

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
ESCUELA DE POSGRADO**



**CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LA
MADRE DEL MENOR DE 0 A 12 MESES QUE ACUDE
SERVICIO DE CRED, DEL C.M.I. VIRGEN
DEL CARMEN CHORRILLOS 2018.**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN:
ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO Y EL ADOLESCENTE**

**PRESENTADO POR LA LICENCIADA
JANET GIOVANA VASQUEZ MUÑANTE**

LIMA-PERÚ
2019

**CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LA
MADRE DEL MENOR DE 0 A 12 MESES QUE ACUDE
SERVICIO DE CRED, DEL C.M.I. VIRGEN
DEL CARMEN CHORRILLOS 2018.**

ASESORA: MG.RINA MERCEDES BUSTAMANTE PAREDES

MIEMBRO DEL JURADO:

- **PRESIDENTE** Dra. Gloria Antonieta Manrique Borjas.
- **SECRETARIO** Mg. Florencia María Peña Pastor.
- **VOCAL** Mg. María del Carmen Lomparte Calderón.

DEDICATORIA

A mis progenitores e hijos gracias, su ayuda incondicional y porque nunca dejaron de darme fuerza, seguridad y ser mi estímulo de superación.

AGRADECIMIENTO

A Dios

Que me dio la fuerza para seguir adelante y no caer.

A la Escuela de POSGRADO de la UPSJB quienes me ayudaron a formarme como profesional y proporcionaron los más destacados maestros.

Al Centro Materno Infantil Virgen del Carmen

Por darme las facilidades para realizar la tesis en busca de obtener el título segunda especialidad, donde tuve momentos gratificantes e imborrables.

A mi asesora

Por su valioso espacio, ayuda incondicional y rigor en la culminación del trabajo final de sustentación.

ÍNDICE

	Pág.
PORTADA	i
TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE	vi
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	xiii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	14
1.1.1 Formulación del problema	17
1.1.2 Problema general	17
1.1.3 Problema específico	17
1.2 Objetivos de la investigación	
1.2.1 Objetivo General	17
1.2.2 Objetivo Específico	17
1.3 Justificación e importancia de la investigación	
1.3.1 Justificación	18
1.3.2 Importancia	18
1.4 Limitación del estudio	19
1.5 Delimitación del estudio	19
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación	20
2.2 Bases Teóricas	25
2.3 Marco conceptual	28
2.4 Formulación de la Hipótesis	

2.4.1 Hipótesis general	37
2.4.2 Hipótesis específica	37
2.5 Identificación de Variables e indicadores	
2.5.1 Definición Operacional	37
2.5.2 Operacionalización de variables	38

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico	
3.1.1 Tipo de investigación	43
3.1.2 Nivel de investigación	43
3.1.3 Diseño	43
3.1.4 Método	43
3.2 Población y muestra	43
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	
3.3.1 Técnicas	44
3.3.2 Instrumentos	44
3.4 Técnicas para el procesamiento de la información	44
3.5 Aspectos éticos	45

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1 Resultados	46
----------------	----

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión	53
5.2 Conclusiones	58
5.3 Recomendaciones	58

FUENTES DE INFORMACIÓN

Referencias	59
Bibliografía	62

ANEXOS

ANEXO N°1	Calculo de la muestra.	64
ANEXO N°2	Consentimiento informado.	65
ANEXO N°3	Ficha de recolección de datos.	66
ANEXO N°4	Operacionalización de la variable.	71
ANEXO N°5	Validez del instrumento.	74
ANEXO N°6	Estimulación temprana.	75

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla1 Datos generales de las madres que acuden al programa de CRED del Centro de Salud "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018.	46

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1 Conocimiento de las madres sobre estimulación en menores de 0 a 12 meses que acuden al Servicio de CRED del Centro Materno Infantil de salud "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018.	47
GRÁFICO 2 Conocimiento de estimulación temprana según Conceptos generales de las madres de Menores de 0 a 12 meses que acuden al Servicio de CRED del C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018.	48
GRÁFICO 3 Conocimiento de estimulación según dimensión área motora de las madres de menores de 0 a 12 meses que acuden al Servicio de CRED del C.M.I. de salud "Virgen del Carmen" 2018.	49
GRÁFICO 4 Conocimiento de estimulación según dimensión área coordinación de las madres de menores de 0 a 12 meses que acuden al Servicio de CRED del C.M.I. de Salud "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018.	50
GRÁFICO 5 Conocimiento de estimulación según dimensión área social de las madres de menores de 0 a 12 meses que acuden al Servicio de CRED del C.M.I. de salud "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018.	51
GRÁFICO 6 Conocimiento de estimulación según dimensión área lenguaje de las madres de menores de 0 a 12 meses que acuden al Servicio de CRED del C.M.I. de salud "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018.	52

RESUMEN

EL trabajo con los niños buscando mejorar sus procesos de adaptación al medio y aquellos que ayuden a la mejora continua durante su primera etapa de desarrollo. Objetivo: Determinar el conocimiento sobre estimulación temprana en la madre del menor de 0 a 12 meses que asiste al CRED C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018. Metodología: tipo cuantitativo, diseño no experimental, transversal y alcance descriptivo, muestra constituida por 30 progenitoras que asisten para el control de sus hijos. Resultados: Las madres no conocen en un 67% así según dimensiones área motora con niños de 0 a 3 meses no conocen en un 60%, área motora con niños de 0 a 3 meses no conocen en un 60%, área de coordinación con niños de 0 a 3 meses no conocen en un 53% y de 10 a 11 meses no conocen en un 67%, área social con niños de 0 a 3 meses no conocen en un 53% y de 10 a 11 meses no conocen en un 67%, área de lenguaje con niños de 0 a 3 meses no conocen en un 67% y de 10 a 11 meses no conocen en un 53%. Conclusiones: Se rechaza la hipótesis planteada ya que las madres no conocen sobre el proceso de estimular a sus menores de 0 a 12 meses.

Palabras Claves: Conocimiento, Estimulación temprana, Enfermería

ABSTRACT

Introduction:

Working with children seeking to improve their processes of adaptation to the environment and those that help continuous improvement during their first stage of development. Objective: To determine the knowledge about early stimulation in the mother of the child from 0 to 12 months who attends the CRED C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018. Methodology: quantitative type, non-experimental design, cross-sectional and descriptive scope, sample consisting of 30 parents who attend for the control of their children. Results: Mothers do not know 67% thus, according to dimensions, motor area with children from 0 to 3 months does not concentrate in 60%, coordination area with children from 0 to 3 months does not concentrate in 53% and from 10 to 11 months they do not know in 67%, social area with children from 0 to 3 months do not know in 53% and from 10 to 11 months do not concentrate in 67%, language area with children from 0 a to 3 months does not concentrate in 67% and from 10 to 11 months do not concentrate by 53%. Conclusions: The hypothesis raised is rejected since mothers do not know about the process of stimulating their children from 0 to 12 months.

Key words: knowledge, early stimulation, nursing

INTRODUCCIÓN

El actual estudio de investigación está dirigido a saber si la madre conoce sobre estimulación temprana y de esta manera participar en la estimulación, ayudando a desarrollar y potenciar las funciones cerebrales del niño, produciéndose enormes cambios a nivel cerebral, ya que sus neuronas empiezan a conectarse entre sí en diferentes planos: en el área intelectual, área físico y área afectiva, a través de juegos y ejercicios repetitivos, también aumenta la cercanía y las acrecienta los lazos afectivos entre los padres y los hijos.

Las redes neuronales que se desarrollan son millones en el cerebro humano para la adquisición de experiencias y conocimientos, determina la capacidad que tendrán los niños de aprendizaje a futuro, siendo el principal eje etapas que en ningún momento posterior aparecerán de nuevo. Cuanto más temprana sea la edad en que se inicia la estimulación en un niño se desarrollará más conexiones neuronales. Esto implica una gran ventaja por encima de las demás personas para su desarrollo futuro.

Nosotros como padres debemos tener en todo momento presente qué tipo de habilidad o qué área de su cuerpo deseamos incrementar en un momento dado, debemos tener muy en cuenta de que para llegar a la victoria en la estimulación temprana nosotros debemos de saber que el éxito se encuentra en la manera en que sepamos combinar aspectos diferentes lo más que se pueda, y no tanto de centrarnos en un determinado aspecto.

No podemos olvidarnos de la sensibilidad del niño y de la importancia de que crezcan en un ambiente de cariño y amor.

El actual estudio está conformado por: Capítulo I donde se presenta el Problema y la realidad problemática, asimismo los objetivos, la justificación y el propósito. Capítulo II considera los antecedentes de importancia las bases teóricas, hipótesis, variables, definición operacional de términos. Capítulo III nos presenta la parte metodológica, así como los criterios de inclusión y consideraciones éticas Capítulo IV referido a resultados presentados en gráficos y Discusión basado en una contrastación. Capítulo V destinado a Conclusiones del trabajo realizado y Recomendaciones a las entidades y personal de salud. De la misma manera se citan las referencias bibliográficas y documentos obtenidos de libros en la bibliografía.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La (OMS)¹, nos indica: "que en los primeros años de vida el desarrollo cerebral y biológico depende de la calidad de la estimulación que el bebé recibe de su ambiente: familia, comunidad y sociedad". Conformando entonces un factor determinante que predisponga al bienestar y predisposición a un adecuado aprendizaje durante toda su vida.

Para (UNFA): "la estimulación en una edad temprana motivara el crecimiento y fortalecimiento de las emociones en los infantes siendo así que un abrazo, una sonrisa o simplemente hablarle genera un aceleramiento en su desarrollo durante el proceso del cuidado." ²

Dentro de la Declaración de los Derechos del Niño del 1959 se enfatiza, la importancia de brindar estimulación a los niños, disminuidos o minusválidos. Son acciones intencionadas y precisas, con el objetivo de evitar dificultades, colocándolo en la prevención primaria, y comprende la prevención terciaria cuando busca la rehabilitación del niño enfermo.³

Se dieron muchos fallos en varios países latinoamericanos por la utilización de planes de estimulación temprana, que comprendían a los menores de tres años por su denominación de educación inicial, por la desigualdad que se dieron estos planes en los niños.³

Países como Cuba, Ecuador y México, presentan que el hecho de estimular al niño no solo afecta al intervenido sino también a la familia, siendo tan grande la huella que se deja en ellos durante este proceso que se modifican comportamientos, dentro del hogar y que las tenemos como conductas duraderas en el entorno de la familia.

Yong K⁴. Menciona: "las escasas oportunidades de aprendizaje y estimulación temprana, y los ambientes tóxicos programan, literalmente, a

niños pequeños para no aprovechar las oportunidades de aprender y, con posterioridad, de desarrollarse de manera adecuada”.

Para Grenier M. la comunidad internacional en los últimos años ha dirigido su empeño en llamar a los estados al crecimiento de planes de todo nivel apuntados al cuidado de nuestros niños, a conseguir acrecentar la calidad de los pequeños, como también a actuar en que tenga estándares de progreso en cada momento mayor.⁵

Soriano V. en Europa se menciona que un adecuado trabajo de estimulación temprana disminuirá los problemas a las que se puede afrontar el niño en su desarrollo educativo. La estimulación temprana establece una acción preventiva mucho más segura que las medidas de rehabilitación que luego puedan ser inevitable ⁶

El MINSA considera que: “el cuidado del niño menor de 5 años es prioritario, en el Programa de Crecimiento y Desarrollo teniendo como objetivo la intervención de la familia”. Usando instrumentos que miden el desarrollo psicomotor del niño de acuerdo a la edad como el EEDP del menor de 2 años, TA en el niño de 2 años, TEPSI de 2 a 5 años, instrumentos que se utilizan en el Perú y Latinoamérica.⁷

Para Flores J. en Trujillo, Sólo poseen una cubierta de cuidado del 2.5% los pequeños de 0 a 2 años, el Área de Salud brinda cuidado a los pequeños con el conjunto de atención integral y adentro del paquete educativo se encuentra la estimulación temprana. No se cuenta con apuntes, y en las actividades diarias, se brinda actividades de estimulación temprana a pequeños de 1 año y en el momento en que el desarrollo psicomotor se presenta un problema. ⁸

Comenta Charaja E. en Puno las tareas de estimulación temprana están dirigidas a los eventos enmarcados en el desarrollo del niño que son el gateo y el pre-lenguaje. Evaluando de esta manera el comportamiento motor postural y viso se dirigen los eventos enmarcados que son el inicio de la marcha, la motricidad fina y el habla. ⁹

Para García E. en Chiclayo. Este proceso marca el desarrollo del niño, ayuda a incrementar en el pequeño un desarrollo psicomotriz apto, aumentando el adecuado desarrollo afectivo, social y mental. De acuerdo al estudio el 100% de las mamás de los pequeños presentan en claro la necesidad de las actividades de estimulación temprana luego que se participaba. ¹⁰

Según Manchay C. en Lima, la madre admite el compromiso del cuidado y la ejecución de tareas de estimulación desde la gestación por eso se les da personal consideración a la madre y el hijo. Finalizamos que la mayor parte de las intervenidas cuentan con nivel medio de saberes en relación con las formas de incentivar y motivar en general. ¹¹

El centro de salud chorrillos cuenta con una unidad de CRED en donde diariamente se reciben menores que vienen acompañados de sus madres y otros por sus cuidadores, al momento de la evaluación con la tarjea de control, se les interroga a las madres en relación a los ejercicios de estimulación, la cual manifiestan: "le hago los ejercicios cuando puedo, nunca me dijeron que debía realizar ejercicio, tengo que trabajar, lo dejo al cuidado de otra persona, llego cansada de trabajar, mi mamá la trae cuando puede a veces", las interrogantes continúan cuando le muestro las actividades que tienen que realizar con sus niños " tiene once meses y no quiere pararse, nunca gateo, me da miedo, parece que se va a romper, no sabía que tenía que realizar este ejercicio", al realizar el control de las actividades que deben realizar los niños de acuerdo a su edad se observa un retraso en las actividades de su desarrollo.

1.1.1 Formulación del problema

Por todo lo expuesto se realiza la formulación de la pregunta a investigar:

1.1.2 Problema general

¿CUAL ES EL CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LA MADRE DEL MENOR DE 0 A 12 MESES QUE ACUDE AL SERVICIO DE CRED, DEL C.M.I. "VIRGEN DEL CARMEN" CHORRILLOS 2018?

