

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**“PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA DEL  
DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO  
DE SALUD BOCANEGRA DEL CALLAO 2018”**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**SANCHO ROMAN.KRISTY DAYANA**

**TAQUIA PORRAS ROSIBEL**

**YLLACONZA RUBINA MARI CARMEN PILAR**

**CALLAO, 2019**

**PERÚ**



## HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

### MIEMBROS DE JURADO

Dra. Nancy Susana Chalco Castillo	PRESIDENTA
Dra. Zoila Rosa Díaz Tavera	SECRETARIA
Mg. María Elena Teodosio Ydrugo	VOCAL

**ASESORA: Mg. MERY JUANA ABASTO ABARCA**

<b>Nº de Libro:</b>	001
<b>Nº de acta de sustentación:</b>	015 - 2019
<b>Fecha de aprobación de tesis:</b>	26 de junio del 2019

## **DEDICATORIA**

Dedicado a nuestros padres, quienes nos brindaron su apoyo incondicional, su amor y confianza en las diferentes etapas de la vida universitaria.

A nuestra facultad de ciencias de la salud, a todos los docentes por la formación académica.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a nuestros padres, por ser los principales promotores de nuestras metas universitarias, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Les agradecemos a nuestros hermanos, por ser parte de este camino en nuestra vida. Por llenar nuestros días de alegrías y confiar en nosotras.

A nuestra Alma Mater la Universidad Nacional del Callao, a nuestra Facultad de Ciencias de la Salud, a toda la gama de docentes por brindarnos una excelente formación para nuestro desarrollo profesional.

Asimismo agradecemos infinitamente a los docentes que fueron un gran apoyo en esta investigación, por la paciencia, por compartir sus conocimientos y guiarnos.

Gracias al C.S Bocanegra, por abrirnos las puertas y darnos la oportunidad de poder llevar a cabo este trabajo de investigación, a todo el personal de salud y personal administrativo.

A las madres de familia por ser parte del desarrollo de la tesis profesional, por participar, por brindarnos su confianza.

## INDICE

INTRODUCCIÓN.....	11
I. PLANTEAMIENTO .....	
DEL PROBLEMA.....	12
1.1. DETERMINACIÓN DEL PROBLEMA .....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	15
1.3. OBJETIVOS .....	15
1.4. LIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	16
II. MARCO TEORICO.....	17
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	17
2.2. BASES TEÓRICAS.....	26
2.3. BASE CONCEPTUAL.....	27
2.4. DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICO .....	46
III. HIPOTESIS Y VARIABLES .....	47
3.1. HIPÓTESIS .....	47
3.2. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE VARIABLES .....	48
3.2.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	49
IV. DISEÑO METODOLOGICO .....	51
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	51
4.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	52
4.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....	52
4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	53
4.5. LUGAR DE ESTUDIO Y PERIODO DESARROLLADO. ....	55
4.6. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	55
V. RESULTADO .....	59
5.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	59
5.2. RESULTADOS INFERENCIALES.....	60
VI. DISCUSION DE LOS RESULTADOS.....	66
6.1. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS: .....	66
6.2. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS SIMILARES.....	67
VII. CONCLUSIONES.....	69
VIII. RECOMENDACIONES .....	70
IX. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA .....	71
X. ANEXOS.....	78

## INDICE DE TABLAS

TABLA	PAG.
5.1 Conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo antes de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año, del grupo control y grupo intervención, del centro de salud bocanegra, callao 2018.	54
5.2 Conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo después de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de 1 año del grupo control y grupo intervención, del centro de salud bocanegra, callao 2018	56
5.3 Eficacia del programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de salud bocanegra, callao 2018.	58

## INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	PAG.
5.1 Conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo antes de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año, del grupo control y grupo intervención, del centro de salud bocanegra, callao 2018.	55
5.2 Conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo después de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de 1 año del grupo control y grupo intervención, del centro de salud bocanegra, callao 2018	57



## RESUMEN

El presente trabajo tiene como **Objetivo:** Determinar la eficacia del programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Bocanegra del Callao 2018.

**Metodología:** El enfoque es cuantitativo, de corte transversal prospectivo de tipo aplicativo, método cuasi experimental. El estudio se realizó en el C.S Bocanegra –Callao. El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario pre test y post test que permitió obtener resultado de conocimiento de estimulación temprana en las madres. El análisis de datos se llevó a cabo bajo el programa llamado Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) versión 19.0.

**Resultados:** Del 50%(28) de madres del grupo experimental, antes de participar en el programa educativo ,37.5%(21) no conocen sobre estimulación temprana. Después de participar del programa educativo 44,6%(25) aumentaron los conocimientos sobre estimulación temprana.

**Conclusiones:** El programa educativo, demostró ser eficaz en el grupo experimental, para la mejora de los conocimientos de estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año.

**Palabras Claves:** Madres, estimulación temprana, programa educativo.

## ABSTRAC

The present work aims to: Determine the effectiveness of the educational program on early stimulation of development in mothers of children under 1 year of Bocanegra del Callao 2018 health center.

**Methodology:** The approach is quantitative, of cross-sectional prospective of application type, experimental method. The study was carried out in C.S Bocanegra -Callao. The data collection instrument was a pre-test and post-test questionnaire that allowed to obtain knowledge of early stimulation knowledge in the mothers. The data analysis was carried out under the program called Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) version 19.0.

**Results:** Of 50% (28) of mothers of the experimental group, before participating in the educational program, 37.5% (21) do not know about early stimulation. After participating in the educational program 44,6% (25) increased knowledge about early stimulation.

**Conclusions:** The educational program proved to be effective in the experimental group, to improve the knowledge of early stimulation in mothers of children under 1 year.

**Key Words:** Mothers, early stimulation, educational program.

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación titulado PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA DEL DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD BOCANEGRA DEL CALLAO 2018. Busca concientizar a las madres de los niños menores de 1 año al conocimiento de los beneficios e importancia de la estimulación temprana para su bien en su crecimiento y desarrollo del niño.

Este estudio tiene como objetivo determinar la eficacia del programa educativo, que está diseñada para dar a conocer a las madres acerca de la importancia, beneficio y la práctica de las estimulaciones temprana en el niño dentro o parte de su desarrollo.

El trabajo de investigación está conformado por ocho capítulos que se detallan a continuación; el capítulo 1: el planeamiento del problema, donde se desarrollan la determinación del problema, la formulación de los objetivos y la justificación respectivamente; en el capítulo 2: el marco teórico, encontramos los antecedentes internacionales y nacionales, el marco teórico conceptual y la definición de términos; en el capítulo 3: variables e hipótesis, hallaremos la operacionalización de las variables; en el capítulo 4: metodología, aquí conoceremos el tipo y el diseño de la investigación, la población y la muestra, las técnicas e instrumento de recolección de datos y el plan estadístico de datos; en el capítulo 5: mostramos los resultados obtenidos; en el capítulo 6: presentaremos la contratación de hipótesis con los resultados y la contratación de resultados con otros estudios similares. En el capítulo 7: presentaremos las conclusiones. En el capítulo 8: presentaremos las recomendaciones. Por último, se mencionan las Referencias Bibliográficas, según las normas de Vancouver. Dentro de los anexos; se adjunta la matriz de consistencia; los instrumentos: encuesta y el programa educativo.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. DETERMINACIÓN DEL PROBLEMA

Según numerosos estudios científicos, los primeros años de vida son el mejor momento para que las neuronas sean activadas o estimuladas. Es durante los años iniciales de existencia de un ser humano cuando el cerebro es especialmente receptivo a nuevas experiencias y está particularmente capacitado a aprovecharlas.

(1)

Por otro lado la unicef indica que desde 1990, la tasa mundial de mortalidad de menores de 5 años ha disminuido en un 53%. La tasa anual mundial de reducción de la mortalidad de menores de 5 años registrada desde 2000 a 2015 fue de más del doble que la alcanzada en la década de 1990. Entre 2000 y 2015, todas las regiones registraron progresos notables en la supervivencia infantil. En África subsahariana, la tasa promedio anual de descenso de la mortalidad de menores de 5 años ha aumentado desde el 1,6% durante la década de 1990, al 4,1% a partir de 2000.

El documento de la Declaración de los Derechos del Niño, formulado en 1959, ha sido uno de los acontecimientos que dieron origen a la estimulación temprana. De allí en más, el Instituto Iberoamericano del Niño, La Organización Mundial de la Salud, la Asociación Americana de Salud Pública y otros congresos internacionales destinados a tratar problemáticas infantiles comenzaron a considerar este sistema de acciones. En esta época su concepción se enfocaba en la posibilidad de brindar una atención especializada a los niños que nacían en condiciones de alto riesgo biológico y psicosocial. En otras palabras, se privilegiaba la estimulación de los pequeños

discapacitados, disminuidos o minusválidos, provenientes de familias marginales o necesitadas. <sup>(2)</sup>

La OMS estima que cada año, más de 200 millones de niños menores de cinco años no alcanzan su pleno potencial cognitivo y social. También manifiesta que el 60% de los infantes menores de seis años no se encuentran estimulados, lo cual puede condicionar un retraso en cualquiera de sus esferas, y debido a su desarrollo deficiente, la mayoría de ellos serán propensos a tener dificultades en su aprendizaje, entre otros <sup>(3)</sup>

Las investigaciones muestran que el cerebro infantil se desarrolla con mayor rapidez en los primeros 2-3 años que en ningún otro momento de la vida. Estos primeros años también constituyen un período crítico de adaptabilidad y capacidad de respuesta a las intervenciones. Carecer de nutrición, estimulación y protección adecuadas en la primera infancia tiene efectos nocivos que pueden repercutir a largo plazo en las familias y las comunidades. <sup>(4)</sup>

En tal sentido en el Perú, el Ministerio de Salud ha puesto a disposición la “Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de 5 años” bajo la responsabilidad de la enfermera, profesional altamente capacitado para brindar una atención integral al ser humano en todas sus etapas del proceso vital y que labora en los diferentes niveles de atención, donde realiza una serie de actividades como: el examen físico, detección de enfermedades prevalentes, evaluación del crecimiento y estado nutricional, la evaluación del desarrollo y la estimulación temprana, con el fin de evaluar oportuna y periódicamente el crecimiento y desarrollo de los niños e intervenir a través de la ejecución de sesiones de Estimulación Temprana, la cual es definida como un conjunto de actividades,

juegos y ejercicios físicos que se llevan a cabo con la intención de potenciar las habilidades y capacidades del niño en sus 3 primeros años de vida y es una actividad importante durante el control del crecimiento y desarrollo del niño menos de 5 años. <sup>(5)</sup>

La estimulación temprana es una de las estrategias que se encuentra dentro de los paquetes de atención al niño sano donde el personal de enfermería capacitado las realiza en todos los establecimientos de salud a nivel nacional. Pero hay ciertos establecimientos donde no se realizan por diferentes motivos como son la falta de personal, el tiempo, los materiales para realizar las sesiones, el ambiente adecuado para realizar las sesiones educativas.

Durante las prácticas de pre grado en el C.S Bocanegra hemos observado que por la falta de tiempo y la escasez de personal de enfermería no se realiza una buena educación de la estimulación temprana, utilizando solo el test abreviado peruano, como consecuencia las madres no logran tener un claro conocimiento de la estimulación temprana. A la entrevista a algunas madres de los niños que asisten a CRED, y preguntarles: ¿sabe que es la estimulación temprana? ¿sabe cuándo realizarlo? A lo que respondieron: “me explicaron que debía guiarme de los dibujos que están en el carnet de CRED, que son ejercicios” “lo realizo después de cada baño” “lo realizo cada vez que tengo tiempo” .

Por todo ello se formulan las siguientes interrogantes: ¿Las madres o cuidadores tienen conocimiento sobre estimulación temprana? ¿La estimulación temprana se realiza como algo cotidiano? ¿Para las madres o cuidadores es importante la estimulación temprana? ¿Es efectiva la educación sobre estimulación temprana que brinda el personal de enfermería dentro de CRED? ¿Es necesario crear nuevos programas sobre

estimulación temprana? ¿Un programa educativo mejorará el conocimiento y prácticas de estimulación temprana?

De todo ello se formula siguiente pregunta de investigación:

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.2.1. PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la eficacia del programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Bocanegra del Callao 2018?

### **1.2.2. PROBLEMA ESPECIFICO**

1. ¿Cuál es el conocimiento sobre estimulación temprana del desarrollo antes de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año del grupo control y del grupo intervención del Centro de Salud Bocanegra 2018?
2. ¿Cuál es el conocimiento sobre estimulación temprana del desarrollo después de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año del grupo control y del grupo intervención del Centro de Salud Bocanegra 2018?

## **1.3. OBJETIVOS**

### **1.3.1. OBJETIVOS GENERALES**

Determinar la eficacia del programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Bocanegra del Callao 2018.

### **1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Identificar los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo antes de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año, del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra, Callao 2018.
2. Identificar los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo después de la aplicación del programa educativo en

madres de niños menores de un año del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra, Callao 2018.

#### **1.4. LIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **TEÓRICO**

Los antecedentes de la investigación a nivel internacional son muy escasos debido a que no existen trabajos que hayan tratado sobre programas educativos sobre estimulación temprana.

##### **ESPACIAL**

La falta de cooperación de las madres de los niños menores de 1 año, para brindar información acerca de la investigación.

##### **TEMPORAL**

El período de tiempo de la captación de las madres de familia de niños menores de 1 año comprende el mes de marzo de 2018.



## II. MARCO TEORICO

### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN A NIVEL INTERNACIONAL

**MATAMOROS GÓMEZ, Betty Gabriela; PEÑARRETA SARES, Diana Elizabeth. “INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA PROMOVER EL NEURODESARROLLO EN RECIÉN NACIDOS DIRIGIDA A MADRES DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL “MIS ENANITOS”. ECUADOS - CUENCA, 2014.**

**Metodología** se realizó un estudio cuasi-experimental, se trabajó con todo el universo, que lo integraron 30 madres, como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento un formulario que contenía 30 preguntas, posterior se realizó una Intervención Educativa sobre Estimulación Temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacidos. Para el análisis de los resultados se utilizó el sistema informático SPSS versión 15.0 para Windows en español, representados en cuadros estadísticos simples dobles con su respectivo análisis descriptivo. **Conclusiones** las madres que participaron del programa de intervención educativa, tuvieron un avance bastante significativo en todos los temas evaluados en el pre-caps, según los resultados obtenidos al inicio de este estudio el 18,71% de las madres desconocían los cuidados básicos del recién nacido, y actividades de estimulación temprana, convirtiéndose en una cifra no muy alarmante, pero de consideración. <sup>(6)</sup>

**TOASA COBO, Jenny Estefanía. “LA IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTRIZ DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 5 AÑOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA PEDIÁTRICA EN EL HOSPITAL GENERAL PUYO”. Ambato, Ecuador 2015.**

**Objetivo** Determinar la importancia de la Estimulación Temprana en niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el Hospital General Puyo. **Metodología** El enfoque predominante es cualitativo ya que se trabajó directamente con 60 niños y niñas, el primer grupo conformado por 30 niños y niñas que conforman el grupo experimental y el segundo de 30 niños y niñas que conforman el grupo control, los mismo que servirán para determinar si la Estimulación Temprana incide de manera positiva en el desarrollo 6psicomotriz. **Conclusión** Debido a la utilización del test de Nelson Ortiz se pudo determinar el nivel de desarrollo psicomotriz en el que se encontraron los pacientes del grupo experimental y del grupo control, de esta manera se pudo establecer las actividades que no realizaban, las mismas que se pudieron dar por falta de estímulos, desinformación, factores biológico, etc. Por esta razón se pudo establecer actividades acordes a las necesidades de cada paciente del grupo experimental. Gran parte de la población que acude al Hospital General Puyo no tienen suficientes conocimientos acerca de la estimulación temprana, por falta de promoción, desinterés de los padres, etc. Debido a estas razones los padres de familia no preguntan acerca de los beneficios de la estimulación temprana a los pediatras o al personal médico del Hospital General Puyo.<sup>(7)</sup>

**VELÁSQUEZ CIFUENTES, Yeritza Eloisa."ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y DESARROLLO COGNITIVO (ESTUDIO REALIZADO CON NIÑOS DE PREPARATORIA DE LA ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA CANTÓN LAS TAPIAS ZONA 8 DEL MUNICIPIO DE QUETZALTENANGO)". REPÚBLICA DE GUATEMALA 2016.**

