

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



**INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA, EN ESTIMULACIÓN
TEMPRANA Y SU BENEFICIO EN EL DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, PUESTO DE
SALUD POLTOCCSA, ANDAHUAYLAS – APURÍMAC 2019**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO,
DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACION DE LA PRIMERA
INFANCIA**

SANDRA MILAGROS CHIRINOS LLACSAHUANGA

Callao - 2020

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE PRESIDENTE
- MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES SECRETARIO
- DR. SANDY DORIAN ISLA ALCOSER VOCAL

ASESORA: DRA. ANA MARÍA YAMUNAQUE MORALES

Nº de Libro: 04

Nº de Acta: 128-2020

Fecha de Aprobación de la tesis: 20 de Agosto del 2020

Resolución de Consejo Universitario N° 245-2018-D/FCS, de fecha 30 de Octubre del 2018, para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	4
Capítulo I : Descripción de la Situación Problemática.....	5
Capítulo II : MARCO TEÓRICO	9
2.1 Antecedentes Internacionales.....	9
2.1.1 Antecedentes Nacionales.....	10
2.1.2 Antecedentes Regionales o Locales:	13
2.2 Bases teóricas	15
2.2.1 Teoría de la epistemología genética de Piaget	15
2.2.2 Teoría de las Inteligencias Múltiples (HOWARD GARDNER)	17
2.2.3 Teoría del Conocimiento	18
2.2.4 Teoría Explícita de la Inteligencia (STERNBERG)	19
2.3 Marco conceptual	20
2.3.1 Estimulación Temprana.....	20
2.3.2 Importancia de la Estimulación Temprana	21
2.3.4 Actividades de Estimulación en Niñas y Niños.....	24
2.3.5 Desarrollo del sistema Nervioso Central en la Estimulación Temprana	25
2.3.7 Los Padres son los Mejores Maestros	28
2.3.8 Papel de la Familia en los Programas de Estimulación Temprana	29
Capítulo III . PLAN DE INTERVENCIONES	37
3.1 JUSTIFICACIÓN.....	37
3.2 OBJETIVOS.....	38
3.2.1 OBJETIVO GENERAL:	38
3.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFCOS:	38
3.3 METAS	39
3.4 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES.....	38
3.5 RECURSOS:	43
3.5.1 MATERIALES	43
3.5.2 HUMANOS	48

3.6	CRONOGRAMA:.....	48
3.7	EJECUCIÓN	49
3.8	EVALUACION	51
3.9	CONCLUSIONES	52
3.10	RECOMENDACIONES	53
3.11	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	53

INTRODUCCIÓN

La estimulación temprana constituye una de las herramientas fundamentales con las que es posible favorecer la salud y el bienestar de los pequeños, acompañar adecuadamente su proceso educativo y promover el despliegue integral de sus habilidades y destrezas en las distintas áreas de su desarrollo: psicomotor, afectivo social y cognitivo (1).

La madre o cuidador es una pieza fundamental para el desarrollo de la estimulación temprana, a través del juego y sus cuidados innatos va a lograr que el niño desarrolle su máximo potencial psicomotor, el niño desde que nace recibe estímulos externos al interactuar con otras personas y con su entorno, cuando estimulamos a nuestros bebés le brindamos oportunidades de explorar, adquirir destrezas y habilidades de forma natural y entender lo que ocurre a su alrededor. La Organización Mundial de la Salud (OMS), respecto a la estimulación temprana, señala que: “para el futuro de las sociedades humanas es fundamental que los niños puedan alcanzar un crecimiento físico y un desarrollo psicológico óptimo. La buena nutrición y salud, los constantes cuidados afectuosos y el estímulo para aprender en los primeros años de vida ayudan a los niños a obtener mejores resultados escolares, estar más sanos y participar en la sociedad (2)

En este contexto el presente trabajo académico, basado en la evidencia laboral tiene como objetivo: Desarrollar un Plan de Intervención en estimulación temprana y su beneficio en el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años, en el puesto de salud Poltoccsa, Andahuaylas-Apurímac 2019. Consta de: Capítulo I: Descripción de la situación problemática, Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes, Internacionales, Antecedentes, nacionales, Marco conceptual, bases teóricas, Capítulo III: Desarrollo de Actividades para Plan de mejoramiento en relación a la situación problemática, conclusiones y recomendaciones.

Capítulo I: Descripción de la Situación Problemática

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 para aprovecharlas. Más tarde, aún será posible perfeccionar esas conexiones entre neuronas y esos circuitos ya creados acerca de los cuales hablamos en el punto anterior, pero resultará más difícil, y las más de las veces imposible, crear nuevas conexiones. La información navegara por los circuitos creados, pero no se generarán otros nuevos. Por eso, el desarrollo intelectual de una persona depende en gran medida de los circuitos establecidos durante la etapa más adecuada de su vida para hacerlo, es decir, durante los primeros años (3).

La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistemática y secuencial. Se emplea en niños/as desde su nacimiento hasta los 6 años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres con eficacia y autonomía en el cuidado y desarrollo del infante. (4)

La atención temprana del desarrollo. Es el conjunto de acciones orientadas a brindar condiciones adecuadas para promover el desarrollo integral del niño o niña durante los tres primeros años de vida, en un ambiente de respeto de sus capacidades y contexto cultural (5). Se busca que el niño y la niña puedan desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, motrices, afectivas, sociales y comunicacionales, lo cual permitirá que interactúen de manera segura y logren autonomía progresiva (6).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que el 60% de los niños menores de 6 años no se encuentran estimulados, lo cual puede condicionar a un retraso en su desarrollo psicomotor. Por lo tanto, el

desarrollo en esta etapa de vida es fundamental y de ellas va depender las relaciones interpersonales que el niño practique a futuro (7).

Por esta situación es que me motivó a desarrollar el presente trabajo académico, de tal manera que este trabajo constituya una herramienta para el personal de Salud y que a través de las actividades educativas y demostrativas que desarrollamos en el área CRED del Puesto de Salud de Poltoca, podamos potenciar las habilidades y destrezas de nuestro niño.

Al respecto, el Puesto de salud Poltoca, está ubicado en una zona rural de extrema pobreza en el Departamento de Apurímac, Provincia de Andahuaylas y Distrito de San Jerónimo, de nivel I-1 que brinda la atención de crecimiento y desarrollo del niño de 0 a 11 años de edad, en donde los padres de familia acuden a su control de crecimiento y desarrollo, llevando a su hijos donde se observa comportamientos como la falta de demostraciones de cariño hacia sus hijos, el tiempo de juego de los padres para con su hijos, ellos creen que el control de crecimiento y el desarrollo infantil se basa únicamente en el peso y talla de su menor hijo, en cada control de crecimiento y desarrollo se observa que las madres prefieren tener cargados en mantas a sus hijos. A las que ellas refieren: “que lo hacen porque solo así les deja hacer sus cosas”, “para poder trabajar en su chacra”, además desconocen que debe hacer su niño de acuerdo a la edad que tienen, al ver estos actos se les pregunto a los padres si sabían que significaba “estimulación temprana”, a lo que ellos respondieron que “son ejercicios que hacen nuestros hijos”, “ es cuando pintan, escriben”, , otros simplemente dijeron que “no saben que es”, “que no es importante para la salud del niño”, o que “ no tienen tiempo para jugar con sus hijos”, la población de Poltoca en su mayoría dedican más horas de su tiempo al cuidado de sus ganados y sus terrenos de agricultura, tal es el caso que salen de sus hogares desde muy temprano y retornan tarde, es decir, no permanecen las horas del día en su hogares y a sus menores hijos lo dejan al cuidado de sus hijos mayores o de algún adulto mayor, en el establecimiento de salud se les da consejerías donde se aplican los

instrumentos de evaluación de desarrollo a los niños de acuerdo a su edad correspondiente, aunque con alguna carencia de materiales para poder realizarlo en su totalidad, lo cual no es suficiente y se requiere que los padres realicen y sepan de las actividades que debe realizar su niño de acuerdo a su edad, este poco conocimiento afecta el desarrollo adecuado de estos niños que se manifiesta con expresiones de timidez, poca comunicación y comportamientos introvertidos, muchas veces por la falta de compromiso o desconocimiento de los padres en motivar sus destrezas y habilidades de acuerdo a su edad.