1.1.3 Problema específico

¿CUAL ES EL CONOCIMIENTO DE LA MADRE DEL MENOR DE 0 A 12 MESES SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SEGÚN DIMENSIONES: ÁREA MOTORA, COORDINACIÓN, SOCIAL Y LENGUAJE, ASISTENTE AL CRED DEL C.M.I. "VIRGEN DEL CARMEN" CHORRILLOS 2018?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento sobre estimulación temprana en la madre del menor de 0 a 12 meses que asiste al CRED C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018

1.2.2 Objetivo específico

Identificar el conocimiento de la madre del menor de 0 a 12 meses sobre estimulación temprana según dimensiones: Área motora, coordinación, social y lenguaje, asistente al CRED C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018.

1.3 Justificación e importancia de la investigación

1.3.1 Justificación

Con el estudio de investigación realizado se logró medir el conocimiento de las madres y de esta manera generar estrategias para lograr la convocatoria y asistencia permanente de las madres al programa de estimulación buscando fortalecer su área física, social e intelectual del niño que acude.

1.3.2 Importancia

El trabajo de investigación tiene importancia significativa para las determinaciones por parte de trabajadores de enfermería sobre cómo deben estimular las mamás en el proceso de crecimiento del niño en el área psicomotora, el trabajo que realiza la madre con su niño menor de 5 años es insustituible, podemos estimular en gran manera el cerebro del niño ya que se encuentra en un constante aprendizaje y formación, pero realizándolo de manera sistemática secuencial con actividades adecuadas para cada edad.

Se incentiva constantemente por parte del personal de Enfermería a que las mamás logren alcanzar el incremento de los saberes, la identidad y la conducta social del niño. El dominio que ejercen las actividades de las madres en los primeros años en el crecimiento del cerebro es duradero. El temor y desconocimiento del trabajo que se debe de realizar con el niño limita a la madre en el desarrollo potencial del niño.

El personal de Enfermería contará con trabajos científicos para poder trabajar con las madres y que ellas conozcan que actividades psicomotoras pueden realizar con sus niños se considera que la capacidad de inteligencia de la persona está incrementándose a la edad de cuatro años. Generaremos mayor rendimiento económico, se invertirá en su futura educación al aumentar su productividad, hay que dedicarles tiempo a nuestros niños.

1.4 Limitaciones del estudio

- De tipo presupuestal ya que el lugar a ejecutarse la tesis es alejado y eso predispone mayor gasto.
- Falta de tesis anteriores para tener como antecedentes.

1.5 Delimitación del estudio

- El trabajo se realizó de Julio a Diciembre del 2018.
- Madres que asisten al Centro Materno Infantil de salud "Virgen del Carmen", nivel de atención I-2, Departamento Lima, Provincia Lima, Distrito Chorrillos, quienes asisten al CRED.
- Mamás de niños menores de 0 a 12 meses.
- Mamás que voluntariamente aceptan intervenir en el estudio de investigación.
- Madres firmantes del consentimiento informado y participan de esta manera contestando las preguntas designadas.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Armijos A. 2017. Ecuador. Investigación descriptiva y de corte transversal. Objetivo **establecer el nivel de conocimiento de las madres en la estimulación temprana de los niños de uno a tres años que acuden al CIBV "Lucecitas del Saber" de Zamora Chinchipe**. Donde la población estuvo formada por 70 mamás. Resultado: Se vio el grado de competencias de las progenitoras, más del 50% son altas tanto en el área cognitiva, psicomotriz, lenguaje y socio afectivo.¹²

Para Teuber K. 2015. Chile. Estudio de tipo cualitativo, el método descriptivo e interpretativo. Objeto Saber **el curso del desarrollo psicomotor de niños con la estimulación de los pequeños de 0-2 años, concerniente al Centro** de Valdivia de las vivencias las mamás y/o cuidadoras, a través del primer semestre del 2014. La población estuvo formada por 43 mamás y/o cuidadoras de pequeños de 0-2 años. Resultado: Se puede observar que el ingreso de los niños a centros como nidos y cunas favorecen el desarrollo psicomotor y es muy favorecedor es beneficioso para las mamás ya que las actividades que hacen las docentes en la estimulación del desarrollo psicomotor es un ayudante a las capacidades logradas en el entorno familiar. Contamos con una gran fuente de información por parte de internet y libros que trabajan como un manantial primordial en la adquisición de conocimientos para los hitos del desarrollo humano y la estimulación temprana. La población puede optar adecuadamente ingresando al internet y obteniendo material de estudio para conocer los hitos del desarrollo humano y de la estimulación temprana. Enfatizándose la importancia de la coherencia en el desarrollo de los discursos impartidos. El curso realizado a las mamás del desarrollo psicomotor es positivo y se

evidencia como incrementa sus destrezas en la atención del menor es una anécdota fascinante y la coloca como punto principal en las tareas de mamá.¹³

Para Rodríguez M. 2016. Ecuador. Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo. Objetivo **establecer la necesidad de las actividades de la estimulación temprana en el crecimiento de las habilidades sociales.** Resultado: Las habilidades medidas a niños entre 3 a 5 años tiene una estrecha relación, el cual reciben estímulo de su primera infancia. Siendo así que los pre escolares manejan adecuadamente las habilidades sociales logrando incluirse dentro de sus grupos buscando la aceptación de sus pares.¹⁴

Para Pezo R. 2015-2016. Ecuador. Estudio de tipo cuantitativo. Objetivo establecer **los ejercicios en estimulación temprana hechas por las mamás en los menores que intervienen Centro de Valdivia La Libertad.** Para poder desarrollar nuestro objetivo se tomaron unas 60 preguntas, para la muestra tuvimos 104. La investigación hecha tiene sus orígenes de diferentes puntos de vista teóricos que dirige el curso del estudio, demostrando que el 46% de las mamás, tienen la edad entre 19 a 21 años, es un punto considerable para saber que por la edad que tienen ignoran como estimular adecuadamente al bebé, y que el 89% no sepan cómo estimular al niño para alcanzar un adecuado desarrollo motriz. Gracias al trabajo concluimos que las mamás de los menores de un año necesitan tácticas de estudio que las lleven a responder problemas que tengan en la atención del menor.¹⁵

Para Delgado K. 2015. Ecuador. Estudio descriptivo, retrospectivo, cuantitativo. Objetivo **definir la influencia que genera la promoción en Salud y estimulación temprana en los niños con discapacidad motriz de 0-2 años de edad que acuden al Hospital Dr. Francisco Icaza Bustamante.** El grupo estuvo formado por 249 madres. Resultado: Existe

un predominio de discapacidades motrices en niños y en los extractos sociales bajos, donde los factores de riesgo predisponentes se ven en mayor porcentaje; también va dirigido al placer de los padres en los avances con respecto al desarrollo psicomotriz de los niños es buena, en la culminación.¹⁶

Antecedentes Nacionales

Según Huanca Y. en el 2017. Investigación no experimental, descriptiva correlacionar, transversal de tipo cuantitativo. Objetivo: **Definir la conexión entre las actividades de estimulación temprana y el aprendizaje que tienen las mamás de los pequeños menores de 0 a 12 meses que acuden al Centro de Salud la Revolución, Juliaca.** El 65.8% tienen niveles alto en el conocimiento, en un punto medio es del 31.6%, y en cuanto al conocimiento bajo es del 2.6% de acuerdo a las actividades realizadas. Tenemos el 94.7% son apropiadas, se consiguió de la misma manera que la relación entre las áreas motoras, del lenguaje y social es importante, excluyendo el área de coordinación. Concluyendo en nivel de aprendizaje es elevado y las prácticas son apropiadas, encontramos que las mamás ponen de su parte para que sus niños se desarrollen apropiadamente, de la misma manera se ratifica la relación existente señalando que existe una conexión importante cuando se modifican actividades de estimulación que se realiza con el aprendizaje de los madres¹⁷

Para Chipana K. 2014. Piura. Ejecutó un estudio, cuantitativo llegando al objeto de **especificar la conexión que hay entre el nivel de adquisición de información de estimulación temprana y el nivel de desarrollo psíquico y motriz del pequeño.** Empleando para las madres una conversación para saber que tanto conocen de estimulación temprana fueron 54 mamás y para el pequeño empleamos el instrumento del (EEDP)

donde quedaron satisfechos con los puntos de evaluación. Donde se pudo encontrar: que el nivel de adquisición de información se descubrió que las madres en un 51.8% presentan una adquisición de información medio y el 35.2% su nivel es bajo, si nos centramos en las áreas de evaluación encontramos que es bajo en un 50% en el área motor, 81.5% en el área de coordinación, en el 57.4% lenguaje y 55.6% social. Si evaluamos como se encuentra el niño en su desarrollo psicomotor, encontramos que el pequeño está en peligro. Pero lo positivo que encontramos es que si la mamá presenta mayor adquisición de información, mucho mejor es el desarrollo psicomotriz del bebé o sea están vinculadas las dos partes. ¹⁸

Espíritu C. 2014. Huánuco. Estudio de enfoque Observacional y su diseño correlacional. Con el objetivo de **Establecer que aspectos maternos están vinculados a las actividades de estimulación temprana en los lactantes. Intervinieron 256 mamás niños 4 a 6 meses.** Resultado: 1) Con respecto al vínculo entre la determinante de la edad en riesgo y la práctica de estimulación temprana se descubrió un ($X^2=0,702$ y $P = 0,584$) resultando no característico estadísticamente. 2) Con respecto al vínculo que hay entre el trabajo de las mamás y las actividades de estimulación, se encontró un ($X^2=0,42$ y $P=0,309$) concluyendo no significativo estadísticamente. 3) Con respecto al vínculo entre el determinante grado de estudio y la práctica de estimulación temprana se demostró un ($X^2=0,655$ y $P=0,454$). 4) Con respecto al vínculo entre el modelo de familia y la práctica de estimulación temprana se encontró un ($X^2=0,305$ y $P=0,435$) concluyendo no significativo estadísticamente. 5) Y para concluir, el vínculo entre el determinante situación conyugal y la práctica de estimulación temprana se demostró un ($X^2=0,986$ y $P=0,738$). ¹⁹

Según Tirado M. en el 2014 ejecutó una investigación de corte transversal, descriptiva, teniendo como objetivo **establecer el aprendizaje de la mamás sobre las actividades de estimulación para el menor de un año, en el Centro de Atención Essalud Chota.** Se concluyó que los puntos que

más sobresalían son su edad entre 20 y 35 años (65.7), de acuerdo donde viven en urbanización (92.9%), si han estudiado el nivel superior (74.3%), si son convivientes (64.3%), si es que tienen la profesión de maestros (37.1%), presentan entre dos a tres hijos más (65.7%), encontrando que el 100% de la mamás dentro del estudio saben de estimulación temprana.²⁰

Para Orosco k., Espino H.; Huane C.; 2013. Estudio correlacional y de corte transversal, enfoque cuantitativo tipo aplicativo, con el fin de establecer **el aprendizaje de las mamás en estimulación temprana y su vínculo en el adecuado estado mental y motriz de los pequeños de 6 meses en el Centro del Callao**. Se tiene que el grado de conocimientos en mamitas de niños de 1 a 6 meses es medio. La estimulación temprana ayuda al pequeño a mejorar en cada nivel de su vida, recalcando, que el aprendizaje de las mamás en el área del lenguaje es alto. ²¹

2.2. Base Teórica

- **Teoría Psicoanalítica.**- Sigmund Freud (1856-1939), 5 etapas del desarrollo psicosexual:

Fase Anal:

18 meses a 3 años, función de defecación, (expulsión y retención)

Fase Fálica

3 a 5/6 años, distingue los órganos sexuales complejo Edipo-Electra complejo de castración.

Fase de latencia

6/7 a 11 años disminuye la evolución de la sexualidad.

Fase Genitales

12 a 17 años. Organización de las pulsiones. Genitalización libidinal.

Fase oral

0 a 18 meses succión y mordedura alimentarse conocimiento del mundo por medio de la boca. ²⁷

- **Teoría del Aprendizaje.**-

Skinner, el aprendizaje a partir de los resultados que tiene la manera en cómo se interactúa con el mundo es el primordial dispositivo de transformación de la conducta.

Según Pavlov, medita al aprendizaje como una adquisición de conductas producidas por acciones específicas que vienen del medio ambiente y que están directamente ligadas con estímulo respuesta.

Comenta Watson, es la conclusión de reflejos condicionados, o sea, de respuestas estudiadas en forma de condicionamiento clásico.

Bandura, el ambiente provoca el comportamiento, pero a su vez el comportamiento determina al ambiente. ²⁸

- **Teoría Cognitiva.-**

a) T. de etapa cognitiva:

Según Jean Piaget nos muestra el aumento del conocimiento desde los más pequeños hasta los adolescentes.

Se puede conocer que muchas acciones como son configuraciones de pensamiento que se desenvuelven desde los reflejos innatos, se arreglan en la niñez en diferenciados actos de comportamiento.

Se forman en el segundo año de vida, desarrolliéndolos en los primeros años de vida en la adolescencia en complicados sistemas de conocimiento que se establecen cuando son adultos.²⁸

- ✓ Sensorio motor 0 a 2 años: Aprende a través de los sentidos y conductas motoras.
Responden forma refleja.
Dirigen su conducta a un objetivo.
- ✓ Pre operacional de 2 a 7 años: Se presenta como la fase del razonamiento y del idioma que ajusta su desenvolvimiento de razonar por símbolos.
Imita trazos, juegos figurados, objetos mentales, figura de comportamiento y el crecimiento del lenguaje por medio del habla.
- ✓ Operaciones concretas que abarca de 7 a 11 años: La fase de Juicio se vuelven racional y se puede utilizar para conseguir solucionar problemas reales o precisos.
El pequeño se transforma en un individuo correctamente colectivo.
Se manifiesta los cuadros racionales de seriación, organización intelectual de grupos y distribución de los títulos de eventualidad, rapidez, dimensión, periodo.

- ✓ Operaciones concretas formales 11 años en adelante: Idealización sobre conocimientos concretos examinados que le permiten utilizar la deducción lógica inductiva y deductiva. Aumenta emociones soñadoras y se consigue que el temperamento se valla configurando constantemente. Crecimiento de los conceptos morales. ²⁸

Vamos a encontrar que existen muchos estudios que negativizan el trabajo que se hace de la psicología y el aprendizaje, el cual nos dicen que solo son destellos o alianzas entre excitaciones y contestación y solo se hacinan en el cerebro.