**Objetivo** determinar qué relación tiene la estimulación temprana en el desarrollo cognitivo del niño y de esta forma presentar propuesta para que mejore en su educación. Así mismo, se identificaron las diferentes áreas que se mejoran al brindar estimulación **Metodología** El estudio es de tipo descriptivo, de diseño cuasi-experimental. Se trabajó con una muestra de

30 niños de la escuela del cantón las Tapias de la ciudad de Quetzaltenango, a quienes se le aplicó una escala del desarrollo integral para ver cómo estaban las diferentes áreas del desarrollo del niño. **Conclusiones** El estudio demuestra que los niños del área rural tienen más desarrollada el área de la motricidad gruesa, que el área del lenguaje, esto como consecuencia del entorno y las circunstancias en las que se desarrollan durante los primeros años de vida. <sup>(8)</sup>

**MORA ANGULO, Carolina Estefanía. “ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO COGNITIVO DE NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 2 AÑOS DE EDAD DEL CENTRO INFANTIL EL BUEN VIVIR C.I.B.V”. Guayaquil, Ecuador 2016.**

**Objetivo** Implementar una guía de ejercicios de estimulación temprana para el desarrollo cognitivo de los/as niños/as del Centro Infantil El Buen Vivir C.I.B.V. **Metodología** es una investigación de método descriptivo, inductivo y deductivo. **Resultados** Como resultado de la investigación, “Estimulación Temprana y el Desarrollo Cognitivo de niños y niñas de 0 a 2 años de edad”, como objetivo fundamental es ofrecer a los docentes pautas mediante unas guías de ejercicios de estimulación temprana para el desarrollo integral de los niños del Centro Infantil el Buen Vivir, porque se evidencia la falta de recursos para la enseñanza y aprendizaje de los niños y niñas, esto limita a los docentes a realizar todas las actividades necesarias para ayudar su desarrollo tanto físico como mental. También se evidencia el poco interés de los representantes legales al momento de enviar a los niños al Centro Infantil, y esto ocasiona que los niños no reciban continuamente el programa de estimulación. <sup>(9)</sup>

**TEUBER MORALES, Katharina,TOBAR ECHENIQUE, Mónica. “PERCEPCIÓN DE LAS MADRES Y/O CUIDADORES RESPECTO AL PROCESO DE ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0–2 AÑOS PERTENECIENTES AL CENTRO DE**

## **SALUD FAMILIAR EXTERNO DE VALDIVIA. PRIMER SEMESTRE DEL 2014. Valdivia, Chile 2015.**

**Objetivo** conocer el proceso de estimulación del desarrollo psicomotor de niños y niñas de 0-2 años, pertenecientes al Centro de Salud Familiar Externo de Valdivia, a través de las vivencias de las madres y/o cuidadores.

**Metodología** fue de tipo cualitativa con trayectoria fenomenológica. Se entrevistaron a 13 madres en sus domicilios, utilizando una pauta de entrevista semiestructurada. La participación fue voluntaria y resguardada por el proceso de consentimiento informado, asegurando la confidencialidad de las identidades de las participantes. **Resultados** Dentro de los resultados obtenidos destaca el rol del núcleo familiar durante el proceso de desarrollo psicomotor como su principal protagonista, sobresaliendo los padres, abuelos y hermanos, quienes utilizan como estrategias de estimulación el juego, los ejercicios y la imitación, recurriendo a herramientas como la música, el canto, programas infantiles, libros, imágenes y juguetes. Se identificaron factores influyentes en el proceso como las características de la vivienda, el clima, las relaciones familiares y el tiempo que puede otorgar la madre al cuidado del niño así como sus experiencias previas. El acceso a sala cuna y jardín infantil es considerado un factor favorecedor en el desarrollo psicomotor del infante. Las madres recurren principalmente a libros e internet como medios de información para adquirir conocimientos en relación a la etapa del desarrollo en la que se encuentran sus hijos. <sup>(10)</sup>

### **A NIVEL NACIONAL**

**MEZA FLORES, Mercedes Kiyomi Del Pilar. “NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**QUE TIENEN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE EDAD, QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO C.S VILLA SAN LUIS, SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2013”.** Lima, Perú 2013.

**Objetivo** Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre Estimulación Temprana que tienen las madres de niños de 0 a 12 meses de edad, que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Villa San Luis en el distrito de San Juan de Miraflores. **Metodología y técnica** El estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, con método descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 100 madres que asistieron con sus niños de 0 a 12 meses de edad al Programa de Crecimiento y Desarrollo, la muestra se obtuvo mediante el muestreo no probabilístico. La técnica para la recolección de datos fue la entrevista y el instrumento un cuestionario validado con juicio de expertos. **Resultados** Los resultados fueron que del 100%(100) de madres, el 69%(69) presentaron conocimiento medio, y 31%(31) presentaron conocimiento bajo.<sup>(11)</sup>

**FLORES AGUILAR, Jacqueline Mariella. “EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS. VIDA’S CENTRO DE LA FAMILIA”.** Trujillo, Perú 2014

**Objetivo** Determinar la efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los niños de 0 a 3 años. Vida’s Centro de la Familia

**Metodología** El presente trabajo de investigación fue de tipo Cuasi experimental, se realizó en la institución Vida’s Centro de la Familia. Para el análisis de datos se empleó la prueba “T de Student” de datos apareados y el Chi Cuadrado de Pearson y Mc Nemar. **Conclusiones** Después de la exposición del grupo experimental de niños de 0 a 3 años al programa de estimulación temprana, la evaluación de su desarrollo mediante la Escala

del Proyecto Memphis reveló un incremento significativo del desarrollo psicomotor, en promedio de aproximadamente 4 meses, en el 54% de los niños alcanzó la categoría Alto, lo que sugiere la utilidad actual del programa y su necesaria permanencia en el tiempo.<sup>(12)</sup>

**REBAZA HERNÁNDEZ, Laura Fabiola. “EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE REALIZAN LAS MADRES DE NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN UN CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE LIMA – 2014. Lima, Perú.**

**Objetivos** Determinar la efectividad de un Programa Educativo en el mejoramiento de las prácticas de Estimulación Temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Materno Infantil “Tablada de Lurín” **Metodología** Estudio de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método cuasi experimental de un solo diseño. La población estuvo conformada por madres de niños de 4 a 5 meses que asistían al C. S. M. I Tablada de Lurín; la muestra estuvo conformada por 20 madres que cumplían los criterios de inclusión. La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento fue un cuestionario aplicado antes y después del Programa Educativo. **Conclusiones** El Programa educativo fue efectivo en el mejoramiento de las prácticas de Estimulación Temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses, el cual fue demostrado a través de la prueba t de student, obteniéndose un tcalc -16.143, con un nivel de significancia de  $\alpha$ : 0.05, por lo que se acepta la hipótesis de estudio y se comprueba la efectividad del Programa Educativo. <sup>(13)</sup>

**MAYURÍ GERVACIO, Ana María. “CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y GRADO DE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO GUSTAVO LANATTA”. Lima, Perú 2014.**

**Objetivos:** Determinar la relación entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor en los niños

menores de 1 año. **Metodología** El presente estudio de tipo cuantitativo, cuyo diseño fue descriptivo, correlacional, de corte transversal, se realizó el estudio en el Centro de Salud Gustavo Lanatta- Ate, Para determinar el tamaño de la muestra, se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio estratificado, con la fórmula de población finita, obteniendo 200 niños menores de 1 año con sus respectivas madres. Los datos se obtuvieron a través de una encuesta aplicada a las madres y la aplicación de EEDP a los niños. Para la comprobación de la hipótesis se aplicó la prueba Chi – Cuadrado. **Resultados:** Evidenciándose que el conocimiento de estas madres fue de nivel medio con un mayor porcentaje de 41%, y el grado de desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año era de riesgo con mayor porcentaje 51%. **Conclusiones:** El estudio determinó que el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año, tiene relación significativa, dado que el valor del  $\chi^2$  es 12,8 y este es mayor que el valor crítico para un nivel de significancia de 0,05 = 9,49 para  $gl= 4$  con intervalo de confianza del 95%. Este estudio se constituye en base para futuras investigaciones.<sup>(14)</sup>

**ROJAS CAPCHA, Anabel Milagros, “ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL AMBIENTE FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN LOS NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD ACOMAYO HUÁNUCO – 2016”. Huánuco, Perú.**

**Objetivo** Determinar la influencia de la estimulación temprana en el ambiente familiar en el desarrollo psicomotor del niño menor de 3 años, del Centro de Salud Acomayo de Huánuco; 2016. **Metodología** El estudio fue observacional, transversal, analítico y prospectivo; la población fueron 435 niños menores de 3 años, seleccionándose a una muestra probabilística de 204 niños. La comprobación de hipótesis fue mediante la prueba Chi cuadrada, para un  $p \leq 0,05$ , apoyados en el PASW V 23.0. **Conclusiones** La estimulación temprana influye en el estado nutricional de los niños menores de 3 años; mas no influye en el desarrollo psicomotor.<sup>(15)</sup>

**ROSADO VALDIVIA, Margui Maricela; COAGUILA GUTIERREZ, Dany Ángela. “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES, SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO EN EL PUESTO DE SALUD LEOPOLDO RONDÓN SABANDIA – AREQUIPA, 2016”. Arequipa – Perú.**

**Objetivo** identificar el nivel de conocimiento en madres, sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el puesto de salud Leopoldo Rondón Sabandía –Arequipa. **Metodología:** es un estudio de tipo descriptivo, univariado de corte transversal, la población fueron madres que asisten al puesto de salud. La muestra constituida por 95 unidades de análisis y el muestreo fue no probabilístico censal. En la variable nivel de conocimiento se utilizó la técnica de encuesta y como instrumento el cuestionario elaborado por las autoras y validado por expertos. **Resultados:** La edad de las madres de los niños menores de un año oscila entre los 20 y 35 años en 58,9% de casos. El 84,2% de aquellas provienen de la sierra. Las edades de sus hijos fluctúan entre los 7 y 11 meses en un 52,6%. Un 69,5% es conviviente y el 25,3% es casada. La ocupación principal de las madres es ama de casa en 42,1%. El 47,4% tiene secundaria completa; el 20,0% tienen estudios superiores completos y el 15,8% tiene un grado de instrucción superior incompleto. El nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en general es alto en 55,7%, en el área motora es alto en 84,2%, en el área de lenguaje es alto en 71,5%, en el área cognitiva es alto en 80,0%, En el área social es alto en 70,5%. <sup>(16)</sup>

**MACHUCA FELIPA, Leidy Melanie; OYOLA JARAMILLO, Ana Rosa; RAMOS PÉREZ, Dulce Alma Mía. “EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS, EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMÍPARAS” . Lima, Perú 2017.**

**Objetivo** determinar la efectividad de un programa educativo de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años, en el nivel de conocimiento



de las madres primíparas, en el Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna - Zapallal, Lima 2016. **Metodología** cuantitativo, longitudinal y pre-experimental de un solo grupo con pre test y post test. Se realizó con una muestra de 60 madres primíparas. **Técnica e Instrumento:** para la recolección de datos se aplicó un cuestionario de 19 preguntas cerradas, que constó de 4 partes: presentación, instrucciones, datos generales e información específica. Se validó el instrumento a través de juicio de expertos y prueba piloto. Primero se reunió a las madres, se les explicó acerca de la investigación, una vez firmado el consentimiento informado se aplicó el pre test. Luego se realizaron sesiones de estimulación temprana y finalmente se aplicó el post test. Los datos fueron introducidos a una base de datos de Excel y se analizaron con la prueba Signo Rango de Wilcoxon en el programa Social Science Statistics. **Resultados:** antes del programa educativo, el 60% de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio. Luego del programa educativo el 88% tuvo un nivel de conocimiento alto. **Conclusión:** el nivel de conocimiento se incrementó después del programa educativa, encontrándose significancia estadística ( $p= 0.000$ ).<sup>(17)</sup>

## 2.2. BASES TEÓRICAS

### 2.2.1. TEORÍA DE NOLA PENTER : “MODELO DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD”

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.

El llevar una vida saludable y cuidarse son unos de los temas primordiales que tiene como fuente este modelo.

“concienticemos la vida saludable antes que los cuidados ya que así habrá menos personas enfermas, se consume menos recursos y mejoramos el futuro”

#### **METAPARADIGMAS:**

- a) **Salud:** Estado sumamente positivo. La definición de salud es más relevante que cualquier otro enunciado general.
- b) **Persona:** Es centro de la teorista. Las personas son una de una forma única, propio de su patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.
- c) **Entorno:** No está definida con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que están dentro de la aparición de conductas promotoras de salud.

**d) Enfermería:** la enfermería ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios, es el inicio de las diversos planes de reformas de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. <sup>(18)</sup>

## **2.3. BASE CONCEPTUAL**

### **2.3.1. PROGRAMA EDUCATIVO**

Worthen (1985) define “un programa educativo se podría describir como una empresa o intervención cuyos objetivos fuesen la solución de un problema específico a la mejora de algún aspecto del sistema educativo. Generalmente, un programa de estas características se estaría sostenido por fondos públicos o privados, tendría objetivos específicos y dispondría de una estructura para la gestión de los procedimientos, el material, Las instalaciones y el personal implicado o de alguno de estos aspectos” <sup>(19)</sup>

Los programas educativos o modelos son imágenes o representaciones del conjunto de relaciones que definen un fenómeno con miras a su mejor entendimiento. Los programas consisten en un conjunto de estrategias de enseñanzas aprendizajes seleccionados y organizados por el docente a facilitar a facilitar el aprendizaje de los alumnos y que servirá de guía en su formación profesional.

Conjunto de actividades planificadas, que realiza el profesional de enfermería, sobre estimulación temprana a través del uso de técnicas participativas orientada a los conocimientos de las madres.

Los programas educativos o modelos son la imagen o representación del conjunto de relaciones que definen un fenómeno con miras a su mejor entendimiento. Los programas consisten en un conjunto de estrategias de enseñanza aprendizaje seleccionado y organizado por el docente para facilitar el aprendizaje de los alumnos y que servirá de guía en su formación profesional.

En enfermería su función docente se fundamenta en la educación continua que implica educar y enseñar en forma íntegra, es decir valorar las cualidades físicas, intelectuales y morales del individuo a fin de desarrollar sus potenciales como ser humano perfeccionando sus sentimientos y comportamientos para hacerlo capaz de desenvolverse en la sociedad utilizando técnicas que le permitan un aprendizaje eficaz y efectivo.<sup>(21)</sup>

#### **A. Programación de un proyecto de salud: Fases**

“ El proyecto puede ser más o menos ambicioso; puede tratarse de un proyecto de salud en el centro donde estamos estudiando o de un proyecto dirigido a un paciente habitual de nuestra farmacia, o de uno más amplio de salud pública en el que participen todas las farmacias de nuestra ciudad. Dependiendo de las características del proyecto, participarán en él más o menos personas, habrá unos recursos determinados y tendrá una cierta duración. Pero en todos los casos, para llevarlo a cabo, será necesario seguir una serie de pasos, ordenados” (22)

Este se presenta en un informe escrito en el que se mencionan en los sucesivos capítulos, la organización dentro de las cuatro fases:

- 1. Diagnóstico:** Se ejecuta un análisis de la situación, definiendo las necesidades de la población en temas de salud y valorando las oportunidades de intervención, así mismo establecemos nuestras prioridades.
- 2. Planificación:** En esta fase tenemos que decidir qué vamos a hacer y cómo vamos a hacerlo. estimamos que diseñar los aspectos siguientes: objetivos, destinatarios, recursos, estrategias, actividades y cronograma.
- 3. Ejecución:** Se pone en marcha todo o que hemos planificado. Esta es, pues, la parte visible del proyecto.
- 4. Evaluación:** Esta fase nos sirve para valorar los datos antes, durante y después del proyecto, y conocer así si se han cumplido los objetivos y cuál ha sido la eficacia del trabajo. Se evalúa todo el proyecto, desde el principio, donde vamos a realizar un estudio para

saber cómo está la situación inicial; se sigue con evaluaciones del proceso de cada fase, en cada actividad, y, por último, la evaluación final. Esto se llama evaluación continua, y a veces requiere mucho tiempo, incluso meses y años, comprobar si se han logrado cambios en los hábitos de la población. La evaluación puede ser cualitativa o cuantitativa.