Capítulo II: Marco Teórico

2.1 Antecedentes

Antecedentes Internacionales

GARZON, S. (2013). En el estudio **“estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 24 meses control de crecimiento y desarrollo en el hospital Asdrúbal de la torre - Cotacachi 2013”**. **Universidad técnica del norte ecuador – Ibarra**; cuyo objetivo fue Proponer estrategias y una metodología que nos permitan identificar, determinar y diagnosticar claramente el grado de conocimiento que tienen sobre estimulación temprana; para ello se utiliza una metodología cuyo nivel de estudio fue aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal; a lo cual se le aplicó un muestreo probabilístico por conveniencia estratificado, obteniéndose una muestra de 36 madres, en la conclusión se puede evidenciar que un 34% desconoce las áreas de estimulación temprana así mismo, un 46.3% proceden del área rural y pertenecen a la religión católica con 56.6 %.^{3 3}

Garzón S. “Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 24 meses (8)

VELÁSQUEZ, Y E (2016), en el estudio **"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)"**, cuyo objetivo fue 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; para ello se utiliza una metodología de tipo descriptivo, de diseño cuasiexperimental. Se trabajó con una muestra de 30 niños de la escuela del

cantón las Tapias de la ciudad de Quetzaltenango, el estudio concluye y 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. (9)

MATAMORROS, B G; PEÑARRETA, D E, (2015), en el estudio sobre **“Intervención educativa sobre estimulación temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigida a madres del centro de desarrollo infantil “mis enanitos” Cuenca, 2014;** cuyo objetivo determinó la eficacia de la intervención educativa sobre Estimulación Temprana, para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigida a madres del Centro de Desarrollo Infantil “Mis Enanitos”. Cuenca, 2014; para tal fin, utilizó metodología basándose en estudios cuasi-experimental, que lo integraron 30 madres, como técnica se utilizó la encuesta; cuyo resultado obtuvo que, las madres que participaron del programa de intervención educativa, tuvieron un avance bastante significativo en todo 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 (10).

RODRIGUEZ, M; TUZ J M , (2016), en el trabajo **“ESTIMULACION TEMPRANA EN EL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DEL CENTRO INFANTIL BUEN VIVIR CORAZON DE JESUS EN EL PERIODO DE OCTUBRE /2015 A FEBRERO/2016”;** determinó como objetivo, la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo de las habilidades sociales, ya que él

bebe también tiene sus necesidades de alimentarse de recibir cariño y lo más importante el aprendizaje, en ese sentido, la metodología utilizada se basó en la aplicación de los métodos de la recolección de datos fueron de observación directa hacia los niños de 3 a 5 años que acuden al Centro Infantil del Buen Vivir Corazón de Jesús. Mediante una matriz de observación directa a 30 niños del pre-escolares, de las cuales, obtuvo como resultados que ellos requieren ser estimulados en el desarrollo de sus habilidades sociales, para mejorar sus procesos de adaptación, educación y desarrollo integral, las encuestas fueron referente que ciertos parámetros muy importantes de la estimulación temprana en el óptimo desarrollo de las habilidades sociales no se cumplen con las actividades por la falta de material y no aplican técnicas para poder mejorar en la parte cognitiva, motriz, lenguaje y en lo social y nos permitieron entender mejor como es un factor muy importante en los niños en edad pre-escolar en el desarrollo de las habilidades sociales (11).

TEUBER, K ; TOBAR, M, (2015), en la tesis denominada **“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”**; señaló como parte de sus objetivos 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, utilizando una metodología de tipo cualitativa con trayectoria fenomenológica. Se entrevistaron a 13 madres en sus domicilios, obteniéndose como parte de los resultados, que 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. (11)

2.1.1 Antecedentes Nacionales

ROJAS, A (2017) en el estudio realizado en su Tesis para optar título profesional de Enfermería “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”; señaló como parte de los objetivos, 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, utilizó la metodología observacional, transversal, analítico y prospectivo; la población fueron 435 niños menores de 3 años, seleccionándose a una muestra probabilística de 204 niños. consecuencia de ello, determinó que el nivel de estimulación temprana en el ambiente familiar de los niños menores de 3 años en un 89,7% (183)] fue adecuada y el perfil de desarrollo psicomotor en el 99,5% (203)] fue normal. (12).

DEL VILLAR, R (2017), en la Tesis sustentada en el Programa de Complementación Universitaria y Titulación de la Facultad de Educación e Idiomas de la UCV, realizó el estudio de “LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS Y NIÑAS DE DOS AÑOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL CHIKITINES, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2017”, con el

objetivo de determinar el nivel de estimulación temprana en niños y niñas de dos años, cuya metodología utilizada se realizó teniendo en cuenta el enfoque cuantitativo, de tipo de investigación sustantivo descriptivo simple, de diseño no experimental. Asimismo, la muestra de estudio se realizó con 52 niños y niñas de 2 años de educación inicial; y obtuvo como resultados de los datos de la muestra indicaron las siguientes cifras: el 19,2% considera que la estimulación temprana en el área cognitivo se halla en el nivel bajo; el 73,1%, en el nivel medio y el 7,7%, en un nivel alto (13).

BUSCAGLIA, T R (2014), en el estudio denominado "CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014", fijó entre sus objetivos determinar conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en niños de 4 a 6 meses del consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014" y la metodología de investigación fue de tipo descriptivo simple. La población de estudio conformado por 20 madres de niños de 4 a 6 meses. Resultado de los cuales se tiene que el conocimiento de la madre referente a: definición de estimulación temprana es regular en un 65%, deficiente 25% y solo un 10% es bueno. Respecto a la importancia de la Estimulación temprana también el conocimiento es regular en un 75% conocimiento bueno 15% y solo un 10% es deficiente. (14)

LINARES, J J; MAGALHAES, F C y, PEREZ, F C; (2015), en el estudio "CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 12 A 23 MESES DEL CASERIO QUISTOCOCHA, IQUITOS"; señala como finalidad determinar

la relación que existe entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 12 a 23 meses del caserío Quistococha, Iquitos-2015; en ella, realizó como metodología el método cuantitativo, diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 128 madres de niños y niñas de 12 a 23 meses del caserío "Quistococha"; y la muestra lo constituyeron el 100% de la población. concluyendo que de los resultados obtenidos fueron del 100.0% (128) de madres, el 71.1% (91) presentaron conocimiento inadecuado y el 28.9% (37) nivel de conocimiento adecuado sobre estimulación temprana. En cuanto al desarrollo psicomotor del 100.0% (128) de los(as) niños(as), el 72.7% (93) presentaron desarrollo psicomotor normal, el 16.4% (21) presentaron trastorno de desarrollo, mientras que el 5.5% (7) presentaron con adelanto de desarrollo y el 5.5% (7) se encontraban en riesgo para trastorno de desarrollo (15).

FLORES, J M, (2014) en el estudio "EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS. VIDA'S CENTRO DE LA FAMILIA", fijó como objetivo la efectividad del programa de estimulación temprana (PET) de la institución privada "Vida's Centro de la Familia", para el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años y para tal efecto utilizó la metodología con un grupo experimental (GE) y un grupo control (GC) cada uno de 50 niños. obteniendo como consecuencia de la evaluación, que el grupo experimental, un incremento significativo del desarrollo psicomotor, en promedio de aproximadamente 4 meses, lo que sugiere la utilidad actual del programa y su necesaria permanencia en el tiempo. El GC incrementó su desarrollo psicomotor, pero en menor porcentaje que el GE, lo que confirma que la falta de estimulación conduce

a un estancamiento en su desarrollo psicomotor. La aplicación del PET de la institución “Vida’s” es altamente efectivo ($p < 0.001$) al incrementar la adquisición de conductas psicomotoras en niños estimulados en comparación con sus pares sin estimulación temprana (16).

2.1.2 Antecedentes Regionales o Locales:

En la Región Apurímac y precisamente, dentro el ámbito de la Provincia de Andahuaylas, aún no se han registrado investigaciones o estudios relacionadas al tema que nos ocupa; sin embargo, según (DAVILA, N; 2017), citando a la UNICEF (17), hace un estudio respecto al desarrollo de la estimulación dentro del ámbito familiar en lugares considerados pobres y señala que el 98,5% de niños reciben estimulación del desarrollo en sus hogares, al menos en tres áreas del desarrollo son estimuladas entre 5 y 7 días a la semana en todos los departamentos, con excepción de Cusco donde se practica 2-3 días por semana; la participación del padre en actividades de estimulación es de 83% en Apurímac, 68% en Cajamarca, 55% en Cusco y 48% en Loreto, esta participación se incrementa después de los 12 meses de edad del niño porque el padre se siente más cómodo; a pesar de que no se dispone de información sobre el número de niños que presentan déficits en el desarrollo, la magnitud de la pobreza y de los problemas nutricionales que aún persiste en zonas rurales es un buen indicativo de ambientes desfavorables y posibles déficits en el desarrollo de los niños.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Teoría de la epistemología genética de Piaget

Piaget parte del estudio del aprendizaje desde la epistemología genética (explicación del conocimiento y el desarrollo de la inteligencia como un proceso según fases o génesis) considerando que el conocimiento procede de la acción ejercida sobre los objetos, es decir, lo que hacemos con ellos (18)

