



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



“INFLUENCIA DE SESIONES EDUCATIVAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN PADRES DE NIÑOS MENORES DE TRES AÑOS DEL PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, DEL CENTRO DE SALUD LA VICTORIA II”

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

AUTORES

Bach : JORGE LUIS SANCHEZ CONTRERAS

Bach : ANGELICA MERCEDES VAZQUEZ PEREZ

ASESORA

MAG. ENF. LILIANA ARROYO CABREJOS

CHICLAYO – LA VICTORIA 2017

INDICE

Agradecimiento	5
Dedicatoria	6
Resumen	7
Abstract	8
Introducción	9
-10	

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Situación Problemática.	11
1.2. Formulación de Problema de Investigación	13
1.2.1. Problema Principal	13
1.2.2. Problemas secundarios	14
1.3. Objetivos	
1.3.1. Objetivo General	14
1.3.2. Objetivos secundarios	14
1.4. Justificación e importancia	15

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del estudio de investigación	17
2.2. Bases Teóricas	22- 24
2.3. Definición de términos básicos	42

2.4. Bases Legales	43
--------------------	----

CAPITULO III

3. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis General	43
3.2. Hipótesis Específicas	43
3.3. Variables	44
3.4. Operacionalización de las Variables	45

CAPITULO IV

4. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Tipo y nivel de investigación	49
4.2. Diseño de la investigación	49
4.3. Descripción del ámbito de la investigación	49
4.4. Población y muestra	50
4.5. Métodos	50
4.5.1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	50
4.5.2. Método de análisis de datos	51
4.6. Criterios éticos	51
4.7. Criterio de rigor científico	52

CAPÍTULO V

5. ANÁLISIS Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1. Resultados de los datos de investigación	54
5.2. Análisis y Discusión de los resultados.	90

CONCLUSIONES	91
RECOMENDACIONES	92
REFERENCIAS DE BIBLIOGRÁFICAS	93 - 96
ANEXOS	97 - 156
Anexo N° 1: Cuadro de resultados pre test de los datos de investigación	
Anexo N° 2: Cuadro de Resultados post test de datos de la investigación	
Anexo N°3: Matriz de consistencia	
Anexo N°4: Instrumento de recolección de datos	
Anexo N° 5: Acta de consentimiento informado	
Anexo N° 6: Instrumento de Validación	
Anexo N°7: Plan de sesiones educativas	
Anexo N°8: Sesiones educativas	

AGRADECIMIENTO

A todas aquellas personas que hicieron posible el logro de mis metas como profesional.

A Los padres del programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La Victoria, por su apoyo para la realización del trabajo de investigación

A mis padres y hermanos por su constante apoyo durante todo mi carrera profesional.

DEDICATORIA

A Dios por la fortaleza y energía para seguir adelante y logra mis metas trazadas

A mis padres, mis hermanos y a una persona muy especial que junto a mis hijos me dan fortaleza y me fortalecen con su apoyo y amor.

RESUMEN

La estimulación temprana es un proceso que permite el libre y positivo desarrollo de los niños para posteriormente involucrarse en la sociedad, a través de un adecuado desarrollo que es un proceso continuo y sistemático, expresando sus potencialidades durante los primeros años de vida, en donde sus capacidades intelectuales se expresan y explotan de manera gravitante siempre y cuando esté en un ambiente adecuado.

Los padres de familia son la base fundamental para mejorar las condiciones de vida de los niños menores de tres años a través de su participación activa en el control y estimulación temprana, es importante la educación a través de la promoción de la salud, siendo una estrategia para el fomento de cambiar actitudes y conductas favorables en la salud y desarrollo ideal de los niños.

La presente investigación titulada: “Influencia de sesiones educativas sobre Estimulación Temprana en Padres de niños menores de tres años del programa de crecimiento y desarrollo, del Centro de salud la victoria II”; con el objetivo de determinar la influencia de las sesiones educativas en el conocimiento de los padres de familia sobre estimulación temprana en el desarrollo de los niños menores de tres años. Es una investigación de tipo cuantitativa, pre- experimental; los sujetos de estudio fueron 40 padres de familia de los niños menores de tres años de edad; la obtención de datos se realizó a través de pre test luego se ejecutaron sesiones educativas sobre estimulación temprana y se aplicó un post test.

Luego del análisis de los datos se obtuvo que los padres de los niños menores de tres años tuvieron una significativa mejora en el conocimiento sobre estimulación temprana para el desarrollo, pues el 100% afirmaron que la estimulación temprana se debe dar en todo momento sin importar los tiempos, los espacios y circunstancias con el apoyo de la familia.

Palabras Claves: Estimulación temprana, desarrollo, sesiones educativas.

ABSTRACT

Early stimulation is a process that allows free and positive development of children and later involved in society, through proper development is a continuous and systematic process, expressing their potential during the first years of life, where their intellectual abilities are expressed and exploit gravitating way as it is in a suitable environment.

Parents the foundation for improving the living conditions of children under three years through its active participation in the control and early stimulation, it is important to education through health promotion, being a strategy for promoting change attitudes and behaviors favorable in perfect health and development of children.

This research entitled: "Influence of educational sessions on Early Stimulation in Parents of children under three years of the program of growth and development, of the Victory Health Center II; in order to determine the influence of educational sessions on the knowledge of parents and mothers on early stimulation on the development of children under three years. It is a research, quasi experimental quantitative type; Study subjects were 40 mothers and parents of children under three years of age; data collection was performed through pre test after educational sessions were run on early stimulation and post test was applied.

After analysis of the data was obtained that mothers and parents of children under three years had a significant improvement in knowledge about early stimulation for psychomotor development, since 100% said that early stimulation should be around time regardless of time, space and circumstances with the support of the family.

Keywords: Early stimulation, psychomotor development, educational sessions.

INTRODUCCIÓN

Hoy en día la estimulación temprana se ha convertido en una de las mejores armas en la lucha por mejorar el desarrollo del niño; con la estimulación temprana no sólo se favorece el progreso y se solucionan problemas concretos, sino también se fortalece la afectividad y las relaciones entre los padres y su entorno.

La etapa más decisiva para el desarrollo humano, es la que comprende los tres primeros años de vida; durante este periodo de vida actúan factores de diferente orden, los que se hereda, lo que trae el niño al nacer, la atención que recibe en el contexto inmediato al nacimiento y el ambiente social, cultural y económico a la que pertenece la familia, estos factores van a determinar su ritmo de desarrollo y maduración, y diferenciación individual de las capacidades intelectuales y de aprendizaje, y su integración al medio social.(1)

La estimulación temprana es un proceso que permite el libre y positivo desarrollo de los niños y niñas para posteriormente involucrarse en la sociedad; a través de un adecuado desarrollo que es el proceso continuo y sistemático afectado por factores sociales, genéticos, económicos y culturales; donde los padres y su entorno juegan un papel sumamente importante para el paso de una etapa a otra.(2)

El presente trabajo de investigación a partir de las conceptualizaciones de estimulación temprana y desarrollo del niño, los cuales van de la mano para el éxito

del futuro ciudadano y ciudadana, donde los factores intrínsecos y extrínsecos son determinantes a través de la estimulación con participación activa de los padres de familia; pues a través de las sesiones educativas sobre estimulación temprana se pretende mejorar el desarrollo psicomotriz del niño menor de tres años de edad.

Es una investigación de tipo cuantitativo, pre-experimental, se aplica un estímulo a la muestra a través de sesiones educativas sobre estimulación temprana; donde la medición se realizará a través de pre y post test.; con el objetivo de determinar la influencia de las sesiones educativas en el conocimiento de los padres sobre estimulación temprana en los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La Victoria II

CAPÍTULO I

1. Planteamiento del problema.

1.1. Descripción de la Situación Problemática

El desarrollo integral del niño es fundamental para el desarrollo humano y la construcción de capital social, elementos considerados principales y necesarios para romper el ciclo de pobreza y reducir las brechas de inequidad social.(2)

El Desarrollo es la expresión de las potencialidades del niño durante los primeros años de vida, es donde sus capacidades intelectuales se expresan y explotan de manera gravitante siempre y cuando este en un ambiente adecuado para su desarrollo, donde los padres juegan un papel importante en la estimulación temprana logrando de esta manera el desarrollo ideal, disminuyendo las discapacidades o retraso en el desarrollo.

Este proceso comienza desde la vida intra-uterina, que envuelve varios aspectos que van desde el crecimiento físico, pasando por la maduración neurológica, comportamental, cognitiva, social y afectiva del niño.(3)

Recientes investigaciones demuestran la importancia del desarrollo en la primera infancia con respecto a la formación de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social. En ese sentido, si los niños de corta edad no reciben en los primeros años formativos la atención y el cuidado que necesitan, las consecuencias son acumulativas y prolongadas. Por lo tanto, brindar al niño oportunidades para que tenga un desarrollo adecuado es una de las prioridades de los profesionales de la salud, de la familia, de los gobiernos, organizaciones, y comunidad en general a través de la estimulación temprana.

La OMS estima que 10% de la población de cualquier país está constituido por personas con algún tipo de discapacidad. La presencia de algún miembro con

discapacidad en los hogares, se indago en los Censos Nacionales de Población y Vivienda del 2007. Se entiende por persona con discapacidad, a aquella que tiene alguna dificultad permanente física o mental, que limita una o más actividades de la vida diaria. Los resultados censales señalan que en 735 mil 334 hogares, que representan el 10,9% del total de hogares del país, existe al menos una persona con discapacidad física o mental, mientras que en el 89,1% (6 millones 18 mil 740) de hogares no existen personas con discapacidad.(4)

En tanto no se conocen en la actualidad el número de niños peruanos que tienen retraso en el desarrollo como consecuencia del deficiente estado de salud y nutrición y del ambiente físico desfavorable que rodea la gestación, el nacimiento y en los primeros años de vida de los niños que limitan el normal desarrollo en los primeros tres años, cuya edad es fundamental para una adecuada nutrición y estimulación temprana influyendo en la salud mental y física adecuada.

Sin embargo de acuerdo a los resultados de la última encuesta ENDES 2012, se sabe que el 17.9% de los menores de cinco años presenta desnutrición crónica y el 50.3% de las niñas y niños de 6 a 36 meses presento anemia nutricional (5). Estos datos son suficientes para asumir que esta proporción de niños tendrá deficiencias en el desarrollo, puesto que el retardo en el crecimiento físico y la presencia de anemia son dos marcadores importantes de ambientes desfavorables para el crecimiento y desarrollo.

En este contexto resulta importante realizar el monitoreo integral del crecimiento y desarrollo del niño especialmente del desarrollo donde conjugan diferentes factores ambientales, familiares, económicos, institucionales y especialmente de conocimiento de los padres sobre la estimulación temprana y los riesgos o complicaciones de los retrasos del desarrollo, siendo muchas veces determinantes los aspectos familiares y sociales en el futuro con niños discapacitados.

En la región Lambayeque encontramos que el programa de Crecimiento y Desarrollo del niño está bajo la responsabilidad del profesional de enfermería en todos los establecimientos de salud pero siendo de prioridad el desarrollo de los niños a través de la estimulación temprana, especialmente en el Centro de Salud LA Victoria II que por la falta de interés por parte de las padres el desconocimiento de la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo de los niños a pesar del trabajo del profesional de enfermería dentro de la limitaciones de la sobre carga y el tiempo realizan la estimulación en los niños cautivos del centro dependiendo la demanda.

Además la falta de personal, la sobre carga laboral que se tienen como responsable de las estrategias sanitarias, que limita el seguimiento de los niños del Programa de Crecimiento y Desarrollo; las condiciones de infraestructura no apropiada para la estimulación temprana y por otro lado los padres aún no toman conciencia de la realidad y la importancia de la estimulación temprana, en tal sentido se ejecutó la investigación titulado: “Influencia de sesiones educativas sobre Estimulación Temprana en Padres de niños menores de tres años del programa de crecimiento y desarrollo, del Centro de salud la victoria II”

1.2. Formulación del Problema de Investigación

1.2.1. Problema Principal

¿Cómo influye las sesiones educativas sobre estimulación temprana en padres de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La victoria II?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo influye las sesiones educativas en el conocimiento en los padres de familia sobre estimulación temprana en el área del lenguaje de niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud de La Victoria II?
2. ¿Cómo influye las sesiones educativas en el conocimiento en padres de familia sobre estimulación temprana en el área motora de niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II?
3. ¿Cómo influye las sesiones educativas en el conocimiento en padres de familia sobre estimulación temprana en el área de coordinación de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II?
4. ¿Cómo influye las sesiones educativas en el conocimiento en padres de familia sobre estimulación temprana en el área social de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. General

Determinar la influencia de sesiones educativas sobre estimulación temprana en los padres de los niños menores de tres años del Programa de crecimiento y desarrollo, Centro de Salud La Victoria II.

1.3.2. Específicos

1. Determinar la influencia de las sesiones educativas en los padres sobre estimulación temprana en el área cognitiva

2. Determinar la influencia de las sesiones educativas en los padres sobre estimulación temprana en el área social
3. Determinar la influencia de las sesiones educativas en los padres sobre estimulación temprana en el área psicológica
4. Desarrollar las sesiones educativas en los padres sobre estimulación temprana en el área lenguaje.

1.4. Justificación e Importancia

Hoy en día la estimulación temprana se ha convertido en una de las mejores armas de la lucha para mejorar el crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas. Con la estimulación temprana no sólo se favorece el progreso y solucionan los problemas concretos, sino también se fortalece la afectividad y la relaciones con sus padres y entorno

Pues en la interacción social juega un papel importante en los niños influido por lo que se hereda, los que trae el niño al nacer, la atención que recibe en el contexto inmediato de su nacimiento y el ambiente social, cultural y económico al que pertenece la familia: estos factores van a determinar su ritmo de crecimiento y maduración, el desarrollo de sus capacidades intelectuales y de aprendizaje, y su integración al medio social, es la base fundamental en el desenvolvimiento futuro.

Los padres de familia son la base fundamental para mejorar las condiciones de vida de los niños menores de tres años a través de su participación activa en el control y estimulación temprana, conjuntamente con el profesional de enfermería quien al mismo tiempo los integra activamente al programa de crecimiento y desarrollo del niño que funciona en los establecimiento de salud en los diferentes niveles de atención, como es el caso del Centro de salud La Victoria II

El propósito del trabajo de investigación sobre estimulación temprana es proveer a los padres las herramientas educativas para mejorar el desarrollo del niño menor de tres años de tal manera mejorar las condiciones de vida saludable en las posteriores etapas de su desarrollo.

Por otra parte, la presente investigación servirá también de antecedente para futuras investigaciones en temas relacionados.

CAPITULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes del estudio de investigación

En el ámbito Internacional

Martínez C, y Urdangarin D (7) en Chile en el año 2016, realizaron un estudio sobre “Evaluación del Desarrollo Psicomotor de Niños Institucionalizados Menores de 1 año mediante tres herramientas Distintas de Evaluación”. El cual tuvo como objetivo Evaluar el desarrollo psicomotor de un grupo de niños institucionalizados que tengan de 0 a 12 meses de edad mediante tres herramientas de evaluación distintas: Escala de Evaluación del Desarrollo psicomotor de Soledad Rodríguez., La Escala de Desarrollo Psicomotor de la primera infancia de Brunet y Lézine, y el Diagnostico Funcional según método Múnich. El método fue descriptivo.

La población conformada por 55 niños albergados en instituciones de toda la Región Metropolitana pertenecientes al SENAME. Las conclusiones más importantes del estudio fueron: “La objetividad de la escala es alta, muy precisa. Además el criterio de puntuación es estricto ya que solo se presentan dos alternativas las cuales no dependen del criterio evaluador sino de los criterios previamente establecidos. El

EEDP evalúa de manera más completa el área motora, incorporando más planos, posiciones y tareas a cumplir.”

Aranda Manuel(7) en México, en el año 2014, realizó un estudio sobre “Estimulación Temprana y Desarrollo Madurativo del niño en zonas rurales del estado de Jalisco”, planteándose como objetivo, determinar el impacto significativo en el desarrollo madurativo a través de la capacitación de los padres para que estimulen a sus hijos. El método que utilizó fue el experimental, con la participación de 986 niños que habitan en zonas rurales del Estado de Jalisco, quienes recibieron 40 semanas de estimulación temprana a través de sus padres. El instrumento utilizado consistió en una escala de evaluación de desarrollo madurativo para niños de 0-6 años conocido como Escala de Jalisco.

Las conclusiones a que llegó fueron entre otras: “El Programa de Estimulación Temprana a través de los padres de familia está siendo eficaz en paliar los efectos de la pobreza y la privación social y favorecerá el adecuado desarrollo de los niños”.²

En el ámbito Nacional

Poma Quiroz Guissela Patricia, (7) en el año 2014, Lima-Perú, realizó un estudio titulado “Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en el C.S.M.I, Tahuantinsuyo-Independencia”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año. El método utilizado fue descriptivo, de nivel aplicativo, tipo cuantitativo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 madres de niños menores de un año, el instrumento fue de tipo cuestionario y la técnica utilizada fue la entrevista.

Las conclusiones a las que llegó entre otras, fueron: “El nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en la mayoría es medio a bajo en lo general, así como en el área lenguaje, asimismo de 0-3 meses .Los aspectos de

conocimiento bajo, está referido a que desconocen las áreas de desarrollo en el niño y el concepto de estimulación temprana, lo cual puede conllevar a un retraso en el desarrollo psicomotor del niño”.

Briones Manrique Sandra Mercedes, (8) en el año 2014, Lima-Perú, realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento que tienen las madres sobre estimulación temprana en niños de 1 a 6 meses que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo C.S. Conde de la Vega”, el cual tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre estimulación temprana en niños de 1 a 6 meses. El método utilizado fue descriptivo, de nivel aplicativo, tipo cuantitativo de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 100 madres por muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento utilizado fue cuestionario a través de la técnica de la entrevista.

Dentro de las principales conclusiones a las que llegó, tenemos entre otras: “El nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres es medio, destacando entre las cuatro áreas el del lenguaje teniendo en cuenta que la capacidad de hablar, expresarse, constituyen un requisito fundamental para integración del niño a la sociedad”

More Ramos Jessica Eugenia (8) en el 2013, Lima –Perú, realizó un estudio titulado “Efectividad de un programa educativo coparticipativo en la modificación de conocimientos y practicas sobre estimulación temprana dirigido a cuidadores de menores de 2 años en el C.S.M.I. San Fernando, cuyo objetivo fue determinar la efectividad de un programa educativo coparticipativo en la modificación de conocimientos y practicas sobre estimulación temprana dirigido a cuidadores de niño menores de 2 años. El método que utilizó fue cuasi-experimental, de nivel aplicativo, tipo cuantitativo. La muestra estuvo determinado por muestreo no probabilístico, estuvo conformado por 15 cuidadores de menores de 2 años que asisten al componente CRED. La técnica utilizada fue la entrevista y con instrumento formulario de tipo cuestionario.

Las conclusiones a las que llegaron entre otras fueron: “El nivel de conocimientos de los cuidadores de menores de 2 años, antes de la aplicación del programa educativo coparticipativo es de igual proporción alto, medio, bajo. Después de la aplicación del programa educativo el nivel de conocimientos fue alto. La mayoría de cuidadores presentaron prácticas desfavorables antes de la aplicación del programa educativo y después de la aplicación del programa educativo presentaron prácticas favorables”.

Aguado Fabián Emma, (9) en el año 2013, Lima-Perú, realizó un estudio de investigación sobre “Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante en el CS. Max Schreiber Octubre-Noviembre, el cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el grado de desarrollo psicomotor del lactante y el nivel de conocimientos de las madres acerca de las pautas de Estimulación temprana. Estudio tipo cuantitativo, con método descriptivo de correlación de corte transversal; cuya población de estudio estuvo constituida por lactantes menores de un año y sus respectivas madres.

Las conclusiones más importantes a las que llegaron fueron: “A mayor nivel de conocimiento de las madres acerca de estimulación temprana, mayor grado de desarrollo psicomotor del lactante. Las 12 madres presentan un nivel de conocimientos medio acerca de las pautas de estimulación. El nivel de conocimientos de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana en el área motora, es medio. El nivel de conocimiento de las madres en el área social es medio. El nivel de conocimientos de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana en el área de lenguaje es medio”

Vela Pareja ClesiYris, (9) en el año 2013, Lima-Perú, realizó un estudio de investigación titulado “Efectividad de la Consejería de Enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses del CS. Mi Perú Ventanilla”, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento que tienen

las madres sobre estimulación temprana en lactantes de 0-6 meses antes y después de la consejería de enfermería. Estudio de tipo cuantitativo, con método cuasi-experimental de corte longitudinal, cuya población de estudio estuvo conformada por 15 madres primerizas con lactantes de 0-6 meses; se utilizó el cuestionario y entrevista.

Las conclusiones a las que llegaron fueron: “El nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre estimulación temprana antes de la aplicación de la consejería la mayoría tenía un nivel bajo. Luego de la consejería a las madres primerizas de niños de 0-6 meses presentaron nivel de conocimientos medio y alto por lo que la consejería fue válida y exitosa”.

Manchay Huacac Carmen, (9) en el año 2013, Lima Perú, realizó un estudio de investigación titulada “Nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el C.S Materno infantil Daniel Alcides Carrión, Lima”, con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos en el área motora, lenguaje y social. Estudio tipo cuantitativo, con método descriptivo de 13 corte transversal cuya población son 320 madres de niños menores de un año.

Las conclusiones a las que llegaron entre las más importantes fueron: “Existe un nivel medio acerca de los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en general, donde se evidencia un conocimientos medio en el lenguaje y el área social mientras que en el área motora el nivel de conocimientos es bajo”

Chacaliaza Navarro y Gutiérrez Carmen, (9) en el año 2013. Lima –Perú, realizaron un estudio de investigación sobre Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años antes y después de un programa educativo, en el CMI Juan Pablo II, Los Olivos. El cual tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana antes y después del programa educativo. Estudio tipo cuasi-experimental, cuya población fue de 83 madres con niños de 1 a 2 años. Las conclusiones a las que se llegaron, entre las más importantes fueron: “En el pre-test: el nivel de conocimiento fue medio con

63.8%, en el post-test: 91.5%. A mayor edad, es mayor el nivel de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana. Se encontró relación altamente significativa con el desarrollo psicomotor”.

Norma Mejía Orozco y Cristina Puerta Lemetre: (11) en el año 2013, con la investigación titulada: “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 3 y 4 años”, con enfoque cuantitativo, de tipo experimental – comparativo; con el objetivo de; Conocer cómo la estimulación temprana favorece el desarrollo psicomotor en niños de 3 y 4 años; llegando a las siguientes conclusiones:

El enfoque del Desarrollo Infantil Temprano se basa en el hecho comprobado de que los niños pequeños responden mejor cuando las personas que los cuidan usan técnicas diseñadas específicamente para fomentar y estimular el paso al siguiente nivel de desarrollo.

El cuidado infantil, es decir, las medidas necesarias para la custodia del niño y su desarrollo, es decir, su estimulación social y psicológica, no debe considerarse por separada.

Los planteamientos teóricos abordados en esta investigación, los resultados obtenidos en las observaciones y luego discutidos nos permiten conocer que la estimulación temprana ayuda a un óptimo resultado del desarrollo psicomotor.

Cada niño es una persona única con su propio temperamento, estilo de aprendizaje, familia de origen, patrón y tiempo de crecimiento, sin embargo hay secuencias universales y predecibles en el desarrollo que ocurren durante los primeros 9 años de vida.

Entre los 2 y 6 años el cuerpo infantil pierde su apariencia anterior y cambia en tamaño, forma y proporciones, cambiando así su desarrollo cerebral que lleva a la

capacidad de un aprendizaje más perfeccionado y complejo y a un refinamiento de las habilidades motoras gruesas y finas.

Esta investigación confirma que el término estimulación temprana no es propiamente acelerar el desarrollo psicomotor del niño, ya que este es un desarrollo proceso – neurofisiológico, sino lograr por medio de estímulos el perfeccionamiento de su desarrollo.

La estimulación es un complemento importante en el desarrollo de todo niño, ya que por medio de este se descubren aptitudes tanto artísticas como deportivas, y permite un mejor desarrollo psico – social, logrando así mejorar su desenvolvimiento en la sociedad, valiéndose de sus propios medios para relacionarse.

Finalmente se concluye que el desarrollo psicomotor se denomina en una totalidad ya que por medio de este toda persona tiene conocimiento de su propio cuerpo, se adquiere por la discriminación de las partes del mismo, su localización, función, denominación y posibilidad de acción en el medio.

Mercedes Kiyomi Del Pilar Meza Flores; (11) en el año 2013, “Nivel de conocimientos y prácticas 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”, el estudio es de tipo cuantitativo del nivel aplicativo, con método descriptivo de corte transversal, con el objetivo de 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; la población estuvo constituido por 100 madres.

Se obtuvo los siguientes resultados: fueron que del 100%(100) de madres, el 69%(69) presentaron conocimiento medio, y 31%(31) presentaron conocimiento bajo. La mayoría 84%(84) de madres realizan prácticas adecuadas de estimulación

temprana. Asimismo con respecto a las prácticas según el área de desarrollo se tiene que en el área motora la gran mayoría 80%(80) de madres, coloca al bebé boca abajo para que levante la cabeza y fortalezca la musculatura de los niños; con respecto al área coordinación se tiene que la gran mayoría 80%(80) de las madres juega con sus niños a arrugar papel y aplaudir, con respecto a el área lenguaje se tiene que la mayoría imita los sonidos del bebé, además con relación a el área social la principal actividad que realizaban la mayoría de madres era arrullar al niño durante la lactancia e incentivar la interacción con otros niños.

A nivel local

Bach. García Fiestas, Erika Ivonne y Herrera Neciosup, Gabriela Estefani: (12)

“Estimulación Temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de tres años, Hospital Naylam, Chiclayo, 2013; fue un estudio cuantitativo de método pre-experimental, teniendo como objetivo: Determinar el impacto de la Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotor del niño; evaluar y determinar el nivel de desarrollo de los niños al inicio y la término del taller, y determinar el conocimiento de la madres obre estimulación; con una muestra de 30 niños; obteniendo como resultados: La estimulación temprana crea un impacto significativo en el desarrollo Psicomotor del niño; evidenciando que el 30.3% de los niños presentó riesgo al inicio del taller, el 30% adelanto y el 36.7% riesgo; a diferencia de los resultados después de haberse sometido por tres meses al estímulo, donde el 40% presentó desarrollo normal y el 60% adelantó; contribuyendo de esta manera con el desarrollo y fortalecimiento de la capacidades psicomotoras del niño

2.2. BASE TEÓRICA

Modelo de promoción de la salud – Nola Pender

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender (1987) explica las conductas de promoción de la salud con una orientación hacia el bienestar. Según este

modelo, la promoción de la salud se define como las actividades que tienden al desarrollo de recursos para conservar o mejorar el bienestar del individuo.

El modelo comprende dos fases, toma de decisiones y acción. En la fase de toma de decisiones, el modelo destaca siete factores cognitivos/perceptuales que integran los mecanismos motivacionales primarios para la adquisición y conservación de actitudes de promoción de la salud (entre otros, las barreras percibidas a las actitudes de promoción de la salud) y cinco factores modificables que influyen indirectamente en los patrones de conducta encaminados a la salud (por ejemplo: factores situacionales). En la fase de acción, tanto las barreras como las indicaciones de acción impulsan la actividad de promoción de la salud. Según el modelo, las personas pasan sucesivamente de una fase a otra. (13)

El Modelo Promoción de la Salud expuso de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Modelo Promoción de la Salud expuso cómo las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevando al individuo a participar o no en comportamientos de salud.

Profundizar el tema de la promoción de salud como estrategia para el fomento de estimulación temprana es importante debido que esta se constituye como una estrategia encaminada a desarrollar procesos y actividades individuales o grupales de la madres y los niños con participación activa. De igual forma la promoción de la salud apunta a que las personas y colectivos tengan una mejor calidad de vida, teniendo en cuenta que los seres humanos son entidades biológicas y también entidades sociales que requieren ser intervenidas por los profesionales de la salud como un todo para así conseguir personas y comunidades saludables y mejorar el desarrollo psicomotriz de los niños menores de 3 años.

El modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender se basa en la educación de las personas, sobre cómo promover el desarrollo del niño a, través de la estimulación temprana. Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud, cuando existe una pauta para la acción.

Este modelo es propuesto con el objetivo de integrar tanto al enfermero, a las madres y al niño promoviendo el bienestar humano tanto físico, mental y social; ya que el profesional de enfermería debe ser el principal motivador. Para Nola Pender la salud es un estado positivo de alto nivel, y lo toma como objetivo, hacia el cual debe esforzarse la persona para poder llevar una vida saludable, brindándosele los conocimientos suficientes y necesarios para lograrlo. (14).

ESTIMULACIÓN TEMPRANA

La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los tres años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante. (15)

Durante esta etapa se perfecciona la actividad de todos los órganos de los sentidos, en especial, los relacionados con la percepción visual y auditiva del niño, esto le permitirá reconocer y diferenciar colores, formas y sonidos. Por otro lado, los procesos psíquicos y las actividades que se forman en el niño durante esta etapa constituyen habilidades que resultarán imprescindibles en su vida posterior.

La etapa de 0-3 años de vida del niño establece particularidades en el desarrollo: Se caracteriza por su ritmo acelerado del desarrollo del organismo; Interrelación entre el

estado de salud, el desarrollo físico y psico-nervioso del niño; alto grado de orientación con el medio; desarrollo de estados emocionales; papel rector del adulto en el proceso del desarrollo.