**A) Cualitativa:** Se evalúa si se han logrado los objetivos (Sí/No). Si hemos notado cambios de conducta, si se han renovado los servicios sanitarios, el grado de satisfacción conseguido, etc.

**B) Cuantitativa:** se miden con números los datos y los cambios de los indicadores de salud conseguidos con el proyecto: número de ejemplares de folletos informativos distribuidos, porcentaje de personas asistidas, prevalencia, etc.(22)

### **2.3.2. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

El Ministerio de Salud (MINSU). “Acumulación de acciones con origen científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales”. (23)

Así mismo la Norma Técnica de Salud la define como “Conjunto de actividades organizadas y dirigidas a la niña y el niño desde que nacen hasta los 3 años de edad, las mismas que se realizan en el establecimiento de salud, en la familia y en la comunidad, con el objetivo de atender de manera oportuna y adecuada sus necesidades de desarrollo sensorial y socio afectivo”(23)

La estimulación Temprana es un conjunto de ejercicios, juegos y otras actividades que se realiza con los bebés, niños y niñas en sus primeros años de vida con el objeto de desarrollar al máximo sus capacidades físicas, emocionales, sociales, sociales y de aprendizaje. (24)

Según, De Narvaez, María Teresa (2008) "La estimulación Temprana a toda aquella actividad de contacto o juego con un bebe o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos. Tiene lugar mediante la repetición útil de diferentes eventos sensoriales que aumentan, por una parte, el control emocional, proporcionado al niño una sensación de seguridad y goce; y por la otra, amplían la habilidad mental, facilitándole el aprendizaje, mediante el desarrollo de destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad, la exploración y la imaginación". (25)

UNICEF (Fondo de Naciones Unidas para la Infancia) "Es el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que éste necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico, logrando a través de la presencia de personas y objetos, en cantidad y oportunidad adecuadas en el contexto de situaciones de variada complejidad, que generan en el niño un cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y aprendizaje afectivo".

"Es un método pedagógico fundado en teorías científicas y en estudios de neurólogos de todo el mundo. Es alentar la inteligencia innata que tienen los bebes y los niños para aprender con facilidad, teniendo en cuenta los distintos periodos sensitivos y cognitivos del pequeño. Es toda aquel acto del contacto o juego con un bebe o un niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuadamente y oportunamente sus potenciales humanos."

Es explotar la capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro en el bien del bebe a través de diferentes actividades (ejercicios y juegos) cuya intención es la de proporcionar una serie de estímulos repetitivos, de manera tal que se potencien aquellas funciones cerebrales que a la larga resultan de mayor interés.

Es una manera muy especial de contactar y divertirnos con el niño siguiendo los ritmos que él nos marque, animándole y teniendo fe en sus posibilidades, a través del amor, la atención, la creatividad y la imaginación, inventando cosas nuevas y llevándolas a la práctica observando los resultados. Es prevenir y mejorar posibles déficits de desarrollo del pequeño. (26)

### **A. IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

Es importante porque hace feliz al niño(a) y favorece el desarrollo de sus habilidades, destrezas, afectos y creatividad.

Consideramos que la Estimulación Temprana es importante porque:

- Porque favorece el desarrollo del cerebro y por lo tanto de la inteligencia en los niños (as)
- El desarrollo de la inteligencia comienza desde el primer día de vida y es necesario alimentarla con estimulación a diario desde ese momento.
- La infancia es considerada como la estación del desarrollo más significativo las personas; ella son las bases fisiológicas de las funciones cerebrales que determinan su capacidad de aprendizaje.
- El cerebro se triplica en tamaño en los primeros años de vida y este periodo alcanza un 80% del peso de adulto. (27)

### **B. OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

“Es brindar la oportunidad al niño de que tenga una estructura cerebral sana y fuerte, por a través de estímulos crecientes en intensidad, frecuencia y duración respetando el proceso ordenado y lógico con que se forma esta estructura”.(28)

- Promover de desarrollo infantil
- Prevenir problemas del desarrollo
- Corregir problemas del desarrollo
- Lograr con los estímulos un desarrollo integral y armónico
- Aprovechar la etapa de crecimiento acelerado del SNC

- Reforzar la relación madre-hijo
- Mejorar habilidades y destrezas en áreas específicas del desarrollo.

### **C. ACTIVIDADES QUE FACILITAN LA ESTIMULACION TEMPRANA**

- **El juego:** El juego y juguete no solo sirven para divertir al niño, sino también para ayudarlo a desarrollar su mente, su cuerpo y su espíritu. Sirve para que los padres y los adultos lo observen y lo conozcan mejor, para estar cerca de él, para motivarlo y para expresarle cariño. El juego puede ser libre, espontáneo o dirigido. En el juego libre debe dejarse al alcance del niño juguetes o elementos coloridos, atractivos y hechos con materiales inofensivos y seguros; mientras que en el juego dirigido se busca desarrollar habilidades específicas relacionadas con el movimiento de las partes gruesas (extremidades, tórax y cuello), las partes finas (manos, pies y ojos), y con la comunicación y la comprensión de aspectos que son importantes. (29)
- **Desarrollo de lazos afectivos:** el afecto es una actitud esencial para el desarrollo emocional del niño y específicamente para el desarrollo de su seguridad autoestima y confianza en sí mismo y en otros. Un niño amado será un adulto con habilidades para comunicarse exitosamente con los demás. Se debe reforzar la importancia del lazo afectivo entre el niño y la madre, así como la participación del padre y de otros miembros de la familia.
- **Masajes:** El masaje es una excelente manera para estimular al niño, colaborando no sólo en su desarrollo emocional, sino también físico, cognitivo y social; siendo su práctica, desde el nacimiento, un complemento valioso para su desarrollo, el cual consiste en la aplicación rítmica de movimientos con una secuencia y un objetivo específico. Este estímulo sensorial es considerado uno de los estímulos que más beneficios traen al niño, ya que estimula el sistema inmunológico y propicia un mejor desarrollo del sistema nervioso; regula las funciones respiratorias, circulatoria y gastrointestinal, permitiendo aliviar molestias estomacales, cólicos,



gases y estreñimiento. Además, ayuda al niño a relajarse, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad producidos por el constante proceso de adaptabilidad al medio; a coordinar movimientos, a mejorar la tonicidad muscular y adquirir mayor movilidad; a que tenga un sueño más tranquilo y profundo; y por último, ayuda a fortalecer los lazos afectivos o vínculo afectivo, la comunicación y a aumentar la autoestima del niño.(30)

- **Gatear:** Es muy importante para el desarrollo psicomotor del niño, mientras gatea estimula sus músculos a que adquieran más fuerza y tono muscular, no se debe poner en andador mientras gatee.
- **La música:** Es un elemento clave en la estimulación del niño, pues le va permitir desarrollar sus sensaciones, percepciones, pensamientos, lenguaje, efectividad e inteligencia. Por tanto, la estimulación auditiva debe empezar desde antes del nacimiento.
- **El paseo:** El niño necesita tomar el aire todos días, los rayos del sol o por lo menos la luz del día, le aportan ciertos elementos indispensables para su desarrollo. Al niño le encanta lo que sucede en su entorno inmediato, todo lo que ve y oye en la calle constituye para él un espectáculo realmente cautivador.

#### **D. Consideraciones para las sesiones de estimulación temprana**

##### **1. Antes:**

- Si el niño o niña ha comido sus alimentos esperar que transcurra 30 minutos.
- Procurar que el niño o niña este con la ropa más ligera posible (pañal, camiseta delgada, pantalón cómodo).
- Hágalo sentir importante al niño o niña festeje sus logros al realizar las actividades.
- Al realizar las actividades en las sesiones de estimulaciones acompañe con cantos, rimas, juegos o música.

##### **2. Durante:**

- Si la niña o niño se resiste a realizar alguna actividad en las sesiones, no obligarlo y buscar el momento adecuado.

- Si es la primera vez que realiza el niño o niña las actividades de estimulación temprano no forzar a la perfección con la practica lograra mejorar.
- Jamás establecer comparaciones entre las niñas o niños para la realización de las actividades, cada uno tiene su propio ritmo de desarrollo.
- No exceder el tiempo para los ejercicio o sesión de estimulación pues las sesiones están elaboradas de acuerdo a la tolerancia de las actividades según la edad de la niña o niño.(31)

### **E. LOS PADRES SON LOS MEJORES MAESTROS**

No hay nadie mejor para aplicar un programa de estimulación temprana que los propios padres (y en específico que las madres). Es un mito común creer que el rol de los padres en la educación inicial es secundario. Tenemos cuatro razones para considerar que los padres son los más indicados para darle estimulación a su hijo:

1. No hay persona que sepa más sobre la crianza de sus hijos que sus propios padres.
2. No hay persona más indicada para inculcarle valores e ideales a sus hijos que los padres (el grado de confianza y respeto que se afianza con la estimulación temprana en casa es tal, que se crean las condiciones para una comunicación sincera y fluida)
3. La familia se fortalece con esta relación afectiva más intensa y frecuente.
4. Ayuda a mejorar a los padres en cuanto (respeto hacia sus hijos, la comunicación verbal, la disposición a explicar y dar respuestas claras y sinceras a preguntas, y a iniciativa en el proceso de su formación.)

### **F. CARACTERÍSTICAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

La estimulación acompaña y propicia el desarrollo saludable del pequeño. La estimulación, entonces, debe ser:

- **Personalizada:** cada niño tiene necesidades y características diferentes por eso deben estar adaptadas al entorno de cada uno.
- **Especializada:** la persona que lo realiza debe estar capacitada.
- **Sistematizada:** la enseñanza debe estar organizada y planificada de acuerdo a cada niño.
- **Activadora:** para cumplir un buen desarrollo para el niño se debe realizar intervenciones externas para poder activarlo en su desarrollo integral
- **Simple:** para poder realizar la estimulación temprana ya no es necesario los materiales y las diferentes actividades.
- **Gradual:** cuando el niño está desarrollándose las acciones que realizamos va cambiando y su desarrollo evoluciona.
- **Parcial:** se debe realizar de acuerdo a la tolerancia del niño
- **Controlada:** constantemente se debe evaluar (logros, dificultades, objetivos no alcanzados). La estimulación temprana ejecuta soluciones saludables para disminuir con el tiempo problemas en el niño. <sup>(32)</sup>

### 2.3.3. DESARROLLO PSICOMOTRIZ

Durante toda la infancia el niño adquiere habilidades de forma continua, obteniendo constantemente la maduración del sistema nervioso (cerebro, médula, nervios y músculos) en el transcurso el niño adquiere y descubre a sí mismo el aprendizaje del desarrollo psicomotor, todo eso es diferente en cada niño ya que es muy importante el entorno ,su genética y la conducta . <sup>(33)</sup>

En el desarrollo del niño ocurre cambios constantemente donde va descubriendo y adquiriendo nuevos movimientos, pensamientos y se relaciona con la sociedad, todo eso es para poder lograr la meta satisfactoriamente como es el desarrollo psicomotor así poder construir su integridad propia. <sup>(34)</sup>

El Ministerio de la Salud (MINSA) define “Es un proceso gradual y permanente de transformaciones que ocurre en un niño, debido a la interacción con el medio ambiente que lo rodea y a la madurez de su organismo. Este proceso se inicia desde la gestación y es acumulativo, gradual, continuo e integral.

Así mismo CONDEMARIN define la psicomotricidad es una idea plasmado en un punto de partida de la acción, en la cual puede tener muchas manifestaciones donde se pueda modificar dependiendo de la relación con el entorno.

Según el autor ZAPATA refiere que hay dos clases de componente uno interno y externo en donde se puede decir que el desarrollo es fundamental y habitual en su desarrollo psicomotor biológico.<sup>35)</sup>

### **A. Áreas del Desarrollo Psicomotor que comprende la Estimulación Temprana**

Las acciones de la estimulación temprana se encuentran orientadas a las cuatro áreas del desarrollo psicomotor, las cuales deben ser estimuladas en conjunto para favorecer el desarrollo integral del niño.

#### **1. Área Motora:**

El niño en su desarrollo está dominado por el área motora eso lo observamos como una habilidad que lo adquiere con el transcurso de su desarrollo, fortaleciendo el tono muscular y tener un equilibrio que le permita al niño controlar todo el cuerpo eso ocurre con los reflejos de la maduración. Logrando ello girar, sentarse, arrastrarse, gatear, sentarse, pararse, caminar, correr, saltar.<sup>(36)</sup>

#### **2. Área De Coordinación**

Esta área se relaciona con la motricidad fina ya que el niño puede percibirlo con los estímulos obteniendo un buen resultado con sus habilidades que puede caracterizar en sus experiencias con tocar

objetos y relacionarse con su entorno y todo conlleva a desarrollar la agudeza de los sentidos y la coordinación entre ellos (viso manual, viso auditivo) .<sup>(37)</sup>

### **3. Área del lenguaje**

Esta área es muy importante para el niño porque sin expresar el habla con su entorno puede desencadenar dificultades como relacionarse con los demás esto es perjudicial ya que no va poder desenvolverse solo, va ser un niño tímido y miedoso que no va poder enfrentar cualquier circunstancia de peligro en la etapa de vida. Por ello se conlleva a que sus padres deben relacionarse con sus hijos el hablarle constantemente, de manera constante relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, con la finalidad que el niño reconozca los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.  
(36)

### **4. Área Social**

La socialización ocurrida en la sociedad en donde desencadenan las sensaciones afectivas en donde pueda desarrollarse el niño, lo importante de su desarrollo social son sus padres ya que son el primer vínculo, ellos copian todo lo que observan de sus padres y aprenden sobre la cultura que tiene cada familia, demostrando frente a los demás su comportamiento y su relación con ellos.<sup>(36)</sup>

## **B. Ejercicios o actividades de Estimulación Temprana en el primer año de vida - Sesiones de Estimulación Temprana.**

**De 0 a 3 meses:**

### **Área Motora:**

- ✓ Cargar al niño para que sostenga la cabeza.
- ✓ Recostar al niño boca abajo sobre una superficie firme y hacer que extiende sus brazos.

- ✓ Llama su atención con un mediante sonidos graciosos o alegres.
- ✓ Recostar al niño boca arriba y tomar suavemente sus brazos, levantándolo suavemente hasta sentarlo.
- ✓ Sostenle con firmeza. Luego recostarlo de lado para que se incorpore otra vez.
- ✓ El niño en posición boca abajo, sobre una superficie dura y apoyado en sus antebrazos, acaricia su espalda o pasa tus dedos a los lados de su columna vertebral, bajando desde el cuello hacia la cadera.

### **Área de coordinación**

- ✓ Acostar al niño boca arriba. Extender sus brazos con delicadeza hacia abajo, arriba y a los lados, luego crúzalos sobre su pecho. Deja el brazo derecho arriba y el izquierdo abajo y viceversa. Alterna la posición de los brazos.
- ✓ Acostado boca arriba, estira y flexiona suavemente sus piernas.
- ✓ Dale masaje de los hombros a las manos y de los muslos a los pies.
- ✓ Hacer que siga objetos de colores con la vista, se le puede sacar al patio o jardín para que vea cosas diferentes.
- ✓ Acostar al niño a lo ancho de una hamaca y mecerlo suavemente o también se le puede acostar boca arriba sobre una sábana y mecerlo entre dos personas.
- ✓ Acostado boca arriba coja sus brazos y piernas y muévelo hacia un lado y hacia el otro, procurando que su cabeza siga el movimiento del cuerpo.
- ✓ Se puede colgar un móvil de colores alegres, ponerlo cerca de una ventana.

### **Área del lenguaje:**

- ✓ Hacerle sonar una sonaja ante sus oídos para que reaccione.
- ✓ Repetir los sonidos que hace el niño, sonreírle, conversarle Hacerle cariño mientras le habla.
- ✓ Cantarle mientras lo cambia de ropa

### **Área social:**

- ✓ Llamarlo por su nombre. Acostumbrarlo a estar con distintas personas y lugares.
- ✓ Demostrarle cariño, hablarle suavemente, acariciarlo, sonreírle. Tomarlo en brazos. Colocarle música suave.

