

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERIA

SEGUNDA ESPECIALIZACION



**“CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ESTIMULACIÓN
TEMPRANA EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN
CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD -
JULIACA 2014”.**

TESIS

PRESENTADO POR:

**LIC. ENF. TATIANA RAQUEL BUSCAGLIA
EIZAGUIRRE**

PARA OPTAR EL POST TITULO DE ESPECIALISTA EN:

**ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO DESARROLLO Y
ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL NIÑO**

PUNO – PERU

2014

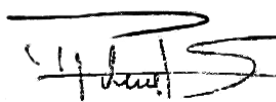
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO**FACULTAD DE ENFERMERIA****SEGUNDA ESPECIALIZACION****CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014”.****TESIS**

Presentado a la coordinación de investigación de la segunda especialización de la facultad de enfermería de la universidad nacional del altiplano – Puno, como requisito para optar el título especialista en:

“ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA DEL NIÑO “

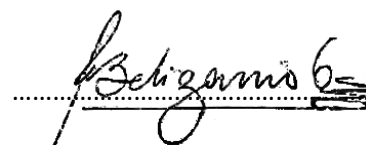
APROBADA POR:

PRESIDENTE DEL JURADO:



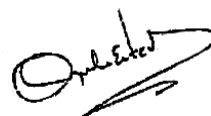
MG. ROSA PILCO VARGAS

PRIMER MIEMBRO:



LIC. JULIA BELISARIO GUTIERREZ

ASESOR Y DIRECTOR:



MG. ANGELA R. ESTEVES VILLANUEVA

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en niños de 4 a 6 meses del consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”, Investigación de tipo descriptivo simple. La población de estudio conformado por 20 madres de niños de 4 a 6 meses, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario.

Los resultados sobre el conocimiento de la madre referente a: definición de estimulación temprana es regular en un 65%, deficiente 25% y solo un 10% es bueno. Respecto a la importancia de la Estimulación temprana también el conocimiento es regular en un 75% conocimiento bueno 15% y solo un 10% es deficiente. Con respecto a consideraciones antes de estimular también el conocimiento es regular en un 55% conocimiento deficiente 15% y solo un 10% es bueno. El conocimiento de las madres en el ÁREA SOCIAL, el 65 % no conoce sobre la actividad "sienta a la niña o niño frente a un espejo, le hace caricias, le da besitos, le habla para que observe las demostraciones y toque el espejo" En el ÁREA COORDINACIÓN el 95% no conoce sobre la actividad " Le da costalitos de tela con rellenos diversos para que pueda agarrar y sentir la diferencia en texturas y peso” En el ÁREA MOTORA el 80% no conoce “acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta extendida en el piso, coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firmante y levántelo un poco hacia la posición” y En el ÁREA LENGUAJE el 60% no conoce sobre “juega con el niño o niña haga sonar objetos delante de el a un ritmo (sonajas, tambor, maracas, cascabeles, campanas)” con respecto al nivel conocimiento total de la madre sobre estimulación temprana es regular en un 65%, seguido de conocimiento deficiente en un 25% y solo un 10% es bueno.

PALABRAS CLAVES: conocimiento, madres, estimulación temprana

TITULO:

“CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014”.

INDICE

RESUMEN	
TITULO	
I. PROBLEMA	1
1.1.- CARACTERIZACION DEL PROBLEMA.	1
1.2.- ANTECEDENTES	6
1.3.- FORMULACION DEL PROBLEMA	8
II.- IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL ESTUDIO	9
III.- MARCO TEORICO CONCEPTUAL	10
IV.- VARIABLES.....	32
V.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	37
VI. MARCO METODOLOGICO	37
6.1.- TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION	38
6.2.- AMBITO DE ESTUDIO.	39
6.3.- POBLACION Y MUESTRA	39
6.4.- TECNICA E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS	41
6.5.- PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS.	44
6.6.- PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS	45
VII.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	47
VIII. CONCLUSIONES.....	60
IX. RECOMENDACIONES.....	62
X. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	63
ANEXOS	66

I. PROBLEMA

1.1.- CARACTERIZACION DEL PROBLEMA.

Los primeros años de vida del ser humano, son fundamentales para su desarrollo, ya que las estructuras biofisiológicas y psíquicas, están inmaduras e inconformadas que a medida como el niño va aumentando en edad estas estructuras irán formándose, madurando y organizándose hasta completar el desarrollo¹.

El desarrollo del cerebro en la infancia es un hecho que asombra y sorprende, en especial entre 0 y 3 años de edad, etapa de mayor plasticidad cerebral, en la que se conforma y selecciona el proceso de sinapsis o conexiones entre las células nerviosas, formando una compleja red de enlaces de circuitos eléctricos, dando como resultado la construcción neurológica que posibilita el desarrollo².

La falta de estimulación temprana en la primera infancia, afecta las estructuras del Sistema Nervioso Central y la sinapsis, de tal forma que cualquier lesión por falta de estímulo influiría negativamente en el desarrollo cerebral del infante, causando incluso efectos permanentes e irreversibles.

¹MARTÍNEZ, M.F. 2002. La estimulación temprana: Enfoques, problemáticas y proyección. Centro de Referencia Latinoamericana para la Educación Preescolar.

²ALEGRIA, A. G. 2008. Modelo de Entrega de Servicios de Estimulación Temprana Diseñado Hacia la Universalización de la Atención para Fortalecer el Desarrollo del Potencial Intelectual de Niños de 0 a 3 años de Edad. Tesis para optar grado de Doctor en Educación. Universidad Nacional de Trujillo.

Por ello en la actualidad, la estimulación temprana se ha convertido en una de las herramientas básicas para mejorar el crecimiento y desarrollo del niño/a, en este contexto el tema de estimulación temprana a cobrado gran importancia, es así que los gobernantes de diferentes países se han dado a la tarea de construir un marco normativo, económico y social que permita la promoción del crecimiento y desarrollo óptimo de su población infantil³.

Sin embargo y a pesar de los esfuerzos por difundir el tema de estimulación temprana, a nivel mundial según la OMS, se estima que el 60% de niños menores de 5 años no reciben estimulación temprana, y el 10% de la población de cualquier país está conformada por personas con algún tipo de alteración en el desarrollo⁴. Así mismo se conoce que una gran cantidad de niños de los países en desarrollo están expuestos en sus primeros años de vida a múltiples factores de riesgo, se estima que más de 200 millones de niños menores de 5 años no alcanzan su potencial de desarrollo debido a la pobreza y a una salud y nutrición precarias y a bajos niveles de estimulación en el hogar. Estos niños probablemente tendrán un desempeño pobre en la escuela y limitadas oportunidades económicas en la edad adulta y así perpetuarán el ciclo de pobreza⁵. Se considera que esta pérdida del potencial de desarrollo en los niños conduce a un 20% de déficit en los ingresos en la edad adulta, además de perpetuar las

³PERALTA, M., FUJIMOTO, G. 1998. La Atención Integral de la Primera Infancia en América Latina. Ejes Centrales y Desafíos para el Siglo XXI. O.E.A., Dossier, Santiago de Chile.

⁴ MINISTERIO DE SALUD CHILE, El futuro de los niños es siempre hoy. Propuesta del consejo asesor presidencia para la reforma de la política de la infancia 2005.

⁵ ENGLE, P.; Black, M.; Behrman, J.; de Mello, M.; Gertler, P.; Kapiriri, L.; Martorell, R.; Young, M. y The International Child Development Steering Group (2007). "Strategies to avoid the loss of developmental potential in more than 200 million children in the developing world" en The Lancet, 369, 229-242.

desigualdades sociales, un desarrollo insuficiente y serias implicaciones para el desarrollo de un país⁶.

En el Perú, según el MINSA actualmente uno de los problemas de salud de mayor preocupación está dado por la alta tasa de mortalidad infantil en niños menores de 5 años; de los cuales el 40% de niños sufre de retraso en el desarrollo psicomotor, un 13% de incapacidad y un 3% con minusvalía.

Por otro lado según datos del MINEDU, la atención de niños de 5 años de edad es del 75%, en niños entre 4 y 5 años solamente el 45%, mientras que en los niños de 0 a 2 años de edad tienen solo una cobertura de atención del 2.5%⁷.

En tanto a las tasas de estimulación temprana, cabe señalar que en el Perú existe 3'640,584 niños menores de 6 años, de los cuales el sector educación atiende sólo a 1'095,665 que representa al 30% de la población infantil y, de esta muestra sólo reciben atención en programas de estimulación temprana 55,223 niños y niñas, equivalente al 3.1% de la población infantil⁸.

No es conocido con exactitud, en la actualidad el número de niños peruanos que tienen retraso en el desarrollo mental, motor, social y emocional. Sin embargo, de

⁶GRANTHAM-MCGREGOR, S. y Baker-Henningham, S. (2005). "Review of theevidencelinking protein and energy to mental development" en *Public Health Nutrition*, 8, 1191-1201.

⁷MINEDU. 2007. Plan Estratégico Institucional Educación Inicial. Ministerio de Educación. Dirección Nacional de Educación Inicial y de Primaria.

⁸ INSTITUTO para la calidad de la educación Perú. Diplomado en Estimulación temprana y psicomotricidad. 2014. Disponible en: <http://www.usmp.edu.pe/index.php?pag=novedades&sec=nov77>(Citado, 2014 mayo, 2).

acuerdo a los resultados de la última encuesta ENDES 2010, 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 presentó anemia nutricional. 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 desarrollo⁹.

Frente a este problema el MINSA en el Perú en 2011, a través de la Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo del niño/a menor de 5 años, realiza el monitoreo del crecimiento y desarrollo de las niñas y niños, con la finalidad de mejorar su desarrollo integral a través de la detección precoz de riesgos, alteraciones o trastornos de estos procesos, para su atención oportuna.⁹

Sin embargo la participación del contexto familiar, en especial la madre, se constituyen en actores influyentes en el crecimiento y desarrollo del niño/a, ya que los conocimientos sobre importancia de estimulación temprana, técnicas para estimular y espacios de estimulación que la madre provea al niño/a favorecerán su progreso o en su defecto se tendrá retraso en algún área del desarrollo del niño/a.¹⁴

Por otro lado, se conoce que no es solo estimular sino que también el niño/a participen activamente en el proceso de la estimulación, pues solo es la propia acción

⁹ MINISTERIO DE SALUD PERU. Norma técnica para el control de crecimiento y desarrollo del niño/a menor de 5 años. 2012

y no solo la presencia del estímulo, el que se posibilita el desarrollo, en síntesis el niño debe actuar – responder frente al estímulo y la respuesta al estímulo debe ser vigilada constantemente para medir el progreso en el desarrollo del niño.¹⁴

Por otro lado en los consultorios de CRED de ESSALUD, se reporta que en el grupo etáreo de 4 a 6 meses el 35% los niños(as) presentan riesgo en el desarrollo psicomotor, y en un 15% retraso, lo cual a pesar de estimular al niño se constituye en un problema latente, probablemente este problema existe, por la falta de participación activa de la madre en el proceso de estimulación temprana del niño, lo cual solo será posible si la madre conoce acerca de la importancia y seguimiento en el hogar de la estimulación del niño/a.

Durante el desarrollo de la práctica de la segunda especialización muchas madres que acuden a consultorios externos de ESSALUD no traen a los niños a sus citas programadas de control de niño sano, además al preguntar ellas refieren no disponer de tiempo, también se ha observado que muchos niños que llegan al control de CRED tiene problemas de conducta psicomotora aun con parámetros normales de crecimiento presentan riesgos en el desarrollo psicomotor, y muchas madres dejan a sus hijos por motivos de trabajo al cuidado de terceros, probablemente estas no les hablen , canten, al bañarlos y alimentarlos entre otros, desconociendo que este momento es de vital importancia para la estimulación. Lo que motiva plantear la presente investigación.

1.2.- ANTECEDENTES

A NIVEL INTERNACIONAL

MANUEL y ARANDA (2004) Realizaron un estudio en México en el estado de Jalisco, con el objetivo de determinar el impacto significativo en el desarrollo madurativo a través de la capacitación de los padres para que estimulen a sus hijos. El método utilizado fue el experimental, con la participación de 986 niños que habitan en zonas rurales, quienes reciben 40 semanas de estimulación temprana a través de sus padres, El instrumento utilizado fue una escala de evaluación de desarrollo madurativo para niños de 0 a 6 años. La conclusión a la que llegaron fue que “el programa de estimulación temprana a través de los padres de familia está siendo eficaz en paliar los efectos de la pobreza”.

A NIVEL NACIONAL

MANCHAY (2005). Realizo un estudio sobre el “nivel del conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el centro de salud materno infantil Daniel Alcides Carrión Lima 2004” se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres acerca de la estimulación temprana en sus hijos menores de 1 año que acuden al servicio del componente CRED de la etapa de vida niño, para lo cual tomo una muestra de 61 madres. El instrumento utilizado fue el cuestionario que evalúa el conocimiento. Y obtuvo los siguientes resultados, El 70.4% de madres tiene conocimiento medio, 14.8% de madres tiene

conocimiento bajo, y el otro 14.8% de madres tiene conocimiento alto. El conocimiento sobre la estimulación del área de lenguaje, el 50.82% posee nivel de conocimiento medio, 42.62% posee conocimiento bajo, y 6.56% posee conocimiento alto. En el área motora el 49% tiene conocimiento bajo el 33% conocimiento medio y el 18% conocimiento alto, Respecto al área social el 59% conocimiento medio, 38% conocimiento bajo y 3% conocimiento alto¹⁰.