La estimulación temprana busca estimular al niño de manera oportuna, el objetivo no es desarrollar niños precoces, ni adelantarlos en su desarrollo natural, sino ofrecerle una gama de experiencias que le permitirán formar las bases para la adquisición de futuros aprendizajes.

Fundamento Científico de la Estimulación Temprana

Herencia.

Los genes son los portadores determinantes de la inteligencia y es la fuerza de la herencia. Watson Argumentaba que las conductas aprendidas o comportamientos eran productos de condicionamiento. En base a investigaciones con animales y seres humanos en situación de privación, y en programas de enriquecimiento y aprendizaje temprano, se ha comprobado los efectos de la estimulación temprana sobre la herencia y se propone por lo tanto un enfoque interaccionista. Cuando hay privación sensorial o de manipulación de estímulos específicos (visuales, táctiles, auditivos, olfativos y gustativos) tienen como resultado el déficit funcional y orgánico como es daños en la corteza cerebral, alteraciones en la conducta y problemas de aprendizaje.

Orgánico.

Los recién nacidos tienen al nacer miles de millones de células cerebrales o neuronas, entre las cuales se establecen conexiones, llamadas sinapsis, que se multiplican rápidamente, al entrar en contacto el neonato con la estimulación exterior, y que alcanzan el increíble número de mil billones. Estas sinapsis dan lugar

a estructuras funcionales en el cerebro, que van a constituir la base fisiológica de las formaciones psicológicas que permiten configurar las condiciones para el aprendizaje. No sería posible la creación de estos miles de millones de conexiones nerviosas si el cerebro estuviera ya cargado de dichas interconexiones neuronales, si no tuviera la posibilidad de la plasticidad, concepto que es básico en la concepción de la estimulación en las primeras edades.

Plasticidad del Cerebro

Capacidad, el potencial para los cambios, que permite modificar la conducta o función y adaptarse a las demandas de un contexto (conducta).

La habilidad para modificar sistemas orgánicos y patrones de conducta, para responder a las demandas internas y externas, que en cierta medida amplía el concepto conductual.

La capacidad general del cerebro para adaptarse a las diferentes exigencias, estímulos y entornos, o sea, la capacidad para crear nuevas conexiones entre las células cerebrales, y que permite que, aunque el número de neuronas pueda mantenerse invariable, las conexiones o sinapsis entre estas pueden variar, e incluso incrementarse, como respuesta a determinadas exigencias.

El Medio Social, Económico Y Cultural

Las experiencias de una persona en los primeros años reflejan su contexto social económico y cultural y muchas de las diferencias en el rendimiento y aún de la personalidad se derivan de tales condiciones. Claro que esto depende de la ubicación geográfica (urbano, rural), del estatus socio-económico, el grupo cultural al que pertenece y los patrones culturales básicos de crianza, de ahí que los instrumentos psicológicos son un poco sesgados a los resultados reales, debido que muchas de ellas han sido estandarizadas en zonas urbanas, lo cual desfavorece a los niños de las zonas rurales.

La nutrición en el desarrollo

La mala salud de la madre durante el embarazo puede ser causa de muchos casos de enfermedad, discapacidad y muerte de los niños.

A partir de las 18 semanas aproximadamente se empieza producir el crecimiento del encéfalo, donde los cambios bioquímicos marcan el desarrollo estructural del sistema nervioso central (SNC) que distingue a la especie humana de otras y donde tiene lugar el proceso de arborización dendrítica, conexiones sinápticas y el comienzo de la mielinización. Es aquí donde los problemas nutricionales pueden causar alteraciones irreversibles. Las embarazadas necesitan nutrición adecuada y buena. La madre después del parto y mientras brinde lactancia a un bebé, también necesita de una buena y adecuada nutrición, pues por la leche materna se está transmitiendo todos los nutrientes que un niño necesita para su crecimiento y desarrollo, y que está no es reemplazada por ninguna fórmula. Lo adecuado que debe consumir una madre gestante es proteínas, vitaminas y hierro.

Las áreas que establece la estimulación temprana en niños menores de tres años son:

El área de coordinación:

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

Área Motriz:

Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área

es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos.

Área de lenguaje:

Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda 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.

Área Socio-emocional:

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá ser 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.(16)

Investigaciones afirman que el cerebro evoluciona de manera sorprendente en los primeros años de vida y es el momento en el que hace más eficaz el aprendizaje, esto porque el cerebro tiene mayor plasticidad, es decir que se establecen conexiones entre neuronas con mayor facilidad y eficacia, esto proceso se presenta

aproximadamente hasta los seis años de edad, a partir de entonces, algunos circuitos neuronales se atrofian y otros se regeneran, por ello el objetivo de la estimulación temprana es conseguir el mayor número de conexiones neuronales haciendo que éstos circuitos se regenere y sigan funcionando.

Para desarrollar la inteligencia, el cerebro necesita de información. Los bebés reciben información de diversos estímulos a través de los sentidos, lo hacen día y noche; si estos estímulos son escasos o de pobre calidad, el cerebro tardará en desarrollar sus capacidades o lo hará de manera inadecuada, por el contrario al recibir una estimulación oportuna el niño podrá adquirir niveles cerebrales superiores y lograr un óptimo desarrollo intelectual. Así por ejemplo, al escuchar la voz de su madre, percibir el olor del biberón o recibir una caricia: se produce una catarata eléctrica que recorre su cerebro, para despertar conexiones neuronales aún dormidas.(17)

La estimulación es un proceso natural que se pone en práctica en la relación diaria con el niño, a través de éste 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.

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.(18)

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.

Martínez (2004) propone que la estimulación temprana es la aplicación multisensorial, desde que nace hasta la etapa de mayor maduración del S.N.C. entendiendo por maduración del S.N.C., la integración de la actividad refleja, dando paso a una actividad voluntaria.

La estimulación psicológica de un niño, permite que a través de un conjunto de cuidados, juegos y actividades se pueda ayudar al niño, desde su nacimiento, a desarrollar y optimizar sus capacidades físicas y mentales.

Inicialmente la Tribuna Médica (1978) señaló que la estimulación temprana permitía mejorar o prevenir los probables déficit en el desarrollo psicomotor de niños con riesgo de padecerlos, tanto por causas orgánicas como biológicas o ambientales. Esta intervención precoz consiste en crear un ambiente estimulante, adaptado a las capacidades de respuesta inmediatas del niño para que éstas vayan aumentando progresivamente y su evolución sea lo más parecida a la de un niño normal.

Desde una perspectiva más global, Molla (1978) afirma que la estimulación temprana supone el proporcionar determinados estímulos que van a facilitar el desarrollo global del niño y por tanto, conseguir que su organismo llegue al máximo de sus potencialidades.(19)

Para Sánchez (1980) la estimulación temprana parte en esencia del hecho, científicamente demostrado, de que para que se produzca un normal desarrollo físico e intelectual es necesario estimular adecuadamente el organismo durante su período de crecimiento. El objetivo principal es la potenciación máxima de las posibilidades físicas e intelectuales del niño mediante la estimulación regulada y continuada llevada a cabo en todas las áreas sensoriales, pero sin forzar en ningún sentido el curso lógico de la maduración del sistema nervioso central.(20)

No se trata de estimular de forma anárquica, presentando al niño el mayor número de estímulos y experiencias posibles, sino que consiste en un tratamiento con bases técnicas científicas, tanto en lo que se respecta al conocimiento de las pautas de desarrollo que sigue un bebé, como a las técnicas que se emplean para alcanzar dichas adquisiciones. La estimulación precoz está determinada por su carácter sistemático y secuencial y por el control que se hace de dicha estimulación.

En fuentes más actuales encontramos a Tamayo (2000), quien afirma que la estimulación temprana considera múltiples acciones que favorecen al desarrollo del ser humano en sus primeros años, entre los que tenemos principalmente la provisión de diferentes estímulos que impresionan a los diversos receptores. Una significativa área de la estimulación está en el hecho de trabajar alrededor de los sentidos de la visión, audición y tacto.

Si bien es cierto que estos receptores son importantísimos en el desarrollo integral, tampoco deja de serlo la estimulación propioceptiva. Entendiendo como estímulos, todos aquellos impactos sobre el ser humano que producen en él una reacción, es decir, una influencia sobre alguna función. Los estímulos son entonces de toda índole, tanto externos como internos, físicos o afectivos.

Es importante resaltar que en todas las definiciones de estimulación temprana, desatanca algunos aspectos:

El manejo del ambiente o control de éste mediante la aplicación intencional y deliberada de ciertas actividades.

Dichas actividades tienen un objetivo: Hacer óptimo el desarrollo general del niño, garantizando condiciones satisfactorias de salud y bienestar, ya que las actividades van encaminadas a satisfacer el desarrollo del niño a nivel físico, emocional, social y cognitivo; viendo al niño como un ser integral que aprende como un ser humano completo, cada aspecto del desarrollo está interrelacionado con los otros, la

sensación de confianza y seguridad, en el niño influye en el desarrollo de las diferentes habilidades y viceversa.

Diferentes autores proponen que dentro de los objetivos fundamentales de la estimulación temprana encontramos.¹⁵

- Permitir el máximo desarrollo del niño a escala general o en áreas específicas tales como la intelectual, social, del lenguaje, etc.
- Adaptar las actividades a la etapa de desarrollo del niño, a fin de que las viva plenamente y las supere.
- Servir de estrategia para evitar y atenuar riesgos que puedan alterar su evolución normal.
- Favorecer un cambio de actitud de los padres y miembros de la comunidad en cuanto al manejo del ambiente para que conviertan este en un lugar sano, alegre y adecuado para el óptimo desarrollo del niño.
- Canalizar el deseo innato de aprender de cada niño para desarrollar su potencial creativo.
- Despertar la sensibilidad artística desde temprana edad a través de experiencias sensoriales enriquecedoras.
- Darle la oportunidad al niño de manipular diferentes materiales para favorecer el desarrollo satisfactorio de las destrezas que posee el niño aumentando su seguridad y confianza.

DESARROLLO

El desarrollo del niño se inscribe dentro del concepto más amplio de desarrollo humano. Si bien este último alude generalmente a la población como conjunto, no es menos cierto que este concepto lleva implícito el desarrollo individual del ser humano. Este es un proceso continuo, dinámico de etapas sucesivas, tendiente a una mayor diferenciación e integración de las funciones a lo largo de toda la vida. En este largo proceso, el desarrollo del niño es particularmente importante por la

trascendencia y las implicancias que sucesos de esta etapa tienen durante toda la existencia del individuo.(21)

El desarrollo se inscribe como parte integral de la salud del niño dentro del concepto de crianza y sustentado en la construcción social de la salud. Cuando los avances sobre la atención de la salud y la transición epidemiológica muestran logros sustantivos en la reducción de las tasas de mortalidad, es cada vez más importante la preocupación por la calidad de vida de aquellos que sobreviven.

El desarrollo del niño ha sido y es una preocupación permanente pues los niños son sujetos de derecho. En ese sentido, toda acción a favor de los derechos del niño contribuye a procurar su desarrollo adecuado.

Entendemos al desarrollo del niño como producto continuo de los procesos biológicos, psicológicos y sociales de cambio en los que éste resuelve situaciones cada vez más complejas, en los cuales las estructuras logradas son la base necesaria de las subsiguientes. Esta perspectiva del desarrollo asume su multidimensionalidad, así como la indivisibilidad de los procesos biológicos, psíquicos y sociales, los que se resumen en un todo que se constituye en el niño. Estos procesos están determinados por la información genética, así como por la acción del ambiente y la interacción entre ambos.(22)

Antes de pasar a la definición de desarrollo psicomotor debe entenderse al “desarrollo del ser humano” como el resultado de la suma de transformaciones que vivencia, producto del crecimiento, maduración y activación de los procesos de aprendizaje. Aclarando este término haremos referencia a uno de los principales términos básicos de la investigación: “el desarrollo psicomotor.”(23)

Haeussler & Marchant (2009) definen el desarrollo psicomotor como: la madurez psicológica y motora que tiene un niño en relación a tres áreas básicas: coordinación visomotora, lenguaje y motricidad, relacionada a otros aspectos que hacen más complejo dicho desarrollo para la praxis en la vida diaria”. En esta definición hay

que destacar la propuesta de las autoras al coincidir en el rol importante que juegan estas dimensiones en el desarrollo psíquico infantil.(23)

Las investigaciones de Piaget (2008), repercuten en los estudios del desarrollo psicomotor desde el momento en que resalta el papel de las acciones motrices en el proceso del acceso al conocimiento. Así su teoría planteada, afirma que “el aspecto psicomotor es importante para la inteligencia donde ésta se construye a partir de la actividad motriz del niño/a y en los primeros años de vida”. En la definición propuesta, el aspecto psicomotor se da en los primeros 7 años de vida sobre todo en la etapa sensorio motriz de 0 a 2 años seguida de la pre operacional que se da entre los 2 a 7 años donde el niño va desarrollando también la inteligencia que constituyen el equivalente práctico de los conceptos y de las relaciones.(24)

Según Cobos (2006) el desarrollo psicomotor es entendido como: “la madurez relacionada con los físico y psíquico teniendo que ver tanto con las leyes biológicas como con aspectos puramente interactivos susceptibles de estimulación y de aprendizaje. La meta será el control del propio cuerpo para la acción” (24). Esta definición es más pragmática teniendo en cuenta no sólo el aspecto biológico sino como lo mencionan lo social donde se estimule al niño para la obtención de aprendizajes que deben ser demostrables en la acción misma.

En la definición de Jaimes (2006) el desarrollo psicomotor “es el proceso continuo a lo largo del cual el niño adquiere progresivamente las habilidades que le permitirán una plena interacción con su entorno; este proceso es secuenciado, progresivo y coordinado” (24). En esta definición se entiende que el niño mediante sus experiencias y condiciones necesarias desarrolla habilidades para una adecuada interacción con su contexto donde se va dar a través del tiempo y de manera gradual.

Según Levin (2002) el desarrollo psicomotor se da teniendo en cuenta la estructura del sujeto, no hay aprendizaje si no hay una constitución una vivencia de satisfacción en el origen. Por ello se tiene en cuenta este aporte ya que se debe

considerar el valor significativo de existencia que adquiere para el niño la realización de la práctica psicomotriz (25). En esta definición cabe destacar que se interesa no sólo por los factores que intervienen en el proceso sino más bien en la satisfacción que siente el niño cuando aprende algo y lo practica hasta dominarlo por la vivencia directa que ha tenido.

Lora y Flórez (1997) determinan que el desarrollo psicomotor es: La raíz del desarrollo de las potencialidades del niño: biológicas, psíquicas y sociales, teniendo una doble finalidad educativa: el desarrollo del cuerpo como instrumento para poder actuar frente al mundo y frente a los aprendizajes y el desarrollo del cuerpo como lenguaje auténtico de comunicación con los demás (25). Esta definición pretende ser global, al considerar todas las potencialidades en el proceso, enfatizando en el propio cuerpo para el bienestar y convivencia con los demás.

En un estudio de Vygostky (citado por Lora y Flórez 1997) estableció que: El desarrollo psicomotor es el proceso donde el niño va internalizando las experiencias vividas en permanente diálogo con el adulto, diálogo corporal y verbal a través del cual recibe el legado histórico-social de la humanidad. Es así como el niño, sujeto a leyes biológicas, socio-históricas y constante interacción va generando su calidad de vida. Esta es una prueba de importante acompañamiento del adulto para el desarrollo del niño teniendo en cuenta lo biológico y lo social.(25)

Por otro lado Fonseca (1996) se refiere al desarrollo psicomotor como: “un campo complejo de numerosas funciones, donde el niño es considerado como un todo, como un ser de expresión. El desarrollo psicomotor es necesario para acceder a niveles superiores de pensamiento” (26). Esta definición ve al ser humano como una unidad que tiene necesidad de expresarse con el entorno donde vive, destacando la importancia del adecuado desarrollo psicomotor para ir adquiriendo otros procesos más complejos como el pensamiento.

Finalmente a partir de las revisiones anteriormente expuestas, se propone una definición del desarrollo psicomotor como: un proceso continuo donde intervienen

factores, biológicos, psíquicos, motrices y sociales donde el ser humano considerado como una unidad, logra expresarse corporal y verbalmente de manera autónoma desenvolviéndose eficazmente en el contexto donde se encuentra.

Factores que influyen en el desarrollo psicomotor.

Linares y Calderón (2008), plantean que “los factores del desarrollo psicomotor son aquellos elementos que actúan relacionándose entre sí”, se tienen los siguientes factores. (27)

Factores biológicos. Son los factores donde hay una gran carga genética, presentándose una maduración nerviosa. Dentro de este aspecto nos referiremos al sistema nervioso como aspecto importante para tener en cuenta en el desarrollo psicomotor y que hoy en día es tratado por la neurociencia.

Factores ambientales o psicosociales. Son agentes donde el ser humano se relaciona con el mundo de los seres y objetos. Estos factores se dividen en primer lugar en estimulación que condiciona variaciones de lo normal y también causa alteraciones del desarrollo, el desarrollo específico de un niño está determinado por factores culturales que generan mayor estímulo en ciertos aspectos; en segundo lugar está la afectividad y el vínculo estos son imputables en el desarrollo equilibrado, en sus aspectos emocionales, sociales y laborales; en tercer lugar están las normas de crianza donde se desarrolla hábitos, interacción con cada miembro de la familia, grado de independencia y autonomía y en cuarto lugar se considera las condiciones socioeconómicas y culturales que determinan en el niño modelos conductuales específicos, valores sociales y religiosos, determina así oportunidades de educación, estimulación y valores (27)

SESION EDUCTIVA

Se tienen diferentes conceptualizaciones:

Según Alicia Fernández, durante mucho tiempo se consideró al aprendizaje como el producto de un proceso consciente, en el que se encuentra involucrada fundamentalmente la inteligencia. En realidad, en el aprendizaje se relacionan de una manera particular, en cada sujeto, cuatro aspectos muy vinculados entre si

Es necesario tener en cuenta que el aprendizaje es un proceso que transcurre dentro de un vínculo interpersonal, donde los integrantes del núcleo familiar son los primeros que cumplen la función de enseñar.

El aprendizaje involucra no solo un intercambio con los otros, sino también una disposición lúdica vinculada con la posibilidad de desplegarla creatividad.

Esta implica la conjugación de un deseo por recrear innovadoramente la realidad (acto deseante) y un reajuste de esa recreación en función del contexto sociocultural (acto inteligente)

El aprendizaje entendido como un proceso Socio -Pedagógico y Psicológico implica la interacción entre el sujeto que aprende y el medio circundante.

Según **PIAGET**, es un proceso de construcción, de intercambio activo entre un sujeto que intenta conocer y una realidad a descubrir. Todo aprendizaje parte de una interrogante acerca de la realidad que le plantea al individuo un conflicto cognitivo. Es la búsqueda activa de la respuesta que permite arribar a nuevos conocimientos ya leyes explicativas.

Para **VIGOTSKY** “es más que la adquisición de la capacidad de pensar: es la adquisición de numerosas aptitudes específicas para pensar en una serie de cosas distintas”. Desarrolla el concepto de **zonas de desarrollo** (43)

Para **AUSUBEL**, el aprendizaje es significativo cuando el alumno o participante relaciona nueva información con la que ya sabe. Es decir, se asimila el nuevo

conocimiento al que ya se posee. El aprendizaje y la enseñanza interactúan, pero son procesos relativamente independientes uno del otro

Para este autor, el compromiso del alumno o participante con su propio proceso de aprendizaje es fundamental. Pero el aprendizaje significativo no puede depender solo de la predisposición del alumno. Es necesario que alguien abra esa posibilidad, planteando relaciones, pidiendo analogías, haciendo, ejemplificando, mostrando nuevas conexiones. En esto consiste la tarea del docente o facilitador

BRUNER dice que el objetivo más general de la educación es el cultivo de la excelencia en cada alumno porque cada uno, en todo momento evolutivo, debe alcanzar un desarrollo óptimo de sus posibilidades. Concede importancia al aprendizaje significativo (44)

Establece una especial relación entre la mente humana y la cultura. El proceso educativo “es una forma de diálogo por medio del cual el niño aprende a construir conceptualmente el mundo”, con la ayuda de un facilitador, hasta que puede actuar por su propia cuenta. Dicha ayuda es el andamiaje necesario para el aprendizaje. Un sujeto, al adquirir las herramientas culturales (el conocimiento consolidado), adquiere, al mismo tiempo, los instrumentos de producción generadores de esa cultura

En este contexto y analizando las conceptualizaciones anteriores planteamos que la sesión educativa es el proceso activo y participativo entre el facilitador y el participante ante una realidad dada a partir de aprendizaje significativos, con la finalidad de mejorar o modificar sus conceptos y acciones ante una realidad educativa y cultural, como es el caso de las madres y padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de la victoria II, a través de las sesiones educativas sobre Estimulación temprana para mejorar el desarrollo psicomotriz del niño menor de tres años.

La educación en salud es de vital importancia para mejorar y cambiar de actitudes por parte de las familias a través de vínculos interactivos padre y madre de familia – niños – personal de salud – entorno cultural mejorando la calidad de vida y salud , partiendo que el niño vive en un mundo sujeto a una serie de factores que influyen en el proceso de crecimiento y desarrollo, especialmente su desarrollo psicomotriz , pues esta estimulación permitirá tener niños menores de tres años con un futuro provisor y lleno de logros para el futuro.

La educación a lo largo de la vida se basa, según la UNESCO, en cuatro pilares: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos, aprender a ser, según el Informe DELORS;(46)

1. **Aprender a conocer**, combinando una cultura general suficientemente amplia con la posibilidad de profundizar los conocimientos en un pequeño número de materias.

En la presente investigación las madres y los Padres traen conocimiento previos sobre estimulación temprana, sin embargo estos conocimientos no son suficientes para la práctica en la estimulación y mejora el desarrollo psicomotriz del niño, por lo que se va a consolidar a través de las sesiones educativas sobre estimulación temprana.

2. **Aprender a aprender** para poder aprovechar las posibilidades que ofrece la educación a lo largo de la vida.

Los conocimientos previos de los padres y madres de familia sobre estimulación temprana permitirán consolidar y reforzar a través de las sesiones educativas, sobre la importancia de la estimulación temprana y las estrategias para la aplicación de la estimulación temprana a partir de la participación activa de los miembros de la familia dentro del hogar

3. **Aprender a hacer**, a fin de adquirir no sólo una calificación profesional sino, una competencia que capacite al individuo para hacer frente a un gran número de situaciones y a trabajar en equipo. Pero también, aprender

a hacer en el marco de las distintas experiencias sociales o de trabajo que se ofrecen a los jóvenes y adolescentes, bien espontáneamente a causa del contexto social o nacional, bien formalmente gracias al desarrollo de la enseñanza por alternancia.

Los padres y madres de familia a partir de la consolidación del conocimiento sobre las estrategias de la estimulación temprana debe asumir⁵ la estimulación de los niños dentro del hogar de manera proactiva y creativa con la finalidad de que los niños estén preparados en el futuro para insertarse a la vida cotidiana en su entorno cultural y familiar de manera madura, responsable y productiva

4. **Aprender a vivir juntos**, desarrollando la comprensión del otro y la percepción de las formas de interdependencia, realizar proyectos comunes y prepararse para trabajar mancomunadamente.

Una vez que los padres y madres de familia desarrollen fortalezas de estimulación temprana en los niños menores de tres años, estos podrán vivir en armonía disipando las consecuencias y discapacidades por falta de un desarrollo psicomotriz adecuado.

5. **Aprender a ser**, para que florezca mejor la propia personalidad y se esté en condiciones de obrar con creciente capacidad de autonomía, de juicio y de responsabilidad personal. Con tal fin, no menospreciar en la educación ninguna de las posibilidades de cada individuo: memoria razonamiento, sentido estético, capacidades físicas, aptitud para comunicar.

Cuando los niños adecuadamente estimulado, con un desarrollo adecuado e insertados a la familia dentro de un entorno cultural, social, económico, serán un futuro productivos y útiles a la sociedad en busca de un adecuado autocontrol, auto sostenimiento y un persona proactiva en la sociedad.

2.3. Definición de términos

Estimulación Temprana.

La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los tres años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante.

Crecimiento:

El **crecimiento** de un niño es un proceso que sucede en el interior de su organismo, y consiste en el aumento del número y tamaño de sus células. Este crecimiento puede ser medido por el **peso**, la **longitud** o **talla** de su cuerpo y por el tamaño del contorno de su cabeza. Una **alimentación adecuada** es fundamental durante toda la etapa del crecimiento.

Desarrollo

El desarrollo del niño es un proceso biológico, psicológico y social continuo y de cambio en los que éste resuelve situaciones cada vez más complejas, en los cuales las estructuras logradas son la base necesaria de las subsiguientes. Esta perspectiva del desarrollo asume su multidimensionalidad, así como la indivisibilidad de los procesos biológicos, psíquicos y sociales, los que se resumen en un todo que se constituye en el niño. Estos procesos están determinados por la información genética, así como por la acción del ambiente y la interacción entre ambos.(28)

Sesiones educativa

La sesión educativa es el proceso activo y participativo entre el facilitador y el participante ante una realidad dada a partir de aprendizaje significativos, con la finalidad de mejorar o modificar sus conceptos y acciones ante una realidad

educativa y cultural, como es el caso de las madres y padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud la Victoria II.

2.4 Bases Legales

Constitución Política del Perú: Derechos fundamentales de las personas: Art. N° 2: Toda persona tiene derecho a la vida, su identidad, a su integridad moral, psicológica y física y a su libre desarrollo y bienestar.

Ley N° 27813. Ley del Sistema Nacional coordinado y descentralizado de salud. SNCDS; tiene la finalidad de coordinar el proceso de aplicación de la política nacional de salud, promoviendo su implementación concertada, descentralizada y coordinando los planes y programas de todas las instituciones del sector.

Ley N° 27669: Ley del Enfermero Peruano: establece que se debe brindar el cuidado integral de enfermería en base en el Proceso de Atención de Enfermería (PEA) que incluye la valoración, el diagnóstico, la planificación, ejecución y la evaluación a las personas que están en riesgo o se encuentran con la salud comprometida.

26842: Ley General de Salud: Establece que la protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del estado regular, vigilar y promoverla , de tal forma que garantice una adecuada cobertura de prestación de salud a toda la población, en términos totalmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad.

Reglamento de Elaboración y ejecución de trabajo de Investigación

CAPITULO III

3. Hipótesis y Variables

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Si desarrollamos sesiones educativas sobre Estimulación Temprana con los padres del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La Victoria II, determinaremos que tanto influyen en el aprendizaje de los padres y mejoraremos el desarrollo de los niños menores de tres años de edad.

3.1.2. Hipótesis Específica.

1. La aplicación de las sesiones educativas en los padres de familia sobre estimulación temprana mejorará el área cognitiva
2. La aplicación de las sesiones educativas en los padres de familia sobre estimulación temprana mejorará el área social
3. La aplicación de las sesiones educativas en los padres de familia sobre estimulación temprana mejorará el aspecto psicológica
4. La aplicación de las sesiones educativas en los padres de familia sobre estimulación temprana mejorará el área del lenguaje

3.2. Variables

3.2.1. Variable Independiente:

Sesiones educativas

3.2.2. Variable Dependiente:

Estimulación Temprana

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

[illegible]

	realidad educativa y cultural.		2. Sesiones de aprendizaje Estimulación temprana en el área del lenguaje Estimulación temprana en área motora Estimulación temprana en área de coordinación Estimulación temprana en área social	Apoyo de la familia Actividades en la estimulación del lenguaje Actividades para estimular el área motora Actividades para estimular el área de coordinación Actividades para estimular el área social	
--	--------------------------------	--	---	---	--

Variable dependiente :	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DEFINICION O CATEGORIA	INDICADORES	INSTRUMENTOS	
Estimulación Temprana	La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los tres años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades	La estimulación Temprana es el conjunto de actividades aplicadas a un niño, conjuntamente con la madre que permite a través de cuidados, juegos y actividades se pueda ayudar al niño, desde su nacimiento, a desarrollar y optimizar sus	Áreas de desarrollo:	Audición	Pre test	
			Lenguaje	Lenguaje comprensivo		Sesiones Educativas
			Motora	Lenguaje expresivo	Controla cabeza y tronco Sentado	
				Coordinación	Controla cabeza y tronco en rotación	Levanta cabeza y tronco en la marcha
						Uso del brazo y mano
					Visión	
					Comportamiento social	
					Alimentación, vestido e higiene	

	cognitivas, físicas y psíquicas.	capacidades físicas y mentales.	Social	Juego	
--	-------------------------------------	---------------------------------------	--------	-------	--

CAPITULO IV

4. Metodología de la Investigación

4.1. Tipo y nivel de investigación.

La presente investigación es de tipo cuantitativo, pues los aspectos que caracteriza es la medición sometida a criterios matemáticos y producir numéricamente las relaciones entre los sujetos y los fenómenos (29)

El nivel de investigación pre experimental consiste en describir las características de la muestra a través de un estímulo mediante sesiones educativas sobre estimulación temprana para mejorar el conocimiento; donde la manipulación es mínima de la variable dependiente como es el caso del la estimulación; pues el investigar provoca una situación para introducir determinadas variables de estudios manipuladas por él, para controlar el aumento o disminución de esa variable y su efecto en las conductas observadas

4.2. Diseño de estudio

El diseño seleccionado en el presente estudio es el diseño pre experimental, de pre-test y post-test con un solo grupo con que corresponde a los padres de los niños menores de tres años, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La Victoria II, el cual es sometido a un estímulo a través de las sesiones educativas y medir su efecto con un post-test.

