UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

(Creada por Ley Nº 25265)

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA" EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES CON NIÑOS Y NIÑAS DE 01 - 30 MESES DEL CENTRO DE SALUD ACORIA - DISTRITO DE ACORIA - HUANCAVELICA - 2013

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE :

LICENCIADA EN ENFERMERIA

PRESENTADO POR LOS BACHILLERES :

CCAPCHA YARANGA, Liset

GALVEZ PAUCAR, Karina

HUANCAVELICA - PERÚ

2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

(Ley de Creación Nº 25265)

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa, auditorio de la Facultad de Enfermeria, a los 09 días del mes de enero del año 2014 a las 14:00 horas se reunieron los miembros del Jurado Calificador, conformado de la siguiente manera:

- Mg. Margarita Isabel Huamán Albites (Presidenta)
- Mg. Raúl Ureta Jurado (Secretario)
- Lic. Rafael Reginaldo Huamaní (Vocal)

Designado con Resolución Nº 281-2013-COFA-EFN-VRAC-UNH de la TESIS titulado: **EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA" EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES CON NIÑO Y NIÑAS DE 01-30 MESES DEL CENTRO DE SALUD ACORIA – DISTRITO DE ACORIA – HUANCAVELICA – 2013**

Cuyo autor es el (los) graduados (s):
BACHILLER (ES):

GÁLVEZ PAUCAR, Karina

A fin de proceder con la evaluación y calificación de la sustentación de Tesis antes citado.

Finalizado con la evaluación; se invitó al público presente y al sustentante abandonar el recinto; y, luego de una amplia deliberación por parte del jurado, se llegó al siguiente resultado:

APROBADO [X] **POR:** UNANIMIDAD

DESAPROBADO [ ]

En señal de conformidad a lo actuado se firma al pie.

Presidente

Secretario

Vocal

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

(Ley de Creación N° 25265)

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA" EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES CON NIÑOS Y NIÑAS DE 01 – 30 MESES DEL CENTRO DE SALUD ACORIA – DISTRITO DE ACORIA – HUANCAVELICA 2013

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Presidenta : Mg.HUAMAN ALBITES, Margarita Isabel .....

Secretario : Mg. URETA JURADO, Raul .....

Vocal : Lic. REGINALDO HUAMANI, Rafael .....

HUANCAVELICA-PERÚ
2014

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA

(Ley de Creación N° 25265)

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA" EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES CON NIÑOS Y NIÑAS DE 01 – 30 MESES DEL CENTRO DE SELUD ACORIA – DISTRITO DE ACORIA – HUANCAVELICA 2013

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

ASESORA:

.....

Dra.TAPIA CAMARGO, Marisol Susana

HUANCAVELICA – PERÚ
2014

A mis padres, hermanos y toda mi familia por su apoyo incondicional, quienes siempre me apoyaron, más aun en los momentos difíciles que tuve durante el proceso de mi formación profesional.

Karina.

A mis padres y hermanas quienes son el motor y motivo de mi vida, por el gran apoyo que tuve durante el proceso de mi formación.

Liset.

AGRADECIMIENTO.

- A la Dra. Marisol Susana Tapia Camargo, quien es asesora del presente trabajo de investigación, y mantuvo su asesoramiento hasta la culminación de nuestra tesis.

- Al personal que labora en el centro de salud Acoria y la población de madres con niños de 01 a 30 meses por habernos facilitado la información durante la etapa de ejecución de la tesis.

- Finalmente, expresamos nuestro agradecimiento a nuestros padres, hermanos y compañeros por su apoyo incondicional y comprensión ya que sin ellos no sería posible la realización del presente trabajo de investigación, a todos ellos muchas gracias.

Las autoras.

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	viii
Lista de siglas y abreviaturas	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción del problema	16
1.2. Formulación del problema	18
1.2.1. Pregunta general	18
1.2.2. Pregunta específica	18
1.3. Objetivos	19
1.3.1. Objetivo general	19
1.3.2. Objetivos específicos	19
1.4. Justificación	19
1.5. Delimitaciones	21
CAPÍTULO II	
MARCO DE REFERENCIAS	
2.1 Antecedentes de estudio	22
2.2 Marco teórico	25
2.3 Marco conceptual	28
2.3.1 Programa educativo	28
2.3.2 Programa Educativo sobre Estimulación Temprana	30
2.3.3 Nivel de conocimiento	44
2.3.4 Categorías de evaluación.	46
2.4 Definición de términos básicos	46

2.5 Hipótesis 47
2.6 Variables 48
2.7 Operacionalización de variables 49
2.8 Ámbito de estudio 51

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de investigación 52
3.2. Nivel investigación 53
3.3. Método de investigación 53
3.4. Técnica e instrumento de recolección de datos 53
3.5. Diseño de investigación 53
3.6. Población, muestra y muestreo 54
3.7. Procedimiento de recolección de datos 54
3.8. Técnica de procedimientos y análisis de datos 55
3.9. Descripción de la hipótesis 56

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Descripción e interpretación de datos 57
4.2. Proceso de prueba de hipótesis 76
4.3. Discusión de resultados 79

Conclusiones 89
Recomendaciones 92
Referencia bibliográfica 93
Anexos 97
Anexo N° 01. Matriz de consistencia. A
Anexo N° 02. Instrumento de recolección de datos B
Anexo N° 03. Valides del instrumento de recolección de datos. C
Anexo N° 04. Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos D
Anexo N° 05. Baremo o categorización de variable E
Anexo N° 06. Programa educativo F
Anexo N° 07: Imágenes (fotos). G
Anexo N° 08: Artículo científico. H

INDICE DE TABLAS

TABLA N° 01; Características sociodemográficas de madres con niños de 01 a 30 meses del Centro de Salud Acoria, Distrito de Acoria, Huancavelica-2013.

TABLA N° 02; Nivel de conocimiento en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

TABLA N° 03; Conocimiento sobre estimulación temprana en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

TABLA N° 04; Conocimiento de estimulación temprana en áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje, en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

TABLA N° 05; Conocimiento de estimulación temprana en el área: motor en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

TABLA N° 06; Conocimiento de estimulación temprana en el área: coordinación en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en centro de salud acoria

TABLA N° 07; Conocimiento de estimulación temprana en el área: lenguaje en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

TABLA N° 08; Conocimiento de estimulación temprana en el área: social en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en centro de salud acoria

TABLA N° 09; Conocimiento de estimulación temprana en el área: inteligencia y aprendizaje en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

TABLA N° 10; Obtención del valor calculado de "t" de Student.

INDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 01; Características sociodemográficas de madres con niños de 01 a 30 meses del Centro de Salud Acoria, Distrito de Acoria, Huancavelica-2013.

GRÁFICO N° 02; Nivel de conocimiento en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

GRÁFICO N° 03; Conocimiento sobre estimulación temprana en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

GRÁFICO N° 04; Conocimiento de estimulación temprana en áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje, en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

GRÁFICO N° 05; Conocimiento de estimulación temprana en el área: motor en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

GRÁFICO N° 06; Conocimiento de estimulación temprana en el área: coordinación en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en centro de salud acoria

GRÁFICO N° 07; Conocimiento de estimulación temprana en el área: lenguaje en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

GRÁFICO N° 08; Conocimiento de estimulación temprana en el área: social en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en centro de salud acoria

GRÁFICO N° 09; Conocimiento de estimulación temprana en el área: inteligencia y aprendizaje en el pre y post a la aplicación del programa "aprendamos estimulación temprana" en madres con niños 01 a 30 meses en Centro de Salud Acoria.

LISTA DE SIGLAS Y ABREVIATURAS

E.T.	: Estimulación Temprana.
P.E.	: Programa de Estimulación.
CRED.	: Crecimiento y Desarrollo.
S.E.	: Sesión de Estimulación.
C.E.T.	: Centro de Estimulación Temprana.
C.S.	: Centro de Salud.
HIS	: Sistema de Información Helth
PROMSA	: Promoción de la Salud.

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar la eficacia del Programa Educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" en el nivel de conocimiento de madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses del Centro de Salud Acoria. Los métodos que se utilizaron fue el inductivo, deductivo, analítico, sintético y estadístico, la técnica utilizada fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario. La población de estudio corresponde al total muestra que son 20 madres de familia con niños y/o niñas de 01 – 30 meses que asisten al área de CRED del Centro de Salud Acoria. Los resultado mediante la aplicación de un pre test se obtuvo que el nivel de conocimiento de las madres se encuentra en el nivel de bajo de lo básico con un 85% y básico con un 15%, tras la aplicación del tratamiento (Programa educativo aprendamos estimulación temprana) con un total de 10 sesiones, se realizó el post test en el cual se obtuvo como resultado que el 90% de las madres llegó aun nivel de conocimiento bueno y el 10% de las madres llegaron al nivel excelente. La conclusión a la que se llegó, según los datos estadísticos obtenidos demuestran la eficacia del Programa educativo aprendamos estimulación temprana, presentando resultados favorables en el nivel de conocimiento de las madres de familia.

