

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO

“SAN GABRIEL”



CARRERA: ENFERMERÍA

TÍTULO

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA
DIRIGIDA A LAS MADRES DE LOS NIÑOS/A DE 0 A 5 AÑOS DEL BARRIO LAS
COLINAS DEL NORTE, CANTÓN GUANO, CHIMBORAZO, ENERO-MARZO 2021.

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:
“TECNÓLOGA EN ENFERMERÍA”**

AUTORA:

ELIZABETH MARISOL OROZCO CASTRO

TUTORA:

LCDA. LISBETH JACQUELINE CÁCERES MANCHENO

RIOBAMBA- ECUADOR

JUNIO- 2021



CERTIFICACIÓN

Certifico que la estudiante **ELIZABETH MARISOL OROZCO CASTRO** con el N° de Cédula 1803732492 ha elaborado bajo mi asesoría el trabajo de Investigación titulado:

"INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN ESTIMULACION TEMPRANA DIRIGIDA A LAS MADRES DE LOS NIÑOS/AS DE O A 5 AÑOS DEL BARRIO LAS COLINAS DEL NORTE, CANTÓN GUANO, PROVINCIA CHIMBORAZO, ENERO - MARZO 2021."

Por tanto, autorizo la presentación para la calificación respectiva.

LCDA. LISBETH JACQUELINE CÁCERES MANCHENO

Docente ISTSGA



"El presente Trabajo de Investigación constituye un requisito previo para la obtención del Título de **Tecnología Superior en Enfermería**"



"Yo, **ELIZABETH MARISOL OROZCO CASTRO** con N° de Cédula 1803732492 declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que se han llegado es de mi absoluta responsabilidad,"

A handwritten signature in blue ink, which appears to read "Elizabeth Marisol Orozco Castro", written over a horizontal line.

ELIZABETH MARISOL OROZCO CASTRO



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "SAN GABRIEL"
ESPECIALIDAD ENFERMERÍA
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN
PREVIA A LA OBTENCION DEL TÍTULO DE TECNÓLOGA SUPERIOR EN
ENFERMERÍA

TÍTULO:

"INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERA EN ESTIMULACION TEMPRANA DIRIGIDA A LAS MADRES DE LOS NIÑOS/AS DE 0 A 5 AÑOS DEL BARRIO LAS COLINAS DEL NORTE, CANTÓN GUANO, PROVINCIA CHIMBORAZO. ENERO - MARZO 2021."

APROBADO POR:

ASESOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: Lcda. Lisbeth Cáceres

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL: Lcda. Rocío Vallejo

MIEMBRO DEL TRIBUNAL: Dra. Mirella Vera

MIEMBRO DEL TRIBUNAL: Lcda. Concepción Yungan



FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

NOMBRES	FECHA	FIRMAS
Lcda. Lisbeth Cáceres		
Lcda. Rocío Vallejo		
Dra. Mirella Vera		
Lcda. Concepción Yungan		
Nota de Trabajo de Investigación		



DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación personal. A mis padres, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones. A mis hijos por ser esa fuente de inspiración día a día para poderme seguir desarrollando como profesional y humanamente

Marisol



AGRADECIMIENTO

Mi Señor, las palabras que tengo es de gratitud hacia ti, son lo mejor que he podido vivir, amo todo lo que has hecho por mí y espero que jamás me abandones, gracias por permitirme crecer.

Queridos padres con ustedes logré todo esto, no sé qué hubiera pasado si no estaban conmigo, gracias por todo, por ayudarme a pasar cada uno de estos momentos tan importantes y ahora a emprender una nueva etapa, Por otorgarme todo su cariño, apoyo cuando más lo necesite y sé que jamás me dejarán, los amo, a mis hijos por regalar cada sonrisa todos los días ya que son ustedes mi fuente de inspiración a seguir todos los días a pesar de los obstáculos que se nos ha presentado.

Marisol



INDICE

MARCO REFERENCIAL.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.3 JUSTIFICACIÓN	5
1.4 OBJETIVOS	6
MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 ESTIMULACIÓN TEMPRANA	7
2.1.1 Historia de la Estimulación Temprana	7
2.1.2 Características de la Estimulación Temprana	8
2.1.3 Importancia de la Estimulación Temprana	9
2.1.4 Población Susceptible de Atención Temprana	11
2.1.5 Cuidados de la Madre en el Desarrollo del Niño.....	11
2.1.6 Objetivos de la Estimulación Temprana.....	13
2.1.7 Áreas de la Estimulación Temprana	14
2.2 EL DESARROLLO INFANTIL EN EL PRIMER AÑO DE VIDA	17
2.3 ACTIVIDADES EN CADA ETAPA DE LOS NIÑOS	21
2.4 LAS FASES QUE LE COMPETEN A LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA	26
2.4.1 Fundamentos de la Estimulación Temprana.....	27
2.4.2 Normatividad.....	31
2.4.3 Factores de Riesgo en la Estimulación Temprana	32
2.5 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA	33
2.5.1 GENERALIDADES EN INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA ANTES DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA	
35	
2.5.2 PASOS DE UNA INTERVENCIÓN COMUNITARIA	37
MARCO METODOLÓGICO	44
3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	44
3.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	44
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA	44
3.4 TÉCNICA DE PRODUCCIÓN	45
3.5 INSTRUMENTO DE PRODUCCIÓN	45



3.6 PLAN DE ANALISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS.....	45
3.7 VARIABLES.....	46
3.8 OPERACIÓN DE VARIABLES	47
3.9 RECURSOS HUMANOS	51
3.10 RECURSOS MATERIALES.....	51
3.11 RECURSOS TECNOLÓGICOS.....	51
3.12 CRONOGRAMA.....	52
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	55
CARACTERÍSTICAS GENERALES.....	55
CAPACITACIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA	69
ANÁLISIS DEL PLAN EDUCATIVO	73
ENCUESTA DE SATISFACCIÓN.....	75
BIBLIOGRAFIA.....	80
ANEXOS.....	85



INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Variable Dependiente.....	47
Tabla 2: Variables Independiente.....	49
Tabla 3. Distribución de las madres según su rango de edad.....	55
Tabla 4: Distribución de las madres según su estado civil.....	56
Tabla 5: Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación antes y después de la capacitación	57
Tabla 6: Porciento de conocimientos sobre la estimulación temprana	58
Tabla 7. Porciento sobre la importancia de la estimulación temprana.....	59
Tabla 8. Porciento sobre la práctica de estimulación temprana en los niños	60
Tabla 9. Porciento sobre el conocimiento de las áreas de estimulación temprana	61
Tabla 10. Porciento del conocimiento de las madres de las horas diarias que se practica la estimulación temprana en niños	62
Tabla 11: Porciento de las edades que se practicar la estimulación temprana	63
Tabla 12: Porciento del significado en cada madre sobre la estimulación temprana	64
Tabla 13: Porciento de los beneficios de la estimulación temprana.....	65
Tabla 14: Porciento de las madres que quieren aprender sobre la estimulación temprana....	66
Tabla 15: Porciento sobre el conocimiento de las madres de las enfermedades si no se práctica la estimulación temprana	67
Tabla 16: Porciento de preferencia de encuesta satisfactoria.....	75
Tabla 17: Porciento del nivel de conocimiento de encuesta satisfactoria	76
Tabla 18: Porciento de recomendación de la capacitación a sus familiares o amigos	77



RESUMEN

La Estimulación Temprana en los primeros años de vida del infante es muy importante para su desarrollo físico, motriz, afectivo e intelectual, la falta de estímulos puede afectar algunos órganos y las estructuras del Sistema Nervioso Central, de tal forma que cualquier lesión por falta de estímulos influiría negativamente en el desarrollo integral del niño/a. Esta investigación tuvo como objetivo en intervención educativa en enfermería de estimulación temprana dirigida a las madres de los niños y niñas de 0 a 5 años de edad, del Barrio el "Carmen", cantón Guano, para mejorar los estímulos y así disminuir los problemas de su desarrollo, se realizó un estudio descriptivo ya que se determinó el nivel de conocimiento de las madres de los niños, para luego educar sobre la práctica de la estimulación temprana con sus áreas, y es de campo porque se intervino directamente en los domicilios de las beneficiarias, obteniendo los datos correspondientes y se aplicó la práctica de estimulación temprana, en la que participaron 10 madres de niños menores de cinco años, a quienes se aplicó una encuesta.

Según los resultados las madres correspondían de 20 a 30 años con un 40% eran de edad adulta; su estado civil era solteras con un 50%. En relación a los conocimientos sobre estimulación temprana en los niños, los resultados demostraron que el 70% de las madres tienen un nivel medio de conocimiento en las cuatro áreas: cognitiva, psicomotriz, lenguaje, socio afectivo, tanto en las edades de 0 a 5 años.

En conclusión, las capacitaciones de estimulación temprana tanto teórico como práctico fueron para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana de sus hijos, promoviendo el desarrollo adecuado. Así se les recomendó a las madres seguir capacitándose más en las técnicas de estimulación temprana para que puedan estimular mejor a sus niños y prevenir complicaciones en el futuro.

PALABRAS CLAVE

Estimulación temprana, área cognitiva, área psicomotriz, área de lenguaje, área afectiva.



SUMMARY

Early stimulation in the first years of the infant's life is very important for their physical, motor, affective and intellectual development, the lack of stimuli can affect some organs and structures of the Central Nervous System, in such a way that any injury due to lack of Stimuli would negatively influence the integral development of the child. This research aimed at educational intervention in early stimulation nursing aimed at mothers of children from 0 to 5 years of age, from Barrio el "Carmen", Guano canton, to improve stimuli and thus reduce problems of its development, a descriptive study was carried out since the level of knowledge of the mothers of the children was determined, to later educate on the practice of early stimulation with their areas, and it is in the field because it intervened directly in the homes of the beneficiaries, obtaining the corresponding data and the practice of early stimulation was applied, in which 10 mothers of children under five years of age participated, to whom a survey was applied.

According to the results, the mothers were between 20 and 30 years old, with 40% being of adult age; their marital status was single with 50%. In relation to knowledge about early stimulation in children, the results showed that 70% of mothers have an average level of knowledge in the four areas: cognitive, psychomotor, language, socio-affective, both in the ages of 0 to 5 years.

In conclusion, both theoretical and practical early stimulation trainings were to improve the mothers' level of knowledge about the early stimulation of their children, promoting proper development. Thus, mothers were recommended to continue training more in early stimulation techniques so that they can better stimulate their children and prevent complications in the future.

KEYWORDS

Early stimulation, cognitive area, psychomotor area, language area, affective area



INTRODUCCIÓN

Es innegable que en las sociedades actuales se van dando cambios profundos y significativos. Se ha redefinido entonces los roles y prácticas en todos los ámbitos. En lo que respecta al desarrollo infantil, padres, educadores y profesionales de la salud se encuentran ante el importante desafío de responder en forma oportuna a dichas transformaciones. En relación con la infancia en sí misma, debemos considerar que los niños de hoy no dejan de asombrar por su inteligencia, su sensibilidad y su inextinguible curiosidad (1).

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

La madre es uno de los agentes fundamentales de estimulación, pues está dotada de capacidades innatas. Por eso la relación madre-bebé, constituye no solo una de las primeras interacciones del niño con las demás personas, sino también uno de los vínculos privilegiados desde donde contribuir a su desarrollo integral. Ante esta situación, la estimulación temprana tiene un papel importante en el actual desarrollo del niño, la madre a través del juego y sus cuidados va ayudar a que su niño aprenda cosas nuevas y pueda lograr los objetivos propios de cada etapa de vida; estimular no significa adelantar sino ayudar a estar preparado para la siguiente etapa y potencializar las habilidades y destrezas que el niño ya posee (1).

El Ministerio de Salud a través de la Norma de Atención Integral de Salud del Niño, instituye la necesidad de promocionar un adecuado crecimiento y desarrollo (CRED) del niño menor de 5 años de edad, siendo una de las actividades primordiales estimulación temprana del niño (2).

En este contexto, enfermería, es una profesión centrada a diversas funciones, entre las que destacan las actividades preventivas promocionales en las diferentes etapas de vida del ser humano. Una de las etapas más trascendentales en la vida del ser



humano, es la etapa del niño en su primer año de vida, caracterizado por un rápido crecimiento y desarrollo del cerebro del niño es aquí que la plasticidad neuronal está en pleno desarrollo, los cuales deben ser potenciados por experiencias o estímulos del entorno (2).

La Estimulación Temprana, comprende un conjunto de actividades repetitivas de contacto o juego con los niños, que incrementan el control emocional, la sensación de seguridad; fortaleciendo el desarrollo de las potencialidades humanas, ya que el SNC en los niños es más accesible a los estímulos (2).

El rol de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo está orientado a promover la salud física, mental y emocional del niño. Es a través de la consejería a las madres que se busca mejorar las prácticas de cuidado al niño(a). En base a lo expuesto, el presente estudio, tiene el propósito de proporcionar información actualizada del conocimiento y practica de E.T que tienen las madres con hijos menores de 5 años; con el fin de elaborar, implementar y establecer estrategias metodológicas de estimulación temprana, en la que las madres participen activamente en el desarrollo de las potencialidades del niño (2).

El presente trabajo consta de: Capítulo I: introducción, el cual se presenta el planteamiento del problema, formulación del problema, justificación, objetivos, propósito, Capítulo II: marco teórico, antecedentes, base teórica y definición operacional de términos. Capítulo III: Método, incluye nivel, tipo, método, descripción del área de estudio, población y muestra, técnica e instrumento. Capítulo IV: Resultado y Discusión, Conclusiones, Recomendaciones. Finalmente se presenta la referencia bibliográfica, bibliografía y anexos.



CAPITULO I

MARCO REFERENCIAL

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La estimulación temprana es un proceso que permite el libre y positivo desarrollo de los niños para posteriormente involucrarlo en la sociedad, por lo cual el objetivo es preparar y capacitar a los padres de familia para que puedan ensañar a sus hijos con mucho amor, paciencia y dedicación, aprendiendo a estimular su desarrollo a través de juegos, actividades y ejercicios, según la edad y el nivel de desarrollo y así encaminar el crecimiento sano de los niños. Siendo importante la estimulación temprana, el personal de enfermería procede a dar un gran paso, el mismo que está orientado a la educación de las madres de los niños y niñas ya que desempeña un rol crucial en los primeros instantes de la vida infantil al empezar un proceso de estimulación temprana, cuando facilita un primer encuentro afectuoso entre la madre y el recién nacido, en realidad se trata de uno de los primeros pasos de estimulación temprana del bebé (3).

Según la Organización Mundial de salud (OMS), en el año 2016 calcula que un 43% de los niños menores de 5 años en países de bajos y medianos ingresos, corren un alto riesgo de sufrir problemas en su desarrollo debido a factores como la extrema pobreza y falta de conocimiento, lo cual puede condicionar un retraso en cualquiera de sus 4 áreas del desarrollo, refiriendo además que la falta de estimulación temprana incurre más en barrios suburbanos debido a la falta de educación de los padres y especialmente de las madres, ya que son ellas las que tienen mayor contacto con sus niños (4).

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en el Ecuador viven 7'829 061 mujeres de las cuales el 66,10% son madres y un 32,8% de esta cifra son madres trabajadoras. En muchos casos, las madres son las creadoras de sus propias fuentes de empleo y 8 de cada 10 mujeres son jefes de hogar. Con estos datos podríamos pensar que mientras las madres de familia salen a trabajar, los niños se quedan en casa bajo el cuidado de terceras personas o acuden a centros de desarrollo



infantiles tanto públicos como privados. Así mismo se podría pensar que la ausencia de las madres en casa y la responsabilidad que recae en sus hombros podría estar influenciando en la cantidad y calidad de tiempo que dedican a la estimulación temprana (5).

En la provincia de Chimborazo en el año 2017 el 80% de las madres que acuden con sus niños a controles mensuales, como los del programa “Control del niño sano” desconocen técnicas de estimulación temprana. El control del niño sano en la visita periódica al servicio de salud pública de los niños y niñas menores de 5 años. En los primeros 12 meses de vida la norma técnica indica como mínimo seis controles y en los siguientes años por lo menos un control anual (6).

Cuando la madre ignora lo que es la estimulación temprana, se corre el riesgo de que el niño sufra un retraso en el desarrollo psicomotor, en la coordinación, en el lenguaje y en lo social afectivo, algo que se puede evitar cuando el personal de enfermería puede asumir un importante rol educativo al reconocer precozmente junto a la madre problemas o alteraciones que le afectan a ella o al niño, enseñándole a adoptar estrategias creativas de solución (6).

En el barrio el Carmen, se ha visto que existe un desconocimiento en la aplicación de la estimulación temprana por parte de las madres ya que las mismas han manifestaron que han dado a luz en su domicilio por diversos factores y otras comentaron que no han ido a controles con sus hijos por miedo a la pandemia que está atravesando el país, por lo que no están al tanto de los beneficios que brindan a sus niños la práctica de estimulación temprana (7).

1.2 HIPÓTESIS

A través de un plan de intervención educativa sobre estimulación temprana dirigido a las madres del barrio Las Colinas del Norte se puede promover el desarrollo psicomotor en los niños y niñas menores de 5 años.



1.3 JUSTIFICACIÓN

El objetivo de esta investigación es educar a las madres de los niños y niñas menores de 5 años, sobre estimulación temprana ya que es importante la participación y el compromiso por parte de las madres ya que son ellos los que deben estimular principalmente al niño, puesto que la estimulación temprana es una estrategia de prevención primaria que debe ser iniciada desde el momento que nace el niño.

El documento de la declaración de los derechos del niño, formulado en 1959, ha sido uno de los acontecimientos que dieron origen a la llamada Estimulación Temprana. De allí, es más, el Instituto Interamericano del niño, la organización Mundial de la Salud, la Asociación Americana de Salud Pública y otros congresos internacionales destinados a tratar problemáticas infantiles comenzaron a considerar este sistema de acciones. En esa época su concepción se enfocaba en la posibilidad de brindar una atención especializada a los niños que nacían en condiciones de alto riesgo biológico y psicosocial, pero actualmente las investigaciones demuestran que cuanto más se estimule el cerebro, mayor será su capacidad de trabajo (4).

La razón por que se hizo esta investigación fue porque hemos observado las diferentes necesidades y/o falta de conocimientos de las madres, sobre los diferentes temas relacionados con la estimulación temprana; es decir reflejos, desarrollo de las destrezas psicomotoras de acuerdo a la edad, actividades lúdicas, vínculo madre e hijo, importancia de la estimulación temprana, práctica, factores en su desarrollo, estimulación sensorial, por lo cual con la educación sobre la estimulación temprana se incrementara los conocimientos y las prácticas, así se promoverá un desarrollo adecuado en los niños de las madres del barrio las colinas del norte, por ende con el desarrollo de una guía educativa con actividades para desarrollar las habilidades y destrezas de los niño/a, garantizando una vida plena y feliz.

El presente estudio beneficiará directamente a las madres de familia, debido a que aprenderán la manera de llevar a cabo la práctica de estimulación temprana a su niño/a; indirectamente también beneficiará a los profesionales de enfermería porque esta temática promueve la salud.



1.4 OBJETIVOS

Objetivo general

Desarrollar un plan de intervención educativa sobre estimulación temprana dirigido a madres del barrio Las Colinas del Norte para promover el desarrollo psicomotor en los niños y niñas menores de 5 años.

Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres de los niños y niñas menores de 5 años sobre la estimulación temprana.
- Establecer en las madres la práctica de la estimulación temprana en niños y niñas a través de la educación teórico-práctica impartida.
- Diseñar una guía con actividades de las 4 áreas de la estimulación temprana a nivel cognitivo, motor, socio-emocional y lenguaje.



CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ESTIMULACIÓN TEMPRANA

La estimulación temprana comprende un conjunto de acciones que promueven el desarrollo infantil temprano y está orientado a potenciar las capacidades y las condiciones del ambiente en donde interactúan la niña y el niño desde su nacimiento hasta los 5 años de edad, además ayuda a fortalecer el cuerpo y a desarrollar las emociones e inteligencia de los niños facilitando su crecimiento normal (8).