Dicho diseño responde al siguiente esquema:

O1_____e_____O2

O1: Grupo antes de las sesiones educativas sobre estimulación temprana
e . Aplicación de las sesiones educativas sobre estimulación temprana

O2. Grupo después de las sesiones educativas sobre estimulación temprana

4.3. Descripción del ámbito de la investigación

El distrito de la Victoria fue creado por ley 23926 del 13 de setiembre de 1984; La capital distrital es el centro urbano de la Victoria, que nació como una barriada en la década del 50, y fue reconocida oficialmente el 8 de setiembre de 1961; posteriormente, igual que a otras barriadas, se le dio el nombre de pueblo joven. Denominación que tenía como objeto “dorar su imagen” posteriormente paso a ser distrito.

El territorio distrital es llano, con ligeras ondulaciones. Sus suelos, que han sido objeto de una intensa nivelación, se han hecho reformas en las pistas. La Victoria tiene una extensión territorial de 29.36 km², el 0.9 % del área provincial.

Según censo del 2015, el INE muestra datos de la población distrital de la victoria en 77,699 habitantes, el 13.8 % del total provincial.

El comercio se desarrolla en mediana escala, a través de los mercados de abastos, las medianas y pequeñas bodegas, etc. Los servicios de salud, agua y desagüe, limpieza pública, transportes urbanos y otros están mejor organizados en los últimos años.

En la actualidad el distrito de la victoria es uno de los mejores distritos de Chiclayo, cuenta con cantidad de parques bien hechos, llamativos y pistas nuevas.

El Centro de Salud La Victoria II está ubicado en el Distrito de La Victoria , provincia de Chiclayo, departamento de Lambayeque en, su infraestructura es de material noble, que ofrece servicios de admisión, emergencia, medicina general, Consultorio de enfermería, Obstetricia, psicología, nutrición, odontología; servicios de triaje, y los programas y estrategias sanitarias, además de la oficina de la unidad de SIS, laboratorio; tiene recurso humanos profesionales , técnicos de enfermería, administrativos y de servicio; con atención durante las 12 horas del día.

4.4. Población y muestra

El presente estudio es Pre-experimental la Población y la Muestra los constituye los 40 padres de niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La Victoria II; el tamaño de muestra coincide con el tamaño de la población, lo que hace ver que estamos frente a un caso de población muestral.

$$U = n$$

El presente trabajo de investigación no utilizará ningún procedimiento de muestreo porque se utilizará toda la población como muestra por ser pequeña

4.5. Método de investigación

4.5.1. Técnicas y procedimientos de recolección de datos

Para la recopilación de información utilizamos las siguientes técnicas e instrumentos:

a) De campo:

1. **Pre test:** es un instrumento de evaluación que nos permitió detectar el nivel de influencia de los padres en la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz por parte de los padres de niños menores de tres años
1. **2. Post test:** es un instrumento diseñado con las mismas características del pre- test, se aplicará después de haberse desarrollado las sesiones educativas en los padres de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo de Centro de Salud La Victoria II

Para la aplicación de la encuesta se realizó la validación por juicio de expertos; una vez validado se informó a los padres de familia sobre el estudio recibido el consentimiento correspondiente; posteriormente se aplicó el pre test y post test.

La recolección de datos tanto el pre test como el post test después del desarrollo de las sesiones educativas fue según el cronograma establecido.

La presentación de los datos se utilizó total, porcentual y medida de tendencia central, a fin de posibilitar el análisis de las variables en estudio.

4.5.2. Métodos de análisis de datos

Este método permitió analizar la información relevante respecto al marco teórico, así mismo sirvió para procesar la información recogida luego de aplicar los instrumentos de trabajo que permitieron formular las conclusiones finales de la investigación. El análisis y discusión referente a la investigación ayudó en la información obtenida al aplicar el pre test y post test a los padres de familia de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de la Victoria II.

4.6. Criterios éticos

Los principios éticos planteados por Belmont, el cual tiene la virtud de condensar los motivos por los cuales la bioética ejerce su atractivo intelectual, con una mitología capaz de aunar un trabajo de campo riguroso y extenso con la consiguiente reflexión éticas. Los principios a usar serán el de beneficencia, respeto a la dignidad humano y justicia (14).

Durante toda la investigación, se tuvo en cuenta estos principios éticos confirmaran su participación por medio de un consentimiento informado, confiabilidad, respeto a la persona y justicia; se respetará todas sus expresiones, actitudes y reacciones frente a dicho estudio.

Para el recojo de datos fue necesario la firma del consentimiento informado, explicándoles a los participantes la finalidad de la investigación y la importancia de su participación, para que así de esa manera no se sientan solo como sujetos utilizados con fines propios del investigador sino como partícipes de un trabajo que contribuirá con el desarrollo del proyecto.

4.7. Criterio de rigor científico:

Se expresa el rigor científico de la investigación según la valoración de criterios tales como: La objetividad, validez y la confiabilidad exponiéndose a grandes rasgos las características que definen cada criterio en el estudio y se realizaron algunas consideraciones particulares sobre la naturaleza de la investigación en el ámbito del centro de salud.

Objetividad:

La objetividad se refuerza mediante la estandarización en la aplicación del instrumento (mismas instrucciones y condiciones para todos los participantes) y en la evaluación de los resultados; así como al emplear personal capacitado y experimentado en el instrumento.

Validez:

Se refiere a la exactitud con que un instrumento mide lo que se propone medir, es decir la eficacia de una prueba para representar, describir o pronosticar el atributo que le interesa al examinador.

Confiabilidad:

Bajo este criterio los resultados de la investigación garantiza la veracidad de la misma, por ello se realizó la recogida mecánica de los datos, también quedara expuesta de forma clara y precisa los resultados del presente trabajo, así como las vías utilizadas para lograrlo, dejamos garantizado en tal sentido la fiabilidad externa, para la investigación en mención se revisó también la semejanza con datos de investigaciones anteriores siempre y cuando tengan perspectivas similares al objeto de investigación.

Auditabilidad:

Se trata de la habilidad de otro investigador de seguir la pista o la ruta de lo que el investigador original ha hecho. Esta estrategia permite que otro investigador examine los datos y pueda llegar a conclusiones iguales o similares a las del investigador original, siempre y cuando tengan perspectivas similares.

Los investigadores realizaran un estudio neutral de la interpretación o análisis de la información recolectada en los padres de familia de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud la Victoria II.

Consistencia:

Implica tanto la estabilidad de los resultados como el conocimiento de los factores que explicarían la variación observada en los mismos al replicar un estudio. Donde se reflejan los procesos seguidos para la recogida de datos, análisis e interpretaciones de los datos, lo que ayudaría a considerar el modo en que los resultados dependen de los contextos y sujetos estudiados.

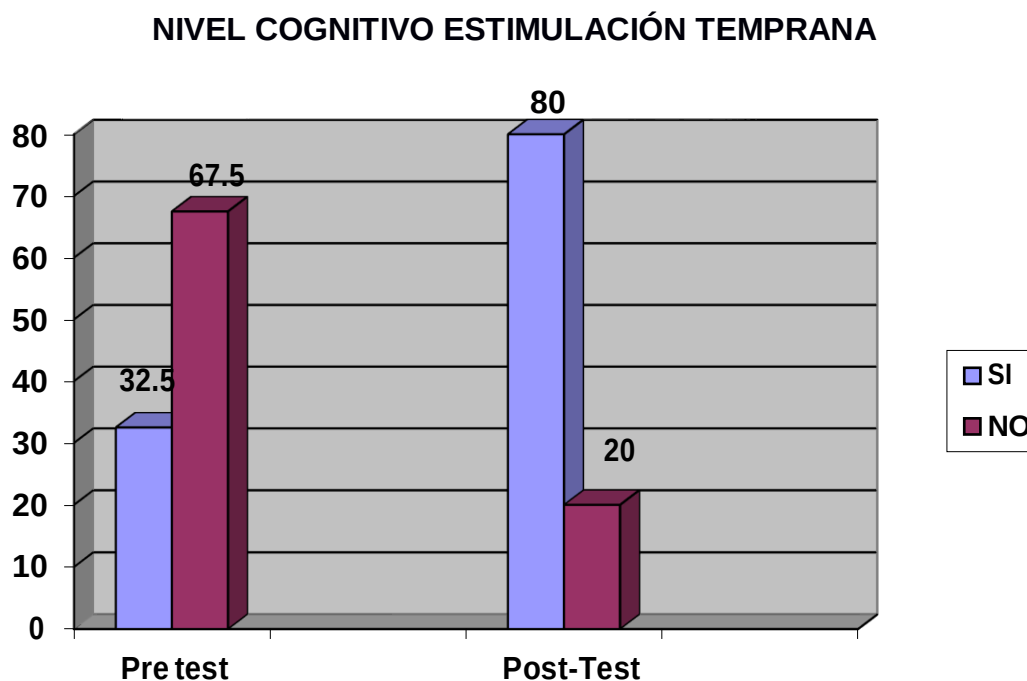
CAPÍTULO V

5. ANALISIS Y RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1. Resultados de los datos de la Investigación

A. NIVEL COGNITIVO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

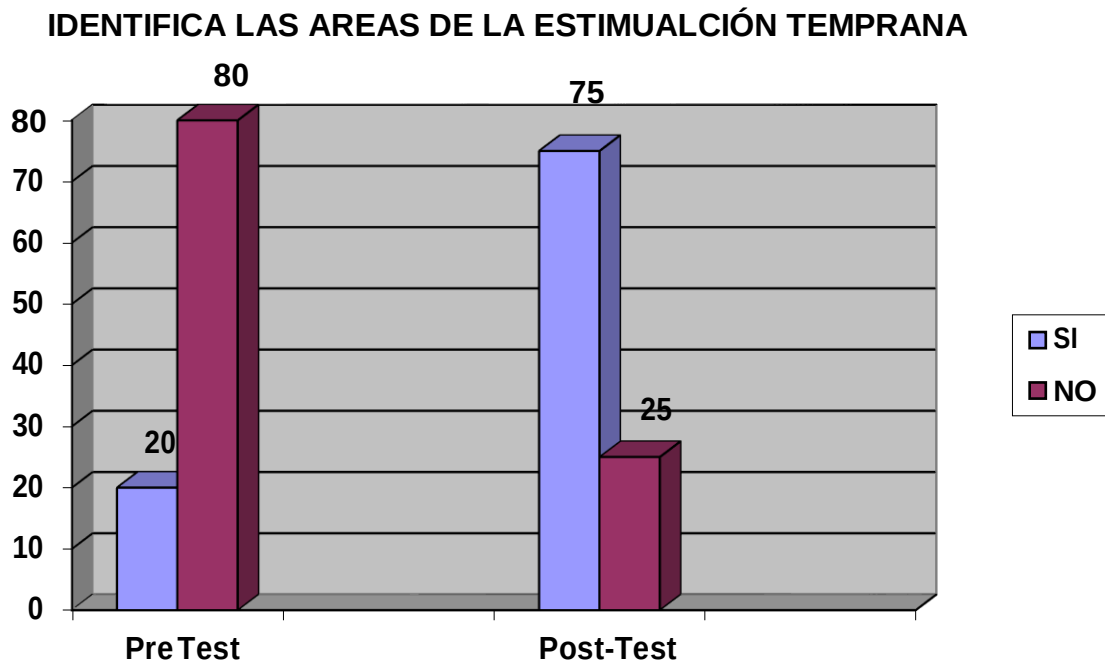
Gráfico N° 01: Distribución del significado de estimulación temprana para los Padres de los niños menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II



Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el presente grafico observamos que el 32.5% de padres definen estimulación temprana, luego de las sesiones educativas el 80% mejoró su conceptualización; contrariamente antes de las sesiones educativas el 67.5% no conocía su significado, luego de las sesiones el 20% aún les falta por conceptualizar estimulación temprana, lo que nos indica que el estímulo ha tenido un significativo aumento al conocer este proceso.

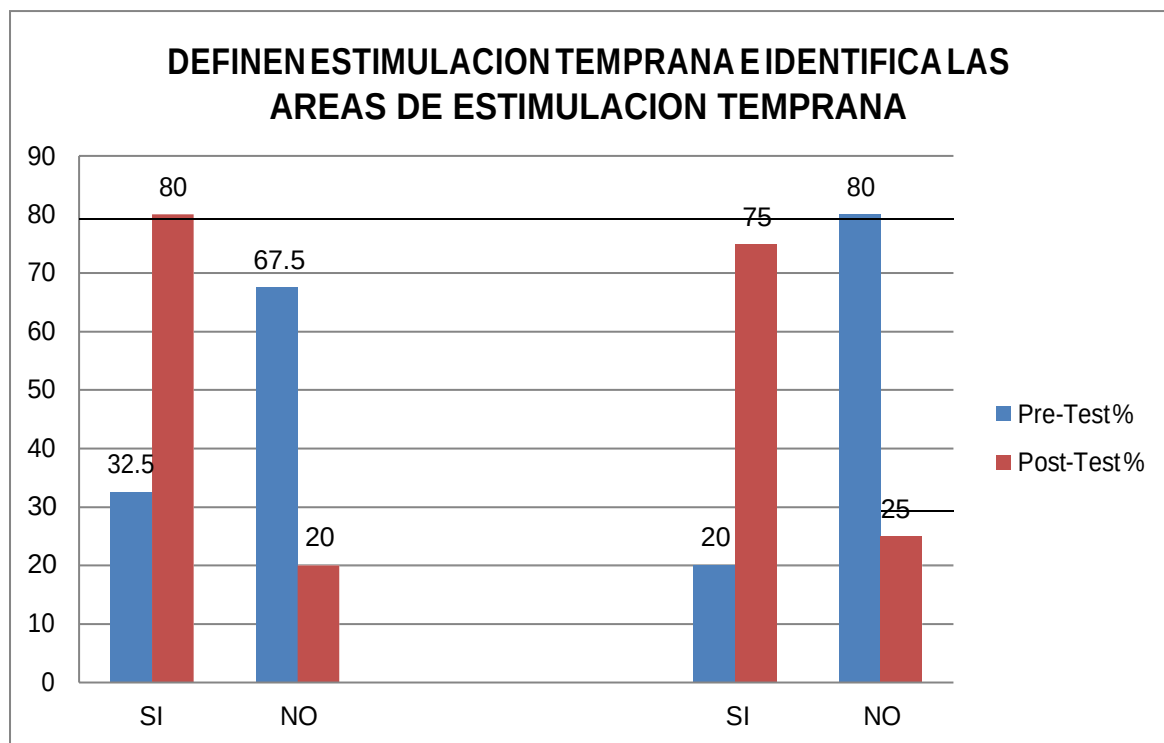
Grafico N° 02: Distribución de la identificación de las áreas de la estimulación temprana del niño menor de tres años de edad en padres del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II



Fuente: Encuesta aplicada a padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Encontramos que el 80% de los padres no identificaron las áreas de la estimulación temprana niños, luego de las sesiones educativas el 25% aún le falta identificar las áreas de estimulación temprana. Así mismo el 20% identificaron las áreas de la estimulación temprana de los niños y posterior a las sesiones educativas el 75% lograron identificar dichas áreas

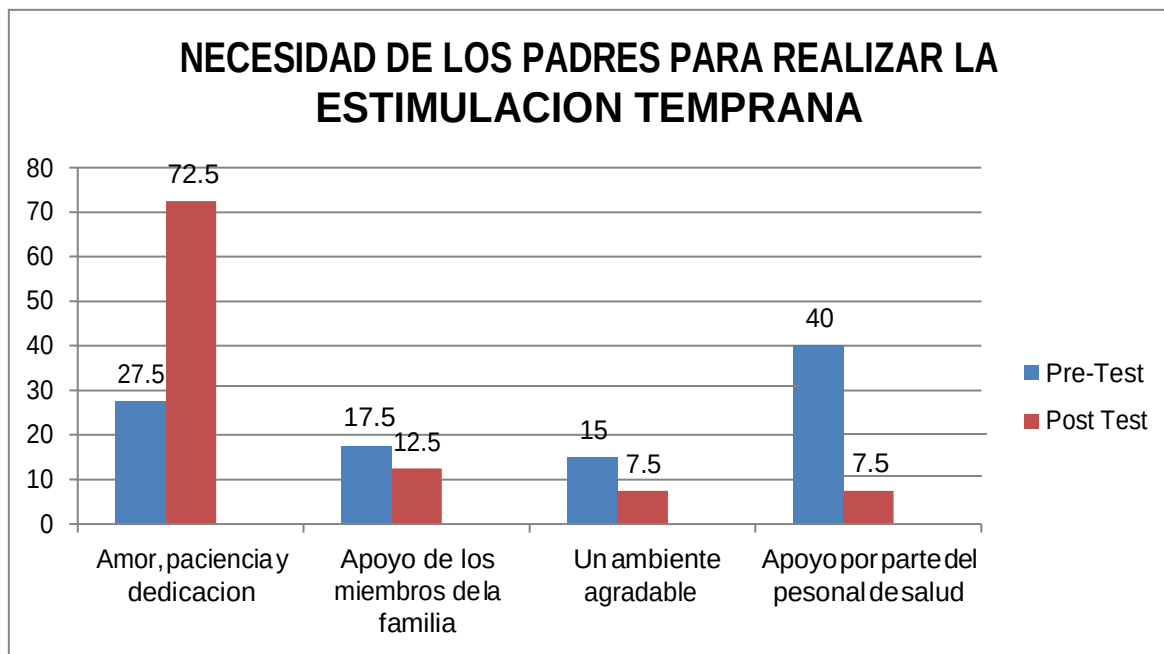
Grafico N° 3: Conceptualización de Estimulación Temprana de los padres e identificación de las áreas de estimulación temprana de los niños menores de tres años, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II



Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Observamos que el 32.5% de los padres conocían la conceptualización de estimulación temprana luego de las sesiones educativas el 80% de ellos lograron saber dicho significado, contrariamente el 67.5% no sabían el significado de estimulación temprana y después de presentar el estímulo solo el 20% aún les falta por conceptualizar bien dicho termino. Por otra parte también evidenciamos que solo el 20% de los padres identificaron las áreas de estimulación temprana de los niños; con el desarrollo de las sesiones educativas el 75% lograron identificar dichas áreas, así mismo observamos que después de las sesiones educativas solo el 25% aún le falta identificar las áreas de estimulación temprana a diferencia del 80% que no lo sabían.

Grafico N° 4: Distribución de lo que necesita los para realizar la Estimulación Temprana en los niños menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

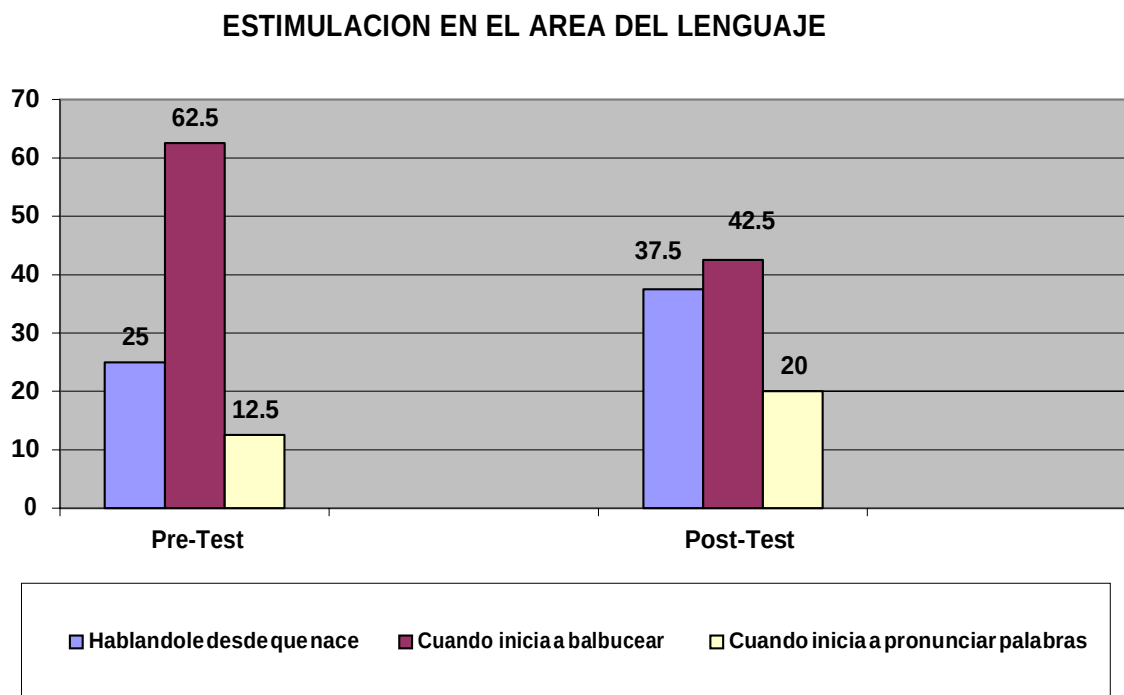


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Encontramos que el 27.5% de padres antes de la sesiones expresan que necesitan amor, paciencia y dedicación para la estimulación temprana en los niños y niñas; en tanto que el 40% necesitan apoyo del personal de salud; posterior a la sesiones educativas el 72.5% opinaron que tienen que tener amor, paciencia y dedicación; y el apoyo de los otros miembros de familia el 12.5%.

B. AREA DEL LENGUJE

Grafico N° 5: Distribución de estimulación temprana en el área del lenguaje por parte de los padres en los niños menores de tres años, del Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud la victoria II

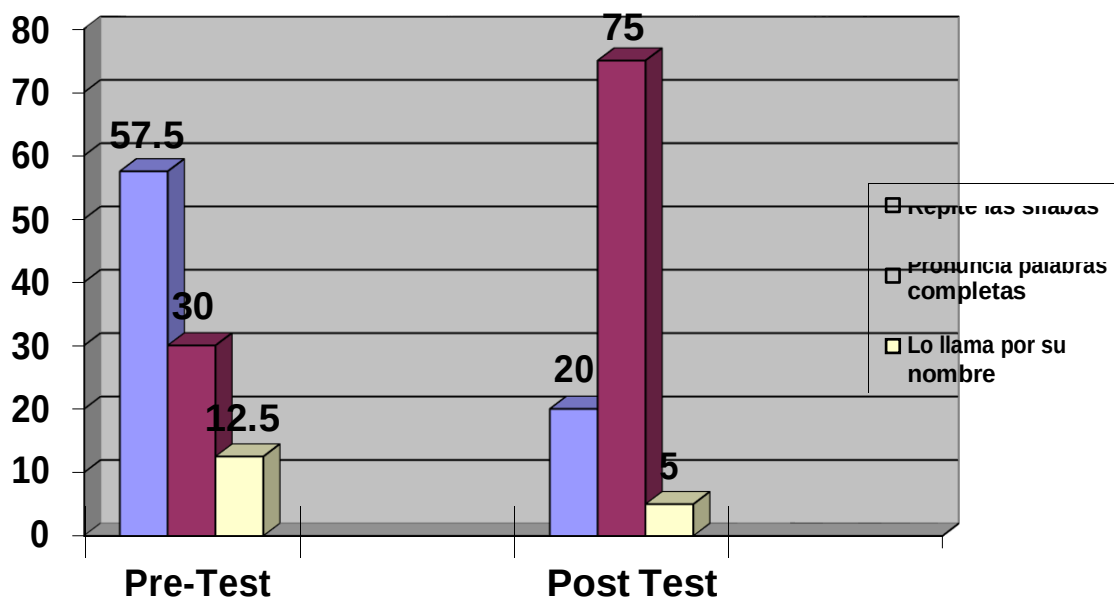


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el presente grafico evidenciamos que el 62.5% de los padres mencionan que se debe estimular el lenguaje cuando inicia a balbucear y el 25% hablándole desde que nace; posterior a las sesiones educativas opinaron los padres de familia el 42.5% se debe estimular cuando empieza a balbucear y el 37.5% hablándole desde que nace y tan sólo el 20% cuando empieza a pronunciar palabras.

Grafico N° 6: Distribución de la actitud de los padres cuando el niño empieza con su primeras silabas o palabras en los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

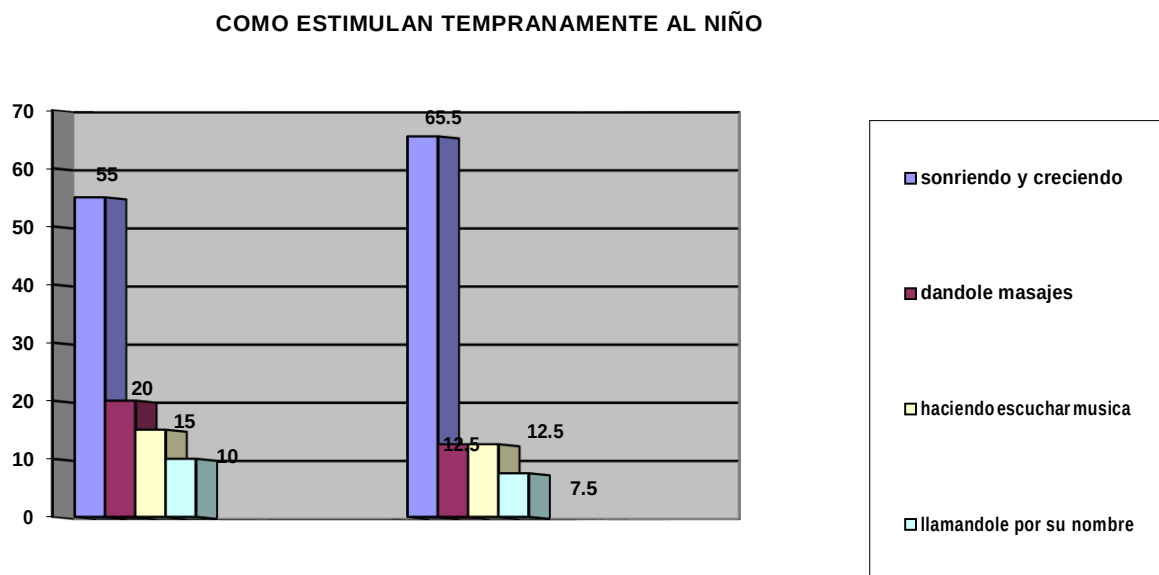
ACTITUD DE LOS PADRES CUANDO EL NIÑO EMPIEZA CON SUS PRIMERAS PALABRAS



Fuente: Encuesta aplicada a Los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Observamos que los padres antes de la sesiones educativas la estimulación en el área del lenguaje debe hacerse a través de la repetición de la silabas el 57.5% y el 30% pronunciando palabras completas; posterior a las sesiones educativas, el 75% refieren que la estimulación del área del lenguaje es a través de pronunciar palabras completas y el 20% repitiendo las silabas.

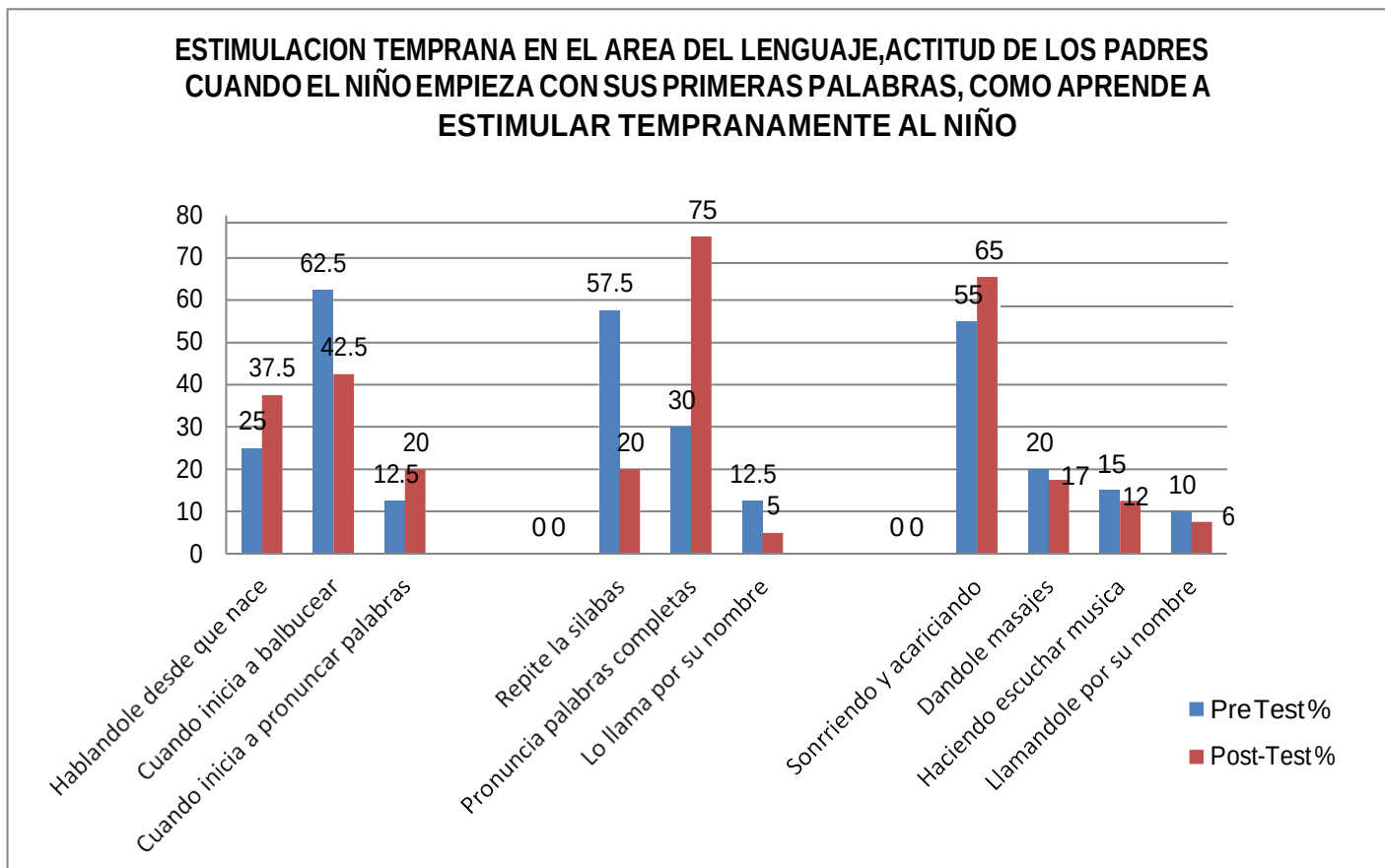
Grafico N° 7: Distribución de como aprende a estimular tempranamente los padres a los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II



Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Encontramos que del 100% de padres de familia de los niños menores de tres años de edad, antes de la sesiones educativas el 45% estimulan tempranamente mediante el contacto con el niño sonriendo y acariciando y el 30% haciendo escuchar música; después de las sesiones educativas el 65.5% opinaron que la estimulación temprana es sonriendo y acariciando al niño como prioridad de los padres.