A NIVEL REGIONAL

MAMANI (2010). Un estudio realizado en Puno sobre “ La intervención de enfermería en el conocimiento y practica de madres sobre estimulación temprana en niños menores de 6 meses del distrito de Chijnaya” teniendo como resultado un efecto significativo en el conocimiento y practica de las madres sobre estimulación temprana. Obtuvo los siguientes resultados. El 100% de las madres mejoraron su conocimiento a nivel bueno y el 75 % de las madres realizaron la práctica de estimulación en base al conocimiento adquirido, mientras que el 25% a pesar de tener conocimiento bueno, en la práctica obtuvieron un nivel regular¹¹.

MAMANI (2010). Estudio sobre la “la estimulación temprana aplicada por madres para el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años en el Hospital de apoyollave” Para determinar las acciones de las madres en una muestra de 60 madres, de donde se obtuvo lo siguiente. El 77% de niños recibieron regular estimulación, el

¹⁰MANCHAY C. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el centro de salud materno infantil - Daniel Alcides Carrion - Lima 2004 .

¹¹ MAMANI Barrantes Fanny Marisol, Puno 2010 Intervención de enfermería en estimulación temprana a madres de niños menores de 6 meses del establecimiento de salud I-I Chijnaya - Pucara 2010

33% están con desarrollo psicomotor normal en el área social y el 28 % se encuentra en riesgo en el área de coordinación, el 53% tienen un desarrollo normal y el 22% está en riesgo, en el área motora. El 50% de los niños tiene un desarrollo psicomotor normal y un 27% en riesgo y en el área de lenguaje el 33% de niños tiene un desarrollo psicomotor normal y el 35% se encuentra en riesgo.¹²

1.3.- FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es el conocimiento que tiene la madre sobre estimulación temprana en niños de 4 a 6 meses en el consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”.

¹² MAMANI Calcin Teodora .Estimulación temprana aplicada por madres para el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años del hospital de apoyo llave 2010.

II.- IMPORTANCIA Y UTILIDAD DEL ESTUDIO

La presente investigación se justifica en la necesidad de determinar el conocimiento de la madre sobre estimulación temprana, ya que el conocimiento con el que ella cuenta le permitirá participar de forma afectiva sobre el crecimiento y desarrollo adecuado de su niño/a.

Si bien el profesional de enfermería encargada de la evaluación del crecimiento y desarrollo del niño, tiene en sus funciones diferentes actividades relacionadas a detectar precozmente alteraciones y/o trastornos en el desarrollo del niño, la participación de la madre le permitirá al profesional de enfermería, ceñirse más a la realidad y progreso del desarrollo del niño por ello es importante la participación y el compromiso por parte de la madre ya ella es quién vigila de cerca el crecimiento y desarrollo del niño.

Del mismo modo la presente investigación se constituirá en marco teórico para los profesionales de enfermería, así como profesionales afines y público en general.

III.- MARCO TEORICO CONCEPTUAL

3.1.- DEFINICIÓN DE CONOCIMIENTO:

Es el conjunto de ideas y nociones integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, que ha recibido una persona en forma general.

El conocimiento es también el producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia. Los conocimientos se almacenan en la persona.

El conocimiento en un sentido general y amplio, se puede describir como la adquisición personal de significado pertinente sobre realidad. En otras palabras, conocer es estar alerta y consiente de algo. Los seres humanos llegan al conocimiento con el transcurso del tiempo, como consecuencia de vivenciar el aspecto cualitativo de la experiencia. La experiencia es un proceso activo, continuo e incluso que presupone un sujeto que experimenta y un objeto experimentado. Para decirlo de otra manera, el conocimiento es un proceso activo, consciente, a través del cual se logra una nueva unidad de significado, implica el establecimiento de íntimas, mutuas y validas correspondientes entre el portador del conocimiento y el objeto conocido.¹³

¹³ TORRES, CESAR R. "conocimiento explicito e implicito". The Pennsylvania state University (USA) Estados Unidos 2002 <http://www.efdeportes.com/efd10/torres10.htm> .

El conocimiento asido históricamente un problema tratado por filósofos y psicólogos ya que es la piedra angular en la que descansa la ciencia y la tecnología de cada tipo de sociedad, su acertada comprensión depende de la concepción del mundo que tenga. Cabe resaltar que el conocimiento no es innato, es la suma de los hechos y principios que se adquieren a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y el aprendizaje del sujeto

Según Afnasiev. El conocimiento es el reflejo activo orientado a un fin del mundo objetivo y sus leyes, en el cerebro humano es un proceso infinito de aproximación del pensamiento al objeto que se quiere conocer, del movimiento de la idea, del n saber al saber, del saber incompleto al saber completo.¹⁴

Según Salazar. Conocimiento se define primero como un acto y segundo como un contenido: dice del conocimiento como un acto que es la aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer, este contenido significativo, el hombre lo adquiere como consecuencia de la captación del objeto. Este conocimiento se puede adquirir, acumular o transmitir y derivar unos de

¹⁴CONTRERAS, M., ¿Qué es el conocimiento? México 2000
http://www.ejecutivodigital.com.mx/seccion_home.asp?noticia_id=728&seccion_id=289

otros, no son puramente subjetivos, pueden independizarse del sujeto, gracias al lenguaje tanto para sí mismos, como para otros sujetos.¹⁵

Por otro lado el que enseña imparte conocimientos para lograr objetivos definidos y que le permiten al estudiante adquirir nuevas conductas de tipo cognoscitivo, psicomotriz y afectivo volitivo o modificar los ya existentes. De ahí que el proceso de enseñanza aprendizaje debe ser entendido o definido como un proceso de comprensión y estructuración de la realidad, que explica en forma detallada los mecanismos y leyes internas que operan en el sujeto cuando conoce o aprende.

El aprendizaje es definido como un cambio relativamente permanente en el comportamiento que refleja un incremento de los conocimientos, la inteligencia o las habilidades conseguidas a través de la experiencia el cual puede incluir el estudio, la instrucción, la observación y la práctica.

En relación a esto el conocimiento, el cual es definido desde diferentes puntos de vista; como un producto de la práctica del hombre sobre la naturaleza y la acción recíproca del hombre sobre el hombre: Acto por el cual aprehendemos la imagen del

¹⁵TORRES, CESAR R. "conocimiento explícito e implícito". The Pennsylvania state University (USA) Estados Unidos 2002 <http://www.efdeportes.com/efd10/torres10.htm> .V. AFANASIEV. Manual de Filosofía, Lima. Peru 1984.

objeto. También se dice que el conocimiento es el conjunto de información que el hombre adquiere a lo largo de su vida como resultado de su experiencia y aprendizaje.

Para fines educativos, el conocimiento se adquieren mediante una pluralidad de procesos cognitivos: percepción, memoria, experiencia, razonamiento enseñanza aprendizaje, testimonio de terceros etc. Todas las sociedades humanas, adquiere, preservan, transmiten una cantidad sustancial de saberes notablemente a través de la educación.¹⁶

La primera e ineludible tarea de la educación es enseñar un conocimiento capaz de criticar al propio conocimiento. Debemos enseñar a evitar la doble enajenación: la de nuestra mente por sus ideas y la de las propias ideas por nuestra mente, La búsqueda de la verdad exige flexibilidad crítica y corrección de errores. Pero además necesitamos una cierta convivencialidad con nuestras ideas y con nuestros mitos. El primer objetivo de la educación del futuro será dotar a los alumnos de la capacidad para detectar y subsanar los errores e ilusiones del conocimiento y al mismo tiempo, enseñarles a convivir con sus ideas sin ser destruidos por ellas.

¹⁶ PICARDO O. Educación y sociedad del conocimiento: Introducción a la filosofía del aprendizaje. San José de Costa Rica 2002.

3.1.1.- NIVELES DE CONOCIMIENTO:

Es el conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, logrados por la integración de los aspectos sociales, intelectuales y experiencias en la actividad práctica de la vida diaria y determina el cambio de conducta frente a situaciones problemáticas y le sirve para enfrentarse y adaptarse a las nuevas situaciones.¹⁷ La bibliografía señala que para medir el conocimiento se evalúa en tres niveles:

BUENO: Denominado también óptimo, porque hay adecuada distribución cognoscitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento son coherentes, expresión es acertada y fundamentada además hay una coherencia profunda con las ideas básicas del tema o materia.

REGULAR: Llamado también “medianamente logrado”, hay una integración parcial de ideas manifiestas, conceptos básicos y emite otros, eventualmente propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la corrección es esporádica con las ideas básicas de un tema o material.

¹⁷SALINASgarcia. Tomas Ob

DEFICIENTE: Considerado como pésimo, porque hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognoscitivas en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados, no tiene fundamento lógico.¹⁸

3.1.2.- EL PROCESO DEL CONOCIMIENTO:

En la construcción del conocimiento científico, el primer momento se inicia en los sentidos que están en contacto con el medio interior, dando resultado el conocimiento común o empírico espontáneo que se obtiene por intermedio a la práctica que el hombre realiza diariamente.

Un segundo momento en este proceso es aquel en el que según la conceptualización apoyados por el material empírico a fin de elaborar ideas y conceptos y ver las interrelaciones sobre los procesos y objetos que estudian.

En el tercer nivel de conocimiento el pensamiento adquiere su mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata.

Los conocimientos se expresan sistemáticamente en la ciencia que constituye esa modalidad gnóstica orientada a de subjetivizar el conocimiento, depurarlos de todos los elementos subjetivos que lo distorsionan y lo torna

¹⁸ HUERTAS bazalar, Wilfredo y Gomez J. "Tecnología Educativa" Vol. II Editorial retablo papel. INDICE Lima. 1999. Pag. 123

impreciso. Así, los conocimientos constituyen la adecuada modelación de los objetos y fenómenos reales en la conciencia humana, representan la adquisición de datos verificables acerca de los fenómenos y procesos tanto de la naturaleza, la sociedad como del pensamiento, es decir implican la posición de información comprobada sobre el mundo exterior.

3.2.- ESTIMULACION TEMPRANA

La Estimulación es un proceso natural, por la cual el infante sentirá satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo. Mediante la repetición de diferentes eventos sensoriales, se aumentará el control emocional del infante desarrollando destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre de la exploración y de la imaginación. Durante la estimulación se ayudará al infante a adquirir y a desarrollar habilidades motoras, cognoscitivas y socio-afectivas; observando al mismo tiempo, cambios en el desarrollo. La estimulación temprana permitirá también incrementar día a día la relación amorosa y positiva entre los padres y el niño.

La organización panamericana de la salud/ organización mundial de salud (OPS/OMS). Definen la Estimulación Temprana como el conjunto de acciones que en calidad y oportunidad adecuadas tienden a proporcionarle al niño las experiencias necesarias, en los primeros años de vida para desarrollar su capacidad

potencial. Se define también como potenciación de las facultades que la naturaleza le depara al niño o la niña.¹⁹

Según el MINSA en la norma técnica para el control del crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años. Estimulación temprana se define como el conjunto de acciones con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales.²⁰

Así, mismo el MINSA refiere que la estimulación temprana tiene por objeto proporcionar al niño/a las experiencias que necesita desde su nacimiento para desarrollar al máximo sus potencialidades, esto se logra a través de estímulos adecuados (personas, acciones y objetos) en cantidad y oportunidad para generar en el niño un cierto grado de interés y actividad a fin de lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje efectivo.²¹

¹⁹ OMS. Programa integral de estimulación temprana. Washington D.C. 2000

²⁰ NORMA TÉCNICA para el control de crecimiento del niño/a menor de 5 años. MINSA 2012

²¹ MINSA. Sub programa Crecimiento y desarrollo – Alteraciones de desarrollo en menores de 5 años. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/cred/publicacion.htm>.

3.2.1.- FUNDAMENTO CIENTÍFICO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

El fundamento científico de la estimulación temprana se apoya en la teoría de la plasticidad cerebral. El sistema nervioso central es más plástico cuando más joven y es precisamente en el primer año de vida cuando tiene una mayor plasticidad, en esta edad el niño/a su actividad cerebral duplica la del adulto.²²

La plasticidad se define como la capacidad para crear nuevas conexiones entre las células cerebrales permitiendo que, aunque el número de neuronas permanezca invariable, las conexiones o sinapsis varíen o se incrementen como respuesta a estímulos dados. En el momento de nacer, cada neurona en la corteza cerebral tiene alrededor de 2,500 sinapsis. En los primeros años de vida, dicha capacidad alcanza un desarrollo superlativo, hasta el primer año se forman trillones de conexiones, en diferentes áreas del cerebro y en momentos distintos.

A los 2 años se han formado ya las dos terceras partes del cerebro, además, entre el nacimiento y los 3 años de edad, el cerebro crea más sinapsis de las que necesita colocando las pautas que le permiten continuar su aprendizaje. A los 8 meses, el cerebro ya ha desarrollado aproximadamente mil trillones de conexiones sinápticas y a los 2 años llegará a tener el doble de sinapsis que el cerebro adulto.

²² ALEGRIA, A. G. 2008. Modelo de Entrega de Servicios de Estimulación Temprana Diseñado Hacia la Universalización de la Atención para Fortalecer el Desarrollo del Potencial Intelectual de Niños de 0 a 3 años de Edad. Tesis para optar grado de Doctor en Educación. Universidad Nacional de Trujillo.

Los niños en edad preescolar tienen una actividad cerebral mucho más activa, conectada y flexible que la de los mayores.

