandra Malásquez Pastor
- Wendy Rocio Pereira Muchaypiña

1.2. Población objetiva: Niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida.

1.3. Lugar y fecha:

- **Lugar :** Hogar de Vida
- **Fecha :** 1- 11 de Julio

1.4. Duración:

- **Hora de inicio:** 2:00 pm
- **Hora de término:** 5:00 pm

II. OBJETIVOS:

2.1 OBJETIVO GENERAL

Permitir el desarrollo máximo del niño en el área de motricidad.

2.2 OBJETIVO ESPECIFICO

Al término de la sesión educativa, el niño lograra:

- Coordinación de las diferentes partes del cuerpo en movimiento.
- Coordinación visomanual
- Equilibrio y coordinación de las diferentes partes del cuerpo en movimiento
- Equilibrio y coordinación de las diferentes partes del cuerpo
- Coordinación manual

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	RECURSOS MATERIALES
Presentación	<p>La presentación se realizara con la dinámica “Me llamo... y me gusta...”.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>La encargada se presenta a los niños diciendo su nombre y algo que le gusta. Ej. “Me llamo Juan y me gusta el camaval”.</p> <p>Después, uno a uno, irán saliendo los niños/as repitiendo la misma fórmula. Cuando todos terminen de presentarse, la encargada preguntará si recuerdan el nombre de algún niño y las cosas que le gustaban.</p>	
Coordinación de las diferentes partes del cuerpo en movimiento.	<p>Salto sobre una cuerda</p> <p>Ejercicio: colocar una cuerda atada a dos muebles y a ras del suelo. Enseñarle a saltar sobre ella con los dos pies juntos. Cuando lo haga bien ir elevando poco a poco hasta una altura de 5 cm aproximadamente.</p>	Cuerda para saltar
Coordinación visomanual	<p>Botar una pelota</p> <p>Ejercicio: darle al niño una pelota mediana y enseñarle a tirarla al suelo y a recogerla con ambas manos. Al principio, si es necesario, se le ayudara colocarse un adulto detrás de él y guiándole los brazos en los movimientos de soltar-atrapar. Irle retirando la ayuda poco a poco hasta que lo haga solo. Enseñarle a botarla con una sola mano.</p> <p>Puente con cinco cubos</p> <p>Ejercicio: hacer ante la vista del niño un puente con 5 cubos y animarlo a imitarlo. Al principio, si es necesario, ayudarle. Irle retirando la ayuda hasta que lo haga solo.</p>	Pelota mediana 5 cubos de madera

<p>Equilibrio y coordinación de las diferentes partes del cuerpo en movimiento.</p>	<p><u>Salto sobre un pie</u> Ejercicio: enseñarle a saltar sobre un pie ("pata coja"), al principio ayudarle cogiéndole de las manos. Ir retirando la ayuda poco a poco.</p>	
<p>Equilibrio y coordinación de las diferentes partes del cuerpo.</p>	<p><u>Andar sobre los talones</u> Ejercicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Enseñarle a mantenerse de pie apoyado sobre los talones. ▪ Enseñarle a andar sobre los talones hasta una distancia de 1.30m. 	<p>Centímetro</p>
<p>Coordinación manual</p>	<p><u>Cortar con tijeras</u> Ejercicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Darle unas tijeras de puntas redondeadas y enseñarle a cogerlas correctamente y hacer los movimientos de abrir y cerrar. ▪ Darle un papel para que haga pequeños cortes (flequillos). Al principio, ayudarle guiándole en los movimientos. Irle retirando la ayuda progresivamente. 	<p>Tijera Hoja bond</p>

SESIÓN N° 02

“MIRO, HABLO Y APRENDO”

I. DATOS GENERALES:

1.1. Responsables:

- Rosa Raquel Belsuzarri Victorio
- Keri Alexandra Malásquez Pastor
- Wendy Rocio Pereira Muchaypiña

1.2. Población objetiva: Niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de Vida.

1.3. Lugar y fecha:

- Lugar : Hogar de Vida
- Fecha : 14 – 25 de Julio

1.4. Duración:

- Hora de inicio: 2:00 pm
- Hora de término: 5:00 pm

II. OBJETIVOS:

2.1 OBJETIVO GENERAL

Permitir el desarrollo máximo del niño en el área de lenguaje.

2.2 OBJETIVO ESPECIFICO

Al término de la sesión educativa, el niño lograra:

- Desarrollar la discriminación visual de colores.
- Conocer el nombre de los colores.
- Desarrollar la discriminación visual de figuras.
- Desarrollar la discriminación visual de tamaños.
- Iniciación en conceptos geométricos.
- Conocimiento de conceptos espaciales.
- Desarrollar del lenguaje expresivo.
- Conocimiento de concepto de cantidad.