Palabras clave: Programa educativo, Estimulación temprana, Madres de familia.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the effectiveness of the "Learning Early Stimulation" Education Program in the level of knowledge of mothers with children and / or children of 01-30 months of Acoria Health Center. The method used was inductive, deductive, analytical, synthetic and statistical technique used was the survey, the instrument was the questionnaire. The study population is the total samples are 20 mothers with children and / or children of 01-30 months visiting the area CRED Acoria Health Center. By applying a pre-test was obtained as a result the level of knowledge of mothers is found in the low level of the basics with 85% and free a 15 % after treatment application (educational program learn early stimulation) with a total of 10 sessions, the posttest in which it resulted that 90 % of mothers to get even good level of knowledge and 10% of mothers reached the excellent level was performed. The investigation and the statistical data obtained demonstrate the effectiveness of the educational program learn early stimulation, presenting favorable results in the level of knowledge of mothers.

Keywords: Educational program, early stimulation, Mothers family.

INTRODUCCIÓN

El nivel de conocimiento de las madres no es fijo, este puede ser cambiado y desarrollado por medio de sus experiencias en el medio ambiente para así potencializar las habilidades de sus hijos especialmente durante los primeros años de vida. La estimulación temprana se convierte en una herramienta que si es manejada adecuadamente puede producir cambios importantes en el funcionamiento del cerebro y desarrollo mental; además de lograr un equilibrio adecuado en el crecimiento físico, intelectual y emocional del niño.

El programa "EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA" EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN MADRES CON NIÑO Y/O NIÑAS DE 01 - 30 MESES DEL CENTRO DE SALUD ACORIA – DISTRITO DE ACORIA- HUANCAVELICA 2013", comprende un foco de atención específico centrado en un conjunto de sesiones educativas brindadas hacia las madres de familia dirigidos a favorecer, sin forzar, las adquisiciones de conocimientos sobre estimulación temprana y de ellas aplicarlas con su niño, para ofrecerle la posibilidad de explorar, observar, memorizar, fortalecer su musculatura, de ir conociendo y adaptándose a su entorno, de ir creando unas relaciones afectivas que contribuyan al desarrollo de su personalidad y del crecimiento de aptitudes y potencialidades de los niños y niñas en todos sus áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje.

En el Centro de Salud de Acoria se identificó la problemática de las madres que tienen un bajo conocimiento en estimulación temprana y según datos estadísticos en el reporte HIS se evidenció un gran porcentaje de niños con diagnóstico de riesgo y retraso, es así que al observar esta problemática se implementó un programa educativo para incrementar el nivel conocimiento de las madres acerca de estimulación temprana. El objetivo fue determinar la eficacia del programa "Aprendamos estimulación temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses atendidos en el Centro de Salud Acoria – distrito de Acoria- Huancavelica - 2013, hipótesis fue el programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" es eficaz en el nivel de

conocimientos en madres con niños (as) de 01 -30 meses del Centro de Salud. Acoria, distrito de Acoria- Huancavelica -2013, tipo de investigación fue cuantitativo, nivel de investigación fue explicativo, método de investigación fue inductivo, la técnica empleada fue la encuesta, el instrumento el cuestionario, diseño de investigación fue cuasi - experimental, con pre prueba y pos prueba con grupo experimental.

El presente trabajo está organizado en capítulos: Capítulo I: Planteamiento del Problema. Capítulo II: Marco de Referencias. Capítulo III: Marco Metodológico. Capítulo IV: Presentación de resultados. También se cuenta con las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

Las autoras.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.

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.(1)

Según la Organización Mundial de la Salud refiere que el 39% de los menores de cinco años de edad en países en vías de desarrollo presentan retraso en el crecimiento, lo cual indica la existencia de ambientes perjudiciales que ponen en riesgo el desarrollo infantil. Mientras que en el (2009), refiere que el 60% de los niños menores de seis años no reciben estimulación temprana, que puede condicionar a un retraso en su desarrollo psicomotor. (2)

En el Perú, uno de los grupos más vulnerables y desprotegidos son los niños, siendo los más afectados por la pobreza, no sólo porque su bienestar y calidad de vida dependan de las decisiones de sus padres, del entorno familiar y comunitario, sino también por las condiciones en la que se desenvuelve el niño, La falta de estimulación y de cuidados por parte de la madre y 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.(2)

Los niños huancavelicanos entre 0 y 5 años enfrentan actualmente severas limitaciones a su desarrollo biológico, respecto de los niños de igual edad del resto del Perú. Existe pues, una amplia brecha con efectos devastadores para el futuro de la región. Ello significa que las posibilidades de desarrollo humano individual y social de estos niños y, por ende, de la propia sociedad regional en el futuro, están severamente determinadas y limitadas.(3)

En el distrito de Acoria la población laboral en su mayoría son agricultores, ganaderos, comerciantes, etc., con respecto a la educación, en su mayoría no tienen estudios completos, por lo que su nivel educativo es bajo. Todos estos factores son el motivo por el cual ambos padres tienen la necesidad de trabajar para mantener el sustento familiar, dejando así el cuidado de sus niños a cargo de los hermanos mayores o terceras personas el cual no estimula a sus niños y dificultan en el adecuado desarrollo del niño.

También se identificó que las madres del distrito de Acoria en la actualidad se encuentran en situaciones negativas ya que hay ausencia de conocimientos o inadecuada estimulación temprana en los menores de 30 meses que provocan efectos irreversibles en el desarrollo de las funciones cerebrales, ya que altera su organización y disposición al aprendizaje.

En tanto en el Centro Salud Acoria según el reporte HIS, la mitad de los niños menores de 30 meses presentan un diagnóstico de riesgo y retraso del desarrollo, procedentes de una carencia de conocimientos en las madres con niños de 01 a 30 meses sobres las actividades de estimulación temprana, al observar los datos estadísticos en el reporte HIS del primer semestre 2013 se evidencia que 20 niños y niñas menores de 1 año presentan déficit de desarrollo con 0 recuperados, 17 niños y niñas de 1 año presentan déficit de desarrollo con 0

recuperados y 16 niños y niñas de 2 años con 1 recuperado, es así que al observar estas cifras y no ver resultados de niños recuperados exitosamente en su desarrollo se observa la necesidad de implementar un programa dirigido a las madres de familia quienes son nuestro medio por el cual se puede llegar a superar las dificultades en el proceso de desarrollo de los niños y niñas de 01 a 30 meses .

Al haber identificado la problemática se implemento un programa educativo el cual incremente el nivel conocimiento de las madres acerca de qué es estimulación temprana, cuál es la manera adecuada de realizarla y como se debe de aplicarla en casa.

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA.

1.2.1 PREGUNTA GENERAL

¿Cuál es la eficacia del programa educativo "Aprendamos estimulación temprana" en el nivel de conocimiento en madres con niños y niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria – Distrito de Acoria - Huancavelica - 2013?

1.2.2 PREGUNTAS ESPECÍFICAS

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de estimulación temprana antes y después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana", en madres con niños y niñas de 01 -30 meses del Centro Salud Acoria– Distrito de Acoria- Huancavelica 2013?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje, antes y después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos estimulación temprana", en madres con niños y niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria – Distrito de Acoria- Huancavelica 2013?

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la eficacia del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños y niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria- Huancavelica 2013.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimientos en estimulación temprana antes y después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños y niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria- Huancavelica 2013.
- Comparar el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje, antes y después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños y niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria- Huancavelica 2013.

1.4 JUSTIFICACION.

Un papel importante del personal de salud y de la sociedad es ayudar a las familias a trabajar juntos en el desenvolvimiento de sus labores, desarrollando en cada una de ellas un comportamiento adecuado.

El nivel de conocimiento de madres sobre estimulación temprana constituye una estrategia, frente a una realidad de un niño desprotegido formado dentro de la inercia de hogares en crisis familiar y económica, con problemas urbanos, ecológicos, educativos y frente a un estado carente de recursos que lo relega o tiene olvidados poniéndolos en último plano, no queriendo entender que son los niños el futuro y progreso de un país como este en "vías de desarrollo" (15).

Las investigaciones muestran que el desarrollo del cerebro durante los primeros tres años de vida crea patrones de aprendizaje que pueden durar toda la vida. El cariño a esta edad es el lazo que lo une a mamá y a papá o a quien lo cuida y es la energía que le anima a crecer y aprender. Un niño social y emocionalmente saludable puede estar listo para empezar la escuela y así, participar completamente en las experiencias de aprendizaje y formar buenas relaciones con los cuidadores y los compañeros (5).