La neurona cuando muere no es sustituida por otra y se pierde irremisiblemente; la no estimulación apropiada, o la falta de ella, no sólo impide la proliferación de las células nerviosas, sino que hace que su número decrezca progresivamente a pesar de las condiciones tan favorables que tiene la corteza cerebral, por el número de neuronas que posee cuando el niño nace. El niño y su ambiente están continuamente interactuando y provocando cambios el uno en el otro.²³

Es claro que mientras la estimulación sea oportuna y temprana, ésta tendrá un impacto positivo en el crecimiento y desarrollo del niño. Durante los primeros años de vida los factores ambientales adquieren una gran importancia. Si son adecuados, el sistema nervioso se desarrollará en mejores condiciones. La mayor parte del desarrollo cerebral ocurre antes de que el niño cumpla 2 años y es en ese corto lapso cuando los niños adquieren la capacidad de pensar, hablar, aprender y razonar, además se forman los fundamentos de los comportamientos sociales que los marcarán durante toda la vida adulta.²⁴

²³AVARIA, M. A. 1999. "Desarrollo psicomotor". Revista Chilena de Pediatría. 70(2): 162-167. CONSEJO NACIONAL DE POLITICA ECONOMICA SOCIAL. 2007. Política Pública Nacional de Primera Infancia. Documento Conpes Social. Bogotá-Colombia.

²⁴CENSIA, Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia. 2001. Implementación de las Actividades de Estimulación Temprana en las Unidades del Primer Nivel de Atención. Lineamientos. México.

3.2.2.- AREAS DE ESTIMULACION

La estimulación temprana, dentro del proceso de desarrollo psicomotor abarca cuatro áreas bajo la guía de Estimulación temprana para el facilitador ADRA - PERÚ que sirven de base para realizar la estimulación:

a) AREA MOTORA

El área Motora manifiesta la capacidad de integración neuromotriz, y el modo de hacerlo puede revelar alteraciones consecuentes; ya que el aparato motor está compuesto por nervios musculares y articulaciones, adquiere su plena funcionalidad en estricto sentido céfalo caudal, la conducta motora es un índice de madurez y comienza con la observación.²⁵

Según Gassier el 4^{to} mes de vida el niño en posición prono, con los antebrazos apoyados en el suelo puede elevar la parte anterior del tronco elevando la cabeza hasta 90°, el mayor control sobre músculos abdominales le permite girar sobre un costado.²⁶

El 5^{to} mes de vida, el niño participa activamente en el movimiento al llevarlo a la posición sentada, en posición supina realiza movimientos de

²⁵ MARTIN F.N., Muños Jareño. Valoración del desarrollo psicomotor normal, pediatría integral 2011

²⁶GASSIER, YALKELIN. Manual de desarrollo psicomotor. 2da edición Barcelona 2009

pataleo, sosteniéndolo de pie es capaz de aguantar gran parte del peso de su cuerpo.

El 6^{to} mes de vida ya puede mantenerse sentado con un ligero apoyo, según Le Bouch, esta postura es la primera conquista hacia la verticalidad, permitirá al niño tener una visión más global del entorno; Según Gassier puede soportar gran parte de su cuerpo.

Según la guía de estimulación temprana para el facilitador – ADRA PERU.

El inicio del desarrollo en el niño o niña se encuentra dominado por la motricidad y su avance ocurre en sentido céfalo- caudal. Y próximo distal. Las actividades esta área tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular adecuado y reacciones de equilibrio que le permitirá a la niña o niño conseguir el control sobre su cuerpo, ubicarse en el espacio y el tiempo y relacionarse con el medio que lo rodea al moverse libremente. (gatear, ponerse de pie, caminar correr.)

En el control motor grueso los logros fundamentales para descartar algún retraso por daño cerebral son: la postura sentada sin poyo (sedentación), que se logra entre los 6 y 8 meses y la marcha, que se logra a los 12 meses, para que esto suceda, no solo deben ocurrir cambios en el tono muscular y desaparecer los reflejos arcaicos, (ejm. Reflejo de presión plantar), sino que además debería adquirirse reflejos de madurez (ejm. Reflejo de paracaídas).

b) AREA DE COORDINACION

La evaluación del área de coordinación también es un indicador de examen neurológico; su evaluación va muy ligada a la adaptación que se logra de los procesos fundamentales que son a la vez opuestos y complementarios:

ASIMILACION: Es la acción que ejerce el individuo sobre los objetos que lo rodean modificándolos en función de esquemas mentales.

ACOMODACIÓN: El sujeto permite la función sensoria motora del desarrollo motor fino caracterizado por el uso de las manos y los dedos en la prensión de los objetos; el que se presenta durante los 2 -3 meses de vida, como una conducta refleja y poco a poco se torna voluntaria.

En función a estos dos aspectos (asimilación y acomodación) se desarrolla la coordinación de movimientos oculares y manuales para alcanzar a manipular objetos, la habilidad para utilizar adecuadamente la motricidad en la solución de problemas prácticos, tales como seguir objetos con los ojos, unir las manos en la línea media, moverse para coger objetos, golpearlos para producir ruido y pasarlos de una mano a otra etc. Modifica sus esquemas en el intercambio con el medio. La acción que ejerce el ambiente es transformador; ya que los datos que se incorporan a la experiencia producen nuevos cambios y crean nuevos esquemas cognitivos. Piaget y otros, destacan este papel fundamental

del contacto y la manipulación de objetos como parte de una evaluación con enfoque cognitivo.²⁷

Según la guía de estimulación temprana para el facilitador – ADRA PERU. Desde que nace el niño o niña, ve oye, percibe un sin número de estímulos que le permite estar en alerta y listo para ir conociendo el medio que lo rodea, va construyendo su pensamiento a partir de las experiencias con los objetos y el entorno, creando mentalmente relaciones y comparaciones entre ellos, así como estableciendo semejanzas y diferencias de sus características.

El desarrollo de la agudeza de los sentidos y la coordinación entre ellos permitirán al niño acceder a una gran gama de experiencias ricas para el desarrollo cerebral.

Las actividades para estimular esta área van desde mostrarle objetos para que los mire y los siga con la vista hasta el copiar formas y dibujar.

c) AREA LENGUAJE

El área de lenguaje va muy ligada a la evaluación social, formando el entramado de redes sociales y de contactos interpersonales, las habilidades iniciales en ambos aspectos favorecen o limitan el desarrollo global, ya que

²⁷ PAPALIA D. Psicología del desarrollo de la infancia y adolescencia 5ta ed. Mexico 1992.

puede ser el inicio de una detección de autismo, deficiencia mental, déficit sensorial, entre otros; esta área debe de tener especial cuidado ya que en el niño pequeño con audición normal, el desarrollo del lenguaje es el mejor indicador de sus aptitudes cognitivas futuras.²⁸

Al hablar de la adquisición del lenguaje en los niños, siguen un orden específico altamente predecible; según Sinclair el lenguaje es solo un aspecto de la función simbólica, ya que sirve para acelerar y aumentar la construcción del conocimiento.²⁹

Por ello la formación del lenguaje presenta dos etapas: pre lingüística y lingüística; en la etapa pre lingüística, adquirida en la primera infancia, se da la preparación de los órganos fono auriculares, para la adquisición del lenguaje verbal. Se da una creciente destreza del labio, la lengua y la musculatura bucal. Según Archilson los sonidos como los arrullos, gorgojeos y una gran variedad de gestos que carecen de significado en sí mismos desempeñan un importante papel en el desarrollo pre lingüístico.³⁰

Según Reddy la manifestación más obvia de la comunicación pre lingüística es el balbuceo; después de los 5to mes de vida el balbuceo se expande reflejando el aumento de las consonantes como en (bee. Boo) con la finalidad de estimular la socialización; el balbuceo es un fenómeno universal y se logra de la misma manera en toda las culturas.

²⁸ JOHNSTON J. Desarrollo del lenguaje ed. panamericana 2000

²⁹ DESARROLLO PSICOLÓGICO ed. panamericana 2005

³⁰ SINCLAIR, H. Epistemología y estudio del lenguaje.

El retraso en el lenguaje, se desarrolla siguiendo el mismo patrón y orden normal, pero comienza mucho más tarde de lo normal, lo cual puede ser patológico. Ante ello muchos autores plantean la hipótesis, de que la posibilidad de una demora extrema en algunos estudios del crecimiento podría dar como resultado un perfil que difiere del desarrollo normal del lenguaje.

El lenguaje empieza a nacer con el primer llanto del bebe, progresa hasta convertirse en pequeños sonidos susurrales, luego al final del primer año pronuncia algunas palabras, frases, imitación y comprensión de órdenes³¹. Según la guía de estimulación temprana para el facilitador – ADRA PERU.

La estimulación en el área del lenguaje le permitirá a la niña o niño comunicarse con otras personas de su entorno. Su desarrollo abarca tres aspectos, la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento, ya que podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda pronunciarla, por esta razón es importante hablarle constantemente, relacionándolo con cada objeto que manipule o actividad que realice.

La primeras manifestaciones son el pre lenguaje (chupeteos, balbuceos, sonidos guturales, emisiones vocálicas, risas gritos), hasta la comprensión del lenguaje oral y escrito.

³¹ALARCON P. Niños crecimiento y desarrollo. Ed. Lamarque Lima Perú 1995.

La adquisición del lenguaje (oral, corporal, escrito), es un factor esencial en el aprendizaje, una niña o niño que no cuenta con los medios para comunicarse, no comprende claramente lo que ocurre en su alrededor, por lo que puede llegar a presentar serias dificultades en su desenvolvimiento social.

d) AREA SOCIAL

El desarrollo social del niño en la primera infancia comienza con las emociones, se pueden visualizar en lactantes expresiones faciales que son comunes en la mayoría de las culturas.

Los infantes nacen con un repertorio de expresiones emocionales, que reflejan estados básicos como la felicidad y la tristeza, Los avances en la vida emocional del infante son gracias a la complejidad del cerebro. Al principio la diferenciación de las emociones se da conforme la corteza cerebral se vuelve funcional.³²

En el área social el niño progresa desde mirar a su alrededor, hasta sonreír sentir ansiedad de separación cuando sus padres lo dejan con otra persona, reacciones frente a enseñanza y las conversaciones sociales.³³

³² BEE. H. El desarrollo del niño. México: ed. Harla S.A. 1989.

³³ MANCHAY C. Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el Centro de Salud Materno infantil Daniel Alcides Carrión (tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería) Lima Perú UNMSM 2004

De ello se conoce que la sonrisa social aparece desde los 2 meses de edad hasta los 4 meses, después la ansiedad ante los extraños y ansiedad ante la separación es evidente a los 7 meses debido a que el desarrollo del cerebro y el incremento de las habilidades cognoscitivas de los infantes desempeñan un importante papel, siendo capaces de diferenciar a las personas que conoce de las que no conoce, de la misma manera la ansiedad ante los extraños es común después de los 6 meses.

Otro aspecto importante a desarrollar en este área es el apego, que consiste en la formación de vínculos sociales, es muy importante en la primera infancia, ya que es un vínculo que se desarrolla entre un niño y un individuo en particular, la naturaleza del apego social refleja la forma en que se relacionara con otros a lo largo de su vida futura. Freud, sugirió que el apego surge de la capacidad de la madre de satisfacer las necesidades orales de su hijo.³⁴

Según la guía de estimulación temprana para el facilitador – ADRA PERU. El área social incluye, las experiencias afectivas y la socialización de la niña o niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas.

Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores, como primeros generadores de vínculo afectivo. Es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir

³⁴ MC CANDLER B. Y .Trother r., Conducta y desarrollo del niño edinteramerica 3ra ed. mexico 1993.

de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros. Los valores de la familia el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán tener sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.

Para estimular esta área se realizarán actividades que permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener un mayor grado de autonomía en lo que se refiere a los hábitos de independencia personal (Alimentación vestido etc).

3.2.3.-ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN DEL LACTANTE DE 4 – 6 MESES DE EDAD.

➤ ÁREA SOCIAL

1.- Sentar con ayuda a la niña o niño frente a un espejo para que se mire, acarícielo y dele besitos para que pueda observar las demostraciones de cariño, déjelo tocar el espejo si desea hacerlo. (10 minutos)

Justificación:

Que la niña o niño vea su imagen en el espejo favorece su autoreconocimiento, que es el primer indicio para la formación de su identidad.

➤ **ÁREA COORDINACIÓN Y SOCIAL**

2.- Coloque a la niña o niño semi - sentado sobre una manta, juegue con el escondiéndose detrás de un pañuelo y reaparezca, llamando por su nombre; repita la misma acción tapando a la niña o niño con el pañuelo. (10 minutos)

Justificación

Estimula la asociación mental frente a la solución de un problema simple, el niño debe forzarse a pensar: que hacer para volver a ver a la persona escondida?

Una vez aprendida esta respuesta, el repetirla promueve la integración social al colaborar con el juego.

➤ **AREA MOTORA**

3.- acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta en el piso, tómelo de los antebrazos lentamente, siéntelo, acompañe la acción diciéndole “arriba”, Estando sentado inclinarlo lentamente hacia adelante para que apoye sus manos entre sus piernas en reacción de defensa. (10 minutos).

Justificación

El intento de la niña o niño por controlar el tronco al ser llevado a posición sentada ayuda al fortalecimiento de la musculatura del cuello, espalda y cadera, para que logre mantenerse sin apoyo.

➤ ÁREA COORDINACIÓN Y LENGUAJE

4.- Coloque a la niña o niño semi – sentado sobre una manta, apoyado con cojines o almohadas; haga sonar objetos delante de él a un ritmo (sonajas, tambor, maracas, cascabeles, campanas) y en el mismo ritmo intente hacerlo con su voz; por ejemplo: con el tambor: pon, pon, pon, pon; con la voz: pon, pon, pon, pon; con la maraca: shh, shh, shh, shh,shh; con la voz: shh, shh, shh, shh,shh. De modo que la niña o niño ira diferenciando la voz de otros sonidos. (10 minutos).