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	RECURSOS MATERIALES
Presentación	<p>La presentación se realizara con la dinámica "Cumaracumbé"</p> <p>Desarrollo:</p> <p>Los niños empezarán aprendiendo esta fórmula acompañada de una musiquilla: <i>"Cumaracumbé, buenos días, buenos días, cumaracumbé, buenos días, buenos días buenos días, ¿cómo está usted?"</i></p> <p>Una vez que la sepan de memoria, sale un niño que se dirigirá a otro niño elegido por él. Este se levanta y cogiéndolo de la mano como si lo estuviera saludando, repite los versos del "cumaracumbé". Después los dos niños buscarán a otros dos. Los saludarán y repetirán la fórmula. Ahora salen cuatro que buscarán a otros cuatro y así sucesivamente hasta que todos se hayan saludado.</p>	Radio CD
Desarrollará la discriminación visual de colores.	<p><u>Emparejar colores de cuatro en cuatro</u></p> <p>Ejercicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poner ante su vista 4 objetos iguales de colores diferentes. A continuación decirle: "pon el... con el..." al tiempo que se le da el objeto para que lo coloque encima o al lado del que es igual. Cambiar el orden de los colores. Hacerlo con los colores: rojo, azul, amarillo, verde, negro, blanco y naranja. ▪ Hacer lo mismo pero empleando objetos diferentes. 	<p>Objetos iguales de colores diferentes.</p> <p>Objetos de diferentes colores y formas.</p>
Conocer el nombre de los colores.	<p><u>Selección de colores</u></p> <p>Ejercicios:</p>	Objetos iguales

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poner ante su vista dos objetos iguales de colores diferentes (rojo, azul, verde, amarillo) y decirle: "¿dónde está el,,,"?" para que lo señale. Variar el orden de colocación de colores. ▪ Cuando realice bien la selección de los 4 colores presentárselos siempre combinados dos a dos. Mostrarlos de tres en tres y hacer lo mismo. ▪ Hacer lo mismo pero empleando objetos diferentes. 	<p>de colores diferentes.</p> <p>Objetos de diferentes colores y formas.</p>
<p>Desarrollará de la discriminación visual de figuras.</p>	<p><u>Discriminación de figuras variadas</u> Ejercicio: presentarle una lámina donde estén representadas desde un mínimo de 6 figuras hasta un máximo de doce. Ir presentándoselas de forma gradual en cuanto al número de figuras, una vez puesta la lámina ante su vista, nombrarle las figuras representadas y decirle: "pon la... con la...".</p>	<p>Cartilla de figuras</p>
<p>Desarrollar la discriminación visual de tamaños.</p>	<p><u>Discriminación de tamaños variados</u> Ejercicio: darle encajes de madera con piezas de tamaño decreciente y enseñarle a encajarlas correctamente.</p>	
<p>Iniciación en conceptos geométricos.</p>	<p><u>Reconocer las formas geométricas elementales</u> Ejercicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Colocar ante su vista dos piezas geométricas, por ejemplo: un círculo y un cuadrado. Decirle: "¿dónde está el círculo?" para que nos de la pieza correspondiente al tiempo que nos dice su nombre. ▪ Cuando reconozca estas dos figuras 	<p>Figuras geométricas</p>

	<p>geométricas quitar una de ellas y mostrarle en su lugar un triángulo y preguntarle: "¿dónde está el triángulo?"</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mostrarle las tres a la vez y repetir las mismas preguntas. ▪ Decirle: "busca una cosa que tenga igual forma que el círculo". Hacer que el objeto esté en la habitación. Hacer lo mismo con las otras figuras. 	
<p>Conocimiento de conceptos espaciales.</p>	<p><u>Poseer nociones espaciales (delante-detrás)</u> Ejercicio:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jugar con el niño dándole órdenes del tipo: "pon las manos detrás de ti" y "pon las manos delante de ti" para que las ejecute. Alternar las órdenes. ▪ Darle órdenes del tipo: "ponte detrás de...(el objeto que sea)"y "ponte delante de..." ▪ Con el niño sentado ante una mesa colocar un objeto sobre ella y darle otro objeto para que ejecute órdenes del tipo: "pon la...detrás de..." y "pon la...delante de..." <p><u>Poseer nociones espaciales (entre y al lado)</u> Ejercicio:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Darle órdenes del tipo: "ponte entre el.. y la..." reforzar sus respuestas. ▪ Darle órdenes del tipo: "pon la...entre el... y la..." reforzar sus respuestas. Variar los objetos ▪ Darle órdenes del tipo: "ponte al lado de... (el objeto que sea)". ▪ Darle órdenes del tipo: "pon la...al lado de..." hacerlo con objetos variados. 	