2.1.1 Historia de la Estimulación Temprana

Durante mucho tiempo se concibió a la educación preescolar fundamentalmente comenzando a partir de los cuatro años, y en muchos países solo a partir de esa edad es que se concibieron sistemas de influencias educativas dirigidos a alcanzar determinados logros en el desarrollo en los niños. Sin embargo, el acelerado desarrollo de la psicología, los avances en el campo biológico y neurológico, fueron demostrando que los primeros años de la vida eran fundamentales para el desarrollo humano, y que empezar a los cuatro años era ya muy tarde (Martínez, 2002; Young, 1995). Esto fue un proceso lento de múltiples resultados científicos, particularmente, de investigaciones experimentales, que fueron arrojando luz sobre las enormes potencialidades de estos primeros años. Se fue concientizando en la necesidad de promover, de estimular el desarrollo, desde los momentos iniciales de la vida, cuando aún las estructuras biofisiológicas y psíquicas están aún mucho más inmaduras e inconformadas que a mediados de la etapa preescolar, si bien la misma como tal es un período de formación, maduración y organización de estas estructuras a todo lo largo de su duración como etapa del desarrollo psicomotor (8).

El desarrollo del cerebro en la infancia es un hecho que asombra y sorprende, en especial entre 0 y 3 años de edad. Es la etapa de mayor plasticidad cerebral en la que se conforma y selecciona el proceso de sinapsis o conexiones entre las células



nerviosas, formando una compleja red de enlaces de circuitos eléctricos; esta construcción neurológica posibilita el aprendizaje. Entre 0 y 2 años la actividad del cerebro duplica la del adulto. El niño asimila todos los estímulos del entorno y el aprendizaje es consecuencia de la interacción dinámica entre su potencial genético y las experiencias recibidas. Hecho que determinará las posibilidades que pueda tener para enfrentar el futuro. A los 3 años de edad empieza una estabilización del proceso de construcción sináptica.

Es claro que mientras la estimulación sea oportuna y temprana, ésta tendrá un impacto positivo en el crecimiento y desarrollo del niño. Durante los primeros años de vida los factores ambientales adquieren una gran importancia. Si son adecuados, el sistema nervioso se desarrollará en mejores condiciones. La mayor parte del desarrollo cerebral ocurre antes de que el niño cumpla 2 años y es en ese corto lapso cuando los niños adquieren la capacidad de pensar, hablar, aprender y razonar, además se forman los fundamentos de los comportamientos sociales que los marcarán durante toda la vida adulta (8).

2.1.2 Características de la Estimulación Temprana

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

- Personalizada. La estimulación debe vincularse a las necesidades de cada niño y a las características socioculturales de su entorno.
- Especializada. La estimulación requiere de una preparación específica por parte de quien la imparta. Por eso es necesario capacitarse para saber cómo estimular. Sistematizada. Las intervenciones deben responder a un plan previamente organizado, de acuerdo con las particularidades de cada caso.
- Activadora. Si bien se parte de una intervención externa, las propuestas deben activar las acciones del propio niño. Estas cumplen un importante papel en su desarrollo integral. Simple. No son necesarias las actividades o recursos materiales sofisticados para llevar a cabo una estimulación satisfactoria.



- Gradual. Las intervenciones se irán complicando a medida que el niño vaya desarrollándose.
- Continua. Debe acompañarse del desarrollo infantil, fundamentalmente durante los primeros años de vida.
- Parcial. Si bien debe ser continua, solo debe aplicarse durante breves periodos de acuerdo con la tolerancia del niño.
- Controlada. Debe haber una evaluación constante del proceso y de los resultados (logros, dificultades, objetivos no alcanzados).
- Preventiva. La estimulación promueve condiciones saludables de vida y ayuda a disminuir las probabilidades de fracaso y/o de problemas específicos en el futuro (9).

2.1.3 Importancia de la Estimulación Temprana

La importancia de la estimulación temprana es que se considera un requisito básico para el óptimo desarrollo del cerebro del bebé, ya que potencia sus funciones cerebrales en todos los aspectos (cognitivo, lingüístico, motor y social). Nuestro cerebro requiere información que le ayude a desarrollarse; su crecimiento depende de la cantidad, tipo y calidad de estímulos que recibe; las capacidades no se adquieren sólo con el paso del tiempo.

El bebé precisa recibir estos estímulos a diario, desde el momento de su nacimiento, si recibe estímulos pobres, de una forma irregular o en cantidad insuficiente, el cerebro no desarrolla adecuadamente sus capacidades al ritmo y con la calidad esperada. Por otro lado, una estimulación temprana, abundante, periódica y de buena calidad nos garantiza un ritmo adecuado en el proceso de adquisición de distintas funciones cerebrales.

La estimulación temprana de los niños es más eficaz porque su cerebro tiene mayor plasticidad; esto hace que se establezcan conexiones entre las neuronas con más facilidad, rapidez y eficacia. Las deficiencias o falta de estimulación en el primer año de vida del bebé pueden tener consecuencias en el desarrollo óptimo de sus habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales.



En muchas ocasiones los padres, aun sabiendo y siendo conscientes de lo importante que es la estimulación temprana, suelen pasar por alto algunos aspectos fundamentales, tales como el carácter, la abundancia de estímulos o la regularidad en el tiempo. No sólo se trata de reforzar, por ejemplo, aspectos intelectuales o lingüísticos, sino que la estimulación temprana también debe abarcar las demás áreas (motora, sensorial y social) del desarrollo del niño.

El cerebro de los niños puede procesar y adquirir toda una serie de conocimientos mediante la repetición sistemática de estímulos o ejercicios simples, comúnmente llamados unidades de información o bits. De este modo, lo que se hace es ayudar a reforzar las distintas áreas neuronales relacionadas con el lenguaje, la motricidad, la inteligencia. El máximo desarrollo neuronal está comprendido entre el nacimiento y el tercer año de vida, para luego ir poco a poco desapareciendo hasta llegar a los seis años, momento en el que las interconexiones neuronales del cerebro ya están establecidas y los mecanismos de aprendizaje se asemejan a los de un adulto.

La estimulación temprana en los niños es importante ya que aprovecha la capacidad y plasticidad del cerebro en su beneficio para el desarrollo óptimo de las distintas áreas. Todo esto se logra proporcionando una serie de estímulos repetitivos (mediante actividades lúdicas), de manera que se potencien aquellas funciones cerebrales que a la larga resultan de mayor interés (10).

Mejora la interacción de los padres con el niño:

Aumenta el vínculo afectivo entre el niño y sus padres. La calidad de relación entre padres e hijos permite al niño tener la seguridad necesaria para desarrollarse. Los padres aprenden nuevas herramientas y conocimientos sobre los niños que pueden usar para cambiar sus comportamientos y actitudes en situaciones que se presentan y que no han sido contempladas.

Optimiza el desarrollo de los sentidos en los niños que son la base del aprendizaje:

Desarrollo de procesos cognitivos: atención y concentración, imitación, memoria, asociación. Potencia su desarrollo neuronal. Aprende sobre su cuerpo, lo conoce y controla sus movimientos. Tiene una actitud positiva frente a la interacción con otros.



Atención temprana de emociones (Frustración, cólera, miedo):

Contribuye a un mejor manejo de los comportamientos que pueden generar emociones y reacciones negativas o inadecuadas en los niños.

Estimulación de los padres:

Se espera proveer a los padres de conocimientos y habilidades específicas y necesarias para promover el desarrollo y las competencias de sus hijos de acuerdo a su nivel de desarrollo (11).

2.1.4 Población Susceptible de Atención Temprana

La Atención Temprana comprende tres campos de actuación:

- La población infantil general para llevar a cabo acciones de prevención de posibles trastornos en el desarrollo.
- Aquellos grupos considerados de riesgo por estar expuestos a factores que pueden provocar alteraciones del curso evolutivo.
- Los niños con trastornos en el desarrollo cuya presencia es evidenciable (12).

2.1.5 Cuidados de la Madre en el Desarrollo del Niño

La familia es el espacio en que los niños realizan sus primeras experiencias de interacción. La alianza familiar se organiza entre el niño y sus cuidadores primarios. Los cuidadores facilitan y guían el desarrollo del niño, mientras este crece y logra su autonomía. El niño también, en gran medida, modela la acción de los adultos. La familia cumple la función de asegurar la supervivencia del niño, y el crecimiento y desarrollo adecuados para luego facilitar la salida del núcleo primario armando nuevos vínculos. “Madre” y “padre” son funciones, más allá de los seres humanos que las encarnen, y el buen desarrollo de un niño dependerá de la complementariedad de estas funciones.

La función materna

- Aporta la lengua con la que se comunicará el bebé. Todos los niños nacen con la capacidad de hablar cualquier idioma, pero solo adquieren la lengua del cuidador que los cría; es un continente afectivo y efectivo de las sensaciones del bebé,



transforma el hambre en satisfacción, el dolor en placer, el desamparo característico de los humanos en tranquilidad; estimula la energía psíquica del bebé; le da sostén al niño y le va presentando el mundo que lo rodeará y en el que vive, a través de los objetos; ayuda al bebé a diferenciar entre su mundo interno y su mundo externo.

La función paterna

- Permite que el bebé aprenda a vivir sin tanta dependencia y comience su camino de autonomía, interviniendo en la intensa relación del bebé con su madre o con quien cumpla esa función; pone reglas y organiza el funcionamiento del niño para que establezca su mundo vincular incluido en relaciones más amplias; como función 31 normativa, es portadora de las pautas culturales del medio social del cuidador primario. Esto permite que el niño termine por incorporarse al medio social al que pertenece. Señala lo prohibido y lo permitido, lo seguro y lo inseguro, lo saludable y lo tóxico, lo obligatorio y lo electivo.
- La seguridad afectiva que implica la presencia de estas dos funciones le permite al niño ir logrando progresivamente pautas de diferenciación y autonomía; por ejemplo, el momento del destete, la adquisición de la marcha, el lenguaje, el control de esfínteres o el comienzo del jardín de infantes.
- Cada vez más, a medida que crece, el niño se va viendo influido y estimulado por el mundo extra familiar.
- En aquellas crianzas que no pueden ser llevadas a cabo por los progenitores, estas funciones son ejercidas por otros miembros de una comunidad.
- Lo importante es que la función materna y la función paterna estén presentes de una u otra manera (6).

Rol de la familia en la estimulación temprana

El rol de la familia en la estimulación temprana adquiere una singular importancia, ellos son los más cercanos educadores de los niños, los principales transmisores de la experiencia, los que con mayor afecto se relacionan con los niños y las niñas por esto se hace necesario la preparación de la misma, no en todos los casos la familia está



preparada para ofrecerte a sus hijos la oportuna estimulación. Como han puesto de manifiesto diversos autores, el conocimiento de los padres parece revelarse como una variable determinante para el desarrollo; Kaye (1986) afirma que "lo realmente importante es la actitud de los padres". Una actitud favorable de los padres constituye un indicador de relaciones positivas, de lo que comúnmente se entiende por afecto. Las relaciones afectivas cumplen una función vital en el desarrollo de todos los niños.

Una de las funciones fundamentales de la familia ha sido proporcionar esa sensación de continencia y seguridad que resulta difícil de encontrar en otros grupos humanos. Todo se centra en el valor de la madre como estímulo positivo para un desarrollo infantil normal, dado que la madre crea un ambiente positivo para el niño. Algunos autores han tratado de asociar la relación afectiva madre - niño, en el ámbito de la supervivencia no sólo desde el punto de vista de salud y nutricional sino psicológica, dada la intensa relación de afectividad de la madre y el niño.

Para que realmente la estimulación sea oportuna se hace necesario diagnosticar el desarrollo del niño. Este no tiene solo como propósito determinar el nivel real de desarrollo alcanzado por los niños y las niñas, sino determinar además las potencialidades de los mismos, de cuanto puede promover el desarrollo la participación, la organización y dirección de los adultos. Sin ser psicólogo, todo padre de familia sabe que el nivel de desarrollo alcanzado por los niños, depende de la estimulación temprana, pues la participación, organización y dirección de los adultos con un activo protagonismo del sujeto garantiza un curso eficiente del desarrollo infantil.

2.1.6 Objetivos de la Estimulación Temprana

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



2.1.7 Áreas de la Estimulación Temprana

Las áreas de la estimulación temprana son el lenguaje, social, coordinación, y motora, que las madres deben conocer; las cuales se describen a continuación:

Área motora

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

Motor fino

Habilidad progresivamente para realizar actividades finas y precisas con las manos, con el fin de tomar los objetos, sostenerlos y manipularlos.

Motor grueso

Habilidad para mover armoniosamente los músculos del cuerpo, cambio de posición y la capacidad de mantener el equilibrio.

Área cognitiva

Le permitirá al niño comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Para desarrollar esta área el niño necesita de experiencias, así el niño podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones (13).

Área de lenguaje

Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual.

La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con



sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos (14).

Etapas por las que cursa el desarrollo normal del lenguaje

El desarrollo del lenguaje se da por etapas. Dichas etapas se cumplen en ciertos periodos de tiempo y edad. El lenguaje consta de cuatro aspectos: fonológico, sintáctico, semántico y pragmático. El aspecto semántico se refiere a la comprensión del lenguaje, el sintáctico a las estructuras del lenguaje para formar enunciados y proposiciones, el fonológico los fonemas o sonidos del habla y el pragmático al uso del lenguaje dentro de un contexto adecuado en situaciones comunicativas.

Esta clasificación identifica tres dimensiones del lenguaje: contenido, forma y uso; el contenido se refiere al significado o aspecto semántico, la forma se refiere a las palabras y a las relaciones que existen entre éstas y el uso tiene que ver con las funciones para las cuales habla el individuo y los cambios en su lenguaje de acuerdo con el contexto (pragmática).

- Etapa pre lingüística (del nacimiento al año de edad) En esta etapa la comunicación se da mediante señas, gestos y ruidos. Las emisiones del niño no son reconocidas como palabras que emplean los adultos.
- Etapa de una palabra (del año a los dos años de edad) Las emisiones del niño son reconocidas por los adultos como una palabra o aproximaciones a palabras empleadas por los adultos. Los adultos encuentran relación siempre entre la palabra que interpretan y la situación en la que el niño la produce.
- Etapa del lenguaje telegráfico (del año y medio a los dos años seis meses) Sus emisiones son generalmente de dos o más palabras o aproximaciones. Sin embargo, aún no son reconocidas como oraciones. A pesar de que sus emisiones empiezan a ser más largas, no siempre son comprensibles, ya que emplea lo que comúnmente llamamos jerga, que se refiere al lenguaje que utilizan los niños



cuando los padres hablan como si fueran de otro planeta. Emplea palabras de contenido (sustantivos y verbos) y no palabras de función (conectivos).

- Etapa de frases y oraciones simples (de dos años seis meses a tres años seis meses de edad) Sus emisiones son breves y algunas dependen del contexto, pero estas ya son reconocidas por el adulto como frases u oraciones. Existen funciones de sujeto y predicado.
- Etapas de oraciones complejas (de los tres- cuatro años en adelante) Su comunicación verbal es más fluida; sus emisiones son más largas y libres de contexto. Sus oraciones complejas se forman de la unión de varias oraciones simples. Los avances posteriores son poco perceptibles. Desde el punto de vista fonológico, se observa que, a la edad de tres a tres años y medio, los niños han adquirido los sonidos m, ch, ñ, k, t, y, p, n, l, f, y los diptongos ua y ue. Entre los cuatro y los cuatro años y medio, adquieren r, b, g, pl, bl, y el diptongo ie. Entre los cinco y los cinco años y medio, los niños de este estudio adquirieron los grupos kl, br, fl, kr, gr y los diptongos au y ei.

Por último, entre los seis y los seis años y medio, se observa la adquisición de los fonemas s, rr, de los grupos pr, gl, fr, tr y del diptongo eo.

Debe concebirse el desarrollo del lenguaje como un proceso de aprendizaje socio fisiológico único e indivisible (15).

Área socio-emocional

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes.

Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su



propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma (10).

2.2 EL DESARROLLO INFANTIL EN EL PRIMER AÑO DE VIDA

Es de fundamental importancia conocer las particularidades del desarrollo infantil considerando sus distintos periodos de maduración por los que atraviesa el niño esta tarea resulta de vital importancia a la hora de estimulación personalizada.

El niño, por lo tanto, es muy dependiente tanto biológica como psicológicamente, en particular de su madre, a lo largo de todo el primer año de vida. No obstante, en el curso de dicha etapa, la evolución se presenta a un ritmo muy vertiginoso que es necesario conocer adecuadamente.

Primer mes: el bebé entra en contacto con el mundo

- Durante las primeras semanas el bebé se adapta a su entorno de forma instintiva: mueve los ojos en la dirección de la luz, cuando escucha un ruido fuerte reacciona estirando sus bracitos y sus piernas y si se le acaricia una mejilla, gira la cabeza hacia ese lado y abre la boca (tiene una gran capacidad de succión y este reflejo le sirve para localizar el alimento).
- El llanto es su modo de comunicarse, y el significado más habitual de sus lágrimas es "tengo hambre", seguido a distancia por "me siento solo", "tengo frío" o "tengo calor".

Segundo mes: sonrío a mamá

- Ya empieza a sonreír ante los estímulos externos, como la cara de mamá.
- Empieza a llevarse el pulgar a la boca y lo chupa, como un hábito.
- Emite sus primeros sonidos guturales para llamar la atención de papá y mamá.
- El bebé necesita estímulos: que le hablen, le abracen y le mimen. La presencia activa y constante de sus padres resulta crucial para ayudarlo a interpretar el mundo que le rodea, sobre todo el afectivo.



Tercer mes: mueve la cabeza

- Empieza a mostrar cierto interés por las cosas que se encuentran a su alrededor. Comienza a girarse en dirección a los ruidos.
- Lo que más llama su atención son los estímulos visuales: le encanta mirar cosas en movimiento y de colores brillantes.
- Empieza a balbucear.
- Lo normal es que cierre el puño cuando se le toca la palma de la mano con un dedo. Observando este reflejo el médico puede valorar el nivel de desarrollo psicomotor que tiene el niño en los primeros meses.

Cuarto mes: controla un poco más de su cuerpo

- El bebé ya sostiene la cabeza perfectamente y comienza a mirarse las manos, a sujetar objetos y a moverlos.
- Ríe a menudo, muestra interés por la gente (observa con más interés las caras de quienes le sonríen) y por lo que le rodea. No le gusta que le dejen solo.
- Es difícil fijar unos criterios exactos en el desarrollo del bebé, así que no hay que preocuparse si el niño evoluciona un poco más despacio. El pediatra es la persona más adecuada para valorarlo.

Quinto mes: los balbuceos

- Balbucea mucho y experimenta con los sonidos que emite. Le encanta escucharse, y dice cosas como "aah", "aphu", "ngah" o "awa".
- Sabe coger cosas y llevárselas a la boca, responde con una sonrisa a quienes le sonríen, se revuelve de alegría al ver el biberón...
- Su humor se ve influenciado por el de los demás y se disgusta si alguien que le estaba prestando atención se marcha.
- Los niños se sienten indefensos y esperan que sus padres les den seguridad. Necesitan que papá y mamá sean cariñosos y si ocurre algún contratiempo (como ensuciarse el pañal), lo resuelvan sin perder la calma.



Sexto mes: los primeros dientes

- Si está boca abajo se puede incorporar completamente con algo de ayuda, y es capaz de darse la vuelta solo.
- Avanza más en sus movimientos: coge el biberón con las manos, cambia los objetos de una mano a otra y comienza a echar los bracitos hacia delante para pedir que le cojan.
- Suele perder el interés por las manos y comienza a mirarse y tocarse los pies y a llevárselos a la boca.
- En su relación con el entorno, muestra clara preferencia por quienes se ocupan de él, especialmente por mamá.
- Le empiezan a salir los dientes, generalmente los de abajo.
- Como ya es capaz de darse la vuelta es importante no dejarlo solo tendido sobre el vestidor u otras superficies altas porque podría girarse sobre sí mismo, acercarse al borde y caer.