El distrito de Acoria es una población multicultural; la población laboral en su mayoría son agricultores, ganaderos, comerciantes, obreros, etc., con respecto a la educación, en su mayoría no tienen estudios completos, por lo que su nivel educativo es bajo. Todos estos factores son el motivo por el cual ambos padres tienen la necesidad de trabajar para mantener el sustento familiar, dejando así el cuidado de sus niños a cargo de los hermanos mayores o terceras personas, dejando de lado la estimulación y el cuidado por parte de la familia a temprana edad, el cual tiene efectos devastadores e irreversibles en el desarrollo del niño y niña de 01 – 30 meses, el cual se ve expresado posteriormente a través de un coeficiente intelectual bajo, con las respectivas consecuencias en el rendimiento escolar.

A través de la información obtenida mediante las diversas entrevistas realizadas a las madres asistentes al Centro de Salud Acoria con sus niños y niñas de 01 – 30 meses al área de Cred, se evidencia un deficiente conocimiento sobre las actividades de estimulación temprana, además de obtener datos del reporte HIS en el cual se observa niños y niñas con un diagnóstico de riesgo y trastorno del desarrollo en un porcentaje considerable.

Frente a esta problemática se elaboró un programa educativo sobre estimulación temprana dirigido a las madres que asisten al Centro de Salud Acoria con sus niños y niñas de 01 a 30 meses al área de Cred, el cual ayudó a superar estas dificultades, este programa educativo permitió un mejor involucramiento de las madres en las sesiones de estimulación temprana, incrementando así sus

conocimientos de manera que en ellas se desarrollen habilidades y destrezas, actitudes y además, concientizándolos sobre todo en la importancia y en el beneficio que trae con ella la práctica adecuada de la estimulación temprana en el niño en su momento oportuno con un respectivo fundamento y no de manera empírica.

También sirvió de base para proponer estrategias de intervención en los diferentes establecimientos de salud a nivel local y regional, además servirá para la continua investigación sobre este tema.

1.5 DELIMITACIONES.

Delimitación temporal. El presente trabajo se realizó durante los meses de Octubre 2013 a Diciembre 2013.

Delimitación espacial. El lugar donde se desarrolló la investigación fue el Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria - Huancavelica.

Delimitación de unidad de estudio. Los datos fueron obtenidos mediante la aplicación de un pre test y post test aplicado a las madres de familia que llevan a sus niños y niñas de 01 a 30 meses al Centro de Salud Acoria al Área de Cred – Distrito de Acoria - Huancavelica.

CAPÍTULO II

MARCO DE REFERENCIAS

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO.

A NIVEL INTERNACIONAL.

Pereira (2011), en su trabajo de investigación "Creación de un programa de Estimulación Temprana dirigido a niños/ as de 0 a 2 años para potencializar el área sensorio- motriz en el Centro de Desarrollo Infantil Estrellitas del Sur ubicado en la ciudad de Quito provincia de Pichincha". El cual tuvo como objetivo facilita actividades específicas que permitan potencializar el área sensorio motriz dirigido a niños/ as de 0 a 2 años del Centro Infantil Estrellitas del Sur a través de técnicas y herramientas de la Estimulación Temprana, la metodología que fue usada es tipo de investigación descriptiva, su población está compuesta por 60 niños/ as y 8 madres comunitarias, su muestra es de 20 niños/ as de 0 a 2 años de edad, su técnica entrevista y encuesta, el instrumento fue guía de entrevista y cuestionario, el resultado de la investigación que el 75% de la madres comunitarias no conocen sobre la teoría, la importancia ni la aplicación de la estimulación temprana en los niños de 0 a 2 años, los niños de centro infantil no están siendo estimulados adecuadamente en el área sensorio- motriz

por falta de conocimientos de las madres comunitarias y falta de materiales adecuados, lo que no apoya el óptimo desarrollo de los niños de 0 a 2 años.(6)

A NIVEL NACIONAL.

Vela (2008) en su tesis; "Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses del Centro de Salud Mi Perú - Ventanilla". Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, el cual tuvo como objetivo: Determinar la Efectividad de la Consejería de Enfermería sobre Estimulación Temprana en madres primerizas con lactantes de 0 – 6 meses del Centro de Salud Mi Perú – Ventanilla. El nivel de estudio fue aplicativo, tipo cuantitativo, método cuasi experimental de corte longitudinal. La población estuvo conformada por 15 madres primerizas con lactantes de 0 – 6 meses que acuden al Componente de Crecimiento y Desarrollo del C.S Perú – Ventanilla. La técnica que se utilizó fue la entrevista individual y el EEDP; el Instrumento fue un formulario tipo cuestionario, las conclusiones fueron: El nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre estimulación temprana antes de la aplicación de la consejería la mayoría tenía un nivel de conocimientos bajo, seguido de medio sobre la Estimulación Temprana relacionado a estimulación en el área motora, lenguaje, participación de la madre en la estimulación y su importancia , concepto y actividades de estimulación temprana, después de la consejería de enfermería, la mayoría tuvo un conocimiento alto seguido de medio referido a concepto, importancia, actividades, participación de la madre en la estimulación temprana y estimulaciones en las áreas de coordinación, social, motora y lenguaje. Al aplicar la prueba T Student ($p<0.05$) se obtuvo un t. calculado (1.76) < t. tabulado (11.3), por lo que se acepta la hipótesis de estudio, es decir que la aplicación de la consejería de enfermería sobre Estimulación Temprana modificó el nivel de conocimientos de las madres primerizas (7).

Huamanyauri (2007) en su tesis; "Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente niño-Hospital local de Huaycan Ate-Vitarte" para optar el grado de licenciada en enfermería, el cual tuvo como objetivo: Determinar el grado de

conocimiento de las madres sobre estimulación temprana del lactante menor de un año. El nivel del estudio fue aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal. La población estuvo conformada 90 madres. La técnica que se utilizó fue la entrevista individual y el Instrumento fue el formulario tipo cuestionario, finalmente se concluyó: Que el grado de conocimiento de las madres de los lactantes menores de un año sobre estimulación temprana es medio, de los cuales las madres de los lactantes de 7-11 meses presentan conocimiento bajo. En las cuatro áreas motora, coordinación, social y lenguaje, el grado de conocimiento de las madres de los lactantes menores de un año es medio (8).

NIVEL LOCAL

Castro y Huamani (2008), en su estudio sobre: "Influencia del programa educativo sobre estimulación temprana en el conocimientos en las madres cuidadoras de wawa wasis en la localidad de Huancavelica". Para optar el grado de licenciada en enfermería, esta investigación es de tipo aplicativo-tecnológico, nivel de investigación explicativo, a técnica es la entrevista, el instrumento es el cuestionario aplicado a 40 madres cuidadora, grupo control y 40 madres cuidadoras del grupo experimental.

El resultado obtenido estadísticamente revelaron en la fase pre test que el 75% y 80% del grupo control y experimental respectivamente se encuentran en el nivel de conocimiento de lo bajo de lo básico, debido a la falta de información y capacitación sobre estimulación temprana. En la fase post test, después de la aplicación del programa educativo sobre estimulación temprana, realizado en las 11 sesión es durante 3 meses, el 70% y el 17.5 del grupo experimental se encuentran en el nivel de conocimiento bueno y excelente respectivamente, frente a los puntajes alcanzados por el grupo control que son del 2.5% en un nivel bueno y ninguno caso en el nivel excelente, lo que significa que las madres cuidadoras del grupo experimental incrementaron sus conocimientos demostrando así un manejo solvente y satisfactorio de las actividades de estimulación temprana del niño de 0-36 meses en el área de (motriz, cognitivo, sensorial, lenguaje y social) lo cual fue demostrado con la prueba estadística,

distribución normal 2% obteniéndose 2 cal=11.42, con un nivel de significancia de 0.05 (5%), aceptando la hipótesis de investigación: el programa educativo sobre estimulación temprana influye significativamente en el conocimientos de las madres (9)

Castillo y Olivares (2007) en su trabajo realizado sobre: "Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 01 año del componente CRED en el C.S. Ascension-Hvca-2007" para optar el grado de licenciada en enfermería, esta investigación es de tipo aplicativo, nivel de investigación descriptivo simple, método deductivo - inductivo la recolección de datos se realizó a través de la encuesta, se trabajó con una población de 60 madres con niños menores de un año que acuden al centro de salud Ascensión, llegando a la conclusión: El 91,6% (55) de madres tienen conocimiento medio con tendencia alta sobre estimulación temprana, relacionado con el grado de ocupación, número de hijos y la edad de la madre. A esto se relaciona con el entorno social, medio de conocimientos y entidad educacional de la cual se evidencia que teniendo los conocimientos sobre estimulación temprana no lo ponen en práctica (10).