### **De 4 a 6 meses:**

#### **Área motora:**

- ✓ Acostar al niño boca abajo, apoyado en sus antebrazos, sobre una superficie dura, colocándose detrás de él/ella tratando de llamar su atención con un juguete, intentando que gire hasta quedar boca arriba.
- ✓ Acostar al niño boca abajo colocándole debajo una toalla o cobija enrollada. Muéstrale un juguete para que intente tomarlo hasta que se apoye en una sola mano.
- ✓ Acostar el niño boca abajo, colocándole un juguete un paso adelante. Apoya la palma de tu mano en la planta de su pie y empújalo suavemente para ayudarlo a arrastrarse hacia el juguete. Haz lo mismo con el otro pie.
- ✓ Acostar al niño boca arriba y ayudarlo a que se siente, jalándole suavemente las manos.
- ✓ Sentar al niño con la ayuda de varios cojines para evitar que se vaya de lado.
- ✓ Al cambiarle el pañal, frota sus pies uno contra el otro y juega con sus manos ayudándole a aplaudir y a tocarse la cara. Lleva sus manos hacia su boca y sus ojos para que las vea.
- ✓ Llevar una de sus piernas del niño hacia su estómago y sostenerla con la mano presionando el pie. Repetir la acción con los dos pies y manos.

- ✓ Sentar al niño para que se le pueda alimentar, platicar y vestir, con el apoyo necesario para que utilice sus músculos y pueda mantenerse derecho(a).
- ✓ Si ya empieza a sentarse por sí solo el niño, enseñarle a usar las manos para detenerse y apoyarse en el piso.
- ✓ Cuando esté sentado el niño, con o sin apoyo, balancearlo hacia los lados, tomándole de los hombros para tener mejor equilibrio. Haz el mismo ejercicio hacia atrás hacia adelante.

### **Área de coordinación**

- ✓ Colocar en su mano una sonaja u otro objeto pequeño que haga ruido; ayúdale a sacudirlo.
- ✓ Cerca de sus manos mover un juguete para atraer su atención y anímalo a tomarlo. Se puede llevar sus manos del niño hacia el juguete y se le debe ayudar hasta que lo alcance el mismo.
- ✓ Una vez con el juguete en sus manos, deja que lo examine y juegue con él, permite que se lo lleve a la boca (siempre y cuando esté limpio).
- ✓ Colgar objetos de colores llamativos a su alcance (sonajas, móviles, aros con cascabeles).
- ✓ Ayudarlo al niño a aplaudir frente a su rostro.
- ✓ Coger la mano del niño haciendo que toque las diferentes partes de su cuerpo, siendo nombradas previamente (“pie”, “boca”, “nariz”).
- ✓ Colocar al niño en su mano objetos de diferentes consistencias (una esponja, una cuchara, papel, etc.), estimulando a que los toque, mientras ello se le debe hablar (pregúntale cuál le gusta más, explícale qué es cada cosa, etc.<sup>(39)</sup>)

### **Área del lenguaje:**

- ✓ La mejor estimulación del lenguaje es darle de comer correctamente. Un niño antes de aprender a hablar, debe aprender a: mascar, chupar, soplar, deglutir(tragar).



- ✓ Haga que el niño use sus labios para recibir la comida. Coloque cantidades pequeñas en la cuchara.
- ✓ Diga al niño que mastique y si es necesario manipule su mandíbula empujando hacia arriba y abajo.
- ✓ Dé la oportunidad de morder pedazos de pan tostado, galletas, etc. no corte pedacitos para él.
- ✓ Mientras le da de comer al niño nómbrele las personas y las cosas que tiene cerca.
- ✓ Póngase frente al niño y cubra sus ojos al mismo tiempo que dice. “¿A dónde se fue Juan?”. “Yo no puedo verte”. Después haga que él se cubra los ojos y diga: “¿Adonde fue mamá?... “Juan no puede verme”. Luego tapándose los ojos diga: “no te veo” “Ahora sí te veo”.  
- Repetir los sonidos que el niño hace. Imítelo como si estuviera conversando con él.
- ✓ Cántele al niño canciones de cuna.
- ✓ Mientras lo viste, cambié de pañales, alimenta, etc. cántele, tarareé y arrúllelo. - Cuando esté jugando con el niño y sus juguetes, haga hablar a los juguetes Ej.: el carro anda “ra- ra”, el avión vuela “zu-zu”. Aliente al niño a que experimente con sus propios sonidos.
- ✓ Siempre hay que hablar mirando al niño, modulando bien y evitando hablarle en chiquito.

### **Área social:**

- ✓ Siempre premiar el esfuerzo del niño con una sonrisa, una caricia, una palabra de cariño.
- ✓ Cuando se converse con el niño, hacerlo de frente para que pueda ver el rostro de quien le habla.
- ✓ Tapar su cara del niño con un trozo de tela y esperar a que se lo quite, luego, tapar la cara de uno y animarlo a que se la quite.
- ✓ Colocar al niño frente a un espejo y decir: “Aquí está (decir su nombre), este eres tú”.

- ✓ Acostumbrar al niño a estar con otras personas y a que jueguen con ellos.
- ✓ Hacer reír al niño, celebrando su risa y disfrutando con toda la familia su alegría.

### **De 7 a 11 meses:**

#### **Área motora:**

- ✓ Ayudarlo a pararse, apoyado en sillas, cama, etc.
- ✓ Poner varios juguetes para que pueda cogerlos con libertad.
- ✓ Enseñarle a golpear, meter, sacar objetos y trasladar objetos de una mano a otra.
- ✓ Levante al niño a la posición de pie y permitirle que sienta el peso de su cuerpo sobre sus pies. No lo sostenga siempre de la mano, sino por la cintura y ayúdelo a que use sus manos para guardar el equilibrio. - Cuando haya aprendido a pararse con firmeza tómelo de las manos y párese frente a él, anímelo a caminar suavemente hacia Ud.
- ✓ Esconderle objetos y pedirle que los busque.
- ✓ Dé al niño distintas texturas para que toque: suave, áspero, plástico, pegajoso, papel, cera, etc.
- ✓ Hacerlo cooperar mientras lo viste (levanta la pierna, siéntate).
- ✓ Esconderle objetos y pedirle que los busque.
- ✓ Pasarle objetos mientras lo baña de diferentes texturas y colores.
- ✓ Enseñarle a aplaudir. - Enséñele a pasar objetos por las ranuras de una caja o agujeros de botella.
- ✓ Darle un vaso con poca agua para que trate de beberlo solo.
- ✓ Ayudarlo a que aprenda a comer solo. Tome un recipiente de boca ancha que tenga tapa de rosca y enseñe al niño a enroscarla y desenroscarla. Cuando coja la idea déjele que lo haga solo.
- ✓ Tome una caja de fósforo y ponga algo pequeño dentro de ella, ayúdelo a abrir la caja empujando hacia un extremo explicando al

mismo tiempo como se abre y cierra. Permítale al niño hacerlo varias veces.

### **Área del lenguaje:**

- ✓ Repetir los sonidos que el niño hace. - Llame al niño por su nombre.
- ✓ Señale objetos que tienen interés especial para el niño y nómbralos correctamente. Por Ej.: dígame “taza” cuando le pase un jugo, o agua. Diga “Aquí esta mamá” cuando Ud. se acerque a él. Hable con el niño de lo que está haciendo, dígame: “estoy barriendo”, “ahora vamos a bajar las escaleras”, “vamos a mirar el libro de figuras”.
- ✓ Si el niño se acerca al año y emite sonidos que parecen palabras, no imite sus sonidos; dígame la palabra correctamente. Si le muestra el objeto que representa le ayudara a comprender su significado.
- ✓ Combine las palabras para hacer una frase corta, Ej. si el niño dice “m – m - m” Ud. puede decir “mira la pelota”.
- ✓ Enséñele a identificar partes de su cuerpo colocándolo frente a un espejo, haga que le enseñe donde están sus ojos, boca, dientes, nariz, orejas, pelo, piernas, etc.
- ✓ Ponga al niño frente a un espejo y dele un pedazo de pan o galleta para que lo coma mientras se mira al espejo. - Seguir hablándole y cantándole mientras el niño come o lo bañe.

### **Área social:**

- ✓ Pedirle algo que tenga el niño en las manos y darle las gracias cuando lo ha entregado.
- ✓ Deje que el niño le observe mientras hace sus quehaceres y háblele al mismo tiempo. - Llévelo a la mesa para que él esté presente junto a toda la familia.
- ✓ Para estimular la propia identificación llamarlo por su nombre, conforme vaya creciendo aprenderá el nombre de otras personas.
- ✓ Los niños gustan de oír conversar a los adultos y otros niños entre sí. algunos se animan mucho cuando se conversa cerca de ellos y tratan de tomar parte de la conversación. - Enséñele láminas grandes

de animales y objetos, que sean de colores vivos, para que pueda reconocerlos.

- ✓ Enseñarle a conocer a las personas, dígame por Ej. ¿Dónde está papá? Aquí está. - Enseñarle a imitar gestos.
- ✓ Todos los niños tienen un objeto que los conforta: un juguete, una frazada, etc. casi siempre algo con lo que duermen, nunca debe hacersele bromas o amonestarlo acerca de la necesidad del objeto reconfortante. Este realiza una función importante en las primeras etapas de la vida del niño ayudándolo a sobreponerse a situaciones que lo desorientan, mucho antes de que pueda expresar sus sentimientos verbalmente. <sup>(36)</sup>

### **C. Características de desarrollo en la Estimulación Temprana**

Arango, M. Infante, E. y López, M. (2006), mencionan que en el desarrollo del niño son importantes las siguientes características de la estimulación.

- a) Desarrollo motor:** es la etapa donde el niño desarrolla la motricidad fina y el desarrollo motor , con el transcurso del tiempo el niño adquiere a la perfección de coger objetos con la mano así pueda relacionarse con el medio ambiente ,con el tiempo las acciones reflejan va a perderse con la relación del coger y el medio ambiente siendo voluntario.
- b) Desarrollo cognoscitivo:** en esta etapa donde el niño va desarrollando la habilidad de aprender con la observación relacionándose con los hábitos y el comportamiento en la cual va adquiriendo la imitación de la sociedad.
- c) Desarrollo del lenguaje:** esta etapa es muy importa porque lo primero que el niño realiza es caminar y luego comienza la etapa de desarrollar el leguaje en donde comienza el niño hablar, cada día el niño va adquiriendo nuevas palabras y en el cual va mejorando su habla e mientras va desarrollándose su lenguaje.

- d) **Desarrollo visual:** adquiere mayor conocimiento con la observación y puede imaginarse los objetos, ya que esos conocimientos lo adquieren por los atributos que tiene cada objeto así desarrollando su memoria visual.
- e) **Desarrollo auditivo:** eso se adquiere con su desarrollo en donde el niño enfrenta diversos sonidos como sonidos fuertes en la cual los niños no toleran, sonidos débiles y muy agudos son muy necesario para su etapa de desarrollo. .
- f) **Desarrollo socio-afectivo:** es el desarrollo donde el niño socializa con su entorno principalmente con el juego eso significa que es muy importante desarrollarse con diferentes personas para que más adelante no tenga problema de socialización con los demás es preferible que la actividad que es el juego le permita madurar, explorar y aprender, en la cual pueda enfrentar el entorno y pueda controlar sus emociones.
- g) **Desarrollo gustativo:** es donde el niño prefiere los sabores dulces, pero debemos enseñar que los sabores amargos, ácido, también deben ser muy habitual para el niño.
- h) **Desarrollo olfativo:** es el desarrollo de obtener un buen sentido en el niño descubriendo nuevas sensaciones de olor, en donde el niño decide cual debe escoger .

#### **2.3.4. EDUCACION PARA LA SALUD**

Según la Organización Mundial para la Salud (OMS), comprende que la educación para la salud es muy importante la comunicación para mejorar todos los conocimientos necesarios en donde se enfoca las habilidades de cada persona o en conjunto, siendo preferentemente muy importante la promoción de salud y prevención de las enfermedades ya que todos pueden recibir una adecuada atención y podamos llegar a desarrollar un estilo saludable. <sup>(40)</sup>

## 2.4. DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICO

### - Programa Educativos

También llamado modelo esto consiste en enseñar de manera objetiva para poder llegar a los alumnos y ellos pueda comprender lo que vamos realizar con ayuda de imágenes o portafolio estos sirven de ayuda visual para su información intelectual. <sup>(20)</sup>

### - Estimulación temprana

Es una la actividad que se le realiza al bebe de ambos sexos, buscan el desarrollo en las diferentes áreas como social, lenguaje ,coordinación y percepción en sus primeros años de vida. <sup>(24)</sup>

### - Madres de familia

Su principal objetivo es cuidar a sus hijos ya que se refiere a una madre que tenga un hijo o más hijos que con dedicación demuestra un sentimiento amoroso. <sup>(41)</sup>

### - Desarrollo

Es un proceso en donde el niño adquiere diferentes conocimientos y aprende a socializar. <sup>(42)</sup>

### - Eficacia

Es lograr la meta con diferentes acciones o actividades. <sup>(43)</sup>

### **III. HIPOTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. HIPÓTESIS**

##### **3.1.1. Hipótesis alterna**

El programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Bocanegra del Callao 2018 es eficaz.

##### **3.1.2. Hipótesis nula**

El programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Bocanegra del Callao 2018 no es eficaz.

### **3.2. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE VARIABLES**

#### **Variables:**

##### **V1**

##### **- Programa Educativos**

También llamado modelo esto consiste en enseñar de manera objetiva para poder llegar a los alumnos y ellos pueda comprender lo que vamos realizar con ayuda de imágenes o portafolio estos sirven de ayuda visual para su información intelectual. <sup>(20)</sup>

##### **V2**

##### **- Estimulación temprana**

Es la actividad que se le realiza al bebe de ambos sexos, buscan el desarrollo en las diferentes áreas como social, lenguaje ,coordinación y percepción en sus primeros años de vida. <sup>(24)</sup>



### 3.2.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p><b>Variable 1</b> Programa Educativo</p>	<p>También llamado modelo esto consiste en enseñar de manera objetiva para poder llegar a los alumnos y ellos pueda comprender lo que vamos realizar con ayuda de imágenes o portafolio estos sirven de ayuda visual para su información intelectual. <sup>(20)</sup></p>	<p>Actividades educativas:  Planificación Ejecución Evaluación</p>	<p>Elaboración del programa. Aplicación del pre-test Sesiones educativas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducción</li> <li>• Objetivo</li> <li>• Información básica sobre estimulación temprana.</li> <li>• Interrelación con los estudiantes.</li> </ul> <p>Aplicación del pos test.</p>	<p>Eficaz: 1 No eficaz: 0</p>

<p><b>Variable 2</b> Estimulación temprana</p>	<p>Es la actividad que se realiza al bebe de ambos sexos , buscan el desarrollo en las diferentes áreas como social, lenguaje ,coordinación y percepción en sus primeros años de vida. <sup>(24)</sup></p>	<p>Generalidades</p> <p>Área de la Estimulación temprana</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición</li> <li>- Importancia</li>   <li>- Área Motora</li>   <li>- Área de Coordinación</li>   <li>- Área del Lenguaje</li>   <li>- Área Social.</li> </ul>	<p>Alto: 15- 20 Medio:8 - 14 Bajo: 0 – 7</p>
--	--	--	---	--

## IV. DISEÑO METODOLOGICO

### 4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es un estudio de estudio experimental cuantitativo, corte trasversal prospectivo en el estudio se aplicó el diseño de pre y post test a un grupo de madres (grupo intervención y grupo control ) de niños menores de 1 año donde se evaluó el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, a través de la aplicación de un cuestionario que consistirá de 20 preguntas con puntaje de 1 por pregunta donde la puntuación máxima es de 20, luego se realizó la intervención del programa educativo al grupo intervención y al finalizar se aplicó el post test a ambos grupos de madres (grupo intervención y grupo control), para así ser evaluado la eficacia del programa educativo.

**Cuantitativo:** Es la que analiza diversos elementos que pueden ser medidos y cuantificados. Toda la información se obtiene a base de muestras de la población y sus resultados son extrapolables a toda la población, con un determinado nivel de error y nivel de confianza.

**Cuasi Experimental:** Porque se manipula una variable para observar su efecto en la muestra.

**Trasversal:** Porque se analiza y recopila los datos en un determinado periodo de tiempo.

**Prospectivo:** Porque se registra la información según van ocurriendo los fenómenos.

## 4.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

GE : O1 X O2

-----

GC : O3 ----- O4

### Donde:

- **GE:** Grupo experimental
- **GC:** Grupo control
- **O1 y O3:** Es el pre test aplicado a ambos grupos (prueba de entrada)
- **X:** es la variable experimental (Aplicación de las guías experimentales)
- **O2 y O4:** Es el post test aplicado a ambos grupos (prueba de salida).