Él no se considera empirista (el conocimiento está preformado en los objetos) ya que los empiristas creen que el conocimiento es una copia de los objetos, sino que el conocimiento es una interpretación según nuestras estructuras previas. Como evidencia de su postura nos muestra cómo una niña de 3 años y medio copia la imagen de un triángulo, ella dibuja su idea del objeto: concibe el triángulo como un cuadrado al que le añade después tres puntos. (18)

Tampoco se considera innatista (el conocimiento está preformado en el sujeto) y propone como ejemplo la evolución de las matemáticas: se construyen los elementos uno sobre otro, el conocimiento no está preformado, la matemática está construida a partir de su lógica por la acción del sujeto. (18)

Piaget se caracteriza por ser constructivista ya que el conocimiento es una construcción continua y secuencial, no está preformado. El desarrollo de la inteligencia es una serie de construcciones que prolonga la embriogénesis, que prolonga la epigénesis, la formación del organismo mismo. (18)

La construcción sucesiva es una serie de etapas jerarquizadas llamadas estadios o niveles:

1. Inteligencia sensorio motriz (0 a 2 años): antes del lenguaje, el bebé construye el objeto permanente, el espacio, el tiempo, la causalidad, etc. Recurre a experiencias de tipo sensorial y motriz para conocer el mundo que le rodea y relacionarse.
2. Período pre-operatorio (2 a 4 años). Se da la adquisición del lenguaje y primeras representaciones de la realidad.
3. Operaciones concretas (se alcanza entre los 6 y 7 años). Hay una mayor consistencia del conocimiento del objeto. Las operaciones concretas afectan directamente a los objetos manipulables por el niño, tienen que estar ligadas al presente inmediato, el niño tiene la capacidad de realizar operaciones mentales lógicas.
4. Operatorio formal (a partir de los 12 años). El niño puede razonar con hipótesis además de objetos. Puede formular un conjunto de explicaciones posibles y luego someterlas a prueba para realizar su confirmación empírica. (18)

2.2.2 Teoría de las Inteligencias Múltiples (HOWARD GARDNER)

Para Gardner es importante destacar las capacidades simbólicas del ser humano en la comprensión de la inteligencia. En este orden de ideas, Feldman señaló que ciertos logros, como los lógico-matemáticos, son universales, pero otros están sólo en determinadas culturas; por ejemplo, leer puede ser algo más valorado en ciertas culturas que en otras. Por otro lado, están los dominios simbólicos singulares, presentes en uno o en muy pocos individuos, que motiva a Felman a estudiar al niño prodigio, en el cual podría considerarse la conjunción de varios factores: una inclinación inicial, educación familiar, la educación formal, etc. Ajeno a estas consideraciones, Piaget no explica, por ejemplo, cómo puede alguien ser precoz en un área y en otra no, como sucede en los prodigios. Hay muchos

sistemas simbólicos posibles, y de esta diversidad no informan las teorías anteriores sobre la inteligencia. Se puede señalar, además, que estas teorías han dejado de lado la relación del intelecto con la cultura y con el sistema nervioso en cuanto a su organización, su desarrollo y sus fallas o dificultades (19).

En este contexto, Gardner asume una posición crítica frente al concepto tradicional de inteligencia, pues contempla que la inteligencia ha sido, en términos generales, concebida dentro de una visión uniforme y reduccionista, expresada en un constructo unitario y/o un factor general; se ha considerado que se puede medir en forma pura con la ayuda de instrumentos estándares; hasta el momento su estudio se ha realizado en forma descontextualizada y abstracta, con independencia de los factores situacionales y desafíos y oportunidades que le ofrece la cultura. Lo que explica por qué se ha mantenido la presunción de que es una propiedad estrictamente individual, propia de la persona y no de su entorno, en las interacciones con otras personas, en la acumulación de conocimientos, en la asimilación de las herramientas que le brinda la cultura. (19)

En las ciencias sociales, y específicamente de la educación, la teoría de las «Inteligencias Múltiples» representa ese caso en el que la teoría, previo a su aplicación, ha recibido una aprobación manifiesta, lo que generalmente no ocurre en los tradicionales procedimientos de la ciencia. Podría decirse que aún no se considera una teoría plenamente aceptada y ubicada fuera de toda duda. Sin embargo, sí podría plantearse que se ha derivado de las retroalimentaciones científicas propias de las aplicaciones de esta teoría, que el proceso mismo que ella ha seguido en el campo científico y aplicado y que las pretendidas fórmulas de verificación que proporcionan los manuales, con sus especificaciones detalladas, definiciones precisas y pasos lógicos que llevan sin error de una cosa a la

otra, no son el único camino para la construcción del conocimiento. Hoy puede considerarse que si aparecieran en un futuro evidencias que generaran dudas sobre los fundamentos de esta teoría, eso no provocaría obligatoriamente una revisión de las prácticas pedagógicas ya establecidas, pues como ya se ha señalado antes, esta propuesta recibió el respaldo del sector de los educadores, de manera independiente de su carácter de teoría formulada y aprobada. Además, ella ha llevado a que se reformule y renueven viejos asuntos no sólo en la educación sino con relación a las sociedades humanas que anhelamos construir, donde cada ser humano se reconozca valioso e inteligente con mucho que aportar y con la posibilidad de realizar sus sueños desarrollando sus potenciales cognitivos.(19)

Gardner rompe con el esquema tradicional de inteligencia dándole al concepto un nuevo significado al referirse con él a una amplia variedad de capacidades humanas. Congruente con esto, casi todos podemos reconocer la existencia de la creatividad en la música o en la plástica, las sorprendentes habilidades del cuerpo, el liderazgo o el trabajo en equipo, pero agrupar todo esto bajo la misma categoría es una decisión polémica y valiente, pues el concepto de inteligencia se ha reservado exclusivamente para cuestiones asociadas al lenguaje y los números, y se ha dejado de lado o de reconocer, en otro orden de ideas, otras capacidades humanas a las que se les denomina talento, habilidad, competencia, destreza, ingenio en campos diferentes al lógico-matemático y el lenguaje, pero en ningún caso son reconocidas como expresión de inteligencia. (19).

2.2.3 Teoría del Conocimiento

El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. Científicamente, es estudiado por la epistemología, que se la define como la 'teoría del conocimiento'; etimológicamente, su raíz madre deriva del griego episteme, ciencia, pues por extensión se acepta que ella es la base de todo conocimiento. Su definición formal es "Estudio crítico del desarrollo, métodos y resultados de las ciencias". Se la define también como "El campo del saber que trata del estudio del conocimiento humano desde el punto de vista científico". En cambio, gnoseología deriva del griego gnosis, conocimiento al que también estudia, pero desde un punto de vista general, sin limitarse a lo científico. En la práctica, la gnoseología es considerada como una forma de entender el conocimiento desde la cual el hombre -partiendo de su ámbito individual, personal y cotidiano- establece relación con las cosas, fenómenos, otros hombres y aún con lo trascendente. (20)

Ambas propuestas, epistemología y gnoseología, desarrollan corrientes y sistemas de pensamiento que conllevan abstracciones paralelas en la manera de conocer el mundo. Cada una de estas formas particulares de interpretar el conocimiento tiene 'su' propia visión y por tanto un enfoque parcial para conocer en el contexto la generación y la solidez de su validación y aplicación, pues substancian el conocimiento desde su propia circunstancia. Padrón concibe la epistemología en forma ecléctica a partir del concepto de conocimiento obtenido de la ciencia y la filosofía, y dice: "La epistemología estudia el conocimiento en general, aunque desde el punto de vista filosófico se restrinja a un tipo de conocimiento, el científico, con lo cual el término pasa a ser

sinónimo de las expresiones ‘filosofía de la ciencia’, ‘teoría de la ciencia’, ‘teoría de la investigación científica’, entre otros.” (20)

2.2.4 Teoría Explícita de la Inteligencia (STERNBERG)

Como se ha dicho, este tipo de teorías corresponden a las elaboradas por expertos como producto de sus investigaciones, y se basan en “datos recogidos de personas realizando ejercicios que se suponen miden el funcionamiento inteligente” (Sternberg, 1990, p. 25). Entre los logros de estas teorías, también Sternberg (1990) resalta el hecho de que han permitido una especificación de la estructura de la inteligencia y de los procesos involucrados en el funcionamiento inteligente; también han facilitado a los estudiosos del tema ir más allá de las definiciones operacionales y algunas de ellas han demostrado ser muy útiles para fines prácticos, como es el caso de la teoría de la modificabilidad cognitiva de Feuerstein. Pero el mismo Sternberg (1990) señala al respecto deficiencias como las siguientes: muchas de las teorías no son falseables, tienen dudosa validez ecológica y no consideran el contexto en el que tienen lugar las conductas inteligentes. El gran número y variedad de teorías explícitas que sobre la inteligencia se han propuesto, se inscriben en cuatro grandes clasificaciones: las psicométricas, las biológicas, las del desarrollo y las inteligencias múltiples. (21)

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Estimulación Temprana

La Estimulación Temprana es un conjunto de acciones que tienden a proporcionar al niño sano las experiencias que éste necesita para desarrollar al máximo sus potencialidades de desarrollo.