2.2. MARCO TEORICO

a. TEORIA SOCIAL DEL APRENDIZAJE POR ALBERT BANDURA

Teoría dinámica recíproca y de tres vías en la cual los factores personales, las influencias ambientales y el comportamiento interactúan continuamente.basado en una situación social en la que al menos participan dos personas: el modelo, que realiza una conducta determinada y el sujeto que realiza la observación de dicha conducta; esta observación determina el aprendizaje, a diferencia del aprendizaje por conocimiento, el aprendizaje social el que aprende no recibe refuerzo, sino que este recae en todo caso en el modelo; aquí el que aprende lo hace por imitación de la conducta que recibe el refuerzo. Estos procesos consisten en la habilidad que tenemos para guardar imágenes en nuestra mente y lenguaje, todo esto es de especial relevancia, tanto para analizar los efectos de los medios, como instrumentos

observados, productores de imágenes ambientales, así como también conocer los mecanismos de modelado social a partir de los medios. (11)

b. TEORÍA DE LA COMUNICACIÓN PARA LA SALUD

La teoría de la comunicación para la salud utiliza cuatro elementos claves del proceso de comunicación: audiencia, mensaje, fuente y canal - sumados a un fuerte componente de investigación y participación. Los programas efectivos de comunicación en salud identifican y le dan prioridad a la segmentación de audiencias, entregan mensajes precisos basados en fuentes científicamente veraces y logran llegar a las audiencias a través de canales de comunicación familiares (12).

Para alcanzar este propósito, la comunicación debe orientarse a fortalecer procesos locales que promuevan cambios en conocimientos, actitudes y prácticas en la población, fortaleciendo la capacidad de individuos y comunidades de incidir efectivamente sobre las determinantes de la salud. De esta forma, la comunicación va más allá de su utilidad instrumental, para constituirse en un proceso de carácter social que posibilita el reconocimiento, encuentro y diálogo de los diversos saberes, contribuyendo a consolidar la articulación entre los diferentes sectores sociales en torno a la salud, para generar procesos de cambio que mejoren las condiciones de bienestar de la población.

Comunicación participativa en salud.

El concepto de comunicación participativa parte del supuesto de que aquellos afectados por las decisiones, deben estar involucrados en la toma de estas. Es decir, la efectividad de los programas y las campañas de comunicación orientadas hacia el cambio de actitudes y comportamientos, depende de la participación activa de la comunidad afectada en la implementación de estrategias de prevención o promoción que a su vez tengan en cuenta la realidad social y cultural de la comunidad. El proceso de comunicación horizontal juega un papel esencial para posibilitar la

participación de la comunidad de una manera igualitaria en la toma de decisiones que afectan sus vidas. Este proceso se basa en el diálogo, aunque se empleen distintos medios de comunicación, ya sean tradicionales o modernos.

c. TEORIA DE LA ADOPCION DEL PAPEL MATERNAL POR RAMONA MERCER

Realiza su enfoque en la maternidad, considera la adopción del papel maternal como un proceso interactivo y evolutivo, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencias en la realización de los cuidados asociados a su papel y experimenta placer y gratificación dentro del mismo. La forma en que la madre define y percibe los acontecimientos está determinada por un núcleo del sí mismo relativamente estable, adquirido a través de la socialización a lo largo de su vida. Sus percepciones sobre su hijo y otras respuestas referentes a su maternidad están influidas además de la socialización, por las características innatas de su personalidad y por su nivel evolutivo (13)

d. EL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

La teoría de Pender identifica factores cognitivo-perceptivos en el individuo, tales como la importancia de la salud, los beneficios percibidos de los comportamientos que promueven la salud y las barreras que se perciben para las conductas promotoras de la salud. Estos factores se modifican por características demográficas y biológicas y por influencias interpersonales, así como también por factores de situaciones y comportamientos. Éstos ayudan a predecir la participación en la conducta promotora de la salud. La definición individual de salud para uno mismo tiene más importancia que una afirmación general sobre la salud. Una de las principales premisas de la teoría de Pender es que la salud, como estado positivo de alto nivel, se asume como objetivo hacia el cual se esfuerza un individuo (13).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

PROGRAMA EDUCATIVO

DEFINICIÓN

Un programa educativo es una serie de actividades de aprendizaje y recursos dirigidos a la gente para que mejore su vida. Es un guía la cual está basada en la realización de actividades establecidas durante un periodo definido. (14)

También es un plan de trabajo bien estructurado y establecido, cuyos objetivos son específicos en su cumplimiento; es una serie de pasos y procedimientos elaborados en un esquema para la enseñanza de un tema definido, lo cual el paso importante es la participación de los involucrados.

Su objetivo es proporcionar a las familias, a los niños/as y a la comunidad procedimientos, estrategias y acciones que contribuyan a disminuir, prevenir y dar respuestas a necesidades educativas derivadas de un déficit en el desarrollo.

PARTES DEL PROGRAMA EDUCATIVO

A. Elementos introductorios.

i. Datos generales:

- Tema: es el desarrollo de la sesión planificada correspondiente.
- Lugar: debe ser un ambiente tranquilo, accesible y con materiales apropiados que faciliten el desarrollo de la sesión establecida.
- Duración: especificar qué tiempo será necesario para el desarrollo de la sesión.
- Participantes: el número de madres de familia que participar durante la sesión
- Recurso materiales: se utilizar materiales audiovisuales como: videos, música, dibujos, papelotes, etc

ii. Introducción:

Se refiere a la presentación y exposición general del contenido del tema de estimulación temprana y las áreas a tratar. en el cual se explique los propósitos y finalidad del programa, justificar la importancia, dar a conocer los objetivos y describir brevemente la organización y secuencia del programa.

iii. Objetivos generales:

El programa educativo "Aprendamos estimulación temprana" busca que cada madre participante incrementar su nivel de conocimiento acerca de estimulación temprana y las áreas de estimulación temprana.

iv. Contenido general de la temática:

- Estimulación temprana:
- Áreas de estimulación temprana de 01 a 30 meses de edad.

B. Unidad temática.

i. Introducción de la unidad: Introducción de estimulación temprana y áreas de la estimulación temprana.

ii. Objetivos de la unidad:

- El programa educativo "aprendamos estimulación temprana" busca Incrementar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños y niñas de 01- 30 meses del C.S Acoria – Distrito de Acoria-Huancavelica 2013.
- El programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" busca incrementar el nivel de conocimiento de las áreas de estimulación temprana en madres con niños y niñas de 01- 30 meses del C.S Acoria –Distrito de Acoria-Huancavelica 2013.

iii. Contenido de la unidad:

Estimulación temprana:

- ✓ Aspectos generales de estimulación temprana
- ✓ Importancia del rol de madre en estimulación temprana.
- ✓ Cualidades básicas que la madre debe tener para realizar estimulación temprana

Áreas de estimulación temprana de 01 a 30 meses de edad

- ✓ Área motor de 01 a 30 meses
- ✓ Área coordinación de 01 a 30 meses
- ✓ Área del lenguaje de 01 a 30 meses
- ✓ Área social de 01 a 30 meses
- ✓ Área inteligencia y aprendizaje de 01 a 30 meses

iv. Fuente de información: se refiere a la fuente o lectura básica que se utilizaron para cada unidad.

v. Actividad de aprendizaje: Son actividades que la madre deberá realizar para apropiarse de los contenidos, para lo cual la explicación que se brinde será con palabras apropiadas de forma clara de cada unidad, dentro de ello se encuentran los recursos didáctico utilizados como: videos, papelotes, dibujos, música, equipo des audiovisuales, etc,

vi. Autoevaluación: al final cada sesión educativa las madres tendrán que unificar conocimientos sobre estimulación temprana y madre podrá expresar sus dudas y apreciaciones del tema que serán absuelta e inmediatamente reforzada y que la madre valore lo aprendido.(15)

PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA.

DEFINICIÓN

Son actividades dirigidas a solucionar un determinado problema, considerando como tal la carencia de un aspecto, la necesidad de introducción de algunas modificaciones para la mejora o la realización de algunas innovaciones (22).

El programa aprendiendo estimulación temprana dirigida a madres de familia con niños (as) de 01 a 30 meses, es un conjunto de actividades programadas por sesiones, las cuales van destinadas elevar e incremento el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana, cómo realizar actividades de estimulación temprana con sus hijos y la importancia que esta tiene para con el futuro de sus hijos.

CARACTERÍSTICAS

- Favorece cambios positivos en la conducta de las madres de familia, que fortalecerán sus conocimientos y aportan participación en las demás sesiones.
- Conocerán explícitamente las diferentes dimensiones que abarca la estimulación temprana.
- Se dará repuesta a las necesidades que se presenten.

- Se proporciona información rigurosa sobre las sesiones de estimulación temprana

FUNDAMENTOS A CONSIDERAR PARA LA ELABORACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Aprendizaje del adulto.