## 4.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Análisis y Síntesis

#### **4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA**

##### **4.4.1. POBLACIÓN (N)**

El presente trabajo de investigación titulado “PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD BOCANEGRA DEL CALLAO 2018”, la población de estudio estará constituida por las madres cuyos hijos serán menores de 1 año; quienes hacen un total de 65 madres que llevan al control de CRED del C.S Bocanegra, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

#### **CRITERIOS DE INCLUSION:**

Madres y/o cuidadora:

- De niños menores de 1 año
- Que acepten participar en el estudio
- Que sean responsables del cuidado del niño

Niños:

- Con desarrollo psicomotor normal o en riesgo de alteración según su carnet de control de CRED.

#### **CRITERIOS DE EXCLUSION:**

Madres:

- La cuidadora que no esté de acuerdo en la participación de las investigaciones
- Madres de niños que padezcan de alguna patología diagnosticada por el medico

- Algunos que ya asistan a un centro de estimulación temprana particular
- Que laboren fuera de casa.
- Que no cumplan con la asistencia continua del control de crecimiento y desarrollo.

#### **CRITERIOS DE ELIMINACIÓN**

- Madres que no asistan al 90% de las sesiones educativas programadas´

#### **4.4.2. MUESTRA**

##### **4.4.2.1. TIPO DE MUESTREO**

La técnica de muestreo que se aplicará será no probabilística

##### **4.3.2.2. TAMAÑO DE LA MUESTRA**

El tamaño de la muestra estuvo conformado por 56 madres del C.S Bocanegra.

Se utiliza la siguiente formula:

$$n = \frac{z^2 pqN}{E^2 (N - 1) + z^2 pq}$$

Donde:

- n = Tamaño de la muestra.
- N = Población 65 madres del Centro de Salud Bocanegra de Callao.
- Z = Margen de la confiabilidad o número de unidades de la desviación estándar en la distribución normal que producirá un nivel deseado de confianza para una confianza de 95%.

$$Z = 1.96$$

- $p = 0,5$  (50%) de la población estimada que tiene actitudes favorables
- $q = 0,5$  (50%) de la población estimada que tiene actitudes desfavorables
- $E =$  Error o diferencia máxima.

$$E = 5\% = 0.05$$

**Aplicando la fórmula indica que se tiene:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0,5)(0,5)(65)}{(0.05)^2 (65 - 1) + (1.96)^2 (0,05)(0,05)}$$

$$n = \frac{(3.8416) (16.25)}{(0.0025) (64) + (3.8416)(0,25)}$$

$$n = \frac{(62,426)}{(0,16) + (0,9604)}$$

$$n = 55,717 = 56$$

Redondeando:  $n = 56$

El tamaño de la muestra de las madres es de 56.

#### **4.5. LUGAR DE ESTUDIO Y PERIODO DESARROLLADO.**

Se realizó en el C.S Bocanegra. Durante los meses de abril y Mayo del 2019.

#### **4.6. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

##### **4.6.1. Técnica**

La técnica que se utilizó para medir la eficacia del programa educativo fue la encuesta.

#### **4.6.2. Instrumento**

El instrumento fue un formulario tipo cuestionario (Anexo N° 2) conformado por 20 preguntas cerradas, el cual fue elaborado por las investigadoras, este consta de cuatro partes, la primera parte, la presentación; la segunda, las instrucciones; la tercera, datos generales (edad de la madre, edad del niño que acude a CRED, grado de instrucción); y la última, información específica, conteniendo preguntas cerradas en relación al conocimiento general sobre estimulación temprana y sus áreas (motora, lenguaje, coordinación y social). Otro recurso que también se usara es el programa educativo sobre Estimulación Temprana, donde se define sus áreas, importancia, las actividades que debía realizar el niño(a) según su edad y como podían las madres estimular a su hijo (a)

El cual fue validado mediante el juicio de expertos, en la que participaron profesionales en el área, Enfermería de CRED y Docentes del curso de Investigación, cuyas recomendaciones han sido tomadas en cuenta para mejorar la elaboración del instrumento.

El instrumento fue sometido a validez de contenido de 7 jueces expertos, se aplicó la prueba binomial mediante la tabla de concordancia. ( $P=0.007$ ). (Anexo N° 4).

## **ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE LOS DATOS**

### **Proceso de recolección de datos**

**a) Autorización:** Previo a la recolección de datos se realizaron los trámites administrativos pertinentes a través de un carta, emitido por



la Escuela Profesional de Enfermería en el cual va dirigido al Director Médico del C.S Bocanegra , a fin de obtener la autorización respectiva.

**b) Coordinación:** Se coordinó con el Director encargado de dicho Centro de Salud y con la jefa en enfermería para tener acceso a la aplicación del instrumento hacia las madres de niños menores de 1 año que asistían a dicho Centro de Salud.

**c) Cronograma:** Se estableció el cronograma de recolección de datos; a través de sesiones educativas con técnica Expositiva-Participativa, los cuales se llevaron a cabo en tres días durante la semana, con una duración de 2 meses, para reunir un mayor número de madres participantes.

**d) Aplicación de pre- test:** Se realizó la recolección de datos, aplicándose el instrumento tipo cuestionario a las madres, para lo cual se les dio un tiempo promedio de 20 minutos para desarrollarlo.

**e) Sesiones educativas** Se dio inicio a las sesiones educativas, fueron en total 3 veces a la semana , las cuales se llevaron a cabo durante tres meses Abril y Mayo (Anexo N°5)

**f) Aplicación de post-test:** Se finalizó con el desarrollo de todas las sesiones programadas y al cabo de 6 sesiones se aplicó el post test para evaluar los resultados del programa educativo.

**g) Recolección de datos propiamente dicho:** Luego de recolectados los datos antes y después de la aplicación de la variable independiente (Programa Educativo), se vaciaron los datos en una matriz.

#### **Plan de análisis estadístico de datos**

- Los resultados fueron presentados en gráficos mediante el uso del paquete estadístico de Excel, para su análisis e interpretación; (datos

generales y específicos) acorde a los objetivos del estudio. Para ello se hizo uso del marco teórico.

- Luego fue importada para su análisis al programa estadístico computacional Statistical Package Of The Social Sciences (SPSS), versión 19.0, que nos permitió obtener las tablas y gráficos, el nivel de significancia y la verificación de la hipótesis, cuyos resultados se presentaron mediante cuadros estadísticos expresados en N° y %.

- Finalmente los hallazgos serán presentados en tablas estadísticas para su análisis e interpretación.

- Para comprobar la Hipótesis se realizó la Prueba T Student.

## **V. RESULTADO**

### **5.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.**

1. Los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo antes de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de 1 año, del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra, 37,5% (21) madres del grupo intervención, así como las 32,1% (18) madres del grupo control predomina el nivel bajo de conocimiento.
2. Los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo después de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de 1 año, del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra, el 44,6%(25) madres del grupo intervención, presentaron un nivel de conocimiento alto; el 21,4% (12)% presentaron un nivel de conocimientos regular.
3. El programa educativo es eficaz, sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Bocanegra del Callao 2018. El incremento significativo para el grupo intervención con un alto nivel de conocimiento de 44.6%(25).

## 5.2. RESULTADOS INFERENCIALES.

TABLA N° 5.1  
CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL  
DESARROLLO ANTES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA  
EDUCATIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, DEL  
GRUPO CONTROL Y GRUPO INTERVENCIÓN, DEL CENTRO DE SALUD  
BOCANEGRA, CALLAO 2018.

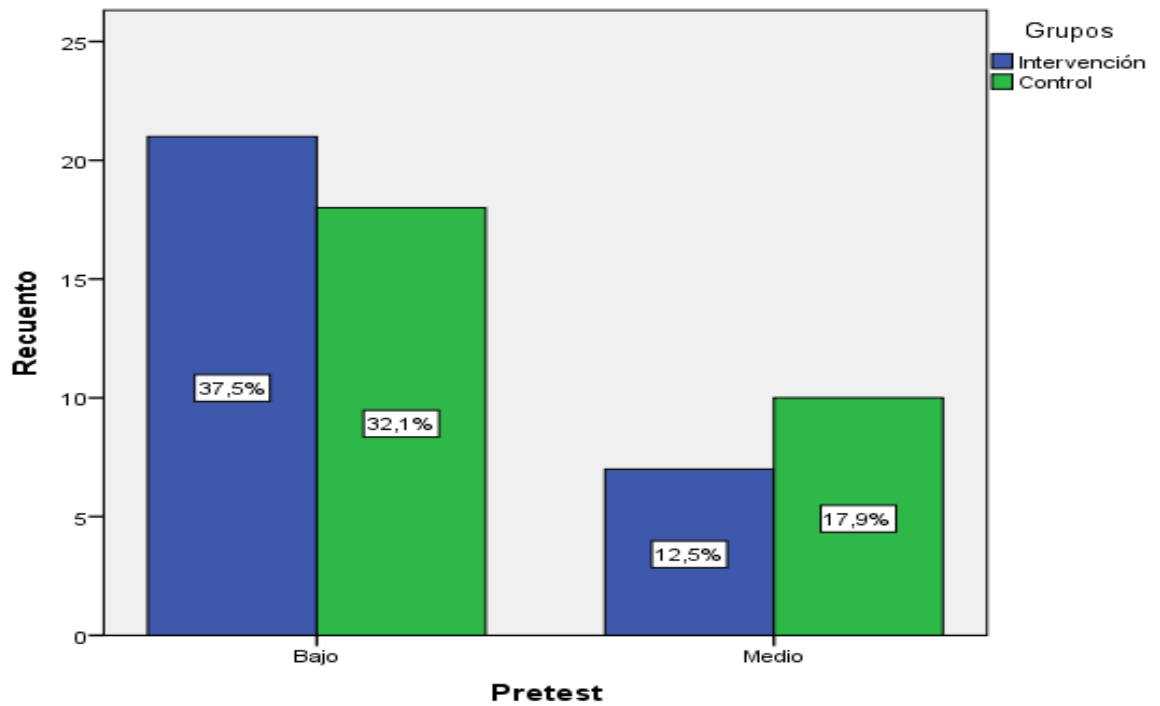
Pretest	Bajo	Frecuencia (fi)	Grupos		Total
			Intervención	Control	
			21	18	39
		Porcentaje (%)	53,8%	46,2%	100,0%
		% del total	37,5%	32,1%	69,6%
	Medio	Frecuencia (fi)	7	10	17
		Porcentaje (%)	41,2%	58,8%	100,0%
		% del total	12,5%	17,9%	30,4%

**Fuente: Elaboración propia.**

Se muestra en la tabla que el grupo intervención 37.5% como el grupo control 12.5 % antes de la aplicación del programa educativo, predomina el nivel de conocimiento bajo.

GRAFICO N° 5.1

CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO ANTES DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO, DEL GRUPO CONTROL Y GRUPO INTERVENCIÓN, DEL CENTRO DE SALUD BOCANEGRA, CALLAO 2018.



*Fuente: Elaboración propia.*

En la tabla y gráfico 5.1 se muestra que tanto en el grupo de intervención (37.5%) como en el grupo control (32.1%) antes de la aplicación del programa educativo en madres, predominaba el nivel bajo de conocimiento.

TABLA N° 5.2

CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL  
DESARROLLO DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA  
EDUCATIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL GRUPO  
CONTROL Y GRUPO INTERVENCIÓN, DEL CENTRO DE SALUD  
BOCANEGRA, CALLAO 2018

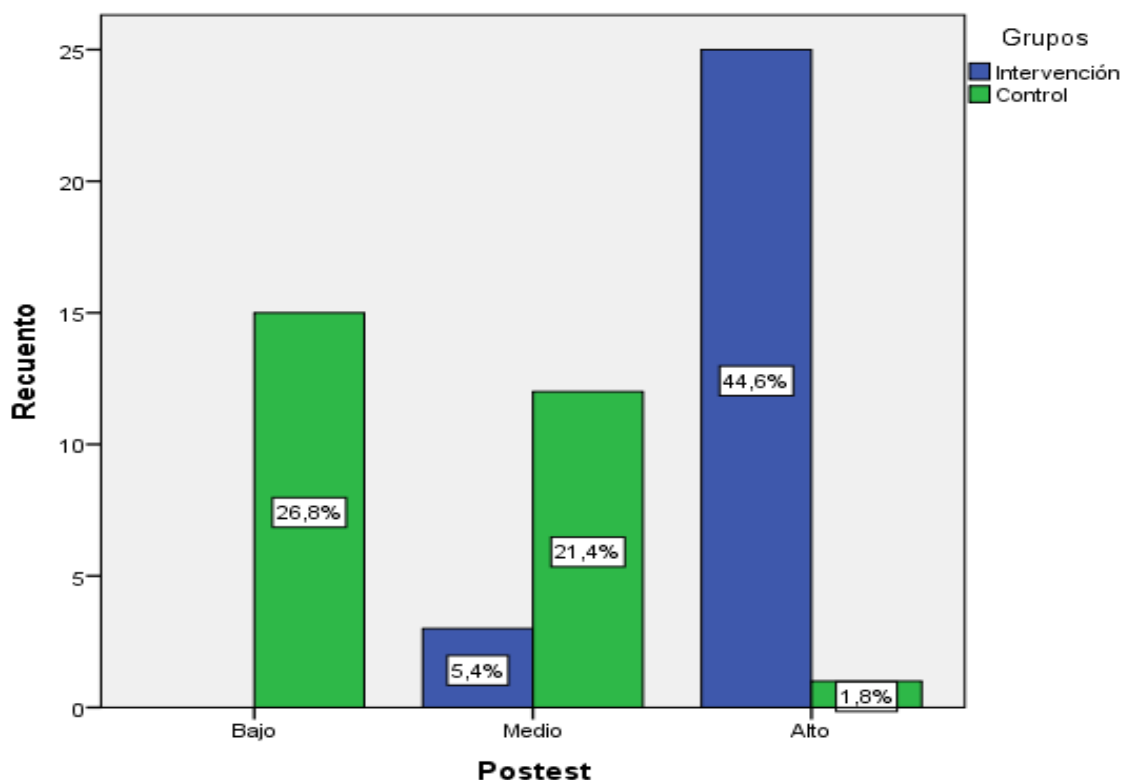
			Grupos		Total
			Intervención	Control	
Postest	Bajo	Frecuencia (fi)	0	15	15
		Porcentaje (%)	0,0%	100,0%	100,0%
		% del total	0,0%	26,8%	26,8%
	Medio	Frecuencia (fi)	3	12	15
		Porcentaje (%)	20,0%	80,0%	100,0%
		% del total	5,4%	21,4%	26,8%
	Alto	Frecuencia (fi)	25	1	26
		Porcentaje (%)	96,2%	3,8%	100,0%
		% del total	44,6%	1,8%	46,4%

**Fuente: Elaboración propia.**

Se muestra en la tabla el grupo intervención alcanzó un 44,6 % (25) después de la aplicación del post test. Como el grupo experimental alcanzó un mayor porcentaje en el nivel bajo con 26.8% (15).

GRÁFICO N° 5.2

CONOCIMIENTOS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL DESARROLLO DESPUÉS DE LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL GRUPO CONTROL Y GRUPO INTERVENCIÓN, DEL CENTRO DE SALUD BOCANEGRA, CALLAO 2018



**Fuente:** *Elaboración propia.*

De acuerdo a los datos que se muestran en la figura, después de la aplicación del programa educativo en madres, el grupo control mantuvo el predominio del nivel bajo de conocimiento, mientras que en el grupo de intervención se observa un incremento en su nivel de conocimiento, predominando el nivel alto.

TABLA N° 5.3

EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA  
DEL DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL  
CENTRO DE SALUD BOCANEGRA, CALLAO 2018

ESTADISTICA DE GRUPO

	Grupos	N	Media	Desviación estándar	Media de error estándar
Pretest	Intervención	28	1,25	,441	,083
	Control	28	1,36	,488	,092
Postest	Intervención	28	2,89	,315	,060
	Control	28	1,50	,577	,109

**Fuente: Elaboración propia.**

La eficacia del programa educativo sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año del centro de salud bocanegra del callao 2018, se evidencia en la tabla, ya que el valor de sig. es menor que 0,05.