Estas acciones van a permitir el desarrollo de la coordinación motora, empezando por el fortalecimiento de los miembros del cuerpo y continuando con la madurez del tono muscular, favoreciendo con esto la movilidad y flexibilidad de los músculos, al mismo tiempo ayudará a desarrollar una mejor capacidad respiratoria, digestiva y circulatoria del cuerpo. Otro de los beneficios que se obtienen a través de la Estimulación Temprana, es el desarrollo y la fortaleza de los cinco sentidos y la percepción favorece también el desarrollo de las funciones mentales superiores como son la memoria, la imaginación, la atención, así como también el desarrollo del lenguaje. A nivel adaptativo, desarrolla en el niño confianza, seguridad y autonomía. (22)

La estimulación es un proceso natural que se pone en práctica en la relación diaria con el bebé, a través de éste el niño utilizará al máximo sus capacidades e irá ejerciendo mayor control sobre el mundo que le rodea al tiempo que sentirá gran satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo. (23)

La estimulación tiene lugar a través de la repetición útil de diferentes eventos sensoriales que aumentan, por una parte, el control emocional proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce, por otra amplían la habilidad mental que le facilita el aprendizaje, ya que se desarrollan destrezas, para estimularse a través del juego libre y del ejercicio de la

curiosidad, la exploración y la imaginación. Ya que todo niño nace con la necesidad biológica de aprender y cualquier estimulación que se le brinde durante los primeros 12 meses, tiene más impacto en su crecimiento cerebral que en cualquier otra etapa de la vida.(23)

Es importante tener en cuenta que el crecimiento total de un individuo se lleva a cabo por medio de la interrelación del desarrollo físico, mental, emocional y social, y la Estimulación Temprana producirá impacto en el crecimiento total del bebé, sin presionar ni acelerar ningún proceso de desarrollo. Simplemente, lo que busca es optimizar las capacidades del niño, en todas las áreas. Además, cabe mencionar que la estimulación es muy sencilla de aplicar y que le va a proporcionar al niño las herramientas que necesita para el desarrollo de sus habilidades y un mejor desempeño en su futura etapa pre escolar. (23)

2.3.2 Importancia de la Estimulación Temprana

Todo niño posee un deseo natural de aprender, de hacer y saber, tiene en exclusiva esa única y hermosa oportunidad durante sus primeros años.

En la madurez de todo su sistema nervioso, tiene un papel importante la estimulación. Estímulos son todas las cosas que el niño ve, oye y siente. Al nacer el bebé es capaz de seleccionar distintos tipos de estímulo y clasificarlos en buenos o malos según den placer o no. Si la estimulación es adecuada al niño disfruta con ella porque es el medio más eficaz para el progreso en su desarrollo.

La estimulación será perfecta cuando la madre comprenda las necesidades de su hijo y organice en función de ellas el medio que rodea al niño, el nivel del ruido, el orden de la casa, la temperatura, las condiciones higiénicas, etc. (24)

Es muy importante respetar este desarrollo individual sin hacer comparaciones o presionar al niño/a. El objetivo de la estimulación no es acelerar el desarrollo, forzando al niño/a a lograr metas que no está preparado para cumplir, sino el reconocer y motivar el potencial de cada niño/a en particular y presentarle retos y actividades adecuadas que fortalezcan su autoestima, iniciativa y aprendizaje. Las investigaciones médicas han avanzado muchísimo y, hoy, sabemos mucho más sobre el desarrollo del cerebro infantil y la importancia que tienen los primeros años de vida. Estamos totalmente seguros de que la estimulación que un niño/a recibe durante sus primeros años constituye la base sobre la cual se dará su desarrollo posterior. (25)

2.3.3 Actividades de Estimulación en Niñas y Niños

Estimularemos las áreas de desarrollo psicomotriz: movimiento, coordinación, lenguaje y socialización.

MOVIMIENTO La niña o niño inicia su desarrollo con el movimiento. Desarrolla movimientos grandes como: gatear, ponerse de pie, caminar y correr. Desarrolla movimientos pequeños como: agarrar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, tocar instrumentos musicales y otros.

COORDINACIÓN Desde que la niña o niño nace, ve, oye y percibe las cosas y el medio que lo rodea. Esta área se relaciona con el desarrollo de los sentidos y el pensamiento. Desarrolla el pensamiento, la capacidad de razonar, poner atención y seguir instrucciones.

LENGUAJE La función principal del lenguaje es la comunicación entre las personas. La niña o niño desarrolla las primeras formas de lenguaje (agu-agu, gritos, risas). Más adelante desarrollará en forma correcta el habla y la escritura.

SOCIALIZACIÓN Esta área se relaciona con el desarrollo del afecto y las emociones. Permitirá que la niña o niño pueda establecer buenas relaciones con sus padres y las demás personas que lo rodean. Desarrolla la confianza y seguridad en sí mismo y ayuda a formar la personalidad.

2.3.4 Desarrollo del sistema Nervioso Central en la Estimulación Temprana

El cerebro está formado por millones de células nerviosas, llamadas neuronas que funcionan gracias a la ayuda de diversas sustancias químicas.

La formación del sistema nervioso central se inicia desde la gestación; en la tercera o cuarta semana, se inicia la formación del cerebro, siendo más importante esta formación en el último trimestre del embarazo y durante los dos 28 primeros años de vida. Al nacer, el cerebro del bebe tiene un 25% del tamaño definitivo, durante los dos primeros años de vida el crecimiento del sistema nervioso central se da en un 70% desarrollándose con gran rapidez. El perímetro cefálico de un recién nacido a término sano es de 35cm y al cumplir dos años de edad el perímetro cefálico es de 50cm. Cada neurona es una unidad funcional y se relaciona y se articula entre sí. El paso de los impulsos depende de un proceso denominado sinapsis. La capacidad de crecimiento de las dendritas, influye en la plasticidad del cerebro. Las condiciones ambientales temporales, a su vez influyen en el crecimiento de las dendritas, mientras mayor sea el empleo de la sinapsis neuronal, mayor será la capacidad de aprender. El proceso por el cual las

neuronas son recubiertas por mielina se le denomina mielinización, que es el proceso de aislamiento de las células nerviosas, se inicia en la etapa intrauterina y continúa hasta los dos años, sin embargo hay que hacer énfasis en que el primer año de vida se da un proceso activo de mielinización, siendo un indicador confiable para definir la maduración del sistema nervioso central, cabe destacar que durante los dos primeros años de vida los niños alcanzan grandes objetivos como aprender a caminar, adquisición del lenguaje e interacción social, además adquieren habilidades en motricidad gruesa y fina. En la motricidad gruesa lo más importante es el sostén cefálico que se realiza en el segundo y cuarto mes, el sentarse solo sin ayuda se debe realizar entre el séptimo y noveno mes de vida, el caminar que debe realizarse entre el onceavo y decimosexto mes de vida. Cuando estos parámetros no se presentan en los periodos mencionados puede ser indicio de retraso en el desarrollo psicomotor. Sin embargo, la motricidad fina evalúa 29 habilidades que el niño adquiera con sus manos y dedos como: el desarrollo de la pinza entre el dedo pulgar y el dedo índice, lo que le permite tomar objetos; dicho evento se debe realizar 31 entre el noveno y duodécimo mes de vida 34, a los cuatro años es capaz de atarse los pasadores o abotonarse eso significa que el proceso de mielinización ha llegado hasta la punta de los dedos. (26)

2.3.5 Áreas de la Estimulación Temprana

Según el autor Zarate, M, divide en áreas la estimulación temprana.