- 10% el aprendizaje es de lo que leemos.
- 20% el aprendizaje es de lo que oímos.
- 30%el aprendizaje es de lo que vemos.
- 50%el aprendizaje es de lo que vemos y oímos al mismo tiempo.
- 80% el aprendizaje de lo que decimos.
- 90% el aprendizaje de lo que decimos y hacemos al mismo tiempo.

ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y LOS HEMISFERIOS CEREBRALES.

El potencial de la Inteligencia Creativa se basa en la estructura neuronal de los dos hemisferios cerebrales: el hemisferio izquierdo, más analítico, y el hemisferio derecho, más imaginativo.

Está comprobado que con la estimulación temprana ayudamos a potenciar la capacidad de aprender de los niños y a su vez ayudamos a desarrollar el potencial intelectual que el niño trae al nacer. El desarrollo del cerebro de un bebé aún no se ha completado al momento de nacer y todo lo que él vea, escuche, toque y sienta antes de los tres años será de suma importancia para determinar como crece y el tipo de conexiones que hará a nivel neurosensorial. A mayores conexiones neuronales más rico será el cerebro.

UTILIDAD DE LA APLICACIÓN DE UN PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Este programa va dirigido a los niños de la primera infancia niños de 01 a30 meses de edad, ya en esta etapa surge el desarrollo fundamental y la madurez de la capacidades fundamentales y prioritarias en la área: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje, de una manera global (16).

Es un periodo vital, caracterizado por un potente ritmo evolutivo, donde las capacidades de adaptación del sistema nervioso y del cerebro es un factor

determinante para el desarrollo posterior y el futuro de nuestros niños, por este motivo debe posibilitar que las primeras experiencias del niño con el mundo exterior, garantice el máximo desarrollo global de todas sus capacidades.(17)

TEMAS A TRATAR EN PROGRAMA

A. Estimulación Tempana.

Es una disciplina terapéutica que atiende a los niños (as) realizando actividades de contacto o juego que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos (18).

Conjunto de acciones con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño les experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales (18).

También es una manera de divertirse junto al niño mediante, juegos y actividades siguiendo los diferentes ritmos, animándolo y teniendo fe en sus posibilidades, siendo creativos e imaginativos, inventando cosas nuevas; esto desde la gestación, para ayudarlo a crecer y desarrollarse sanos, fuertes, inteligentes, cariñosos, seguros, independientes (autonomía) y ayudarlos a despertar interés ante los acontecimientos de la vida (19).

Todo este proceso se va dando de manera dinámica y constructiva, esto se puede comparar con la construcción de una casa; en primera instancia se construye los cimientos, es decir la base (etapa de estimulación temprana),la edificación posterior de la casa, o sea del crecimiento y desarrollo del niño, se dará de acuerdo al desarrollo psi físico e intelectual y la particularidad del medio ,eso incluye al modo como interactúan los padres con el niño en su desarrollo, ya que ellos son los que se encuentran más en contacto con el niño(20).

El objetivo no es acelerar el desarrollo, forzando al niño a lograr metas que no está preparado a cumplir sino el reconocer y motivar al potencial de cada niño(a) en particular y presentarle retos y actividades que fortalezcan su autoestima, iniciativas y aprendizaje (20).

B. Importancia del rol de la madre en Estimulación Temprana.

La participación de madre adquiere una singular importancia, es la más cercana educadora de los niños, principal transmisora 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 madre está preparada para ofrecerle a sus hijos la oportuna estimulación.

La Importancia del rol de la madre en la estimulación de sus hijos es vital dentro de los primeros años de vida el cual constituye la base sobre la cual se dará su desarrollo posterior, Ddesde su nacimiento de los niños hasta los 36meses, el desarrollo del cerebro es un 80%el cual es un órgano importante para nuestra relación con el mundo. El niño es como un cemento fresco que cada huella queda marcada, pues lo que aprenda en esta edad será base de su inteligencia y su personalidad futura. Tenemos conocimiento que el niño en sus primeras etapas aprende con movimientos y del proceso de percepción (ver, tocar, oler, gustar), sabemos también que en este proceso se necesita mucho de la participación activa de las madres y de una persona capacitada que los orienten como realizar este proceso de una forma adecuada (21).

El período comprendido entre el nacimiento y el tercer año de vida resulta crucial para el desarrollo humano, puesto que es el momento donde se sientan las bases neurológicas para el desarrollo biológico, cognitivo y social/afectivo (17).

C. Cualidades básicas que la madre debe tener para estimular a su niño.

- ❖ Lograr un adecuado nivel de empatía: esto significa comprender los deseos y necesidades del niño, estar dispuesto a jugar y descubrir el mundo. Esta empatía incluye también en comprender las inquietudes y necesidades de los padres.
- ❖ Saber observar: un educador debe ser un excelente observador el niño de manera como este se relaciona con su medio y con los objetos que encuentra a su alrededor. La observación, es imprescindible para conocer al niño, debe estar dirigida a las expresiones, gustos, preferencias,

adquisiciones de destrezas y perfil de habilidades como las inteligencias múltiples.

- ❖ Saber proponer ámbitos de experiencia: esto significa ofrecer una variedad de experiencias de aprendizaje, las cuales deberán orientarse según los intereses del niño.
- ❖ Conocer los principios básicos del desarrollo evolutivo del niño: conocer lo principios evolutivos significa comprender la secuencia natural del crecimiento sin forzar al niño que pueda hacer cosas que no le corresponden de acuerdo a su edad, los factores que afectan el desarrollo y la edad en que las destrezas principales son adquiridas.

D. Áreas de Estimulación Temprana

- ➢ **Motor:** Es importante destacar que el movimiento es el principal generador de cualquier dinámica que experimenta el ser humano. Las actividades en esta área tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular adecuado y reacciones equilibradas que le permitirán al niño conseguir el control sobre su cuerpo, ubicarse sobre el espacio, el tiempo y las relaciones con el medio que lo rodea al moverse libremente (21).
- ➢ **Coordinación:** Desde que nace la niña o niño, ve, oye y percibe un sin número de estímulos que le permite estar alerta y listo para ir conociendo el medio que lo rodea; va construyendo su pensamiento a partir de las experiencias con los objetos y el entorno, creando mentalmente relaciones y comparaciones entre ellos, así como estableciendo semejanzas y diferencias de sus características. El desarrollo de la agudeza de los sentidos y la coordinación entre ellos (viso manual, viso, auditiva), permitirán al niño acceder a una gran gama de experiencias ricas para el desarrollo cerebral. Las actividades para estimular esta área van desde mostrarle objetos para que los mire y los siga con la vista, hasta el copiar formas y dibujar (21).
- ➢ **Lenguaje:** La función principal del lenguaje es posibilitar la comunicación entre los individuos, en esta área se pretende favorecer en el

niño el acercamiento a las diversas formas de expresión, desde las primeras manifestaciones del pre- lenguaje (chupeteos, balbuceos, sonidos guturales, emisiones vocálicas, risas y gritos) hasta la comprensión del lenguaje oral y escrito como una forma de expresión(21).

- **Social:** La estimulación orientada al niño a actividades que le permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener un mayor grado de autonomía, conforme va creciendo en lo que se refiere, a los hábitos de independencia personal (alimentación, vestido, aseo, etc.), así como una conducta social adecuada al medio ambiente en que se desenvuelve.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. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán a la niña o niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma (21).
- **Área de inteligencia y aprendizaje**: es un proceso en el cual el mismo niño a través de experiencias e interacciones adquiere conocimientos en su entorno, los padres, los hermanos y la familia, el personal de salud y posteriormente el maestro son las personas que propician las situaciones de aprendizaje, tratando de orientar la experiencia, pero no limitándola. Teóricamente el maestro tendrá que modificar su actitud, renunciar a enseñar y colocarse en el lugar del que propicia, guía y organiza las experiencias de aprendizaje a las que se enfrentan el niño(21).

E. Actividades que la madre realiza para Estimulación Temprana de su niño de 1 – 30 meses

La estimulación se le debe brindar durante la concepción y todo el periodo de su infancia y se debe iniciar lo más antes posible, mientras antes, mejor así se desarrollara adecuadamente y será un niño(a) sobresaliente en este mundo actual, El bebe al nacer tiene un potencial inmenso, la inteligencia es algo que

se construye, los tres primeros años de vida son cruciales para el desarrollo intelectual y afectivo, todo lo que reciba en este periodo le servirá más adelante; La madre juegan un papel importante ya que de acuerdo como intervengan, su actitud hará que cada acontecimiento sea significativo para su bebe y él pueda superar los desafíos, cumplir metas (18).