Encontrándose que para la psicología es importante el lenguaje de la persona y discernimiento ²⁸

b) T. socio cultural:

Para L.S. Vigotsky²⁸, su teoría refiere: “la zona de desarrollo próximo, nivel de conocimiento real, nivel de desarrollo óptimo. Contexto social y capacidad de imitación, Código genético, el sujeto activo, construye su propio conocimiento”.

El conocimiento no es algo que se transfiere de una persona o otra sino que se obtiene a través de procedimientos y destrezas de conocimiento que los ayudan a tener contacto con las demás personas. ²⁸

Según Mirtha Chokler.

El desarrollo es un curso complejo que se fabrica con la interrelación de elementos que simplifican, organizan u dificultan las interacciones de la persona con su entorno especialmente humano, elemento y cultura, que actúan a su vez como coordinadores del desarrollo. De la clase con lo que trabajan estos factores promotores, a partir de su organización biológica creada, dependiendo del rumbo del desarrollo. ²⁹

Según Emmie Pickler.

La técnica educativa trata de soltar al niño en perfecta libertad para mudarse contando con todos aquellos modos y espacios imprescindibles tales como la ropa apropiada que permita su desplazamiento, el sitio amplio y una separación de una instrucción y guía impulsor por parte del adulto. Protege que el niño se educa solo las diferentes situaciones que debe adoptar, estudia solo a sentarse y a caminar, aunque no se le transporta la mano ni se le reitera a ello.²⁹

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Definición de conocimiento:

Entendemos que nosotros al saber logramos que cada persona entienda que tenemos una existencia y encontramos un grupo que no desconfiamos de su sinceridad. El conocimiento lo entendemos de diferente manera: observación ya que conocer es observar, nutrirse y por ello conocer es una absorción y como producción porque conocer es dar origen. Para que nosotros podamos determinar el saber tiene que pasar por cuatro partes, la persona que sabe, el material del conocimiento, la información del objeto y las actividades mismas del saber. De otra forma la personal se comunica con el material u objeto y obtenemos conocimiento de él y al comprobar que existen vínculos entre el sujeto y el objeto es que llegamos a la conclusión que se tiene tenencia de un conocimiento.²²

Son muchos los filósofos que se ocupan de la definición del conocimiento:

Según Kant, todo conocimiento se inicia con la experiencia, es necesario que un objeto estimule nuestros sentidos, es una mezcla entre lo que recibimos de las experiencias y lo que aplicamos por conocer.²³

Según Rossental, para nosotros podamos tener conocimiento tenemos una marcha donde nuestra existencia real se revela y lo ponemos en práctica

en la razón humana y se limita por las normas sociales, encontrando que se pone en práctica en las actividades diarias.

Para V. Afanasier, el conocimiento lo que la persona puede mostrar de acuerdo con un entorno objetivo y sus normas en el cerebro de la persona se aproxima la capacidad de pensar, al material que se desea saber, del desplazamiento de lo que estamos pensando, el no saber al saber, del saber no completo al saber absoluto.²⁴

Muchas veces el conocimiento se obtiene solo en base a la observación y de acuerdo a la interpretación que le de cada persona siendo así que muchos de estos conocimientos son adquiridos del entorno o medio que rodea a las personas. Lo vemos cuando se poseen distintas informaciones que se relacionan entre sí, que individualmente no tienen un precio.

2.3.2. Tipos de conocimiento:

- Conocimiento científico.- Este se centra en que las cosas se demuestren a través de la comprobación de los fenómenos en forma sistemática.
- Conocimiento sensible.- Es el que se oye, se ve, se adquiere a través de los sentidos al oler, gustar y ver.
- Conocimiento conceptual.- Se forma a partir de un conjunto de cosas invisibles e inmaterial, universal, es único no adquiere significado.
- Conocimiento holístico.- Intuitivo, hace referencia a la forma de captar los contextos perceptivos y experiencia de cada quien, integra todo el ser.
- Conocimiento artístico.- A través de él nosotros comunicamos sentimientos, emociones, manera de pensar, comunicando la hermosura y simplicidad de los objetos en nuestra cercanía.
- Conocimiento empírico.- Es el que aparece o encontramos en alguna oportunidad pero por casualidad por casualidad, por suerte, accediendo a las personas a transportar en la vida y las distintas

labores en que se desenvuelven, para que sea fuera de lo común, les admite salir de lo normal.²⁵

2.3.3. La familia y la estimulación del niño en el hogar.

Constituida por los padres que son la base en todo hogar y existe una estrecha relación entre los miembros de ella, papás e hijos, en el conjunto familiar podemos poner raíces a los valores, hábitos, creencias. Lo que se educa en familia queda como una huella en nosotros, en todo el transcurso de nuestro camino. La familia tiene el rol de brindar seguridad en sus miembros y no lo observamos de la misma manera en otros grupos humanos.

Pero muchas de las mamás no tienen conocimiento de las actividades que deben de realizar provocando retraso. El profesional de salud debe tomar estrategias para captar a los padres de familia y capacitarlos en actividades que mejoren las capacidades del lactante, existe un fuerte vínculo de apego entre la madre y el niño, el adecuado desenvolvimiento del menor necesita de las atenciones, interés y actividades que la mamá muestra al menor. La familia son los que más cerca se encuentran del menor para brindarle una adecuada estimulación temprana, son los maestros, tienen un vínculo de afecto, de sentimiento por eso tienen un enlace imprescindible. También vamos a encontrar que no todos los grupos de familia están preparados para brindar a las menores adecuadas estimulaciones, tenemos que coger tácticas que auxilien que los padres se puedan ocupar adecuadamente en las diferentes tareas de estimulación con el menor. Los diferentes autores manifiestan que los padres durante el primer año: desarrollan, diferencias entre las personas, mejorando las actividades del entorno. Tenemos que los pequeños desde su nacimiento presentan factores corporales y sociales que muchas veces lo pueden hasta postergarlo. La familia debe brindar cuidados psicológicos para ayudar al niño en su desarrollo y si no le proporciona se puede ver afectado su desarrollo mental y de afecto.²⁶

La Inteligencia no es algo que venga al mundo con el niño, va desarrollando al igual que el área corporal en el pequeño, pero siempre

teniendo como apoyo primordial a la familia y a los papás, los niños que se desarrollan sin amor, afecto, sentimientos de cariño posteriormente tienen muchas dificultades para desenvolverse psicológicamente y en el área motriz requieren tener mucho amor así como también los niños necesitan de la lactancia materna y de necesidades nutricionales, los niños que son amados, felices y seguros se relacionan correctamente con su entorno con su sociedad. Lograremos conseguir un desarrollo óptimo, ya que las actividades de estimulación son básicas, en este periodo se deben ejecutar de acuerdo a la fuerza y diferenciación de cada niño. La familia en especial los papás debe dar a los pequeños alimentos óptimos una adecuada estimulación acunándolos, trasladándole, conversándole, cantándoles y a la vez estableciendo contacto con los ojos. La familia con todo lo que le brinda consiga que el menor enfrente al mundo en constantes cambios dándole seguridad y un hogar con mucho amor y el niño responde con todos sus sentidos.²⁶

2.3.4. Beneficios de la Estimulación Temprana cuando los padres apoyan.

Tenemos que varias neuronas, conexiones de nuestro cerebro ya están programadas genéticamente para decidir nuestra respiración, la temperatura de nuestro cuerpo, los reflejos en nuestro organismo y permiten los latidos cardiacos, muchísimas neuronas son concentrados de energía con la estimulación se logrará que estas neuronas formen su red se conecten para desarrollar múltiples actividades que son apropiadas para el bebé.²⁶

El personal de Enfermería considerará que las familias cada día son mucho más responsables de que sus hijos pueden alcanzar a ser más inteligentes si cuentan con las oportunidades para desenvolver su desarrollo cerebral |con una adecuada y oportuna estimulación.²⁶

De acuerdo con muchos análisis científicos para que las neuronas se desarrollen de manera rápida y eficaz se debe de realizar una serie de actividades de estimulación en sus primeros años, posteriormente

podemos mejorar esas condiciones entre las neuronas y la red. La información viajará por conexiones procesadas, pero ya no se puede formar como nueva. Entonces tenemos que en nuestros niños podemos observar que su inteligencia se puede ver por las conexiones de estos circuitos constituidos en los primeros años de vida del bebé. ²⁶

Desde la edad que comprende la gestación más o menos 8 años es donde se puede observar el proceso del cerebro por las conexiones neuronales, la manera como se puede estimular a una neurona es a través de los sentidos y de las cuales ingresan efectos positivos, por ejemplo, el aroma de una fruta, la risa de mamá. ²⁶

Podemos desarrollar que nuestros hijos impulsen su cerebro y que desarrollen sus habilidades con diferentes actividades de adiestramiento. Se forma una conexión de neuronas para dirigir la comunicación.

Todo ello se nos ayudará en un futuro a que nuestro cerebro más adelante sea asertivo en la solución de problemas, aunque al principio no lo entienda. ²⁶

2.3.5. Campos del desarrollo:

- Desarrollo sensorial: Provocamos los sentidos del gusto, olfato, vista, táctil, auditiva en el niño, muy interesante, principalmente en la primera etapa de su existencia. Donde encontramos la estimulación visual, auditiva, táctil, gustativa, olfativa. ²⁶
- Desarrollo Motriz: Lo utilizamos para el desenvolvimiento del área corporal, desde muy pequeño se presenta que la motricidad gruesa y fina se expande durante un largo tiempo. Incluyendo la capacidad de saber sobre su propio cuerpo. ²⁶
- Desarrollo cognitivo: Se relaciona directamente con la inteligencia, podemos relacionarlo con su manera de conversar y el leer, incluyendo la imaginación, juicio, cuenta juicios, mostrar emociones, sociabilidad. ²⁶

- Desarrollo del lenguaje: Estimulación en la disposición lingüística, esta capacidad es muy importante para que aumente la inteligencia en los niños. Y se vuelve mucho más importante a los 6 años, cuando los más chicos se encuentran interesados en la lectura, encontrando su desenvolvimiento en el habla, que pueda comprender el diálogo, y que tenga buena lectura-escritura.²⁶
- Adquisición de costumbres de conducta: menos enlazado con la estimulación de las capacidades, ya que se centran en su identidad: orden, honradez, lealtad, generosidad, responsabilidad. ²⁶

2.3.6. Estimulación temprana:

Son actividades que se brindan al pequeño en la primera etapa de su existencia, se realizan estas actividades para potenciar el adecuado desarrollo mental, motricidad, social y de emociones y lograr que se prevenga las dificultades que pueda acarrear. El desarrollo de las funciones de estimulación en aquellos pequeños que muestran alguna disminución del desarrollo, en todo caso se guiaría al menor a realizar actividades de acuerdo para su edad beneficiándole. De acuerdo a la edad del niño se realizan actividades de estimulación con el conocimiento de las mamás. Cada niño es individual y único por lo cual en el proceso de evaluación se generan actividades de acuerdo a su edad, lo cual busca que ellos por su iniciativa logren sus propios logros si ningún tipo de obligación.²⁷

2.3.7. Porqué es importante la estimulación temprana:

La primera etapa del desarrollo es considerada de mucha importancia ya que su punto principal es el desarrollo de la masa encefálica. En los 2 primeros años primordialmente el volumen del cerebro aumenta tres veces.

Es ahí donde logra alcanzar el 80% del peso de un cerebro adulto. En un pequeño su sistema nervioso llega a alcanzar su desarrollo entre los 5 a 7 años ya que al nacimiento es muy inmaduro. Las capacidades de potencializar el desarrollo del cerebro las tenemos que a los 6 meses es superior, a los 18 meses es muy buena, pero después de los 7 años es muy carente. Cuando una persona que tiene 15 a 20 años conoce algo nuevo lo realiza utilizando las conexiones que tiene como base y los forma de pequeño, es significativo conocer esto porque si no puedo formar esas conexiones de pequeño va a ser más complicado ahora que es adulto, va a ser más difícil su aprendizaje por no decir que no va a alcanzarlo.²⁷

La estimulación debe ser temprana, no precoz;

El pequeño puede estar influenciado por estímulos durante todo el tiempo, pero hay momentos que son más sensibles u otras son difíciles para que pueda aprender o estudiar y lograr alcanzar los conocimientos que necesita, se puede observar que desde la gestación se puede estimular al bebé, así como ponerle música, reflejos de luz, por ejemplo.

La estimulación temprana las tenemos como un sistema didáctico educativo y tiene sus bases en estudios teóricos y estudios realizados por neurólogos de todos los países.

Gracias a estos estudios se encuentra que muchos de estos estímulos benefician al menor en el tiempo, aumentando su aprendizaje y desarrollando su talento o competencia.

Tenemos que todas estas actividades se realizan de acuerdo con la madurez del pequeño, no antes, no de manera precoz sino cuando su organismo ya esté preparado para poder ejecutarlo.

Existe un cierto peligro cuando el pequeño quiera aprender si estas actividades sin que su cerebro tenga las adecuadas conexiones neuronales estas implican a que se pueda tener ciertas carencias y que más adelante se dañe su desarrollo consecutivo.

Si el pequeño es estimulado correctamente puede ser que por ejemplo desarrollo de su lenguaje más rápido que otros niños, no porque se le obligue sino porque sus conexiones neuronales ya están establecidas y se le está estimulando correctamente, no obligando, sino estimulando conexiones que ya están establecidas con las correctas actividades para su desarrollo cerebral.

Para que halle conexiones neuronales debe de llegar estímulos en ellas. No todo aviso en nuestro pequeño llega a estimularlo solo los que se llegan a encausar. O sea que para que se llegue a procesar en el cerebro se debe estimular. Ejemplo si observa algún carrito para que lo transforme en estímulo debe de llamar su atención como el color, el sonido, la forma, etc.²⁶

2.3.8. Áreas del Desarrollo psicomotor del Niño:

Para lograrlo alcanzar, se utilizan 4 puntos que más adelante lo veremos y de esta manera conseguir el desarrollo del pequeño:

- **Área Motora:**
El niño poco a poco va consiguiendo alcanzar, un crecimiento en su cuerpo, fuerza en sus músculos, controlar su desplazamiento, todo ello que el niño valla logrando entender cómo es su organismo, su cuerpo para que más adelante entienda al mundo que existe a su alrededor.
- **Área Lenguaje:**
El pequeño anda emitiendo sonidos tratando lograr alcanzar sus primeras palabras, y posteriormente pueda establecer una conversación con los demás y tener una mejor comunicación.
- **Área Coordinación:**
El pequeño interrelaciona lo que observa con las actividades que realiza diariamente, lo que puede oír con lo que observa en sus entorno.