Justificación

Favorece la coordinación ojo – oído. Estimula el hemisferio derecho y el lóbulo frontal del cerebro, de esta manera la niña o niño, agudizara su capacidad de distinguir entre ritmo, intensidad y frecuencia del sonido.

➤ ÁREA COORDINACIÓN

5.- Continúe con la niña o niño semi – sentado sobre una manta, darle costalitos de tela con rellenos diversos, (frijol, arroz, lenteja, garbanzos),

para que los pueda agarrar y sentir deferentes texturas y peso. Ofrecer uno por uno dejando que los manipule por unos minutos (10 minutos).

Justificación

Los costales al estar rellenos de cereales y menestras de diversos tipos, forman texturas que la niña o niño generalmente no palpa, permite también percibir la diferencia de pesos.

➤ **ÁREA MOTORA**

6.- acueste a la niña o niño boca abajo sobre una manta y póngale juguetes un poco retirados del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos. Ayúdelo colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse. (10 minutos).

Justificación

El poner sus manos en la planta de los pies de la niña o niño servirá de punto de apoyo para que inicie con el arrastre, que es la primera expresión del gateo, con ello la niña o niño se dará cuenta de sus posibilidades de movimiento para poder alcanzar objetos.

IV.- VARIABLES

4.1.- VARIABLE

Conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en niños de 4 a 6 meses de edad.

4.2.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	INDICE
<p>conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en niños de 4 a 6 meses de edad:</p> <p>El conocimiento es el conjunto de nociones e ideas que posee la madre acerca de la estimulación temprana para el desarrollo del niño en aspectos generales y sus 4 áreas.</p>	<p>Aspectos generales de estimulación.</p> <ul style="list-style-type: none"> Definición 	<ol style="list-style-type: none"> Conjunto de acciones que proporcionan al niño sano en sus primeros años de vida, las experiencias que necesita para el desarrollo máximo de su potencial, físico, mental, emocional y social. La estimulación temprana ayuda a alcanzar un desarrollo adecuado en aquellos niños que presentan algún tipo de déficit en algún área. Son juegos, cantos y ejercicios que realiza una madre con una niña o niño, para ayudar en su desarrollo. Son los ejercicios que la enfermera hace y enseña hacer a la madre para ayudar en el desarrollo del niño. 	<p>Bueno (3-4 respuestas correctas)</p> <p>Regular (2 respuestas correctas)</p> <p>Deficiente (0-1 respuestas correctas)</p>

	<p>• Importancia</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Favorece el desarrollo de la inteligencia en el niño o niña 2. Favorece el aprendizaje del habla en el niño o niña 3. Ayuda al niño a sentarse, gatear y caminar. 4. Favorece al niño en el presente. y le servirá de base para más adelante. 	<p>Bueno (3-4 respuestas correctas)</p> <p>Regular (2 respuestas correctas)</p> <p>Deficiente (0-1 respuestas correctas)</p>
	<p>• Consideraciones antes de estimular</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. No estimular al niño o niña después de haberle dado de lactar o cuando el niño esta con hambre. 2. La ropa debe ser adecuada, ni holgada ni ajustada. 3. Para la estimulación preparar materiales: música, juguetes, bolsitas rellenas se cereales, etc. 4. Estimularlo de preferencia durante la lactancia, alimentación, baño o cambio de ropa. 	<p>Bueno (3-4 respuestas correctas)</p> <p>Regular (2 respuestas correctas)</p> <p>Deficiente (0-1 respuestas correctas)</p>

	<p>Actividades de estimulación en niños de 4 a 6 meses de edad.</p> <p>1. Área social</p> <p>2. Área coordinación.</p> <p>3. Área motora</p>	<p>1.1.- Sienta a la niña o niño frente a un espejo, le hace caricias, le da besitos, le habla para que observe las demostraciones y toque el espejo.</p> <p>1.2.- Habla o canta frente a la cara del niño o niña, cuando ha fijado la mirada frente a usted.</p> <p>2.1.- Le da costalitos de tela con rellenos diversos para que pueda agarrar y sentir la diferencia en texturas y peso.</p> <p>2.2.- Con una toalla áspera recorra el cuerpo del niño, y nombra cada parte de su cuerpo, Pierna, brazo. Pecho, repetir la acción con un algodón o con un cepillo de cabello.</p> <p>3.1.- Le pone juguetes un poco lejos del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos, ayúdelo colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse.</p>	<p>Conoce (2 ptos)</p> <p>No conoce (0 ptos)</p> <p>Conoce (2 ptos)</p> <p>No conoce (0 ptos)</p> <p>Conoce (2 ptos)</p> <p>No conoce (0 pto)</p>
--	---	---	---

	<p>4. Lenguaje</p>	<p>3.2.- Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta extendida en el piso, coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firmante y levántelo un poco hacia la posición sentado. </p> <p>4.1.- Juega con el niño o niña haga sonar objetos delante de el a un ritmo (sonajas, tambor, maracas, cascabeles, campanas) y en el mismo ritmo intenta hacer con su voz; por ejemplo: con el tambor: pon, pon, pon, pon; con la voz: pon, pon; con la maraca: shh, shh; con la voz: shh, shh, shh, shh.</p> <p>4.2.- Coloque una sonaja o cascabel, 15 cm. de una oreja y hágala sonar para que busque la fuente del sonido al escucharlo, repita esta acción en la otra oreja y luego juegue con el.</p>	<p>Conoce (2 ptos) No conoce (0 ptos)</p>
--	--------------------	--	---

V.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

Objetivos generales:

- Determinar conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en niños de 4 a 6 meses en el consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”.

Objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento de la madre sobre definición, importancia y consideraciones para brindar estimulación temprana.
- Identificar el conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en el área motora.
- Identificar el conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en el área de coordinación.
- Identificar el conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en el área social.
- Identificar el conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en el área lenguaje.

VI.

MARCO METODOLOGICO

6.1.- TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION

6.1.1.- TIPO DE INVESTIGACION

La presente investigación es de tipo descriptiva porque describe y caracteriza los aspectos predominantes del conocimiento de la madre sobre estimulación temprana al niño de 4 a 6 meses, con énfasis en la descripción de sus peculiaridades.

6.1.2.- DISEÑO DE INVESTIGACION:

Se utilizó el diseño **DESCRIPTIVO SIMPLE**, que tuvo por objeto recoger la información sobre el conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en niños de 4 a 6 meses consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”.

El diagrama que corresponde a este diseño es el siguiente:



DONDE:

M = Representa la muestra de niños

O = Representa la información sobre el conocimiento de la madre sobre estimulación temprana.

6.2.- AMBITO DE ESTUDIO.

El presente estudio se realizó en la provincia de San Román, distrito de Juliaca, específicamente en el consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital III de ESSALUD.

ESSALUD se encuentra ubicado en la av. José Santos Chocano, al costado del penal la capilla; el hospital de Essalud es de nivel III, donde se atiende la población asegurada y no asegurada en las diferentes etapas de vida.

El subprograma de crecimiento y desarrollo del niño cuenta con un ambiente equipado, el que se encuentra a cargo de 01 licenciada especialista en CRED y estimulación temprana.

6.3.- POBLACION Y MUESTRA

6.3.1.- POBLACION

La población estuvo constituida por 20 madres de niños y niñas de 4 a 6 meses quienes asisten al consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014.

6.3.2.- MUESTRA

El muestreo es por conveniencia y lo constituían 20 madres de niños y niñas de 4-6 meses que representan el 100% de la población en estudio, los mismos que asistieron al consultorio de CRED en el Hospital III de ESSALUD - Juliaca.

6.3.2.1 CRITERIOS DE INCLUSION

- Madres con asistencia según reglas en el servicio.
- Madres de niños de 4 a 6 meses de edad
- Madres de niños de 4 a 6 meses de edad inscrita en el consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”.

6.3.2.1.CRITERIOS DE EXCLUSION

- Madres con niños mayores o menores a 6 meses de edad
- Madres con niños no asegurados.
- Madres que no deseen participar.

6.4.- TECNICA E INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCION DE DATOS

6.4.1.- TECNICA

La técnica para la recolección de datos fue la **encuesta**. Que permitió recabar información sobre:el conocimiento de la madre en estimulación temprana al niño entre 4 a 6 meses de edad en el consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”.

6.4.2.- INSTRUMENTO.

El instrumento utilizado fue el **cuestionario** que permitió recabar información, sobre definición, importancia, consideraciones antes de estimular y actividades de estimulación en las 4 áreas de desarrollo del niño de 4 a 6 de edad.

Las respuestas de la madre, ante las interrogantes formuladas se registraron en el cuestionario en físico. El cuestionario presenta la siguiente estructura.

1. Titulo
2. Información general

3. Preguntas sobre estimulación temprana.

- Definición de estimulación temprana.
- Importancia de estimulación temprana
- Consideraciones antes de estimular
- Actividades en las 4 áreas del desarrollo del niño de 4 -6 meses de edad.

ESCALA DE CALIFICACION

Las respuestas de la madre, referente a: definición, importancia y aspectos generales de estimulación temprana serán calificadas en tres categorías.

CONOCIMIENTO	PUNTAJE	ESCALA DE CALIFICACION
BUENO	3-4 respuestas correctas	6– 8 puntos
REGULAR	2 respuestas correctas	4 puntos
DEFICIENTE	0 - 1 respuestas correctas	0 – 2 puntos

FUENTE: Elaborado por la autora

Las respuestas de la madre con respecto a: Las actividades de estimulación temprana en las 4 áreas del desarrollo se categorizo de la siguiente manera.

CONOCIMIENTO	PUNTAJE	ESCALA DE CALIFICACION
CONOCE	3-4 ítems	3–8 puntos
NO CONOCE	0 - 1 ítems	0 – 2 puntos

FUENTE: Elaborado por la autora

Conocimiento global.

CONOCIMIENTO	ESCALA DE CALIFICACION
BUENO	24 – 32 puntos
REGULAR	10- 22 puntos
DEFICIENTE	0 -8 puntos

FUENTE: Elaborado por la autora

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

El instrumento se validó a través de la aplicación de la prueba piloto a 2 madres de familia del policlínico ESSALUD - Juliaca, modificándose el cuestionario en los ítems definición e importancia.

6.5.- PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS.

Para la recolección de datos se realizaron las siguientes actividades

6.5.1.- DE COORDINACIÓN

- ✓ Se solicitó permiso al director del hospital ESSALUD III Juliaca
- ✓ Se coordinó con la responsable del consultorio de crecimiento y desarrollo, en el que se solicitó autorización para el desarrollo del estudio y se recolectaron datos de conocimiento de las madres usuarias con niños de 4 a 6 meses de edad.
- ✓ Obtenida la autorización se les explicó a las madres, de forma verbal y brevemente el objetivo del estudio y los datos que se desea recolectar a través del cuestionario.

6.5.2.- DE EJECUCIÓN

- ✓ Se aplicó el cuestionario de la siguiente forma:
 - Se le informó brevemente a la madre, acerca de los objetivos de la investigación y de la importancia de obtener datos sobre su conocimiento acerca de estimulación temprana
 - Posteriormente se aplicó el cuestionario a las madres en un tiempo estimado de 2 minutos por pregunta.

El cuestionario se recolectó en forma anónima, con el fin de proteger el derecho de la madre a su privacidad y confidencialidad.

6.6.- PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE DATOS

6.6.1.- PLAN DE PROCESAMIENTO

Se siguieron los siguientes pasos

- Se organizaron las fichas cuestionario aplicadas a las madres del consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”.
- Se organizó la información obtenida por áreas.
- Se realizó la sistematización de la información obtenida en una base de datos de Excel para su procesamiento
- Se codificó la información obtenida
- Los resultados obtenidos se presentaron en cuadros simples.

6.6.2.- ANALIS DE DATOS

El análisis de la información se realizó haciendo uso de la estadística descriptiva porcentual.

➤ Prueba estadística

$$p = \frac{x}{n} \times 100$$

Dónde:

P = porcentaje

n= tamaño de muestra

x= número de casos favorables.

VII.- RESULTADOS Y DISCUSIÓN**CUADRO N° 1**

CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ASPECTOS GENERALES DE ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES DEL CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014”.

CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS GENERALES	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
✓ Definición de estimulación temprana	2	10	13	65	5	25	20	100
✓ Importancia de la estimulación temprana	3	15	15	75	2	10	20	100
✓ Consideraciones antes de estimular	1	5	11	55	8	40	20	100

Fuente: cuestionario aplicado a las madres.

En el presente cuadro se observa en el ítem sobre el conocimiento de la madre: definición de estimulación temprana es regular en un 65%, seguido de conocimiento deficiente en un 25% y solo un 10% es bueno. Respecto a la importancia de la estimulación temprana también el conocimiento es regular en un 75% seguido del conocimiento bueno en un 15% y solo un 10% es deficiente. Finalmente con respecto a consideraciones antes de estimular también el conocimiento es regular en un 55% seguido del conocimiento deficiente en un 40% y solo un 5% es bueno.

Se sabe que la estimulación temprana es darle al niño desde que nace, la atención, los cuidados, los conocimientos, ayuda y experiencia necesarios para que logre lo mejor de su capacidad en el control del lenguaje, de los movimientos finos y gruesos, en su relación con el medio que lo rodea y en su conducta de exploración y manipulación. Se debe tener presente que en esta etapa el cerebro del niño tiene mayor plasticidad y por lo tanto la mayor capacidad de desarrollo es por eso esencial que la enfermera y demás profesionales de salud pongan énfasis en la educación activa a las madres con respecto a la estimulación temprana .