1. **Actividades a realizar para niñas y niños de 1 a 3 meses de edad**
   - ❖ Abrigarlo de tal manera que pueda moverse sin limitaciones
   - ❖ Poner de cubito dorsal para que el bebe se mueva de forma activa lo brazos y piernas
   - ❖ Por momentos, acostarlo boca abajo para que se apoye sobre sus antebrazos, y poder mover la cabeza para que pueda mover la cabeza.
   - ❖ Ayudar a controlar la cabeza acostándolo con el pecho apoyado en una toalla o cobija enrollada
   - ❖ Hacer masaje de cuello, tórax y brazos colocando al bebe boca arriba con el tórax y brazos descubiertos.
   - ❖ Cuando esta echado coger de las manos y levantarlo.
   - ❖ Ofrece sonaja para que abra las manos y presione o apriete.
   - ❖ En los momentos en que no duerme, y esta en la cama o cuna, colocar una barra con diferentes elementos que le llamen la atención (de colores brillantes o que hagan algún sonido).
   - ❖ Fabricar un móvil y colocarlo al alcance de la vista del bebe (aprox. a 30 cm.), para que lo mire y agite sus brazos.
   - ❖ Brindarle juguete sin sonido para que siga con la mirada, rotando el cuello completamente uno a otro lado.
   - ❖ Hace un sonido o música para que voltee al escuchar si se detiene sus movimientos al oír un sonido
   - ❖ No dejarlo solo o sola por mucho tiempo, colocarlo de manera que este semi-sentado (a) y pasearlo, para que mire y escuche a quien lo carga.
   - ❖ Hablarle de frente para que observe la boca; no importa lo que se le diga, lo importante y hablarle con voz suave.

- ❖ En momentos de vigilia, sonreírle, hablarle, acariciarlo. Cantarle canciones de cuna cuando se va a dormir.
- ❖ Cuando llore, atender a sus llamados ya sea por hambre, sueño, etc
- ❖ Imitar las vocalizaciones del bebe. Si él bebe hace sonidos como "a-aa" "agu", repetir frente a el lo mismo, exagerando un poco.

2. **Actividades a realizar para niñas y niños de 4 a 6 meses de edad**
   - ❖ Acostar al niño(a) boca arriba sobre una superficie cómoda, doblarle la pierna izquierda a la vez que se le extiende la derecha, manteniendo los brazos pegados al cuerpo, impulsarlo a voltearse hacia el lado de la pierna estirada, ayudarlo a sacar el brazo que le queda debajo del cuerpo al voltearse (hacer lo mismo con la pierna contraria), el niño inicia a pararse con la ayuda de la madre.
   - ❖ Acostarlo boca abajo sobre una colchoneta para que comience a arrastrarse, apoyando con las palmas de las manos en las plantas de los pies del bebe para que se impulse, gire y avance.
   - ❖ Ayudarlo a sentarse un momento apoyado en sus manos. Aplaudirle si lo logra.
   - ❖ Estando sentado inclinarlo lentamente hacia adelante para que apoye sus manos en reacción de defensa.
   - ❖ Cuando la niña o niño está sentado darle un cubo u otro juguete irrompible para que pueda golpear con ellos sobre la mesa.
   - ❖ Ofrecerle una galletita para que se la lleve a la boca y que comience a realizar movimientos de masticación.
   - ❖ Antes de cargarlo, estirar los brazos hacia el mientras se le llama y esperar a que imite el movimiento
   - ❖ Acercarle el rostro y permitir que lo observe y que lo explore con sus manos.
   - ❖ Repetir balbuceos (bababa, da da da...) y observar si el bebe trata de imitarlos, festejarlo si lo logra enseñarle como decir y comprender chau, hola, upa, etc
   - ❖ Hablarle y cantarle cuando este despierto, para estimularlo.

3. **Actividades a realizar para niñas y niños de 7 a 9 meses de edad**

- Acostado boca-abajo pasarle una chalina o panal ancho por el vientre para levantarlo y colocarlo apoyado en manos y rodillas, para que se acostumbre a esa posición de gateo.
- Acostarlo boca-arriba y estimularlo a que gire a la posición boca-abajo, extendiendo el brazo y la pierna hacia el lado donde se dará la vuelta.
- Darle dos diferentes objetos, (cubos, sonajas, etc.) para que los sostenga en cada mano, darle uno por vez.
- Aventarle una pelota grande y hacer que la arroje con sus manos.
- En un frasco de boca ancha, de plástico o caja adornado con colores vistosos poner, caramelos, cubos pequeños o bloques, etc. y dárselo para que intente abrirlo.
- Ofrecerle objetos que pueda lanzar sin problema. A esta edad le divierte aventar cosas y que otra persona las recoja.
- Esconder y aparecer pronto de lugares que estén a la vista del bebe.
- Ofrecerle una caja con una abertura, dejar que meta la mano y objetos pequeños.
- Observar que juguetes le gustan más y dejarlo jugando un ratito solo con estos.
- Jugar con el (ella) a decir adiós y mover la mano al mismo tiempo para que imite el gesto. Hacer lo mismo con otras expresiones.
- Hablarle de lo que esta haciendo, usando un lenguaje claro y expresivo y a llamarlo por su nombre sin usar diminutivos o apodos que lo confundan.
- El niño(a) comenzara a hacer sonidos para llamar a otras personas, acercarse cuando lo haga para acostumbrarlo a comunicarse por medio de sonidos y no solo de gestos.

4. **Actividades a realizar para niñas y niños de 10 a 12 meses de edad**
   - ❖ Colocarlo en posición de gateo y empujarlo suavemente hacia delante, hacia atrás y hacia los costados. Dejarlo gatear para que adquiera fuerza en brazos y piernas.
   - ❖ Ayudarlo a pararse apoyado en los barandales de la cuna o de otro mueble estable, ponerle un juguete en el suelo de la cuna o el piso para que se agache y lo recoja.
   - ❖ Ayudarlo a dar sus primeros pasos tomándolo de ambas manos, luego de una sola mano.
   - ❖ Hacerlo permanecer un rato de pie sin tomarse de nada.
   - ❖ Darle objetos pequeños que pueda tomar con sus dedos índice y pulgar (pasitas u otro alimento en pequeños trocitos). Cuidándolo para que no vaya a tener algún accidente, como ahogarse si se lo come.
   - ❖ Construir una barra de madera donde se puedan colocar aros para que el niño(a) los quite uno por uno.
   - ❖ Permitirle hacer garabatos o rayones en hoja de papel y con una crayola.
   - ❖ Enseñarle a respetar espacios tratando de que juegue siempre en un lugar de la casa y no dejando sus juguetes por todos lados. Esta edad es un buen momento para empezar a crear hábitos como, guardar sus juguetes.
   - ❖ Arrojarle una pelota y dejar que la persiga y la devuelva.
   - ❖ Provocar ruido con diferentes objetos (llavero, cuchara revolviendo algo) para llamar la atención de la niña o niño y permitir que asocie el sonido con el objeto correspondiente.
   - ❖ Ofrecer y pedir objetos comunes (comida, juguetes) para practicar el "toma y dame" y que inicie la comprensión de órdenes sencillas.
   - ❖ Preguntarle .donde esta papa? (o nombres de personas u objetos familiares) para que el trate de buscar lo que se le pide, tratar de repetir la ultima palabra.
   - ❖ Poner canciones infantiles y cantar procurando que imite.

- ❖ Pedir a los padres realizar el sonido de un animal cuando lo vea (miau, guau...) e insistir hasta que lo repita, acompañando con la expresión "el perro, el gato hace……".

5. **Actividades a realizar para niñas y niños de 13 a 15 meses de edad**
   - ❖ Tomar al bebe de ambas manos y bailar con el, dando pasos hacia los costados y hacia atrás.
   - ❖ Llamarle desde atrás cuando la niña o niño camine, para que al escuchar la voz se detenga y gire su cuerpo.
   - ❖ Parado, empujarlo suavemente hacia atrás, hacia delante y hacia los costados, para fortalecer su equilibrio en reposo.
   - ❖ Ayudarlo dándole la mano para que camine sobre una banca larga, cuidando que no se caiga, para que pueda ejercitar su equilibrio.
   - ❖ Sentarlo sobre una mesa u otra superficie plana, mostrarle como poner un cubo sobre otro, darle dos o tres cubos y motivarlo para que los apile.
   - ❖ Amarrar una cuerda a un juguete o un aro de color o una pelota, mostrarle que los puede jalar o aventar.
   - ❖ Darle pequeños objetos que pueda guardar en una caja, para que luego los saque.
   - ❖ Permitir que juegue libremente con agua, tierra o arena. Darle recipientes para que los llene y vacié.
   - ❖ Explicar a los padres que la niña o niño va a querer ayudar en labores de la casa, darle un trapo o dejarlo que acomode platos en la mesa aunque tarde un poco mas en esta actividad.
   - ❖ Dejarle a la mano libros con ilustraciones llamativas para que los hojee libremente.
   - ❖ Darle cosas para estimular el soplido (velas, bolitas de algodón, de papel...).
   - ❖ Mostrarle al niño(a) varios objetos comunes y pedirle que le vaya señalando de uno por uno. Por ejemplo: ¿Donde esta la taza? o .Cual es la muñeca?