Grafico N° 8 : Distribución de la Estimulación Temprana en el área del lenguaje por los padre de los niños y niñas menores de tres años, actitud de la madre o padre cuando los niños empiezan con sus primeras palabras y los momentos en que la madre y padre aprovechan para estimular a sus niños.



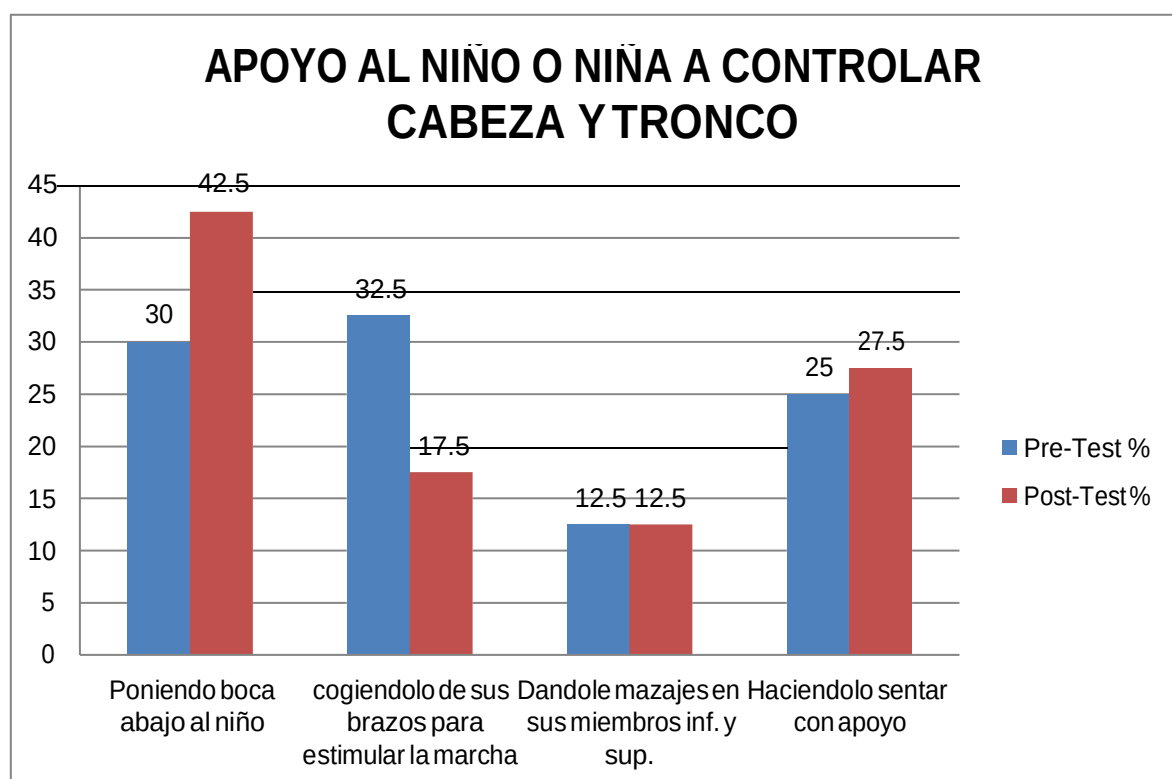
Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En los gráficos 5, 6 y 7 con respecto a la estimulación temprana en el área del lenguaje podemos observar que los padres estimulan a sus niños hablándoles desde que nacen un 25%, que después de las sesiones aumento a 37.5%, cuando inicia a balbucear un 62.5% y luego de las sesiones bajo a un 42.5%; cuando inicia a pronunciar palabras un 12.5%; después de las sesiones educativas aumento a 20%.

Encontramos que del 100% de los padres de familia de los niños menores de tres años de edad, antes de la sesiones educativas el 45% estimulan tempranamente mediante el contacto con el niño sonriendo y acariciando y el 30% haciendo escuchar música; después de las sesiones educativas el 65.5% opinaron que la estimulación temprana es sonriendo y acariciando al niño como prioridad de los padres.

C. AREA MOTORA

Grafico N° 9: Distribución de la Estimulación Temprana en el área motora por los padres en los niños y niñas menores de tres años apoyando al niño o niña en el control de cabeza y tronco, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II



Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

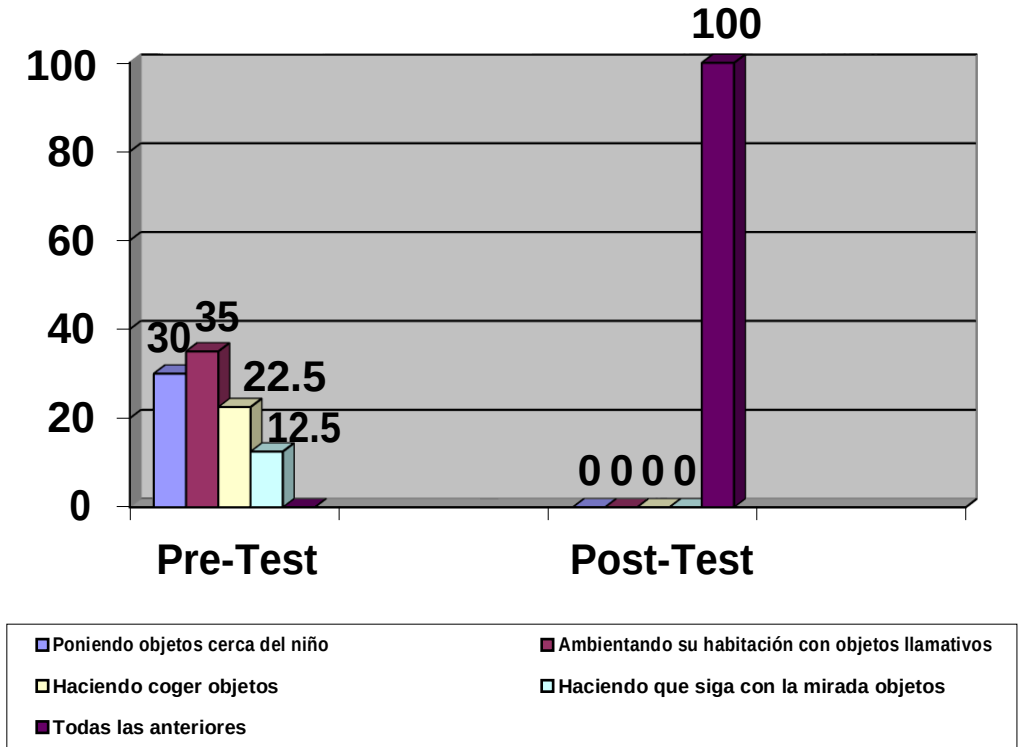
El presente grafico nos muestra el apoyo que brindan los padres al niño para controlar cabeza y tronco; el 30% poniendo boca abajo al niño, que luego de las sesiones aumenta en un 42.5%; un 32.5% cogiéndolo de sus brazos, bajando a un 17.5% luego de las sesiones; el 12.5% dándole masajes en sus miembros superiores e inferiores, manteniéndose luego de las sesiones; en tanto que el 25% haciéndole sentar con apoyo; aumentando ligeramente a un 27.5% luego presentar los estímulos correspondientes.

D. AREA DE COORDINACION

Grafico N° 10: Distribución de la Estimulación Temprana del área de coordinación por los padres de los niños menores de tres años, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

DISTRIBUCION EN EL AREA DE COORDINACION

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de

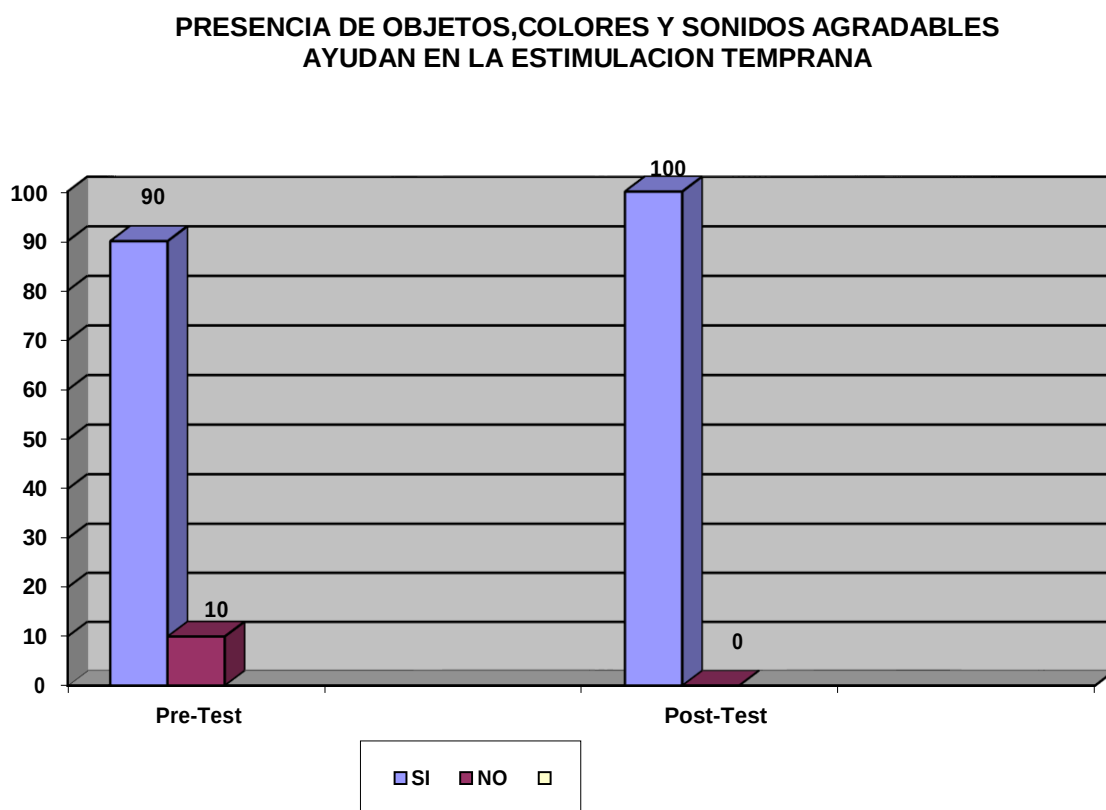


edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el grafico presente se observa que los padres de los niños menores de tres años mencionaron antes de las sesiones educativas que la forma de estimular

tempranamente en el área de coordinación es ambientando su habitación con objetos llamativos con un 35%, con el 30% poniendo objetos cerca del niño, por otro lado el 22.5% haciendo coger objetos; posterior a las sesiones educativas el 100% de padres opinaron que para estimular el área de coordinación debe ponerse objetos cerca del niño, ambientado su habitación con objetos llamativos, haciendo coger objetos y haciendo que siga con la mirada objetos

Grafico N° 11: Distribución de la presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan a mejorar el desarrollo de niño menor de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

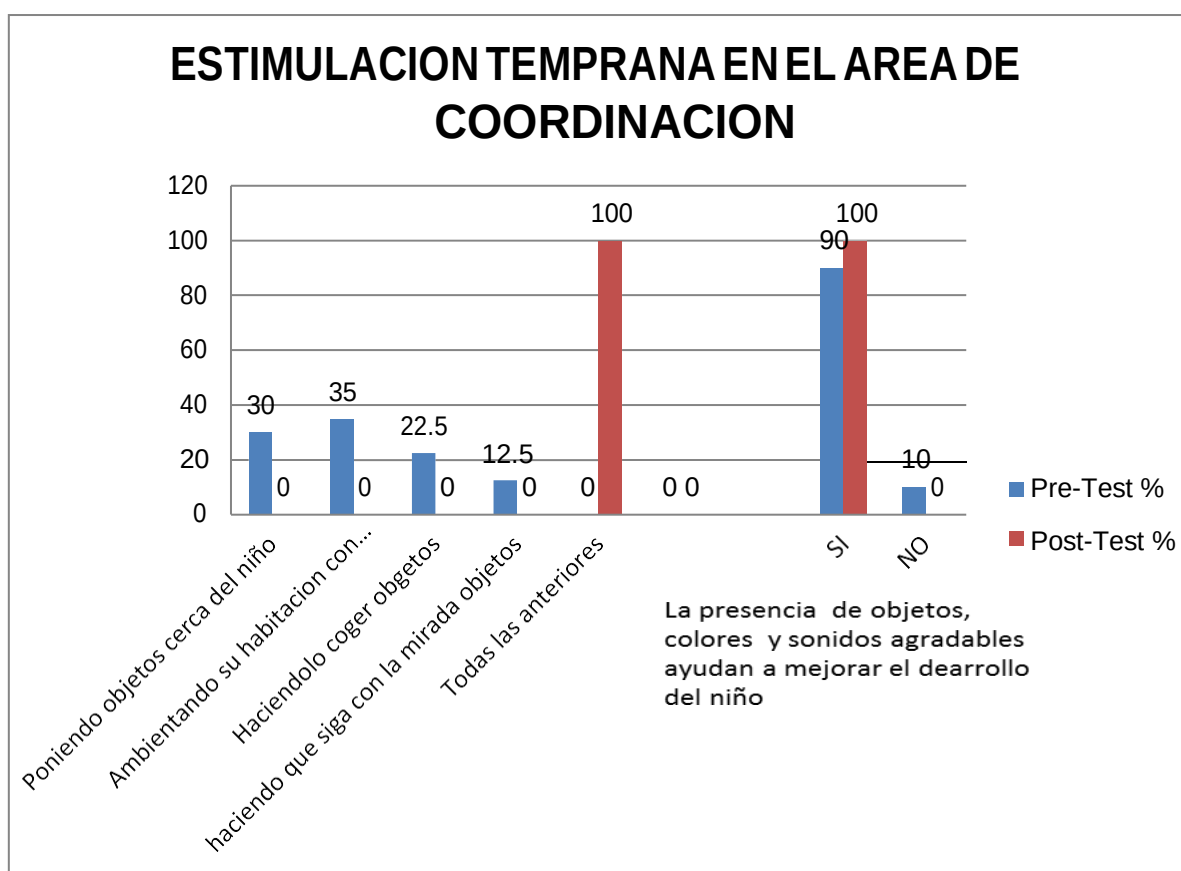


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Los padres de los niños menores de tres años mencionaron antes de las sesiones educativas en el 90% es a través de la presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan a mejorar el desarrollo y posterior a las sesiones educativas el

100% de padres de familia mencionan que con la presencia de objetos, colores y sonidos agradables los que mejoran el desarrollo de los niños y niñas.

Grafico N° 12 : Estimulación Temprana en el área de coordinación y la presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan en la Estimulación Temprana de los niños del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II



Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

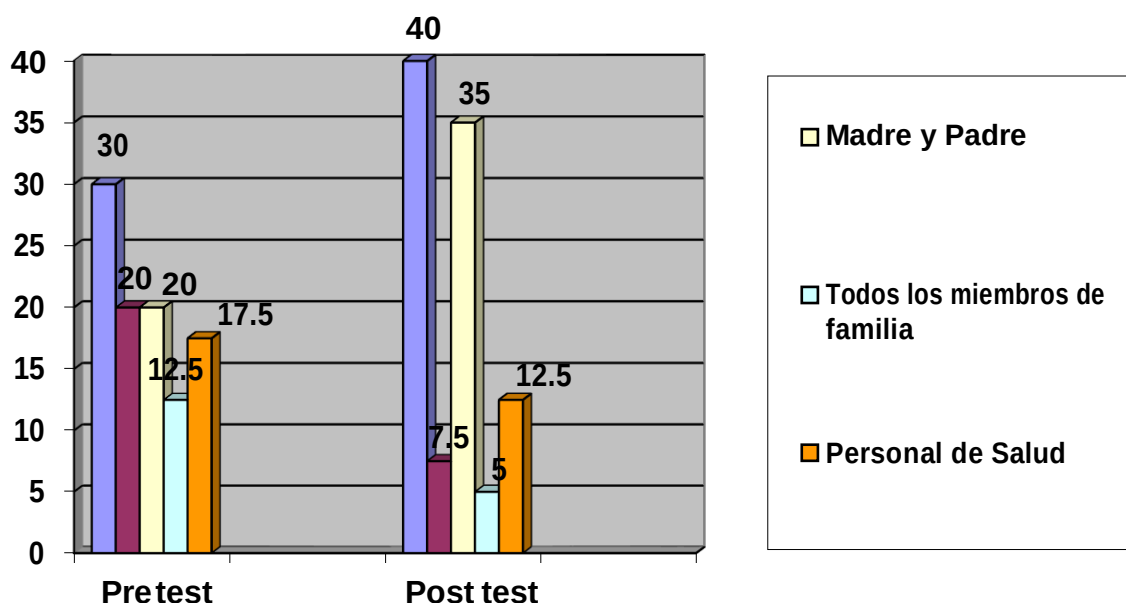
El presente grafico nos indica que los padres estimulan a sus niños o niñas poniendo objetos cerca de ellos un 30%, ambientando su habitación con objetos llamativos un 35%, un 22.5% haciéndole coger objetos y un 12.5% haciéndole que

siga con la mirada objetos. Posterior de las sesiones educativas determinaron 100% de todas las formas para la estimulación temprana de sus niños ; al igual que comprendieron al 100% que la presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan a mejorar la estimulación en el área de coordinación.

E. AREA SOCIAL

Grafico N° 13: Distribución de quien considera que debe realizar la estimulación temprana en los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

QUIEN CONSIDERA QUE DEBE REALIZAR LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

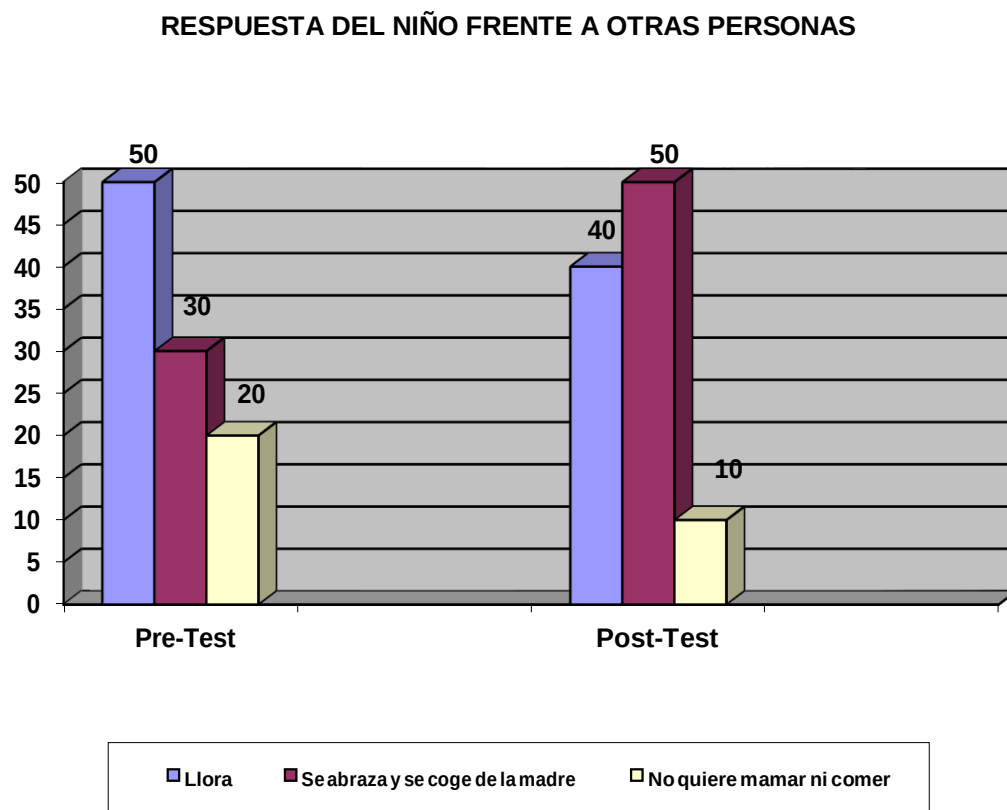


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños y niñas menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Observamos en el presente grafico que los padres manifestaron en el 30% que la estimulación temprana lo realiza la madre, mientras que el padre en un 20%, madre y padre en un 20%, todos los miembros de la familia en un 12.5% en tanto solo el 17.5% el personal de salud

Luego de brindar las sesiones educativas se observa que el 40% de los padres lo realizan la estimulación temprana en tanto el 35% refieren que lo realizan madre y padre, mientras que el 7.5% el padre, un 5% todos los miembros de la familia y un 12.5% el personal de salud.

Grafico N° 14: Distribución de la respuesta del niño frente a otras personas, para valorar el área social en los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

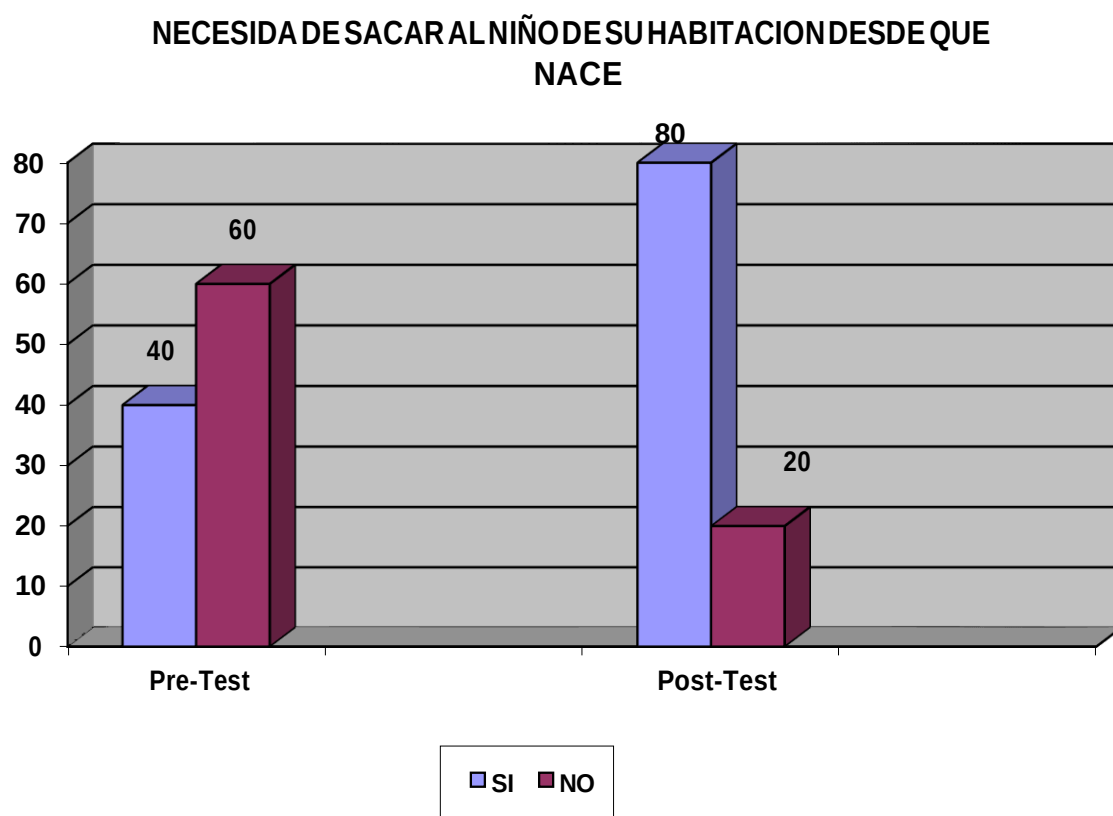


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Del 100% de los padres en estudio antes de las sesiones educativas opinaron que la estimulación del área social el niño generalmente llora cuando está en contacto con otras personas en el 50% y el 30% se abraza y se coge de la madre; por otro lado después del post test mencionaron que el niño se abraza y se coge de la madres con el 50% y el 40% llora al contacto con otras personas, en esta área es

importante reforzar para que los padres permitan mejorar la socialización en el futuro del niño o niña.

Grafico N° 15: Distribución de la necesidad de sacar al niño de la habitación desde el nacimiento del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

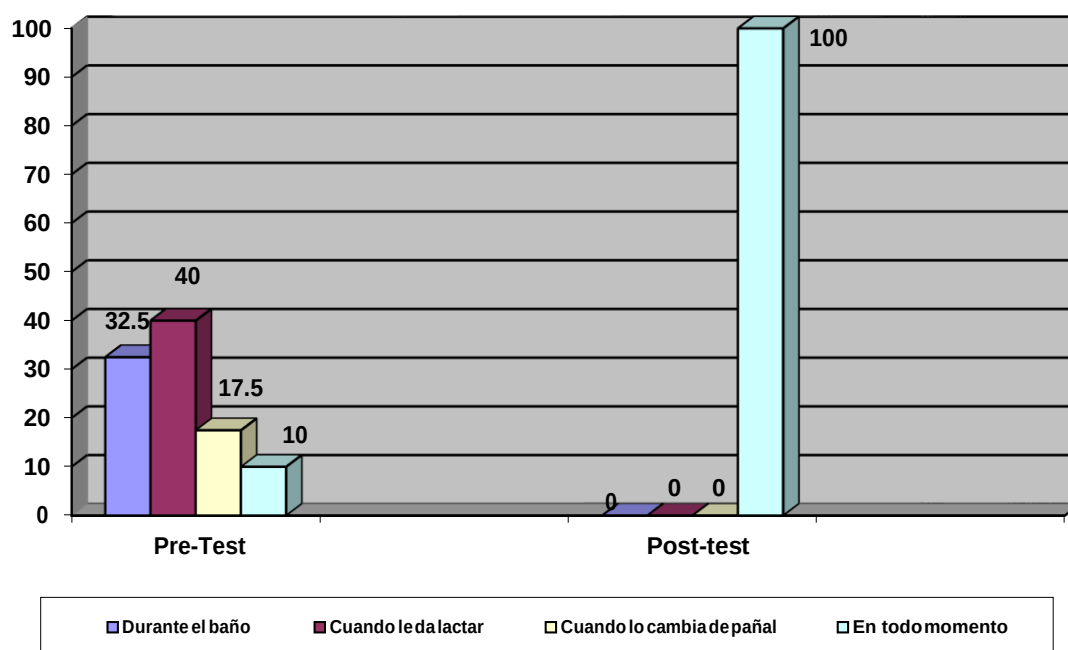


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el presente grafico el 40% de los padres mencionan la necesidad de sacar al niño de la habitación desde que nace y el 60% opinaron que no se debe sacar al niño, posterior a las sesiones educativas el 80% mencionaron que si se debe sacar la niño desde que nace y el 20% refirieron que no.