Séptimo mes: se mantiene sentado

- Es una de las etapas en las que los padres observarán aprendizajes más rápidos.
- Gracias al desarrollo de su musculatura, el bebé ya es capaz de mantenerse sentado sin apoyo.
- Utiliza las manos con mucha más libertad y toca y manipula todo lo que está a su alcance.
- Boca abajo consigue levantar el tronco y apoyar un brazo, y desde esa posición busca y coge los objetos que le interesan.
- Prosigue los juegos con pies y manos y comienza a emitir no sólo consonantes sueltas, también sílabas.
- Aunque sus palabras carezcan de significado, nuestro hijo entiende cada vez mejor lo que le decimos y quiere escucharnos, así que debemos responderle cuando nos habla.



Octavo mes: tiene miedo a los desconocidos

- Es capaz de darse la vuelta él solo en ambos sentidos y le encanta jugar en el suelo. Empieza a manifestar claramente sus sentimientos y se muestra temeroso ante los desconocidos, incluso es normal que llore.
- El miedo se atenúa si la persona de la que recela se aproxima despacio, llama al niño, le habla con dulzura y una vez superado el primer impacto juega con él, sin movimientos bruscos. Ofrecerle el chupete es una buena forma de romper el hielo.

Noveno mes: empieza a gatear.

- Es capaz de pasarse un objeto de una mano a otra, chupa las cosas y le encanta tirarlas al suelo para buscarlas después.
- Puede estar sentado sin sujeción durante unos 15 minutos.
- Algunos niños se sostienen de pie apoyándose en algo. La mayoría hacen sus primeros pinitos a cuatro patas y comienzan a gatear (algunos no gatean nunca).
- Ya sabe masticar bastante bien.
- Si aún no se ha decidido a gatear, podemos favorecer el aprendizaje colocándole sobre una manta y dejando a cierta distancia un objeto que le llame la atención, como su peluche favorito, para que se anime a acercarse hasta él.

Décimo mes: se pone de pie solo.

- Comienza a ponerse de pie solo, agarrándose a algún objeto.
- Dice los primeros bisílabos: "ma-ma", "pa-pa" y "te-te".
- Sabe saludar con la manita, imitando a quienes lo hacen.
- Le encanta escuchar los sonidos que realiza aporreando objetos, rasgando revistas... Toca cargarse de paciencia y dejarle hacer ruido. Para su aprendizaje es muy importante la información que saca de sus propias experiencias.

Decimoprimer mes: último paso antes de andar

- Su lenguaje corporal es ya muy significativo y es más fácil comprenderle.



- Empieza a emitir sus primeras palabras cortas y a conocer el significado de otras como "dame", "toma esto" y "no". Cuando escucha esta última expresión con firmeza se queda parado a la expectativa.
- Comienza a andar solo, apoyándose en los muebles y agarrado de las manos de un adulto. No hay que impacientarse porque aprenda a caminar. No es recomendable insistir en que camine si él no desea hacerlo.

Al cumplir el primer año: sale a descubrir el mundo.

- Si no ha gateado, es posible que a esta edad comience a dar los primeros pasos. Generalmente, si gatea comenzará a caminar más tarde, ya que su necesidad de explorar el mundo estará cubierta.
- Tiene recursos para descubrir lo que le rodea: es capaz de levantarse agarrándose a algo y dar algún paso, cuando se cansa de estar de pie se deja caer, cada vez le gusta más tirar cosas al suelo, sabe beber solo y puede usar el pulgar y el índice como una pinza para coger objetos pequeños.
- Intenta coger todo lo que encuentra en su camino. Hay que dejar fuera de su alcance los objetos cortantes y los pequeños que puede tragarse.
- Es muy sensible a las muestras de afecto y comienza a respondernos con muestras de cariño.

2.3 ACTIVIDADES EN CADA ETAPA DE LOS NIÑOS

Estimulación temprana en niños de 0 - 1 año

Las técnicas de estimulación temprana, estimulación precoz o atención primaria favorecen el desarrollo de habilidades y capacidades de los niños durante su infancia. La investigación científica ha demostrado que los primeros años son vitales para el desarrollo futuro de los niños.

Los ejercicios son más efectivos en los momentos de la vida en el que se crean más conexiones neuronales y este periodo comprende de los 0 a los 6 años de vida. Luego continúan creándose neuronas, pero en mucha menor medida y en edades avanzadas su número disminuye, las técnicas de estimulación precoz son muchas y están adaptadas a cada grupo de edad.



El momento para iniciar las actividades es a los 45 días de su nacimiento.

Estimular al bebé desde los 45 días

Los ejercicios recomendados para realizar desde los 45 días hasta los 3 meses de vida son los siguientes:

- Acostar a al bebé boca abajo y acariciar la espalda para que enderece la cabeza y tronco.
- Acostar boca arriba, ofrécele tus dedos pulgares para que se agarre, sujétalo firmemente y levántalo un poco.
- Poner al bebé boca arriba y provoca que vuelva la cabeza hacia un lado rozándole la mejilla con la mano.
- Roza sus labios con un cepillo de cerdas suaves para que mueva la boca. Pásaselo también por los pies.
- Levantar las piernas del bebé, juntas y extendidas, y devuélvelas a su posición inicial. Alterna el movimiento con cada pierna.
- Poner al bebé boca arriba y cuelga de la cuna muñecos, pelotas, sonajeros, para que fije la vista en ellos cuando quiera.
- Cuando esté boca arriba agita juguetes que hagan ruido a su alrededor para que siga el sonido. Deja que los coja si lo intenta.
- Acostar boca abajo al bebé y colócale un juguete rozándole la punta de los dedos para que intente agarrarlo.
- Cuando balbucee o haga sonidos, sonríele y háblale.
- Amarcarle al bebé y cantarle haciendo mímica para que te mire a la cara.

Estimular al bebé de los 3 a los 6 meses

Aconsejamos las siguientes actividades durante esta etapa:

- Cuando esté boca arriba, mover los brazos del bebé, extendidos o flexionados, de arriba a abajo y de lado a lado. Haz lo mismo con las piernas.
- Realizar una trompetilla sobre el vientre del bebé para que lo tense y destense.



- Acostar al bebé boca arriba y llamar su atención con juguetes llamativos o hablándole. Hacer lo mismo acostándolo boca abajo.
- Acostar al bebé boca abajo y ponerle juguetes un poco retirados para que trate de alcanzarlos. Ayúdalo empujándole un poco los pies.
- Coger las manos del bebé y haz que dé palmas mientras le cantas.
- Acostarlo boca arriba, doblarle una pierna mientras extiendes la otra, impulsarlo a girar hacia el lado de la pierna extendida. Hacer lo mismo hacia el otro lado.
- Con el bebé acostado boca arriba, cogerlo de los antebrazos y lentamente sentarlo mientras dices “arriba”.
- Vigilar que su cabeza no se vaya hacia atrás.
- Tomar al bebé por las axilas, levantarlo a la altura de la cara y jugar con él moviéndolo en el aire y hablándole.
- Acariciarlo por todo el cuerpo con una pluma, pincel con el bebé boca abajo, pon tu mano en su estómago y subirlo y bajarlo suavemente. Aumenta poco a poco la altura.

Estimulación temprana en niños de 2 - 3 años

La etapa de los dos a los tres años es una fase de búsqueda de la autonomía. La psicomotricidad de los niños da un salto de gigante y su socialización también necesitan el contacto con otros niños. Además, es una etapa de autoafirmación: 'yo' y 'mío' se convierten en dos de sus palabras favoritas.

¿Qué es capaz de hacer un niño de 2 años? En los niños de dos a tres años no hay una norma fija que determine en qué mes pondrán en marcha sus habilidades. Cada niño lleva su propio ritmo y alcanza sus hitos de desarrollo a su paso con la misma edad.

Actividades de estimulación temprana para niños

Hora clasificar: Clasifica objetos con tu niño, puede ayudarte a ordenar la ropa colocando las medias en una montaña, camisas del otro lado o también puede ser organizando los juguetes en cajas. Esta actividad de estimulación o atención temprana



ayuda a que el niño se concentre, preste atención a los detalles y se fije en el parecido y en la diferencia de las cosas.

Luz roja, luz verde: En un extremo de la habitación, coloca en el suelo una cinta y en el otro extremo coloca otra cinta paralela a la primera. Despeja la habitación y coloca al niño detrás de una línea y dile que no se va a mover de ahí hasta que se lo digas, explícale que cuando digas “verde” tiene que intentar llegar a la otra línea y traspasarla, pero si dices “roja” debe detenerse. Comienza colocándote de espaldas y dile “verde” luego dile “rojo” y te volteas en seguida a ver si se detuvo. Sigue hasta que llegue a la línea final. Esta actividad ayudará a estimular la paciencia y el autocontrol.

Lenguaje: Enséñale canciones para niños, busca canciones que le dejen un mensaje o le enseñen algo, como por ejemplo canciones que ayuden a aprender los números, colores, y otros. Este sencillo y divertido ejercicio te ayudará a la estimulación del lenguaje de tu hijo.

Léele historias, cuentos infantiles cortos con ilustraciones, y otros; puedes hacer que pregunte sobre los dibujos, luego hazle preguntas sobre el cuento y si es posible que te narre la historia, también se pueden divertir dramatizando la historia.

Social: Ayuda a que tu niño o niña entienda qué cosas son suyas y cuáles no debe tomar. También puedes enseñarle tareas sencillas como recoger sus juguetes. Enséñale a expresar sus sentimientos y describirlos, pregúntale constantemente cómo se siente.

Incúlcale a ser limpio y enséñale a bajarse y subirse los pantalones para que pueda ir cómodamente al baño, recuerda vestirlo con ropa cómoda y fácil de usar (16).

Estimulación temprana en niños de 3 - 5 años

El mundo ya se les ha abierto mucho más, sobre todo al entrar al jardín infantil. Son más independientes, pero les gusta interactuar con los "grandes". Van formando su personalidad y cuestionan todo. Sube escaleras alternando los pies y pedalea un triciclo. Salta con dos pies juntos y puede lanzar una pelota.



- Agarra un lápiz entre los dedos índice y pulgar, dibuja líneas verticales y horizontales, copia círculos. Toma agua solo.
- Puede desvestirse y se seca las manos al recordarle. Usa 250 palabras o más, las que deben ser bisilábicas (pato), de tres sílabas (botella) o audífonos vocálicos (dos vocales seguidas en una misma sílaba: auto). También puede decir palabras con doble r, como "ratón" (17).
- Arma frases simples de 3 a 5 palabras, como "el perro salta". Usa pasado y plural.
- Es normal que presente pequeños bloqueos, los que no deben hacerse conscientes al menor. Pero después de los cuatro años, hay que consultar.

Desde los tres años se les exige que identifiquen objetos por uso y nombren elementos básicos. Por ejemplo: "¿Qué te sirve para cortar?, una tijera".

- Repite dos números, usa bien los pronombres, entiende el concepto de "uno mismo".
- Sabe su nombre completo, edad y género.
- Juega bien con otros niños, los imita y les manifiesta afecto, comparte juguetes y espera su turno.
- Juega a imitar a los grandes, dándole comida a sus juguetes o jugando a la mamá y el papá, o al doctor.

Se puede estimular con lectura, canciones infantiles, juegos lúdicos, ejercicios, conversaciones y respondiendo a todas las preguntas que haga. Es importante la interacción con adultos y otros niños, como en el jardín infantil. También contribuye que ayude en la casa con tareas simples, como ordenar. Es clave usar un lenguaje de adultos, para que aprenda vocabulario y a expresarse bien (18).

Madres

Es sin duda alguna uno de los más ricos y complejos de los conceptos relacionados con los seres vivos. El mismo puede ser abordado desde muy diversas perspectivas, tanto biológicas como sociales, individuales o grupales. La noción de madre es, además, esencial para la idea de supervivencia de una raza o grupo de seres vivos, ya que es ella la encargada de asegurar la descendencia y ella quien además vive



dentro de su organismo la gestación del nuevo ser vivo a nacer en el futuro cercano.

El rol de una madre es, ser una guía para los hijos, ayudarles a ser independientes, transmitirles amor y respeto. Estas tres cosas son básicas en la crianza de los hijos, y no dependen del nivel social o la cultura de la madre. Ser madre es un trabajo multitarea: psicóloga, enfermera, cocinera, dietista, entrenadora, profesora, chófer, costurera que además está de guardia 365 días al año.

2.4 LAS FASES QUE LE COMPETEN A LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

- Etapa de iniciación: Algún suceso despierta o pone en alerta al bebé. Puede ser un estímulo externo (como un sonido fuerte, o llamándolo suavemente).
- Etapa de Atención: Mantiene la atención y concentración, alcanzando sus límites en los mismos.
- Etapa de Aceleración: Al pasar a esta etapa los movimientos del bebé se aceleran, y deja de prestar atención al estímulo.
- Etapa Máxima de Excitación: En esta etapa los movimientos del bebé añaden tal excitación sensorial que se encuentra totalmente distraído del foco del estímulo inicial.
- Etapa de Retirada: Ya en ese estado no tiene otra opción que estirarse. Puede hacerlo llorando, cerrando los ojos, o volteando la cabeza hacia otro lado.
- Etapa de Recuperación: Al bebé le toma de 10 a 20 segundos para recuperarse de su estado de excitación, para volver a un estado de calma y atención.
- Respuesta: La respuesta que se obtenga del bebé va de acuerdo al estímulo que se utilice, si le agrada o no. La persona adulta es más adaptable a un bebé, por lo tanto, hay que ser más sensible a sus estados y ser recíprocas con ellos. Y tomar en cuenta que todos los niños son diferentes y que deben aprender a conocer a los niños respetando en todo momento sus características individuales.
- Refuerzo: Una palabra de ánimo produce un comportamiento más positivo. Se debe alabar a los bebés y así reforzará los intentos del bebé; así como sus logros y cualquier actividad que se quiera que continúe (19).



2.4.1 Fundamentos de la Estimulación Temprana

Fundamento Científico de la Estimulación Temprana

Herencia

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

Orgánico. Los recién nacidos tienen al nacer miles de millones de células cerebrales o neuronas, entre las cuales se establecen conexiones, llamadas sinapsis, que se multiplican rápidamente, al entrar en contacto el neonato con la estimulación exterior, y que alcanzan el increíble número de mil billones. Estas sinapsis dan lugar a estructuras funcionales en el cerebro, que van a constituir la base fisiológica de las formaciones psicológicas que permiten configurar las condiciones para el aprendizaje. No sería posible la creación de estos miles de millones de conexiones nerviosas si el cerebro estuviera ya cargado de dichas interconexiones neuronales, si no tuviera la posibilidad de la plasticidad, concepto que es básico en la concepción de la estimulación en las primeras edades.

Plasticidad del cerebro.

Capacidad, el potencial para los cambios, que permite modificar la conducta o función y adaptarse a las demandas de un contexto (conducta). La habilidad para modificar sistemas orgánicos y patrones de conducta, para responder a las demandas internas y externas, que en cierta medida amplía el concepto conductual. La capacidad general del cerebro para adaptarse a las diferentes exigencias, estímulos y entornos, o sea, la



capacidad para crear nuevas conexiones entre las células cerebrales, y que permite que, aunque el número de neuronas pueda mantenerse invariable, las conexiones o sinapsis entre estas pueden variar, e incluso incrementarse, como respuesta a determinadas exigencias.

El Medio Social, Económico Y Cultural

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

La nutrición en el desarrollo

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

Desarrollo Psicoevolutivo

Jean Piaget describe una serie de estadios o etapas del desarrollo de la inteligencia teniendo siempre en cuenta que las edades cronológicas que señalan los límites de



cada etapa son aproximaciones flexibles. “la inteligencia implica una adaptación biológica y un equilibrio entre el individuo y su medio ambiente” Según el trabajo de investigación nos enfocaremos a la etapa sensorio motriz.

Inteligencia sensorio motriz

- Estadio I Uso de los reflejos (0-1 mes)
- Estadio II Primeras adaptaciones adquiridas y reacciones circulantes primarias (1 a 4 y medio meses)
- Estadio III Coordinación de la Visión y la precisión, reacciones circulares secundarias (4 y medio a 9 meses)
- Estadio IV Coordinación de esquemas secundarias y su aplicación a nuevas situaciones (9 a 12 meses).

Fase sensorio motriz

Piaget le confirió especial importancia a este primer periodo del desarrollo humano, y centra su trabajo en dos primeros años de vida más exhaustivamente que cualquier periodo ulterior. Esta fase depende fundamentalmente de la experiencia sensorio motora o somato motora, y abarca la edad comprendida desde el nacimiento hasta los 24 meses aproximadamente, cuando el niño tiene un mundo vinculado con sus deseos de satisfacción física. La tarea fundamental del desarrollo en este periodo es la coordinación de los actos motores a la sensopercepción en un todo. Este desarrollo se explica con base en seis estadios.

1. Uso de los reflejos
2. Reacciones circulares primarias
3. Reacciones circulares secundarias
4. Coordinación de los esquemas circulares secundarios
5. Reacciones circulares terciarias
6. Intervención de nuevos medios y combinaciones mentales

El uso de los reflejos es característica principal de la conducta en el primer mes. Es la experimentación de los reflejos el que provee la experiencia para alcanzar nuevas etapas de maduración.



El uso repetitivo, rítmico de calidad y secuenciales de los reflejos combinado con la maduración neurológica tiende a formar hábitos y al logro normal de su maduración neurológica necesario para realizar el paso de los reflejos a movimientos voluntarios. El término reacción circular primaria es la asimilación de una experiencia previa y el reconocimiento del estímulo que inicia la reacción.

La presencia de la reacción circular primaria inicia el proceso de acomodación, procesos que en unión de aquellos de asimilación constituyen la adaptación. Las reacciones circulares secundarias se refieren a la modificación de las primarias, en el sentido de que estas adquieren una función nueva para ser prolongadas, aun cuando la actividad continúa siendo la causa primaria de la experiencia, la capacidad para evaluar cambios cualitativos y cuantitativos se inicia con la experiencia de estos estadios. En el estadio de coordinación de los esquemas secundarios, que se presenta aproximadamente al año de edad el niño utiliza conductas aprendidas anteriormente como base para incorporar otras a un repertorio cada día más amplio.

El niño a refinado su capacidad de generalizar y diferenciar y las experiencias específicas también se generalizan para dar paso a una nueva clase de experiencias. Esta fase del desarrollo sensorial se caracteriza por el ensayo y el error. El niño puede experimentar la acción mediante la observación, deja que ocurran cosas y observa los resultados.

Las reacciones circulares terciarias, características del quinto estadio, tienen lugar en la primera mitad del segundo año de vida, incluye la aplicación de antiguos medios, propios de las reacciones circulares secundarias a nuevas situaciones, El niño incorpora estas experiencias de su conocimiento y sus resultados en esta repetición se localizan, según Piaget, en las raíces del juicio racional, base del razonamiento intelectual.

La aplicación de nuevas experiencias e Intervención de nuevos medios y combinaciones mentales constituye el razonamiento real. El niño trata de aprender la situación tal como es y comienza a observar sus componentes y puede asimilar la secuencia de una acción en cualquier punto, son repetir su secuencia y se interesa



más por el ambiente que lo rodea. La capacidad de imitación de otra persona aparece, según Piaget, hasta cerca del segundo año de vida, y el juego se convierte en una función expresiva.

Rol del juego en la Estimulación Temprana

El juego El niño no solamente juega para gastar energía o bajar las tensiones, sino que para el niño el juego le permite construir, dirigir, y vivir experiencias que contribuyen al desarrollo de su personalidad y autoestima. También es un medio que facilita el proceso de adquisición de conocimientos, el aprendizaje y asimilación de comportamientos socialmente establecidos. Esta actividad (trabajo) permite que el niño vaya construyendo dentro de su cabecita varias redes neuronales.

Por esto, el juego es una forma particularmente buena de enseñar a los niños. Ya que es un medio placentero y divertido para aprender. A través de los juegos, podemos brindar a los niños las oportunidades de asimilar y practicar nuevas formas de pensar, sentir y actuar.