- ❖ Cuando nombre o pida algo, repetir la palabra clara o pausadamente para que oiga como se dice correctamente.
- ❖ Al escuchar música, jugar con palos o algún instrumento para que siga el ritmo de esta.
- ❖ Entusiasmarlo para que intente cantar a los compas de la misma.

6. **Actividades a realizar para niñas y niños de 16 a 18meses de edad**
   - ❖ Permitir que suba y baje de sillas y sillones, darle sillas pequeñas para que aprenda a sentarse solo.
   - ❖ Ayudarlo a que camine sobre una banca larga, para que pueda equilibrarse cada vez mejor al caminar.
   - ❖ Como ya empieza a subir escalones, cuando lo haga, permitir que se apoye en la pared o en el pasamano con una mano, y sostenerlo de la otra mano, aunque no alterne pies.
   - ❖ Jugar a cualquier actividad en la que el (ella) deba correr, por ejemplo, arrojar una pelota para que vaya a buscarla.
   - ❖ Darle tres cubos y estimularlo a que haga una torre de tres cubos.
   - ❖ Ponerle una hoja en blanco grande, y realizar un trazo horizontal, luego pedirle que en el mismo papel trace uno igual.
   - ❖ Para que trabaje con ambas manos darle a pelar un plátano
   - ❖ Pedirle que desenvuelva un dulce.
   - ❖ Ensenarle a quitarse los zapatos.
   - ❖ Permitir que empiece a comer el solo, usando la cuchara. Tener paciencia, ya que al principio se ensuciara.
   - ❖ No solo prohibirle lo que es peligroso, sino que es necesario explicarle el por que y además tratar de distraerlo con otra actividad.
   - ❖ No forzarlo a jugar con otros niños(as), respetar los ratos que quiera jugar solo.
   - ❖ Pedir a la madre que cuando tienda o doble la ropa, ponga algunas prendas y preguntarle ¿Cual es tu pantalón?, si no lo encuentra, ayudarlo para que vaya reconociendo sus pertenencias.

- ❖ Acompañar con gestos las órdenes que se le den. Por ejemplo: "Vamos a comer" y a la vez señalarle su plato sobre la mesa.
- ❖ Decirle versos o canciones cortas que vayan acompañadas de gestos. Cuando diga solo la última silaba de una palabra, repetir el nombre completo de lo que quiso decir.
- ❖ Preguntarle .Como te llamas? o .Tu quien eres? Y si aun no dice su nombre, decírselo en forma clara y pausada para que lo repita.

7. **Actividades a realizar para niñas y niños de 19 a 21 meses de edad**
   - ❖ Es importante que observe cuando un adulto suba y baje escaleras, y que además se ejercite para subir, apoyándose de la pared o de los pasamanos.
   - ❖ Ensenarle a caminar hacia atrás, haciendo que se apoye en los pies de usted y camine para que sienta la seguridad de apoyo.
   - ❖ Para ayudarle a caminar cada vez con mas equilibrio, darle juguetes pequeños y solicitarle que los lleve a su lugar (muñecos pequeños, pelotas, plato y taza irrompibles).
   - ❖ Jugar a patear una pelota.
   - ❖ Ayudarlo a estar en cuclillas por momentos.
   - ❖ Darle un frasco de plástico con una tapa de rosca, y estimularlo a que lo destape.
   - ❖ Ofrecerle un rompecabezas de tres piezas, donde pueda unir la cabeza con el cuello o con el tronco.
   - ❖ Poner frente al niño(a) una hoja de papel y darle un crayón, hacer un trazo horizontal y pedirle que imite el trazo.
   - ❖ Ayudarle a ensartar cuentas medianas de 3 o 4 cm de diámetro de tal manera que pueda pasar un hilo a través de ellas.
   - ❖ Ensenarle y alentarlo para que poco a poco se desvista solo. Ponerle ropa cómoda para que pueda quitársela fácilmente.
   - ❖ Fomentar que avise si esta sucio, si aun no lo hace, marcarle este hecho para que poco a poco empiece a hacerlo.

- Durante el baño, darle dos tarros o vasos de plástico para que pase agua de uno a otro. Hacer lo mismo en otros momentos con frijoles, arroz, etc.
- Ensenarle a repartir objetos, por ejemplo, darle unas galletas y solicitar que las reparta diciendo el nombre de cada una de las personas que estén presentes "esta es para papa, esta es para...".
- Si aun usa gestos para pedir las cosas, repetir "dame pan" o "mira el perro". Es posible que todavía no lo repita así, pero hay que insistir en juntar dos palabras.
- Pedir a los padres que al bañarlo nombre y señale las partes del cuerpo para que lo vaya conociendo.
- Cuando le pase algo, tratar mediante preguntas que cuente lo que sucedió.
- Poner en una caja varios juguetes u objetos (un carrito, una muñeca, un vaso, etc.) y hacer que nombre lo que va encontrando, si no sabe cómo se llama alguno, ayudarlo nombrándolo para que repita el nombre.

8. **Actividades a realizar para niñas y niños de 22 a 24 meses de edad**
   - Jugar a agacharse y pararse rápidamente varias veces sin que se caiga.
   - Seguir motivándolo a que suba y baje escaleras, cerca de la pared o el pasamanos para que pueda detenerse si pierde el equilibrio. El padre o la madre debe estar presente hasta que pueda hacerlo con seguridad.
   - Ayudarlo a practicar a "pararse de puntas de pie", por ejemplo colocando un juguete algo elevado para que al querer tomarlo se estire y pare de puntas.
   - Cuando ya tenga más equilibrio, desde el primer escalón, ensenarle a saltar, siempre en presencia de un adulto.
   - Permitir que ayude a doblar la ropa, ayudarle si es necesario, después darle papeles para que los doble por la mitad.
   - Jugar a poner cajitas o cubos uno sobre otro, ya debe apilar mas de 4.

- ❖ Poner una hoja de papel sobre la mesa, enfrente, darle un crayón y estimularlo a que haga garabatos en círculos.
- ❖ Durante el baño, darle envases de plástico y tacitas para que pueda pasar agua de un recipiente a otro.

9. **Actividades a realizar para niñas y niños de 25 a 30 meses de edad**
   - ❖ Ensenarle a distinguir las cosas frágiles (vasos, platos etc.) para que aprenda a manejarlas con más cuidado.
   - ❖ Si no quiere prestar sus cosas a otras personas no obligarlo, pues esta en edad de defender sus pertenencias (ahora ya las reconoce).
   - ❖ Facilitarle muñecos con los que pueda dramatizar (bañar, pasear, alimentar, etc.).
   - ❖ Darle juguetes sencillos que pueda usar estando solo, sin necesidad de que otra persona le explique como funcionan.
   - ❖ Evitar dejar preguntas sin contestar para que no vaya a perder el interés por hacerlas.
   - ❖ Ensenarle cuentos con dibujos llamativos para que empiece a nombrar ilustraciones
   - ❖ Ayudarlo a construir oraciones de 3 palabras completando con la palabra que le falta. Por ejemplo si dice: "perro come" hacerle decir "el perro come".

NIVEL DE CONOCIMIENTO

El conocimiento es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada (24).

El Conocimiento es un conjunto integrado por información, reglas, interpretaciones y conexiones puestas dentro de un contexto y de una experiencia, que ha sucedido dentro de una organización, bien de una forma general o personal. El conocimiento sólo puede residir dentro de un conocedor, una persona determinada que lo interioriza racional o irracionalmente (24).

A. Características:

i. El conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia (es decir, de su propio "hacer", ya sea físico o intelectual) y lo incorporan a su acervo personal estando "convencidas" de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas "piezas".

ii. Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento "se consuma" como ocurre con otros bienes físicos, permite "entender" los fenómenos que las personas perciben (cada una "a su manera", de acuerdo precisamente con lo que su conocimiento implica en un momento determinado), y también "evaluarlos", en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de los mismos para cada una en cada momento.

iii. Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos (incluso cambiándolos si es posible).