- **Área Social:**
El pequeño se desenvuelve primero con su familia a dar cariño, amor, y muchos sentimientos que más adelante lo utilizará cuando este en contacto con la sociedad a ser reconocido. ³⁰

2.3.9. Instrumento de evaluación EEDP

El EEDP evalúa al niño como llega a realizar las actividades establecidas con la edad que tiene relaciona si logra alcanzar las actividades designadas.

Esta escala consta de 75 preguntas y para resolverlas solo hay dos respuestas lo realiza o no lo realiza. Se evalúa 15 agrupaciones de niños sus edades son 1, 2, 3, 4,5, 6, 7, 8,9 10 12 15 18 21 y 24 meses. ²⁹

2.4 Formulación de la Hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

La madre del niño menor de un año que acude al Servicio de CRED del C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018, conoce de estimulación temprana.

2.4.2 Hipótesis específica

La madre del niño menor de un año que acude al Servicio de CRED del C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018, conoce de estimulación temprana según dimensiones área motora y de coordinación.

La madre del niño menor de un año que acude al Servicio de CRED del C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018, conoce de estimulación temprana según dimensiones área lenguaje y social.

2.5 Identificación de variables e indicadores

2.5.1 Definición operacional

Conocimiento: Testimonio, comunicación, contenido culto, conciencia adquirida a través de la experiencia, en este suceso por las madres de estimulación temprana.

Estimulación temprana: Se realiza en los pequeños podemos encontrar que refuerza su sistema nervioso y el corporal con las actividades de acuerdo con su edad.

Menor de un año: Es una criatura que va desde el nacimiento hasta los 11 meses, que está dentro del periodo de lactancia materna

Enfermería: Considera la honorabilidad de la persona y su particularidad, ofreciendo atención de enfermería, en todos los niveles sin importar la condición económica, o que la persona tenga con status social, ni particularidades propias o como se produzco su patología o cual sea el diagnostico de salud que tenga. Ofrece cuidados respetando su particularidad de manera precisa, permanente, humanitaria y brindando protección.

El personal de enfermería está preparado para dar una atención con disposición y conocimientos en investigación, de manera asistencial y empático.

2.5.2 Operacionalización de Variables

Conocimiento de la madre sobre estimulación temprana.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems.
Conocimiento de estimulación temprana de las madres de familia.	Conjunto de información almacenada en forma consiente que lo recibe del mundo exterior mediante la experiencia o el aprendizaje por personal capacitado sobre estimulación temprana	Saberes aprendidos por las madres en busca de mejorar los pasos a seguir cuando se encuentre con la salud alterada.	Generalidades de la estimulación temprana.	Concepto de la estimulación temprana.	1. ¿Qué entiende usted por estimulación temprana? Grupo que permite que el niño se desempeñe de manera global diversos factores correspondiendo a su familia como viven.
				Área de desarrollo psicomotor.	2. ¿En el menor de 1 año que grupos encontramos en el desarrollo del niño en su área psicomotora? Encontramos en el desarrollo del niño, varias áreas como la del lenguaje, aparte tenemos el social, con el motor y el de coordinación.
				Significado del área motora.	3. Vamos a encontrar que el menor realiza diversas actividades de gatear, posteriormente trata de levantarse y después andar.
				Significado del área del lenguaje	4. ¿ Con diversas actividades que tiene el niño menor de 1 año, como comprende el área lenguaje? Vamos a encontrar que utiliza palabras como má, pá otras como teta, etc.
				Significado del área de coordinación.	5. El niño avanza en su desarrollo físico y utiliza cada vez más la relación del ojo con la mano. Gracias a que tuvo vivencias con las cosas de su alrededor.
				Significado del área social.	6. ¿ El menor va madurando y entabla cada vez mejor contacto con las demás personas que

					se encuentran a su alrededor.
			Área Motora	En el menor de 0 - 3 meses. Sostiene la cabeza en posición prona.	7. Debemos de poner boca debajo de barriguita de acuerdo a como lo capte el bebé y por minutos si el bebé no está incómodo.
				En el menor de 4 a 6 meses. El menor ya se mantiene sentado con o sin la ayuda de un objeto, alzando la cabeza y la espalda.	8. Se ayuda colocándole almohadillas en la espalda para sentarlo.
				En el menor de 7 a 9 meses. Se logra que el niño se siente sin ayuda de nada, alcance los juguetes arrastrándose y logre gatear.	9. Se le coloca en la cama con posición de boca abajo y se le brinda un juguete que le llame la atención.
				El menor de 10 y 11 meses. Se coloca parado, y logra caminar.	10. Se le debe agarrar se su mano y movilizarlo a diferentes lugares.
				Área Lenguaje	En el menor de 0 a 3. Gorgoreo y emite sonidos.
				En el menor de 4 a 6 meses. Ya habla vocales y palabras ("da-da" "ma-ma").	12. Tenemos que decirle como se llama y todos los objetos a su alrededor mencionarlos.
				En el menor de 7 a 9 meses. Aumente gran cantidad de palabras.	13. Debemos de ser repetitivos en el "má", "má", "pá", "pá", en todos los momentos de las actividades del menor.

				Encontramos que en el menor de 10 a 11 meses ya dice sílabas y menciona palabras.	14. Debemos de conversar con él cuando le están dando su comida y mencionar nuevamente los sonidos que él hace.
			Área Coordinación.	El menor de 0 a 3. Busca el origen de las cosas.	15. Debemos de mostrarle objetos que hagan que mueva su cabeza de un lado a otro.
				El menor de 4 a 6 meses. Ya puede darse cuenta de las diferentes cosas	16. Debemos de dejar objetos que capten su atención para que lo agarre, lo observe con las manos.
				El menor de 7 a 9 meses. Ya junta el dedo índice con el dedo meñique y lo junta con la base del pulgar.	17. Debemos de colocarle objetos que lo coja con el índice y el dedo medio y también con la base del pulgar.
				El niño de 10 a 11 meses. Coloca cosas dentro de otra.	18. Debemos de darle objetos pequeños que pueda echarlo dentro de una botella.
				Área Social.	El menor de 0 a 3 meses. Llama la atención la cara de las personas.
			El menor de 4 a 6 meses. Se acostumbra a los sonidos de la casa.		20. Debemos de mencionar nuevamente los sonidos que realiza como má, da, agú.
			El menor de 7 a 9 meses. Es inicialmente tímido con extraños.		21. Debemos de sacarlo a conocer otro sitio alrededor para que tenga relación con diferentes personas.

				El menor de 10 y 11 meses. Se logra que el menor se sienta familiar con su alrededor.	22. Debemos de sentarlo con nosotros a la hora de comer con todo su entorno familiar.
--	--	--	--	--	---

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

Descriptivo, transversal, obteniendo los resultados en determinado periodo de tiempo.

3.1.2 Nivel de investigación

Descriptivo.

3.1.3 Diseño

Descriptivo.

3.1.4 Método

Cuantitativo enfocado en que se identificara las características de la variable de estudio de manera numérica.

3.2 Población y muestra

Población conformada por todas las madres que asisten al CRED del Centro Materno Infantil de Salud "Virgen del Carmen" Chorrillos.

La muestra fue obtenida a través del muestreo no probabilístico por conveniencia quedándose con la participación de 30 madres, quienes acuden al establecimiento de salud considerando importante la confiabilidad y validez del instrumento de recolección de datos por lo que es necesario conservar un número significativo de participantes, obedeciendo las reglas de inclusión y exclusión por ser una población finita.

Criterio de inclusión:

- Mamás de niños menores de 0 a 12 meses.
- Mamás que voluntariamente aceptan intervenir en el estudio de investigación.
- Madres firmantes del consentimiento informado y participan de esta manera contestando las preguntas designadas.

Criterio de exclusión:

- Mamás de niños mayores que asisten también a controlarlos al Servicio de CRED.
- Niños con problemas de salud, con patología de fondo.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1 Técnicas

En el proceso las madres contestaron un cuestionario organizado utilizando previamente la aplicación de la encuesta, luego se aplicó de forma individual en los horarios de mañana en que consigna la información de las mamás y sus pequeños.

3.3.2 Instrumentos

Dicho instrumento cuenta de 22 ítems divididos en 4 dimensiones adicionando los datos generales. Que corresponde al tema de estimulación temprana, dicho cuestionario fue tomado de Condori, Yeni quien presento en su investigación 22 preguntas divididas en diversas dimensiones como el área de conocimiento que tiene 6 preguntas, motora, 4 social, 4 coordinación, 4 lenguaje.

(Anexo 1 y Anexo 3)

3.4 Técnicas para el procesamiento de la información

La manera de como evaluamos los niveles de conocimiento de las variables se ejecutó la división del cuestionario en dimensiones presentando primero los datos identificatorios como son la edad, sexo y civil de las madres de familia que son datos sociodemográficos.

Luego se agruparon por dimensiones en una tabla de códigos, se elaboró una tabla como base de los datos tomados para introducirlo en el programa Microsoft Excel versión 2010 en donde se elaboró la matriz de datos, en donde se obtuvo resultados finales de tablas y gráficos, con los cuadros se llevó a cabo el análisis y la explicación de lo elaborado, haciendo uso de la

estadística descriptiva para calificar al grupo investigado, examinamos de acuerdo a las variables.

3.5 Aspectos éticos

El cuestionario de la tesis fue ejecutada comunicando a las madres de los menores sobre el beneficio que conllevaría y que no representa ningún daño para ellos.

Se solicita a las madres de familia su aceptación informada con su respectiva firma.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

TABLA 1

DATOS GENERALES DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL PROGRAMA DE CRED DEL CENTRO DE SALUD VIRGEN DEL CARMEN CHORRILLOS 2018

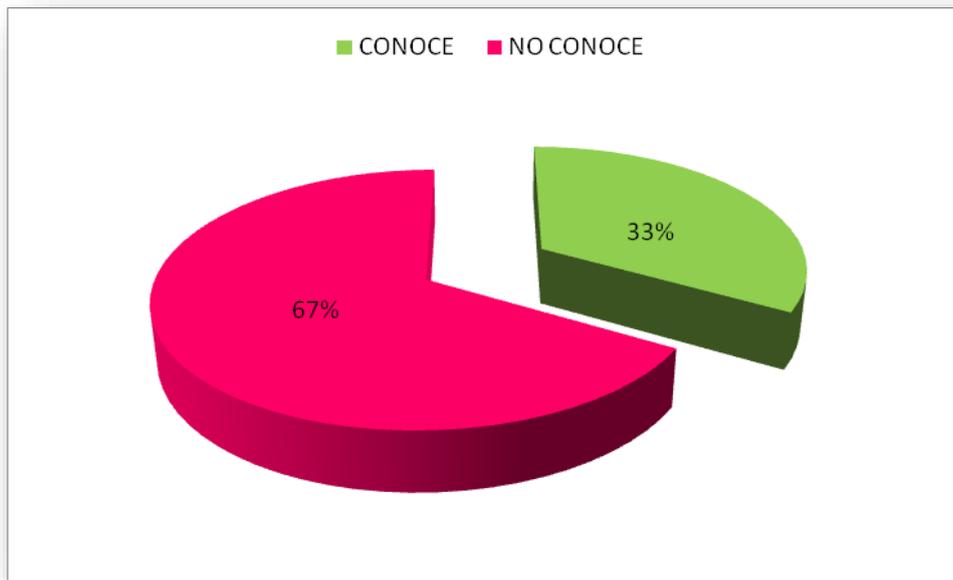
DATOS GENERALES		
	N	%
EDAD DE LA MADRE		
20 a 25	15	50
26 a 30	10	33
31 a 35	5	17
EDAD DEL NIÑO		
Hasta 3 meses	8	27
4 a 6 meses	12	40
7 a 9 meses	6	20
10 a 11 meses	4	13
ESTADO CIVIL		
Casado	5	17
Soltero	4	13
Conviviente	21	70
EDUCACION		
Primaria	0	
Secundaria	27	90
Superior	3	10

FUENTE: ELABORACIÓN PROPIA DEL AUTOR

Interpretación: En la Tabla 1 se observa que el mayor porcentaje es del 50% en la categoría en la edad de 20 a 25 años y el menor es del 17% en la edad de 31 a 35 años evidenciando que este grupo de mayor porcentaje las madres viven con los padres y son ellos los que influyen de gran manera con su experiencia en la crianza del menor, de acuerdo a la edad del niño el mayor porcentaje es del 40% de 4 a 6 meses donde encontramos que la madre tiene mayor confianza en intervenir en las actividades con el menor, aún no inicia la alimentación complementaria, ni gatea por lo que le es más fácil el trabajo con el niño, en el estado civil tenemos el mayor porcentaje de 70% son convivientes y en la educación el mayor porcentaje es del 90% en el grado secundaria.

GRÁFICO 1

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ESTIMULACIÓN EN MENORES DE 0 A 12 MESES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DE SALUD "VIRGEN DEL CARMEN". CHORRILLOS 2018



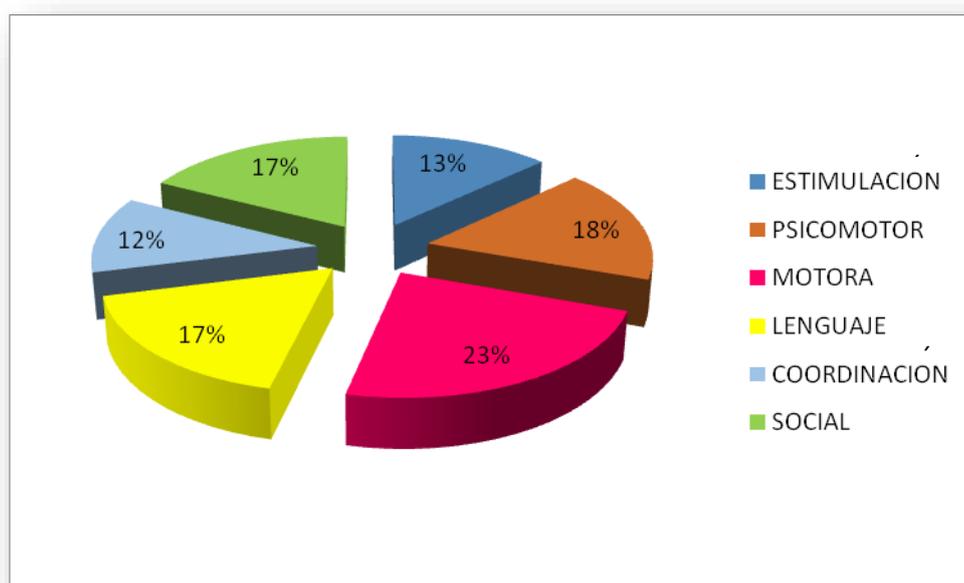
Fuente: Elaboración propia del Autor

Interpretación: En el gráfico 1, se puede observar que el 67% las mamitas de los niños de 0 a 12 meses no conocen de estimulación temprana.