2.4.2 Normatividad

A continuación, se presenta un listado de las principales normas que deben tenerse en cuenta en el diseño de un espacio sensorial infantil. Éstas se encuentran divididas según el área de actuación, bien sean herramientas, espacio o actividades.

Teniendo en cuenta que a la población con deficiencias y en situación de discapacidad no se le debe relegar por su condición, en países como Estados Unidos, existen empresas dedicadas exclusivamente a la producción, distribución y venta de equipos, materiales y herramientas diseñadas para ayudar a estas personas al mejor desenvolvimiento en su entorno y a mejorar tanto su calidad de vida como su capacidad de aprendizaje. Algunas empresas como están también dedicadas a la adecuación de espacios para los niños que presentan diversidad de deficiencias y discapacidades. Sin embargo, en países como Colombia no es muy común que los profesionales se inquieten por diseñar espacios y material para niños y personas con discapacidades; esto se debe en parte al desconocimiento de esta población en cuanto a las dificultades de movilidad y al estilo de respuesta de los niños frente a los



estímulos y su entorno. En Colombia existe una gran variedad de empresas que producen materiales, equipos y herramientas que pueden ser aprovechados en este tipo de espacios y además, los precios no son muy elevados y pueden ser adquiridos sin mayor problema.

De aquí nace la necesidad de construir un espacio sensorial que se adapte al estilo de aprendizaje y potencial de cada grupo de infantes con discapacidad sensorial y motora. De este modo los niños que presentan déficit podrán interactuar con el medio y realizar actividades sencillas y cotidianas como desplazarse, comunicarse, amarrarse los zapatos, cepillarse los dientes, protegerse, entre otras, las cuales se ven afectadas porque tienen poca eficiencia y efectividad (11).

2.4.3 Factores de Riesgo en la Estimulación Temprana

La Estimulación Temprana tiene tres campos de actuación en base a diferentes factores de riesgo:

1. Niños que tienen discapacidades y trastornos en el desarrollo: con deficiencia mental, discapacidades auditivas, visuales, de lenguaje, parálisis cerebral etc.
2. Grupos de riesgo que están expuestos a factores que pueden ocasionar alteraciones en el curso evolutivo, niños en entornos de pobreza, marginales, de drogodependencia etc.
3. La población infantil para poner en marcha acciones para prevenir posibles trastornos en el desarrollo.

Factores de riesgo biológico

Entre las situaciones de riesgo más importantes hay que destacar niños prematuros o de bajo peso en el nacimiento, con asfixia en el intraparto, o asistidos en unidades de cuidados intensivos. Estos factores pueden ocasionar sobre todo problemas sensoriales y alteraciones neurológicas.

En este grupo niños con factores de riesgo biológico hay que tomar en cuenta a los bebés recién nacidos con riesgo neurológico, auditivo y visual.

- Pre-Natal: Genético (Síndrome de Down).



Congénito (Espina Bífida).

- Peri-Natal: Desde el nacimiento hasta la 1ra. Semana de Vida
(Asfixia, Parálisis Braquial Obstétrica).
- Post-Natal: Después del nacimiento. (Síndrome de Muerte Súbita, Meningitis, Poliomielitis)

Factores de riesgo socio-ambientales

Los ambientes económicos desfavorecidos, el maltrato, la drogadicción de los padres, el abandono del niño, la falta de presencia de alguno de los padres, en resumen, los factores de riesgo socio-ambiental en general ponen en alto riesgo el desarrollo del niño y se hace preciso que éste disponga de medidas compensatorias para paliar estas carencias.

El objetivo de la estimulación temprana en este campo es asegurar un contexto que favorezca seguridad y cuidados para que el niño pueda crecer y madurar con garantías en esta fase evolutiva tan delicada y vulnerable a la influencia externa.

Niños con trastornos en el desarrollo

Son niños con alteraciones en la evolución psicológica, biológica y social. Vienen derivadas de problemas ocasionados por la salud, por discapacidades, por alteraciones cognitivas, por problemas motrices, por problemas comunicativos y también por limitaciones sensoriales.

Déficit sensorial

Los déficits sensoriales son aquellas deficiencias o disminuciones que están relacionadas con uno de los cinco sentidos. Estas deficiencias afectan aspectos emocionales, sociales, y cognitivos, afectando aspectos psicológicos y de comunicación.

2.5 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

El profesional de enfermería, basado en la evidencia científica identifica como una herramienta importante para la estimulación infantil, el juego, considerado como “una



práctica habitual en la infancia que nos acompaña a lo largo de toda la vida”, por lo cual se puede integrar a las prácticas de estimulación, ya que “si bien cada ser humano al nacer tiene un potencial de desarrollo determinado congénitamente, su expresión final es resultado de la interacción de la genética con estímulos recibidos desde el entorno familiar, social, y comunitario”. Asimismo, el juego sirve como estrategia educativa de enseñanza aprendizaje a los niños y padres de familia y demás cuidadores. El juego favorece el desarrollo cerebral, propicia la activación de mecanismos cognoscitivos y motrices, mediante situaciones de exploración de las propias posibilidades corporales y de resolución de problemas motrices, contribuye a patrones motores básicos con los que se puedan construir nuevas opciones de movimiento, desarrollar capacidades motrices y habilidades básicas.

La intervención de enfermería utilizada fue: Terapia con juegos, con la cual se desarrollaron cuatro sesiones educativas (fundamentadas en la previa revisión de evidencia científica), que fueron priorizadas:

- La primera: Aspectos importantes del crecimiento y desarrollo infantil, estimulación de la motricidad gruesa, la cual fue evaluada con el indicador Crecimiento y desarrollo normal.
- La segunda: Estimulación de la motricidad fina adaptativa, en esta se aplicó el indicador de necesidades de estimulación
- La tercera: Estimulación del área de la audición – lenguaje, que fue evaluada por medio del indicador necesidades de socializar.
- la cuarta sesión: Estimulación del área personal social para la cual se utilizó el indicador de necesidades emocionales.

Pero las intervenciones de enfermería más significativos son:

- Comprobación de las condiciones indispensables
- Verificación del grado de seguridad del niño en la respuesta dada
- Realización del señalamiento
- Suministro de datos complementarios



- Explicaciones adicionales
- Demostraciones

Existen requerimientos para la administración de la ayuda cuyo complemento encierra una alta capacidad para responder a la diversidad y a una estimulación temprana que potencie el desarrollo. Resulta esencial instruir a la familia en estos requerimientos para que la estimulación temprana se instituya en un conjunto de acciones que potencien el desarrollo.

El primer requerimiento se relaciona con el hecho de que la familia comprenda y priorice como la primera forma de ayuda la relacionada con el componente de orientación de la acción (20).

2.5.1 GENERALIDADES EN INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA ANTES DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

- Las recomendaciones deben considerar el contexto socio económico y cultural de la familia. Es necesario tener muy presente cuando trabajamos con personas, conocer de éstas su contexto histórico-social y cultural. Conocer al receptor en cuanto a actitud, personalidad, comportamiento, interés, motivación, capacidad, situación familiar. El hombre, al crear sus medios sociales y culturales, transforma su medio y se transforma a sí mismo, logrando un nuevo ambiente cultural.
- Hacer demostraciones prácticas y asegurarse de la comprensión de los padres a través de la redemostración. El uso de esta técnica para regular el aprendizaje a través de la demostración permite generar conocimientos a través de la observación y el uso del conocimiento, por lo que su desarrollo posibilita equiparar las ventajas y desventajas de aplicarla. Su objetivo es mostrar de manera práctica al participante, el manejo o uso de aparatos, la aplicación de técnicas.
- Satisfacer todas las dudas de los padres. La educación más eficaz consiste en ayudar a la gente a tomar decisiones con más seguridad y a ampliar su campo de opciones, mediante la comunicación y la absolución de dudas y preguntas. Utilizando un lenguaje sencillo y comprensivo.



- Se sugiere que las actividades se realicen diariamente o por lo menos tres veces a la semana, es decir se debe integrar las actividades de estimulación temprana a su juego diario con sus niños.
- Preferentemente deben participar ambos padres o adultos que son responsables del cuidado de la niña o niño, ya que las relaciones de apego son los vínculos afectivos que los niños pequeños establecen con sus padres y otros cuidadores clave. Estas relaciones son cruciales para el bienestar del niño y para su desarrollo emocional y social.
- No se deben realizar ejercicios después de ingerir alimentos. Lo más probable es que el esófago del niño aún sea demasiado inmaduro, por lo tanto, es preferible evitar actividades ejercitantes.
- En caso de que el niño(a) no quiera realizar la actividad, no forzar la situación. La estimulación debe ser una experiencia positiva, la cantidad de estímulos está relacionada con la capacidad, el interés y la actividad del niño. No se debe forzar ya que los bebés también necesitan tiempo para descansar.
- Acompañar las actividades con canciones, rimas y juegos. La música, las rimas y el juego se constituyen en estrategias para estimular al niño. La música ha sido descubierta últimamente como un buen medio para fomentar el desarrollo integral del niño. Se ha comprobado que a través de la música se pueden estimular: el lenguaje (oral y corporal), la atención, la concentración, la coordinación motora (fina y gruesa), el seguimiento de instrucciones, las habilidades para sintetizar y analizar, y la creatividad. Además, se potencia y se desarrolla la expresión de emociones y sentimientos. Debido a que los niños perciben y se expresan de una forma conjunta, la educación auditiva se realiza con otras actividades y de múltiples maneras: a través del movimiento, la percusión corporal, los gestos, la expresión vocal, los dibujos, los colores.
- Festejar los logros. El festejar el logro en los niños se ve sustentado en la Teoría del elogio en la crianza que considera al elogio como uno de los aspectos más importantes en el desarrollo. Festejar los logros de los niños implica elogiar que es resaltar positivamente una actitud, una acción por diferentes medios. La palabra y



la expresión afectiva son los principales: abrazos, besos y otras manifestaciones físicas de amor acompañadas por palabras de aliento son las más eficaces y hace de la crianza y del día a día un entorno más saludable y disfrutable. En la vorágine del día a día y conociendo las exigencias del mundo actual, es muy frecuente que los padres tiendan a centrar su atención en lo que los niños “hacen mal” y no tanto en sus logros (21).

2.5.2 PASOS DE UNA INTERVENCIÓN COMUNITARIA

Diagnóstico de la comunidad.

Caracterización de la situación comunitaria mediante el análisis y aplicación de técnicas y estrategias que nos acercarán al objetivo de conocer esa realidad. Involucra el estudio de procesos sociales y psicológicos en el contexto comunitario.

Contextualización de la comunidad;

Identificación de características sociodemográficas, socioculturales, niveles educativos, necesidades, problemas, recursos y comportamientos comunales.

Examen preliminar de la comunidad, secuencia metodológica realizada por los profesionales del área comunitaria:

Revisar información disponible acerca de la comunidad a intervenir. Puede estar en registros, archivos o crónicas. El interés principal son los indicadores sociales. (edad, raza, sexo, estado civil, escolaridad, educación, ingresos, densidad poblacional, patrones organización) para inferir problemas y necesidades de los miembros de la comunidad

Mapeo y lotización, recorrido de la comunidad y registro de infraestructura (N ° de viviendas, espacios de recreación, locales de las organizaciones) anotando el estado en que se encuentran. Permite identificar recursos a utilizar y ayuda a la primera fase de la "familiarización" (Montero)

Construcción del instrumento; Entrevista estructurada o semi-estructurada con esquema. Asegura que a todos los entrevistados se les harán las mismas preguntas y en el mismo orden. El contenido de cada pregunta se especifica de antemano.



- Aplicación de la entrevista; Determinar a quienes se aplicará la entrevista. Puede hacerse uso de un muestreo probabilístico aleatorio simple, o un muestreo dirigido a fin de calcular las necesidades del estudio y el muestreo necesario.
- Análisis de los datos obtenidos: Análisis de los datos mediante una codificación cuantitativa, establecer frecuencia y comparaciones de frecuencia de aparición de los elementos retenidos como unidades de información o significación. Análisis crítico para hacer inferencias y explicaciones de los fenómenos encontrados.
- Esta etapa acaba con la presentación de informe que incluye un panorama cualitativo y cuantitativo de la comunidad.

Diagnóstico participativo:

- Sensibilización de los actores principales; Con el fin de involucrar a la mayor cantidad de actores sociales se organizan diversas reuniones e invitaciones previas al día central. En el transcurso es posible capacitar a los actores en el uso de técnicas y herramientas que se emplearan en el taller
- Ejecución del taller; Se presentan los problemas, necesidades y recursos que se encontraron en la etapa anterior.
- Se elabora una matriz de identificación de problemas, documento que orientará la intervención
- Priorización de problemas y necesidades; Se priorizan los problemas y se identifican sus causas y efectos.
- Primero se trabaja los problemas mediante la técnica de "Árbol de problemas" Se comparan los problemas identificados por el equipo con los identificados por la comunidad.

Características del grupo

Ésta etapa se orienta a identificar y analizar las características de los actores sociales que conformarán los distintos grupos de trabajo para los programas que surjan una propuesta del diagnóstico.



Esto conduce a un análisis de las relaciones, diferencias estructurales, características propias del grupo y cruzamiento de intereses de los actores en relación con el programa de intervención, para adaptar el trabajo en función a características, exigencias e intereses del grupo. Se trata de un análisis de viabilidad política, social y cultural.

Los datos que podemos indagar en los grupos son: edad, grado de instrucción, tipo de participación, experiencia en programas anteriores, identificar y precisar cuál es el tipo de acciones que tienen en la comunidad; precisar datos en relación a los problemas priorizados por la comunidad, así como la percepción del trabajo de los interventores.

Evaluación de las necesidades del grupo

La tercera fase de la intervención comunitaria permitió realizar un análisis profundo de las necesidades, problemas y recursos que el grupo etario, fuente de la intervención, presentación y con lo que aporta a la construcción del programa; se trabaja la jerarquización y priorización de problemas y necesidades identificando en ello los recursos que presentan como grupo; se establece, además, la relación con los problemas propuestos por toda la comunidad en la primera fase.

En esta fase, donde se constata la jerarquización y priorización de los problemas y necesidades que se hicieran en la fase 1, se analizan también dos procesos psicosociales: la problematización y la desnaturalización; que son intrínsecos al proceso y se debió evaluar también en la primera fase. Los pasos necesarios para hacer esa identificación, jerarquización y evaluación de necesidades y recursos, al problematizar y revelar el carácter socialmente construido, así como intereses implicados en esa construcción naturalizante forman parte de un proceso de concientización.

No entraría dentro de los límites de este artículo extenderse en las múltiples definiciones de necesidad; para cubrir nuestro objetivo basta con señalar cuatro aspectos relevantes del concepto necesidad.

- Identificar una necesidad implica juicios de valor, personas con valores diferentes señalarán necesidades distintas.



- Una necesidad es percibida por un grupo particular en un cierto conjunto de circunstancias concretas, si estas condiciones pueden modificar la percepción de la misma.

Reconocer una necesidad implica que se considera que existe una solución. Un mismo problema puede tener múltiples soluciones potenciales, que diferirán en sus posibilidades de resolver la situación problemática, y en los costos y factibilidad de la ejecución, sin embargo, la mayoría de los estudios de análisis de necesidades se centran más en el reconocimiento de los problemas, que en la identificación de las soluciones.

¿Teniendo en cuenta estos tres puntos debemos señalar que al hacer uso de la técnica de análisis?? árbol de problemas ??, el grupo determina sus en función a su vivencia cotidiana, identifica las causas y consecuencias de los mismos, asocia temas de desarrollo como alternativas posibles de solución, los que pueden identificarse como recursos que el grupo plantea para operativizar el trabajo.

Diseño y planificación de la intervención

La cuarta fase de la intervención comunitaria es necesaria para plantear bajo qué criterios se seguirá con la intervención para ello debemos considerar 10 elementos:

- Justificación
- Objetivos
- Impacto
- Impacto
- Sistemas de Evaluación
- Monitoreo
- Recursos
- Presupuesto
- Plan de acción
- Cronograma de las actividades



Evaluación inicial

La quinta fase de la intervención comunitaria se orienta a obtener la línea de base del programa, esta resume información con la que el grupo de trabajo cuenta al inicio de la intervención, para ello debe establecer indicadores en función a los temas que se trabajaran y el problema que se intentará resolver. Permite conocer la brecha entre la población objetivo y el resto de la población, así como su distancia con los estándares vigentes respecto a los tópicos que se abordará.

Los indicadores son medidas específicas, explícitas y objetivamente verificables a través de las cuales nos permiten conocer el estado inicial del grupo.

Ejecución e implicación

Esta fase operativiza todo el trabajo estructurado en las fases anteriores, se implementan las sesiones preparadas en la fase cinco, haciendo uso de estrategias participativas. Durante esta fase debemos aplicar nuestra matriz de monitoreo, estructurada en la fase cinco, buscando comprobar la efectividad y eficiencia del proceso de ejecución, mediante la identificación de los aspectos limitantes y / o ventajosos, con propósito de detectar de manera oportuna las fortalezas y deficiencias de los procesos de ejecución, a fin de realizar ajustes para una óptima gestión de las iniciativas, para optimizar los resultados esperados y responder a las expectativas de la ciudadanía.

El monitoreo hace un acompañamiento que permite juzgar con transparencia la ejecución del programa, manteniendo el supuesto que el plan de acción pre-programado siga siendo el camino indicado para lograr los objetivos del programa.

Además del monitoreo, se aplica la evaluación de para medir el avance en el logro de los resultados y estimar el grado en el que se espera alcanzar los objetivos, así mismo establecer la utilización de los recursos asignados e identificar las dificultades en el desarrollo de las actividades, además se verifica si el grupo utiliza las estrategias o recursos que se trabajaron, ya que ello nos dará luces de la sostenibilidad del programa.



Evaluación final

Una vez cubiertos los objetivos de la intervención o agotado el curso planificado y presupuestado de los programas previstos, aquella se dará por finalizada, en el sentido de que cesará la actuación externa y formal del personal y la estructura organizativa puesta en marcha para realizarla siendo estrictos, el esfuerzo interventivo no debería tener, probablemente, un final en el tiempo, pues es dudoso que los esfuerzos interventivos externos con recursos y actuación limitados casi siempre, alcancen plenamente los objetivos planteados.

La evaluación final procura determinar y de manera sistemática y objetiva, la relevancia, eficacia, eficiencia e impacto del programa, a la luz de sus objetivos. Así, la evaluación se extiende más allá del monitoreo porque reconoce que el plan de acción constituye una hipótesis con respecto al camino que no puede conducir al logro de los objetivos. De hecho, la evaluación consiste en una prueba de esa hipótesis una verificación de que dicho camino efectivamente está conduciendo a las mejoras en las condiciones de vida que se buscaban promover.

Esta fase nos lleva al resultado del trabajo, para ello aplicamos nuevamente la matriz de observación participante, la misma que se empleó en la evaluación inicial, bajo los mismos indicadores; los resultados de esta observación son comparados con la situación inicial, y para determinar en qué medida fueron dándose los cambios de manera favorable, se triangula con la evaluación del proceso; así tenemos: evaluación inicial-evaluación de proceso evaluación final, a ello acompaña el análisis reflexivo de los resultados.

Es preciso señalar que durante la implementación debe aplicar el registro anecdótico a fin de tener en detalle las acciones que se desarrollaron, además de una excelente fuente de verificación para los indicadores logrados; así mismo la aplicación de estrategias participativas facilitan el mantenimiento de la motivación, factible para el avance del trabajo y el logro de objetivos.



Diseminación de los resultados

La diseminación de programas interventivos es otra operación relativamente novedosa y apenas planteada en la práctica habitual, se refiere a la difusión efectiva de programas ejecutados (con resultados conocidos) a la comunidad donde se implementó el programa y otros entornos organizacionales o sociales.

Al presentársele a la comunidad los resultados obtenidos, ésta analiza los mismos y plantea sus opiniones o sugerencias sobre el modelo que se aplicó, puede obtenerse además lecciones aprendidas, en las que se muestra a la comunidad los factores que se fortalecieron y la importancia de la consecución de acciones similares.