Grafico N° 16: Distribución de los momentos que aprovecha los padres para estimular a su niño menor de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

MOMENTOS PARA ESTIMULAR AL NIÑO

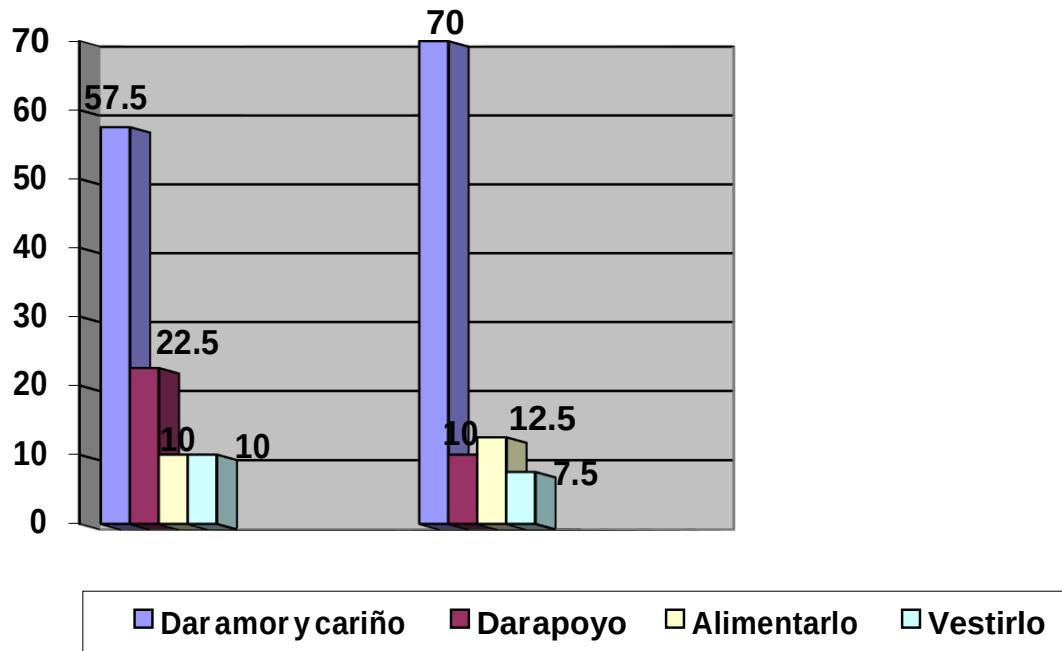


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Encontramos en que los padres de familia los momentos de estimular al niño acariciándolo es cuando le dan de lactar en el 40% y el 32.5% durante el baño, además el 17.5% cuando lo cambian el pañal; en tanto después de las sesiones educativas el 100% de los padres mencionaron que se debe dar durante el baño, cuando le dan de lactar, cuando lo cambian de pañal es decir en todo momento.

Grafico N° 17: Distribución de la actitud del padre para que el niño menor de tres años de edad se sienta en el hogar en armonía y confiable del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

ACTITUD DE LOS PADRES CON EL NIÑO MENOR DE TRES AÑOS DE EDAD PARA QUE SE SIENTA EN ARMONIA

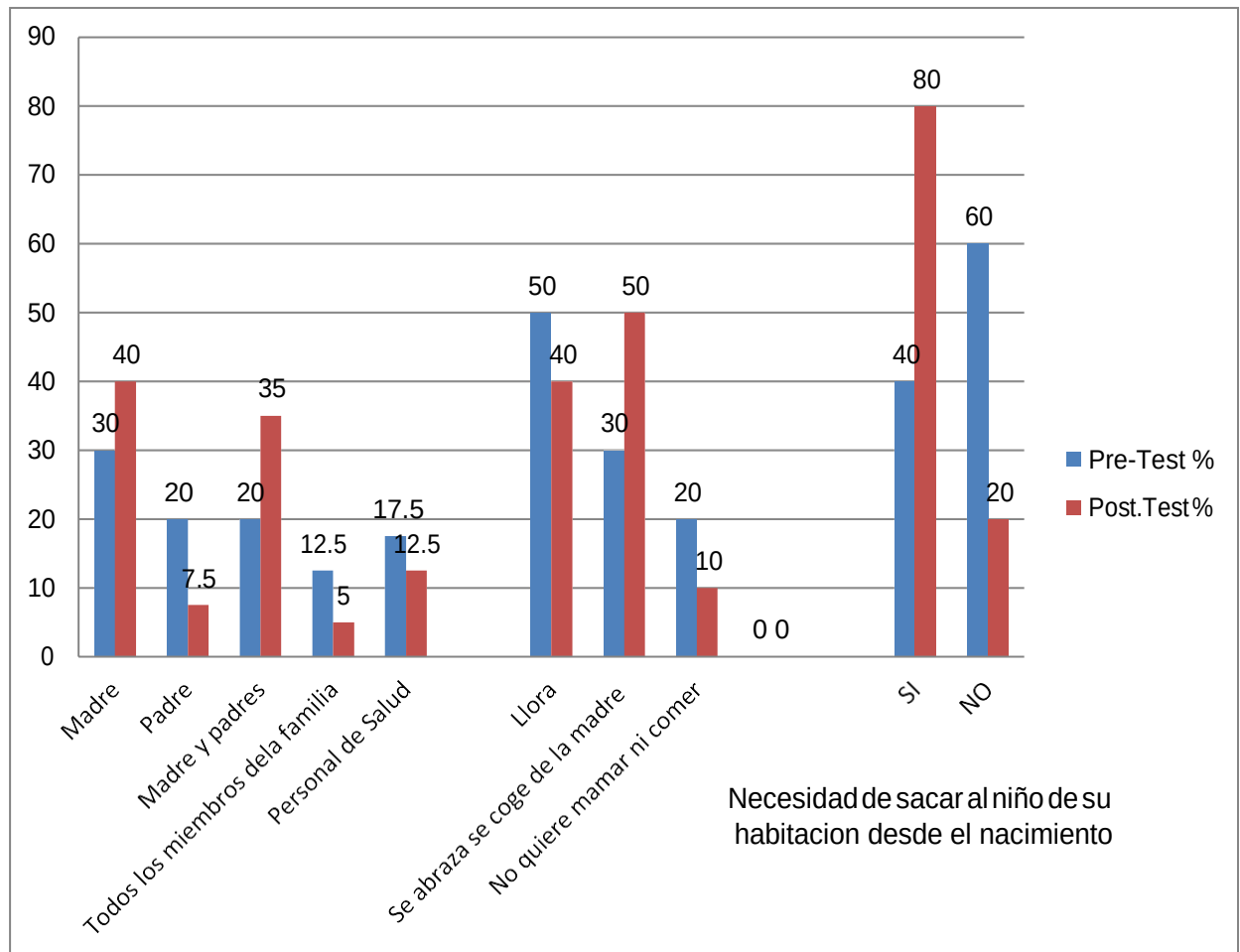


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

El presente grafico nos muestra que la actitud que tiene los padres para que su niño se sienta en armonía es darles amor y cariño en un 57.5% mientras que el 22.5% manifiesta solo brindarles apoyo y el alimentarlo y vestirlo en un 10%. Luego de las sesiones educativas el 70% mostraron una actitud de brindar amor y cariño, el 10% dar apoyo, el 12.5% brindar alimento y el 7.5% vestirlo.

Grafico N°18: Distribución de quien considera que debe realizar la estimulación temprana, cual es la respuesta del niño frente a otras personas y es necesario sacar al niño de su habitación.

QUIEN CONSIDERA QUE DEBE REALIZAR LA ESTIMULACION TEMPRANA, RESPUESTA DEL NIÑO FRENTE A OTRAS PERSONAS Y NECESIDAD DE SACAR AL NIÑO DE SU HABITACION

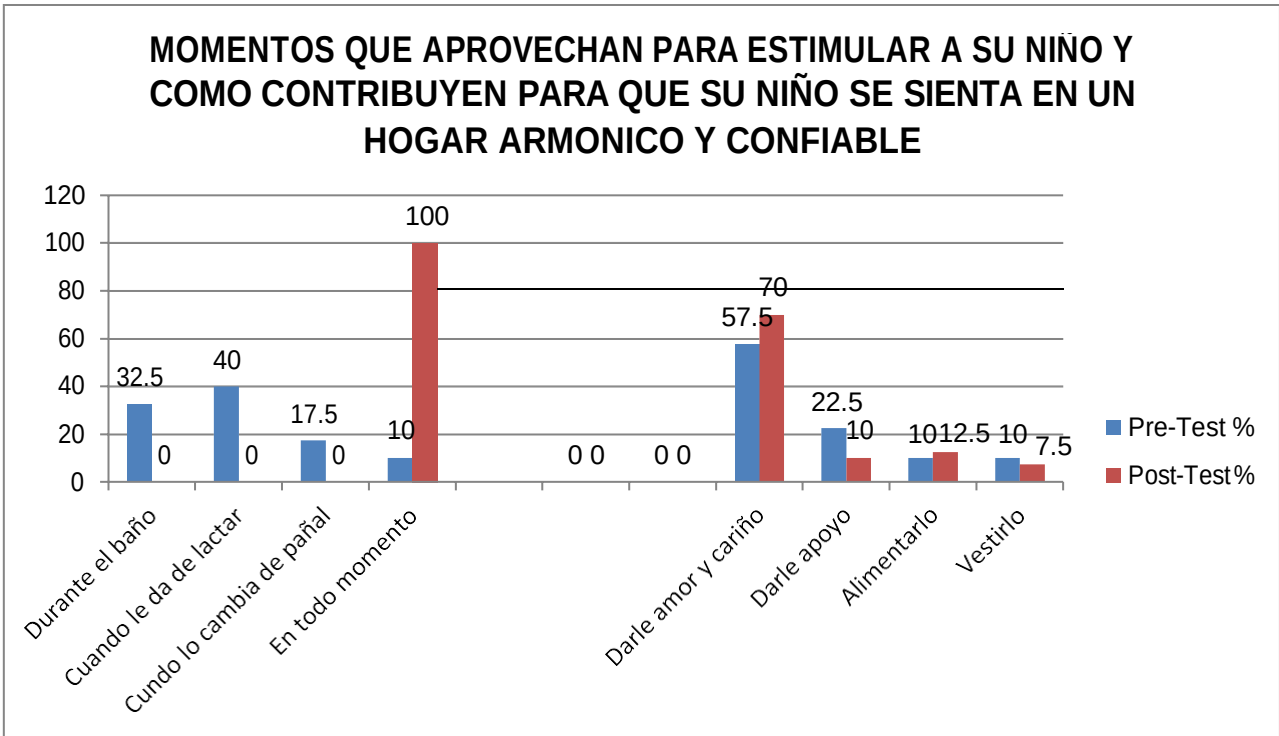


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Observamos que los padres manifestaron en el 30% que la estimulación temprana lo realiza la madre, mientras que el padre en un 20%, madre y padre en un 20%, todos los miembros de la familia en un 12.5% en tanto solo el 17.5% el personal de salud; posterior a las sesiones educativas se observa que el 40% de los padres lo realizan la estimulación temprana en tanto el 35% refieren que lo realizan los padres, mientras que el 7.5% el padre, un 5% todos los miembros de la familia y un 12.5% el personal de salud.

La reacción o respuesta que tienen los niños frente a otras personas; llora un 50%, que luego de las sesiones bajo aun 40%; se abraza y se coge de la madre un 30% que luego de las sesiones tuvo un aumento a un 50% y no quiere mamar ni comer un 20% que luego de los estímulos disminuyo a un 10%. En base a esto se ve la necesidad de sacar al niño desde que nace, los padres refirieron que si en un 40% y no en un 60%, al término de las sesiones educativas indicaron la necesidad de sacarlos en un 80% y no en un 20%.

Grafico N° 19 : Distribución de qué momentos aprovechan para estimular a su niño y como contribuyen para que su niño o niña se sienta en un hogar armónico y confiable



Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Encontramos en que los padres de familia manifestaron que los momentos de estimular al niño acariciándolo es cuando le dan de lactar en el 40% y el 32.5% durante el baño, además el 17.5% cuando lo cambian el pañal; o después de las sesiones educativas el 100% de los padres mencionaron que se debe dar durante

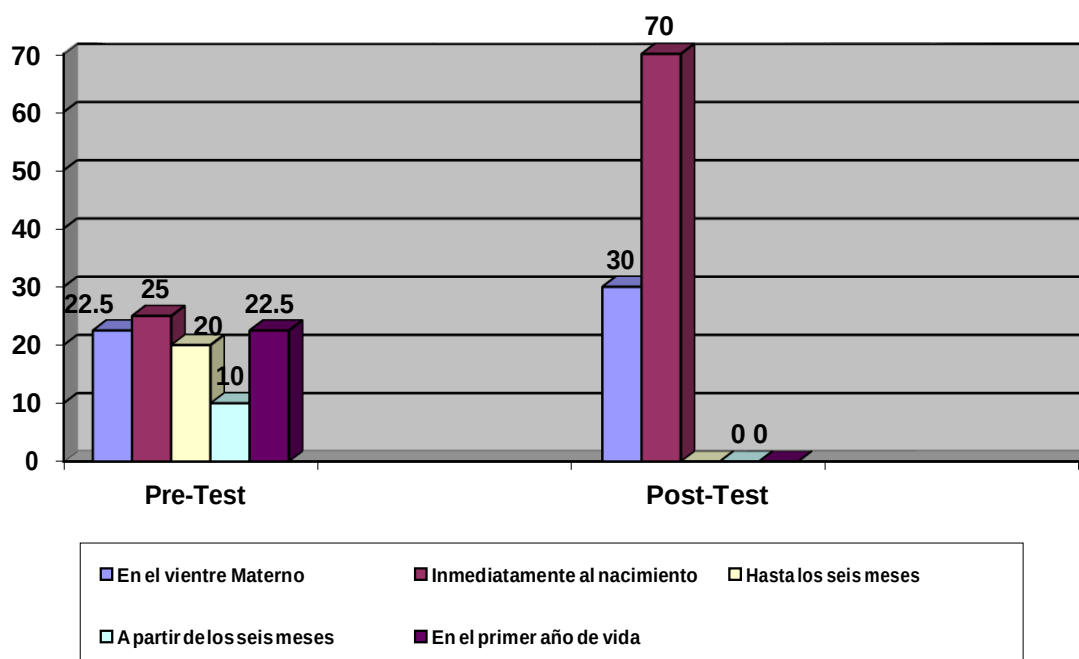
el baño, cuando le dan de lactar, cuando lo cambian de pañal es decir en todo momento.

La actitud que tiene los para que su niño o niña se sienta en armonía es darles amor y cariño en un 57.5% mientras que el 22.5% manifiesta solo brindarles apoyo y el alimentarlo y vestirlo en un 10%. Luego de las sesiones educativas el 70% mostraron una actitud de brindar amor y cariño, el 10% dar apoyo, el 12.5% brindar alimento y el 7.5% vestirlo.

F. IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACION TEMPRANA

Grafico N° 20: Distribución de la edad para empezar la estimulación temprana en los niños menores de tres años, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

EDAD PARA EMPEZAR LA ESTIMULACION TEMPRANA

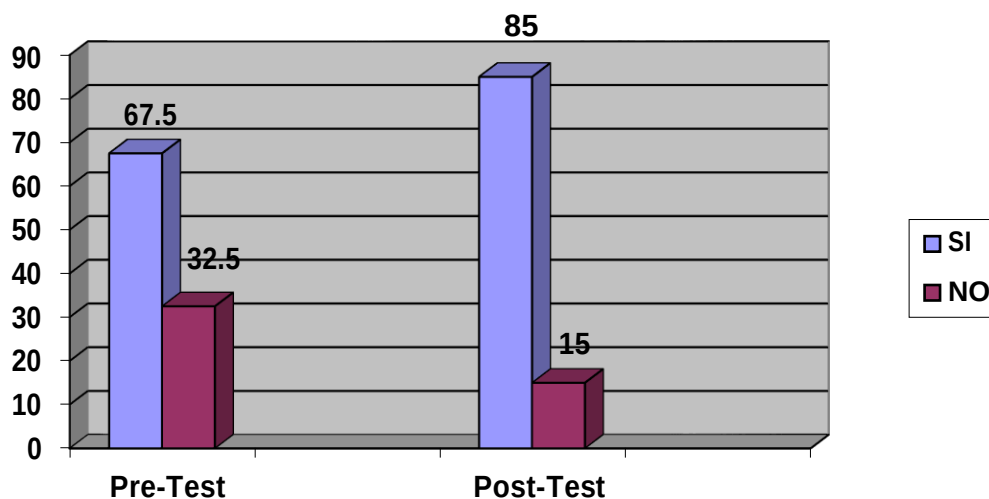


Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el presente cuadro encontramos que antes de las sesiones educativas los padres opinaron que la edad para iniciar la estimulación temprana es inmediatamente al nacimiento un 25%, el 22.5% en el vientre materno y en el primer año de vida cada uno y hasta los seis meses el 20%. Posterior a las sesiones educativas el 70% mencionaron que inmediatamente al nacimiento y el 30% en el vientre materno que se debe empezar la estimulación temprana del niño o niña

Grafico N° 21: Distribución del apoyo de los miembros de la familia en la estimulación temprana de los niños menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

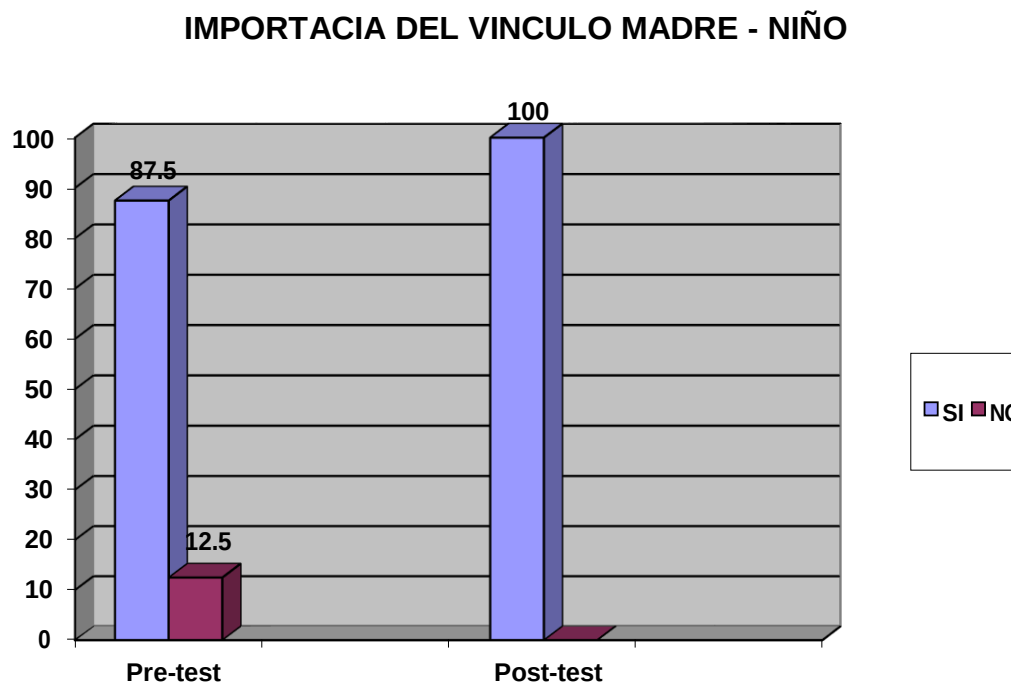
APOYO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA



Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Se observa en el presente grafico que el 67.5% de los padres si reciben el apoyo de sus familiares en la estimulación temprana de sus niños o niñas y tan solo el 32.5% no reciben su apoyo. Después de las sesiones educativas el 85% de los padres manifestaron que sus familiares formaban parte de la estimulación temprana de sus niños o niñas mientras que el 15% manifestaron que aún les falta integrarse en apoyo de la estimulación temprana

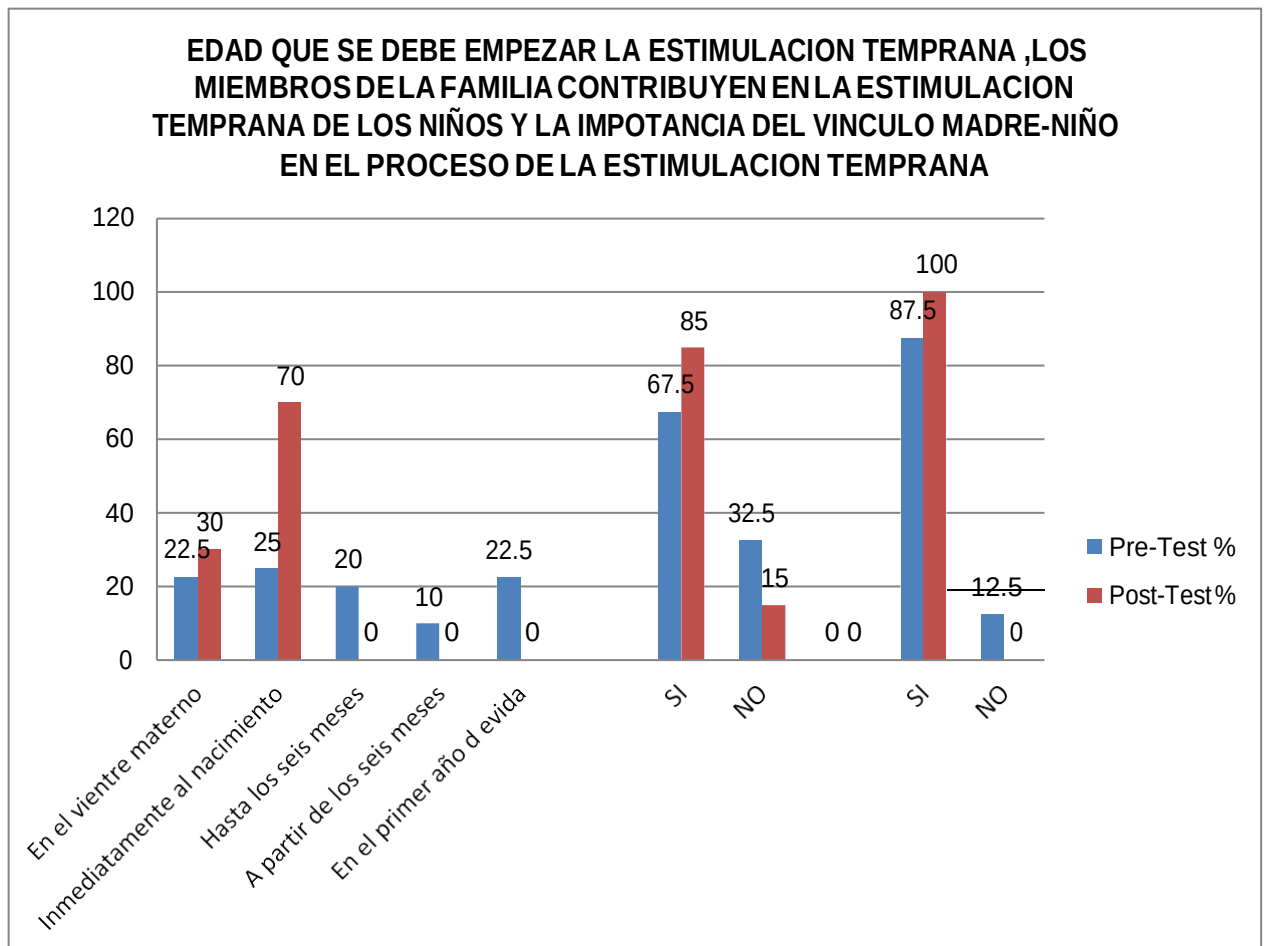
Grafico N° 22: Distribución de la importancia del vínculo madre - niño para mejorar la estimulación temprana en los niños menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II



Fuente: Encuesta aplicada padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Podemos observar que los padres de familia de los niños menores de tres años de edad tanto antes y después de la sesiones educativas dan mucha importancia al vínculo madre - niño en la estimulación temprana del niño en un 87.5% y 100% respectivamente

Grafico N° 23 : Distribución de la edad para empezar la Estimulación Temprana en los menores de tres años y la actitud de la madre y padre para que el niño o niña se sienta en armonía en el hogar, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II



Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Qué importancia tiene la edad para empezar la estimulación temprana el presente grafico nos demuestra que los padres refirieron en el vientre materno un 22.5%, aumentando a un 30% después de las sesiones; inmediatamente al nacimiento un 25% aumentando notablemente a un 70%, luego de las sesiones. La actitud de la madre o el padre para que el niño se sienta en armonía en su hogar; manifestaron que debe ser dándoles amor y cariño un 57.5% aumentando a un 70% luego de

las sesiones; darle apoyo un 22.5%, alimentarlo y vestirlo el 10%, después de las sesiones dar apoyo bajo a un 10%, alimentarlo aumento a un 12.5% y vestirlo bajo aun 7.5% luego de las sesiones.

Los padres de familia de los niños menores de tres años de edad tanto antes y después de la sesiones educativas dan mucha importancia al vínculo madre - niño en la estimulación temprana del niño en un 87.5% y 100% respectivamente

5.2. ANALISIS Y DISCUCIÓN DE RESULTADOS

Hoy en día la estimulación temprana se ha convertido en una de las mejores armas en la lucha por mejorar el desarrollo del niño; con la estimulación temprana no sólo se favorece el progreso y se soluciona problemas concretos, sino también fortalece la afectividad y las relaciones entre los padres y su entorno.

La etapa más decisiva para el desarrollo humano, es la que comprende los tres primeros años de vida; durante este periodo de vida actúan factores de diferente orden, los que se hereda, lo que trae el niño al nacer, la atención que recibe en el contexto inmediato al nacimiento y el ambiente social, cultural y económico a la que pertenece la familia: estos factores van a determinar su ritmo de desarrollo y maduración y diferenciación individual de las capacidades intelectuales y de aprendizaje, y su integración al medio social.(1)

En este contexto resulta importante realizar el monitoreo integral del crecimiento y desarrollo del niño especialmente de la estimulación temprana, no solo a través de los controles periódicos sino con participación de los padres que son la fuente primaria de contacto y vínculo con los niños, para ello es necesario elevar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana a través de la promoción de salud mediante talleres, simulaciones y sesiones educativas con la finalidad que los padres tengan una participación activa en la estimulación temprana desde el hogar disminuya de esta manera los riesgos de trastornos o discapacidades en el desarrollo del niño.

El desarrollo del niño ha sido y es una preocupación permanente pues los niños son sujetos de derecho. En ese sentido, toda acción a favor de los derechos del niño contribuye a su desarrollo adecuado, en tal sentido el trabajo de investigación titulado “Influencia de sesiones educativas sobre estimulación temprana en los padres en los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud la victoria II; con el objetivo de Determinar la influencia de sesiones educativas en el conocimiento sobre estimulación temprana en los padres de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II permite medir la influencia y el impacto de las sesiones educativas sobre estimulación temprana en el desarrollo del niño menor de tres años

En la investigación se aplicaron pre test y luego de las sesiones educativas sobre estimulación temprana se aplicó el post test, cuyos datos permite realizar el análisis y la discusión en base a los objetivos y la contrastación de las hipótesis a partir de la conceptualización de PIAGET, donde plantea que la sesiones educativas es un proceso de construcción, de intercambio activo entre un sujeto que intenta conocer una realidad a descubrir. Todo aprendizaje parte de una interrogante acerca de la realidad que le plantea al individuo un conflicto cognitivo. Es la búsqueda activa de la respuesta que permite arribar a nuevos conocimientos y a leyes explicativas

Por otro lado el Modelo Promoción de la Salud expuso de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Este modelo expuso cómo las características y experiencias individuales así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevando al individuo a participar o no en comportamientos de salud.

La educación a través de la promoción de la salud permite modificar significativamente el conocimiento sobre estimulación temprana, con las sesiones educativas aplicadas a los padres de familia evidenciando que el 32.5% de ellos conocían la conceptualización de estimulación temprana

antes de las sesiones educativas y luego del estímulo educativo el 80% lograron saber el significado, el 67.5% no sabían el significado de estimulación temprana antes de la fase educativa y el 20% aún les falta la conceptualización de estimulación temprana.

Coincidentemente con el estudio realizado por Mercedes Kiyomi Del Pilar Meza Flores; (11) en el año 2008, "Nivel de conocimientos y prácticas 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", del 100%(100) de madres, el 69%(69) presentaron conocimiento medio, y 31%(31) presentaron conocimiento bajo. La mayoría 84%(84) de madres realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana; coincidiendo con el estudio de Arana Manuel, 2004 en el estudio "Estimulación temprana y desarrollo madurativo del niño en la zona rural de Jalisco", concluye que el programa educativo de estimulación temprana través de los padres de familia está siendo eficaz en paliar los efectos de la pobreza y la deprivación social y favorecerá el adecuado desarrollo del niño.²

La promoción de salud como estrategia para el fomento de estimulación temprana es importante debido que esta se constituye como una estrategia encaminada a desarrollar procesos y actividades individuales o grupales de la madres y los niños con participación activa, al momento de aplicar un estímulo se evidencia cambios importantes en las madres como se observa en el presente trabajo que solo el 20% de las madres y padres identificaron las áreas de estimulación temprana del niño, con el desarrollo de las sesiones educativas el 75% lograron identificar dichas áreas.

La promoción de la salud apunta a que las personas y colectivos tengan una mejor calidad de vida, teniendo en cuenta que los seres humanos son entidades biológicas y también entidades sociales que requieren ser intervenidas para así conseguir personas y comunidades saludables y mejorar el desarrollo del niños menores de 3 años.

La educación es fundamental para mejorar las condiciones y el conocimiento sobre las características del desarrollo del niño en las madres y padres de familia; en el estudio realizados por Poma Quiroz Guissela Patricia(7); titulado “Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana” donde concluye que los niveles de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en la mayoría es medio - bajo en lo general, así como en el área del lenguaje; los aspectos de conocimiento está referido a que desconocen las áreas de desarrollo en el niño y el concepto de estimulación temprana, lo cual puede llevar a un retraso en el desarrollo psicomotor del niño.

El modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender que plantea que la educación de las personas, sobre cómo promover el desarrollo del niño a través de la estimulación temprana. Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de la salud, cuando existe una pauta para la acción. (14).

En definitiva la participación de los padres están vinculados directamente al éxito o fracaso del desarrollo de los niños, pues juegan un papel preponderante por esa relación cercana y directa, a pesar que las políticas y normas de control de crecimiento y desarrollo en cuanto a la estimulación temprana debe ser promovido por el personal de salud desde los establecimiento de salud, cabe destacar que la familia es el punto de partida para la estimulación temprana.