Chorrillos 2018.

GRÁFICO 2

CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SEGÚN CONCEPTOS GENERALES DE LAS MADRES DE MENORES DE 0 A 12 MESES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED DEL C.M.I. "VIRGEN DEL CARMEN" CHORRILLOS 2018

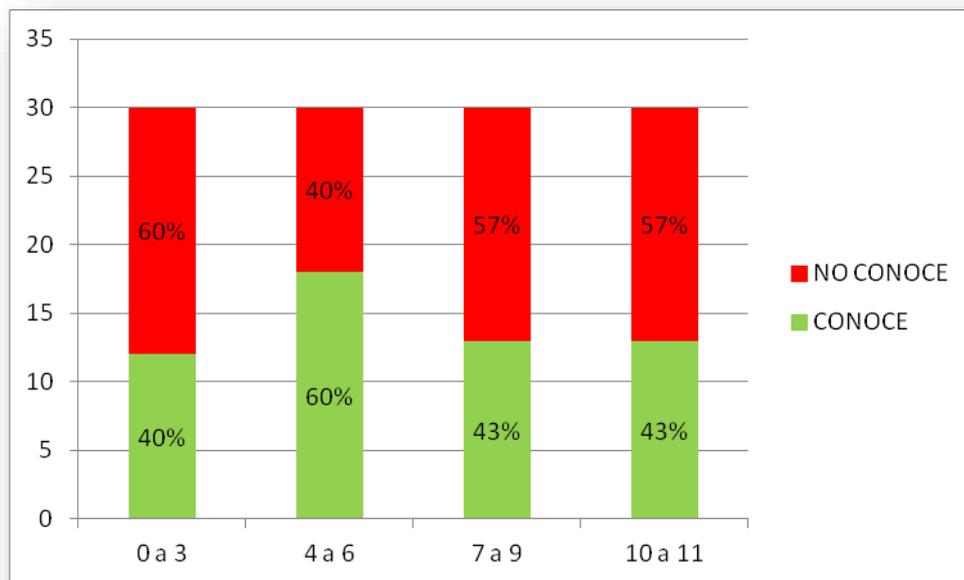


Fuente: Elaboración propia del Autor

Interpretación: En el gráfico 2 se puede observar que según la dimensión conceptos generales las madres presentan los siguiente resultados 13% sabe de estimulación, 18% sobre el desarrollo sicomotor, 23% en relación al área motora, 17% del área social, 17% sobre el área de lenguaje, solo un 12% en relación al área de coordinación.

GRÁFICO 3

**CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN
ÁREA MOTORA DE LAS MADRES DE MENORES DE 0 A 12 MESES
QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED DEL C.M.I. DE SALUD
"VIRGEN DEL CARMEN".CHORRILLOS 2018.**

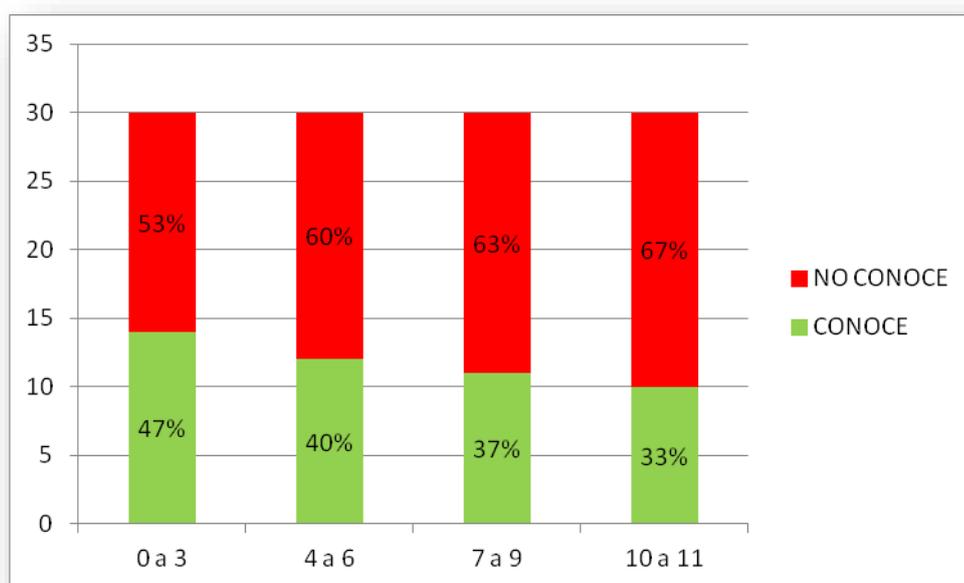


Fuente: Elaboración propia del Autor

Interpretación: El gráfico nos muestra que las mamás de los menores de 0 a 3 meses en un 60% no conocen en al área motora. El grupo de 4 a 6 meses las mamás no conocen en un 40%, en cambio en el grupo de 7 a 11 meses no conocen de las actividades de estimulación en un 57%.

GRÁFICO 4

**CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN
ÁREA COORDINACION DE LAS MADRES DE MENORES DE 0 A 12
MESES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED DEL C.M.I. DE SALUD
"VIRGEN DEL CARMEN".CHORRILLOS 2018.**

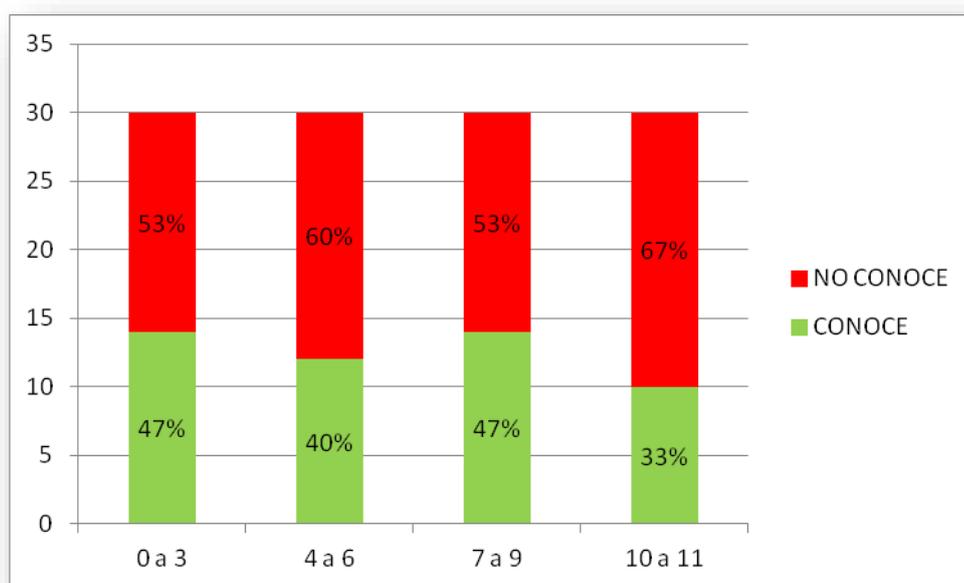


Fuente: Elaboración propia del Autor

Interpretación: El gráfico nos muestra que las mamás de los menores de 0 a 3 meses en un 53% no conocen sobre esta área. El grupo de 4 a 6 meses las mamás no conocen en un 60%, en cambio en el grupo de 7 a 9 meses no conocen de las actividades de estimulación en un 63%, y finalizando con el grupo de 10 a 11 meses no conocen en un 67%.

GRÁFICO 5

**CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN
ÁREA SOCIAL DE LAS MADRES DE MENORES DE 0 A 12 MESES
QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED DEL C.M.I. DE SALUD
"VIRGEN DEL CARMEN".CHORRILLOS 2018.**

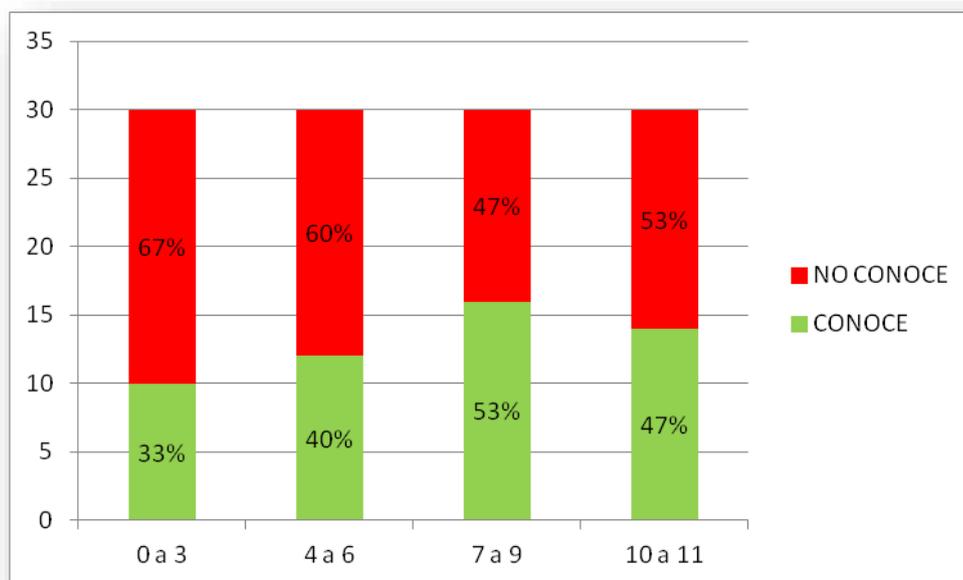


Fuente: Elaboración propia del Autor

Interpretación: El gráfico nos muestra que un 53% de las madres no conocen en el grupo de 0 a 3 meses. El grupo de 4 a 6 meses las mamás no conocen en un 60%, en cambio en el grupo de 7 a 9 meses no conocen de las actividades de estimulación en un 53%, y finalizando con el grupo de 10 a 11 meses no conocen en un 67%.

GRÁFICO 6

**CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN SEGÚN DIMENSIÓN
ÁREA LENGUAJE DE LAS MADRES DE MENORES DE 0 A 12 MESES
QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRED DEL C.M.I. DE SALUD
"VIRGEN DEL CARMEN".CHORRILLOS 2018.**



Fuente: Elaboración propia del Autor

Interpretación: El gráfico nos muestra que las mamás de los menores de 0 a 3 meses en un 67% no conocen .El grupo de 4 a 6 meses las mamás no conocen en un 60%, en cambio en el grupo de 7 a 9 meses no conocen de las actividades de estimulación en un 47%, y finalizando con el grupo de 10 a 11 meses no conocen en un 53%.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 DISCUSIÓN

Considerándose que el proceso del crecimiento es muy incentivada por el proceso de estimulación donde la madre cumple un papel trascendente desde los primeros días de vida enfocado generalmente ya que las mamás intervienen activamente con la estimulación del menor en todo este proceso.

Se puede observar que el mayor porcentaje es del 50% en el margen de edad que es de 20 a 25 años y el menor es del 17% en la edad de 31 a 35 años evidenciando que este grupo de mayor porcentaje las madres viven con los padres y son ellos los que influyen de gran manera con su experiencia en la crianza del menor, de acuerdo a la edad del niño el mayor porcentaje es del 40% de 4 a 6 meses donde encontramos que la madre tiene mayor confianza en intervenir en las actividades con el menor, aún no inicia la alimentación complementaria, ni gatea por lo que le es más fácil el trabajo con el niño, en el estado civil tenemos el mayor porcentaje de 70% son convivientes y en la educación el mayor porcentaje es del 90% en el grado secundaria encontrando que la mayoría de ellas al tener a su bebé se dedican a las labores del hogar y la crianza de los niños, son ellas las que pasan más tiempo y el papá trabaja fuera de casa.

Para Pezo R. encontramos que para él la edad entre 19 y 21 años este grupo hay un 92% que no conoce como estimular al pequeño área intelectual, psíquico y 89% no conoce el área motriz. Así mismo Tirado M. las características más resaltantes son la edad de las mamás que se encuentren entre los 20 a 35 años alcanzando un porcentaje de 65.7%, de acuerdo al lugar donde viven en una zona urbana se encuentra un porcentaje del 92.9% y el estado civil la mayoría tienen solo convivencia del 64.3%, son docentes en un 37% y las mamás que se dedican a su hogar tienen entre 2 a 3 pequeños en un 65.7%.

Se puede observar que el 67% las mamás no conocen de estimulación temprana. Chorrillos 2018. Así Huanca Y. difiere con nuestra investigación concluyendo que el mayor porcentaje está en un 65.8% en las cuales las mamás tienen un conocimiento alto, mientras que la de conocimiento medio es de 31.6%, y las mamás que presentan un conocimiento bajo es del 2.6% de la información de estimulación temprana en sus niños comparable con la investigación de Teuber. Las mamás nos comunican que ayudan mucho que sus niños ingresen a jardines o cunas para que ellas tengan conocimiento de estimulación y el beneficio de las docentes en sus pequeños en un suplemento a las actividades que hacen las mamás en su casa, ahora en la actualidad las mamás tienen acceso al internet o libros para que conozcan sobre cómo ayudar a que aumenten su desarrollo psíquico y motriz y por los hitos del desarrollo humano. Así también Chipana K. Presenta en su investigación que las madres de familia: Tenemos que las mamás presentan conocimiento medio en un cincuenta y uno punto ocho por ciento y en conocimientos bajos en un treinta y cinco punto dos por ciento. Así mismo Tirado M. presenta que el 100% de las madres intervenidas conocen sobre estimulación temprana. El conocer es asimilar y nutrirse de nuevos saberes que se relaciona directamente con el proceso de participar de manera activa en el crecimiento del niño.²²

Según la dimensión conceptos generales las madre presenta los siguiente resultados 13% sabe de estimulación, 18% sobre el desarrollo psicomotor, 23% en relación al área motora, 17% del área social, 17% sobre el área de lenguaje, solo un 12% en relación al área de coordinación. Chipana K. quien el comparar los conocimientos que tienen las madres sobre, conceptos en dimensiones, tenemos que se presenta un 35.8%, el nivel es alto y en las dimensiones área motriz un 50%.en área de coordinación o motricidad fina con un 81.5% en la comunicación o lenguaje con 51.4% y el interrelacionarse con los demás o social con 55.6%. Lo que se asemeja a nuestra investigación donde en los rangos de edades de acuerdo a cada área las madres no conocen sobre estimulación temprana. Kant menciona:” todo conocimiento de inicia con la experiencia”²⁴ La madres

adquieren nuevos saberes al intervenir de manera permanente en el cuidado del niño y la asistencia a sus controles de crecimiento y desarrollo y la posibilidad de participar en la estimulación de acuerdo a los diversos grupos de edades participantes. Las madres basan su conocimiento y saberes en base a lo que ve, escucha, lo que siente convirtiéndose este tipo de participación como él información sensible.