Tabla N° 5.4

PRUEBA DE HIPOTESIS

	Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias						
	F	Sig.	t	Gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
								Inferior	Superior
Pretest									
Se asumen varianzas iguales	2,916	,003	-,862	54	,392	-,107	,124	-,356	,142
No se asumen varianzas iguales			-,862	53,456	,393	-,107	,124	-,356	,142
Postest									
Se asumen varianzas iguales	34,250	,000	11,207	54	,000	1,393	,124	1,144	1,642
No se asumen varianzas iguales			11,207	41,764	,000	1,393	,124	1,142	1,644

**Fuente: Elaboración propia.**

Se evidencia en la tabla en el pos test que el valor de sig. menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir, el programa educativo sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año del centro de salud bocanegra del callao 2018 es eficaz.

## VI. DISCUSION DE LOS RESULTADOS

### 6.1. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS:

#### HIPÓTESIS GENERAL

**Hipótesis nula ( $H_0$ ):** El programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de un año del Centro de Salud Bocanegra del Callao 2018, no es eficaz.

**Hipótesis alterna ( $H_A$ ):** El programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de un año del Centro de Salud Bocanegra del Callao 2018, es eficaz.

#### Nivel de significancia

Nivel de significancia ( $\alpha$ ): 0,05

#### Regla de decisión:

Si  $p > 0,05$  se acepta  $H_0$

Si  $p < 0,05$  se rechaza  $H_0$

Se determinó previamente que los datos siguen una distribución normal, según Kolmogorov-Smirnov. Utilizando por ello la Prueba T-student.

## **6.2. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS SIMILARES.**

1. Los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo antes de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de 1 año, del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra, 21 madres (grupo intervención) así como las 18 madres (grupo control) predomina el nivel bajo de conocimiento. En el estudio de REBAZA HERNÁNDEZ, Laura Fabiola (Lima-Perú 2014) con su trabajo de investigación “EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN EL MEJORAMIENTO DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE REALIZAN LAS MADRES DE NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN UN CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL DE LIMA – 2014. Cuyo resultado fue que del 100% (20) de madres encuestadas, antes de participar en el programa educativo, el 100% (20) no realizaban la práctica de estimulación temprana, después de participar en el Programa Educativo el 100%(20) madres realizaban la práctica, al compararlo con nuestro estudio se observa la similitud de resultados antes de aplicar el programa.
2. Los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo después de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores al grupo intervención; el 44.6% de madres presentaron un nivel de conocimiento alto; el 26.8% presentaron un nivel de conocimientos bajo. En el estudio realizado por: MACHUCA FELIPA, Leidy Melanie; OYOLA JARAMILLO, Ana Rosa; RAMOZ PEREZ , Dulce Alma Mia (Lima , Perú-2017) sobre “Efectividad de un programa educativo de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años en el nivel de conocimiento de madres primíparas.”. En los daros recolectados; antes del programa educativo, el 60% de las madres tuvo un nivel de

conocimiento medio. Luego del programa educativo el 88% tuvo un nivel de conocimiento alto; el nivel de conocimiento se incrementó después del programa educativo. Observando que existe una semejanza con los resultados obtenidos en estos estudios.

3. Los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo después de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra, las 25 madres (grupo intervención) predomina el nivel de conocimiento alto mientras que 15 madres (grupo control) predomina el nivel de conocimiento bajo.

De igual manera en el estudio realizado MACHUCA FELIPA, Leidy Melanie; OYOLA JARAMILLO, Ana Rosa; RAMOS PÉREZ, Dulce Alma Mía (Lima-Perú 2017) En su trabajo de investigación “EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS, EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMÍPARAS” obteniendo como resultado antes del programa educativo, el 60% de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio. Luego del programa educativo el 88% tuvo un nivel de conocimiento alto. Demostrando la efectividad del programa en su investigación.

## VII. CONCLUSIONES

1. Los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo antes de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año, del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra, el 37.5%( grupo intervención) así como el 32.1% (grupo control) obtuvo un nivel de conocimiento bajo.
2. Los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo después de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra. El 44,6 % (25) grupo intervención obtuvo el nivel de conocimiento alto, mientras que el grupo control obtuvo un 1,8% (1) en nivel de conocimiento alto.
3. El programa educativo fue eficaz al incrementar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, en un 100%( P=0.000).
4. Se acepta la hipótesis alterna ya que el programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de salud bocanegra del callao es eficaz.

## VIII. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones derivadas del presente estudio son:

- Realizar estudios en la Dirección Regional De Salud (DIRESA) a través de programas educativos sobre estimulación temprana, a fin de fortalecer los conocimientos en las madres y así contribuir a un adecuado desarrollo psicomotor del niño.
- Se recomienda en la Dirección Regional De Salud (DIRESA - Callao), que continúe con el programa educativo sobre estimulación temprana, a las madres de los niños que asisten al consultorio de CRED.
- Se recomienda a la Dirección Regional De Salud (DIRESA - Callao) que promueva la estimulación temprana mediante la educación en los consultorios de CRED y/o en sesiones educativas, proporcionando revistas o afiches que las madres revisen y lean constantemente, con el fin de reforzar los conocimientos.
- Se recomienda que a través del presente trabajo de investigación se utilice como referencia de siguientes investigaciones sobre programas de estimulación temprana.

## IX. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Berger. Teorías del desarrollo. Psicología del desarrollo 7ma edición, España: editorial medica panamericana; 2007. p. 35.
2. Álvarez, Benjamín. Estimulación Temprana, Una puerta hacia el futura. Bogotá, Colombia: 2004.
3. UNICEF. Estado Mundial de la infancia (internet). 2014.(consultado 22 nov 2018)  
Disponible en:  
<http://www.unicef.org/peru/spanish/estado-mundial-infancia2014-unicef.pdf>
4. UNICEF. Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen, concluye la nueva serie de The Lancet. (internet). 2016.(consultado 22 nov 2018)  
Disponible en:  
<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/investing-early-childhood/es/>
5. Organización Mundial de la Salud. (internet). 2014.(consultado 10 octubre 2018)  
Disponible en:  
[http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/child/development/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/es/)
6. Matamoros Gómez, Betty G y Peñarreta Sares, Diana E, “intervención educativa sobre estimulación temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigida a madres del centro de desarrollo infantil “mis enanitos”. (internet) Cuenca Ecuador:2014. (consultado 20 Agosto 2018)  
Disponible en:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22989/1/TESIS.pdf>
7. Toasa Cobo, Jenny E, “La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el hospital general puyo. (internet) Ambato- Ecuador: 2015. (consultado 10 octubre 2018)  
Disponible en:

<http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/12205/1/%E2%80%99CLA%20IMPORTANCIA%20DE%20LA%20ESTIMULACI%C3%93N%20TEMPRANA%20EN%20EL%20DESARROLLO%20PSICOMOTRIZ%20DE%20LOS%20NI%C3%91OS%20Y%20NI%C3%91AS%20DE%200%20A%205%20A%C3%91OS%20QUE%20ACUDE%20N%20A%20~1.pdf>

8. Velásquez Cifuentes, Yeritza E. “Estimulación temprana y desarrollo cognitivo (Estudio realizado con niños de preparatoria de la Escuela Oficial Rural Mixta Cantón las Tapias zona 8 del municipio de Quetzaltenango)”. (internet). Guatemala: 2016. (consultado 12 diciembre 2018)  
Disponible en:  
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisicem/2016/05/22/Velasquez-Yeritza.pdf>
9. Mora Angulo, Carolina Estefania. “Estimulación Temprana y el desarrollo cognitivo de niños y niñas de 0 a 2 años de edad del Centro Infantil El Buen Vivir C.I.B.V.” (internet). Guayaquil Ecuador: 2016. (consultado 2 Junio 2018)  
Disponible en:  
<http://repositorio.ulvr.edu.ec/bitstream/44000/870/1/T-ULVR-0803.pdf>
10. Teuber Morales, Katharina; Tobar Echenique, Mónica, “Percepción de las madres y/o cuidadores respecto al proceso de Estimulación del Desarrollo Psicomotor en niños y niñas de 0–2 años pertenecientes al Centro de Salud Familiar. (internet). Chile: 2015. (consultado 10 octubre 2018).  
Disponible en:  
<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2015/fmt352p/doc/fmt352p.pdf>
11. Meza Flores, Mercedes Kiyomi Del Pilar, “Nivel de conocimientos y practicas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S Villa San Luis, San Juan de Miraflores, 2013”. (internet). Perú: 2013. (consultado 20 Agosto 2018)  
Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3592/1/Meza\\_fm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3592/1/Meza_fm.pdf)



12. Mg. Flores Aguilar, Jacqueline M, “Efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años. Vida’s centro de la familia”. (internet). Perú: 2014. (consultado 20 Agosto 2018)  
Disponible en:  
<http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5613/Tesis%20Doctorado%20-Jacqueline%20Flores%20Aguilar.pdf?sequence=1>
13. Rebaza Hernández, Laura F, “Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un centro de salud materno infantil de lima – 2014. (internet). Perú: 2014. (consultado 13 enero 2018)  
Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4037/1/Rebaza\\_hl.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4037/1/Rebaza_hl.pdf)
14. Mayurí Gervacio, Ana María, “Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año del C.S. Gustavo Lanatta”. (internet). Perú: 2014 (consultado 13 enero 2018).  
Disponible en:  
[http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/348/1/Mayuri\\_am.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/348/1/Mayuri_am.pdf)
15. Rojas Capcha, Anabel Milagros, “Estimulación temprana en el ambiente familiar y su influencia en el desarrollo psicomotor en los niños menores de 3 años en el centro de salud Acomayo Huánuco –2016”. (internet). Perú: 2016 (consultado 13 enero 2018)  
Disponible en:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/454/ROJAS%20CAPCHA%20ANABEL%20MILAGROS%20%20%20%20%20%20%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Rosado Valdivia, Margui Maricela; Coaguila Gutierrez, Dany, “Nivel de conocimiento en madres, sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el puesto de salud Leopoldo Rondón Sabandia – Arequipa, 2016”.(internet). Perú: 2016. (consultado 10 octubre 2018).  
Disponible en:  
<http://renati.sunedu.gob.pe/bitstream/sunedu/87713/4/NIVEL%20DE%20CONOCIMIENTO%20EN%20MADRES%20%20SOBRE%20ESTIMULACION%20TEMPRANA%20EN%20NI%20MENORES%20DE%20UN%20A%20%20A%20%20EN%20EL%20PUESTO%20DE%20SALUD%20LEOPOLDO%20RONDON%20SABANDIA%20%20AREQUIPA%202016.pdf>

17. Machuca Felipa, Leidy Melanie; Oyola Jaramillo, Ana Rosa; Ramos Pérez, Dulce Alma Mía, "Efectividad de un programa educativo de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años, en el nivel de conocimiento de las madres primíparas". (internet). Perú: 2017. (consultado 10 octubre 2018).  
Disponible en:  
<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/680/Efectividad%20de%20un%20programa%20educativo%20de%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20en%20ni%C3%B1os%20de%200%20a%203%20a%C3%B1os%20en%20el%20nivel%20de%20conocimiento%20de%20las%20madres%20prim%C3%ADparas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Hernández Encuentra, Eulàlia y Armayones Ruiz Manuel. Salud y Red. Volumen 128 de Psicología. Universidad Oberta de Catalunya: Editorial UOC. 2009.
19. Vélaz de Medrano Ureta, Consuelo. Evaluación de programas y de centros educativos: Diez años de Investigación. España: Editorial Ministerio de Educación. 1995.
20. Guiomar Cuesta Escobar. Formación de enfermeras. Separata 2000. (internet) Peru: 2003 (consultado 10 octubre 2018).  
Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1981/Pecho\\_tm.pdf;jsessionid=2C15468BC3446F5D1289B09E97B23F1E?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1981/Pecho_tm.pdf;jsessionid=2C15468BC3446F5D1289B09E97B23F1E?sequence=1)
21. Flores R. Hacia una pedagogía del conocimiento. México. ED. Mc. Graw, Hill. 1994. Pag. 89-94-153-174.
22. Programa de educación para la salud (internet) España: 2006 (consultado 10 octubre 2018).  
Disponible en:  
<https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448176324.pdf>
23. Ministerio de salud. norma técnica de salud; atención integral de salud de la niña y el niño. Perú: 2006
24. Manual de cuidados durante el crecimiento y desarrollo del niño y niña menor de 5 años. (internet). Argentina 2010. (consultado 10 octubre 2018).

Disponible en:  
file:///C:/Users/famil/Downloads/guias\_atencion\_integral\_nino\_0\_a\_5\_anos%20(1).pdf

25. Rosina Uriarte. Estimulación temprana y desarrollo infantil. (internet) España: 2018. (consultado 10 octubre 2018).  
Disponible en:

<http://estimulacionydesarrollo.blogspot.com/2008/06/estimulacion-temprana-definicion-y.html>

26. Stein Liliana. Estimulación temprana. Guía de actividades para niños de hasta 2 años. Quinta edición. Argentina: Editorial LEA 2012.

27. Guía de estimulación temprana para el facilitador. (internet) Perú: 2009. (consultado 12 enero 2018).

Disponible en:

<https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>

28. Rossental Ludin. "Diccionario Filosófico". (internet). Perú: 1987 Pág. 16 (consultado 12 enero 2018).

Disponible en:

<http://sharaincano.blogspot.com/2014/06/definicion-y-objetivos-de-la.html>

29. Maryuri Montezuma. El juego en la estimulación temprana. (internet) Panamá: 2012. (consultado 22 agosto 2018).

Disponible en:

<http://estemprana.blogspot.com/p/el-juego-en-la-estimulacion-temprana.html>

30. Marian garrido. (internet) España: editorial gobierno del rioja 2008. (consultado 22 agosto 2018).

Disponible en:

[http://www.dow21.org/educ\\_psc/educacion/atencion\\_temprana/primeroconsejos.htm](http://www.dow21.org/educ_psc/educacion/atencion_temprana/primeroconsejos.htm)

31. ADRA .guía de estimulación temprana para el facilitador.(internet) Perú: primera edición. 2009. (consultado 13 julio 2018).  
Disponible en:  
[https://www.academia.edu/24790274/gu%C3%8da\\_de\\_estimulaci%C3%93n\\_temprana\\_para\\_el\\_facilitador](https://www.academia.edu/24790274/gu%C3%8da_de_estimulaci%C3%93n_temprana_para_el_facilitador).
32. Antolin, Marcela. La estimulación temprana y el desarrollo infantil. Argentina: Editorial Cadiex International S. A. 2010; Pág. 142-151
33. Antolin, Marcela. La estimulación temprana y el desarrollo infantil. Argentina: Editorial Cadiex International S. A. 2010; p. 130 – 131
34. González Saavedra, María Valeria. “Estudio de las estrategias didácticas para el desarrollo psicomotriz de los niños de 4 a 5 años del Centro de Educación Inicial Unidad Educativa Mixta Bilingüe del Valle. (internet). México: 2014. (consultado 13 julio 2018).  
Disponible en:  
<repositorio.espe.edu.ec/xmlui/handle/21000/9436?show=full>
35. OPS. Manual del Crecimiento Y desarrollo (internet). Argentina: 1986 (consultado 13 julio 2018).  
Disponible en:  
[https://issuu.com/aracelyriveraflores/docs/manual\\_de\\_crecimiento\\_y\\_desarrollo](https://issuu.com/aracelyriveraflores/docs/manual_de_crecimiento_y_desarrollo).
36. ADRA. guía de estimulación temprana para el facilitador. (internet) Perú: primera edición. 2009. (consultado 13 julio 2018).

Disponible en:

[https://www.academia.edu/24790274/gu%C3%8da\\_de\\_estimulaci%C3%93n\\_temprana\\_para\\_el\\_facilitador](https://www.academia.edu/24790274/gu%C3%8da_de_estimulaci%C3%93n_temprana_para_el_facilitador).

37. Patricia Masdan Apip. autocuidado en el ciclo vital. (internet). Chile: 2015. (consultado 12 marzo 2018).

Disponible en:

[http://www7.uc.cl/sw\\_educ/enferm/ciclo/index.html](http://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/index.html)

38. Antolín, M. Estimulación temprana del desarrollo Infantil. Argentina. 2004 Pag. 90-123.

39. UNICEF. Ejercicios de Estimulación. (internet). México: 2011. (consultado 12 abril 2018).

Disponible en:

<http://www.unicef.org/mexico/spanish/ejercicioestimulaciontemprana.pdf>

40. Vélaz de Medrano Ureta, Consuelo. Evaluación de programas y de centros educativos: Diez años de Investigación. España: Editorial Ministerio de Educación;1995.