Estas ocho fases propuestas como proceso de intervención en psicología comunitaria buscan realizar un trabajo conjunto con la comunidad y aplicar a la vez una metodología que pueda ser incorporada por la comunidad, las estrategias y secuencias son claramente establecidas y descritas a fin de facilitar la apropiación del recurso por parte de la comunidad, ya que es ella quien debe implementar programas de desarrollo y evaluar la pertinencia de las mismas.

En este sentido el profesional de este ámbito asume un compromiso muy especial en la consecución de una mayor calidad de vida de las personas y del bienestar de las comunidades y ha de integrarse en la concepción de una ética global que contemple el respeto estricto por los derechos humanos y libertades de los individuos y de los pueblos, lo cual podría traducirse en la responsabilidad como interventores sociales de facilitar el cambio y uso de recursos, promoviendo un desarrollo sostenible que se oriente a un cambio social favorable para las generaciones futuras (22).



CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente proyecto de investigación fue de tipo descriptivo transversal y de campo, descriptivo porque se describieron los niveles de conocimientos de las madres de familia que tiene sobre la estimulación temprana, en las áreas cognitivas, socio-emocionales, de lenguaje y motora, con orientación en intervenciones de enfermería en las madres y sus niños, con datos cualitativos: madres que fueron de un estado civil solteras que mantienen su hogar. Este estudio fue de tipo transversal porque se ejecutó en un tiempo determinado.

Fue una investigación de campo porque se intervino directamente en los domicilios de las beneficiarias, y así se obtuvo los datos correspondientes y se aplicó la práctica de estimulación temprana.

3.2 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método de investigación aplicado fue el inductivo, gracias al cual se realizó un análisis de lo particular a lo general del nivel de conocimiento que tenían sobre la estimulación temprana los presentes en la población de estudio y a partir de ello se propone una alternativa de solución que contribuya a la promoción de estimulación temprana y de forma consecuente se puedan prevenir las enfermedades relacionadas a estas prácticas.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

Población: En este sentido la investigación cuenta con una población de 30 madres de familia de los niños y niñas de 0-5 años, del barrio “las Colinas del norte”.

Al definir el tamaño de la muestra, se procuró que esta información sea representativa, válida y confiable. Por lo tanto, el tamaño de la muestra se delimitó de manera aleatoria simple por las características de la población, resultando en 10 madres de familia del barrio estudiado.



3.4 TÉCNICA DE PRODUCCIÓN.

Para la aplicación del proyecto de investigación se realizó lo siguiente:

Encuesta

Es una técnica de recogida de datos para la investigación social, está constituida por una serie de preguntas que están dirigidas a una porción representativa de una población y tiene como finalidad averiguar estados de opinión, actitudes o comportamientos de las personas ante asuntos específicos.

Encuesta de satisfacción

Es una herramienta de recogida de datos que nos ayuda a conocer la opinión e impresiones cualitativas y cuantitativas de las personas parte del estudio

3.5 INSTRUMENTO DE PRODUCCIÓN.

Los instrumentos para la recolección de datos son los siguientes:

Se aplicó una encuesta dirigida a las madres de los niños/as de 0 a 5 años de edad para realizar el diagnóstico de la muestra, para lo cual se diseñó como instrumento el cuestionario con 11 preguntas cerradas, requeridas para obtener información real y dar salida a los objetivos planteados. (Ver anexo 01, pág.40; 41)

De igual manera se aplicó una encuesta de satisfacción a las madres de los niños/as de 0 a 5 años de edad para la evaluación de la intervención aplicada y del cumplimiento de los objetivos definidos para esta actividad (Ver pág.30)

3.6 PLAN DE ANALISIS DE LOS DATOS OBTENIDOS

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó promedios y porcentajes, tabulaciones con fórmulas comunes esto se realizó en Microsoft Excel, para probar la hipótesis sobre los conocimientos de estimulación temprana se utilizó las practicas realizadas en los domicilios de cada madre de familia.



VARIABLES

Dependiente:

Intervención educativa en enfermería dirigidas a madres

Independiente:

Nivel de conocimientos de las madres

3.8 OPERACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1: Variable Dependiente

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS
DEPENDIENTE Intervención educativa en enfermería dirigida a madres.	Conjunto de habilidades y destrezas que emplea la madre para estimular al niño en su primer año de vida, las cuales son adquiridas a través de la experiencia, basada en un tipo de conocimiento científico o empírico, que puede ser	Área cognitiva, Área lenguaje Área Motora	Elaboración de figuras geométricas. Clasificación de objetos Armar rompecabezas	Cuadrado Rectángulo. Juguetes de diferentes tamaños Rompecabezas	Elaboración con material de madera. Instrumento: palos de helado. Material didáctico Instrumento: juguetes de diferentes tamaños. Elaboración con material de madera. Instrumento: Rompecabezas.



	valorada a través de observación o expresada por medio del lenguaje escrito.	Área socio-emocional.	Ordenar y guardar juguetes	Juguetes de los niños	Material didáctico. Instrumento: juguetes de los niños
--	--	-----------------------	----------------------------	-----------------------	--

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Tabla 2: Variables Independiente

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS
INDEPENDIENTE	Conjunto de conceptos, ideas e información que posee y adquiere la madre a lo largo de la vida, como producto de la educación formal e informal.		Nivel de conocimientos de estimulación temprana.	Si No	Encuesta
Nivel de conocimientos de las madres			Nivel de importancia de estimulación temprana.	Importante Muy importante Sin importancia	Encuesta
			Número de horas que práctica la estimulación temprana	5 a 6 horas 1 a 3 horas De 30min a 1 hora De 5 a 8 horas	Encuesta



			Edad del niño/a para la práctica de estimulación temprana	De 0 meses a 1 año De 0 meses a 5 años. De 6 a 12 años De 15 a 18 años	Encuesta
--	--	--	---	---	----------

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.



3.9 RECURSOS HUMANOS

Marisol Elizabeth Orozco Castro Persona encargada de la tesis
Tutora de opción de titulación Lic. Lisbeth Cáceres Mancheno

3.10 RECURSOS MATERIALES

Material didáctico
Computadora
Materiales Didácticos

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol

3.11 RECURSOS TECNOLÓGICOS

Microsoft Word
Excel
Power Point
Zoom

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol



3.12 CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	MESES												
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL
	Sem.1	Sem.2	Sem.3	Sem.4	Sem.1	Sem.2	Sem.3	Sem.4	Sem.1	Sem.2	Sem.3	Sem.4	Sem.1
Identificación de población y muestra													
Aplicación de encuesta													
Tabulación de los resultados													
Bienvenida mediante una dinámica de integración													
Talleres teóricos sobre estimulación temprana.													



Apego madre e hijo en estimulación temprana.													
Talleres en áreas de la estimulación temprana													
Actividades educativas de estimulación temprana en cada etapa de los niños													
Talleres prácticos de estimulación temprana dirigidos a las madres.													
Actividades recreativas dirigidas a los niños con supervisión de sus madres.													



Visitas domiciliarias ejecutadas en horario de 3 a 5pm los días lunes, miércoles, viernes y sábado.														
Elaboración de la guía de actividades sobre la estimulación temprana.														
Elaboración del informe final.														

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.



CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Para la investigación sobre estimulación temprana, se entrevistaron a 10 madres de familia del Barrio “las colinas del norte”, durante el mes de marzo del año 2021 en donde se obtuvieron los siguientes resultados:

CARACTERÍSTICAS GENERALES

Tabla 3. Distribución de las madres según su rango de edad.

EDAD	N°	%
15-19	1	10%
20-30	5	50%
31-40	4	40%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En la presente tabla observamos que de 10 madres participantes en la investigación que se realizó en el barrio las colinas del norte sobre la estimulación temprana. Se identificó que el 10% fueron madres adolescentes, mientras que el 40% y 50% son ya madres adultas. Con esto identificamos que las madres adolescentes tienen poca información sobre la estimulación temprana por la cual pusimos más énfasis en ellas en la práctica de estímulos para sus niños.



Tabla 4: Distribución de las madres según su estado civil.

ESTADO CIVIL	N°	%
SOLTERA	4	40%
CASADA	3	30%
UNIÓN LIBRE	3	30%
DIVORCIADA	0	0%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En la presente tabla identificamos de las 10 madres encuestadas del barrio las colinas del norte el mayor porcentaje fue el 40% que son solteras mientras que el 30% son casadas, y el otro 30% llevan un estado civil de unión libre y en su mayoría nos reflejó que son madres solteras y que son ellas las que sustentan su hogar y dejan a sus niños a cuidados de otros familiares por esa razón se ve que no tienen el tiempo suficiente para estimular a sus niños.

Tabla 5: Distribución de madres según su nivel de instrucción

DATOS	N°	%
PRIMARIA	4	40%
SECUNDARIA	4	40%
SUPERIOR	2	20%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En este gráfico se observó que el 40% de las madres encuestadas afirma que están estudiaron la primaria mientras el otro 40% ya han terminaron la secundaria y el 20% están cursando el nivel superior con esto se identificó que las madres que sustentan su hogar solo han terminado la primara por ende los estímulos a sus niños se ven afectados.

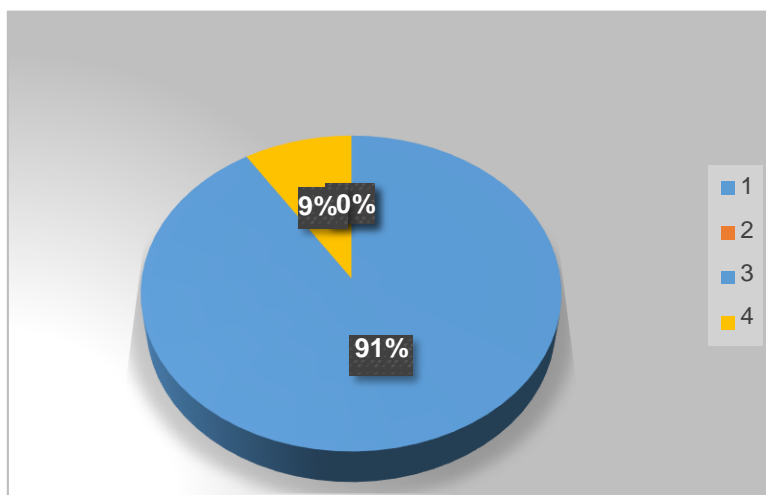
Tabla 6: Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación antes y después de la capacitación

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ANTES		DESPUES	
	N°	%	N°	%
ALTO	0	0%	10	100%
BAJO	3	30%	0	0%
MEDIO	7	70%	0	0%
TOTAL	10	100%	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

GRÁFICO 1: Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación antes y después de la capacitación.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En la gráfica se observa el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 5 años de edad sobre estimulación temprana, los resultados fueron que antes de la aplicación de la capacitación de enfermería el 30% tenía conocimiento bajo y el



70% conocimiento medio. Después de la aplicación de los capacitaciones tanto prácticos y teóricos los resultados fueron diferentes, 100 tenía conocimiento alto y con ello pudimos ver que se sintieron satisfechos con lo dado.

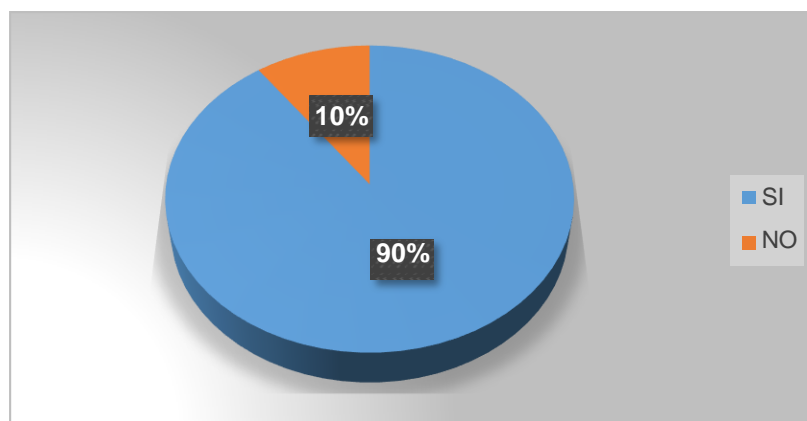
Tabla 7: Por ciento de conocimientos sobre la estimulación temprana

DATOS	N°	%
SI	9	90%
NO	1	10%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 2: Por ciento de conocimientos sobre la estimulación temprana.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En la presente tabla se observó que el mayor porcentaje si ha escuchado sobre la estimulación temprana ya sea por parte del personal de salud o por propagandas de los ministerios, el 90% si lo ha escuchado mientras que el 10% no sabe sobre el tema, particularmente notamos que las madres en su mayoría se han informado de una u otra manera y esto nos beneficiara a su niño para que tenga un buen desarrollo y no tenga ninguna complicación en su niñez.

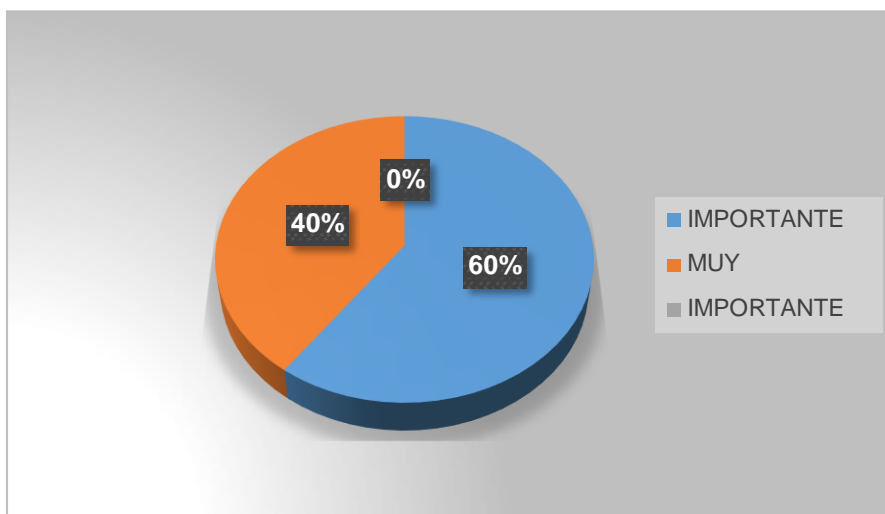
Tabla 8. Porcentaje sobre la importancia de la estimulación temprana

DATOS	N°	%
IMPORTANTE	6	60%
MUY IMPORTANTE	4	40%
SIN IMPORTANCIA	0	0%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 3: Porcentaje sobre la importancia de la estimulación temprana.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En la presente tabla observamos de las 10 madres encuestadas el 90% consideraron importante a la estimulación temprana mientras, el 40 % consideró de vital importancia que las madres tomen conocimiento del tema porque con esto



promueve la práctica de las capacidades físicas, mentales y sociales del niño. Además, se previene las alteraciones motoras, psicológicas y cognoscitivas.

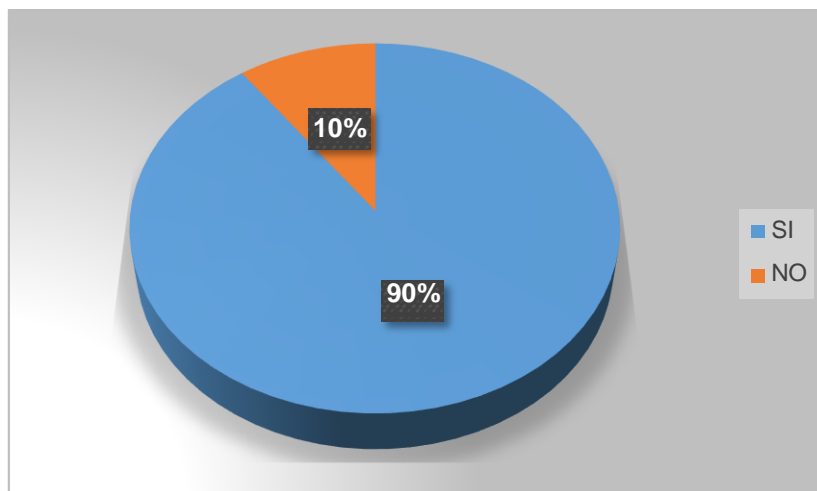
Tabla 9. Porcentaje sobre la práctica de estimulación temprana en los niños

DATOS	N°	%
SI	9	90%
NO	1	10%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 4. Porcentaje sobre la práctica de estimulación temprana en los niños.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla podemos identificar de las 10 madres encuestadas del barrio el Carmen el 90% practicaron en su casa la estimulación temprana, mientras el 10% no conocen todavía como hay que estimular a sus niños, con esto identificamos que estos ejercicios de estímulos ayudan a los niños a su motricidad fina y gruesa y así ayudara a su mejor desarrollo.

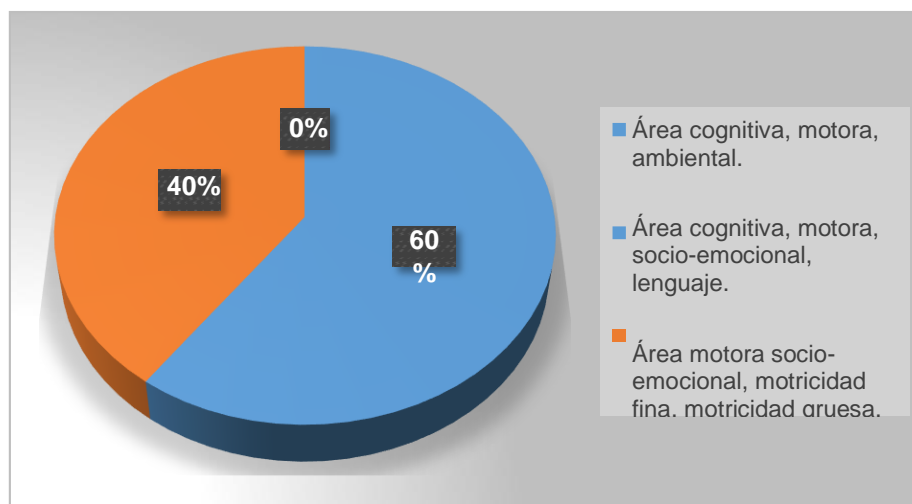
Tabla 10. Por ciento sobre el conocimiento de las áreas de estimulación temprana.

DATOS	N°	%
Área cognitiva, motora, ambiental.	0	0%
Área cognitiva, motora, socio-emocional, lenguaje.	6	60%
Área motora socio-emocional, motricidad fina, motricidad gruesa.	4	40%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 5. Por ciento sobre el conocimiento de las áreas de estimulación temprana.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla observamos de las 10 madres encuestadas el mayor porcentaje fue el 60% que conocían las áreas de la estimulación temprana mientras el 40% desconocen o las confunden con esto pudimos observar que necesitan más conocimientos de cada área para así poder estimular mejor a sus niños.

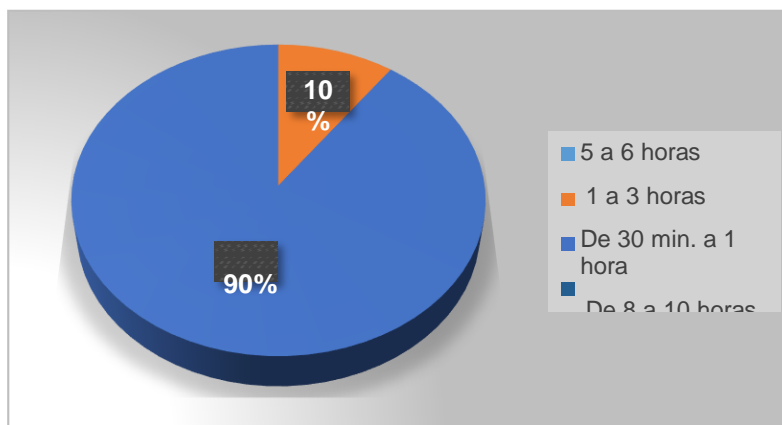
Tabla 11. Porciento del conocimiento de las madres de las horas diarias que se practica la estimulación temprana en niños.