- **Área de lenguaje**

Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La

capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos (27)

- **Área Socio-emocional**

En la Psicología del desarrollo, el tema de la aparición en el niño de la cognición social es reciente, históricamente esta preocupación se origina a partir de tradiciones teóricas diferentes, a veces muy alejadas. Citamos los ejemplos: George H. Mead, quien investiga la incorporación de roles en la constitución de la persona dentro del contexto social, y las investigaciones de la Psicología genética respecto al egocentrismo inicial, el desarrollo cognoscitivo y el pensamiento moral las cuales han permitido ampliar la problemática. “Mead parte del punto de vista genético, ante la formación de la personalidad según el cual los procesos de adquisición del lenguaje de la mente infantil son fundamentales para el desarrollo de la persona”. Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes. Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de

referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.(27)

- **Área Motriz**

Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore, pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos. (27)

2.3.6 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 secundario³. 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). (27)

2.3.7 Papel de la Familia en los Programas de Estimulación

Temprana

Existe un consenso en aceptar que la estimulación a niños y niñas que se encuentran en la edad de 2 a 3 años, debe contar con la familia en el rol protagónico, ésta puede hacer aportes insustituibles al desarrollo del niño, donde el matiz fundamental está dado por las relaciones afectivas que se establecen entre ésta y el niño; esta valiosa influencia de la familia se expande y enriquece cuando recibe una orientación especial en beneficio del desarrollo de los niños y niñas menores de cinco años. Sin ser Psicólogo, todo padre de familia sabe que el nivel de desarrollo alcanzado por los niños, depende de la estimulación temprana, pues la participación, organización y dirección de los adultos con un activo protagonismo del sujeto garantiza un curso eficiente del desarrollo infantil. En el Centro de Estimulación Temprana Plaza Danin nos podemos dar cuenta como los niños desarrollan un vínculo afectivo fuerte con los tutores de su sección que llevan a cabo sus actividades a diario con ellos. Se trata de incluir a menudo en las actividades a sus padres; organizando mañanas de aprendizaje, juegos, elaboración de cuentos, organización de

piñatas, obras de teatro entre otras obteniendo siempre una respuesta positiva ante la iniciativa de la institución. (28)

2.3.8 Estimulación Temprana según edades

- **En el Recién Nacido:**

Desarrollo de un recién nacido normal: La etapa de recién nacido es muy especial y diferente, pues es el primer contacto del bebé con el mundo exterior; es decir, todo es completamente nuevo para él. El recién nacido tiene una serie de reflejos que surgen de su instinto natural de supervivencia, estos reflejos se perderán al tercer mes, pues de lo contrario retrasarían el desarrollo y el surgimiento de nuevas habilidades. El recién nacido presenta destrezas dadas por naturaleza, que permiten identificar su desarrollo normal en esta etapa y que se pueden identificar simplemente observándolo.(29)(30)

- **Durante el Primer Mes: Él Bebe entra en Contacto con el Mundo**

Durante las primeras semanas el bebé se adapta a su entorno de forma instintiva: mueve los ojos en la dirección de la luz, cuando escucha un ruido fuerte reacciona estirando sus bracitos y sus piernas y si se le acaricia una mejilla, gira la cabeza hacia ese lado y abre la boca (tiene una gran capacidad de succión y este reflejo le sirve para localizar el alimento).

El llanto es su modo de comunicarse, y el significado más habitual de sus lágrimas es "tengo hambre", seguido a distancia por "me siento solo", "tengo frío" o "tengo calor".

(S) fija la mirada en el rostro del examinador.

(L) Reacciona al sonido de la campanilla (movimiento de ojos, manos, cuerpo).

(M) A prieta el dedo índice del examinador.

(C) Sigue con la vista la argolla en ángulo de 90°, movimiento de cabeza al lado derecho o izquierdo.(29)(30)

- **Durante el Segundo Mes: Sonríe a Mamá**

(S) Mímica en respuesta al rostro del examinador (sonrisa o llanto)

(LS) Vocaliza en respuesta a la sonrisa y conversación del examinador

(CS) Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador (llanto u otro gesto)

(M) Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentado

(L) Vocaliza dos sonidos diferentes (agu, agu) (29)(30)

- **Durante el Tercer Mes: Mueve la Cabeza**

(M) Empieza a mostrar cierto interés por las cosas que se encuentran a su alrededor. Comienza a girarse en dirección a los ruidos.

(S) Lo que más llama su atención son los estímulos visuales: le encanta mirar cosas en movimiento y de colores brillantes.

(L) Empieza a balbucear.

(C) Lo normal es que cierre el puño cuando se le toca la palma de la mano con un dedo. Observando este reflejo el médico puede valorar el nivel de desarrollo psicomotor que tiene el niño en los primeros meses. (29)(30)

- **Durante el Cuarto Mes: Controla más su Cuerpo**

(C) la cabeza sigue la cuchara que desaparece (movimiento de la cabeza, cuello)

(CL) Gira la cabeza al sonido de la campanilla

(M) En posición prona se levanta a si mismo (boca abajo)

(M) Levanta la cabeza y hombros al ser llevado a posición sentada

(LS) Sonríe, llora u otra expresión.(29)(30)

- **Durante el Quinto Mes: los balbuceos**

(L) Balbucea mucho y experimenta con los sonidos que emite. Le encanta escucharse, y dice cosas como "aah", "aphu", "ngah" o "awa".

(M) Sabe coger cosas y llevárselas a la boca, responde con una sonrisa a quienes le sonrían, se revuelve de alegría al ver el biberón.

(S) Su humor se ve influenciado por el de los demás y se disgusta si alguien que le estaba prestando atención se marcha. (29)(30)

- **Durante el Sexto Mes: Los Primeros Dientes**

(M) Si está boca abajo se puede incorporar completamente con algo de ayuda, y es capaz de darse la vuelta solo.

(C) Avanza más en sus movimientos: coge el biberón con las manos, cambia los objetos de una mano a otra y comienza a echar los bracitos hacia delante para pedir que le cojan.

(M) Suele perder el interés por las manos y comienza a mirarse y tocarse los pies y a llevárselos a la boca.

(S) En su relación con el entorno, muestra clara preferencia por quienes se ocupan de él, especialmente por mamá.

(S) Le empiezan a salir los dientes, generalmente los de abajo. (29)(30)

- **Durante el Séptimo Mes: Se Mantiene Sentado**

(M) Es una de las etapas en las que los padres observarán aprendizajes más rápidos. Gracias al desarrollo de su musculatura, el bebé ya es capaz de mantenerse sentado sin apoyo.

(C) Utiliza las manos con mucha más libertad y toca y manipula todo lo que está a su alcance.

(C) Boca abajo consigue levantar el tronco y apoyar un brazo, y desde esa posición busca y coge los objetos que le interesan.

(L) Prosigue los juegos con pies y manos y comienza a emitir no sólo consonantes sueltas, también sílabas.

(S) Aunque sus palabras carezcan de significado, nuestro hijo entiende cada vez mejor lo que le decimos y quiere escucharnos, así que debemos responderle cuando nos habla.(29)(30)

- **Durante el Octavo Mes: Tiene Miedo a los Desconocidos**

(M) Es capaz de darse la vuelta él solo en ambos sentidos y le encanta jugar en el suelo.

(S) Empieza a manifestar claramente sus sentimientos y se muestra temeroso ante los desconocidos, incluso es normal que llore.(S) El miedo se atenúa si la persona de la que recela se aproxima despacio, llama al niño, le habla

con dulzura y una vez superado el primer impacto juega con él, sin movimientos bruscos.(29)(30)

- **Durante el Noveno Mes: Empieza a Gatear**

(C) Es capaz de pasarse un objeto de una mano a otra, chupa las cosas y le encanta tirarlas al suelo para buscarlas después.

(M) Puede estar sentado sin sujeción durante unos 15 minutos.

(M) Algunos niños se sostienen de pie apoyándose en algo. La mayoría hacen sus primeros pasos a cuatro patas y comienzan a gatear (algunos no gatean nunca).

(L) Ya sabe masticar bastante bien.

(S) Si aún no se ha decidido a gatear, podemos favorecer el aprendizaje colocándole sobre una manta y dejando a cierta distancia un objeto que le llame la atención, como su peluche favorito, para que se anime a acercarse hasta él.(29)(30)

- **Durante el Décimo Mes: Se Pone de Pie Solo**

(M) Comienza a ponerse de pie solo, agarrándose a algún objeto.

(L) Dice los primeros bisílabos: "mama", "papa" y "tete".

(S) Sabe saludar con la manita, imitando a quienes lo hacen.

(S) Le encanta escuchar los sonidos que realiza aporreando objetos, rasgando revistas. (29)(30)

- **Durante el Noveno Mes: Ultimo Paso antes de Andar**

(M) Su lenguaje corporal es ya muy significativo y es más fácil comprenderle.

(L) Empieza a emitir sus primeras palabras cortas y a conocer el significado de otras como "dame", "toma esto" y "no". Cuando escucha esta última expresión con firmeza se queda parado a la expectativa.

(C) Comienza a andar solo, apoyándose en los muebles y agarrado de las manos de un adulto. No hay que impacientarse porque aprenda a caminar. No es recomendable insistir en que camine si él no desea hacerlo.