41. Real academia española. (internet) 2018. (consultado 12 marzo 2018).

Disponible en:

<https://dle.rae.es/?id=NpxaH7S>.

42. Real academia española. (internet) 2018. (consultado 15 mayo 2018).

Disponible en:

<https://dle.rae.es/?id=NpxaH7S>

43. Real academia española. (internet) 2018. (consultado 08 junio 2018).

Disponible en:

<https://dle.rae.es/?id=NpxaH7S>

## **X. ANEXOS**

## INDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO</b>	<b>PAG.</b>
1. Matriz de consistencia	72
2. Instrumento	
3. Consentimiento informado	74
4. Prueba binomial	
5. Fotos	78
6. Programa Educativo.	79
	80

**ANEXO N° 1**

**MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO**

**“PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA DEL DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD BOCANEGRA DEL CALLAO, 2018”**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES			METODOLOGÍA
			VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	▪ Tipo de investigación



### 1.1. Problema

#### general

¿Cuál es la eficacia del programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Bocanegra del Callao 2018?

### 2.1. General

Determinar la eficacia del programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Bocanegra del Callao 2018.

### 2.2. Específicos

1. Identificar los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo antes de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año, del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra, Callao 2018.

2. Identificar los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo después de la aplicación del programa educativo en madres de niños menores de un año del grupo control y grupo intervención, del Centro de Salud Bocanegra, Callao 2018

3. Evaluar los conocimientos sobre estimulación temprana del desarrollo en el

### 3.1. Alterna

El programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Bocanegra del Callao 2018 es eficaz..

### 3.2. Nula

El programa educativo sobre estimulación temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Bocanegra del Callao 2018 no es eficaz.

V1:

Programa Educativa

V2:

Estimulación Temprana

### Actividades

educativas:

-Planificación

-Ejecución

-Evaluación

### Generalidades

Áreas de la Estimulación Temprana

1. Elaboración del programa.
2. Aplicación del pre-test
3. Sesiones educativas
  - Introducción
  - Objetivo
  - Información sobre estimulación temprana.
  - Interrelación con los estudiantes.
4. Aplicación del pos test .

- Definición
- Importancia

- Área Motora
- Área de Coordinación n
- Área del Lenguaje

- Cuantitativo
- Cuasi Experimental
- Trasversal.
- Prospectivo.

#### ▪ Diseño Metodológico

<p style="text-align: center;">GE : O1 X O2 ----- GC : O3 ----- O4</p>
--

Donde:

**GE:** Grupo experimental  
**GC:** Grupo control  
**O1 y O3:** Es el pre test aplicado a ambos grupos (prueba de entrada)  
**X:** es la variable experimental (Aplicación de las guías experimentales)  
**O2 y O4:** Es el post test aplicado a ambos grupos (prueba de salida).  
 test

#### ▪ Población

El presente trabajo de investigación titulado “Programa Educativo sobre Estimulación Temprana del desarrollo en madres de niños menores de 1 año del C.S Bocanegra- Callao, 2018”, estará constituida por 65 madres.

**Muestra** La técnica de muestreo que se aplicará será no probabilística.

$$n = \frac{z^2 pqN}{E^2 (N - 1) + z^2 pq}$$

Se utilizó la siguiente formula.

El tamaño de la muestra estará conformado por 28 madres (G1)del C.S Bocanegra. a quienes se le invitara a participar del programa educativo previa explicación de los objetivos del estudio, es decir solicitando su consentimiento informado.

#### Técnicas e instrumentos.

**Técnica:** Encuesta

#### Instrumentos:

– Cuestionario

#### Plan de análisis e interpretación de datos:

La información que se obtenga será

--	--	--	--	--	--	--



**ANEXO N° 02**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO PARA IDENTIFICAR PROGRAMA EDUCATIVO**  
**SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA DEL DESARROLLO EN**  
**MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD**  
**BOCANEGRA – CALLAO, 2017**

**Cuestionario**

**“Estimulación temprana”**

**I. PRESENTACIÓN**

Buenos días, somos estudiantes de la Universidad Nacional de Callao Facultad Ciencias de la Salud. Este cuestionario tiene como objetivo recoger información acerca del conocimiento sobre estimulación. Por consiguiente, es muy importante y necesario que usted nos dé respuestas sinceras ya que el resultado que se obtenga serán datos a brindar posteriormente y así contribuirá en el beneficio y desarrollo de sus hijos La información que Ud. brinde es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos su participación en nuestra investigación.

**II. INSTRUCCIONES**

Marque con una “X” la respuesta que usted considere correcta. Hay una sola clave por pregunta.

**III. DATOS GENERALES**

- Edad de la madre: \_\_\_\_\_
- Edad de su niño: \_\_\_\_\_
- Ocupación:
  - a) Ama de casa ( )
  - b) Obrera ( )
  - c) Empleada del hogar ( )
  - d) Independiente ( )
  - e) Trabajo eventual ( )
  - f) Estudiante ( )

#### IV. INFORMACION ESPECIFICA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

**1. Que entiende usted por estimulación temprana:**

- a) ejercicios, y varias actividades que se dan al niño durante los primeros años en su vida
- b) Actividades que se hacen en la calle.
- c) Son tareas obligatorias que el niño debe tener.

**2. Ud. considera importante la estimulación temprana, porque:**

- a) Favorece el desarrollo cerebral del niño y a consecuencia fortalece su inteligencia.
- b) Mejora el aprendizaje y la personalidad al relacionarse la madre con el niño.
- c) Se da en un ambiente que favorece el retraso del niño.

**3. Qué objetivo tiene la estimulación temprana:**

- a) ayuda a que el niño se bueno.
- b) mejora las capacidades del desarrollo psicomotor
- c) ayuda a una buena comunicación entre el padre y el niño

**4. A partir de cuándo se inicia la estimulación temprana en el niño**

- a) Desde que el niño nace.
- b) Desde que el niño habla.
- c) Desde que el niño gatea.
- d) No sabe.

**5. Hasta que edad se realiza la estimulación temprana:**

- a) Durante los primeros 5 años de vida.
- b) Toda la vida.
- c) durante los primeros meses de vida.

**6. Quién debe estimular al niño**

- a) Solo la mamá y el papá.
- b) Solo la enfermera en el CRED.
- c) Toda la familia.
- d) No sabe.

**7. La estimulación temprana:**

- a) Se realiza solo cuando asiste a los controles de CRED con mi niño
- b) Se realiza solo en un centro especializado de estimulación temprana
- c) Se realiza en cualquier momento (al cambiarlo, bañarlo, vestirlo, amantarlo)

**8. ¿Cuáles son las áreas de la estimulación temprana?**

- a) mental, Social, comunicación música, movimiento.
- b) Visión y movimiento, juegos, aprendizaje y muscular.
- c) coordinación Lenguaje, social, motora.

**9. Qué área es la más importante en la estimulación temprana:**

- a) solo área de coordinación
- b) solo área de lenguaje y social
- c) Todas las anteriores

**10. Que actividades ayudan en la estimulación temprana:**

- a) gatear y música
- b) masajes y paseo
- c) todas las anteriores

**11. En la estimulación temprana el área motora logra que el niño(a):**

- a) Logre que se mueva y tenga una postura adecuada.
- b) Logre comunicarse e interactuar con los demás niños.
- c) Logre comunicarse correctamente.
- d) Logre escuchar con atención y realice órdenes.

**12. Las ACTIVIDADES que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:**

- a) El movimiento del niño en coordinación con sus sentidos.
- b) La habilidad de adquirir fuerza y poder controlar sus diversos movimientos
- c) La comunicación que el niño adquiere con los estímulos.

**13. En la estimulación temprana el área CORDINACION se desarrolla habilidades en el niño(a):**

- a) Para comunicarse con los demás y favorecer el lenguaje
- b) Relacionar el cerebro y la captación de estímulos con los sentidos.
- c) Relacionarse con su entorno familiar y el medio que los rodea.

**14. El área de coordinación se realiza actividades como:**

- a) Ver un objeto para que el niño lo siga y poder aprender a dibujarlo.
- b) Hablarle al niño y jugar con el para que se entretenga
- c) Ejercicios para desarrollar la fuerza muscular.

**15. En la estimulación temprana el área del lenguaje se desarrolla en el niño:**

- a) Que el niño empiece a usar la palabra mamá y papá.
- b) Son estímulos que van de poco a poco hasta que el niño se comunique
- c) Hablar correctamente y que pronuncie bien las palabras.

**16. Mediante el área de lenguaje podemos lograr en el niño(a) la capacidad de:**

- a) Permite al niño que se pueda comunicar de diversas formas ya sea verbal y no verbal
- b) Relación y apego con su familia.
- c) Solo comunicarse con gestos al relacionarse con los demás.

**17. En la estimulación temprana el área social se desarrolla en el niño:**

- a) Que el niño siempre le gustara estar solo.
- b) La habilidad del niño para que pueda establecer relaciones con las demás personas de su entorno.
- c) Este se va adquirir cuando él niño esté en etapa escolar.

**18. La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño(a) habilidades para:**

- a) Que aprenda a decir palabras bien pronunciadas y con mucha fluidez
- b) El control completo de sus músculos cuando realiza movimientos
- c) Relacionarse con la familia favoreciendo su relación interpersonal

**19. Para Ud. estimular el área social favorece:**

- a) El desarrollo del peso y de la talla del niño
- b) Los desarrollos de carácter afectivo
- c) La adquisición de movimientos y el caminar.

**20. ¿Qué actividad NO favorece su área social?**

- a) Hacer que el niño participe cuando lo están bañando.
- B) Enseñar a decir hola y adiós.
- c) Llamar al niño por su nombre y que este responda.

## **ANEXO N° 03**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA DEL DESARROLLO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD BOCANEGRA DEL CALLAO 2018”.

Habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos; y confiando plenamente en que la información que se vierta será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigadora utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome de la misma confidencialidad.

---

FIRMA

## ANEXO N°4

Ítems	juez1	juez2	juez3	juez4	juez5	juez6	juez7	n° de 1	p valor
1	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
2	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
3	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
4	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
5	1	1	1	1	1	1	1	7	<b>0.0078125</b>
6	1	1	1	1	1	1	1	7	<b>0.0078125</b>
7	1	1	1	1	1	1	1	7	<b>0.0078125</b>
8	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>0.0078125</b>
9	1	1	1	1	1	1	1	7	<b>0.0078125</b>
10	1	1	1	1	1	1	1	7	<b>0.0078125</b>
11	1	1	1	1	1	1	1	7	<b>0.0078125</b>

### PRUEBA BINOMIAL

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

Si  $P < 0.005$  el grado de concordancia es significativo:

Tenemos:  $\frac{0,0078125}{11} = 0.0000781 = 0.0007$

11



Por lo tanto, tenemos que el grado de concordancia es significativo

ANEXO N°5

MEDIOS DE VERIFICACION

SESION EDUCATIVA “ESTIMULACION TEMPRANA”

















**ANEXO N°9**  
**PROGRAMA EDUCATIVO**

**PROGRAMA EDUCATIVO**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE**  
**ESTIMULACIÓN TEMPRANA**  
**“CRECIENDO FELIZ”**

CALLAO – PERÚ



## I. Introducción

Desde que el ser humano nace tiene muchas oportunidades que van a contribuir a su desarrollo integral siempre y cuando este reciba una adecuada estimulación temprana, a cargo de su madre, padre, cuidadores o personas que lo rodean. Esta demostrado en diversos estudios que la estimulación temprana es beneficiosa ya que mejora el desarrollo de forma física cognitiva social y emocionalmente, ayuda alcanzar un mejor potencial y una mejor capacidad de inteligencia siendo este positivo para el niño. No obstante, la falta de la estimulación temprana tiene efectos desfavorables para el niño que se puede medir en el coeficiente intelectual de este, ocasionando así un bajo rendimiento escolar.

Es por ello que resulta importante capacitar y fomentar a las familias, para que estos puedan ayudar a sus niños en el proceso de estimulación temprana y mejorar así la calidad de vida.

El presente programa consta de talleres sobre estimulación temprana del desarrollo psicomotor, se evaluará con un pre y post test realizado a las madres que asistirán al taller realizado en el centro de salud bocanegra.

## **II. CONTENIDO**

- **DIRIGIDO A:** Padres con niños menores de 1 año que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Bocanegra.
- **OBJETIVO GENERAL:**

Fortalecer los conocimientos de los padres respecto a la importancia y los beneficios de la estimulación temprana del desarrollo psicomotor.

## **V. PLANEAMIENTO DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA**

Tema: Estimulación temprana.

Técnica: Exposición participativa – demostrativa.

Responsables:

- Sancho Roman Kristy Dayana
- Taquia Porras, Rosibel
- Yllaconza Rubina, Mari Carmen Pilar

## **VI. ASPECTOS DE ORGANIZATIVOS**

Lugar: Centro de Salud Bocanegra

Fecha: ABRIL- MAYO

Horario: 3: 30 pm a 4: 30 pm (cada sesión)

## **VII. METODOLOGÍA**

La metodología que se empleara es la interactiva, que consiste en un intercambio de ideas entre el educador y los padres de familia, para profundizar el tema a través de técnicas participativas y demostrativas de estimulación temprana. Así mismo se realizará una evaluación al inicio y al finalizar cada sesión para garantizar un aprendizaje significativo.

## **VIII. EVALUACION**

Aplicación de pre- test y post – test

FECHA	HORA	GRUPO	TEMA	MATERIALES	RESPONSABLES
<b>06/04/2019</b> <b>08/04/2019</b> <b>10/04/2019</b> <b>12/04/2019</b>	15:30 PM	<b>RN – 3 MESES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de estimulación temprana.</li> <li>- Importancia de estimulación temprana.</li> <li>- Áreas de estimulación temprana.</li> <li>- Consideraciones antes de realizar una estimulación temprana.</li> <li>- Taller Demostrativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rotafolio</li> <li>- Laminas</li> <li>- Trípticos</li> <li>- Folletos</li> <li>- Colchonetas</li> <li>- Juegos de estimulación</li> </ul>	Sancho Roman, Kristy Dayana

<p>15/04/2019 17/04/2019 19/04/2019 22/04/2019</p>	<p>15:30 PM</p>	<p><b>4 – 6 MESES</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de estimulación temprana.</li> <li>- Importancia de estimulación temprana.</li> <li>- Áreas de estimulación temprana.</li> <li>- Consideraciones antes de realizar una estimulación temprana.</li> <li>- Taller Demostrativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rotafolio</li> <li>- Laminas</li> <li>- Trípticos</li> <li>- Folletos</li> <li>- Colchonetas</li> <li>- Juegos de estimulación</li> </ul>	<p>Taquia      Porras, Rosibel</p>
--	-----------------	---------------------------	---	--	--

<p><b>24/04/2019</b>  <b>26/04/2019</b>  <b>29/05/2019</b>  <b>02/05/2019</b></p>	<p>15:30 PM</p>	<p><b>7 – 9 MESES</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de estimulación temprana.</li> <li>- Importancia de estimulación temprana.</li> <li>- Áreas de estimulación temprana.</li> <li>- Consideraciones antes de realizar una estimulación temprana.</li> <li>- Taller Demostrativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rotafolio</li> <li>- Laminas</li> <li>- Trípticos</li> <li>- Folletos</li> <li>- Colchonetas</li> <li>- Juegos de estimulación</li> </ul>	<p>Yllaconza Rubina,  Mari Carmen Pilar.</p>
---	-----------------	---------------------------	---	--	--

<p>06/05/2019 08/05/2019 10/05/2019</p>	<p>15:30 PM</p>	<p><b>10 – 12 MESES</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición de estimulación temprana.</li> <li>- Importancia de estimulación temprana.</li> <li>- Áreas de estimulación temprana.</li> <li>- Consideraciones antes de realizar una estimulación temprana.</li> <li>- Taller Demostrativo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rotafolio</li> <li>- Laminas</li> <li>- Trípticos</li> <li>- Folletos</li> <li>- Colchonetas</li> <li>- Juegos de estimulación</li> </ul>	<p>Sancho Roman, Kristy Dayana</p>
---	-----------------	-----------------------------	---	--	--

## **ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

### **1. DEFINICION**

cuando nos referimos a estimulación hacemos referencia a todo el medio que nos rodea y que podemos percibirlo con nuestros cinco sentidos dando como ejemplo a un sonido, una planta, un juguete, el sol, la luz y muchos elementos más.