DATOS	N°	%
5 a 6 horas	0	0%
1 a 3 horas	1	10%
De 30 min. a 1 hora	9	90%
De 8 a 10 horas	0	0%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 6. Porciento del conocimiento de las madres de las horas diarias que se practica la estimulación temprana en niños.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla vemos que de las 10 madres encuestadas del barrio “Colinas de Norte” el mayor porcentaje fue el 90% que supieron el tiempo que se debe practicar la estimulación temprana, mientras que el 10% no saben las horas que se debe dedicar al niño con este identificamos que en su mayoría saben el tiempo de

estímulo de un niño y con ellos beneficiara mejora la capacidad de concentración, memoria y creatividad del niño, tres pilares para un buen aprendizaje.

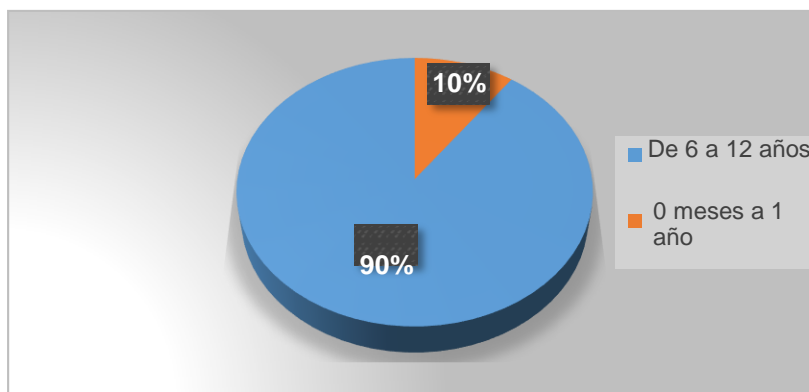
Tabla 12: Porciento de las edades que se practicar la estimulación temprana

DATOS	N°	%
De 6 a 12 años	0	0%
0 meses a 1 año	1	10%
De 15 a 18 años	0	0%
De 0 meses a 5 años	9	90%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 7: Porciento de las edades que se practicar la estimulación temprana.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla se logró identificar de las 10 madres encuestadas el 90% supieron la edad donde comienzan a practicar la estimulación temprana mientras que el 10% desconocen la edad que se comienza a estimular, con esto identificamos que las madres tuvieron conocimiento en qué momento estimular a su niño y esto beneficiara para su mejor desarrollo de sus niños.

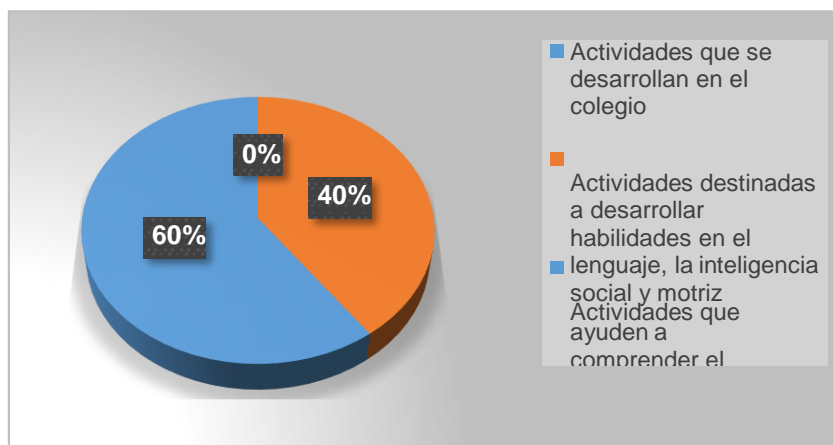
Tabla 13: Por ciento del significado en cada madre sobre la estimulación temprana.

DATOS	N°	%
Actividades que se desarrollan en el colegio	0	0%
Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, la inteligencia social y motriz	4	40%
Actividades que ayuden a comprender el ambiente nuevo no familiar.	6	60%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 8: Por ciento del significado en cada madre sobre la estimulación temprana.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla vemos de las 10 madres encuestadas que el 60% desconocían lo que es la estimulación para ellas mientras que el 40% conocían algo sobre el tema de la estimulación temprana en niños, con esto observamos que tienen un buen nivel

conocimientos y así la práctica de estímulos será mejor para el desarrollo de sus niños.

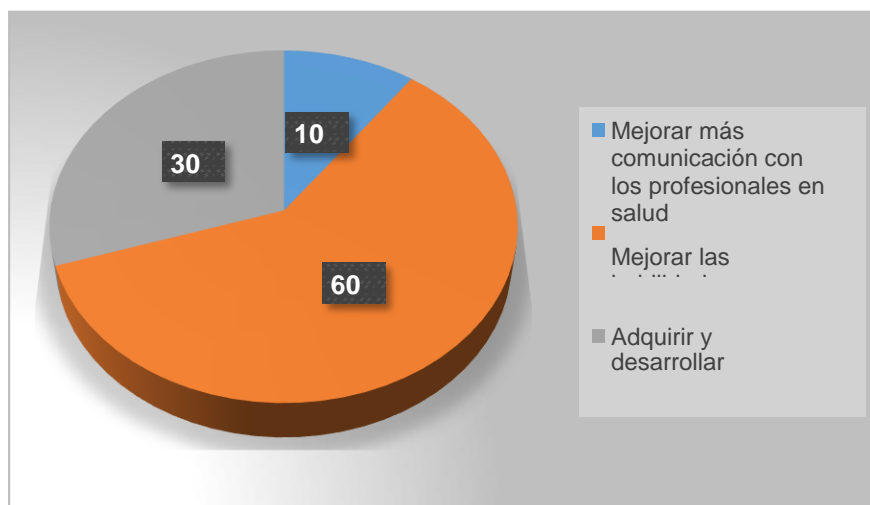
Tabla 14: Porcentaje de los beneficios de la estimulación temprana.

DATOS	N°	%
Mejorar más comunicación con los profesionales en salud	1	10%
Mejorar las habilidades y destrezas para su niño	6	60%
Adquirir y desarrollar inteligencias múltiples	3	30%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol

Gráfico 9: Porcentaje de los beneficios de la estimulación temprana.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla se pudo establecer que de las 10 madres encuestadas el 60% supieron los beneficios de la estimulación temprana en los niños y niñas mientras que el 30% lo desconocen, y el 10% no saben del tema, particularmente se vio que

sus madres tienen un buen nivel de conocimiento que ayudara a sus niños en sus 4 áreas: socio afectivo, lenguaje, psicomotriz, cognitiva y también para su vida estudiantil.

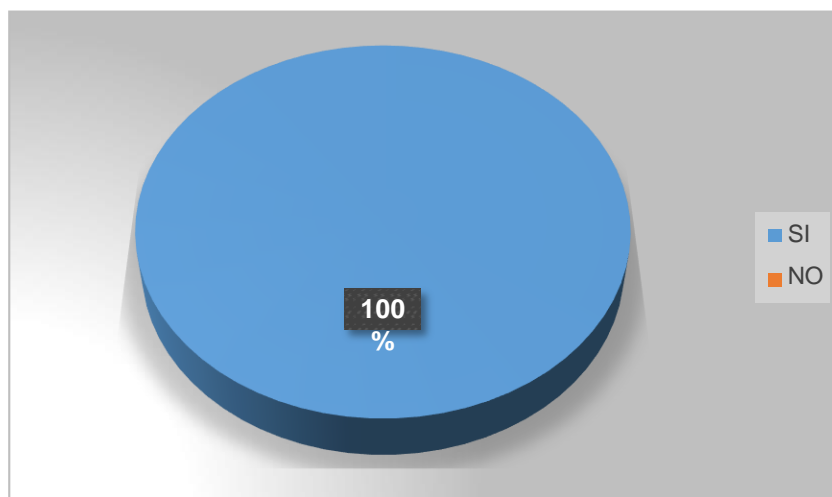
Tabla 15: Por ciento de las madres que quieren aprender sobre la estimulación temprana.

DATOS	N°	%
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 10. Por ciento de las madres que quieren aprender sobre la estimulación temprana.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla se observó que de las 10 madres encuestadas en el barrio “las Colinas del Norte” el 100% quisieron adquirir nuevos conocimientos en la práctica de la



estimulación temprana y sus áreas que contiene para así poder mejorar el desarrollo en sus niños.

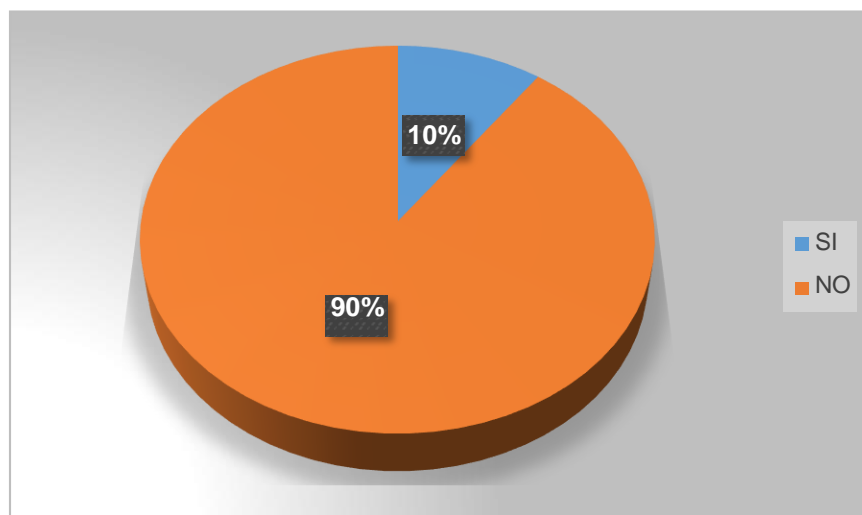
Tabla 16: Porciento sobre el conocimiento de las madres de las enfermedades si no se práctica la estimulación temprana.

DATOS	N°	%
SI	1	10%
NO	9	90%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 11: Porciento sobre el conocimiento de las madres de las enfermedades si no se práctica la estimulación temprana.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla identificamos de las 10 madres encuestadas fue que el 90% desconocen los riesgos que pueden tener los niños si se no se practican la estimulación temprana mientras el 10% conocen sobre el tema ya que por falta conocimientos de las madres y poco estímulos puede ocasionar leves



consecuencias en el aspecto psicológico, emocional y social, que pueden quedar evidenciados en diversos tipos de estancamientos durante su crecimiento, tales como: retroceso con las habilidades intelectuales, dificultad para integrarse a la sociedad, mal manejo de las emociones o deficiente auto control.



CAPACITACIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

FECHA/ LUGAR	HORARIO	OBJETIVO	TEMA	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	RECURSOS	EVALUACIÓN
17-03-2021 Plataforma zoom	4:00 PM 4:20PM	Integrar al grupo de trabajo	Integración del grupo de trabajo.	Bienvenida mediante una video educativo.	Est. Marisol Orozco (investigadora)	Material visual Video educativo.	Mediante la dinámica realizada se logró la integración de los miembros presentes y un mejor ambiente de trabajo
	4:20pm 5:30pm	Determinar la importancia de la estimulación temprana.	La estimulación temprana. Porque es importante la estimulación temprana.	TALLER 1 Material visual.	Est. Marisol Orozco (investigadora)	Material visual Guía de actividades de estimulación temprana.	Se amplió los conocimientos y la importancia de estimulación temprana .
Viernes 19-03-2021	3:30pm 4:30pm	Aplicar el apego	Apego de madre e hijo.	TALLER 2 Material visual. Video educativo.	Est. Marisol Orozco (investigadora)	Material visual	Se mejoró el apego de madre hijo.



Plataforma zoom		De madre e hijo para mejorar así su desarrollo				Guía de actividades de estimulación temprana.	
	4:30pm 5:30pm	Determinar las áreas de estimulación temprana	Áreas de la estimulación temprana	TALLER 2: Material visual. Video educativo por medio de la plataforma zoom.	Est. Marisol Orozco (investigadora)	Material visual Guía de actividades de estimulación temprana.	Se logró aumentar los conocimientos a las madres de los niños para que así puedan tener un buen desarrollo.
Lunes 22-03-2021 Plataforma zoom	4:00pm 5:00pm	Determinar las etapas de los niños para ejecutar actividades.	Etapas de los niños	TALLER 3 Material visual. Video educativo.	Est. Marisol Orozco (investigadora)	Material visual Guía de actividades de estimulación temprana.	Se mejoró los conocimientos en las en las madres de los niños en las etapas y actividades que se debe ejecutar.

<p>Miércoles 24-03-2021</p> <p>Visitas domiciliarias</p>	<p>4:00pm – 5:00pm</p>	<p>Ejecutar prácticas de estimulación temprana por medio de visitas domiciliarias</p>	<p>Prácticas de estimulación tempranas</p>	<p>TALLER 4 Material didáctico Actividades educativas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coloreado • Bailoterapia. • Tipos de colores • Buscando mis juguetes • Mi zoológico • ¿cómo me llamo? <p>Juguete prestado etc.</p>	<p>Est. Marisol Orozco (investigadora)</p>	<p>Material didáctico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lápices de colores • Pelotas • Rompe cabezas • Palos de helado. <p>Guía de actividades de estimulación temprana.</p>	<p>Se mejoró el conocimiento en la práctica de estimulación temprana en las madres de los niños.</p>
<p>Viernes 26-03-2021</p> <p>Visitas domiciliarias</p>	<p>4:00pm – 5:00pm</p>	<p>Desarrollar actividades recreativas para los niños.</p>	<p>Actividades recreativas.</p>	<p>TALLER 5 Material didáctico Actividades sensoriales La ronda de animalitos. Hablando por teléfono.</p>	<p>Est. Marisol Orozco (investigadora)</p>	<p>Canción de la ronda de animalitos. Grabadora. Vasos, hilos Guía de actividades</p>	<p>Se logró la integración de los niños y a mejorar su habilidades.</p>



						de estimulación temprana.	
--	--	--	--	--	--	---------------------------	--

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.



ANÁLISIS DEL PLAN EDUCATIVO

Los resultados obtenidos en esta investigación contribuyen a conocer el nivel de conocimiento que tiene las madres para ejecutar la práctica de estimulación temprana en sus niños. Hay estudios que coinciden con nuestra investigación en el alto índice de que no estimula bien a sus niños y con ello tiene complicaciones en el futuro.

La Organización Mundial de la Salud refiere que el 60% de los niños menores de 5 años no se encuentran estimulados, lo cual puede condicionar un retraso en su desarrollo psicomotor. Por lo tanto, el desarrollo en esta etapa de vida es fundamental y de ellas va depender las relaciones interpersonales que el niño practique a futuro.

Es por eso que por medio de las encuestas aplicadas a las madres de los niños menores de 5 años sabían algo de estimulación temprana, pero no conocían a fondo los beneficios y las correctas técnicas que se debían realizar a los niños, es por ello que se enfatizó en los temas que menos desconocían, cabe recalcar que antes de proceder a encuestar si procedió hacerles firmar el consentimiento informado para proceder a hacer la investigación correspondiente a cada madre de familia.

Por lo tanto, por medio de las capacitaciones brindadas por la aplicación de zoom observaron lo importante que es la estimulación temprana ya que no se pretendió desarrollar niños precoces, ni adelantarlos a su edad sino ofrecerles una amplia gama de experiencias que le sirvan como base para futuros aprendizajes, en donde los resultados obtenidos dependerán del vínculo afectivo que ya se tenga establecido con su agente estimulador, revelándose mayores ventajas al ser ejecutado por los padres y en especial por las madres, en razón a que tienen capacidades innatas para el cuidado del niño por lo que requieren de una buena educación que le brinde los conocimientos necesarios en relación a la estimulación temprana para la atención oportuna y segura del infante.

De modo tal, que los programas de prácticas de estimulación temprana brindadas diseñados con diversas estrategias de aprendizaje con base científica de forma sistemática y secuencial en cada visita domiciliaria que se realizó, busco favorecer



y lograr el máximo desarrollo de las potencialidades del niño a través de la capacitación, motivación y el compromiso de los cuidadores a fin de que sean un verdadero guía en la vida del infante en cuanto al desarrollo de sus capacidades se refiere.

En este sentido, el rol del profesional de enfermería en los establecimientos de Salud en la atención primaria, orientada al cuidado del niño, es planificar y ejecutar actividades que promuevan la salud y prevengan las enfermedades en el infante, las cuales deben estar incluidas en la Estrategia de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), en donde es capaz de detectar tempranamente problemas en el crecimiento y/o desarrollo psicomotor por medio de controles periódicos donde se realizan diversas actividades como el examen físico, la detección de enfermedades prevalentes, la evaluación del crecimiento y estado nutricional y la evaluación del desarrollo, cumpliendo en todas ellas un papel fundamental, en especial en la búsqueda de querer velar por un adecuado desarrollo en el niño, siendo la encargada de brindar la educación a los padres de forma individualizada y/o grupal, por medio de la consejería, sesiones de estimulación temprana y/o programas que permitan reforzar e incrementar sus conocimientos sobre el tema.

Por lo que se puede deducir que en la capacitación y la práctica de estimulación temprana en intervención de Enfermería permitió que la gran mayoría madres incrementaran sus conocimientos sobre la estimulación temprana en sus primeros 5 años de vida en todas sus áreas, lo cual favorece que las madres se encuentren en la capacidad de promover en el niño durante todas las etapas, como en la adquisición de la agudeza de los sentidos y la sincronización entre ellos.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

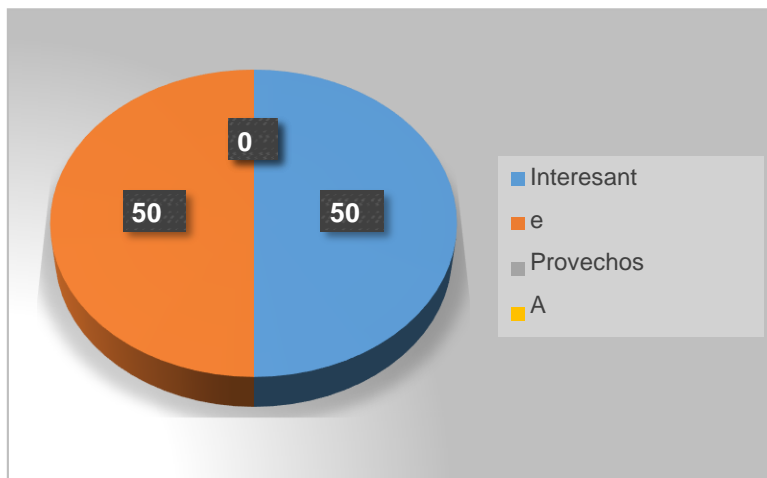
Tabla 17: Porciento de preferencia de encuesta satisfactoria

DATOS	N°	%
Interesante	5	50%
Provechosa	5	50%
No muy Interesante	0	0%
Una perdida de tiempo	0	0%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 11. Porciento de preferencia de encuesta satisfactoria.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla se identificó que el 50% de las madres que asistieron a la capacitación consideraron interesante mientras que el otro 50% la consideraron provechosa, con esto pudimos identificar que estuvieron satisfechas con los talleres impartidos.



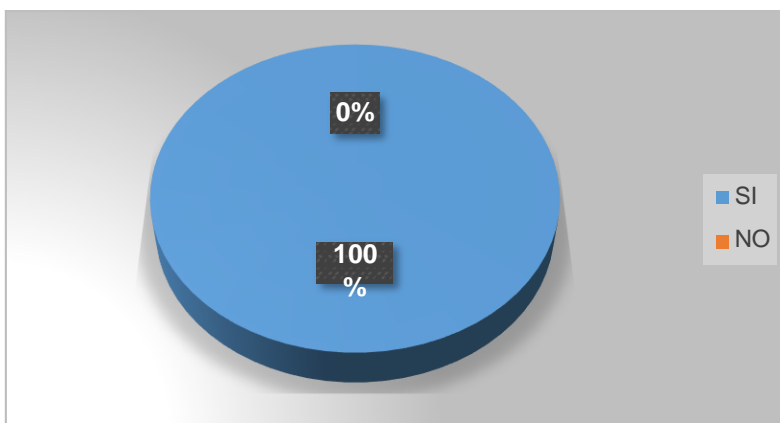
Tabla 18: Por ciento del nivel de conocimiento de encuesta satisfactoria.