<p>Desarrollar del lenguaje expresivo.</p>	<p><u>Conocer verbos de acción</u> Ejercicio: Hacerle preguntas del tipo: ¿quién vuela? ¿Quién nada?... para que responda. Si no lo hace decirle: el pájaro, el pez...</p>	<p>Cartilla de figuras</p>
<p>Conocimiento de concepto de cantidad.</p>	<p><u>Conocer el significado de los adjetivos largo- corto</u> Ejercicio: colocar ante su vista dos objetos iguales pero de diferente tamaño. A continuación preguntarle: ¿cuál es el... (objeto) largo? y lo mismo con el corto, para que lo señale. Emplear objetos conocidos pero variando su posición.</p> <p><u>Conocer nociones de cantidad: pocos- muchos</u> Ejercicio: colocar ante su vista objetos en montones: en un lado pocos, y al otro muchos. A continuación, hacerle preguntas del tipo: ¿dónde hay muchos?, ¿dónde hay pocos? para que señale el montón correspondiente. Cambiar la posición de los montones y emplear objetos variados.</p> <p><u>Conocer nociones de cantidad: más- menos</u> Ejercicio: colocar montones con desigual número de objetos y hacerle preguntas del tipo: ¿dónde hay más?, ¿dónde hay menos? para que señale el lugar correspondiente. Variar la posición de los montones y emplear objetos diferentes.</p>	<p>Objetos iguales de colores diferentes.</p> <p>Objetos de diferentes colores y formas.</p>

SESIÓN N° 03

“DESCUBRIENDO CON MIS MANOS”

I. DATOS GENERALES:

1.1. Responsables:

- Rosa Raquel Belsuzarri Victorio
- Keri Alexandra Malásquez Pastor
- Wendy Rocio Pereira Muchaypiña

1.2. Población objetiva: Niños de 3 a 4 años que habitan en el Hogar de vida.

1.3. Lugar y fecha:

- Lugar : Hogar de Vida
- Fecha : 4 -14 de Agosto

1.4. Duración:

- Hora de inicio: 2:00 pm
- Hora de término: 5:00 pm

II. OBJETIVOS:

2.1 OBJETIVO GENERAL

Permitir el desarrollo máximo del niño en el área de coordinación.

2.2 OBJETIVO ESPECIFICO

Al término de la sesión educativa, el niño lograra:

- Coordinación visomanual.
- Desarrollar la capacidad de imitar diseños y percepción de tamaños.
- Desarrollar de la discriminación visual de figuras.
- Conocimiento del esquema corporal.

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	RECURSOS MATERIALES
Presentación	<p>La presentación se realizara con la dinámica “TELARAÑA”</p> <p>Desarrollo: Todas las personas formaran un circulo, luego se seleccionara alguna persona al azar y ella tomara el principio del estambre u ovillo de lana y lanzara el resto de estambre a algún participante que el elija pero antes de lanzarlo deberá decir su nombre, lanzará a otro compañero, quedándose también con una parte de él hasta llegar al último participante y lograr formar una telaraña el dirigente o moderador tomará la decisión de deshacerla siguiendo el mismo desarrollo, le regresara el extremo del estambre y así se continua hasta llegar a la primera persona que tiene el inicio del estambre.</p>	1 ovillo de lana
Coordinación visomanual.	<p>Puente con cinco cubos Ejercicio: hacer ante la vista del niño un puente con 5 cubos y animarlo a imitarlo. Al principio, si es necesario, ayudarle. Irle retirando la ayuda hasta que lo haga solo.</p>	5 cubos de madera
Desarrollar la capacidad de imitar diseños y percepción de tamaños.	<p>Copiar un cuadrado Ejercicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Hacer un cuadrado ante la vista del niño y enseñarle a imitarlo. Al principio ayudarlo si es necesario. ▪ Hacer lo mismo pero sobre una mesa con un lápiz y papel. <p>Colocar los cubos en forma decreciente para hacer una torre Ejercicio: Darle un juego de cubitos de tamaños decrecientes y enseñarle a colocarlos de mayor a menor para hacer una torre. Al principio, empezar con dos</p>	Lápiz Hoja bond Cubos de madera

	cubiletos, e ir aumentando el número de cubos.	
Desarrollar de la discriminación visual de figuras.	<p><u>Encajar figuras de madera</u> Ejercicio: darle un tablero de madera con figuras para encajar y enseñarle a colocarlos correctamente. Empezar con pocas piezas e ir aumentando el número de ellas a medida que las vaya haciendo bien.</p>	Tablero de madera con figuras para encajar.
Conocimiento del esquema corporal.	<p><u>Señalar partes del cuerpo humano</u> Ejercicio: enseñar al niño a señalar sobre sí y en otra persona, las partes del cuerpo.</p> <p><u>Nombrar partes del cuerpo humano</u> Ejercicio: Hacerle preguntas del tipo: ¿qué es esto?, señalando la parte del cuerpo correspondiente. Si no contesta, decir: "di, la boca".</p>	

(36)