El aprendizaje entendido como un proceso Socio -Pedagógico y Psicológico implica la interacción entre el sujeto que aprende y el medio circundante, donde los padres son los primeros actores en la estimulación temprana; como se encontró en el trabajo de investigación que antes de las sesiones educativas el 27.5% de madres y padres expresaron que necesitan amor, paciencia y dedicación para la estimulación temprana; en tanto que el 40% necesitan apoyo del personal de salud y posterior a las sesiones

educativas el 72.5% opinaron que es necesario tener amor, paciencia a y dedicación, en tanto el apoyo de otros miembros de la familia el 17.5%.

El Desarrollo es la expresión de las potencialidades del niño durante los primeros años de vida, es donde sus capacidades intelectuales se expresan y explotan de manera gravitante siempre y cuando este en un ambiente adecuado para su desarrollo, donde los padres juegan un papel importante en la estimulación temprana logrando de esta manera el desarrollo ideal, disminuyendo las discapacidades o retraso en el desarrollo.

En el estudio de Norma Mejía y Cristina Puertas Lametre (11); en su investigación “Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 3 a 4 años; concluye que la estimulación temprana es un complemento importante en el desarrollo de todo niño, ya que por intermedio de este se descubren actitudes que permite un mejor desarrollo psico - social, logrando así mejorar su desenvolvimiento en la sociedad, valiéndose de sus propios medios para relacionarse, pues la familia, mediante el sostenimiento y acompañamiento de las relaciones vinculadas con el desarrollo del niño fundamentalmente en la madres pero no limitado a ella; considerando las particularidades del desarrollo de cada niño y los procesos de cambio que vive cada familia.

La madres y padres de familia para tener un mejor desarrollo del niño a través de la estimulación temprana deben tener características y actitudes para tener una mejor relación y vínculo entre ellos y el niño, donde los estados emocionales y psicológicos ayuda al proceso de desarrollo como evidenciamos en los resultados del trabajo de investigación que la forma de estimular al niño las madres mencionan que estimulan; en el área del lenguaje antes de las sesiones educativas refirieron que lo realizan desde que nace con el 25% y cuando empieza a balbucear en el 62.5% y pronunciando palabras completas el 12.5%; posterior a las sesiones educativas el 42.5% cuando empiezan a balbucear, el 37.5% desde el nacimiento y el 20% pronunciando palabras completas..

Bruner (44) dice que el objetivo más general de la educación es el cultivo de la excelencia de cada niño, en todo momento evolutivo debe alcanzar su desarrollo óptimo de sus posibilidades: concede importancia al aprendizaje significativo.

Los padres y la madres actúan en la estimulación temprana en el área del lenguaje repitiendo las sílabas un 57.5%, les pronuncian las palabras completas un 30% y lo llaman por su nombre un 12.5%; luego de las sesiones educativas un 20% les repite las palabras, el 75% pronuncian las palabras completas y un 5% lo llaman por su nombre.; la mejor forma de consolidar el área del lenguaje es que la madres y padres deben pronunciar la palabras completas no el silabeo como ocurre en la mayoría de las familias, pues el niño necesita la estimulación real y correcta, como es evidencia en las madres y padres después de las sesiones educativas.

El rol de los padres en la forma de estimular y las condiciones que deben reunir ellos para la estimulación temprana están expresados en los resultados de la investigación donde opinaron que estimulan tempranamente a los niños sonriendo y acariciándolo un 55%, luego de las sesiones aumento en un 65%; haciéndole escuchar música el 15%, luego de las sesiones bajo a un 12%.

El proceso educativo “es una forma de diálogo por medio del cual el niño aprende a construir conceptualmente el mundo”, con la ayuda de un facilitador, hasta que puede actuar por su propia cuenta. Dicha ayuda es el andamiaje necesario para el aprendizaje. Un sujeto, al adquirir las herramientas culturales (el conocimiento consolidado), adquiere, al mismo tiempo, los instrumentos de producción generadores de esa cultura; pues la actitud de los padres con los niños son determinantes para mejora el desarrollo, reforzado por el apoyo del personal de salud donde debe priorizar el vínculo padres niño con amor respeto y calidad humana.

El niño puede aprender al relacionar estímulos a sus significados solo si son presentados de una manera organizada; de otra forma probablemente los olvide o los ignore, tiene que enseñarle al niño que estos estímulos tiene

significado relacionándolo al presentarlos en un contexto coherente y repetitivo. Es sabido que cuando las experiencias ocurren en un patrón determinado y consistente, pueden ser mejor organizadas en el cerebro del niño y niña y ser usadas, luego en circunstancias similares mediante asociaciones.

El niño posee un deseo natural de aprender, de hacer y saber cómo hacerlo, donde el padre y la madre tienen en exclusiva esa hermosa y única oportunidad de estimular al niño durante sus primeros años de vida a través de la estimulación temprana, pues no pretende dar el conocimiento, sino alentar la habilidad de aprender, descubrir, recibir estímulos, probar y satisfacer su necesidad de saber y sólo puede ver provecho cuando considera a su niño y niña como una persona con necesidades y exigencias propias.

La estimulación temprana es un proceso que permite el libre y positivo desarrollo de los niños y niñas para posteriormente involucrarse en la sociedad; a través de un adecuado desarrollo que es el proceso continuo y sistemático afectado por factores sociales, genéticos, económicos y culturales; donde los padres y su entorno juegan un papel sumamente importante para el paso de una etapa a otra.(2), la estimulación temprana para mejorar el desarrollo en las diferentes áreas, para lo cual la educación y adiestramiento a los padres es de vital importancia a través de sesiones educativas demostrado en diferentes investigaciones.

Vela Pareja ClesiYris, (9) en el año 2006, Lima-Perú, realizó un estudio de investigación titulado “Efectividad de la Consejería de Enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas” llegando a las conclusiones: “El nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre estimulación temprana antes de la aplicación de la consejería la mayoría tenía un nivel bajo. Luego de la consejería a las madres primerizas de niños de 0-6 meses presentaron nivel de conocimientos medio y alto por lo que la consejería fue válida y exitosa”.

Todas las conductas tienen una secuencia lógica acorde con la maduración del cerebro, requiere de estímulos que le darán las experiencias necesarias

para el conocimiento y pasar de un estado reflejo a un voluntario; pues no se trata de estimular en forma anárquica, las madres y padres de familia estimulan tempranamente en el área motora, en la investigación para que el niño o niña controle la cabeza y el tronco, el 30% lo hace poniendo boca abajo al niño o niña, el 32.5% cogiéndolo de sus brazos para estimular la marcha y el 25% haciéndolo sentar con apoyo; posterior a las sesiones educativas las madres refirieron el 42.5% lo ponen boca abajo, en tanto el 27.5% haciéndolo sentar con apoyo; coincidiendo con el estudio de Aguado Fabián Emma, 2007, Lima-Perú; “El nivel de conocimientos de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana en el área motora es medio”.

LOS padres asumieron que lo más importantes en la estimulación motora deben pasar por las etapas respectivas sin alterar o tratar de saltar las etapas, pues debe iniciarse poniendo boca abajo para mejorar el gateo y consolidar los músculos corporales y el manejo de la cabeza y el tronco, luego cuando el niño consolida los músculos se procede a sentarlo con ayuda, en forma progresiva. Bruner plantea que existe una relación entre la mente humana y la cultura donde la educación juega un papel preponderante; pues el proceso educativo “es una forma de dialogo por medio del cual el niño aprende a construir conceptualmente su mundo”(44) con la ayuda de un facilitador, en este caso la madre y el padre.

Según Vigosky establece que el desarrollo es el proceso donde el niño va interrelacionado las expectativas vividas en permanente dialogo con los adultos, dialogo corporal y verbal a través del cual recoge el legado histórico – social de la humanidad es así como el niño sujeto a leyes biológicas, socio-históricas y constante interacción va generando una calidad de vida; esta es una prueba de importante acompañamiento del adulto para el desarrollo del niño teniendo en cuenta lo biológico y lo social(25).

Tamayo, afirma que la estimulación temprana considera múltiples acciones que favorece el desarrollo del ser humano en los primeros años de vida. En caso del área de coordinación permite comprender, relacionar, adaptarse en nuevas situaciones haciendo uso del pensamiento y la interacción directa

con los objetos y el mundo que lo rodea. Los resultados en el trabajo de investigación los padres y madres de familia tiene la primera responsabilidad de desarrollar estímulos en el área de coordinación; pues son ellos los que están en permanente vínculo y cercanía con el niño donde expresan que lo hacen colocándoles objetos cerca de ellos en un 30%, ambientando su habitación con objetos llamativos un 35%, un 22.5% haciéndole coger objetos y un 12.5% haciéndole que siga con la mirada a los objetos.

Vela Pareja Clesi Yris, 2006, Perú; concluye que luego de la consejería a las madres primerizas de niños de 0-6 meses presentan un nivel de conocimiento medio y alto, por lo que la consejería fue valiosa y exitosa; similares resultados se obtuvieron en el presente trabajo de investigación, al término de las sesiones educativas comprendieron al 100% que estos cuatro puntos son básicos para la estimulación temprana de sus niños o niñas; al igual que la presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan a mejorar el desarrollo del niño.

Las formas de socialización de los niños al ponerse en contacto con otras personas tiene diferentes actitudes dependiendo de la estimulación temprana por parte de los padres o las personas responsables del niño, pues la familia desarrolla el proceso de consolidación social, para ello debe permanecer adecuados vínculos y soporte en la maduración de cada miembro de la familia especialmente de los niños menores de tres años. En la investigación los padres y madres de familia manifiestan la participación solo de la madre en la estimulación temprana es del 30%, del padre el 20%, un 20%, todos los miembros de la familia 12.5% y un 17.5% el personal de salud; posterior al proceso educativo consideraron que deberían de realizar la estimulación temprana las madres el 40%, el padre 7.5%, madre y padre el 35%, todos los miembros de la familia el 5% y el 12.5% el personal de salud.

Se evidencia que las madres y los padres mencionan que cuando se ponen en contacto con otras personas el niño reacciona llorando un 50%, luego de las sesiones bajo aun 40%; se abraza y se coge de la madre un 30%

posterior al estímulo un aumento a un 50% y no quiere mamar ni comer 20% luego del estímulo disminuyo a un 10%.

Las expectativas de una persona en los primeros años de vida refleja un contexto social, cultural y familiar, dependiendo esto de la capacidad y el conocimiento de los padres sobre la relación social que tiene para el desarrollo del niño en el área social, a través de la estimulación temprana, donde los valores culturales de crianza y el grupo familiar son preponderantes para que favorezcan o desfavorezcan su desarrollo; la estimulación psicológica de un niño, permite que a través de un conjunto de cuidados, juegos y actividades se pueda ayudar al niño, desde su nacimiento a desarrollar y optimizar sus capacidades físicas, mentales y sociales; dichas actividades tiene como objetivo; hacer optimo el desarrollo general del niño, garantizando condiciones satisfactorias de salud y bienestar; considerando al niño como un ser humano complejo e integral que aprende.

El establecimiento del vínculo inicial determina la personalidad del individuo sobre ella también se establecen las matrices de aprendizaje, que determina la adquisición de pautas madurativas ya sea esta matrices de comunicación, cognitivas o de desenvolvimiento social, En base a esto se ve la necesidad de relacionarlo con el entorno fuera del ambiente familiar desde que nace, los padres refirieron que si en un 40% y no en un 60% posterior a las sesiones educativas indicaron la necesidad de sacarlos en un 80% y no en un 20%.

La función materna está incluida en la demostración de un mundo de acuerdo a la capacidad que va teniendo el niño en cada momento. Este acercamiento de los objetos, la significación que da la madre a los distintos estímulos, la forma de establecer el dialogo tónico y de sostenerlo a ayudar a la conformación del YO y del NO-YO. Estas primeras diferenciaciones entre el YO y NO-YO, entre adentro y afuera, se va a basar las relaciones con el mundo, los padres interactúan con los niños antes de nacer que tiene un impacto en el desarrollo posterior del niño. Una persona puede confiar

en si misma porque se siente amada desde el momento que fue concebida. Optimismo, confianza y cordialidad son consecuencia natural de este sentimiento y puede ser transmitido fácilmente cuando el útero se convierte en un cálido y enriquecedor ambiente.

En el hogar los miembros de la familia especialmente el padre y la madre no debe limitarse a espacios, tiempos, momentos ni circunstancias para estimular al niño; debe darse en todos los momentos y circunstancias, como observamos la opinión de la madre y padre de familia; durante el baño el 32.5%, cuando le da de lactar el 40%; el 17.5% cuando lo cambia de pañal y un 10% en todo momento; luego de las sesiones educativas el 100% de las madres y padres se dieron cuenta que se debe acariciar al niño o niña en todo momento.

Mercedes Kiyomi Del Pilar Meza Flores; 2008; concluye que la relación en el área social la principal actividad que realizaban la mayoría de madres era arrullar al niño durante la lactancia e incentivar la interacción con otros niños; pues la familia supone una profunda unidad interna de padres e hijos que constituyen una comunidad a partir de la unidad y el vínculo de solidaridad y amor; pues existe en la familia un ambiente espiritual humano y social adecuado que enseñe a los niños y niñas un adecuado desarrollo en forma integral y ser un ciudadano feliz y saludable, en tanto la estimulación debe darse en todo momento buscando la armonía y el bienestar; cuando un niño nace sus movimientos y actitudes son respuestas reflejas.

Para lo cual la actitud de la madre o el padre para que el niño se sienta en armonía en su hogar; debe darles amor y cariño un 57.5% aumentando a un 70% luego de las sesiones; darle apoyo un 22.5%, alimentarlo y vestirlo el 10%, después de las sesiones dar apoyo bajo a un 10%, alimentarlo aumento a un 12.5% y vestirlo bajo aun 7.5% luego de las sesiones.

Para el adecuado desarrollo es primordial la participación de los padres, cuidadores y miembros de la familia como primeros generadores de los vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y

amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, como relacionarse, en conclusión como ser persona en una sociedad determinada: Los valores de la familia, el afecto, 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(16).

La estimulación temprana es un proceso natural que se pone en práctica en la relación diaria con el niño, a través de este utilizara al máximo sus capacidades e ira ejerciendo mayor control sobre el mundo que lo rodea al mismo tiempo que sentirá gran satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo; este proceso empieza desde el vientre materno, que envuelve varios aspectos que van desde el crecimiento físico, pasando por la maduración neurológica, comportamental, cognitivo, social y afectividad del niño(3)

En la estimulación temprana para el desarrollo, la comunicación en el niño, le proporcionará a su bebe el ambiente estable y amoroso que todo niño necesita para aprender y crecer; pues la importancia del inicio de la estimulación temprana los padres y madres manifiestan que la edad para empezar la estimulación temprana es desde el vientre materno un 22.5%, aumentando a un 30% después de las sesiones; inmediatamente al nacimiento un 25% aumentando notablemente a un 70% luego de las sesiones; es importante además que los miembros de familia se incorporen en la estimulación temprana de los niños menores de tres años como se evidencia, que el 67.5% de las madres y padres si reciben el apoyo de sus familiares en la estimulación temprana de sus niños o niñas y tan solo el 32.5% no reciben su apoyo; después de las sesiones educativas el 85% de los padres y madres manifestaron que sus familiares formaban parte de la estimulación temprana de sus niños o niñas, mientras que el 15% manifestaron que aún les falta integrarse en apoyo de la estimulación temprana

Aguando Fabían Emma (9) en su estudio “Relación entre el nivel de conocimientos de la madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante”. Concluyó que mayor nivel de conocimiento de las madres acerca de estimulación temprana, mayor grado de desarrollo psicomotriz del lactante. El crecimiento y desarrollo es total de un individuo si se lleva a cabo por medio de la interrelación del desarrollo físico, mental, emocional y social, además la estimulación temprana producirá impacto positivo, sin presionar ni acelerar ningún proceso de desarrollo. Simplemente lo que busca es optimizar las capacidades del niño, en todas las áreas.

Cuando los padres y madres de familia aman verdaderamente a su niño, disponen de unos minutos libres al día y tienen un poco de paciencia, pueden prevenir posibles fallas en el desarrollo. Los niños más capaces son aquellos a quienes sus padres han abierto de par, en par, las puertas del mundo de estímulos: la relación entre padres y niños depende de ambos: Los padres activos y ocupados entienden mejor a su niño activo y nervioso, que a una callada y dormilona. Padres de carácter tranquilo y apacible entienden mejor a su niño feliz y alerta, que una nerviosa o inquieta; observando al niño cuidadosamente y cómo reacciona permitirá valorar el estado de salud mental: por ello la importancia del vínculo madre-niño en el desarrollo del niño; los padres y madres de los niños menores de tres años en un 87.5% manifestaron que es de vital importancia y la que al término de las sesiones se reconocieron la importancia en un 100%, de este vínculo.

La madre y el padre deben abrazarlo, cargarlo al niño cuantas veces sea necesario. No preocuparse que se puedan malcriar; se supone que a los niños hay que mimarlos; mientras lo tiene en brazos comparte el abrazo con otros miembros de familia, todos se sentirán mejor. El niño siente movimientos desde muy temprana edad, movimientos como mecer o caminar, ayuda al niño a calmarse y deje de llorar. Acuérdesse que el niño paso nueve meses flotando en el útero materno, así que está acostumbrado a mecerse y a moverse. Todos los momentos son buenos para la estimulación; sin embargo, es necesario que los padres o persona

responsable del niño o niña le dediquen el tiempo necesario y le presten la debida atención y cuidado; agregado al conocimiento que tienen cada uno sobre estimulación temprana y mejorar el desarrollo del niño menor de tres años.

CONCLUSIONES

1. Las sesiones educativas mejoraron el conocimiento sobre estimulación temprana de los padres de los niños menores de tres años evidenciándose que el 80% de ellos definen estimulación temprana y el 75% logran identificar las áreas de la estimulación temprana del niño.
2. Después de las sesiones educativas los padres mencionan que para estimular el área del lenguaje se realiza desde que nace en un 37.5%, cuando inicia a balbucear el 42.5%; pronunciado las palabras completas 75%, y sonriendo y acariciando al niño en un 65%.
3. Los padres de los niños menores de tres años mejoraron su conocimiento en el área motora, y luego de las sesiones educativas el 42.5% lo ponen boca abajo y el 27.5% haciéndole sentar con apoyo, el 17.5% cogiéndolo de los brazos y el 12.5% dándoles masaje en los miembros inferiores y superiores.
4. Los padres de los niños menores de tres años mejoraron su conocimiento en el área motora, y luego de las sesiones educativas el 42.5% lo ponen boca abajo y el 27.5% haciéndole sentar con apoyo, el 17.5% cogiéndolo de los brazos y el 12.5% dándoles masaje en los miembros inferiores y superiores.
5. Los padres de familia para la estimulación temprana en el área social opinaron que la estimulación lo realizan solo las madres en un 40% y ambos padres el 35%, El personal de salud el 12.5% y otros miembros de familia el 5%, además sacando al niño desde que nace en un 80%.
6. Los miembros de la familia contribuyen en la estimulación temprana en un 85% y la importancia del vínculo madre –niño en un 100%, para mejorar la estimulación en el niño menor de tres años, debe darse desde el nacimiento en el 70%.

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere que el Centro de Salud a través del Programa de Crecimiento y Desarrollo realice un seguimiento y programa educativo continuo dirigido a los padres de familia, buscando la participación activa en la estimulación temprana para mejorar el desarrollo del niño menor de tres años, para que sea una estimulación sostenida en el hogar.
2. El Centro de Salud de La Victoria II a través del Programa de Crecimiento y Desarrollo deben impulsar una asociación o Club de madres o padres de familia para mantener un crecimiento y desarrollo del niño sana sostenible.
3. La Universidad a través de la escuela Profesional de enfermería, ejecute actividades de extensión universitaria en el Centro de salud La Victoria II para impulsar talleres, sesiones educativas dirigidas a los padres de familia sobre estimulación temprana para mejorar el desarrollo de los niños, y mantener un proceso educativo continuo y sostenible.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez Francisco. Estimulación Temprana: Una puerta hacia el futuro. Ed. Ecoe. Colombia; 2004. pp. 125-128
2. Rodríguez Lira. Importancia de la estimulación temprana en el normal desarrollo psicomotor de niños pequeños en los establecimientos Peter Pan de los Ángeles e Integra de Talcahuano. En tesis para optar el título de Licenciada en Psicología. Santiago de Chile; 1996.
3. Ludington H. ,Golan S. Como despertar la inteligencia de su bebé. Barcelona. Ed. Medici; 2015. Pp 2.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la pobreza en la niñez del Perú; 2015
5. Miriam Erviti. El primer año del bebé: cada mes, una hazaña 62 <http://www.serpadres.es/bebe/4-8-meses/desarrollo-bebe-primer-ano-mesa-mes.html>
6. Ministerio de Salud (MINSA).Componente Niño –Crecimiento y Desarrollo Perú; 2014.
7. James W. Psicología, 4ta edic. MC GRAW-Hill; 2014
8. Manchay H, Carmen. Nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el C.S.M.I Daniel Alcides Carrión, Lima. En Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima-Perú; 2005. 61
9. Chacaliaza N, Gutiérrez C. Nivel de conocimientos sobre Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 1 a 2 años antes y después

de un programa educativo, en el CMI Juan Pablo II, Los Olivos. En Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima Perú; 2014.

10. Aguado F, Emma. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante en el CS. Max Schreiber, Lima. En Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Lima-Perú; 2014.
11. Vela P. Clesi. Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses. En Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería; 2014.
12. Briones Manrique Sandra. Nivel de conocimiento que tienen las madres sobre estimulación temprana en niños de 1 a 6 meses que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo C.S. Conde de la Vega. En Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería. Lima; 2013.
13. More Ramos Jessica. "Efectividad de un programa educativo coparticipativo en la modificación de conocimientos y practicas sobre estimulación temprana dirigido a cuidadores de menores de 2 años en el C.S.M.I. San Fernando. En Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería. Lima; 2013.
14. Potter,P. Fundamentos de enfermería 5ta edición, España, Horcouth
15. Dueñas, Poliet, Investigación científica en ciencias de la salud 6ta edición, México,199115.
16. Álvarez Francisco. Estimulación Temprana: Una puerta hacia el futuro. Ed. Ecoe. Colombia; 2004. pp. 16-18
17. Álvarez Benjamín. El niño y su ambiente en la estimulación temprana. Montevideo, Ed. Cepea. 2003. pp.
18. Antolin Marcela. La Estimulación Temprana y el Desarrollo infantil. Edición general. Montevideo- Uruguay,Ed. Cadiex internacional, 2007.pp 130-131

19. Antolin Marcela. La Estimulación Temprana y el Desarrollo infantil. Edición general. Ed. Cadiex internacional. Montevideo- Uruguay; 2007.pp 152
20. CENACIPTES, Taller teórico practico sobre Estimulación temprana; 2014
21. ocw.um.es/gat/.../2_teoras_sobre_la_psicologa_del_desarrollo.html
22. Magallanes Castilla, María. Novedoso Manual de Estimulación temprana y educación psicomotriz. Ed. J.C; Lima- Perú; 2014. Pp 117
23. Antolin Marcela. La Estimulación Temprana y el Desarrollo infantil. Edición general. Ed. Cadiex internacional; Montevideo- Uruguay; 2013.pp 129
24. https://es.wikipedia.org/wiki/Teoría_del_desarrollo_cognitivo_de_Piaget
25. Portalacademico.cch.unam.mx/materiales/...L/teorias_desarrollo.pdf
26. www.paidopsiquiatria.cat/files/teorias_desarrollo_cognitivo.pdf
27. ws.psicoactiva.com › Índice psicología infantil
28. Vásquez v.o. Psicología del desarrollo, Lambayeque, Perú- 2014
29. Hernadez, Roberto S.R. Metodologia de la investigación, 4ta edic., México, 1996.
30. Martínez C, Urdangarin D. Evaluación del desarrollo psicomotor de Niños Institucionalizados Menores de 1 año mediante tres herramientas distintas de Evaluación. En Tesis para optar el Título de Licenciado en Kinesiología. Chile. 2005.
31. Aranda Manuel. Estimulación Temprana y Desarrollo Madurativo de niños de 0- 6 años de edad zonas rurales del estado de Jalisco, México. En Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería. 2014 - 60

32. Poma Quiroz Guissela. Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en el C.S.M.I Tahuantinsuyo. En Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería. Lima. 2013.
33. Bunge, M. A la caza de la realidad. La controversia sobre el realismo. Barcelona, Gedisa; 2007 Pp 345-348.
34. Organización Mundial de la Salud (OMS). El estado del Perú en la Niñez. Lima-Perú; 2014.
35. Ministerio de Salud (MINSA).Componente Niño –Crecimiento y Desarrollo Perú; 2014.
36. Bertrand Russell: The analysis of mind (El análisis de la mente), págs. 159- 160; 1921.
37. claudiagzg@hotmail.com LIBERABIT: Lima (Perú) 13: 19-27 2007 ISSN: 1729 – 4827, 6 de junio de 2007 Revisado: 20 de junio de 2015. Aceptado: 15 de julio de 2015
38. Claudia Inés González Zúñiga Godoyissn: 1729 – 4827* claudiagzg@hotmail.com LIBERABIT: Lima (Perú) 13: 19-27 2015
39. <http://www.monografias.com/trabajos43/piaget-ausubel-vygotsky/piaget-ausubel-vygotsky2.shtml#ixzz3uDHOkh8d>
40. http://www.sap.org.ar/organizacion/comitesnacionales/crec_des/index.htm
41. <http://www.monografias.com/trabajos43/piaget-ausubel-vygotsky/piaget-ausubel-vygotsky.shtml#ixzz3uDH2ASUT>

ANEXO N° 01

CUADROS DE RESULTADOS DE LOS DATOS DE INVESTIGACIÓN PRE TEST

Cuadro N° 01: Distribución del significado de estimulación temprana para los Padres de los niños menores de tres años, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Sabe lo que es estimulación temprana	Pre-Test	
	N°	%
SI	13	32.5%
NO	27	67.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el presente grafico observamos que el 32.5% de padres conocen la conceptualización de estimulación temprana y el 67.5% no sabían el significado de estimulación temprano.

Cuadro N° 02: Distribución de identifica las áreas de estimulación temprana del niño menores de tres años en los padres del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Conoce las características del desarrollo del niño	Pre-Test	
	N°	%
SI	8	20%
NO	32	80%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En este grafico evidenciamos que el 80% de los padres desconocían las características del desarrollo de sus niños, y el 20% conocía las características de desarrollo sus niños.

Cuadro N° 03: Distribución de que necesita Los padres para desarrollar la Estimulación temprana en los niños menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Necesidad de los para desarrollar la estimulación temprana	Pre-Test	
	N°	%
Amor, paciencia y dedicación	11	27.5%
Apoyo de los miembros de la familia	7	17.5%
Un ambiente agradable	6	15%
Apoyo por parte del personal de salud	16	40%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el cuadro observamos que el 27.5% de padres expresan que necesitan amor, paciencia y dedicación para la estimulación temprana en los niños y niñas; en tanto que el 40% necesitan apoyo del personal de salud; el 17.5%apoyo de los miembros de familia y el 15% un ambiente agradable.

Cuadro N° 04: Distribución de como estimulación al en el área del lenguaje en la en los niños menores de tres años, centro de salud La victoria II

Estimulación del área del lenguaje en la estimulación temprana	Pre-Test	
	N°	%
Hablándole desde que nace	10	25%
Cuando inicia a balbucear	25	62.5%
Cuando inicia a pronunciar palabras	5	12.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el presente cuadro observamos que el 62.5% de los padres mencionan que se debe estimular el lenguaje cuando inicia a balbucear y el 25% hablándole desde que nace y cuando empieza a pronunciar palabras el 12.5%

Cuadro N° 05: Distribución de la actitud de los padres cuando el niño empieza con su primeras silabas o palabras en los niños menores de tres años, centro de salud La victoria II

actitud de la madre cuando el niño empieza con su primeras silabas o palabras	Pre-Test	
	N°	%
Repite las silabas	23	57.5%
Pronuncia palabras completas	12	30%
Lo llama por su nombre	5	12.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el presente cuadro encontramos que los padres antes de la sesiones educativas la estimulación en el área del lenguaje debe hacerse a través de la repetición de la silabas el 57.5%, el 30% pronunciando palabras completas y el 12.5% lo llama por su nombre.

Cuadro N° 6: Distribución de como aprende a estimular tempranamente al niño y niña menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Como aprende a estimular tempranamente al niño	Pre-Test	
	N°	%
Sonriendo y acariciando	18	45%
Dándole masajes	7	17.5%
Haciendo escuchar música	12	30%
Llamándole por su nombre	3	7.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud La victoria II

Encontramos que del 100% de padres de familia de los niños menores de tres años de edad el 45% estimulan tempranamente mediante el contacto con el niño sonriendo y acariciando y el 30% haciendo escuchar música;

Cuadro N° 7: Distribución de la estimulación temprana en el área motora como apoyar al niño en controlar cabeza y tronco en el niño menor de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La Victoria II

Apoyo al niño a caminar y gatear en la estimulación motora	Pre-Test	
	N°	%
Poniendo boca abajo a su niño	12	30%
Cogiendo de sus brazos para estimular la marcha	13	32.5%
Dándole masajes en sus miembros inferiores y superiores	5	12.5%
Haciéndolo sentar con apoyo	10	25%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de Salud La victoria II

La estimulación temprana en el área motora en el niño antes de la sesiones educativas Los padres opinaron con un 32.5% en cogiendo de sus brazos para estimular la marcha, el 30% poniendo boca abajo a su niños en tanto el 25% haciéndolo sentar con apoyo.