El conocimiento sobre estimulación del niño, es un factor determinante. Ya que el conocimiento que la madre posee puede favorecer el desarrollo del niño o en su defecto el desconocimiento puede causar riesgo en el desarrollo del niño.

El conocimiento, le da a la madre la capacidad de comprender que la estimulación temprana es el momento más significativo en el desarrollo, porque durante la estimulación se establecen las bases fisiológicas de las funciones cerebrales que determinan la capacidad de desarrollo psicomotor del niño.

Al respecto Egea (2009), refiere que el desconocimiento de las madres sobre estimulación de niño puede causar en el niño o la niña un retraso en su desarrollo. Otras de las consecuencias de no tomar en cuenta esta atención aumentan la probabilidad de que existan deficiencias intelectuales, lo que a largo plazo ocasiona un escaso desarrollo de los niños, en consecuencia el futuro de los mismos.

Se sabe que la estimulación temprana es darle al niño desde que nace, la atención y los cuidados necesarios. La madre con sus conocimientos motivara al niño a desarrollar la experiencia necesaria para que logre lo mejor de su capacidad en el desarrollo del lenguaje, de los movimientos finos y gruesos, el desarrollo de su relación con el medio que lo rodea y en su conducta de exploración y manipulación. Se debe tener presente que en esta etapa el cerebro del niño tiene mayor plasticidad y por lo tanto la mayor capacidad de desarrollo es por ello esencial que la enfermera y demás profesionales de salud pongan énfasis en la evaluación del conocimiento de la madre con respecto a la estimulación temprana .

En conclusión las madres del consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”, sobre aspectos generales de la estimulación temprana nos muestran que el conocimiento de la madre fue en su mayoría conocimiento regular seguido de conocimiento deficiente y en muy poco porcentaje bueno, probablemente porque las madres trabajan dejando a sus niños para el cuidado a otra persona.

CUADRO N° 2

CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA SOCIAL EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES DEL CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014”.

CONOCIMIENTO DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION EN EL AREA SOCIAL.	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sienta a la niña o niño frente a un espejo, le hace caricias, le da besitos, le habla para que observe las demostraciones y toque el espejo.	7	35	13	65	20	100
Habla o canta frente a la cara del niño o niña, cuando ha fijado la mirada frente a usted	20	100	0	0	20	100

Fuente: cuestionario aplicado a las madres.

En el presente cuadro se observa resultados del conocimiento de la madre sobre las actividades de estimulación temprana en el área social. Respecto “Sienta a la niña o niño frente a un espejo, le hace caricias, le da besitos, le habla para que observe las demostraciones y toque el espejo” se obtuvo que solo el 35% de madres conoce y a realizado alguna vez esta actividad con su niño o niña, mientras que el 65% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación. Respecto a “Habla o canta frente a la cara del niño o niña, cuando ha fijado la mirada frente a usted” el 100% de madres refirió conocer al respecto y haber realizado alguna vez esta actividad con su niño o niña.

Como es evidente el desconocimiento de la madre en el área social, puede representar un riesgo para el niño, y constituirse en un factor predisponente para presentar retraso en esta área. Lo cual no solo traería problemas para que se socialice saludablemente con su entorno y las demás sino que también esto le generaría en el futuro problemas en la escuela y vida personal al no poder desenvolverse adecuadamente en la sociedad. El conocimiento de la madre en esta área favorecerá el desarrollo social del niño y se evitaran episodios de retraso. Lo cual no significa obligar al niño a que aprenda algo antes de tiempo en que debe hacerlo, sino estimularlo y darle la oportunidad de ejercer nuevas actividades de forma gradual de acuerdo a su propio patrón de desarrollo.

La estimulación del área social, conduce al niño a adoptar conductas específicas que reflejan a la interacción, con la maduración psico-afectiva, manifestándose como el desarrollo de la capacidad del niño para su auto reconocimiento que es el primer indicio para la formación de su identidad. Y el hecho de hablarle o cantarle frente a la cara cuando fija la mirada, permite el desarrollo coordinación ojo – oído y ejercitar los músculos del cuello, así mismo le ayuda a desarrollar su lenguaje, jugar, emitir balbuceos e intentar comunicarse.

En conclusión las madres con niños de 4 a 6 meses de edad, del consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014, desconocen sobre la actividad específica que debe realizarse para promover el desarrollo del niño en el área social. Sin embargo se concluye también que todas las madres han realizado alguna vez la actividad que promueve el desarrollo del niño en el área social, que corresponde a la evaluación de la edad inmediatamente inferior.

CUADRO N° 3

CONOCIMIENTOS DE LA MADRE SOBRE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION TEMPRANA EL AREA COORDINACION EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES DEL CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014”.

CONOCIMIENTO DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION EN EL AREA COORDINACION	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Le da costalitos de tela con rellenos diversos para que pueda agarrar y sentir la diferencia en texturas y peso.	1	5	19	95	20	100
Con una toalla áspera recorra el cuerpo del niño, y nombra cada parte de su cuerpo. Pierna, brazo, Pecho, repetir la acción con un algodón o con un cepillode cabello.	9	45	11	55	20	100

Fuente: cuestionario aplicado a las madres.

En el presente cuadro se observa resultados del conocimiento de la madre sobre las actividades de estimulación temprana en el área coordinación. Respecto “Le da costalitos de tela con rellenos diversos para que pueda agarrar y sentir la diferencia en texturas y peso.” Se obtuvo que solo el 5% de madres conoce y ha realizado alguna vez esta actividad con su niño o niña, mientras que el 95% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación. Respecto a “Con una toalla áspera recorra el cuerpo del niño, y nombra cada parte de su cuerpo. Pierna, brazo, Pecho, repetir la acción con un algodón o con un cepillo de cabello”. Se obtuvo que solo el 45% de madres conoce y ha realizado

alguna vez esta actividad con su niño o niña, mientras que el 55% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación, siendo esta cantidad la mayoría.

Como es evidente el desconocimiento de la madre en el área coordinación, puede constituirse en un riesgo para el niño, porque puede constituirse en un factor predisponente para presentar retraso en esta área. El conocimiento de la madre en esta área favorecerá el desarrollo de coordinación del niño y se evitara episodios de retraso. Lo cual no significa obligar al niño a que aprenda algo antes de tiempo en que debe hacerlo, sino estimularlo y darle la oportunidad de ejercer nuevas actividades de forma gradual de acuerdo a su propio patrón de desarrollo.

En conclusión en el consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”, la mayoría de madres con niños de 4 a 6 meses de edad, desconocen sobre la actividad específica que debe realizarse para promover el desarrollo del niño en el área de coordinación, situación negativa que en la actualidad se traduce en la falta de estimulación del niño y con ello la presencia de niños con riesgo en el desarrollo psicomotor.

CUADRO N° 4

CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION TEMPRANA EL AREA MOTORA EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES DEL CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014”.

CONOCIMIENTO DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION EN EL AREA MOTORA	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Le pone juguetes un poco lejos del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos, ayúdelo colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse.	7	35	13	65	20	100
Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta extendida en el piso, coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firmante y levántelo un poco hacia la posición.	4	20	16	80	20	100

Fuente: cuestionario aplicado a las madres.

En el presente cuadro se observa resultados del conocimiento de la madre sobre las actividades de estimulación temprana en el área motora. Respecto “Le pone juguetes un poco lejos del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos, ayúdelo colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse” Se obtuvo que solo el 35% de madres conoce y ha realizado alguna vez esta actividad con su niño o niña, mientras que el 65% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación. Respecto a “Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta extendida

en el piso, coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firmante y levántelo un poco hacia la posición.”. Se obtuvo que solo el 20% de madres conoce y ha realizado alguna vez esta actividad con su niño o niña, mientras que el 80% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación, siendo esta cantidad la mayoría.

Al respecto se puede decir que la estimulación temprana en el área motora ayuda al control muscular de manera progresiva al evolucionar el niño, acciona grupos musculares o músculos aislados, consiguiendo movimientos lentos, limitados pero coordinados. Al inicio, el control muscular es burdo, permitiendo acciones generales como: sostener la cabeza, sentarse, caminar o correr; y más adelante, al adquirir la coordinación fina, el niño puede realizar acciones más complejas que requieren de precisión y de un normal desarrollo neuronal que le servirán para sobrevivir más adelante en un medio tan competitivo como este. Al motivar al niño para que se mueva, físicamente su cerebro recibe también una mayor estimulación. Se refiere que la inteligencia se desarrolla mejor con la actividad dirigida es por eso importante que la enfermera intervenga en este aspecto.

En conclusión en el consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”, la mayoría de madres con niños de 4 a 6 meses de edad, desconocen sobre la actividad específica que debe realizarse para promover el desarrollo del niño en el área motora, por lo tanto la madre al no estimular a estos niños tendría efectos devastadores e irreversibles en el desarrollo del niño el cual se expresaría posteriormente en un coeficiente intelectual bajo.

CUADRO N° 5

CONOCIMIENTOS SOBRE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA LENGUAJE EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES DEL CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014”.

CONOCIMIENTO DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACION EN EL AREA LENGUAJE	CONOCE		NO CONOCE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Juega con el niño o niña haga sonar objetos delante de él a un ritmo (sonajas, tambor, maracas, cascabeles, campanas) y en el mismo ritmo intenta hacer con su voz; por ejemplo: con el tambor: pon, pon, pon, pon; con la voz: pon, pon; con la maraca: shh, shh; con la voz: shh, shh, shh, shh.	8	40	12	60	20	100
Coloque una sonaja o cascabel, 15 cm. de una oreja y hágala sonar para que busque la fuente del sonido al escucharlo, repita esta acción en la otra oreja y luego juegue con él.	8	40	12	60	20	100

Fuente: cuestionario aplicado a las madres.

En el presente cuadro se observa resultados del conocimiento de la madre sobre las actividades de estimulación temprana en el área lenguaje. Respecto “Le pone juguetes un poco lejos del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos, ayúdelo colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse” y “Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta extendida en el piso, coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firmante y levántelo un

poco hacia la posición”, se obtuvo que solo el 40% de madres conoce y ha realizado alguna vez esta actividad con su niño o niña, mientras que el 60% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación, siendo estos iguales en ambos ítems.

Al respecto se puede decir que la estimulación temprana en el área del lenguaje es fundamental porque el niño ira progresando su habla ya que estos permiten al niño o la niña comunicarse, esto incluye los sonidos utilizados, los gestos y los símbolos gráficos que son interpretados y comprendidos; todo este proceso necesita de un desarrollo anatómico y funcional de integridad cerebral y de un medio social en el cual el niño pueda recibir la estimulación adecuada para su edad.

En conclusión en el consultorio de CRED en el hospital III ESSALUD - JULIACA 2014”, la mayoría de madres con niños de 4 a 6 meses de edad, desconocen sobre la actividad específica que debe realizarse para promover el desarrollo del niño en el área de lenguaje; poniendo en riesgo el desarrollo normal del niño pudiéndole ocasionar un retraso en el lenguaje y consiguientemente problemas no sólo para que el niño se haga entender y satisfacer sus necesidades, sino además su autoestima se verá afectada. Posiblemente una de las causas del alto porcentaje de deficiencia en esta área sea la poca educación que se brinda a la madre o la falta de concientización sobre la importancia que tiene para el desarrollo del niño.

CUADRO N° 6

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 4 A 6 MESES DEL CONSULTORIO DE CRED EN EL HOSPITAL III ESSALUD - JULIACA 2014”.

CONOCIMIENTO	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Conocimiento de la madre sobre estimulación temprana.	2	10	13	65	5	25	20	100

Fuente: cuestionario aplicado a las madres.

En el presente cuadro se observa en el ítem sobre el nivel conocimiento de la madre sobre estimulación temprana es regular en un 65%, seguido de conocimiento deficiente en un 25% y solo un 10% es bueno.

El doctor Hernán Montenegro, ha definido la estimulación temprana como: “El conjunto de acciones tendientes, a proporcionar al niño las experiencias que este necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico. Esto se logra a través de las personas y objetos en cantidad y oportunidad adecuada en el contexto de situaciones de variada complejidad, que genera en el niño un cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje efectivo”.

Elsa Figueroa de Camacho lo define como: “Una serie de actividades efectuadas directas o indirectamente desde la más temprana edad dirigidas a proveer la mayor cantidad posible de oportunidades de interacción efectiva adecuada con el medio ambiente humano y físico, con el fin de estimular su desarrollo general o en áreas específicas”.

Según Rosa Richter de Ayarza la estimulación temprana es: “El conjunto de acciones y motivaciones ambientales que se ofrecen al niño desde aún antes de su nacimiento para ayudarlo a crecer y desarrollarse saludablemente”.

La estimulación temprana está basada en ejercicios que estimulan activamente al niño en sus movimientos y en los órganos de sus sentidos, para eso utiliza instrumentos sencillos como sonajas, móviles de colores brillantes colocados arriba de la cuna, caricias al bebe con telas de diferentes texturas sobre diferentes partes del cuerpo, ponerle música suave durante todo el día, hablarle con frecuencia pronunciando correctamente las palabras, y mirándolo directamente a los ojos, hacerle ejercicios varias veces al día, etc.

VIII. CONCLUSIONES

PRIMERA:

El conocimiento de la madre respecto a aspectos generales de definición, importancia y consideraciones de estimulación temprana predomina, el conocimiento regular seguido de deficiente.