(29)(30)

- **Durante los 12 Meses: Sale a Descubrir el Mundo**

(M) Camina pasos de la mano

(C) Junta las manos en la línea media

(M) Se pone de pie solo

(LS) Entrega como respuesta a una orden

(L) Dice al menos dos palabras. (29)(30)

- **Durante los 15 Meses:**

(MC) Camina solo

(C) Introduce la pastilla en la botella

(C) Espontáneamente garabatea

(C) Coge el tercer cubo conservando los dos primeros

(L) Dice al menos tres palabras. (29)(30)

- **Durante los 18 Meses:**

(LS) Muestra sus zapatos

(M) Camina varios pasos hacia el lado

(M) Camina varios pasos hacia atrás

(C) Retira inmediatamente la pastilla de la botella. (29)(30)

- **Durante los 21 Meses**

(L) Nombra un objeto de los cuatro presentados

(C) Construye una torre con tres cubos

(L) Dice al menos 6 palabras

(LS) Usa palabras para comunicar deseos. (29)(30)

- **Durante los 24 Meses:**

(M) Se para en un pie con ayuda

(L) Nombra 2 objetos de los 4 presentados

(S) Ayuda en las tareas simples

(C) Construye una torre con 5 cubos

(L) Apunta 4 o mas partes en el cuerpo de la muñeca (29)

(30)

Capítulo III: Plan de intervenciones

3.1 JUSTIFICACIÓN

La estimulación temprana en la primera infancia es el período de desarrollo cerebral más intenso de toda la vida por ello es fundamental proporcionar una motivación adecuada para el desarrollo psicomotor y social durante los primeros años de vida. El desarrollo lingüístico y cognitivo es especialmente intenso desde los seis meses a los tres años de vida. Los niños que pasen su primera infancia en un entorno menos estimulante o menos acogedor emocional y físicamente, se pueden ver afectados su desarrollo cerebral y sufrirán retrasos cognitivos, sociales y de comportamiento a lo largo de su vida.

Es por esta razón, que el nivel de conocimiento que tengan las madres sobre estimulación temprana cobra importancia debido a que el nivel de conocimiento definirá la oportunidad de ofrecerle a los niños(as) estímulos necesarios para el desarrollo de su inteligencia y su desarrollo psicomotor. Por lo tanto, la estimulación temprana se convierte en una estrategia de prevención y promoción de la salud, siendo las madres el mejor estímulo positivo para el niño.

El presente trabajo se justifica porque en la realidad del puesto de salud Poltoccsa, distrito de san jerónimo, provincia de Andahuaylas se evidencia que los conocimientos de los padres sobre la estimulación temprana son escasos ya que ellos son los agentes fundamentales para el desarrollo infantil de sus hijos.

Se justifica además porque de su solución resultaran beneficiados los niños, los padres, el equipo responsable de personal de salud, los procesos administrativos (informes mensuales positivos) y la imagen del puesto de salud de Poltoccsa.

Finalmente se justifica porque mediante los resultados se podrán proponer estrategias o mecanismos que facilite el aporte de información y que se incluyan en el manual de organización y funciones de la institución, a fin de garantizar su cumplimiento en el futuro.

3.2 OBJETIVOS

3.2.1 OBJETIVO GENERAL:

- Desarrollar un plan de Intervención de Enfermería, en estimulación temprana y su beneficio en el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años, puesto de salud Poltocha, Andahuaylas- Apurímac. 2019.

3.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFCOS:

- Sensibilizar a las madres sobre la importancia de la Estimulación Temprana y el beneficio para el desarrollo psicomotor.
- Lograr que el niño realice actividades dentro de su edad de acuerdo a los hitos del desarrollo propio de ellos
- Fortalecer los vínculos afectivos madre/ niño (a) y padre/ niño (a)
- Fomentar la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses como parte importante de la estimulación emocional y promoverla hasta los 2 años.
- Coordinar con el personal del servicio para la realización del presente plan de intervención.
- Promover un plan de ejercicios de estimulación psicomotora sencillos para que las madres puedan realizar es casa.

3.3 METAS

- Lograr sensibilizar al 100% de las madres la importancia de la estimulación y el beneficio en el desarrollo psicomotor en el puesto de salud de Poltoccsa, Andahuaylas- Apurímac 2019.
- Lograr que el niño realice actividades dentro de su edad de acuerdo a los hitos del desarrollo propio de ellos, en el puesto de salud de Poltoccsa, Andahuaylas- Apurímac 2019.
- Ejecutar con el área de Psicología las actividades programadas, como charlas educativas para el propósito de fortalecer los vínculos afectivos madre/ niño (a) y padre/ niño (a), en el puesto de salud de Poltoccsa, Andahuaylas- Apurímac 2019.
- Lograr concientizar a las madres de familia sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses como parte importante de la estimulación emocional y promoverla hasta los 2 años. en el puesto de salud de Poltoccsa, Andahuaylas- Apurímac 2019.
- Realizar la Coordinación y capacitación al personal de salud para la realización del presente plan de intervención. en el puesto de salud de Poltoccsa, Andahuaylas- Apurímac 2019.
- Culminar el plan de ejercicios de estimulación psicomotora sencillos para que las madres puedan realizar es casa. en el puesto de salud de Poltoccsa, Andahuaylas- Apurímac 2019.

3.4 PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	INDICADOR	META	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
Sensibilizar a las madres sobre la importancia de la Estimulación Temprana y el beneficio para el desarrollo psicomotor.	-sesiones educativas -sesiones demostrativas de estimulación temprana	Madres de familia con conocimientos de estimulación temprana y su beneficio en el desarrollo psicomotor.	madres logra comprender la importancia de la estimulación y el beneficio en el desarrollo psicomotor	-1 hora por cada charla educativa Fecha: 15 setiembre 2019 -2 horas por cada sesión demostrativa Fecha: 22 de setiembre 2019	Lic. Enfermería Sandra Chirinos Llacsahuanga
Lograr que el niño realice actividades dentro de su edad de acuerdo a los	materiales de estimulación por cada	Elaboración de material sencillo con ejercicios simples de	niños logran realizar actividades de estimulación temprana de acuerdo a las	40 minutos para evaluación de cada niño para observar el desarrollo psicomotor con los materiales y el	Lic. Enfermería Sandra Chirinos Llacsahuanga Equipo de salud del P.S Poltoccsa

hitos del desarrollo propio de ellos	grupo atareo ambiente seguro para realizar la estimulación temprana	estimulación para realizar en casa. implementación de un ambiente segura para que el niño explore libremente fuera de peligros.	áreas y de acuerdo a su edad, utilizando los materiales de acuerdo a su edad en un ambiente seguro	ambiente exclusivo brindado.	
	Actitud de las madres para realizar los ejercicios de estimulación	Enseñar a las madres sobre los ejercicios que realizara en casa para reforzar el	las madres logran poner en práctica las actividades de estimulación temprana en casa	Media hora de estimulación temprana todos los días en la casa cada madre de familia con su niño	Lic. Enfermería Sandra Chirinos Llacsahuanga

	temprana en casa	desarrollo de su niño			
Fortalecer los vínculos afectivos madre/ niño (a) y padre/ niño (a)	Incentivar el juego libre con sus hijos Charlas por parte de psicología	Madres y padres de familia con un adecuado y buen vinculo afectivo con sus hijos.	Padres de familia logran aplicar lazos afectivos con sus hijos, aplicando el juego libre en casa.	1 hora por cada charla educativa Fecha: 6- 12-20 octubre 2019	Psicóloga Glendys Alldi Pizarro Aguila
Fomentar la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses como parte importante de la estimulación emocional y	Sesiones educativas y demostrativas sobre la lactancia materna ventajas,	Madres reconocen la importancia de la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses como	madres de familia logran comprender la importancia de la lactancia materna.	1 hora por cada charla educativa Fecha: 10 de octubre 2019 -2 horas por cada sesión demostrativa Fecha:16 de octubre 2019	Lic. Enfermería Sandra Chirinos Llacsahuanga Equipo de salud del P,S Poltoccca

promoverla hasta los 2 años.	desventajas, importancia	parte importante de estimulación emocional				
Coordinar y capacitar al personal del servicio para la realización del presente plan de intervención.	Reunión realizada	Equipo de salud capacitado y comprometido	100% de personal de salud capacitado	18 de agosto 2019	capacitación al equipo de salud	Todo el equipo de salud
Promover un plan de ejercicios de estimulación psicomotora sencillos para que	sesiones demostrativas de estimulación psicomotora a madres	Madres de familia se benefician con plan de ejercicios estimulación psicomotora	madres de familia se logran beneficiar con plan de ejercicios estimulación	Sesión demostrativa en los controles de crecimiento y desarrollo de cada niño en consultorio, para que la madre de familia lo realice en casa.		Equipo de salud del P.S Poltoccsa

las madres puedan realizar es casa.		realizados en casa.	psicomotora realizados en casa.		
-------------------------------------	--	---------------------	---------------------------------	--	--