Las mamás de los pequeños de las edades entre 0 a 3 meses no conocen sobre el estímulo que debe recibir en el área motora en un 60% y en la entrevista se puede conocer que es el temor de muchas de ellas con los niños pequeñitos, tenemos que encontramos en un 60% conocen de estimulación temprana las mamás de los bebés entre 4 a 6 meses, pudiendo conocer que tienen más confianza para trabajar con el pequeño en la estimulación y en un 57% de 7 a 11 meses no conocen concluyendo que las mamás presentan poca información de estimular al niño en sus actividades motrices y en coordinación de 0 a 6 meses no conocen en un 60% sobre actividades de motricidad fina y las mamás de los pequeños de 7 a 11 meses tampoco no conocen también en su mayoría en un 67% de estimulación temprana. La investigación difiere de la realizada por Tirado M. quien concluye de acuerdo a los rangos de edades que los niños del grupo de 0 a 3 meses son estimulados en un 94.5% por sus mamás en el área social ya que ellas cuentan con conocimiento y en la motricidad fina en 23.5% no conocen sobre la dimensión social y la motricidad fina o coordinación no saben cómo realizar actividades en un 55%, en el grupo de edades entre 7 a 11 meses las mamás saben inmiscuir a sus niños en el área social y en la dimensión motricidad en un 27.3% no saben cómo estimular al pequeño. La madre proporciona al menor un adecuado desarrollo gracias a que brinda estímulos adecuados siendo eficaz.²⁵

En el área de lenguaje encontramos que de 0 a 3 meses en un 53% no conocen sobre como estimular a su bebé, en la edad de 4 a 6 meses en un 60% no conocen y en la edad de 7 a 11 meses no conocen en un 67%. Para Espino H. sobre el conocimiento que tienen las mamás en el área de lenguaje es alto ya que estimulan a sus niños con sonidos, gestos hasta lograr que los bebés hablen. Donde encontramos que las actividades de estimulación temprana son primordiales en los primeros años donde brindan en su desarrollo aumento en su fuerza física, mental, social y emocional, de esta manera se apoya que no halla disminución o retraso en el desarrollo psico-motriz del niño. ²⁷

Según el modelo establecido por la enfermera Hildegart Peplau, el niño o niña es un ser que se va a desenvolver en un ambiente voluble, con la habilidad para desenvolverse y estudiar pudiendo solucionar conflictos y adaptarse a las circunstancias formadas por él.

El enfermero a través de su personalidad orienta los resultados de aprendizaje. Este proceso interpersonal es un instrumento educativo; lo que podemos observar con las madres en el servicio de CRED donde no conocen en un 67% y conocen en un 33%, dirigiendo sus actividades educativas en el punto necesario. Según Peplau las fases, donde actuamos son:

Fase de orientación: Donde el enfermero valora la situación y las necesidades de actuación.

Fase de identificación: El enfermero realiza un diagnóstico de la situación, formula el plan de cuidado, logramos encontrar que las madres de niños entre 0-3 meses no conocen en un 60%, 7-9 en un 57%, de 10 a 11 un 57% no conocen. En el área de coordinación tenemos que entre 0 a 3 meses 53%, de 4 a 6 60%, de 7 a 9 meses 63% ,de 10 a 11 meses un 67% no conocen. En el área de lenguaje de 0 a 3 meses 53%, de 4 a 6 meses 60%, de 7 a 9 meses un 53%, de 10 a 11 un 67% no conocen. En el área

social de 0 a 3 meses no conocen en un 67%, de 4 a 6 meses no conocen en un 60%, de 10 a 11 meses no conocen en un 53%.

En la fase de aprovechamiento: El enfermero aplica el plan de cuidados, ayudando al niño o niña a desarrollarse hacia la madurez. Fase de resolución: Donde el enfermero evalúa el aprendizaje obtenido, obteniendo de esta manera el máximo desarrollo personal.

El trabajar con madres de menores de 0 a 1 año enmarca una gran responsabilidad para el enfermero quien ve en sus manos el proceso de generar un mejor campo de adaptación, por lo tanto cabe tomar la importancia de impartir conocimientos bien cimentados que sean captados de manera positiva para el beneficio de la población que se encuentra en desarrollo.

5.2 CONCLUSIONES

Las madres de niños menores de 0 a 12 meses que acuden al Servicio de CRED "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018, no conocen de estimulación temprana rechazándose la hipótesis planteada.

La madre del menor de 0 a 12 meses que acude al Servicio de CRED del C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018, no conoce de estimulación temprana según dimensiones área motora y de coordinación rechazándose la hipótesis planteada.

La madre del menor de 0 a 12 meses que acude al Servicio de Crecimiento y desarrollo del C.M.I. "Virgen del Carmen" Chorrillos 2018, no conoce de estimulación temprana según dimensiones área lenguaje y social rechazándose la hipótesis planteada.

5.3 RECOMENDACIONES

- Fortalecer el proceso de educación permanente en los padres de familia y cuidadores en el área de Crecimiento y desarrollo, vacunas, y consultorio pediátrico del Centro de Salud "Virgen del Carmen" Chorrillos.
- La enfermera debe de tener capacitación continua, participando de manera activa en los procesos de mejorar la salud de la población infantil realizando visitas domiciliarias en busca de un desarrollo óptimo del niño y la participación de los padres de familia.
- Incentivar la investigación científica de manera continua dentro de las diversas unidades de manera que se fortalecerá permanentemente el debilitamiento encontrado en el C.M.I. "Virgen del Carmen".

FUENTES DE INFORMACIÓN

REFERENCIA

1. OMS. Salud general la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente (acceso 30 de Agosto del 2018).
2. UNICEF. Ejercicios de Estimulación Temprana (acceso de Agosto del 2018).
3. Centro de Referencia Latinoamericano para la Educación Preescolar. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA: ENFOQUES, PROBLEMÁTICAS Y PROYECCIONES. Dr. Franklin Martínez Mendoza. (acceso 9 de Setiembre 2018) disponible <http://campus-oei.org/celep/celep3.htm>
4. Banco Mundial(BM). Países prometen invertir más en la infancia para potenciar sus economías con miras al crecimiento a largo plazo. (acceso de Agosto del 2018).
5. La Estimulación Temprana un reto del siglo XXI (acceso de Agosto del 2018) disponible estimulación_temprana_reto_siglo_xxi
6. Intervención Temprana en Europa: Organización de Servicios y Asistencia a los Niños y sus Familias 1999. (acceso de Agosto del 2018).
7. Lineamientos de Política Sectorial para el Periodo 2002-2012. MINISTERIO DE SALUD. Acceso (9 de Setiembre 2018). Disponible ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/Transparencia/11Proyectos/Archivos/LPS/LPS_2002-2012.pdf
8. Flores. Efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años 2013. (acceso 1 de Setiembre 2018). Disponible <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/viewFile/426/363>
9. Charaja. Estimulación y su efectividad en el desarrollo psicomotor en niños y niñas de 7 a 12 meses 2014. (acceso 1 de Setiembre 2018). [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1927/Charaja Zapana Estefany Coaquira Tintaya Danitza Tessy.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1927/Charaja_Zapana_Estefany_Coaquira_Tintaya_Danitza_Tessy.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
10. García. Estimulación y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de 30 meses. Chiclayo 2011. (acceso 2 de Setiembre 2018). [http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/397/1/TL_Garcia Fiestas Erika.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/397/1/TL_Garcia_Fiestas_Erika.pdf)
11. Manchay. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación en los niños menores de 1 año en el Centro de Salud Materno Infantil "Daniel Alcides Carrión" Lima 2004 (acceso 6 de Setiembre 2018).
12. Armijos. Las madres sobre la estimulación temprana, en los niños de los 3 años del CIBV "Lucecitas del saber" de Zamora Chinchipe. Tesis para obtener el título de licenciado en enfermería. 2017. Ecuador. Universidad Nacional de Loja. (acceso 15 de Setiembre 2018) disponible <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18874/3/TESIS%20FINAL.pdf>
13. Teuber. Las madres y/o cuidadores respecto al proceso de Estimulación del Desarrollo Psicomotor en niños y niñas de 0-2 años pertenecientes al

- Centro de Salud. Familiar Externo de Valdivia. Primer semestre del 2014. Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería. 2015. Chile. Universidad Austral de Chile. (acceso 15 de Setiembre 2018) disponible <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2015/fmt352p/doc/fmt352p.pdf>
14. Rodríguez . Estimulación Temprana en el Desarrollo de las habilidades sociales en niños de 3 a 5 años del Centro infantil buen vivir Corazón de Jesús. En periodo de Octubre 2015 a Febrero 2016. Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. 2016. Ecuador. Universidad Católica Santiago de Guayaquil (acceso 15 de Setiembre 2018).
 15. Pezo. La Práctica de estimulación realizada por las madres en los niños lactantes incide en su desarrollo. Centro de Salud "Venus de Valdivia". La Libertad. 2014-2015. La Libertad-Ecuador. Universidad estatal península de Santa Elena. (acceso 15 de Setiembre 2018).
 16. Delgado. Estimulación temprana en niños con discapacidad motrices de 0 a 2 años de edad del hospital del niño Dr. Francisco Icaza Bustamante años 2015. Tesis para obtención del grado académico de licenciado en Enfermería. 2015. Universidad de Guayaquil. . (acceso 15 de Setiembre 2018).
 17. Ojanasta. Factores psico socio culturales en madres de niños de 1 a 2 años con riesgo en el desarrollo psicomotor. Tesis para optar el título en licenciado en Enfermería.2018.Lima. Universidad Norbert Wiener. Acceso (15 de Setiembre 2018).
 18. Rojas. Estimulación en el ambiente familiar y su influencia familiar en el Desarrollo psicomotor en los niños menores de 3 años en el Centro de Salud Acomayo Huánuco-2016."Tesis para obtener el título de profesional de Licenciada en Enfermería. 2017. Huánuco. Universidad de Huánuco. Acceso (15 de Setiembre 2018).
 19. Huanca. Conocimientos y prácticas sobre estimulación en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Revolución, Juliaca 2016. Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería. 2016. Juliaca. Universidad para Unión. Acceso (15 de Setiembre 2018).
 20. Portillo. Actitudes Maternas hacia la estimulación y desarrollo psicomotor en menores de un año. Centro de salud Alto Selva Alegre – Arequipa 2015. Tesis para optar el título profesional de Enfermería.2015. Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. (23 de Setiembre 2018).
 21. Espiritu. DETERMINANTES MATERNOS RELACIONADOS A LA PRÁCTICA DE ESTIMULACIÓN DE LOS LACTANTES, USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD PERÚ - COREA, HUÁNUCO - 2016". Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. 2017. Huánuco. Universidad de Huánuco. (acceso 15 de Setiembre 2018).
 22. Martínez, A. y Ríos Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado, F. 2006. Moebio 25: 111-121
 23. La filosofía de Kant: Una introducción a la filosofía. Manuel García Morente. Ediciones Cristiandad. Madrid 2004. ISBN: 84-7057-484-1.

24. Teoría del conocimiento. Josep Lluís Blasco. Universidad de València 2004. ISBN: 8-4370-5917-8. Acceso (13 de Setiembre 2018).
25. Manchay. 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" Lima 2004.
26. Las capacidades del niño. Guía de Estimulación Temprana de 0 a 8 años. Ricardo Regidor. 2015. Acceso (23 de Setiembre 2018). Disponible https://books.google.com.pe/books?id=-yJcBgAAQBAJ&dq=al+llegar+a+la+edad+adulta+el+cerebro+esta+entrecruzado+por+miles+de+millones+de+neuronas&source=gbs_navlinks_s
27. Psicología; Diane Papalia y Sally Wendkos Olds, edit. Mc Graw Hill Méx 2005.
Revista de Psicología Curso de Condicionamiento Operante; Jaime Ernesto Vargas Mendoza, sept-oct. Acceso (13 de Setiembre 2018). Disponible www.educación_infantil.com
28. Gómez R. Cuando el cuerpo es protagonista. La educación en los primeros años. Ediciones Novedades Educativas. Acceso (23 de Setiembre 2018).
29. EEDP. Perú. 1995. Acceso (25 de Setiembre 2018). Disponible <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2333.PDF>
30. Zamudio. Una mirada hacia el desarrollo temprano del niño. Tesis para optar el título de licenciado en psicología. 2009. Universidad de Aconcagua. Chile (acceso 19 de Setiembre 2018).
31. Estimulación del Desarrollo Psicomotor del niño de 0 a 6 años. Ministerio de Salud. Programa Mujer-Niño. Sub Programa de Crecimiento y Desarrollo. Lima 1994. Acceso (13 de Setiembre 2018).
32. Ley de Estimulación Pre-Natal y Temprana N°28124 (acceso 3 de Setiembre 2018).
33. DIRECTIVA N° 81-2006-VMGP/DINEBE NORMAS COMPLEMENTARIAS PARA LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA – PRITE. (acceso 3 de Setiembre 2018). Disponible http://www.minedu.gob.pe/normatividad/resoluciones/rd_0373-2006-ed.pdf
34. Ley N° 27337.- Aprueba el Nuevo Código de los Niños y Adolescentes. En el artículo 21 A la atención Integral de Salud. (acceso 3 de Setiembre 2018). Disponible https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/Codigo_Ninos_Adolescentes.pdf
35. NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS. R. M. – N° 990 - 2010/MINSA. (acceso 5 de Setiembre 2018) disponible http://datos.minsa.gob.pe/sites/default/files/norma_cred.pdf
36. Britton W. Guía de Estimulación Temprana para el facilitador. Agosto 2009. Adra Perú. Acceso (13 de Setiembre 2018).