SEGUNDA:

En relación al conocimiento de la madre sobre las actividades de estimulación temprana en el área social. Respecto “Sienta a la niña o niño frente a un espejo, le hace caricias, le da besitos, le habla para que observe las demostraciones y toque el espejo” se obtuvo que más del 50% no conoce y Respecto a “Habla o canta frente a la cara del niño o niña, cuando ha fijado la mirada frente a usted” conoce en un 100%.

TERCERA:

En relación al conocimiento de la madre sobre las actividades de estimulación temprana en el área coordinación. Respecto “Le da costalitos de tela con rellenos diversos para que pueda agarrar y sentir la diferencia en texturas y peso.” Se obtuvo que el 95% de madres refirió no conocer sobre este ítem siendo esto la mayoría y Respecto a “Con una toalla áspera recorra el cuerpo del niño, y nombra cada parte de su cuerpo. Pierna, brazo, Pecho, repetir la acción con un algodón o con un cepillo de cabello”. Se obtuvo que más del 50% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación.

CUARTA:

En relación al conocimiento de la madre sobre las actividades de estimulación temprana en el área motora. Respecto a “Le pone juguetes un poco lejos del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos, ayúdelo colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse” Se obtuvo que el 65% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación mientras que solo el 35% refirió conocer y ha realizado alguna vez esta actividad. Respecto a “Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta extendida en el piso, coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firme y levántelo un poco hacia la posición.”. Se obtuvo que más del 50% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación.

QUINTA:

En relación al conocimiento de la madre sobre las actividades de estimulación temprana en el área lenguaje. Respecto “Le pone juguetes un poco lejos del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos, ayúdelo colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse” y “Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta extendida en el piso, coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firme y levántelo un poco hacia la posición”, se obtuvo que más del 60% de madres refirió no conocer sobre este ítem de evaluación, siendo estos iguales en ambos ítems.

SEXTA:

La mayoría de madres (65%) tiene un nivel de conocimiento medio sobre la estimulación temprana en general.

IX. RECOMENDACIONES

- * La enfermera debe organizar talleres de capacitación dirigido a madres de niños de 4 a 6 meses, tomando en cuenta la metodología aplicada en la investigación para mejorar los conocimientos de la madre sobre estimulación temprana y esto redunda en práctica de estimulación y con ello se optimice el desarrollo psicomotor del niño.

- * La enfermera dentro del componente Vida de la Etapa Niño debe programar actividades de educación dirigidas especialmente a las madres sobre la importancia y beneficios de la estimulación temprana en sus hijos y de esta manera promover a nivel de los hogares la práctica de ésta.

- * Fortalecer con la difusión, la importancia de la estimulación temprana dentro de la familia, en las reuniones locales y de organizaciones.

- * Realizar estudios en poblaciones similares a fin de poder generalizar los resultados.

X. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. MARTÍNEZ, M.F. 2002. La estimulación temprana: Enfoques, problemáticas y proyección. Centro de Referencia Latinoamericana para la Educación Preescolar.
2. ALEGRIA, A. G. 2008. Modelo de Entrega de Servicios de Estimulación Temprana Diseñado Hacia la Universalización de la Atención para Fortalecer el Desarrollo del Potencial Intelectual de Niños de 0 a 3 años de Edad. Tesis para optar grado de Doctor en Educación. Universidad Nacional de Trujillo.
3. PERALTA, M., FUJIMOTO, G. 1998. La Atención Integral de la Primera Infancia en América Latina. Ejes Centrales y Desafíos para el Siglo XXI. O.E.A., Dossier, Santiago de Chile.
4. MINISTERIO DE SALUD CHILE, El futuro de los niños es siempre hoy. Propuesta del consejo asesor presidencia para la reforma de la política de la infancia 2005.
5. ENGLE, P.; Black, M.; Behrman, J.; de Mello, M.; Gertler, P.; Kapiriri, L.; Martorell, R.; Young, M. y The International Child Development Steering Group (2007). "Strategies to avoid the loss of developmental potential in more than 200 million children in the developing world" en The Lancet, 369, 229-242.
6. GRANTHAM-MCGregor, S. y Baker-Henningham, S. (2005). "Review of the evidence linking protein and energy to mental development" en Public Health Nutrition, 8, 1191-1201.
7. MINEDU. 2007. Plan Estratégico Institucional Educación Inicial. Ministerio de Educación. Dirección Nacional de Educación Inicial y de Primaria.
8. INSTITUTO PARA LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN PERÚ. Diplomado en Estimulación temprana y psicomotricidad. 2014. Disponible en: <http://www.usmp.edu.pe/index.php?pag=novedades&sec=nov77>(Citado, 2014 mayo, 2) .
9. MINISTERIO DE SALUD PERU. Norma técnica para el control de crecimiento y desarrollo del niño/a menor de 5 años. 2012.
10. MANCHAY c. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el centro de salud materno infantil - Daniel Alcides Carrion - Lima 2004.
11. MAMANI Barrantes Fanny Marisol, Puno 2010 Intervencion de enfermeria en estimulación temprana a madres de niños menores de 6 meses del establecimietno de salud I-I Chijnaya - Pucara 2010.
12. PICARDO O. Educación y sociedad del conocimiento: Introduccion a la filosofía del aprendizaj. San Jose de Costa Rica 2002.
13. . AFANASIEV. V Manual de Filosofía, Lima. Peru 1984.

14. CONTRERAS, M., ¿Qué es el conocimiento? México 2000
http://www.ejecutivodigital.com.mx/seccion_home.asp?noticia_id=728&seccion_id=289
15. TORRES, CESAR R. “conocimiento explícito e implícito”. The Pennsylvania stateUniversity (USA) Estados Unidos 2002
<http://www.efdeportes.com/efd10/torres10.htm> .V. AFANASIEV. Manual de Filosofía, Lima. Peru 1984.
16. PICARDO O. Educación y sociedad del conocimiento: Introducción a la filosofía del aprendizaje. San Jose de Costa Rica 2002.
17. SALINAS garcia. Tomas Ob. 2006
18. HUERTAS bazalar, Wilfredo y Gomez J. “Tecnología Educativa” Vol. II Editorial retablo papel. INDICE Lima. 1999. Pag. 123.
19. MONTENEGRO, H. “Estimulación Temprana. Cursillo de Educación Especial”. Separata. Pág. 5. 1981.
20. OMS. Programa integral de estimulación temprana .washinton D.C. 2000.
21. NORMA TECNICA para el control de crecimiento del niño/a menor de 5 años. MINSA 2012.
22. MINSA. Sub programa Crecimiento y desarrollo – Alteraciones de desarrollo en menores de 5 años. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/cred/publicacion.htm>.
23. ALEGRIA, A. G. 2008. Modelo de Entrega de Servicios de Estimulación Temprana Diseñado Hacia la Universalización de la Atención para Fortalecer el Desarrollo del Potencial Intelectual de Niños de 0 a 3 años de Edad. Tesis para optar grado de Doctor en Educación. Universidad Nacional de Trujillo.
24. AVARIA, M. A. 1999. “Desarrollo psicomotor”. Revista Chilena de Pediatría. 70(2): 162-167. CONSEJO NACIONAL DE POLITICA ECONOMICA SOCIAL. 2007. Política Pública Nacional de Primera Infancia. Documento Conpes Social. Bogotá-Colombia.
25. CENSIA, Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia. 2001. Implementación de las Actividades de Estimulación Temprana en las Unidades del Primer Nivel de Atención. Lineamientos. México.
26. MARTIN F.N., Muños Jareño. Valoración del desarrollo psicomotor normal, pediatría integral 2011.
27. GASSIER, Yalkelin. Manual de desarrollo psicomotor. 2da edición Barcelona 2009.

28. PAPALIA D. Psicología del desarrollo de la infancia y adolescencia 5ta ed. mexico 1992.
29. JOHNSTON J. Desarrollo del lenguaje ed. panamericana 2000.
30. DESARROLLO PSICOLÓGICO ed. panamericana 2005.
31. SINCLAIR , H. Epistemología y estudio del lenguaje.
32. Alarcon p. Niños crecimiento y desarrollo. Ed. Lamarque Lima Perú 1995.
33. BEE. H. El desarrollo del niño. México: ed. Harla S.A. 1989.
34. MANCHAY C. Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el Centro de Salud Materno infantil Daniel Alcides Carrión (tesis para optar el título profesional de licenciad en enfermería) Lima Perú UNMSM 2004.
35. MC CANDLER B. Y .Trother r., Conducta y desarrollo del niño edinteramerica 3ra ed. mexico 1993.
36. FLORES J. Efectividad del programa de estimulación temprana en desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años. Centro de la Familia, Trujillo, Peru; 2013. Recibido: 26-12-2013 Aceptado: 17-09-2013.}

ANEXOS

ANEXO N° 01

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CRED Y ESTIMULACION TEMPRANA

CUESTIONARIO

Dirigido a madres de niños entre 4 y 6 meses de edad para obtener información sobre conocimiento de estimulación temprana.

INFORMACION GENRAL:

Grado de instrucción_____

Nombre del niño(a)_____

Edad_____

Sexo_____ F_____ M_____

PARTE I

Conteste las siguientes preguntas marcando con una x dentro del paréntesis, puede marcar una sola respuesta o varias respuestas, que considere correctas

1. Para usted que es estimulación temprana?
 - a) Conjunto de acciones que proporcionan al niño sano en sus primeros años de vida, las experiencias que necesita para el desarrollo máximo de su potencial, físico, mental, emocional y social. ()
 - b) La estimulación temprana ayuda a alcanzar un desarrollo adecuado en aquellos niños que presentan algún tipo de déficit en algún área. ()

- c) Son juegos, cantos y ejercicios que realiza una madre con una niña o niño, para ayudar en su desarrollo. ()
 - d) Son los ejercicios que la enfermera hace y enseña a la madre para ayudar en el desarrollo del niño. ()
2. Para usted, porque es importante la estimulación temprana?
- a) Porque favorece el desarrollo de la inteligencia en el niño o niña
 - b) Porque favorece el aprendizaje del habla en el niño o niña
 - c) Porque ayuda al niño a sentarse, gatear y caminar.
 - d) Porque favorece al niño en el presente. y le servirá para más adelante.
3. Que consideraciones debe tener usted, antes de estimular a su niño o niña?
- a) No estimular al niño o niña después de haberle dado de lactar o cuando el niño esta con hambre. ()
 - b) Antes de estimular la ropa debe ser adecuada, ni holgada ni ajustada. ()
 - c) Para la estimulación preparar materiales como música, juguetes, bolsitas rellenas de cereales, etc. ()
 - d) Estimularlo de preferencia durante la lactancia, alimentación, baño o cambio de ropa. ()

PARTE II.

Lea los siguientes ítems y marque con una x en el paréntesis las actividades que alguna vez ha realizado con su niño o niña.

1. Cuáles de los siguientes ítems mencionados continuación realiza o a realizado con su niño?

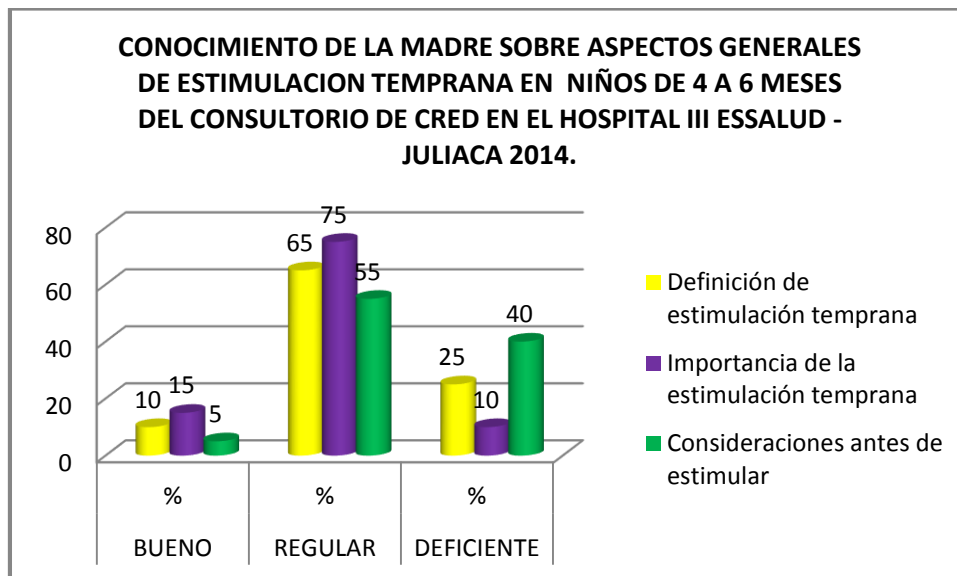
- a) Alguna vez usted: Sienta a la niña o niño frente a un espejo, le hace caricias, le da besitos, le habla para que observe las demostraciones y toque el espejo. ()
- b) Alguna vez usted, habla o canta frente a la cara del niño o niña, cuando ha fijado la mirada frente a usted. ()
- c) Alguna vez usted: Le da a su niño o niña costalitos de tela con rellenos diversos como lentejas, arroz, frijol, para que pueda agarrar y sentir la diferencia en texturas y peso. ()
- d) Alguna vez, ha recorrido el cuerpo del niño o niña con una toalla, nombrado cada parte de su cuerpo. Pierna, brazo. Pecho etc. y luego lo ha hecho con un algodón, o cepillo de cabello. ()
- e) Le pone usted juguetes un poco lejos del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos, colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse. ()
- f) Acuesta a la niña o niño boca arriba sobre una manta extendida en el piso, coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firmante y levántelo un poco hacia la posición sentado, para que intente sostener la cabeza. ()
- g) Alguna vez usted ha jugado con el niño o niña haciendo sonar objetos delante de él, a un ritmo (sonajas, tambor, maracas, cascabeles, campanas) y en el mismo ritmo intenta hacer con su voz; por ejemplo: con el tambor: pon, pon, pon, pon; con la voz: pon, pon; con la maraca: shh, shh; con la voz: shh, shh, shh, shh. ()