3.5 RECURSOS:

3.5.1 MATERIALES

EDAD	DESCRIPCION	OBJETIVO	CANTIDAD
DE 0 A 6 MESES	Piso microporoso	Amortigua caídas, favorece el juego libre del niño y que pueda explorar con facilidad el entorno que lo rodea	8 piezas
	Sonajas	Estimula los sentidos del niño: los colores estimulan el sentido de la vista, los sonidos el del oído, sus formas el sentido del tacto y el olor el sentido del olfato	05
	Campanillas	Desarrolla el sentido auditivo del bebe	02
	Proyector de luces y sonidos	Durante los primeros días de vida, el bebé es capaz de observar aisladamente todo aquello que le llama la atención y, a partir de las 10-12 semanas, empieza a captar imágenes de conjunto.	01
	Móviles	los juguetes más adecuados para utilizar en este periodo de edad serán aquellos que tengan colores vivos, con texturas y formas variadas, que incluyan movimiento y sonidos, además de ser ligeros para que los puedan coger y mantener con facilidad.	01

DE 6 A 12 MESES DE EDAD	Encajables sencillos	Desarrolla la capacidad motriz fina, ejercitan la memoria, favorecen el pensamiento lógico	03
	Juguetes musicales	Ayuda a desarrollar la motricidad y la coordinación	02
	Muñecos de trapo	Ayuda a estimular la psicomotricidad, ayudan a descubrir y explorar su propio cuerpo	02
	Pelotas grandes y pequeñas de goma	Estimula la capacidad de coger objetos y de explorarlos, desarrolla las formas de textura, tamaño	02
De 12 a 18 meses	Bloques de plástico para apilar y tirar	Incrementan sus habilidades motrices, les ayuda a ser organizados, fomentan la creatividad	01 juego
	Muñecos que represente el cuerpo humano	Los muñecos son juguetes afectivos que representa la empatía del niño y ayuda a reconocer las partes del cuerpo humano	02
	Pizarras	Favorece el desarrollo de su imaginación y creatividad	01
	Cuentos de actividades	Aumenta su creatividad, desarrollo lector, mejora su ortografía, aumenta su comprensión.	04
	Columpios	Desarrolla su equilibrio, promueve la seguridad en ellos mismos, mejoran su capacidad motriz,	01

		favorecen su imaginación y autonomía.	
DE 18 A 24 MESES	Triciclos, caballitos, balancines y correpasillos sin pedales.	Ayuda a desarrollar su sistema psicomotor, fortalece los músculos de las piernas, aumenta su coordinación, favorece la independencia del niño.	01
	Juegos de construcción un poco más complejos, pero todavía de piezas grandes y colores brillantes	Desarrollan la coordinación y la motricidad fina, estimula la concentración, la atención, la creatividad y la imaginación.	01
	Disfraces.	Estimula la creatividad y la imaginación, desarrolla empatía, mejora la habilidad comunicativa, fomenta el desarrollo emocional	02
	Rompecabezas de pocas piezas y grandes.	Desarrolla la capacidad motriz fina, ejercitan la memoria, favorecen el pensamiento lógico	01
	Juguetes que favorezcan la imitación (cocinitas, tocadores, etc.).	Reconocen su entorno social, desarrollo de la empatía y de roles en casa	01

3.5.2 HUMANOS

NOMBRE Y APELLIDOS	PROFESIONAL
Sandra chirinos Llacsahuanga	Enfermera
Lady Altamirano Molero	Enfermera
Daniel Lizarme Sánchez	Técnico en Enfermería
Glendys Aldi Pizarro Águila	Psicóloga

3.6 CRONOGRAMA:

ACTIVIDADES	MESES 2019				
	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
ADMINISTRATIVAS					
Reuniones de coordinación con equipo multidisciplinario.	x				
CAPACITACIÓN					
Charlas educativas a padres de familia		x			
Sesiones demostrativas a los padres de familia			x		
Capacitación al personal de salud		x			
PREVENTIVO – PROMOCIONALES					
Visitas domiciliarias (intra - extra murales)				x	
Sesiones de acompañamiento a los padres en estimulación Temprana					x

3.7 EJECUCIÓN

OBJETIVOS	INTERVENCIONES	FUNDAMENTO CIENTIFICO
Sensibilizar a las madres sobre la importancia de la Estimulación Temprana y el beneficio para el desarrollo psicomotor.	Desarrollo de charlas educativas y sesiones demostrativas a los padres de familia sobre estimulación temprana	Técnica educativa por medio de la cual una persona expone un determinado tema con el fin de educar, orientar o informar a un grupo de personas, los cuales tienen la oportunidad de participar.
Lograr que el niño realice actividades dentro de su edad de acuerdo a los hitos del desarrollo propio de ellos	Elaboración de material sencillo con ejercicios simples de estimulación para realizar en casa. implementación de un área segura para que el niño explore libremente fuera de peligros.	La elaboración de materiales para realizar la estimulación temprana Estimula la curiosidad y la observación del niño. Estimula su proceso de aprendizaje a nivel psicomotriz e intelectual. Estimula, potencia y desarrolla las funciones de su cerebro. Se entiende por ambientes de confianza, seguridad y respeto, todas aquellas actitudes, condiciones y medidas que incentiven y faciliten un desarrollo armónico e integral del niño.
Fortalecer los vínculos afectivos madre/ niño (a) y padre/ niño (a)	Desarrollo de charlas educativas y sesiones	Técnica educativa por medio de la cual una persona expone un determinado tema con el fin de

	demostrativas a los padres de familia en temas de afecto por psicología	educar, orientar o informar a un grupo de personas, los cuales tienen la oportunidad de participar.
Fomentar la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses como parte importante de la estimulación emocional y promoverla hasta los 2 años.	Sesiones educativas y demostrativas sobre la lactancia materna ventajas, desventajas, importancia, almacenamiento	La lactancia materna brinda los nutrientes necesarios para el buen crecimiento y desarrollo
Coordinar y capacitar al personal de salud para la realización del presente plan de intervención.	Se realiza sesiones educativas y demostrativas intra y extra murales, sobre la importancia de la estimulación temprana.	Es el método educativo “aprender haciendo” que permite el aprendizaje mediante la práctica en tres momentos: antes, durante y después de las acciones demostrativas
Promover un plan de ejercicios de estimulación psicomotora sencillos para que las madres puedan realizar en casa	Se realiza sesiones demostrativas de estimulación psicomotora a madres	Las sesiones demostrativas sobre estimulación temprana ayudan a fortalecer el cuerpo y a desarrollar las emociones y la inteligencia de tu hijo o hija. El plan de ejercicios integra estas actividades a su juego diario. Abrázale, felicítale, sonríele, háblale y dile lo mucho que lo quieres, así, contribuirás a su desarrollo pleno y al cuidado de su salud.

3.8 EVALUACION

- Se logro sensibilizar a las madres sobre la importancia de la Estimulación Temprana y el beneficio para el desarrollo psicomotor.
- Se logro que el niño realice actividades dentro de su edad de acuerdo a los hitos del desarrollo propio de ellos
- Se logro fortalecer los vínculos afectivos madre/ niño (a) y padre/ niño (a)
- Se logro fomentar la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses como parte importante de la estimulación emocional y promoverla hasta los 2 años.
- Se logro Coordinar y capacitar al personal de salud para la realización del presente plan de intervención.
- Se logro promover un plan de ejercicios de estimulación psicomotora sencillos para que las madres puedan realizar es casa.

CONCLUSIONES

- En la intervención de enfermería se logró sensibilizar a las madres en cuanto a la importancia de la estimulación temprana y su efecto en el desarrollo psicomotor.
- Mediante la participación de enfermería se logró que el niño realice actividades dentro de su edad de acuerdo a los hitos del desarrollo propio de ellos
- Con la participación del área de psicología se logró fortalecer los vínculos afectivos madre/ niño (a) y padre/ niño (a)
- Con la intervención de enfermería se logro fomentar la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses como parte importante de la estimulación emocional y promoverla hasta los 2 años.
- Se logro ejecutar la coordinación y capacitación al personal de salud al 100% con el equipo de salud del P.S Poltoccsa implementar el plan de intervención de enfermería en estimulación temprana en beneficio de los niños.
- Se logró comprometer a las madres para realizar la estimulación psicomotora sencillos de sus hijos para que lo realicen en casa con los materiales y el espacio adecuado.