DATOS	N°	%
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Gráfico 12. Por ciento del nivel de conocimiento de encuesta satisfactoria.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla se identificó que de las madres que asistieron a la capacitación el 100% a aumentaron su nivel de conocimiento en lo que es teoría y práctica de la estimulación temprana, con ello pudimos ver que se sientes satisfechos con lo que se les han impartido.

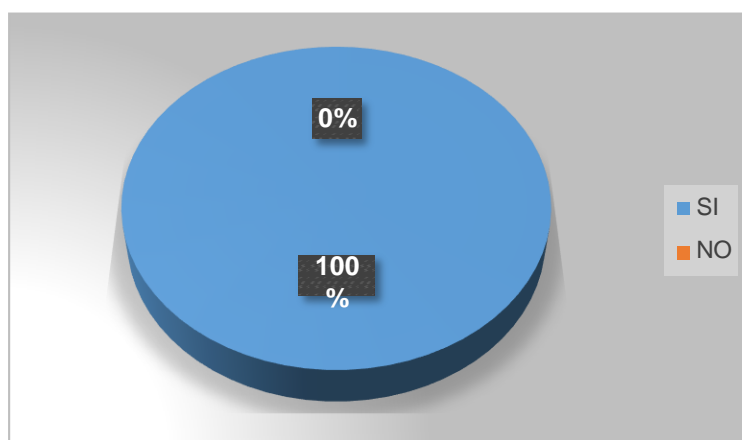
Tabla 19: Porcentaje de recomendación de la capacitación a sus familiares o amigos.

DATOS	N°	%
SI	10	100%
NO	0	0%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Grafico 14. Porcentaje de recomendación de la capacitación a sus familiares o amigos.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

En esta tabla se identificó que las madres que asistieron a la capacitación el 100% recomendaría ya sea a sus familiares o amigos para que así puedan ayudar a mejorar el desarrollo de sus niños, por lo tanto, vemos que las madres de familias se sintieron completamente satisfacción en lo que se impartió.



CONCLUSIONES

1. En conclusión, el conocimiento de las madres sobre cómo realizar la estimulación temprana, en su mayoría fue medio, lo que significa que las madres de familia no están cien por ciento preparadas para estimular adecuadamente a sus hijos/as quienes podrían tener complicaciones en su desarrollo, tanto social, emocional y de lenguaje es por ello que se reforzó en las capacitaciones para que así puedan tanto la madre con su niño tener un mejor nivel de vida.
2. En la práctica de estimulación temprana se evidenció que las madres no sabían ser constantes en dar estímulos a sus niños, por lo tanto, en las capacitaciones a las madres que se realizó con base científica se identificó un gran avance de conocimiento en la cual esto beneficiara a sus niños en el futuro.
3. Con el desarrollo de la guía de actividades de estimulación temprana se atribuye una práctica constante con sus niños en casa y así poder prevenir complicaciones en el desarrollo y crecimiento.



RECOMENDACIONES

- Las madres responsables del cuidado de la niña y el niño deben tener mayor acceso a la capacitación y a la auto capacitación a través de diferentes metodologías, con el fin de mejorar sus conocimientos y sus prácticas de estimulación temprana
- El personal de salud, sobre todo de enfermería debe mostrar mayor compromiso en la salud del niño, en especial en la evaluación de su desarrollo y estimulación temprana en todos los Establecimientos de Salud, para lo cual el personal de enfermería debe ser capacitado para brindar los conocimientos a las madres de familia.
- Para investigaciones futuras se recomienda seguir reforzando y compartiendo la guía de actividades de estimulación temprana que se ha brindado, también con los conocimientos impartidos a las madres capacitadas para que sean la voz en su barrio para que los niños estén bien estimulados y así prevenir cualquier complicación en el futuro.



BIBLIOGRAFIA

- ¹ FLORES MKDPM. ESTIMULACIÓN TEMPRANA. [ONLINE].; 2017. ACCESO 06 DE 04 DE 2021. DISPONIBLE EN: [HTTP://CYBERTESIS.UNMSM.EDU.PE/BITSTREAM/HANDLE/20.500.12672/3592/MEZA_FM.PDF?SEQUENCE=1&ISALLOWED=Y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3592/MEZA_FM.PDF?SEQUENCE=1&ISALLOWED=Y).
- ² ABREGÚ NCS. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS. [ONLINE].; 2019. ACCESO 07 DE 03 DE 2021. DISPONIBLE EN: [HTTP://REPOSITORIO.UPCH.EDU.PE/BITSTREAM/HANDLE/UPCH/7776/CONOCIMIENTOS_SOLDEVILLAABREGU_NELIDA.PDF?SEQUENCE=1&ISALLOWED=Y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7776/CONOCIMIENTOS_SOLDEVILLAABREGU_NELIDA.PDF?SEQUENCE=1&ISALLOWED=Y).
- ³ LINDAO RAP. LA PRACTICA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA. [ONLINE]; 2017. DISPONIBLE EN: [HTTPS://REPOSITORIO.UPSE.EDU.EC/BITSTREAM/46000/1893/1/UPSE-TEN-2015-0013.PDF](https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1893/1/UPSE-TEN-2015-0013.PDF).
- ⁴ OMS. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA. [ONLINE]; 2016. DISPONIBLE EN: [HTTPS://WWW.WHO.INT/ES/NEWS/ITEM/05-10-2016-INVESTING-IN-EARLY-CHILDHOOD-DEVELOPMENT-ESSENTIAL-TO-HELPING-MORE-CHILDREN-AND-COMMUNITIES-THRIVE-NEW-LANCET-SERIES-FINDS](https://www.who.int/es/news/item/05-10-2016-investing-in-early-childhood-development-essential-to-helping-more-children-and-communities-thrive-new-lancet-series-finds).
- ⁵ VALAREZO MG. RELACIÓN DE LA ESTIMULACIÓN ADECUADA EN EL HOGAR CON EL DESARROLLO DE LA. [ONLINE]; 2016. DISPONIBLE EN: [HTTP://REPOSITORIO.USFQ.EDU.EC/BITSTREAM/23000/3049/1/109720.PDF](http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/3049/1/109720.PDF).
- ⁶ ANTEPARA CVG. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA. [ONLINE]; 2017. DISPONIBLE EN:



[HTTP://REPOSITORIO.UCSG.EDU.EC/BITSTREAM/3317/771/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-22.PDF.](http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/771/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-22.pdf)

⁷ SOCIAL MDIEY. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA. EDUCATIVO. RIOBAMBA : MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA, MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.11.

⁸ AGUILAR JMF. EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA. EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA. 2017; 09(17).

⁹ ROSALES AJA. NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS. [ONLINE].; 2017..
DISPONIBLE EN:
[HTTPS://DSPACE.UNL.EDU.EC/JSPUI/BITSTREAM/123456789/18874/3/TESES%20FINAL.PDF.](https://dSPACE.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/18874/3/tesis%20final.pdf)

¹₀ MENDOZA A. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA. [ONLINE]; 2017. DISPONIBLE
EN:
[HTTPS://SITES.GOOGLE.COM/SITE/EADCUIEPANALLELYTMENDOZA/1-3--IMPORTANCIA-DE-LA-ESTIMULACION-TEMPRANA.](https://sites.google.com/site/eadcuiepanallelytmendoza/1-3--importancia-de-la-estimulacion-temprana)

¹₁ GARCÍA RES. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA. REPOSITORIO. PERU: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO, CIENCIAS DE LA SALUD.PDF.

¹₂ PEREZ V. “EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA. TESIS. PERU: UNIVERSIDAD DE HUANUCO, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.PDF.

¹₃ ROMERO LMC. ESTIMULACIÓN TEMPRANA. EN ROMERO LMC. ESTIMULACIÓN TEMPRANA. ARGENTINA: VCR IMPRESORES S.A. ; 2017. P. 141.



¹
⁴ NARVÁEZ MTAD. ESTIMULACIÓN TEMPRANA. EN NARVÁEZ MTAD.
. ESTIMULACIÓN TEMPRANA. COLOMBIA : GAMMA; 2016. P. 200.

¹
⁵ CALLE-POVEDA AG. UNA MIRADA A LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA. UNA
. MIRADA A LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA. 2019; 5(160-172).

¹
⁶ ESPIRALES. ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN. [ONLINE]; 2018.
. DISPONIBLE EN:
HTTP://REVISTAESPIRALES.COM/INDEX.PHP/ES/ARTICLE/VIEW/229.

¹
⁷ ESTEFANÍA NRV. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL DESARROLLO
. INTEGRAL EN NIÑOS. [ONLINE].; 2018.. DISPONIBLE EN:
HTTPS://REPOSITORIO.UTA.EDU.EC/BITSTREAM/123456789/27085/2/VALE
RIA%20N%C3%BA%C3%B1EZ.PDF.

¹
⁸ HERRERA EFC. LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL EN LAS ÁREAS DE.
. [ONLINE].; 2017.. DISPONIBLE EN:
HTTP://REPOSITORIO.UTC.EDU.EC/BITSTREAM/27000/4001/1/T-UTC-
0366.PDF.

¹
⁹ GODOY CIGZ. LOS PROGRAMAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DESDE
. LA PERSPECTIVA DEL MAESTRO. SCIELO. 2017; 2(242).

²
⁰ RUEDA G. ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL. ARTÍCULO DE
. INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA. 2019;; P. 16.

²
¹ CÁCERES MAYTA MY. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN
. ESTIMULACIÓN. TESIS. PERU: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO,
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.PDF.



- ²
² COMUNITARIA UPMPLI. UNA PROPUESTA METODOLÓGICA PARA LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA. [ONLINE]; 2018. ACCESO 27 DE 05 DE 2021. DISPONIBLE EN: [HTTPS://H5P.ORG/H5P/EMBED/113252](https://H5P.ORG/H5P/EMBED/113252).
- ²
³ SIGNIFICADOS. CONOCIMIENTO. [ONLINE]; 2020. DISPONIBLE EN: [HTTPS://WWW.SIGNIFICADOS.COM/CONOCIMIENTO/](https://WWW.SIGNIFICADOS.COM/CONOCIMIENTO/).
- ²
⁴ UNICEF. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA. [ONLINE]; 2017. DISPONIBLE EN: [HTTP://FILES.UNICEF.ORG/MEXICO/SPANISH/EJERCICIOESTIMULACIONTEMPRANA.PDF](http://FILES.UNICEF.ORG/MEXICO/SPANISH/EJERCICIOESTIMULACIONTEMPRANA.PDF).
- ²
⁵ DUARTE I. FACTORES DE RIESGO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA. JUGUETE.EC. 2017;: P. 20.
- ²
⁶ MACHAY C. NIVEL DE CONOCIMIENTO EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA. [ONLINE].; 2017. ACCESO 21 DE 03 DE 2021. DISPONIBLE EN: [HTTPS://CYBERTESIS.UNMSM.EDU.PE/BITSTREAM/HANDLE/20.500.12672/3592/MEZA_FM.PDF?SEQUENCE=1&ISALLOWED=Y](https://CYBERTESIS.UNMSM.EDU.PE/BITSTREAM/HANDLE/20.500.12672/3592/MEZA_FM.PDF?SEQUENCE=1&ISALLOWED=Y).
- ²
⁷ RAMOS J. EDUCACIÓN SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA. [ONLINE].; 2018. ACCESO 21 DE 03 DE 2021. DISPONIBLE EN: [HTTP://REPOSITORIO.UPCH.EDU.PE/BITSTREAM/HANDLE/UPCH/7776/CONOCIMIENTOS_SOLDEVILLAABREGU_NELIDA.PDF?SEQUENCE=1&ISALLOWED=Y](http://REPOSITORIO.UPCH.EDU.PE/BITSTREAM/HANDLE/UPCH/7776/CONOCIMIENTOS_SOLDEVILLAABREGU_NELIDA.PDF?SEQUENCE=1&ISALLOWED=Y).
- ²
⁸ VELÁSQUEZ TM. DISEÑO DE UN ESPACIO SENSORIAL PARA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DE NIÑOS CON MULTIDÉFICIT. SCIELO. 2018; 2(140).



ANEXOS



ANEXOS

GLOSARIO

Estimulación: La estimulación o incentivo es la actividad que se le otorga a los seres vivos para un buen desarrollo o funcionamiento, ya sea por cuestión laboral, afectiva o física.

Área cognitiva: Consiste en trabajar la memoria y la atención mediante la interacción con los estímulos del entorno, fomenta que el niño salga del pensamiento egocéntrico, desarrolla su imaginación, su creatividad y la distinción entre fantasía y realidad, potencia el desarrollo del lenguaje y del pensamiento abstracto y desarrolla la autonomía personal.

Área Motriz: Está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. El entrenamiento que implica los ejercicios motores, así como la frecuencia con la que se practica, produce modificaciones a nivel cerebral que ayudan al desarrollo y mejora de las capacidades cognitivas.

Área lenguaje: Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual.

Área socio-emocional: Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes. Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres, cuidadores y maestras, como primeros generadores de vínculos afectivos.

Motricidad Fina: La habilidad motriz fina es la coordinación de los movimientos musculares pequeños que ocurren en partes del cuerpo como los dedos, generalmente en coordinación con los ojos



Motricidad gruesa: forma parte de la psicomotricidad infantil, que se refiere al desarrollo de habilidades motoras que implican varios movimientos de los músculos del cuerpo y la agilidad con la que se realizan los mismos. Estos movimientos considerados globales y amplios del cuerpo se catalogan como motricidad gruesa y están directamente relacionados con la capacidad de mantener el equilibrio y realizar cambios de posición del cuerpo con destreza.



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR “SAN GABRIEL

Encuesta dirigida a las madres de los niños de 0 a 5 años de edad de Barrio el
“Carmen”

ENCUESTA

Estimados padres/madres, la presente encuesta es parte de un trabajo investigativo sobre la aplicación de los conocimientos de la Estimulación Temprana en el desarrollo del niño/a. Por lo que es de gran importancia para el mismo las respuestas que usted pueda aportar. Agradezco su cooperación

DATOS GENERALES

EDAD

15-19 ()

20-30 ()

31-40 ()

ESTADO CIVIL

a) Soltera () b) Casada () c) Unión libre () d) divorciada

Nivel de Instrucción

PRIMARIA () SECUNDARIA() SUPERIO()

1. ¿Usted ha escuchado sobre la estimulación temprana?

Si () No()

2. ¿Cómo considera la estimulación temprana?

a) Importante () b) Muy importante () c) Sin Importancia ()

3. ¿Practica en su niño la estimulación temprana?

Si () No ()



4. Señale las áreas de estimulación temprana

- a) Área cognitiva, motora, ambiental.
- b) Área cognitiva, motora, socio-emocional, lenguaje.
- c) Área motora socio-emocional, motricidad fina, motricidad gruesa.

5. ¿Cuántas horas diarias se debe practicar la estimulación temprana en niños?

- a) 5 a 6 horas
- b) 1 a 3 horas
- c) De 30 min. a 1 hora
- d) De 8 a 10 horas

6. ¿Usted sabe desde que edad se debe practicar la estimulación temprana?

- a) De 6 a 12 años
- b) 0 meses a 1 año
- c) De 15 a 18 años
- d) De 0 meses a 5 años

7. ¿Qué es para usted la estimulación temprana?

- a) Actividades que se desarrollan en el colegio
- b) Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, la inteligencia social y motriz
- c) Actividades que ayuden a comprender el ambiente nuevo no familiar.

8. ¿Para usted que le permite la estimulación temprana?

- a) Mejorar más comunicación con los profesionales en salud
- b) Mejorar las habilidades y destrezas para su niño
- c) Adquirir y desarrollar inteligencias múltiples

9. ¿Usted quisiera aprender sobre la estimulación temprana?



Si () No ()

10. ¿Usted sabe o a escuchado sobre las enfermedades que puede haber si no se practica la estimulación temprana?

Si () No()



CONSENTIMIENTO INFORMADO

	<p>INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR PARTICULAR "SAN GABRIEL"</p> <p><i>Registro Institucional: 07020 CONESUP</i></p> <p>TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA</p> <p>FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO</p>	
<p>Datos Generales:</p> <p>1. Nombre del Investigador:</p> <p>2. Provincia, cantón y parroquia:</p> <p>3. Título del proyecto:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>Presentación:</p> <p>La inscrita Srta/Sr., con CI..... Estudiante de quinto semestre de la Carrera de Tecnología en Enfermería del Instituto Tecnológico Superior Particular "San Gabriel", se ha permitido informarme lo siguiente: que como parte de la formación académica y curricular para la elaboración del proyecto de investigación para la obtención del Título de Tecnólogo/a de Enfermería, solicita la utilización de datos de confidencialidad y datos obtenidos en la entrevista directa, sobre enfermedad o patología actual y relevante. Me ha entregado la información necesaria y además he sido invitado a participar de esta investigación. Me ha indicado que no tengo que decidir hoy si participar o no. Antes de decidirme, puedo hablar con alguien con quien me sienta cómodo de esta propuesta. Puede existir algunas palabras que no entienda por lo cual me permite interrumpirle para su ampliación respectiva y si tengo alguna duda más tarde puedo preguntarle al investigador.</p>		
<p>Propósito:</p> <p>La presente investigación, se realiza por que tiene relevancia en el quehacer científico de la práctica asistencial y permite profundizar los conocimientos post-profesionales relacionados con los campos investigativos, metodológicos, epistemológicos y terapéuticos. El presente estudio contribuirá al avance académico y científico de la formación como profesionales de la salud competentes.</p> <p>Tipo de estudio es</p>		



.....

.....

.....

Confidencialidad

La información que se recolecte en este proceso de investigación será de carácter confidencial. Únicamente el investigador tendrá accesibilidad a ella. Cualquier información de su persona no será compartida ni entregada a nadie, excepto a algún directivo o persona responsable, director, docente, etc. El conocimiento obtenido de esta investigación se compartirá con el usuario antes de que se haga disponible al público. Se publicarán los resultados para que otras personas interesadas puedan aprender de esta investigación.

Consentimiento:

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado enfermero.

Nombre del Participante:

Firma del Participante:CI:

FechaDía/mes/año

Si es analfabeto Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona será seleccionada por el participante y no deberá tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos deberán incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo (Y Huella dactilar del participante)

Firma del testigo

Fecha...Día/mes/año

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador:



Firma del Investigador:

Fecha:Día/mes/año

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado.



ANEXO 2

FOTOGRAFÍAS



IMAGEN 1: Marisol Orozco, Actividades de estimulación temprana en niños menores de 5 año.



IMAGEN 2: Marisol Orozco, Actividades de estimulación temprana en niños menores de 5 año.



IMAGEN 3: Marisol Orozco, Actividades de estimulación temprana en niños menores de 5 año.



IMAGEN 4: Marisol Orozco, Actividades de estimulación temprana en niños menores de 5 año.



IMAGEN 5: Marisol Orozco, Actividades de estimulación temprana en niños menores de 5 año.



IMAGEN 6: Marisol Orozco, Actividades de estimulación temprana en niños menores de 5 año.