- h) Coloque una sonaja o cascabel, 15 cm. de una oreja y hágala sonar para que busque la fuente del sonido al escucharlo, repita esta acción en la otra oreja y luego juegue con él. ()

ANEXO N° 02

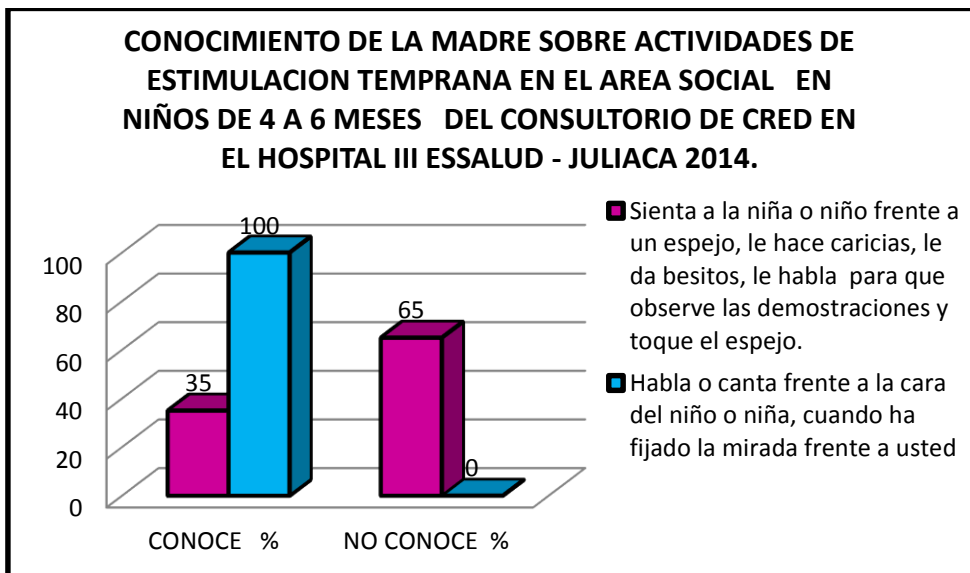
GRAFICOS DE LOS RESULTADOS

GRAFICO N° 1



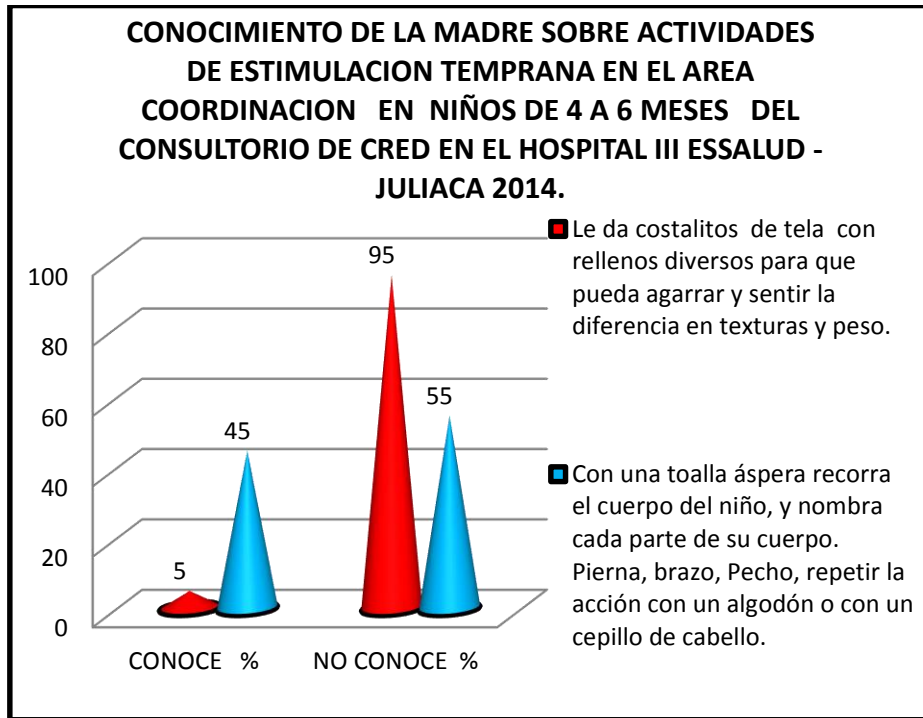
Fuente: datos obtenidos en el cuadro N° 1

GRAFICO N° 2



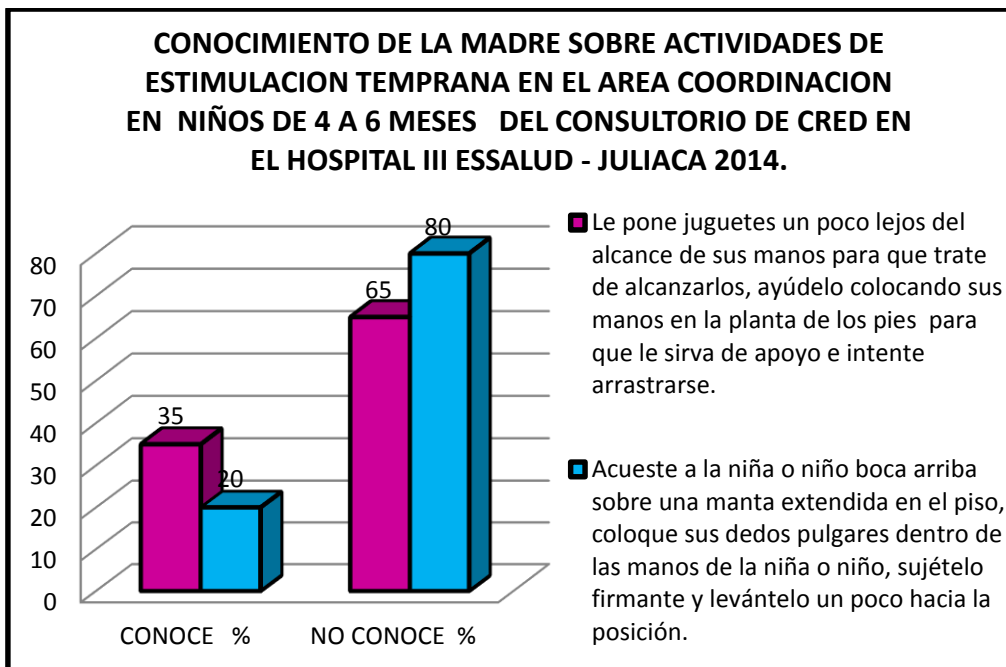
Fuente: datos obtenidos en el cuadro N° 2

GRAFICO N° 3



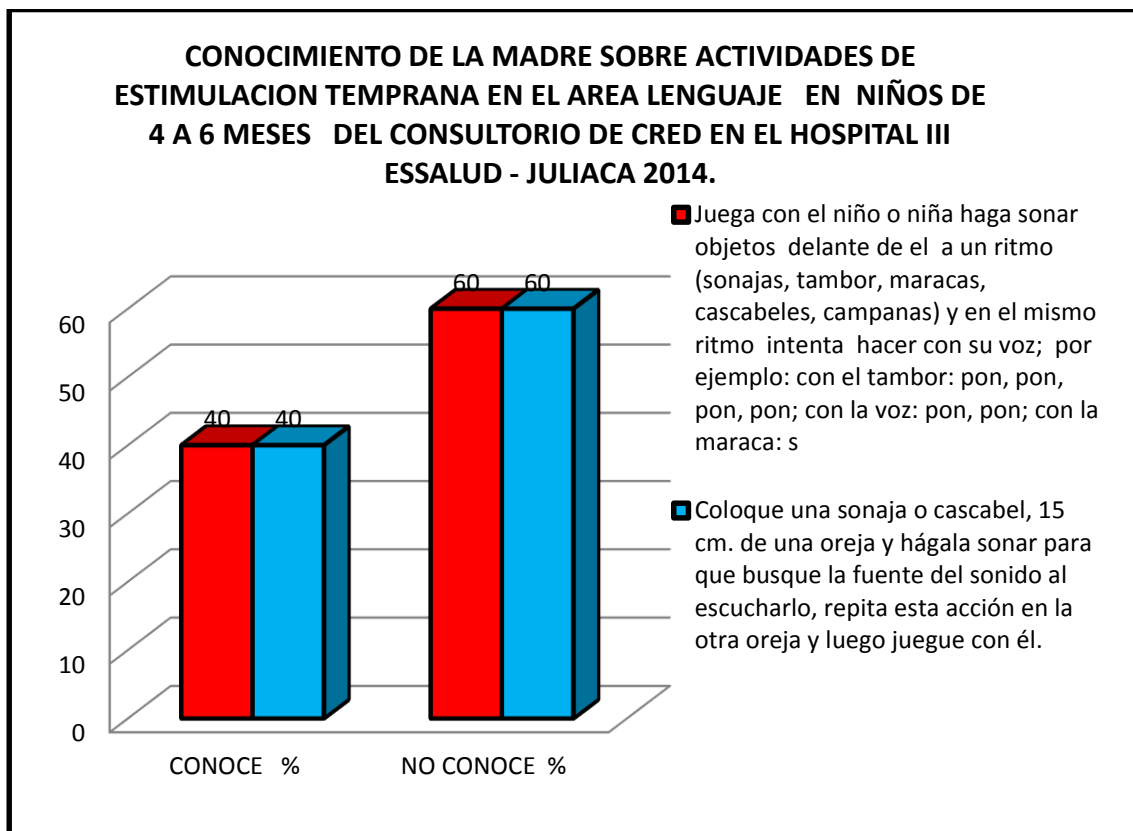
Fuente: datos obtenidos en el cuadro N° 3

GRAFICO N° 4



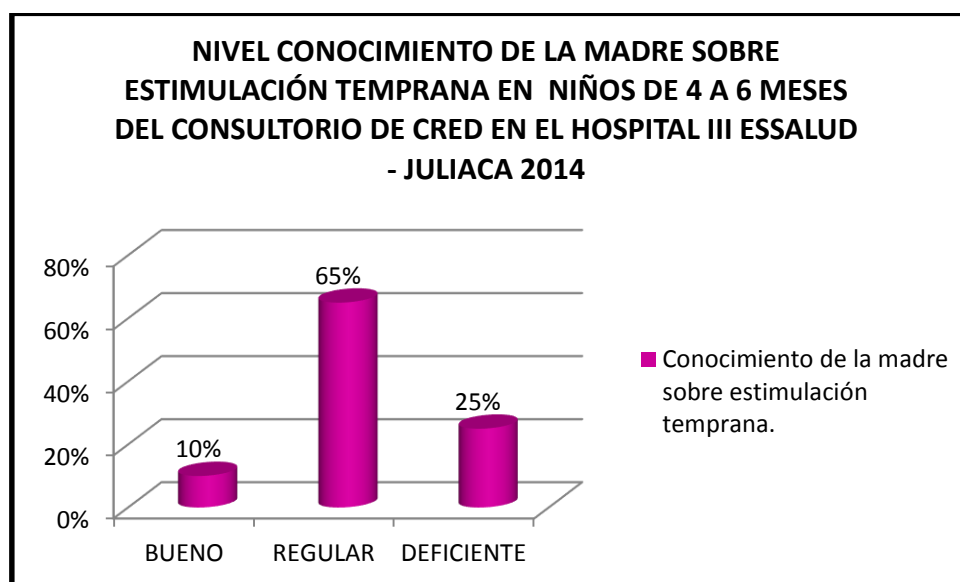
Fuente: datos obtenidos en el cuadro N° 4

GRAFICO N° 5



Fuente: datos obtenidos en el cuadro N° 5

GRAFICO N° 6



Fuente: datos obtenidos en el cuadro N° 6

ANEXO N° 03

GUIA DE ESTIMULACION TEMPRANA PARA EL FACILITADOR

GUÍA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA EL FACILITADOR



Agosto 2009

Primera edición

Tiraje:

"Guía Estimulación Temprana" – Para el Facilitador, ha sido producida en el marco del Programa Ally Micuy "Reducción de la desnutrición crónica en las comunidades de la Región Ancash", financiado por el Fondo Minero Antamina, organismo creado por la Compañía Minera Antamina, con el objetivo de promover en las familias la práctica de estimulación temprana en niñas y niños menores de 4 años.

ADRA PERÚ

Walter Britton
Director General

Santos Guerrero Zárate
Director de Operaciones

Mylene Huanqui Morón
Gerente de Portafolio Salud

Elena Malque Pérez
Gerente de Programa

Elaboración y revisión técnica:

ADRA Perú
Nelly Lupe Mercado Garcés
Maritza Soncco Sucapuca
Jorge Mantilla Sagástegui

Dirección Regional de Salud Ancash
Equipo Técnico Regional de la Etapa Vida Niño.

Validación de contenidos:
Jim Montalvo Cárdenas
Daniel Padilla Milla
Elder Sanchez Aguinaga
Francisco Bustillos Alvarez

Diseño y Diagramación:
Alfredo Bernal Guio
Carlos Humberto Nava Marchena
Denisse Ulco Floreano
Christian Archimbaud Condo

Impresión
Imprenta

Derechos Reservados:
Este material no puede ser reproducido en todo ni en parte, sin autorización previa y por escrito de sus editores, ADRA PERÚ.