RECOMENDACIONES

- Que, para la mejora de las atenciones a la población en temas de estimulación temprana y desarrollo psicomotora de niños (as) menores de dos (02) años, la Dirección de Salud Apurímac II como ente rector de la Salud pública y desarrollo social, promueva mayores actividades culturales, capacitaciones permanentes en temas sumamente importantes, pasantías a nivel Nacional o Internacional para el intercambio de experiencias.
- La especialización de enfermería es la piedra del desarrollo profesional en beneficio de nuestros pacientes que repercutirá en óptima calidad de atención del paciente, familia y comunidad, con ello lograremos niños con un desarrollo psicomotor de acuerdo a la edad y en comparación a otros niños de las Ciudades grandes del País.

DEFINICION DE TERMINOS

- ❖ **Estimulación Temprana:** es el conjunto de medios, técnicas y actividades con base científica y aplicada en forma sistemática, secuencial y empleada en niños desde su nacimiento hasta los cinco años; con la finalidad de guiar al niño para que realice determinadas actividades, y así lograr el desarrollo máximo de sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas.

- ❖ **Desarrollo Psicomotor:** se refiere a esta adquisición de habilidades, es un proceso continuo y dinámico que refleja que el sistema nervioso central del niño que está madurando. El desarrollo psicomotor sigue un ritmo marcado, en el que los diferentes progresos correspondientes a cada edad quedan encadenados.

- ❖ **Neurociencia:** Cada una de las ciencias que, desde diversos puntos de vista, estudian el sistema nervioso del ser humano.

- ❖ **Sinapsis Neuronal:** es la transmisión de los impulsos nerviosos entre dos neuronas tiene lugar en la conexión entre ambas llamadas sinapsis. Las sinapsis se establecen normalmente entre la parte terminal de un axón y el cuerpo o las dendritas de otra neurona.

- ❖ **Autonomía:** La autonomía personal (moral o decisoria) es la capacidad del individuo para hacer elecciones, tomar decisiones y asumir las consecuencias de las mismas. El término opuesto a autonomía no es dependencia sino heteronomía.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. CONDORI I. "Nivel de Conocimiento Sobre Estimulación Temprana en Madres de Niños (as) menores de 1 año, que acuden al Servicio de CRED P.S de Chiara, Canchis, Cusco - 2018". Tesis. , Cusco; 2019.
2. Salud OMdl. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. [Online].; 2020. Available from: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/es/.
3. STEIN L. Estimulación Temprana, Guia de Actividades para Niños de hasta 2 años. 5th ed. S.A EL, editor. Buenos Aires; 2012.
4. Andalucía FdEdCO. Temas para la Educación. Revista Digital para los Profesionales de la Enseñanza. 2011 Noviembre;(17): p. 1.
5. María UCS. Centro de Atención Temprana. [Online].; 2020. Available from: <https://www.ucsm.edu.pe/enfermeria/centro-de-estimulacion-temprana/>.
6. Salud Md. Norma Técnica de Salud Para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de 5 años. [Online].; 2018. Available from: http://minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/dgsp/manual_CRED.doc.
7. Machaca, L; Oyola, Ana; Ramos, D. EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS, EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES PRIMÍPARAS. Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia - Facultad de Enfermería, Lima; 2017.
8. Garzón s. "Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 24 meses. control de crecimiento y desarrollo en el Hospital Asdrúbal de la Torre-Cotacachi en el 2013, Ecuador". tesis pregrado online. ecuador: Universidad Técnica del Norte Ecuador – Ibarra; 2013.
9. VELASQUEZ YE. "estimulacion temprana y desarrollo cognitivo (estudio realizado con niños de preparatoria de la escuela oficial rural

mixta canton las tapias zona 8 del municipio de quetzaltenango".
TESIS. Municipio de quetzaltenango; 2016.

- 10 MATAMORROS, B G; PEÑARRETA, D E. INTERVENCIÓN . EDUCATIVA SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA PROMOVER EL NEURODESARROLLO EN RECIÉN NACIDOS DIRIGIDA A MADRES DEL CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "MIS ENANITOS". CUENCA, 2014. TESIS PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE LICENCIADA EN TECNOLOGÍA DE ESTIMULACION TEMPRANA EN SALUD. CUENCA - ECUADOR;; 2015.
- 11 RODRIGUEZ, M; TUZ J M. Estimulación Temprana en el Desarrollo de . las Habilidades Sociales en niños de 3 a 5 años del Centro Infantil Buen Vivir Corazón de Jesús en el periodo de Octubre 2015 a Febrero 2016. Proyecto dde Titulacion previo a la obtención del Título de Licenciada en Enfermería. Guayaquil - ECUADOR;; 2016.
- 12 ROJAS AM. 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. TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA. Huanúco - PERÚ;; 2017.
- 13 DEL VILLAR R, inventor; La Estimulación Temprana en Niños y Niñas . de dos años de la Institución Educativa Inicial Chikitines, San Juan de Lurigancho - 2017. PERU. 2017.
- 14 BUSCAGLIA TR, inventor; CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE . ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014. Puno - PERÚ. 2014 May 27.
- 15 LINARES JJ, MAGALHAES FC, PEREZ C, inventors; . CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS 12 A 23 MESES DEL CASERIO QUISTOCOCHA, IQUITOS - 2015. Iquitos - PERÚ. 2015.
- 16 FLORES AGUILAR JM, inventor; EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE . ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR

EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS. VIDA'S CENTRO DE LA FAMILIA. PERÚ
- Trujillo. 2014 Enero.

17 UNICEF. Informe. UNICEF; 2011.

18 Del Rio A. Teoría de la epistemología genética de Piaget. [Online].;
. 2018. Available from: <https://www.saera.eu/teoria-la-epistemologia-genetica-piaget/>.

19 Macías MA, inventor; Psicología desde el Caribe n1ad2p23, assignee.
. LAS MÚLTIPLES INTELIGENCIAS. Barranquilla, Colombia.

20 Ramírez A, inventor; Marcos UNMdS, assignee. La teoría del
. conocimiento en investigación científica:una visión actual. Lima, Perú
patent Anales de la Facultad de Medicina, vol. 70, núm. 3, 2009, pp.
217-224.

21 Villamizar G, R D, inventors; DEFINICIONES Y TEORÍAS SOBRE
. INTELIGENCIA. Universidad Pontificia Bolivariana - Bucaramanga -
Colombia. 2013 AGOSTO 8.

22 Salud MD. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DE
. CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE
5 AÑOS PERSONAS DGDSL, editor. LIMA. PERU: NTS N° 137;
2017.

23 GONZALES C. Los programas de estimulación temprana desde la
. perspectiva del maestro LIMA: Universidad de San Martín de Porres;
2007.

24 MEDRANO M, CASTILLO S. GUIA DE ATENCION PARA EL MENOR
. DE 5 AÑOS LIMA- PERU: GRAFITEC; 2010.

25 ANDALUCIA FDEDCOD. LA ESTIMULACION TEMPRANA Y SU
. IMPORTANCIA. REVISTA DIGITAL PARA PROFESIONALES DE LA
ENSEÑANZA. 2011 NOVIEMBRE.

26 PURIZACA M. "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES
. SOBREESTIMULACIÓN TEMPRANA EN RELACIÓN AL
DESARROLLO PSICOMOTOR DE MENORES DE 2 AÑOS EN EL
DISTRITO TRES DE DICIEMBRE, 2015". TESIS. , ECUADOR; 2015.

- 27 ZARATE M. TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE BACHILLER EN EDUCACION. LIMA: UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU; DICIEMBRE 2016.
- 28 ZARATE M. "ESTIMULACIÓN TEMPRANA ". TITULO PARA OPTAR EL GRADO DE BACHILLER EN EDUCACION. LIMA: UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU, LIMA; DICIEMBRE 2016.
- 29 CONDORI I. "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS (AS) MENORES DE 1 AÑO, QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED P.S DE CHIARA, CANCHIS, CUSCO - 2018". TESIS PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA. CUSCO- PERU:, CUSCO; 2018.
- 30 MEDRANO M, CASTILLO R. GUIA DE ATENCION PARA EL MENOR DE 5 AÑOS LIMA- PERU: GRAFITEC; 2010.
- 31 TEUBER, Katharina; TOBAR, 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 Esterno de Valdivia, Primer Semestre del 2014. Tesis presentada como parte de los requisitos para optar al Grado de Licenciado en Enfermería. Valdivia - CHILE;; 2015.
- 32 DAVILA N, inventor; NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO. CENTRO DE SALUD EL ESTRECHO. PUTUMAYO, LORETO - 2017. PERÚ - Loreto. 2017.
- 33 MEDRANO M, CASTILLO..

ANEXOS

Sensibilización a las madres sobre la importancia de la Estimulación Temprana y el beneficio para el desarrollo psicomotor.



El niño realice actividades dentro de su edad







Fomentando la lactancia materna exclusiva en el menor de 6 meses