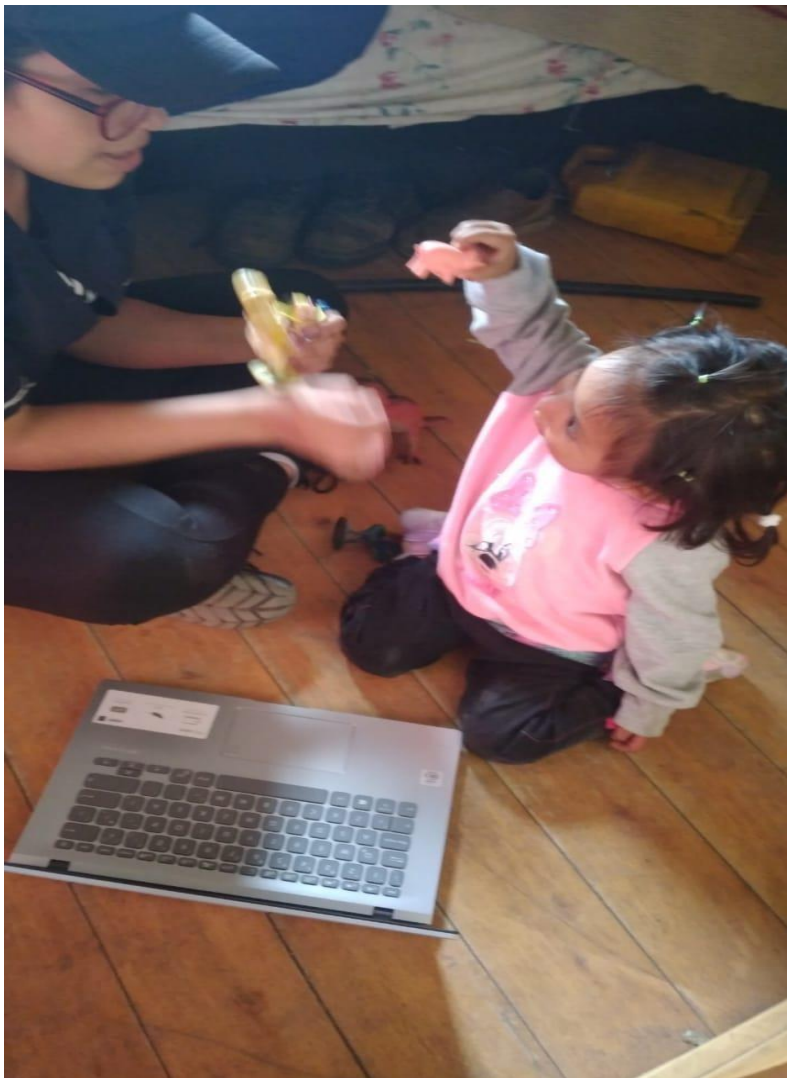


IMAGEN 7: Marisol Orozco, Actividades de estimulación temprana en niños menores de 5 año.



IMAGEN 8: Marisol Orozco, Actividades de estimulación temprana en niños menores de 5 año.

CAPACITACIONES POR ZOOM

Activar mi audio (Alt+A). O bien mantenga presionada la tecla ESPACIO para activar temporalmente.

Está compartiendo la pantalla

Objetivos de los programas de intervención temprana

- Elevar al máximo los progresos del niño para lograr su independencia
- Mantener al niño en el contexto familiar, ayudando a los padres y a la familia
- Emplear estrategias de intervención de una forma natural, evitando fórmulas demasiado artificiales

Fuente: capacitación por zoom

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.

Presentación de PowerPoint

educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/07/intervencion-temprana-ecuador-junio-2014-1.pdf

Objetivos de los programas de intervención temprana

- Los bebés aprenden a mover músculos mayores (piernas, brazos, abdomen)
- Estas actividades físicas e interactivas promueven el entendimiento y dominio del ambiente, estimulación cognitiva, lenguaje y desarrollo social.

Fuente: capacitación por zoom

Elaborado por: Orozco Castro Elizabeth Marisol.



ANEXO 3

GUIA DE ACTIVIDADES

DE ESTIMULACIÓN

TEMPRANA



GUIA DE ACTIVIDADES EN ENFERERIA DE ESTIMULACIÓN TEMPRA



INSTITUTO TECNOLÓGICO PARTICULAR
"SAN GABRIEL"
TECNOLÓGIA EN ENFERMERIA



GUIA DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

INDICE

1	OBJETIVO GENERAL	3
1	LAS ACTIVIDADES SE DESARROLLARÁN EN 4 PASOS 3	
	QUE ES LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA?	4
2	¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA?	4
3	¿QUE ES UNA SECIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA?	5
4	QUE VAMOS A ESTIMULAR EN UN NIÑO Y UNA NIÑA 5	
5	EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA BEBÉS DE 0 A 12 MESES.....	6
6	EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA DE 1 A 2 AÑOS	8
7	EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS.....	9
8	EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA NIÑOS DE 3 A 4 AÑOS.....	10
9	EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA NIÑOS DE 4 A 5 AÑOS.....	12
10	CONCLUSIONES.....	14
11	BIBLIOGRAFÍA	14



PRESENTACIÓN

La presente guía es un instrumento de apoyo para el desarrollo de talleres de estimulación temprana dirigida a las madres de los niños del barrio “las Colinas del Norte”; describe las actividades a desarrollarse; y contiene información técnica destinada a reforzar o complementar los conocimientos de los facilitadores.

Este material ha sido diseñado para ser trabajado de manera conjunta con el Manual de Estimulación Temprana, que es el elemento visual que facilita la comprensión de los contenidos. Los temas son presentados según la edad de la niña o niño desde recién nacido hasta los 5 años; agrupándolos por trimestres en los dos primeros años y en semestres en los dos últimos.

Esta guía ayudará a las madres de los niños a que adquieran información básica respecto a técnicas de estimulación temprana y la pueda replicar en sus casas, a fin de que todas las niñas y niños tengan igualdad de oportunidades y puedan desarrollar todo su potencial en sus 4 áreas, desde sus primeros años de vida.

INTRODUCCIÓN

El ser humano, desde su nacimiento, cuenta con una serie de posibilidades de desarrollo integral, que podrá lograr en la medida que reciba la estimulación necesaria de su familia, su comunidad y la sociedad en general. Los efectos positivos de la Estimulación Temprana en el desarrollo infantil son indiscutibles, una persona que está bien desarrollada física, mental, social y emocionalmente tendrá mejores oportunidades que una persona que no fue estimulada.

La falta de estimulación y de cuidados por parte de la familia a temprana edad, tiene efectos devastadores e irreversibles en el desarrollo, el cual se ve expresado posteriormente a través de un coeficiente intelectual bajo, con las respectivas consecuencias en el rendimiento escolar. Por el contrario, las experiencias ricas y positivas, durante la primera infancia, pueden tener efectos favorables, ayudando a los niños y niñas en la adquisición del lenguaje, el desarrollo de destrezas para la resolución de problemas y en la formación de relaciones saludables con niñas y niños de su misma edad y adultos. Si las niñas y niños en sus primeros años de vida no cuentan con comunidades y familias informadas, resulta complejo pensar cómo se podría potenciar el desarrollo y aprendizaje infantil; por ello resulta fundamental considerar la capacitación de la familia y del agente comunitario de salud en el proceso de estimulación temprana, a fin de mejorar la salud de las niñas y niños en nuestro país.

1 LAS ACTIVIDADES SE DESARROLLARÁN EN 4 PASOS

1 OBJETIVO GENERAL

Fomentar actividades de estimulación temprana que promuevan la participación de las madres para mejorar el desarrollo, capacidades, habilidades y destrezas de los niños.

ANIMACIÓN

En este paso se realiza una dinámica de motivación e integración, generalmente, a través de las actividades acompañadas de sonidos que inciden la interacción entre los padres y sus niñas o niños. Este tipo de actividades tienden a estimularlas áreas de lenguaje y socialización de los menores.

REFLEXIÓN

En este paso se formularán preguntas a los participantes acerca de las actividades que normalmente realizan las niñas y niños a determinada edad. Esto nos permitirá conocer las pautas de desarrollo normal y de sospechar de ciertos retrasos o riesgo de retraso en el desarrollo de la niña o niño

EVALUACIÓN

Este paso nos permitirá verificar si los participantes aprendieron la forma correcta de aplicación de las actividades o ejercicios daremos pautas de estimulación para el hogar, reforzando el desarrollo de las áreas de lenguaje y social principalmente.

DEMOSTRACIÓN

Es el paso de mayor duración, pues los participantes pondrán en práctica cada una de las actividades de la sesión de la estimulación con sus propias niñas o niños o con muñecos de trapo, en el caso de los agentes comunitarios de salud. Las áreas que más se desarrollan en este paso son el área motora y de coordinación pues generalmente son las áreas menos estimuladas en

LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

¿QUE ES LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA?

Los estímulos son todas las cosas que nos rodean; como, por ejemplo: un sonido, un juguete, una caricia, una voz, una planta, un olor, el sol, la luz y muchas cosas más.

Y se le llama “Temprana” por qué los estímulos son brindados a los niños o niñas desde recién nacidos hasta los 5 primeros años de vida.

Por lo tanto, la “Estimulación Temprana” es un conjunto de ejercicios, juegos y otras actividades que se les brinda a los niños y niñas de manera repetitiva en sus primeros años de vida, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades físicas, emocionales, sociales y de aprendizaje (1).



Ilustración1: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>

2 ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA?

- Porque favorece el desarrollo del cerebro y por lo tanto de la inteligencia en las niñas y niños.
- El desarrollo de la inteligencia comienza desde el primer día de vida, y es necesario alimentarla con estimulación a diario desde ese mismo momento.
- Toda la estimulación que reciba la niña y niño en los primeros años de vida le servirá de base para más adelante. (1)



Ilustración2: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>

3 ¿QUE ES UNA SESIÓN DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA?

Se llama Sesión de Estimulación Temprana a una secuencia de ejercicios o actividades previamente elaboradas para estimular todas las áreas de desarrollo de la niña o niño. La sesión de estimulación se realiza con un grupo de niñas o niños de edades similares y con la participación de sus padres, que son dirigidos por un guía capacitado en estimulación temprana. Su duración varía según la edad de la niña o niño y no debe ser mayor de dos horas (2).



Ilustración3: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>

4 QUE VAMOS A ESTIMULAR EN UN NIÑO Y UNA NIÑA

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

MOVIMIENTO:

- La niña o niño inicia su desarrollo con el movimiento.
- Desarrolla movimientos grandes como: gatear, ponerse de pie, caminar y correr.
- Desarrolla movimientos pequeños como: agarrar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, tocar instrumentos musicales y otros. (2)

COORDINACIÓN:

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

LENGUAJE



Ilustración4:<https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>

- La función principal del lenguaje es la comunicación entre las personas.
- La niña o niño desarrolla las primeras formas de lenguaje (agu-agu, gritos, risas).
- Más adelante desarrollará en forma correcta el habla y la escritura (2).

SOCIALIZACIÓN:

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



Ilustración5:<https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>

EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

5 EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA BEBÉS DE 0 A 12 MESES.

Motor grueso

- Masaje: Frota con un paño suave crema o aceite en el cuerpo del bebé y al mismo tiempo cuéntale cómo se sienten las caricias que le haces. Esta actividad favorece el gusto al tacto y los lazos de empatía.
- Ayuda a controlar su cabeza: Cuando el niño este acostado boca abajo, ofrécele juguetes de colores llamativos y que tengan sonidos alegres para motivarlo a levantar la cabeza. Si al niño le cuesta levantarla, colóquele una cobija bajo el pecho y hombros o acuéstelo en su pecho casi sentado para que de esta manera se le facilite el trabajo.
- Otra manera es acostarlo boca arriba y colocarles juguetes a los lados para estimularlo a girar la cabeza.
- Estimúlalo a voltearse: Una vez que el niño tenga el control de su cabeza es hora de enseñarlo a girar su cuerpo. Coloca al niño sobre una manta suave, levanta lentamente un lado de la manta para que el niño rueda hacia el otro lado, continúa haciéndolo rodar mientras

le hablas demostrándole tu alegría. Esta actividad de estimulación temprana favorece la motricidad del bebé.

YFIOTOR FINO

Desarrollar la coordinación de manos. Colóquese un dedo en la palma de la mano del bebé para que al tacto la cierre y lo ajude a estimular sus reflejos, si siempre tiene la mano cerrada frótle desde el dedo meñique hasta su muñeca para que abra la mano y se agarre el dedo, este pequeño ejercicio fomentará el desarrollo de la psicomotricidad del niño.

SOCIAL

4"iéndose en el espejo: Coloca al bebé en un lugar cómodo, deje que se mire frente al espejo y se reconozca, muestre con él y sonría, haga señales con la mano. Esta actividad estimula su auto-conocimiento

LENGUAJE

Cuando no pueda dormir acarícialo, sonríele, háblale.

Llámallo por su nombre en un tono dulce.

Diinertete con él moviendo la mano y diciendo “adifis” para que el bebé comience a imitarte

Cuéntale todo lo que haces con un lenguaje claro para que entienda.

COGNITIVO

Dale a to bebé un golpecito suave en la punta de la nariz para estimular en reflejo de paipadeo.

Cuando suelte un objeto deja que lo recoja.

Un ejercicio que puede ayudar también a su estimulación cognitiva es, aparecer y desaparecer frente a él con una manita





6 EJERCICIOS DE ESTIMULACION TEMPRANA DE 1 A 2 AÑOS

MOTOR GRUPO

Ejercicio de equilibrio: Sostenga al niño por las axilas e inclínelo con suavidad hacia los lados, hacia arriba y adelante dejando que se enderece solo. Al comienzo

sostenga al niño, cuando mejore su equilibrio puede ir soltándolo siempre preparado por si se va a caer.

MOTOR FINO

Facítele a tu bebé hojas de colores donde pueda explorarse libremente

SOCIAL

Texturas: Muestre a su niño de una manera cómoda dejando libre sus manos para que pueda sentir distintas sensaciones, coloque frente a su bebé muñecos con diferentes texturas para que pueda tocarlos y reconozca las diferentes texturas. Esta actividad favorece la percepción.

LENGUAJE

Recite las partes del cuerpo. Juega con el niño inclínelo a tocar las partes del cuerpo mientras las vas recitando. Esta actividad favorece el proceso de identidad.

COGNITIVO

Cuando se esté peinando, cepillando, permita que el niño lo vea y copie esos patrones.



7 EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA NIÑOS DE 2 A 3 AÑOS

MOTOR FINO

Actividades de estimulación temprana para niños

Hora de clasificar: Clasifica objetos con tu niño, puede ayudarte a ordenar la ropa colocando las medias en una

montaña, camisas del otro lado o también puede ser organizando los juguetes en cajas. Esta actividad de estimulación o atención temprana ayuda a que el niño se concentre, preste atención a los detalles y se fije en el parecido y en la diferencia de las cosas.

Luz roja, luz verde: En un extremo de la habitación, coloca en el suelo una cinta y en el otro extremo coloca otra cinta paralela a la primera. Despeja la habitación y coloca al niño detrás de una línea y dile que no se va a mover de ahí hasta que se lo digas, explícale que cuando digas “verde”



tiene que intentar llegar a la otra línea y traspasarla, pero si dices “roja” debe detenerse. Comienza colocándote de espaldas y dile “verde” luego dile “rojo” y te volteas en seguida a ver si se detuvo. Sigue hasta que llegue a la línea final. Esta actividad ayudará a estimular la paciencia y el autocontrol.

LENGUAJE

Enséñale canciones para niños, busca canciones que le dejen un mensaje o le enseñen algo, como por ejemplo canciones que ayuden a aprender los números, colores, y otros. Este sencillo y divertido ejercicio te ayudará a la estimulación del lenguaje de tu hijo.



Léele historias, cuentos infantiles cortos con ilustraciones, y otros; puedes hacer que pregunte sobre los dibujos, luego hazle preguntas sobre el cuento y si es posible que te narre la historia, también se pueden divertir dramatizando la historia.

SOCIAL

Ayuda a que tu niño o niña entienda qué cosas son suyas y cuáles no debe tomar. También puedes enseñarle tareas sencillas como recoger sus juguetes.



Enséñale a expresar sus sentimientos y describirlos, pregúntale constantemente cómo se siente.

Incúlcale a ser limpio y enséñale a bajarse y subirse los pantalones para que pueda ir cómodamente al baño, recuerda vestirlo con ropa cómoda y fácil de usar.

8 EJERCICIOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA NIÑOS DE 3 A 4 AÑOS

MOTOR GRUESO

Dibujar como un ejercicio estimulante para la psicomotricidad infantil

Hora de bailar: Coloca canciones que puedan bailar juntos y que las letras indiquen acciones, trata de coordinar los movimientos con las acciones que indica la canción, también pueden inventar nuevos movimientos y variar las canciones, si hay más niños puedes invitarlos a unirse.



Semáforo: Indícale al niño que cuando le digas la palabra “verde” deberá colocarse de pie y saltar, cuando le digas “rojo” deberá sentarse en el piso y quedarse paralizado, cuando digas “amarillo” deberá correr hasta cierto punto y regresar, esta actividad lo ayudará a saltar, correr, pararse de repente y mantener su atención, también puedes ir agregar más colores y actividades a lo largo del ejercicio.

MOTOR FINO

Su propio cuento:
Puedes ayudar al niño a crear su propia historia. Ayúdalo a recortar imágenes que él elija y



pueden pegarlas en hojas de papel y armar sus propios libros de cuentos, es importante que sea el niño quien cree la historia.

Rompecabezas: También puedes enseñarle a armar rompecabezas, puedes empezar con algunos sencillos de pocas piezas o recortar una imagen en forma de rompecabezas y pedirle que lo arme, luego puedes decirle que te cuente una historia relacionada con la imagen. Adicionalmente, fomentarás en tu niño o niña la atención a los detalles.

Dibujando: Pide al niño que dibuje en una hoja de papel lo que él quiera y a medida que lo hace ve preguntándole qué hace, luego sin ordenarle qué dibujar o limitar su imaginación, dibujen juntos objetos específicos o personas, durante el tiempo que dibujan puedes hacerle preguntas como dónde va ubicada la nariz, la boca, los ojos, cómo los dibujaría, entre otros.

LENGUAJE

Enséñale los nombres de diferentes formas como el cuadrado, rectángulo y círculo; y enséñalo a reconocer cada uno por sus características y forma.

Puedes inventar una actividad para clasificar objetos con el niño según tamaño, color, peso, figura, entre otros; mientras lo hacen pregúntale por qué clasifica los objetos de esa forma, si



llega a equivocarse no lo corrijas inmediatamente, sino que a través de preguntas trata de persuadirlo para que se dé cuenta por sí solo. Adicionalmente, mientras realizan este ejercicio puedes explicarle para que sirve cada objeto, como por ejemplo “el lápiz nos sirve para escribir”.

Invitalo a construir cosas con objetos que le entreeues. como cubos y palitos, y que a inedida que lo hace hazle preguntas que lo ajmden a pensar sobre lo que esta haciendo, pidele que te aya contando sobro lo que vaya haciendo.

LENGUAJE

Ayudalo a diferenciar entre su lado derecho e izquierdo a baves de ejercicios con sus manos. Por ejemplo. cuando ie digas "derecha" debeiii mover su brazo derecho, ciiando le digas "izquierda deberá mover su brazo izquierdo, si le dices "arriba* debera saltar hacia arriba, si ie dices "abajo" deberá agacharse, tanibién puedes z agregarido nue os mod imientos v combinarlos.



Trata de incorporar los n eros en las actividades que realizari juntos. por ejemplo, pueden contar sus zapatos cuando se cambia o sus juguetes. Tambien puedes aprovechar esas actn idades y hacerle adivinanzas sencillas relacionadas con objetos.

ho olvides dialoear con el oiño e invitarlo a que él lo haga conteo, que te cuente cdmo le va en lv escuela, sobre sus profesores, sus amigos, que ta1 su dia (3).





10 CONCLUSIONES

En conclusión, la estimulación temprana es reconocer y promover el potencial de cada niño. A toda acción debe incorporarse el afecto y la estimulación, ya que sin afecto no funciona la estimulación. No todos los niños son iguales y no responden de la misma forma. El adulto debe ser sensible a la respuesta del niño para saber hasta dónde y cómo administrar los estímulos y mantener contacto visual durante la estimulación ayuda para darle confianza y seguridad.

11 BIBLIOGRAFÍA

- 1 Rigidor R. las capacidades de un niño. 2nd ed. anzos g, . editor. españa: grafica anzos ; 2017.
- 2 UNICEF. ejercicios de estimulación temprana. [Online]; . 2011. Acceso 5 de 04de 2021. Disponible en: <http://files.unicef.org/mexico/spanish/ejercicioestimulaciontemprana.pdf>.
- 3 Britton W. Guia de estimulacion temprana. [Online]; 2017. . Acceso 05 de 04de 2021. Disponible en: <https://inaipi.gob.do/phocadownload/Documentos-Institucionales/3.-Componente-educacion-inicial/3.%20Guia%20de%20estimulacion%20temprana%20para%20NN%20de%200%20a%202.pdf>.