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N°

INTRODUCCIÓN

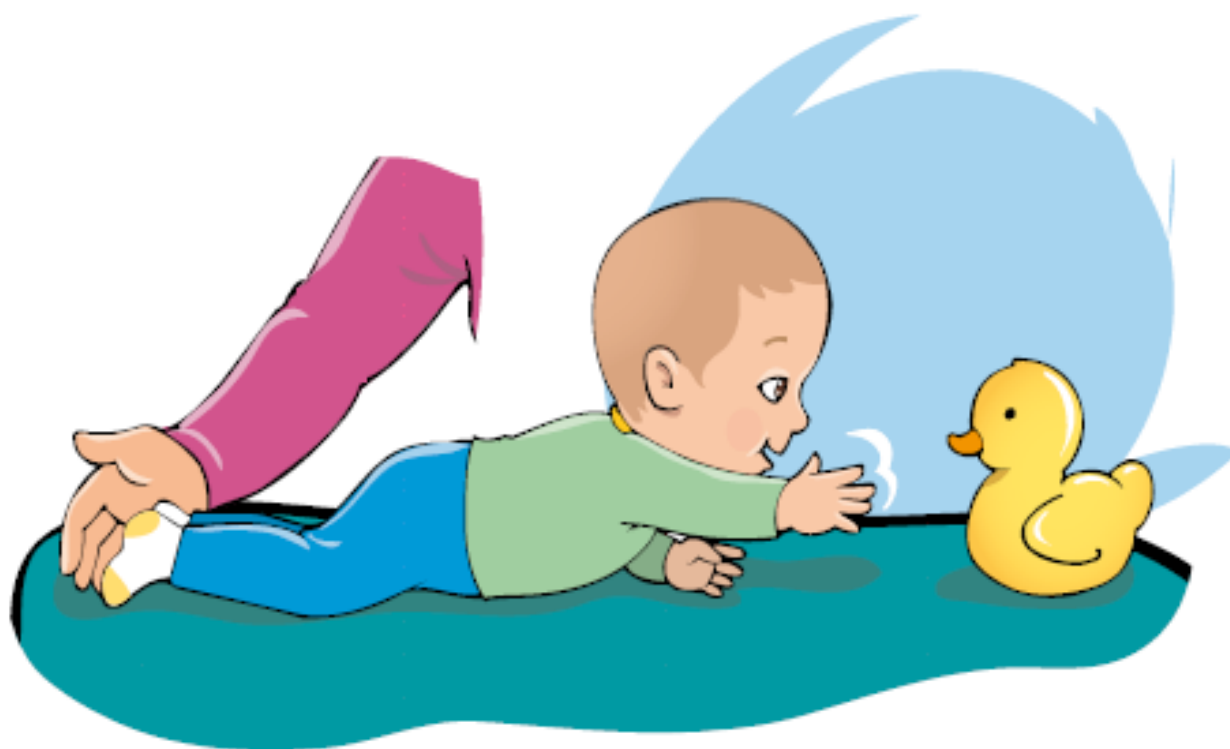
El ser humano, desde su nacimiento, cuenta con una serie de posibilidades de desarrollo integral, que podrá lograr en la medida que reciba la estimulación necesaria de su familia, su comunidad y la sociedad en general.

Los efectos positivos de la Estimulación Temprana en el desarrollo infantil son indiscutibles, una persona que está bien desarrollada física, mental, social y emocionalmente tendrá mejores oportunidades que una persona que no fue estimulada.

La falta de estimulación y de cuidados por parte de la familia a temprana edad, tiene efectos devastadores e irreversibles en el desarrollo, el cual se ve expresado posteriormente a través de un coeficiente intelectual bajo, con las respectivas consecuencias en el rendimiento escolar. Por el contrario, las experiencias ricas y positivas, durante la primera infancia, pueden tener efectos favorables, ayudando a los niños y niñas en la adquisición del lenguaje, el desarrollo de destrezas para la resolución de problemas y en la formación de relaciones saludables con niñas y niños de su misma edad y adultos.

Si las niñas y niños en sus primeros años de vida no cuentan con comunidades y familias informadas, resulta complejo pensar cómo se podría potenciar el desarrollo y aprendizaje infantil; por ello resulta fundamental considerar la capacitación de la familia y del agente comunitario de salud en el proceso de estimulación temprana, a fin de mejorar la calidad de vida de las niñas y niños en nuestro país.

IV. NIÑA O NIÑO DE 4 A 6 MESES



GUÍA PARA EL DESARROLLO DE LA SESIÓN EDUCATIVA



IV. NIÑA O NIÑO DE 4 A 6 MESES

ANIMACIÓN 5 min.

- **Canción:**
"Hola amigos".

- **Objetivo:**
Esta actividad permite la socialización, ya que se considera a la niña o niño como una persona más a la cual se le saluda tan igual como el resto de personas del grupo, a pesar de ser aún pequeño. Estimular el área social y lenguaje.

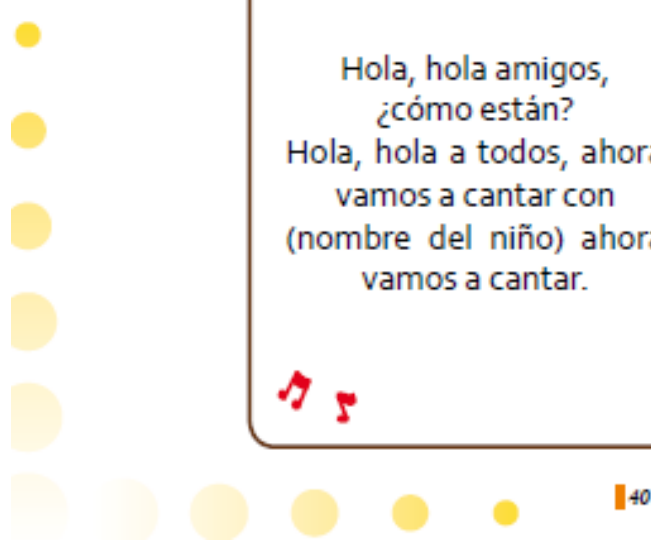
- **Desarrollo:**
Colocar un papelote con la letra en un lugar visible.
El facilitador entonará primero la canción y luego pedirá a los participantes que la entonen juntos.



- **Letra:**

Canción: "Hola amigos"

♪ LETRA	MÍMICA ♪
<p style="text-align: center;"> Hola, hola amigos, ¿cómo están? Hola, hola a todos, ahora vamos a cantar con (nombre del niño) ahora vamos a cantar. </p>	<ul style="list-style-type: none"> - Colocar un cartelito con el nombre de cada niña o niño. - Repetir una canción por cada niña o niño. - Las madres ayudarán a sus niños a decir "hola" con sus manos en dirección a la niña o niño que corresponda saludar.



IV. NIÑA O NIÑO DE 4 A 6 MESES

REFLEXIÓN 10 min.

- Se realizará una lluvia de ideas de conocimientos previos acerca del desarrollo normal de una niña o niño de 4 a 6 meses. Pregunte a los participantes:

¿Qué hace una niña o niño de 4 a 6 meses?

Anote las repuestas en un papelote.

Refuerce lo dicho por las madres con el siguiente contenido:

Desarrollo normal de la niña o niño de 4 a 6 meses:

A esta edad la niña o niño ya sostiene por completo la cabeza y se apoya simultáneamente sobre los codos cuando se le coloca boca abajo. El principal logro a esta etapa será adoptar y mantener la posición sedente aunque sea por instantes.

A esta edad podemos catalogar a una niña o niño con desarrollo normal si realiza las siguientes actividades:



DESARROLLO NORMAL	SIGNO DE ALARMA
<ul style="list-style-type: none"> ● Sonríe cuando le hablan frente a su cara. ● Busca con la vista la fuente de sonido. ● Sostiene y levanta por completo la cabeza cuando está boca abajo. ● Vocalización prolongada. ● Diferencia a su madre o cuidador/a principal. 	<ul style="list-style-type: none"> ● No controla la cabeza. ● No fija la mirada en las personas. ● Manos en puño.

Los ejercicios de estimulación temprana a esta edad permitirán:

- Desarrollar el sentido de equilibrio y orientación en el espacio al variar la posición del cuerpo.
- Propiciar que la niña o niño adopte la posición sentada.
- Potenciar la percepción a través de texturas.




IV. NIÑA O NIÑO DE 4 A 6 MESES

DEMOSTRACIÓN 60 min.




DURANTE LA SESIÓN DE ESTIMULACIÓN:

- El facilitador formará un círculo con todos los participantes y se colocará en un lugar visible para todos.
- Haciendo uso del Manual de Estimulación Temprana (rotafolio), para seguir la secuencia de actividades, el facilitador demostrará cómo hacer las actividades con un muñeco de trapo para que las madres o padres las realicen con sus niñas o niños.
- Cada actividad tiene la indicación del tiempo que se hará cada ejercicio, mientras ello el facilitador observará y apoyará a los participantes en la ejecución de las actividades.

Seguir las indicaciones para las siguientes actividades:

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Sentar con ayuda a la niña o niño frente a un espejo para que se mire, acarícelo y dele besitos para que pueda observar las demostraciones de cariño, déjelo tocar el espejo si desea hacerlo. (10 minutos).	Social.	Que la niña o niño vea su imagen en el espejo favorece su autoreconocimiento que es el primer indicio para la formación de su identidad.
	2. Coloque a la niña o niño semisentado sobre una manta, juegue con él escondiéndose detrás de un pañuelo y reaparezca, llamándole por su nombre; repita la misma acción tapando a la niña o niño con el pañuelo. (10 minutos)	Coordinación y Social.	Estimula la asociación mental frente a la solución de un problema simple, el niño debe forzarse a pensar: ¿qué hacer para volver a ver a la persona escondida?. Una vez aprendida esta respuesta, el repetirla promueve la integración social al colaborar con el juego.
	3. Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta en el piso, tómelo de los antebrazos y lentamente siéntelo, acompañe la acción diciéndole "arriba". Estando sentado inclínalo lentamente hacia adelante para que apoye sus manos entre sus piernas en reacción de defensa. (10 minutos)	Motora.	El intento de la niña o niño por controlar el tronco al ser llevado a posición sentada ayuda al fortalecimiento de la musculatura del cuello, espalda y cadera, para que logre mantenerse sentado sin apoyo.

IV. NIÑA O NIÑO DE 4 A 6 MESES

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	<p>4. Coloque a la niña o niño semi-sentado sobre una manta, apoyado con cojines o almohadas; haga sonar objetos delante de él a un ritmo (sonajas, tambor, maracas, cascabeles, campanas) y con el mismo ritmo intente hacerlo con su voz; por ejemplo: Con el tambor: pon, pon, pon, pon; con la voz: pon, pon, pon, pon; con maracas: shh, shh, shh; con la voz: shh, shh, shh. De este modo la niña o niño irá diferenciando la voz de otros sonidos. (10 minutos)</p>	<p>Coordinación y lenguaje.</p>	<p>Favorece la coordinación ojo-oído. Estimula el hemisferio derecho y el lóbulo frontal del cerebro, de esta manera la niña o niño agudizará su capacidad de distinguir entre ritmo, intensidad y frecuencia del sonido.</p>
	<p>5. Continúe con la niña o niño semi-sentado sobre una manta, darle costalitos de tela con rellenos diversos (frijol, arroz, lentejas, garbanzos) para que los pueda agarrar y sentir diferentes texturas y peso. Ofrecer uno por uno dejando que los manipule por unos minutos. (10 minutos)</p>	<p>Coordinación.</p>	<p>Los costales al estar rellenos de cereales y menestras de diversos tipos, forman texturas que la niña o niño generalmente no palpa; permite también percibir la diferencia de pesos.</p>
	<p>6. Acueste a la niña o niño boca abajo sobre una manta y póngale juguetes un poco retirados del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos. Ayúdelo colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse. (10 minutos)</p>	<p>Motora.</p>	<p>El poner sus manos en la planta de los pies de la niña o niño servirá de punto de apoyo para que inicie con el arrastre, que es la primera expresión del gateo, con ello la niña o niño se dará cuenta de sus posibilidades de movimiento para poder alcanzar objetos.</p>

IV. NIÑA O NIÑO DE 4 A 6 MESES

EVALUACIÓN

15
min.

- El facilitador motivará a los participantes a asumir compromisos para poner en práctica en sus hogares las actividades desarrolladas en la sesión de estimulación temprana.
- El facilitador solicitará a cada participante demostrar una actividad aprendida en el desarrollo de la sesión de estimulación temprana.
- Finalmente, el facilitador realizará una demostración de las actividades de estimulación que tendrán que ponerse en práctica en el hogar de manera más continua.

Con la ayuda del Manual de Estimulación Temprana (rotafolio) aconseje a la madre realizar las siguientes actividades en casa:

1. Mantenga a la niña o niño en posición semisentado, apoyado entre almohadones y colóquele objetos colgantes de colores llamativos (rojo, azul, amarillo, verde) por delante.



2. Cuando bañe a la niña o niño aproveche para acariciarle los dedos de las manos y haga que chapotee golpeando el agua con sus brazos.



Además, todos los días:

- Hacerle escuchar música clásica o infantil para relajarlo.
- Cantarle suavemente.
- Darle masajes tocando su piel.
- Realice trompetillas en su barriguita.
- Cárguelo por las axilas y balancéelo.
- Poner en práctica una actividad de la sesión por día aprovechando momentos como el baño o el cambio de pañal o ropa.

"Seis mesecitos, niñas y niños sentaditos"