Llamamos temprana porque va dirigido a niños y niñas desde el nacimiento hasta los cinco años de vida. por lo tanto, en unión el significado de la estimulación temprana engloba a todos los ejercicios que se le va a brindar al niño para poder brindar algún tipo experiencia que va adquirir durante sus primeros años de vida y que este pueda alcanzar un buen desarrollo integral fortaleciendo y llevando a su mayor potencial capacidades ya sea física, emocionales, y sociales mejorando así su calidad de vida.

La estimulación temprana es considerada un método de enseñanza porque que tiene una sustentación científica realizado por neurólogos de diferentes partes del mundo, por eso es importante aprovechando la capacidad de aprendizaje y la adaptabilidad cerebral que el recién nacido tiene hasta los primeros años de vida siempre y cuando tomemos en cuenta el ritmo del niño animándole y enseñándole con mucha paciencia y amor para evitar déficit en el desarrollo del niño.

### **2. IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

- Realizando la estimulación temprana a tu pequeño lo harás feliz y a la vez lo beneficiaras con habilidades y algunas destrezas haciendo un niño afectuoso y creativo.
- Porque vas a contribuir a un buen desarrollo cerebral y haciendo a tu niño más inteligente.
- Desde el primer día se va desarrollar la inteligencia y es necesario brindarle a tu niño estimulación temprana todos los días.

- Durante la primera etapa de vida los niños establecen bases cerebrales y fisiológicas que con el tiempo van a determinar la capacidad de aprendizaje.
- Los primeros años de vida el cerebro esta en pleno desarrollo alcanzando así el 80% del peso de una persona adulta.

### 3. OBJETIVOS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

- Promover para poder mejorar el desarrollo integral.
- Prevenir los diversos problemas del desarrollo del infante.
- Lograr con los estímulos un buen desarrollo en el niño.
- Aprovechar la etapa de crecimiento durante los primeros cinco años.
- Reforzar la relación que se establezca entre la madre y el niño

### 4. ACTIVIDADES QUE FACILITAN LA ESTIMULACION TEMPRANA

- **El juego:** El juego y juguete no solo sirven para divertir al niño, sino también para ayudarlo a desarrollar su mente, su cuerpo y su espíritu. Sirve para que los padres y los adultos lo observen y lo conozcan mejor, para estar cerca de él, para motivarlo y para expresarle cariño. El juego puede ser libre, espontáneo o dirigido.

En el juego libre debe dejarse al alcance del niño juguetes o elementos coloridos, atractivos y hechos con materiales inofensivos y seguros; mientras que en el juego dirigido se busca desarrollar habilidades específicas relacionadas con el movimiento de las partes gruesas (extremidades, tórax y cuello), las partes finas (manos, pies y ojos), y con la comunicación y la comprensión de aspectos que son importantes.

- **Desarrollo de lazos afectivos:** el afecto es una actitud esencial para el desarrollo emocional del niño y específicamente para el desarrollo de su seguridad autoestima y confianza en sí mismo y en otros. Un niño amado será un adulto con habilidades para comunicarse exitosamente con los demás. Se debe reforzar la importancia del lazo afectivo entre el niño y la



madre, así como la participación del padre y de otros miembros de la familia.

- **Masajes:** El masaje es una excelente manera para estimular al niño, colaborando no sólo en su desarrollo emocional, sino también físico, cognitivo y social; siendo su práctica, desde el nacimiento, un complemento valioso para su desarrollo, el cual consiste en la aplicación rítmica de movimientos con una secuencia y un objetivo específico. Este estímulo sensorial es considerado uno de los estímulos que más beneficios traen al niño, ya que estimula el sistema inmunológico y propicia un mejor desarrollo del sistema nervioso; regula las funciones respiratorias, circulatoria y gastrointestinal, permitiendo aliviar molestias estomacales, cólicos, gases y estreñimiento. Además, ayuda al niño a relajarse, reduciendo los niveles de estrés y ansiedad producidos por el constante proceso de adaptabilidad al medio; a coordinar movimientos, a mejorar la tonicidad muscular y adquirir mayor movilidad; a que tenga un sueño más tranquilo y profundo; y por último, ayuda a fortalecer los lazos afectivos o vínculo afectivo, la comunicación y a aumentar la autoestima del niño.
- **Gatear:** Es muy importante para el desarrollo psicomotor del niño, mientras gatea estimula sus músculos a que adquieran más fuerza y tono muscular, no se debe poner en andador mientras gatee.
- **La música:** Es un elemento clave en la estimulación del niño, pues le va permitir desarrollar sus sensaciones, percepciones, pensamientos, lenguaje, efectividad e inteligencia. Por tanto, la estimulación auditiva debe empezar desde antes del nacimiento.
- **El paseo:** El niño necesita tomar el aire todos días, los rayos del sol o por lo menos la luz del día, le aportan ciertos elementos indispensables para su desarrollo. Al niño le encanta lo que sucede en su entorno inmediato, todo lo que ve y oye en la calle constituye para él un espectáculo realmente cautivador.

## **5. CONSIDERACIONES PARA LOS EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

### **5.1. Antes:**

- Es importante que el niño este con el estomago vacío, por eso esperar 30 minutos antes de realizar los ejercicios.
- El niño debe estar con la menor cantidad de ropa posible para que pueda moverse con mayor facilidad y evitar la incomodidad, podemos dejarlo con su pañal, con un polo y pantalón ligero.
- Debemos hacer que el niño se sienta incentivado para hacer los ejercicios festejando sus logros y haciéndole sentir importante.
- Se debe repetir la actividad de tres a cuatro veces por día.
- Preparar el ambiente y acompañarlo con juguetes, y música.

### **5.2. Durante**

- Debemos tener en cuenta que si el niño no esta deseoso de hacer la estimulación no obligarlo y tampoco someterlo esperar en otra oportunidad.
- No debemos esperara que nuestro niño realice bien las actividades poco a poco van a ir mejorando conforme sigamos la estimulación.
- Recordemos que cada niño es diferente y todos aprenden en diferente ritmo otras mas rápido otros mas tarde por eso no deberíamos compararlos con los otros niños ya que estop no beneficiara a su niño.
- No excederse en el tiempo para desarrollar la estimulación temprana ya que esta tiene un tiempo prudente de acuerdo a la etapa del niño.

## **LOS PADRES SON LOS MEJORES MAESTROS**

No hay nadie mejor para aplicar un programa de estimulación temprana que los propios padres (y en específico que las madres). Es un mito común creer que el rol de los padres en la educación inicial es secundario.

Tenemos cuatro razones para considerar que los padres son los más indicados para darle estimulación a su hijo:

- No hay persona que sepa más sobre la crianza de sus hijos que sus propios padres.
- No hay persona más indicada para inculcarle valores e ideales a sus hijos que los padres (el grado de confianza y respeto que se afianza con la estimulación temprana en casa es tal, que se crean las condiciones para una comunicación sincera y fluida)
- La familia se fortalece con esta relación afectiva más intensa y frecuente.
- Ayuda a mejorar a los padres en cuanto (respeto hacia sus hijos, la comunicación verbal, la disposición a explicar y dar respuestas claras y sinceras a preguntas, y a iniciativa en el proceso de su formación.)

#### **4.- CARACTERÍSTICAS DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

- La estimulación temprana está asociada a la necesidad que cada niño requiere y su medio sociocultural que lo rodea.
- La persona imparta la estimulación temprana debe estar preparada siendo necesario la capacitación del cuidador.
- No es necesario tener recursos o materiales bien elaborado o sofisticados para realizar el estímulo al niño.
- Los estímulos serán incrementados poco a poco mientras el niño este desarrollándose.
- La estimulación temprana se hace de forma continua siguiendo el ritmo del niño.
- Se realiza en los primeros cinco años de vida.
- Se evalúa contante para observar el desarrollo del niño y así evitar el fracaso o la detección de problemas en el desarrollo del niño.

#### **5. AREAS DE ESTIMULACION TEMPRANA**

Se estimula cuatro áreas de desarrollo, movimiento o motora, coordinación, lenguaje y socialización.

### **5.1. MOVIMIENTO O MOTORA:**

Cuando hacemos mención a esta área consideramos a todo lo que hace referencia al desplazamiento muscular para que así el niño establezca contacto con el mundo exterior y todo, que lo rodea.

- ✓ Con el movimiento el niño va empezar a el desarrollo.
- ✓ Vamos a encontrar a los movimientos complejos como es el empezar a gatear ponerse de pie o empezar a caminar.
- ✓ En cuanto a los movimientos menos complejos vamos a encontrar al aprender a coger objetos pintar.
- ✓ También a tocar algunos instrumentos y otros.

### **5.2. COORDINACION:**

En esta área se hace referencia a la unión de los sentidos y del pensamiento quiere decir que el niño captara todo lo que lo rodea con los sentidos a través de los estímulos para luego procesarlos mentalmente y formar una respuesta haciendo el uso del pensamiento.

- ✓ El niño desde su nacimiento percibe con los cinco sentidos el medio del cual está rodeado.
- ✓ La coordinación está relacionada los sentidos y el proceso del pensamiento.
- ✓ Se establece capacidades de aprender razonar y pensar para poder realizar respuestas y seguir pautas.

### **5.3. LENGUAJE.**

Aquí nos referimos a la capacidad del niño para que pueda aprender a mencionar sus primeras palabras para comunicarse con los que le rodean abarcando así primero la comprensión y la expresión.

- ✓ El objetivo primordial del lenguaje es la comunicación con los demás. La función principal del lenguaje es la comunicación entre las personas.
- ✓ El niño empezara a comunicarse ya sea mediante el agu agu o gritos y gestos.
- ✓ Poco a poco se va ir adquiriendo la habilidad de la escritura y el habla para que pueda comunicarse.

#### 5.4. SOCIAL:

Aquí se refiere a las diversas experiencias que pueda adquirir el niño por parte de las personas que lo rodean sintiéndose seguro y con mucho afecto para poder desenvolverse frente a los demás y así poder socializarse sin ningún problema.

- ✓ En esta área tiene que ver con la parte afectiva y el desarrollo emocional del niño.
- ✓ Contribuye a que el niño se relacione de manera normal y afectiva con las personas que viven en su entorno.
- ✓ El niño se desarrollará con confianza plena de sí mismo adquiriendo una autoestima y personalidad propia.

GRUPO	ACTIVIDAD	AREA	JUSTIFICACION
RN – 3 MESES	1. Colocar una manta y sobre ella al bebe, con la ayuda de una sonaja iremos moviendo de lado a lado haciendo que su bebe mueva y gire su cabecita de un lado hacia el otro lado.	Motora y Lenguaje	Esto ayudara a que su niño fortalezca el sentido del oído y que su bebe pueda fortalecer el cuello para posteriormente poder levantarlo sola.
	2. Primero colocar al bebe boquita hacia abajo y procedemos a descubrirle la parte de la espalda para luego con la ayuda de un dedo acariciarle de arriba hacia abajo y poco a poco aumentaremos más dedos.	Coordinación y Social.	Al fortalecer la musculatura del cuello el niño podrá empezar a, levantar la cabeza debido al estímulo que está recibiendo en la espalda.
	3. Con la ayuda de nuestras manos y		Establecer el contacto piel a piel

	<p>dedos debemos acariciar la palma de las manos del bebé y posteriormente sus dedos haciendo ejercicios de estiramiento.</p> <p>4. Con la ayuda de una pelota grande debemos colocar al niño con la boca hacia abajo y sin soltarlo moverlo de adelante y atrás, derecho e izquierdo.</p> <p>5. Colocando una manta acostar al niño sobre ella, con la ayuda de nuestros dedos pulgares hacer que este pueda sujetarlo y lentamente levantar al niño hasta que quede sentado.</p> <p>6. Debemos hablarle y cantarle mirando fijamente al bebe y detectar la mirada del niño luego movernos de lado a lado para que nos siga con la mirada</p> <p>7. Con diferentes tipos de tela que tengan diferentes texturas pasar por todo el cuerpo descubierto del bebe como caricias suaves.</p>	<p>Motora</p> <p>Motora y Coordinación</p> <p>Motora</p> <p>Coordinación, Motora y Social</p> <p>Coordinación.</p>	<p>es un estímulo fundamenta para el bebé porque así fortalecerá las conexiones neuronales.</p> <p>El niño ira perdiendo el reflejo prensil ya que ir abriendo los puños al moverlo adelante y atrás</p> <p>Su bebe experimentara sensaciones en cuanto a la posición, debido a que hacemos se siente y también haremos fortalecer la cabeza.</p> <p>Se fortalecerá la musculatura del cuello y la cabeza para que lo pueda sostener.</p> <p>El niño va experimentar sensaciones distintas ya que esta sintiendo diferentes texturas</p>
--	--	--	--

<p><b>4 – 6 MESES</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Con la ayuda de un espejo debemos poner al niño al frente luego hacer que él se mire y también acariciarlo.</li>   <li>2. Debemos colocar una manta y sobre ella sentar al bebe y con un pañuelo taparse la cara como escondiéndose y llamar por nombre al bebe mientras se descubre esto lo debemos repetir varias veces y también hacerlo con él bebe</li>   <li>3. Con el niño semisentado con la ayuda de almohadas debemos hacer sonar los diferentes objetos que tuviéramos como sonajas tambores matracas para que establezca las diferencias de los sonidos.</li>   <li>4. Colocar al niño sobre la manta y poner juguetes un poco alejados de el para que así el intente alcanzarlos poco a poco arrastrándose si desea puede ayudarlo colocando nuestra mano en el piecito para que se apoye.</li> </ol>	<p>Social</p> <p>Coordinación y Social.</p> <p>Coordinación y lenguaje.</p> <p>Motora</p>	<p>Al dejar que el niño mire su rostro frente al espejo se va reconocer contribuyéndose así con la formación de la identidad.</p> <p>Al repetir el juego lograremos que el niño se una también y quiera jugar promoviendo así la integración social.</p> <p>El niño aprenderá a diferenciar los sonidos debido a que se estimula el lóbulo frontal del cerebro.</p> <p>Cuando se coloca la mano en los pies de niño este se apoya y se arrastra haciendo que este empiece a gatear para que pueda agarrar los objetos.</p>
---------------------------	--	--	---





<p><b>10 – 12 MESES</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Colgar en las paredes diferentes juguetes que llamen la atención del niño, puede ser globos o pompones más arriba del alcance del niño para que este intente alcanzarlos y agarrarlos.</li>   <li>2. con objetos pequeños como pasas o uvas enseñarle y darle al niño para que los coloque dentro de un vasito siempre y cuando que no se lo lleve a la boca.</li>   <li>3. con un juguete didáctico portar enseñar a colocar los aritos dentro de él, puede enseñarle varias veces para que su niño lo observe y pueda realizarlo solo.</li>   <li>4. Proporcionar al niño diversos juguetes como instrumentos musicales que tengan diferentes sonidos y enseñarle a que ellos toquen.</li> </ol>	<p>Motora.</p> <p>Coordinación.</p> <p>Coordinación.</p> <p>Coordinación.</p>	<p>Con este ejercicio ayudaremos a que el niño aprenda a ponerse de pie y pueda pararse al esforzarse por alcanzar los objetos</p> <p>El niño aprenderá a agarrar en forma de pinza los objetos péquelos y colocarlos en un recipiente coordinando el ojo y la mano.</p> <p>Permite ayuda al desarrollo mucho más fino de su capacidad que tiene el niño para el encaje.</p> <p>Ayudara al niño a conocer y diferenciar los sonidos que tiene cada uno de los instrumentos distinguiendo así la melodía de cada uno.</p>

	<p>5. En una lámina de cartulina o microporos realizar agujeros para que su niño introduzca el dedo y también observe al otro lado por medio de los agujeros.</p> <p>6. Con ayuda de cartulinas u hojas bond hacer que su niño empiece a hacer garabatos con crayolas.</p>	<p>Coordinación.</p> <p>Coordinación.</p>	<p>Ayuda a que el niño explore esa sensación de atravesar los objetos.</p> <p>Con este ejercicio el niño va tener la sensación de la escritura desarrollando su capacidad motora.</p>
--	--	---	---