Cuadro N° 8: Distribución de estimula del área de coordinación en la estimulación temprana en los niños menores de tres años, centro de salud La victoria II

Estimulación del área de coordinación en la estimulación temprana	Pres-Test	
	N°	%
Poniendo objetos cerca al niño	12	30%
Ambientando su habitación con objetos llamativos	14	35%
Haciendo coger objetos	9	22.5%
Haciendo que siga con la mirada objetos	5	12.5%
Todas las anteriores	00	00
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

El en cuadro presente se observa que los de los niños menores de tres años mencionaron antes de las sesiones educativas que la forma de estimular tempranamente en el área de coordinación es a través de la ambientando su habitación con objetos llamativos con un 35%, con el 30% poniendo objetos cerca del niño, por otro lado el 22.5% haciendo coger objetos.

Cuadro N° 9: Distribución de la presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan a mejorar el desarrollo de niño menor de tres años, Centro de Salud La Victoria II

presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan a mejorar el desarrollo	Pre-Test	
	N°	%
SI	36	90%
NO	4	10%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Las madres y padres de los niños menores de tres años opinaron en el 90% que la presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan a mejorar el desarrollo y el 10% consideran que no.

Cuadro N° 10: Distribución de quien considera que debe realizar la estimulación temprana en los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Persona que debe realizar la estimulación temprana	Pre-Test	
	N°	%
Madres	12	30
Padre	8	20
Madre y padre	8	20
Todos los miembros de la familia	5	12.5
Personal de Salud	7	17.5
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños y niñas menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Observamos en el presente cuadro que las madres y padres manifestaron en el 30% la estimulación temprano lo realiza la madre, mientras que el padre en un 10%, madre y padre en un 20%, todos los miembros de la familia en un 12.5% en tanto solo el 17.5% el personal de salud

Cuadro N° 11: Distribución del comportamiento social del niño frente a otras personas, para valorar el área social en los niños menores de tres años, centro de salud La Victoria II

Respuesta del niños frente a otras personas	Pre-Test	
	N°	%
Llora	20	50%
Se abraza y se coge de la madre	12	30%
No quiere mamar ni comer	8	20%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Del 100% de padres en estudio opinaron que la estimulación del área social el niño generalmente llora cuando está en contacto con otras personas en el Centro de Salud La Victoria II

Cuadro N° 12: Distribución de la necesidad de sacar al niño de la habitación desde el nacimiento

necesidad de sacar al niño de la habitación desde el nacimiento	Pre-Test	
	N°	%
SI	16	40
NO	24	60
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

El presente cuadro nos indica que los padres en un 60% prefieren no sacar al niño o niña de la habitación posterior a su nacimiento mientras que el 40% opina que si los saca desde su nacimiento.

Cuadro N° 13: Distribución de los momentos que aprovecha para acariciar a su niño menor de tres años, centro de salud la Victoria

momentos que aprovecha para acariciar a su niño menor de tres años	Pre-Test	
	N°	%
Durante el baño	13	32.5%
Cuando le da de lactar	16	40%
Cuando lo cambia de pañal	7	17.5%
En todo momento	4	10%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II
Encontramos en que los padres de familia los momentos de estimular al niño y acariciarlo es cuando le dan de lactar en el 40% y el 32.5% durante el baño, además el 17.5% cuando lo cambian el pañal y el 10% en todo momento.

Cuadro N° 14: Distribución de la actitud de la madre y padre para que el niño y niña menor de tres años de edad se sienta en el hogar en armonía y confiable del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Actitud de los padres con el niños en el hogar	Pre-Test	
	N°	%
Darle amor y cariño	23	57.5%
Darle apoyo	9	22.5%
Alimentarlo	4	10%
Vestirlo	4	10%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud la victoria II

El presente cuadro nos muestra que la actitud que tiene la madre y el padre para que su niño o niña se sienta en armonía es darles amor y cariño en un 57.5% mientras que el 22.5% manifiesta solo brindarles apoyo y el alimentarlo y vestirlo en un 10%.

Cuadro N° 15: Distribución de la edad para empezar la estimulación temprana en los niños menores de tres años, centro de salud la victoria II

Edad para empezar la estimulación temprana	Pre-Test	
	N°	%
En el vientre materno	9	22.5%
Inmediatamente al nacimiento	10	25%
Hasta los seis meses	8	20%
A partir de los seis meses	4	10%
En el primer año de vida	9	22.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud la victoria II

En el presente cuadro encontramos que las madres opinaron que la edad para iniciar la estimulación temprana es inmediatamente al nacimiento el 25%, el 22.5% en el vientre materno y en el primer año de vida cada uno y hasta los seis meses el 20%.

Cuadro N° 16: Distribución del apoyo de los miembros de la familia en el desarrollo de los niños y niñas menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Apoyo de los miembros de familia en el desarrollo del niño	Pre-Test	
	N°	%
SI	27	67.5%
NO	13	32.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Se observa en el presente cuadro que el 67.5% de los padres no reciben el apoyo de sus familiares en la estimulación temprana de sus niños y tan solo el 32.5% reciben su apoyo.

Cuadro N° 17: Distribución de la importancia del vínculo madre - niño para mejorar el desarrollo de los niños menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Importancia del vínculo madre – niño	Pre-Test	
	N°	%
SI	35	87.5%
NO	5	12.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Podemos observar que los padres de familia de los niños menores de tres años de edad dan mucha importancia al vínculo madre - niño en el proceso de desarrollo psicomotriz del niño en un 87.5% y el 12.5% no dan importancia a este vínculo.

ANEXO N° 02

CUADROS DE RESULTADOS DE LOS DATOS DE INVESTIGACIÓN POST - TEST

Cuadro N° 01: Distribución del significado de estimulación temprana para las Madres y Padres de los niños menores de tres años, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Sabe lo que es estimulación temprana	Post-Test	
	N°	%
SI	32	80%
NO	8	20%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el presente grafico observamos que el 80% de padres conocen la conceptualización de estimulación temprana luego de las sesiones educativas y el 20%, aún les falta por conceptualizar bien lo que es estimulación temprana, lo que nos indica que el estímulo ha tenido un significativo aumento al conocer lo que significa estimulación temprana

Cuadro N° 02: Distribución de la identificación de la áreas de la estimulación temprana del niño menores de tres años en los padres del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Conoce las características del desarrollo del niño	Post-Test	
	N°	%
SI	30	75%
NO	10	25%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a las madres y padres de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En este grafico evidenciamos que el 75% de los padres conocían las características del desarrollo de sus niños, luego de las sesiones educativas solo el 25% aún le falta por identificar dichas características.

Cuadro N° 03: Distribución de que necesita la madre para desarrollar la Estimulación temprana en los niños y niñas menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Necesidad de la madre para desarrollar la estimulación temprana	Post-Test	
	N°	%
Amor, paciencia y dedicación	29	72.5%
Apoyo de los miembros de la familia	5	12.5%
Un ambiente agradable	3	7.5%
Apoyo por parte del personal de salud	3	7.5%
TOTAL	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el cuadro observamos que el 72.5% opinaron que tienen que tener amor, paciencia y dedicación; y el apoyo de los otros miembros de familia el 12.5% estas opiniones fueron posterior a las sesiones educativas

Cuadro N° 04: Distribución de estimulación en el área del lenguaje en la Estimulación temprana en los niños menores de tres años, centro de salud La Victoria II

Estimulación del área del lenguaje en la estimulación temprana	Post-Test	
	N°	%
Hablándole desde que nace	15	37.5%
Cuando inicia a balbucear	17	42.5%
Cuando inicia a pronunciar palabras	8	20 %
TOTAL	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de Salud La victoria II

En el presente cuadro observamos que los padres de familia el 42.5% op0onaron que se debe estimular cuando empieza a balbucear y el 37.5% hablándole desde que nace y tan sólo el 20% cuando empieza a pronunciar palabras.

Cuadro N° 05: Distribución de la actitud de la madre cuando el niño empieza con su primeras silabas o palabras en los niños menores de tres años, centro de salud La victoria II

actitud de la madre cuando el niño empieza con su primeras silabas o palabras	Post-Test	
	N°	%
Repite las silabas	8	20%
Pronuncia palabras completas	30	75%
Lo llama por su nombre	2	5%
TOTAL	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de Salud La victoria II

En el presente cuadro encontramos que los padres posteriores a las sesiones educativas refirieron en el 75% que la estimulación del área del lenguaje es a través de pronunciar palabras completas y el 20% repitiendo las silabas.

Cuadro N° 06: Distribución de como aprende a estimular tempranamente al Niño menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Como aprende a estimular tempranamente al niño	Post-Test	
	N°	%
Sonriendo y acariciando	27	65.5%
Dándole masajes	5	12.5%
Haciendo escuchar música	5	12.5%
Llamándole por su nombre	3	7.5 %
TOTAL	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños y niñas menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud La victoria II

Encontramos que del 100% de padres de familia de los niños menores de tres años de edad, el 65.5% opinaron que la estimulación temprana es sonriendo y acariciando, el 12.5% dándoles masajes y haciendo escuchar música al niño como prioridad de los padres.

Cuadro N° 07: Distribución de la estimulación temprana en el área motora por la madre y el padre para gatear y caminar el niño menor de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La victoria II

Apoyo al niño a caminar y gatear en la estimulación motora	Post-Test	
	N°	%
Poniendo boca abajo a su niño	17	42.5%
Cogiendo de sus brazos para estimular la marcha	7	17.5%
Dándole masajes en sus miembros inferiores y superiores	5	12.5%
Haciéndolo sentar con apoyo	11	27.5%
TOTAL	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de Salud La Victoria II

La estimulación temprana en el área motora en el niño antes de la sesiones educativas los padres en el 42.5% mencionaron que la estimulación en el área motora es poniendo boca abajo a su niño y el 27.5% haciéndolo sentar con apoyo

Cuadro N° 08: Distribución de estimula del área de coordinación en la estimulación temprana en los niños menores de tres años, centro de salud La Victoria II

Estimulación del área de coordinación en la estimulación temprana	Post-Test	
	N°	%
Poniendo objetos cerca al niño	00	00%
Ambientando su habitación con objetos llamativos	00	00%
Haciendo coger objetos	00	00 %
Haciendo que siga con la mirada objetos	00	00 %
Todas las anteriores	40	100%
TOTAL	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a Los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Control de Crecimiento y Desarrollo del centro de Salud La Victoria II

El en cuadro presente se observa que los padres de los niños menores de tres años mencionaron que la forma de estimular tempranamente en el área de coordinación posterior a las sesiones educativas el 100% de madres y padres opinaron que para estimular el área de coordinación debe ponerse objetos cerca del niño, ambientado su habitación con objetos llamativos, haciendo coger objetos y haciendo que siga con la mirada objetos.

Cuadro N° 09: Distribución de la presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan a mejorar el desarrollo de niño menor de tres años, Centro de Salud La Victoria II

presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan a mejorar el desarrollo	Post-Test	
	N°	%
SI	40	100%
NO	00	00 %
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de Salud La Victoria II

Los padres de los niños menores de tres años con relación a la estimulación temprana en el área de coordinación, posterior a las sesiones educativas el 100% de padres de familia mencionan que es la presencia de objetos, colores y sonidos agradables mejoran el desarrollo de los niños.

Cuadro N° 10: Distribución de quien considera que debe realizar la estimulación temprana en los niños y niñas menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Persona que debe realizar la estimulación temprana	Post-Test	
	N°	%
Madres	16	40%
Padre	3	7.5%
Madre y padre	14	35%
Todos los miembros de la familia	2	5%

Personal de Salud	5	12.5%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y desarrollo, centro de Salud La Victoria II

Observamos en el presente cuadro que las madres y padres manifestaron en el 40% de las madres lo realizan la estimulación temprana en tanto el 35% refieren que lo realizan madre y padre, mientras que el 7.5% el padre, un 5% todos los miembros de la familia y un 12.5% el personal de salud.

Cuadro N° 11: Distribución de la respuesta del niño frente a otras personas, para valorar el área social en los niños menores de tres años, centro de salud La victoria

Respuesta del niños frente a otras personas	Post-Test	
	N°	%
Llora	16	40%
Se abraza y se coge de la madre	20	50%
No quiere mamar ni comer	4	10%
TOTAL	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Del 100% de madres y padres en estudio después del post test mencionaron que el niño se abraza y se coge de la madres con el 50% y el 40% llora al contacto con otras personas, en esta área es importante reforzar para que la madres y padres permitan mejorar la socialización en el futuro

Cuadro N° 12: Distribución de la necesidad de sacar al niño de la habitación desde el nacimiento, Centro de Salud La Victoria II

necesidad de sacar al niño de la habitación desde el nacimiento	Post-Test	
	N°	%
SI	32	80
NO	8	20
TOTAL	40	100

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

El presente cuadro se observa que luego de las sesiones educativas los padres en un 80% entendieron que si pueden sacar a sus niños o niñas desde el nacimiento mientras que un 20% aun por razones de desconocimiento o características culturales opinan que el niño o niña debe permanecer con su madre o padre sin salir durante un tiempo.

Cuadro N° 13: Distribución de los momentos que aprovecha para acariciar a su niño menor de tres años, centro de salud La victoria II

momentos que aprovecha para acariciar a su niño menor de tres años	Post-Test	
	N°	%
Durante el baño	00	00%
Cuando le da de lactar	00	00%
Cuando lo cambia de pañal	00	00%
En todo momento	40	100%
TOTAL	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a los y padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de Salud la victoria II.

Encontramos en que los padres de familia los momentos de estimular al niño y acariciarlo el 100% de las madres y padres mencionaron que se debe dar durante el baño, cuando le dan de lactar, cuando lo cambian de pañal y en todo momento.

Cuadro N° 14: Distribución de la actitud de los padres para que el niño y niña menor de tres años de edad se sienta en el hogar en armonía y del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Actitud de los padres con el niños en el hogar	Post-Test	
	N°	%
Darle amor y cariño	28	70%
Darle apoyo	4	10%
Alimentarlo	5	12.5%
Vestirlo	3	7.5%
Total	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

El presente cuadro nos muestra que la actitud que tiene la madre y el padre para que su niño o niña se sienta en armonía es darles amor y cariño en un 70% mostraron una actitud de brindar amor y cariño, el 10% dar apoyo, el 12.5% brindar alimento y el 7.5% vestirlo.

Cuadro N° 15: Distribución de la edad para empezar la estimulación temprana en los niños menores de tres años, centro de salud La Victoria II

Edad para empezar la estimulación temprana	Post-Test	
	N°	%
En el vientre materno	12	30%
Inmediatamente al nacimiento	28	70%
Hasta los seis meses	00	00
A partir de los seis meses	00	00
En el primer año de vida	00	00
TOTAL	40	100 %

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

En el presente cuadro encontramos la estimulación temprana se inicia en el 70% mencionaron que en inmediatamente la nacimiento y el 30% en el vientre materno que se debe empezar la estimulación temprana del niño

Cuadro N° 16: Distribución del apoyo de los miembros de la familia en el desarrollo de los niños y niñas menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Apoyo de los miembros de familia en el desarrollo del niño	Post-Test	
	N°	%
SI	34	85%
NO	6	15%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Se observa después de las sesiones educativas el 85% de los padres manifestaron que sus familiares formaban parte de la estimulación temprana de sus niños o niñas mientras que el 15% manifestaron que aún les falta integrarse en apoyo de la estimulación temprana

Cuadro N° 17: Distribución de la importancia del vínculo madre - niño para mejorar el desarrollo de los niños y niñas menores de tres años de edad, del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Importancia del vínculo madre – niño	Post-Tes	
	N°	%
SI	40	100%
NO	0	00%
TOTAL	40	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los padres de los niños menores de tres años de edad del Programa de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud La Victoria II

Podemos observar que los padres de familia de los niños menores de tres años de edad después de la sesiones educativas dan mucha importancia al vínculo madre - niño en el proceso de desarrollo psicomotriz del niño en un 87.5% y 100% respectivamente

ANEXO N°03: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MEDICIÓN	Indicadores	METODOLOGÍA
“Influencia de sesiones educativas sobre estimulación temprana en padres de niños menores de tres años del programa de crecimiento y desarrollo del centro de salud la victoria II”	¿Cómo “Influencia de sesiones educativas sobre estimulación temprana en padres de niños menores de tres años del programa de crecimiento y desarrollo del centro de salud la victoria	GENERAL Determinar la influencia de las sesiones educativas en el conocimiento sobre estimulación temprana en los padres de los niños menores de tres años del Programa de crecimiento y desarrollo, Centro de Salud La victoria II.	GENERAL Si desarrollamos las sesiones educativas mejorara en conocimiento de Los padres sobre Estimulación Temprana de los niños menores de tres años de edad. ESPECIFICOS La aplicación de las sesiones educativas mejora el conocimiento en los padres de familia sobre estimulación temprana en el área del lenguaje La aplicación de las sesiones educativas mejora el conocimiento en los padres de familia sobre estimulación temprana en el área motora	Sesiones educativas	Fundamentación Cognitiva Psicológico Social Lenguaje	Ordinal	Define correctamente estimulación temprana Identifica las características de la estimulación temprana Identifica la importancia de la estimulación temprana Vinculo madre niño	Enfoque cuantitativo : estudio de Pre experimental

		OBJETIVOS ESPECIFICOS Determinar la influencia de las sesiones educativas en el conocimiento en los padres sobre estimulación temprana en el área del lenguaje Determinar la influencia de las sesiones educativas en el conocimiento en los padres sobre estimulación temprana en el área motora Determinar la influencia de las	La aplicación de las sesiones educativas mejora el conocimiento en los padres de familia sobre estimulación temprana en el área de coordinación La aplicación de las sesiones educativas mejora el conocimiento en los padres de familia sobre estimulación temprana en el área social		Sesiones educativas Área del lenguaje Área motora Área de coordinación Área social	Necesidad psicológica para la estimulación temprana Relación interpersonal. Apoyo de la familia Hablarle desde que nace Cuando inicia a balbucear Cuando inicia a pronunciar palabras Repetir las sílabas Pronunciar palabras completas	
--	--	---	---	--	---	--	--

		sesiones educativas en el conocimiento en los padres sobre estimulación temprana en el área de coordinación Identificar la influencia de las sesiones educativas en el conocimiento en los padres sobre estimulación temprana en el área social.			Áreas de desarrollo Área del lenguaje Área motora Área de coordinación Área social		Lo llaman por su nombre Acariciando y sonriendo Dándole masajes Haciendo escuchar música Llamándole por su nombre Poniendo boca abajo al niño Cogiendo de sus brazos para estimular la marcha Dándole masajes en los miembros inferiores y superiores Haciéndole sentar con apoyo	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

				Estimulación Temprana	Área del lenguaje Área motora	Poniendo objetos cerca del niño Haciendo coger objetos Ambientando su habitación Haciendo que siga con la mirada objetos Todas las anteriores Audición Lenguaje comprensivo Lenguaje expresivo Controla cabeza y tronco Sentado Controla cabeza y	
--	--	--	--	-----------------------	---	---	--

					Área de coordinación Área social	tronco en rotación Levanta cabeza y tronco en la marcha Visión Quien realiza la estimulación: Respuesta del niño Momentos de estimulación: Actitud de los padres:	
--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO N° 04:

ENCUESTA APLICADA A LAS PADRES DE FAMILIA: SOBRE INFLUENCIA DE SESIONES EDUCATIVAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO DE NIÑO MENOR DE TRES AÑOS

El presente instrumento de recolección de información tiene como finalidad identificar la influencia de sesiones educativo en el conocimiento sobre estimulación temprana en padres del niño menor de tres años; aplicado a Los padres de familia que acuden al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de salud La Victoria II– Chiclayo.

Edad:

Nivel de estudios:

A.- NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION:

1. ¿Sabe usted que es estimulación temprana?
a. Sí. b. No.
Porque:
2. ¿Identifica las áreas de estimulación temprana del niño?
a. Sí. b. No.
Porque:
3. ¿Qué necesita Ud. para realizar la estimulación temprana en su niño?
a. Amor, paciencia y dedicación
b. Apoyo de los miembros de la familia
c. Un ambiente agradable
d. Apoyo por parte del personal de salud

B. AREA DEL LENGUAJE:

4. ¿Cómo estimula al niño en cuanto al lenguaje?
a. Hablándole desde que nace
b. cuando inicia a balbucear
c. cuando inicia a pronunciar palabras
5. Cuando su niño empieza a pronunciar las primeras sílabas o palabras que hace usted.
a. Repite las sílabas
b. Pronuncia palabras completas
c. lo llama por su nombre

6. ¿Cómo aprende a estimular tempranamente a su niño?
- a. Sonriendo y acariciando
 - b. Dándole masajes
 - c. Haciendo escuchar música
 - d. Llamándole por su nombre

C. AREA MOTORA

7. ¿Cómo apoya a los niños en Controlar cabeza y tronco?
- a. Poniendo boca abajo a su niño
 - b. Cogiendo de sus brazos para estimular la marcha
 - c. dándole masajes en sus miembros inferiores y superiores
 - d. Haciéndolo sentar con apoyo

D. AREA DE COORDINACION

8. ¿Cómo estimula al niño en la coordinación?
- a. Poniendo objetos cerca al niño
 - b. ambientando su habitación con objetos llamativos
 - c. Haciendo coger objetos
 - d. Haciendo que siga con la mirada objetos.
 - e. Todas las anteriores.
9. La presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayuda a mejorar el desarrollo de su niño.
- a. Sí b. No
- Porque:

E. AREA SOCIAL

10. ¿Quién considera que debe realizar la estimulación temprana en su niño?
- a. Madre
 - b. padre
 - c. madre y padre
 - d. todos los miembros de la familia
 - e. personal de salud
11. ¿Cuál es el comportamiento del niño con otras personas?
- a. Lloro
 - b. Se abraza y se coge de la madre
 - c. No quiere mamar ni comer
12. Considera necesario que a su niño debe sacarlo de la habitación desde el nacimiento?
- a. Sí b. No
- Porque:

13. ¿Cuáles son los momentos que usted debe aprovechar para acariciarlo a su niño?
- a. Durante el baño
 - b. Cuando le da de lactar
 - c. Cuando lo cambia de pañal
 - d. En todo momento
14. ¿Cómo contribuye para que su hijo se sienta en un hogar armónico y confiable?:
- a. Darle amor y cariño
 - b. Dar apoyo
 - c. Alimentándolo
 - d. Vestirlo

F. IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

15. ¿A qué edad considera que debe empezar la estimulación temprana para mejorar el desarrollo de su niño?
- a. En el vientre materno
 - b. Inmediatamente al nacimiento
 - c. Hasta los seis meses
 - d. A partir de los seis meses
 - e. En el primer año de vida
16. Los otros miembros de familia contribuyen en el desarrollo de su niño?
- a. Sí.
 - b. No.
- Porque:
17. Considera importante el vínculo madre – niño para el mejor desarrollo del niño
- a. Sí
 - b. No
- Porque:

ANEXO 05

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA INVESTIGACION

Yo..... ;

Identificado (a) con DNI..... Declaro haber sido informado (a) de manera clara, precisa y oportuna con los fines que buscan está presente investigación titulada, “Influencia de sesiones educativas sobre estimulación temprana en padres de niños menores de tres años del programa de crecimiento y desarrollo del centro de salud la victoria II

Que tiene como objetivo principal: Determinar “Influencia de sesiones educativas sobre estimulación temprana en padres de niños menores de tres años del programa de crecimiento y desarrollo del centro de salud la victoria II.

Los datos obtenidos de mi participación, serán finalmente copiados por las investigadoras, además procesados en secreto y en estricta confidencia respetando nuestra intimidad.

Por lo expuesto otorgo mi consentimiento a que se realice el estudio así como respetando mis derechos para responder.

INVESTIGADORES

RESPONSABLES

USUARIO (A) PARTICIPANTES

ANEXO N° 06.

INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO APLICADO A LOS PADRES SOBRE INFLUENCIA DE SESIONES EDUCATIVAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN PADRES DE LOS NIÑOS MENOR DE TRES AÑOS DEL PROGRAMA D DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CENTRO DE SALUD LA VICTORIA II

NOMBRE DEL ESPECIALISTA:

TITULO PROFESIONAL:

GRADO ACADÉMICO:

AÑOS DE SERVICIO:

Nº	PREGUNTA	DE ACUERDO	DESACUERDO	OBSERVACION
1	¿Sabe usted que es estimulación temprana?			
2	¿Identifica las áreas de la estimulación temprana del niño?			
3	¿Quién considera que debe realizar la estimulación temprana en su niño?			
4	¿Cómo estimula al niño en cuanto al lenguaje?			
5	¿Cuándo su niño empieza a pronunciar las primeras sílabas o palabras que hace usted?			
6	¿Cómo aprende a estimular tempranamente a su niño en el área de lenguaje?			
7	¿Cómo apoya a los niños en controlar cabeza y tronco?			
8	¿Cómo estimula al niño en el uso de brazo y mano?			
9	¿La presencia de objetos, colores y sonidos agradables ayudan al desarrollo del niño?			

10	¿Quién considera que debe realizar la estimulación temprana en su niño?			
11	¿Cuál es su comportamiento social al contacto con otras personas:			
12	Considera necesario que a su niño debe sacarlo de la habitación desde el nacimiento?			
13	¿Cuáles son los momentos que usted debe aprovechar para acariciar al niño?			
14	¿Cómo contribuye para que su niño se sienta en un hogar armónico y confiable?			
15	¿A qué edad considera que debe empezar la estimulación temprana para mejorar el desarrollo del niño?:			
16	¿Los otros miembros de familia contribuyen en el desarrollo de su niño?			
17	Considera importante el vínculo madre – niño para el mejor desarrollo del niño			
TOTAL				

Fecha:

Firma y post firma

PLAN DE SESIONES EDUCATIVAS SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

I. DATOR GENERALES

2. BENEFICARIO: Padres de familia de niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La Victoria II
3. LUGAR DE EJECUCIÓN: Programa de crecimiento y desarrollo, Centro de Salud La Victoria II
4. OBJETIVO: Concientizar sobre estimulación temprana en el desarrollo del niño menor de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La Victoria II
5. PERIODO DE EJECUCIÓN: Diciembre 2016 a febrero del 2017.
6. RESPONSABLES : Jorge Luis Sanchez Contreras
Angelica Vasquez Perez
7. FUNDAMENTACIÓN
8. El desarrollo humano esta influidas por diferentes elementos y factores para logra un desarrollo adecuado en los niños menores de tres años, donde los padres juegan un papel en la estimulación y motivación desde la fase intrauterino; además de situaciones familiares, económicas, hereditarias, sociales y culturales, que en muchos casos son determinantes en el desarrollo psicomotriz del niños del Centro de Salud La Victoria II, a través del programa de crecimiento y desarrollo se da la estimulación temprana dependiendo a la demanda, encontrando el desinterés y desconocimiento de las padres sobre la

importancia de la estimulación en el desarrollo psicomotriz del niño menor de tres años.

9. Por tal razón dentro del marco del proyecto de investigación titulada: “Influencia del programa educativo sobre estimulación temprana en padres de niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud La Victoria II”, se está programando diferentes sesiones educativas sobre estimulación temprana dirigido a los padres de los niños menores de tres años con el objetivo de mejorar su participación activa el desarrollo psicomotriz de los niños.

.

II. BASE TEORICA

ESTIMULACION TEMPRANA

La estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los tres años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante. (15)

La estimulación temprana busca estimular al niño de manera oportuna, el objetivo no es desarrollar niños precoces, ni adelantarlos en su desarrollo natural, sino ofrecerle una gama de experiencias que le permitirán formar las bases para la adquisición de futuros aprendizajes. Las áreas que establece la estimulación temprana en niños menores de tres años son:

Área Motora:

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.

El área de coordinación:

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

Área 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 pueda 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.

Área Socio-emocional:

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá ser querido y estar 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.(16)

SESIONES EDUCATIVAS

Según Alicia Fernández, durante mucho tiempo se consideró al aprendizaje como el producto de un proceso consciente, en el que se encuentra involucrada fundamentalmente la inteligencia. En realidad, en el aprendizaje se relacionan de una manera particular, en cada sujeto, cuatro aspectos muy vinculados entre si

Es necesario tener en cuenta que el aprendizaje es un proceso que transcurre dentro de un vínculo interpersonal, donde los integrantes del núcleo familiar son los primeros que cumplen la función de enseñar.

El aprendizaje involucra no solo un intercambio con los otros, sino también una disposición lúdica vinculada con la posibilidad de desplegarla creatividad.

Esta implica la conjugación de un deseo por recrear innovadoramente la realidad (acto deseante) y un reajuste de esa recreación en función del contexto sociocultural (acto inteligente)

El aprendizaje entendido como un proceso Socio -Pedagógico y Psicológico implica la interacción entre el sujeto que aprende y el medio circundante.

Según **PIAGET**, es un proceso de construcción, de intercambio activo entre un sujeto que intenta conocer y una realidad a descubrir. Todo aprendizaje parte de una interrogante acerca de la realidad que le plantea al individuo un conflicto cognitivo. Es la búsqueda activa de la respuesta que permite arribar a nuevos conocimientos ya leyes explicativas.