BIBLIOGRAFÍA

- Beverly Witter DuGas. Tratado de Enfermería. 4ta ed., Ed. McGraw-Hill Interamericana México; 2013.
- VIVIANA ARREO DEL VAL. Manual Amir Enfermería. 4ta ed, Iceberg Visual Diseño, S.L.N.E.
- Nelly Lupe Mercado Garcés. Guía de estimulación temprana para el facilitador. ADRA Perú. 2009.

ANEXOS

ANEXO 1

CALCULO DE LA MUESTRA CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO PRUEBA ALFA DE CRONBACH

VARIABLE	n	ALFA DE CRONBACH	CONFIABILIDAD
Conocimiento	22	0,730	Aceptable

$$\alpha = \frac{N}{N - 1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^N \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1 y es mayor que 0,5 por lo cual la confiabilidad del instrumento es **ACEPTABLE**, tomando en cuenta todos los ítems de cada dimensión.

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Usted ha sido invitado a participar en una investigación titulada: **CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE TIENEN LAS MADRES DE LOS MENORES DE UN AÑO QUE ACUDEN AL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO MATERNO INFANTIL DE SALUD "VIRGEN DEL CARMEN" CHORRILLOS 2018.**

El propósito de esta investigación es Determinar los conocimientos que tienen las madres de familia de niños menores de 1 año sobre estimulación temprana. El cuestionario es anónimo, lo que asegura la confidencialidad de sus respuestas, a la cual tendrá acceso solo las investigadoras.

Derechos:

Si has leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que Ud. Tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento sin ninguna penalidad.

Su firma en este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento

Fecha.....

.....

Firma

ANEXO 3

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD PRIVADA "SAN JUAN BAUTISTA"

CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE TIENE
LA MADRE DEL MENOR DE UN AÑO QUE ACUDE AL
SERVICIO DE CRED DEL C.M.I. DE SALUD
"VIRGEN DEL CARMEN"
CHORRILLOS 2018.

I. INSTRUCCIONES. Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X) la respuesta correcta según crea conveniente.

CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA DE ESTUDIO

EDAD:

- AÑO DE ESTUDIO:

- LUGAR DONDE VIVES:

- CUANTOS HIJOS TIENE:

II. CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA.

1. ¿Qué entiende usted por estimulación temprana?

a. Es un juego de los niños en el jardín.

b. Es cuando los niños aprenden en el jardín.

c. Conjunto de actividades que le permite su desarrollo integral adecuados a su entorno familiar.

2. ¿Qué áreas comprende el desarrollo psicomotor en el niño menor de un año de edad?

a. Lenguaje, motora, coordinación

b. Motora, coordinación.

c. Lenguaje, coordinación, motora y social.

3. ¿Qué entiende usted por área motora del desarrollo psicomotor del niño menor de un año?

a. El niño se relaciona con su entorno.

b. El niño desarrolla movimientos como gatear, ponerse de pie, caminar.

c. La habilidad del niño para hablar.

4. ¿Qué entiende usted por área de lenguaje del desarrollo psicomotor del niño menor de un año?

a. El uso de palabras cortas como: ma, pa, teta, sopa.

b. Caminar correctamente.

c. El niño gatea correctamente.

5. ¿Qué entiende usted por área de coordinación del desarrollo psicomotor del niño menor de un año?

a. Es la evolución y maduración en el uso del ojo - mano a partir de las experiencias con los objetos y el entorno.

b. Observa las cosas del entorno.

c. El niño juega con sus amigos.

6. ¿Qué entiende usted por área social del desarrollo psicomotor del niño menor de un año?

a. Que el niño juega solo.

b. Un proceso por el cual el niño aprende a relacionarse con las demás personas de su entorno.

c. Solo se adquiere cuando el niño va a la escuela.

A. Conocimientos sobre estimulación temprana en el área motora.

7. Para estimular a un niño de 0 a 3 meses en el área motora se debe:

a. Dejarlo echado en su cama o cuna todo el día.

b. Colocar de barriguita por cortos tiempos y a tolerancia del Bebe.

c. Ponerle música suave.

8. Para estimular a un niño de 4 a 6 meses en el área motora se debe:

a. Hablarle, cantarle y llamarlo por su nombre

b. Se le puede sentar con apoyo de cojines.

c. Aún no se le debe colocar de barriguita.

9. Para estimular a un niño de 7 a 9 meses en el área motora se debe:

a. Ofrecer un juguete grande y ponerle boca abajo sobre la cama.

b. Ofrecerle un juguete pequeño.

c. Ponerle boca arriba.

10. Para estimular a un niño de 10 a 11 meses en el área motora se debe:

a. Ayudarlo a caminar tomándolo de la mano, sacarlo a pasear.

b. Mantenerlo echado siempre en su corral.

c. Cuando se bañe no darle juguetes.

B. Conocimientos sobre · estimulación temprana en el área lenguaje.

11. Para estimular a un niño de 0 a 3 meses en el área de lenguaje se debe:

a. Darle masajes en su cuerpo.

b. Hablarle y cantarle cuando se baña, viste y alimenta.

c. Ponerlo de barriguita

12. Para estimular a un niño de 4 a 6 meses en el área de lenguaje se debe:

a. Ponerle música fuerte.

b. Mientras se le da de comer llamarlo por su nombre constantemente y las cosas que tiene cerca.

c. Hacerle ejercicios.

13. Para estimular a un niño de 7 a 9 meses en el área del lenguaje se debe:

a. Enseñarle a comer solo.

b. Enseñarle a gatear.

c. Mientras le baña, viste y alimenta repetir constantemente las sílabas "ma", "ma", "pá", "pá".

14. Para estimular a un niño de 10 a 11 meses en el área de lenguaje se debe:

a. Hablarle mientras lo alimenta y repita los sonidos producidos por el niño o la niña

b. Enseñarle a gatear.

c. Enseñarle caminar.

C. Conocimientos sobre estimulación temprana en el área coordinación.

15. Para estimular a un niño de 0 a 3 meses en el área de coordinación se debe:

a. Mancornar a su bebé para que duerma.

b. Percibe y sigue con la vista los objetos llamativos.

c. El niño reconoce y distingue entre un tono de voz colérico y otro cariñoso.

16. Para estimular a un niño de 4 a 6 meses en el área de coordinación se debe:

a. Llevar su bebe a pasear en su coche.

b. El niño dirige de manera más segura su mano hacia un objeto y lo explora con las palmas y los dedos.

c. Colocar a su bebe boca abajo sobre la cama.

17. Para estimular a un niño de 7 a 9 meses en el área de coordinación se debe:

a. Ofrecerle juguetes, cuchara y hacer que agarre con la base del pulgar, índice y medio.

b. Darle juguetes grandes.

c. Darle juguetes redondos.

18. Para estimular a un niño de 10 a 11 meses en el área de coordinación se debe:

a. Ofrecerle objetos.

b. Ofrecerle cualquier juguete.

c. Ofrecerle cubitos, frijoles y una botella para que introduzca los objetos dentro de ella.

D. Conocimientos sobre estimulación temprana en el área social.

19. Para estimular a un niño de 0 a 3 meses en el área social se debe:

a. Mostrarle juguetes.

b. Observar y jugar para tener como respuesta sonrisas

c. Otras personas no deben conversar con él por que asusta.

20. Para estimular a un niño de 4 a 6 meses en el área social se debe:

a. Mantenerlo apartado de las personas y del ruido.

b. Repetir los sonidos que hace como: agu, da, ma.

c. Incentivar al niño a que juegue con sus juguetes, manos y pies.

21. Para estimular a un niño de 7 a 9 meses en el área social se debe:

a. Enseñarle a bailar.

b. Enseñarle a pararse solo.

c. Llevarlo a pasear a lugares públicos y tratar de establecer contacto con otras personas.

22. Para estimular a un niño de 10 a 11 meses en el área social se debe:
- a. Enseñarle a caminar.
 - b. Llevarlo a la mesa para que coma del plato junto a toda la familia.**
 - c. Enseñarle a meter objetos pequeños dentro de una botella.

ANEXO 4: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems.
Conocimiento de estimulación temprana de las madres de familia.	Conjunto de información almacenada en forma consiente que lo recibe del mundo exterior mediante la experiencia o el aprendizaje por personal capacitado sobre estimulación temprana	Saberes aprendidos por las madres en busca de mejorar los pasos a seguir cuando se encuentre con la salud alterada.	Generalidades de la estimulación temprana.	Concepto de la estimulación temprana.	1. ¿Qué entiende usted por estimulación temprana? Grupo que permite que el niño se desempeñe de manera global diversos factores correspondiendo a su familia como viven.
				Área de desarrollo psicomotor.	2. ¿En el menor de 1 año que grupos encontramos en el desarrollo del niño en su área psicomotora? Encontramos en el desarrollo del niño, varias áreas como la del lenguaje, aparte tenemos el social, con el motor y el de coordinación.
				Significado del área motora.	3. ¿Con diversas actividades que tiene el niño menor de 1 año, cual es la comprensión de esta área? Vamos a encontrar que el menor realiza diversas actividades de gatear, posteriormente trata de levantarse y después andar.
				Significado del área del lenguaje	4. ¿ Con diversas actividades que tiene el niño menor de 1 año, como comprende el área lenguaje? Vamos a encontrar que utiliza palabras como má, pá otras como teta, etc.
				Significado del área de coordinación.	5. ¿ Con diversas actividades que tiene el niño menor de 1 año, como comprende el área de coordinación? El niño avanza en su desarrollo físico y utiliza cada vez más la relación del ojo con la mano. Gracias a que tuvo vivencias con las cosas de su alrededor.
				Significado del área social.	6. ¿ Con diversas actividades que tiene el niño menor de 1 año, como comprende el área social? El menor va madurando y entabla cada vez mejor contacto con las demás personas que se encuentran a su alrededor.
			Área Motora	En el menor de 0 - 3 meses. Sostiene la cabeza en posición prona.	7. Debemos de poner boca debajo de barriguita de acuerdo a como lo capte el bebé y por minutos si el bebé no está incómodo.

				<p>En el menor de 4 a 6 meses. El menor ya se mantiene sentado con o sin la ayuda de un objeto, alzando la cabeza y la espalda.</p>	<p>8. Se ayuda colocándole almohadillas en la espalda para sentarlo.</p>
				<p>En el menor de 7 a 9 meses. Se logra que el niño se siente sin ayuda de nada, alcance los juguetes arrastrándose y logre gatear.</p>	<p>9. Se le coloca en la cama con posición de boca abajo y se le brinda un juguete que le llame la atención.</p>
				<p>El menor de 10 y 11 meses. Se coloca parado, y logra caminar.</p>	<p>10. Se le debe agarrar se su mano y movilizarlo a diferentes lugares.</p>
			Área Lenguaje	<p>En el menor de 0 a 3. Gorgoreo y emite sonidos.</p>	<p>11. Debemos entablar un diálogo con nuestro bebé, cantándole en diferentes momentos por ejemplo cuando se baña, otro de los momentos cuando le damos de comer, etc.</p>
				<p>En el menor de 4 a 6 meses. Ya habla vocales y palabras ("da-da" "ma-ma").</p>	<p>12. Tenemos que decirle como se llama y todos los objetos a su alrededor mencionarlos.</p>
				<p>En el menor de 7 a 9 meses. Aumente mucho más palabras.</p>	<p>13. Debemos de ser repetitivos en el "má", "má", "pá", "pá", en todos los momentos de las actividades del menor.</p>
				<p>Encontramos que en el menor de 10 a 11 meses ya dice sílabas y menciona palabras.</p>	<p>14. Debemos de conversar con él cuando le están dando su comida y mencionar nuevamente los sonidos que él hace.</p>
			Área Coordinación.	<p>El menor de 0 a 3. Busca el origen de las cosas.</p>	<p>15. Debemos de mostrarle objetos que hagan que mueva su cabeza de un lado a otro.</p>
				<p>El menor de 4 a 6 meses. Ya puede darse cuenta de las diferentes cosas</p>	<p>16. Debemos de dejar objetos que capten su atención para que lo agarre, lo observe con las manos.</p>

				El menor de 7 a 9 meses. Ya junta el dedo índice con el dedo meñique y lo junta con la base del pulgar.	17. Debemos de colocarle objetos que lo coja con el índice y el dedo medio y también con la base del pulgar.
				El niño de 10 a 11 meses. Coloca cosas dentro de otra.	18. Debemos de darle objetos pequeños que pueda echarlo dentro de una botella.
			Área Social.	El menor de 0 a 3 meses. Llama la atención la cara de las personas.	19. Debemos de hacerle diversas actividades para que sonría, como el jugar.
				El menor de 4 a 6 meses. Se acostumbra a los sonidos de la casa.	20. Debemos de mencionar nuevamente los sonidos que realiza como má, da, agú.
				El menor de 7 a 9 meses. Es inicialmente tímido con extraños.	21. Debemos de sacarlo a conocer otro sitio alrededor para que tenga relación con diferentes personas.
				El menor de 10 y 11 meses. Se logra que el menor se sienta familiar con su alrededor.	22. Debemos de sentarlo con nosotros a la hora de comer con todo su entorno familiar.

ANEXO 5

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO CONSULTA DE EXPERTOS

JUECES/ ITEMS	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000003
2	1	1	1	1	1	1	1	0	0.000083
3	1	0	1	0	0	1	1	1	0.009175
4	1	1	1	1	1	1	1	0	0.000083
5	1	1	1	1	1	1	0	1	0.000083
6	1	1	1	0	1	1	1	1	0.000083
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000003
8	0	1	1	1	1	1	0	0	0.009175
9	0	1	0	1	1	1	1	0	0.009175
10	1	1	1	1	1	1	15	1	0.000003
11	1	1	1	0	1	1	0	1	0.0057
									0.033564

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa.

1: Si la respuesta es positiva.

Excepto en las preguntas 7 y 8 que es lo contrario.

n=10

$$P = \frac{0,3356}{10} = 0,03356$$

Buscar el valor de p es significativo con un resultado de 0,03356 lo que retrasa nuestra partida.

Anexo 6

ESTIMULACIÓN TEMPRANA:

Recién Nacido		Niña o niño de 1 a 3 meses		Niña o niño de 4 a 6 meses		Niña o niño de 7 a 9 meses		Niña o niño de 10 a 12 meses	
Desarrollo Normal	Actividades de estimulación	Desarrollo Normal	Actividades de estimulación	Desarrollo Normal	Actividades de estimulación	Desarrollo Normal	Actividades de estimulación	Desarrollo Normal	Actividades de estimulación
<p>- Mantiene los brazos y piernas flexionadas.</p> <p>- Mantiene las manos cerradas en puño.</p> <p>- Toma el pecho sin dificultad.</p> <p>- Observa todo lo que está a no más de 25 a 30 cm.</p> <p>- Reconoce la voz de sus padres.</p>	<p>1) Actividad: Acueste al bebé boca abajo, sobre una manta extendida en el piso. Muestre al bebé un sonajero o campanilla de color negro o rojo, hágale sonar y cuando el bebé la mire muévala hacia arriba para que intente levantar la cabeza (3 minutos)</p> <p>Área de Estimulación: Motora y lenguaje</p> <p>Justificación: -Al intentar levantar la cabeza</p>	<p>- Sigue con la vista objetos de un lado a otro.</p> <p>- Emite pequeños sonidos cuando está tranquilo (balbuceo).</p> <p>- Sostiene y levanta ligeramente la cabeza cuando esta boca abajo.</p>	<p>1) Actividad: Coloque al niño o niña boca abajo sobre una pelota grande y mézalo sin soltarlo en diferentes direcciones, moviendo la pelota: adelante, atrás, a un lado y al otro. (5 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Motora y coordinación</p> <p>Justificación: Este movimiento permite experimentar nuevas sensaciones respecto a posición</p>	<p>- Sonríe cuando le hablan frente a su cara.</p> <p>- Busca con la vista la fuente de sonido.</p> <p>- Sostiene y levanta por completo la cabeza cuando esta boca abajo.</p> <p>- Vocalización prolongada.</p> <p>- Diferencia a su madre o cuidadora principal.</p>	<p>1) Actividad: 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)</p> <p>Área de estimulación: Social</p> <p>Justificación: Que la niña o niño vea su imagen en el espejo favorece su auto reconocimiento que es el primer indicio para la formación de su</p>	<p>- Se mantiene sentado por un corto tiempo o con leve apoyo.</p> <p>- Dice: da-da-da-da, pa-pa-pa, ma-ma-ma, cuando se le habla.</p> <p>- Agarra objeto a su alrededor.</p> <p>- Juegos con sus pies.</p>	<p>1) Actividad: Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta, estimúlalo a que gire a la posición boca abajo, extendiendo el brazo y la pierna hacia donde se dará la vuelta, ayúdelo a rodar. (10 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Motora</p> <p>Justificación: En este periodo, la niña o niño amplía enormemente sus posibilidades de movimiento y coordinación, por ello el ofrecerle la posibilidad</p>	<p>- Se pone de pie con apoyo.</p> <p>- Camina sostenido bajo brazos.</p> <p>- Coge objetos pequeños y moños de cintas de agua de colores, siente a la niña o niño a la altura de ellos para que intente ponerse de pie. Cada vez cuélguelos más arriba para que intente ponerse de pie. Cada vez cuélguelos más arriba para que se esfuerce por agarrarlos (10 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Motora</p>	<p>1) Actividad: Cuelgue en la pared o puertas, globos pequeños y moños de cintas de agua de colores, siente a la niña o niño a la altura de ellos para que intente ponerse de pie. Cada vez cuélguelos más arriba para que se esfuerce por agarrarlos (10 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Motora</p>

	se fortalecerá la musculatura del cuello, preparándola para sostener la cabeza. - Estimular el sentido del oído. (27)		, espacio y movimiento.		identidad. 27		ad del lado izquierdo del cerebro que es el centro del movimiento. 27		Justificación: Reforzar en la niña o niño la capacidad de ponerse de pie sosteniéndose únicamente del suelo.
	2) Actividad: Continúe con el bebé boca abajo, descúbrale por un momento la espalda y acarícelo con un dedo, desde la nuca hasta su cadera. Repita esta acción aumentando el número de dedos a la vez (4 minutos) Área de Estimulación: Coordinación y social. Justificación: El contacto piel a piel permite establecer gran cantidad		2) Actividad: Acueste al niño o niña boca arriba sobre una manta extendida en el piso. Coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firmemente y levántelo un poco hacia la posición sentado, para que intente sostener la cabeza. (5 minutos). Área de estimulación. Motora Justificación:		2)Actividad: Coloque a la niña o niño semisentado sobre una manta, juegue con él escondiéndose detrás de un pañuelo y reaparezca, llamándolo por su nombre, repita la misma acción tapando a la niña o niño con el pañuelo. (10 minutos). Área de estimulación: Coordinación y Social. Justificación: Estimula la asociación mental frente a la		2)Actividad: Acueste a la niña o niño boca abajo sobre un rodillo o frazada enrollada y ruédelo lentamente hacia los lados, enséñele a detener la caída con los brazos. (10 minutos) Área de estimulación: Motora y coordinación Justificación: Experimentar la sensación de poder caer, desarrollar el sistema de protección y defensa que consiste		2)Actividad: Colocar el alcance de la niña o niño pasas pequeñas para que pueda agarrarlas con sus dedos. Enseñarle a como colocarlas dentro de una taza o recipiente. Dejar que lo haga solo o hacerlo juntos. (10 minutos). Área de estimulación: Coordinación Justificación: Desarrolla la coordinación ojo-mano

	de conexiones neuronales, es por ello que el sentido del tacto se convierte en el primer instrumento de estimulación temprana. (27)		El intento de la niña o niño por controlar su cabeza ayuda al fortalecimiento de la musculatura del cuello, para que logre sostener la cabeza en la posición sedente.		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 repartirla promueve a la integración social al colaborar con el juego. 27		en anteponer los brazos para soportar la caída.		Desarrolla la capacidad de coger en pinza, y oponer por completo el pulgar. ²⁷
	3) Actividad: Coloque al bebé boca arriba sobre una manta extendida en el piso. Colocar una linterna de bolsillo encendida u otro objeto brillante a unos 30 cm. de su rostro, moverla hacia los lados y en pequeños círculos para que el bebé la		3)Actividad: Coloque un objeto de color rojo a 30 cm de la cara de la niña o niño y muévelo lentamente de un lado a otro para que lo siga con la vista e intente mover la cabeza. Asegúrese que la niña o niño fije la mirada en la pelota antes de comenzarla a mover. (5		3)Actividad: 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 inclinarlo lentamente hacia delante para que apoye sus manos entre sus piernas en		3)Actividad: Coloque a la niña o niño boca abajo y pásale una sábana doblada a lo largo del vientre. Luego colócalo apoyado en manos y rodillas, para que se acostumbre a la posición de gateo, coloque juguetes delante de él. Déjelo avanzar si intenta hacerlo		3)Actividad: Entregarle a la niña o niño un juguete portar aros de plástico o elaborado en el hogar, para que pueda retirarlos uno por uno e intente colocarlos. Hágale una demostración si fuera necesario para que pueda imitarlo (10 minutos)

	<p> siga (3 minutos) Área de estimulación: Motora y coordinación. Justificación: Permitir á ejercitar la musculatura externa de los ojos (al seguir con la mirada) (27)</p>		<p> minutos). Área de estimulación: Motora y coordinación Justificación: El campo visual de la niña o niño esta edad es de 30 cm frente a él, por ello los objetos colocados para estimular la fijación de la mirada y el seguimiento, no debe exceder esta distancia. (27)</p>		<p> reacción de defensa. (10 minutos) Área de estimulación: Motora Justificación: El intento de la niña o niño por controlar el tronco al ser llevado a posición sentado ayuda al fortalecimiento de la musculatura del cuello, espalda y cadera, para que logre mantenerse sentado sin apoyo. 27</p>		<p> (10 minutos) Área de estimulación: Motora y coordinación Justificación: El gateo es un proceso que constituye un gran avance para la niña o niño, a nivel neurológico y de coordinación. El gateo prepara a la niña o niño para posteriores aprendizajes, le permite tener mayor autonomía, pues podrá desplazarse con toda libertad y seguridad. 27</p>		<p>Área de estimulación: Coordinación Justificación: Permite el desarrollo más fino de su capacidad de encaje.</p>
	<p>4) Actividad: Continúe con el bebé boca arriba, con ayuda de sus dedos forme una sonrisa en la boquita del bebé, sonríale</p>		<p>4)Actividad: Continúe con la niña o niño boca arriba. Coloque una sonaja, campana o cascabel a unos 15 cm de una oreja y hágala sonar,</p>		<p>4)Actividad: 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</p>		<p>4)Actividad: Acuéstese boca arriba, coloque al niño o niña encima de su pecho, tómelo por las axilas y ayúdelo a sentarse. Junte la frente de usted</p>		<p>4)Actividad: Entregarle a la niña o niño juguetes que produzcan diferentes sonidos (piano, tambor, maracas, pandero, xilofón,</p>

	<p>mientras realiza este ejercicio . Pase sus dedos por encima y por debajo de los labios del bebé, luego haga un círculo con los pulgares alrededor de los ojos y termine acariciándole la frente desde el centro hacia los lados (4 minutos) .</p> <p>Área de estimulación: Motora y social.</p> <p>Justificación: Es muy relajante para la musculatura de la cara que tiende a contraerse como respuesta a los estímulos.</p>		<p>para que la niña o niño busque la fuente del sonido al escucharlo, repita esta acción con la otra oreja, muéstrela el objeto haciéndolo sonar y luego deje que juegue con él. (5 minutos) .</p> <p>Área de estimulación: Coordinación y lenguaje</p> <p>Justificación: Los diferentes sonidos estimulan el lado derecho del cerebro, aprendiendo de esta manera a discriminar la diferencia de sonidos y asociarlos con la fuente que los produce . (27)</p>		<p>(sonajas, tambor, maracas, cascabels, campanas) y con el mismo ritmo intente hacerlo con su voz, por ejemplo: Con el tambor, pon, pon, pon, pon, pon, pon; con la voz: pon, pon, pon: con maracas: shh, shh, shh; con la voz: shh, shh, shh, shh. De este modo la niña o niño irá diferenciando la voz de otros sonidos. (10 minutos).</p> <p>Área de estimulación: Coordinación y lenguaje.</p> <p>Justificación: Favorece la coordinación ojo-oído. Estimula el hemisferio derecho y el lóbulo frontal del cerebro, de esta manera la niña o niño</p>		<p>con la frente de la niña o el niño ya que tiene la oportunidad de mirarlo a usted desde arriba, una visión diferente completamente a la que está acostumbrado. (10 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Coordinación y social</p> <p>Justificación: Este cambio de posición o ángulo al observar a las personas, crearán las nociones en la niña o niño de "arriba" y "abajo" y de "sobre" y "debajo". Quizás no comprenda aún las palabras, pero experimenta la sensación.</p>		<p>guitarra) . Darle uno por uno mostrándole cómo producir el sonido y dejar que lo manipule por un momento, quitarle uno y darle otro. (10 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Coordinación</p> <p>Justificación: Permitir a la niña o niño reconocer de manera diferenciada los sonidos.</p>
--	--	--	--	--	--	--	---	--	---

					agudizar á su capacidad de distinguir entre ritmo, intensidad y frecuencia del sonido. 27				
	<p>5) Actividad: Tome un pedazo de algodón y hágalos rozar suavemente por las mejillas, labios y toda la cara del bebé. (3 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Motora</p> <p>Justificación: Permite brindar sensaciones nuevas a través del tacto.</p>		<p>5)Actividad: Hablar o cantar frente a la cara de la niña o niño, cuando haya fijado la mirada en usted, muévase de un lado a otro para que lo siga con la vista e intente mover la cabeza (5 minutos);</p> <p>Área de estimulación: Coordinación, Motora y social.</p> <p>Justificación: Permite el desarrollo de la coordinación ojo-oído y ejercitar los músculos del cuello. (27).</p>		<p>5)Actividad: Continúe con la niña o niño semisentado sobre una manta, darle costalillos de tela con relleno 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>Área de estimulación: Coordinación</p> <p>Justificación: Los costales al estar rellenos de cereales y</p>		<p>5)Actividad: Con una sábana circular de colores jueguen a esconderse bajo ella, deben esconderse los dos, mírense cuando estén dentro y dígalos "hola" sonriendo.</p> <p>Área de estimulación: Coordinación y social.</p> <p>Justificación: Le permite a la niña o niño experimentar la sensación de "sobre" y "debajo" pero esta vez entrevistando activamente al cambiando de posición al objeto. 27</p>		<p>5)Actividad: Perfore una lámina de micro poroso con agujeros pequeños y diferentes tamaños, para que la niña o niño meta sus dedos y mire a través de ellos (10 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Coordinación</p> <p>Justificación: Permite la exploración y vivir la situación de atravesar un objeto.</p>

					menstruas de diversos tipos, forman texturas que los niños y niñas generalmente no palpan, permite también percibir la diferencia de pesos. 27				
	<p>6)Actividad: Acarícielas manos haciend o movimientos circulares dentro de sus palmas, estire y acaricie cada uno de sus dedos (3 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Motora</p> <p>Justificación: Se estimulará a que abra los puños para la pérdida de reflejo prensil. (27)</p>		<p>6)Actividad: Con una toalla áspera recorrer el cuerpo de la niña o niño y nombrar cada parte del cuerpo mientras lo hace: brazo, pierna, pecho. De preferencia hacerlo sobre la piel. Repetir luego la acción con un algodón y con un cepillo de cabello con cerdas suaves. (5 minutos)</p> <p>Área de estimulación:</p>		<p>6)Actividad: 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 colocand o sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse (10 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Motora</p> <p>Justificación: El poner sus manos en la</p>		<p>6)Actividad: Darle a la niña o niño una caja mediana o recipiente plástico para que meta y saque objetos pequeños (cubos, tapas de gaseosa) (10 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Coordinación.</p> <p>Justificación: Fortalece el desarrollo de la coordinación motora fina, a su vez, es el primer paso para la realización del encaje. 27</p>		<p>6)Actividad: Entregar a la niña o niño una crayola y una hoja de papel para que haga garabatos, enseñarle cómo hacerlo y dejar que lo haga solo (10 minutos)</p> <p>Área de estimulación: Coordinación</p> <p>Justificación: Desarrolla la capacidad motora fina y es el primer acercamiento a la escritura.</p>

			<p>Coordinación</p> <p>Justificación:</p> <p>El experimentar sensaciones distintas a través de texturas en lugares poco estimulados como brazos y pechos, permite ir formando la conciencia corporal en el bebé.</p>	<p>planta de los pies de la niña o niño servirá de punto de apoyo para que inicie 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> <p>27</p>				
--	--	--	---	--	--	--	--	--