Para **VIGOTSKY** “es más que la adquisición de la capacidad de pensar: es la adquisición de numerosas aptitudes específicas para pensar en una serie de cosas distintas”. Desarrolla el concepto de **zonas de desarrollo**

Para **AUSUBEL**, el aprendizaje es significativo cuando el alumno o participante relaciona nueva información con la que ya sabe. Es decir, se asimila el nuevo

conocimiento al que ya se posee. El aprendizaje y la enseñanza interactúan, pero son procesos relativamente independientes uno del otro

Para este autor, el compromiso del alumno o participante con su propio proceso de aprendizaje es fundamental. Pero el aprendizaje significativo no puede depender solo de la predisposición del alumno. Es necesario que alguien abra esa posibilidad, planteando relaciones, pidiendo analogías, haciendo, ejemplificando, mostrando nuevas conexiones. En esto consiste la tarea del docente o facilitador

BRUNER dice que el objetivo más general de la educación es el cultivo de la excelencia en cada alumno porque cada uno, en todo momento evolutivo, debe alcanzar un desarrollo óptimo de sus posibilidades. Concede importancia al aprendizaje significativo

Establece una especial relación entre la mente humana y la cultura. El proceso educativo “es una forma de diálogo por medio del cual el niño aprende a construir conceptualmente el mundo”, con la ayuda de un facilitador, hasta que puede actuar por su propia cuenta. Dicha ayuda es el andamiaje necesario para el aprendizaje. Un sujeto, al adquirir las herramientas culturales (el conocimiento consolidado), adquiere, al mismo tiempo, los instrumentos de producción generadores de esa cultura

En este contexto y analizando las conceptualizaciones anteriores planteamos que la sesión educativa es el proceso activo y participativo entre el facilitador y el participante ante una realidad dada a partir de aprendizaje significativos, con la finalidad de mejorar o modificar sus conceptos y acciones ante una realidad educativa y cultural, como es el caso de los padres de los niños menores de tres años del Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud la victoria II a través de las sesiones educativas sobre Estimulación temprana para mejorar el desarrollo psicomotriz del niño menor de tres años.

La educación en salud es de vital importancia para mejorar y cambias de actitudes por parte de las familias a través de vínculos interactivos padre y madre de familia – niños – personal de salud – entorno cultural mejorando la calidad de vida y salud , partiendo que el niño vive en un mundo sujeto a una serie de factores que influyen en

el proceso de crecimiento y desarrollo, especialmente su desarrollo psicomotriz , pues esta estimulación permitirá tener niños menores de tres años con un futuro provisor y lleno de logros para el futuro.

III. ACTIVIDADES

1. Elaboración del plan de sesiones educativas
2. Presentación del plan de sesiones educativas
3. Solicitar autorización de ejecución de las sesiones educativas
4. Implementación del plan
5. Ejecución del plan

IV. ESTRATEGIAS

Participación activa
 Demostración
 Redemonstración
 Talleres educativos

V. PLAN DE TRABAJO

Objetivo específico	Contenido de la sesión educativa	Metodología	Proceso de aprendizaje	Tiempo
Los padres de familia identifiquen la importancia de la estimulación temprana en el desarrollo del niño menor de tres años	Estimulación Temprana, características e importancia	Participación Activa	Los padres reconocerán la importancia de la estimulación temprana según edades	45 minutos

Los padres de familia identifiquen las técnicas de estimulación temprana en el área motora	Taller sobre técnicas de estimulación temprana en el área motora	Participación activa y demostrativa	Describen las técnicas correctas sobre estimulación temprana en el área motora según edades	45 minutos
Los padres de familia identifiquen las técnicas de estimulación temprana en el área coordinación	Taller sobre técnicas de estimulación temprana en el área coordinación	Participación activa y demostrativa	Describen las técnicas correctas sobre estimulación temprana en el área de coordinación según edades	45 minutos
Los padres de familia identifiquen las técnicas de estimulación temprana en el área lenguaje	Taller sobre técnicas de estimulación temprana en el área del lenguaje	Participación activa y demostrativa	Describen las técnicas correctas sobre estimulación temprana en el área del lenguaje según edades	45 minutos

Los padres de familia identifiquen las técnicas de estimulación temprana en el área social	Taller sobre técnicas de estimulación temprana en el área social	Participación activa y demostrativa	Describen las técnicas correctas sobre estimulación temprana en el área social según edades	45 minutos
--	--	-------------------------------------	---	------------

0-6 MESES

SESION DE ESTIMULACION N° 01

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Bienvenida Asistencia de Miss Rossi	CD	03 m
LENGUAJE	Que la madre exprese sentimientos de ternura a través de su voz y el canto ,realizar movimientos al compás de la música .se usara la canción de mi lindo bebe	CD Reloj	10m
COORDINACION	Tomar ambas manos del lactante y juntarlas una y otra vez para que intente aplaudir. Hacer que el niño jale cintas de diferentes colores usar la caja de las cintas	CD Caja de cintas	10m
MOTORA	Acariciar el cuerpo del bebe utilizando diferentes texturas: áspero, liso, suave.	CD Esponja, cepillo, Tela raso, Algodón	10m
SOCIOAFECTIVA	Realizar balanceo con colchita del bebe ,derecha ,izquierda arriba abajo y zamaqueo	CD colcha	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02

0-6 MESES

SESION DE ESTIMULACION N° 02

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03 m
LENGUAJE	Mostrar al niño figuras de animales domésticos haciendo que fije su mirada en estos durante 20 segundos ,posteriormente moverlos de derecha a izquierda ,realizar los sonidos onomatopéyicos	Tarjetas léxicas de los animales	10m
COORDINACION	Sentar al niño en tus piernas, y colocar un juguete cerca, estimulándolo a que lo coja. Después de que el niño haya cogido el juguete y lo haya disfrutado durante un momento, sepárale los dedos suavemente y quíteselo..	CD Juguetes pequeños	10m
MOTORA	Acostar al niño boca arriba sobre una manta en el piso tómelo de los antebrazos y lentamente siéntelo acompañe la acción diciéndole ARRIBA .Estando sentado inclínelo lentamente hacia delante para que apoye sus manos entre sus piernas en reacción de defensa	CD Manta	10m
SOCIO AFECTIVA	Colocar al niño en posición de sentado y Hacer volar un globo rojo de un lado al otro al ritmo de la canción de Karina Rivera El Globo	Globo CD	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02

0-6 MESES

SESION DE ESTIMULACION N° 03

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción Asistencia de Miss Rossi	CD	03 m
LENGUAJE	0-3 m Cerca del rostro del niño y fijando la mirada articular las vocales pronunciándolas marcadamente aaa, eee, iii, ooo, uuu. 4-6 m Colocarse frente al niño y vocalizar silabas que tengas sonidos labiales pa,ba,ma ga., pronunciar y esperar que el niño imite una de ellas	CD Canción las vocales	10 m
COORDINACION	Mostrar un juguete colgante que se mueva y balancee cerca de sus manos ,acercarlo y alejarlo varias veces para que trate de cogerlo, después de varios intentos hacer que lo alcance coja y explore el juguete	CD Juguetes colgante	10 m
MOTORA	Coloque a la niña o niño boca abajo sobre una pelota grande y mézalo sin soltarlo en diferentes direcciones, moviendo la pelota: Adelante, atrás, a un lado y al otro lado. (5 minutos)	CD Pelota grande	10 m
SOCIO AFECIVA	Frente a un espejo hacer que el niño se mire e irle enseñando diferentes partes de su cuerpo Acariciarlo y darle besitos al compás de la canción mi cuerpo se está moviendo.	CD Espejo	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02 m

0 a 6 MESES
SESION DE ESTIMULACION N° 04

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03 m
LENGUAJE	Ponerse a un lado del niño y llamarlo por su nombre para motivar su búsqueda llamarlo de diferentes direcciones. Y hablarle con distintos tonos de voz.	CD Voz de mamá	10 m
COORDINACION	Colocar en ambas muñecas de las manos del niño una pulsera con un cascabel motivando el movimiento de brazos y el sonido del cascabel	CD Pulseras con cascabel.	10m
MOTORA	Coger la pierna del niño por debajo de la rodilla y flexionarla contra su tronco, mientras que la otra pierna esta extendida hacer lo mismo con la otra pierna. Luego tomándola de la misma manera flexionar la pierna y llevarla a la cadera del lado contrario. Motivarlo a que realice pataleo alternando ambas piernas.	CD Mantita	10 m
SOCIO AFECTIVA	Ponga un juguete de cuerda al lado o detrás del niño incentivarlo a que identifique de donde viene el sonido festeje cuando lo encuentre y dáselo	CD Juguete	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02 m

0 a 6 MESES
SESION DE ESTIMULACION N° 05

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Bienvenida Asistencia de Miss Rossi	CD	03 m
LENGUAJE	Con el niño boca arriba sin ropita arrodíllate a su lado y empieza a hablarle y frótale la barriguita, luego háblale ,cántale ,dale unos cuantos besos después de decirle algunas palabras .el niño estará riendo y esperando seguir la conversación.	Manta suave Tu boca	10m
COORDINACION	Ofrecerle objetos de diferentes colores y texturas o un objeto que suene motivar su exploración no solo con la vista sino con las manos, la boca.	Pelotas pequeñas sonajas Libro de texturas	10 m
MOTORA	Con el niño acostado de lado incitarlo a volverse boca arriba, luego de boca arriba a boca abajo estimularlo con algún juguete.	CD Juguete del niño	10m
SOCIO AFECTIVA	Taparse la cara con un pañuelo frente al bebe y preguntarle ¿donde estoy? Y luego decirle aquí estoy Después cubrir la cara del bebe y preguntar ¿donde esta....? Luego responder aquí esta y llamarlo por su nombre.	CD Pañuelos	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02m

0 a 6 MESES

SESION DE ESTIMULACION N° 06

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03 m
LENGUAJE	Con el niño semisentado la madre hará sonar diferentes objetos (tambor, maracas ,guitarra)imitando los sonidos que produce	CD Tambor Maracas guitarra	10 m
COORDINACION	Dar al niño objetos de diferente textura y tamaño con rellenos diferentes.	CD Bolsitas con Arena Arroz Piedras	10 m
MOTORA	Acostar al niño boca abajo ,poner juguetes delante de el para incentivarlo a gatear La madre le dirá VEN POR MI	CD Túnel juguete	10 m
SOCIO AFECTIVA	Dar masajes al bebe en todo el cuerpo empezar de pies a cabeza ir nombrando las partes que vas masajeando con alguna crema suave.	CD Mantita Crema.	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02 m

7 a 11 MESES
SESION DE ESTIMULACION N° 01

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Bienvenida Asistencia de Miss Rossi	CD	03 m
LENGUAJE	Enseñar al niño las partes de las manos a través de la canción de Miss Rossi Saco las manitos	CD Guantes cascabeles medias de colores	10m
COORDINACION	Entregar al niño una Crayola con un papel para que haga garabatos enseñarle cómo hacerlo y dejar que lo haga solo	CD Crayola papel	10m
MOTORA	Colocar juguetes detrás del bebe para que gire e intente tomarlos	CD juguete	10m
SOCIO AFECTIVA	Jugar con pañuelos de colores rojo azul amarillo verde lanzarlos al aire con la canción de los colores	CD Pañuelos de colores	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Barney	CD	02

7 a 11 MESES
SESION DE ESTIMULACION N° 02

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03m
LENGUAJE	Enseñar las tarjetas léxicas de los animales domésticos mencionando el nombre y sonido que hacen (perro ,gato, chanco, vaca, pato)	Tarjetas Léxicas	10 m
COORDINACION	Darle a la niña o niño recipiente de plástico para que meta o saque objetos pequeños (cuentas tapas botones)	Alcancia de tarros Botones grandes Botellas Cuentas Tapas de gaseosa.	10m
MOTORA	Sentar al niño en la pierna de su mamá. (coloca una mantita que le sirva de cojín) Sostenlo primero por los brazos, después sólo por sus dedos, de modo que quede sostenido ligeramente. Manteniendo el equilibrio del niño. Estar siempre atenta para cogerlo si es necesario.	CD Manta	10m
SOCIOAFEECTIVA	Colocar al niño frente al espejo para que se mire y toque el espejo	CD Espejo	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02 m

7 a 11 MESES
SESION DE ESTIMULACION N° 03

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03m
LENGUAJE	Sentado el niño frente a la madre enseñarle las vocales repitiendo cada una de ellas y luego llamarlo por su nombre	CD Tarjetas léxicas de las vocales Sillas para bebe	10 m
COORDINACION	Darle un cubo en cada mano y ofrecerle un tercero esperar que el niño suelte uno de los que tiene para coger el tercero.	CD Cubos	10m
MOTORA	Colocar al lactante boca abajo sobre una pelota grande y mézalo sin soltarlo en diferentes direcciones arriba abajo a un lado y al otro	CD Pelota grande	10 m
SOCIO AFECTIVA	Mamá acostada boca arriba y el bebe sentado en su pecho junte su frente con la del bebe la madre le cantara y hablara este cambio de posición le gustara al niño. Ya que tiene la oportunidad de mirar desde arriba.	CD Manta	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02m

7 a 11 MESES

SESION DE ESTIMULACION N° 04

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03m
LENGUAJE	Mostrar tarjetas de fotografías del padre y madre motivar la vocalización de palabras como papá y mamá	CD Fotos de papá y mamá	10 m
COORDINACION	Poner en una fuente gelatina cortada en trozos pequeños y motivarlo a comer solo, darle espacio y oportunidad de comer sin jugar, le va a permitir sentir una textura diferente en mano y boca.	.CD Gelatina Babero Individual	10 m
MOTORA	Colocar diversos juguetes en el filo de la silla y animelo a que se agarre e incorpore. Motívalo a que lo intente varias veces. Hacer caminar al niño alrededor de la pared.	CD Silla Juguetes	10 m
SOCIO AFECTIVA	Colocar un juguete atado a una cinta fuera del alcance del niño pero de modo que el cordón quede cerca de su mano y enseñarle a alcanzar el juguete tirando de la cinta.	Juguete con pita	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02 m

7 a 11 MESES

SESION DE ESTIMULACION N° 05

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03m
LENGUAJE	Con el niño sentado la madre hará sonar diferentes instrumentos musicales e imitar el sonido que producen.	CD Guitarra Tambor maracas	10 m
COORDINACION	Poner objetos pequeños dentro de un calcetín pequeño y delgado pero que el niño pueda verlos colócalo cerca del niño y deja que examine sus similitudes diferencias a través de los calcetines.	CD	10m
MOTORA	7-9m Coloque al niño boca abajo y pásele una sábana doblada a lo largo del vientre .Luego colocarlo apoyado en manos y rodillas, para que se acostumbre a la posición de gateo, coloque juguetes delante de él. 10-11m Cuelgue en la pared globos pequeños o moños de cinta de agua de colores, sienta a la niña a la altura de ellos para que intente ponerse de pie, cada vez cuélguelos más arriba para que intente alcanzarlos.	CD Mantita Globos pequeños Lazos de cinta de agua.	10m
SOCIO AFECTIVA	Esconda parcialmente un objeto y pregúntele donde esta .A medida que el niño desarrolle la noción de permanencia, oculte el objeto totalmente. Utilizar la caja del soplido.	CD Juguete pañuelo	10 m
DESPEDIDA	Canción de mis Rossi hasta pronto mis amigos.	CD	02 m

7 a 11 MESES
SESION DE ESTIMULACION N° 06

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03m
LENGUAJE	Darle un juguete al niño, dejárselo unos segundos en su mano .A continuación, decirle “DAME “, Si no lo entrega, ayudarle a que lo deje en nuestras manos .Reforzar sus esfuerzos.	CD Juguete	10 m
COORDINACION	Armar rompecabezas con indicador de pocas piezas de frutas o animales.	CD Rompecabezas con indicador	10m
MOTORA	Acostar al niño boca abajo sobre un rodillo y ruédelo lentamente hacia los lados , enséñele a detener la caída con los brazos.	CD Rodillo	10 m
SOCIO AFECTIVA	Enseñar al niño cuentos de dibujos sencillos y colorido variado, llamar su atención acerca de las imágenes ,hablándole de ellas como se llaman ,de qué color son ,su tamaño, etc.	CD Cuentos	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Barney	CD	02 m

1 año a 2 años
SESION DE ESTIMULACION N° 01

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Bienvenida Asistencia de Miss Rossi	CD	03 m
LENGUAJE	Mostrar al niño figuras de 4 animales domésticos (perro, gato, gallina, pato) enséñele como se llaman cada uno y realizar los sonidos onomatopéyicos, luego entréguele solo dos	CD Tarjetas léxicas de los animales	10m

	animales y dígame que le de uno diciendo su nombre si se equivoca refuerce el nombre del animal.		
COORDINACION	Coloque en el piso o pared varios papelotes para cubrirlos y con frasco de temperas roja píntese las manos y enséñele al niño como hacerlo ,luego muestre al niño como puede dejar sus huellas de sus manos y dedos en el papelote dejar jugar libremente.	CD Tempera roja Papelotes	10m
MOTORA	Incentive al niño a que camine jalando con pita una caja de zapatos o un juguete.	CD Juguete Carro	10m
SOCIO AFECTIVA	Madre y niño se colocan frente a frente y hacen rodar una pelota de un lado al otro.	Globo CD	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Barney	CD	02

1 año a 2 años

SESION DE ESTIMULACION N° 02

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción Asistencia de Miss Rossi	CD	03m
LENGUAJE	La mamá se pondrá un tubo en la boca y le dirá al niño las vocales El sonido se amplificará.Darle al niño otro tubo y hacer que imite. Anímalo para que hable las vocales a través del tubo.	Tarjetas Léxicas Tubos decorados	10m
COORDINACION	En una hoja de papel hacer con las crayolas una raya echada y mostrársela a la niña o niño para que intente hacerlo, si no lo logra no se preocupe lo importante es que lo intente.Con un burbujero sacar pompas y hacer que el niño o niña las reviente con la crayola	Papel Crayola Burbujero	10 m

MOTORA	Haciendo uso de la canción de mis Rossi cabeza, cara hombros pies hacer que el niño mueva su cuerpo	CD	10 m
SOCIO AFECTIVA	Conoce e identifica algunas partes de su cuerpo. Cabeza ojos nariz boca manos pies etc. Haciendo uso de la canción cuando un cristiano baila	CD	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida Hasta Pronto mis amigos.	CD	02m

1 año a 2 años

SESION DE ESTIMULACION N° 03

AR EAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03
LENGUAJE	Colocar un objeto delante del niño y decirle “cogelo es para ti” y luego decirle “dámelo a mi” y “dáselo a el”. Luego darle un juguete y decirle “ponlo sobre la silla “ Reforzar cada respuesta correcta.	CD	10
COORDINACION	Entregue al niño plastilina de diferentes colores para que manipule Enséñele a hacer formas diferentes como bolitas palitos que haga el intento de hacerlo aunque no lo logre.	CD Plastilina Mesa silla	10
MOTORA	Subir al niño en el caballito balancín y mecerlo suavemente al compás de la canción arre caballito, siempre teniendo cuidado de que no vaya a caer	CD Caballito balancín	10
SOCIO AFECTIVA	Juega con el niño echarse, sentarse y ponerse de pie háganlo al mismo tiempo no olvidar	CD	10

	mencionar cuando se está acostado, sentado o parado.		
DESPEDIDA	Canción de despedida de Hasta pronto mis amigos de Miss Rossi	CD	02

1 año a 2 años

SESION DE ESTIMULACION N° 04

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03m
LENGUAJE	Enseñarle al niño a expresar sus emociones a través de muecas expresivas como son alegre, triste, riendo, llorando, etc.	CD Tarjetas léxicas de gestos. Ruleta de los gestos	10 m
COORDINACION	Mostrar al niño como meter bolitas de colores (cuentas) dentro de una botella de plástico transparente y dejar que lo haga solo, hasta que llene la botellita .No dejar de observar al niño mientras lo hace para evitar que se los lleve a la boca.	CD Botella de plástico Cuentas de colores	10 m
MOTORA	Hacer que toque diferentes instrumentos musicales como tambor, maracas, pandereta, xilófono, piano flauta etc. Se usara la canción de Miss Rossi La banda.	CD Instrumentos musicales	10 m
SOCIO AFECTIVA	Con el niño sentado pasar un aro grande por su cabeza indicando adentro y afuera También con juguetes poner dentro del aro y fuera del aro	CD Aro Juguetes Cuentas	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Barney	CD	02 m

1 año a 2 años
SESION DE ESTIMULACION N° 05

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03m
LENGUAJE	Con un calcetín o una bolsa hacer un títere y hacer que le hable al niño incentivarlo a que el niño conteste. Utilizar diferentes tonos de voz.	CD Títere.	10 m
COORDINACION	Sentar al niño frente a una bandeja y hacer caer gelatina congelada cortada de 10 cms de largo por 2.5cms de ancho Dejar que el niño los examine con la mano y con la boca.	CD Gelatina Fuente	10 m
MOTORA	Hacer caminar al niño por la habitación poniéndole obstáculos como una silla para que pase por debajo unos bultos para que pase por encima una escalinata para que suba	CD Silla Escalinata Rodillo Mesa	10 m
SOCIO AFECTIVA	La madre debe sostener en su mano un objeto pequeño y llamativo para el niño lograr que fije su atención en esta luego pasarlo a la otra mano y decirle ¿en que mano lo tengo? Cuando el niño acierte alábalo y entrégale el objeto.	CD Juguete llamativo	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Hasta pronto mis amigos de Miss Rossi	CD	02 m

SESION DE ESTIMULACION N° 06

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi	CD	03m
LENGUAJE	Sentarse la madre frente al niño y preguntarle ¿Dónde están los ojos? Si no lo señala llevarle su mano al lugar correspondiente así seguir con la nariz la boca el pelo las orejas los pies las manos. Mostrarle la figura de un cuerpo humano y hacerle las mismas preguntas.	CD Silla Lamina del cuerpo humano	10 m
COORDINACION	Mostrarle como poner un cubo sobre otro, darle tres cubos y motivarlo que lo haga solo dejar que el niño se acomode como quiere para poder hacerlo.	Cubos	10 m
MOTORA	Dibujar un laberinto en el piso y pedirle que camine por las líneas, tratando de no salirse de ellas.	CD Laberinto	10 m
SOCIO AFECTIVA	Fabricar un túnel de cartón o un tubo y sentado en la mesa con el niño pasa por el túnel objetos que puedan rodar Observa si el niño espera la salida del juguete por el lado contrario .Sino lo hace demuéstrole como el juguete entra por un lado y sale por el otro. Repetir este juego con varias cosas.	CD Túnel Juguetes	10 m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Barney	CD	02 m

SESION DE ESTIMULACION N° 01

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Bienvenida Asistencia de Miss Rossi	CD	03 m
LENGUAJE	Enseñar a la niña o niño a dibujar una figura humana simple: cabeza, tronco y extremidades, solo con círculos y palitos	Crayones Papel bond	10m
COORDINACION	Enseñarle a la niña o niño a ensartar cuentas medianas (bolitas) en un pedazo de lana delgada con una aguja punta roma en un extremo, para que forme algo así como un collar. Dejar que lo haga solo siempre con acompañamiento de un adulto que lo este observando.	Cuentas Lana Aguja punta roma	
MOTORA	Realiza el juego de la carretilla con la niña o niño, coloca sus manos sobre el suelo y luego levanta sus pies, de tal manera que avance con las manos.		10m
SOCIO AFECTIVA	Dar a la niña o niño dos vasos de plástico para que pase agua de uno a otro vaso. Hacer lo mismo con lentejas, arroz, en lugar del agua. No se preocupe si los derrama, poco a poco se irá perfeccionando.	Vasos Agua Lentejas Arroz	
DESPEDIDA	Canción de despedida de Hasta pronto mis amigos de Miss Rossi		02

2 años a 3 años

SESION DE ESTIMULACION N° 02

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi		03 m
LENGUAJE	Dar a la niña o niño diferentes láminas con dibujos de escenas y pedirle que describa qué es lo que está viendo en la lámina. Mostrarle cómo hacerlo.	Laminas	10m
COORDINACION	Enseñe a la niña o niño a abotonar y desabotonar. Ofrezcale una bolsa de tela con diferentes tipos de botones, ganchos y cierre para que pueda manipularlos.	Telas Botones Cierres	10m
MOTORA	Desplazarse junto con la niña o niño de un lado a otro en diferentes formas, en cuclillas, puntas de pies, sobre los talones, para adelante y para atrás.		10m
SOCIO AFECTIVA	Ofrecer a la niña o niño un rompecabezas de tres piezas, donde pueda unir la cabeza con el tronco y las piernas	Rompecabezas del cuerpo humano	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Barney		02

SESION DE ESTIMULACION N° 03

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Bienvenida Asistencia de Miss Rossi		03 m
LENGUAJE	Entregar a la niña o niño muchos bloques de diferentes formas (triangulo, cuadrado, círculo), y colores (rojo, azul, amarillo) y pedirles que los agrupe por forma, luego por colores y luego por tamaños.	Bloques de Triangulo Cuadrado circulo de colores	10m
COORDINACION	Tirar la pelota a la niña o niño para que la agarre en el aire, primero con una pelota grande y conforme lo vaya logrando cambiar la pelota por otra más pequeña..	Pelotas grandes y chicas	10m
MOTORA	Pon al niño en el centro de una habitación grande en la que se pueda desplazar libremente. Empieza a hacer pompas cerca del niño. Muestra al niño cómo coger y hacer estallar las burbujas y luego animalo para que lo haga él. Seguridad: Vigila que el niño no beba del líquido de hacer pompas.	Botella de líquido para hacer burbujas de jabón	10m
SOCIO AFECTIVA	Enseñarle a la niña o niño a expresar sus emociones a través de las máscaras. Dígale: cuando estoy feliz mi cara está así (colocarse la máscara feliz); cuando estoy triste mi cara está así (colocarse la máscara triste); cuando estoy molesta mi cara está así (colocarse la máscara molesta), pídale que imite las máscaras, solo si desea hacerlo, no lo fuerce, imítelas usted también.	Mascaras Feliz Triste Molesta.	10m

DESPEDIDA	Canción de despedida de Hasta pronto mis amigos de Miss Rossi		02
-----------	---	--	----

2 años a 3 años

SESION DE ESTIMULACION N° 04

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi		03 m
LENGUAJE	Colocar varios juguetes a un lado de la habitación y una silla al otro lado. Pídale a la niña o niño que coloque un juguete sobre la silla, otro debajo de la silla, otro delante de la silla y otro detrás de la silla. Si no sabe donde colocarlo, enséñele donde debe hacerlo.	Silla Juguetes	10m
COORDINACION	Enseñarle a la niña o niño a hacer bolitas de papel seda y a pegarlos con goma dentro de una figura.	Papel Goma Figuras	10m
MOTORA	Haga caminar a la niña o niño alrededor de la habitación y póngale obstáculos en el camino, como una silla para que pase por debajo o por encima, para que trepe y pase por encima y escalones para que suba gateando de frente y baje gateando de espaldas.		10m
SOCIOAFECTIVA	Colocar conos de rollos de papel higiénico parados o piñas de bolos, distantes unos de otros a un extremo de la habitación y enseñe al niño o niña a como derribarlos con la pelota	Conos Bolos Pelotas	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Barney		02

2 años a 3 años

SESION DE ESTIMULACION N° 05

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Bienvenida Asistencia de Miss Rossi		03 m
LENGUAJE	Enseñar a la niña o niño a caminar en puntas de pie. Puede contarle un pequeño cuento haciendo mímica, para que lo imite “Era una jirafa chiquita, chiquita (se agachan) Y fue creciendo, creciendo (se van levantando, poco a poco hasta estar de pie) Se hizo muy grande, muy grande (alzan los brazos y se ponen en puntas de pie) Y caminando, caminando se hizo gigante (camina en punta de pies).		10m
COORDINACION	Enseñe a la niña o niño a copiar una línea un círculo y una cruz; deje que lo practique libremente Que repita varias veces la misma figura en la hoja.	Crayones Papel	10m
MOTORA	Enseñarle a la niña o niño a caminar hacia Atrás y hacia el lado, haciendo que se suba en los pies de usted. Camine para que sienta seguridad y apoyo.		10m
SOCIO AFECTIVA	Mostrar a la niña o niño láminas con dos grupos de objetos, un grupo con “mas objetos” y otro con “menos objetos”, puede hacerlo también formando grupos con objetos para que distinga el “más” y “menos”. De la misma forma para grande y chico.	Laminas Juguetes	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Hasta pronto mis amigos de Miss Rossi		02

2 años a 3 años

SESION DE ESTIMULACION N° 06

AREAS	ACTIVIDADES	RECURSOS	TIEMPO minutos
MOTIVACION	Canción de Saludo de Miss Rossi		03 m
LENGUAJE	Entregarle a la niña o niño varias láminas con dibujos de las emociones, deben haber dos láminas iguales de cada una para que el niño niña las busque y las agrupe de par en par. (10 minutos)	Laminas con las emociones dos por niño	10m
COORDINACION	Darle a la niña o niño dibujos para colorear. El borde de los dibujos debe estar pintado de algún color; ofrecer a la niña o niño varias crayolas de colores para que escoja el mismo color de los bordes para pintar dentro del dibujo	Dibujos crayones	10m
MOTORA	Enseñe a la niña o niño a entrar y salir del hula –hula pasarlo por la cabeza a través del cuerpo y sacarlo por los pies.	Hula-hula	10m
SOCIO AFECTIVA	Entregar a la niña o niño un animalito de juguete y también usted tome uno. Haga indicaciones para mover el juguete hacia arriba, abajo, adelante, atrás, hacia los lados. Moverse mostrando al niño hacia donde debe moverse mencione derecha e izquierda para que la niña sepa que existen estos dos lados.	Juguete de animalito	10m
DESPEDIDA	Canción de despedida de Barney		02