B. Tipos de conocimiento

i. **El Conocimiento Empírico:** Los conocimientos se adquieren con los impulsos más elementales del hombre, sus intereses y sentimientos por lo general se refieren a los problemas inmediatos que la vida le plantea. Se obtiene por azar, luego de innumerables tentativas cotidianas, permite al hombre conducirse en la vida diaria, en el trabajo, en el trato con sus hijos, etc. (24)

ii. **El Conocimiento Científico:** Este conocimiento se caracteriza por ser selectivo, sistemático y ordenado con el objetivo de establecer, describir, explicar e interpretar, los fenómenos y procesos. Tantos naturales como sociales y sin perder su esencia teórica sea un eficaz instrumento de dominio de la realidad. El objeto de las ciencias son los datos próximos, inmediatos, perceptibles por los sentidos o por los instrumentos, pues, siendo de orden material y físico, son por eso susceptibles de experimentación. (24)

iii. **Conocimiento filosófico:** Este conocimiento se distingue del científico por el objeto de la investigación y por el método. El objeto de la filosofía está constituido por realidades inmediatas, no perceptibles por los sentidos, las cuales, por ser de orden suprasensible, traspasan la experiencia. (24)

CATEGORÍAS DE EVALUACIÓN

El presente cuadro describe los siguientes calificativos que indican el nivel de conocimiento alcanzado por la madre de familia en relación con el aprendizaje esperado.

CATEGORIA	DESCRIPCION
43 a 56	**EXCELENTE:** Cuando el examen evidencia el logro de los conocimientos previstos demostrando incluso un mejor solvente y satisfacción de todas las tareas propuestas.
29 a 42	**BUENO:** Cuando el examen evidencia el logro de los conocimientos previstos en el tiempo.
15 a 28	**BÀSICO:** cuando el examen esta en camino de lograr los conocimientos previstos.
1 a 14	**DE BAJO DE LO BASICO:** Cuando el examen está iniciando el desarrollo del conocimiento o evidencia dificultad para el desarrollo de estos.

Fuente: Ministerio de Educación del Perú (2011).

2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

1. **Eficacia.-** Es la capacidad de alcanzar el efecto que espera o se desea tras la realización de una acción.
2. **Eficiencia.-** Es el uso racional (uso mínimo de recursos disponibles) de los medios para alcanzar un objetivo predeterminado.

3. **Determinar:** Es un verbo que se utiliza para señalar la acción de establecer un tipo de dato o información, así como también fijar o hacer claros los elementos de una situación, cosa o evento
4. **Programa de educativo.-** Es una guía que previa a una planificación se realiza una serie de actividades establecidas durante un periodo definido.
5. **Comparar:** Fijar la atención en dos o más objetos para descubrir sus relaciones o estimar sus diferencias o semejanzas.
6. **Evaluar:** Estimar, apreciar, calcular el valor de algo. Estimar los conocimientos, aptitudes y rendimiento de las madres.
7. **Fortalecimiento.-** Es el acto de adquirir conocimientos, competencias y aptitudes para fortalecer sus capacidades.
8. **Conocimiento.-** Son las experiencias adquiridas durante el desarrollo de las sesiones educativas sobre estimulación temprana.
9. **Estimulación temprana.-**Es una disciplina terapéutica que atiende a los niños y niñas realizando actividades de contacto o juego que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos.
10. **Crecimiento:** Proceso que sucede en el interior de un organismo, y consiste en el aumento del número y tamaño de células.
11. **Desarrollo:** Adquirir nuevas habilidades aprender, mediante la experiencia, nuevos comportamientos y funciones.

2.5. HIPOTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

El Programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud. Acoria, distrito de Acoria- Huancavelica -2013 es eficaz.

HIPÓTESIS ESPECÍFICA

- El nivel de conocimiento en estimulación temprana antes de la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" es debajo de lo básico y después de la aplicación es bueno, en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud. Acoria, distrito de Acoria- Huancavelica -2013.

- El nivel de conocimientos de estimulación temprana en el área: motor, coordinación, lenguaje social e inteligencia y aprendizaje antes de la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" es debajo de lo básico y después de la aplicación es bueno, en madres con niños (as) de 01 -30 meses del C.S. Acoria, distrito de Acoria- Huancavelica -2013.

2.6. VARIABLES

Variable independiente (VI)

Programa educativo "Aprendamos estimulación temprana".

Variable dependiente (VD)

Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana.

2.7. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana.	Es el incremento de las habilidades cognitivas de las madres de familia, mediante la aplicación de sesiones educativas (teórico - práctico) sobre estimulación temprana.	Se expresará mediante las categorías de evaluación: debajo de lo básico, básico, bueno y excelente según el puntaje obtenido. Para la medición se utilizara el instrumento de evaluación sobre estimulación temprana en las diferentes áreas que abarca. **Técnica:** Encuesta **Instrumento:** Cuestionario.	Conocimiento en estimulación temprana.	- Define estimulación temprana - Reconoce la Importancia del rol de madre en estimulación temprana. - Reconoce cualidades básicas de la madre en estimulación temprana.	➢ Debajo de lo básico (1-14) puntos ➢ Básico (15-28) puntos ➢ Bueno (29-42) puntos ➢ Excelente (43-56) puntos.
			Conocimiento de estimulación temprana en el área motor.	- Conoce el área motor y la actividad a realizar de 01 – 30 meses. Levanta la cabeza por momentos Apoyo inestable sobre antebrazos Comienza a pararse Camina apoyándose en las cosas Camina con pobre equilibrio Corre.	
			Conocimiento de estimulación temprana en el área coordinación.	- Conoce el área coordinación y actividad a realizar de 01 – 30 meses. Aprieta un objeto colocado en su mano Sigue con la mirada objetos cercanos sin sonido Voltea al oír el sonido de la campana Coge un objeto en cada mano Pinza fina Forma torres con cubos	
			Conocimiento de estimulación temprana en el área lenguaje.	- Conoce el área del lenguaje y actividad a realizar de 01 – 30 meses, Sonríe con la voz de su madre Reconoce su nombre Responde a una orden simple Emite sonidos agu Dice papá, mamá Menciona palabras o frases cortas	

			Conocimiento de estimulación temprana en el área social.	- Conoce el área social y actividad a realizar de 01 – 30 meses. Se tranquiliza al ser acariciado Imita imágenes Imita tareas simples Juega con sus manos y pies Avisa sus necesidades Juega con otros niños	
			Conocimiento de estimulación temprana en el área inteligencia y aprendizaje.	- Conoce el área de inteligencia y aprendizaje y actividad a realizar de 01 – 30 meses. Esta atento Mira cuando cae un objeto Explora su juguete Identifica figuras Utiliza un objeto para alcanzar a otro Coloca los aros en orden	

2.8. AMBITO DE ESTUDIO O DESCRIPCION DEL AREA DE ESTUDIO:

El Distrito de Acoria pertenece a la provincia de Huancavelica, cuenta con una extensión territorial de 535,10 Km2. Sus coordenadas geográficas son 12°2734" latitud y 75°5717" de latitud oeste.

El C.S. Acoria funciona como MICRORED Y ACLASACORIA, como Micro red cuenta con 2 Centros de Salud como son: C.S. Añancusi y C.S. Acoria, y 12 puestos de salud que está bajo su jurisdicción, el centro de salud Acoria se encuentra en el barrio de chaccas, frente a la comisaria del mismo distrito, Jr 09 de Diciembre a dos cuadras de la plaza principal.

El área de estimulación temprana se ubica en el extremo final del centro de salud, junto al ambiente de hospitalización.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la intervención del investigador:

Experimental. Por qué el investigador ha formado parte "activa" del estudio, siempre son prospectivos (planeados), longitudinales (medición antes – después), analíticos (relacionan variables) y de nivel investigativo "explicativo" (causa – efecto). (24)

Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio:

Longitudinal. Porque se realizaron varias mediciones de la misma variable de estudio, por ello al momento de realizar comparaciones (antes – después), las tomamos como muestras relacionadas. (24)

Según el marco en que tiene lugar:

De campo o sobre el terreno. Porque la recolección de datos se llevó a cabo en el Centro de Salud de Acoria, Distrito de Acoria. (25)

3.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Este trabajo pertenece al nivel explicativo, porque no solo se realizó la descripción o el establecimiento de relaciones entre fenómenos; está dirigido a dar respuesta a la eficacia del programa sobre estimulación temprana, explicando porque y en qué condiciones se dio el fenómeno.(26)

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método que se utilizo es el método inductivo, es un método científico, el modo de razonar que consistió en sacar de los hechos particulares una conclusión general, que va de lo particular a lo general. Si el programa "aprendamos estimulación temprana" parte de las teorías y de esta forma la hipótesis la cual fue sometida a una prueba. (26)

También se utilizó el método deductivo aspecto de lo universal o general a lo particular o individual.

El método analítico implica resolver, pues, el todo actual en las diferentes partes que lo integran.

Se utilizó el método sintético implica a reunión de diversos elementos en un todo actual.

Además el método estadístico debido a que se refiera a ser reduccionista y pretende generalizar los resultados de sus estudios mediante muestras representativas.

3.4. TECNICA E INTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Se utilizó la técnica de encuesta, el instrumento utilizado fue el cuestionario

3.5. DISEÑO DE INVESTIGACION.

Se empleó un diseño experimental.

Experimental, porque se manipulo la variable independiente.

Tipo de diseño pre experimental, se llaman así porque su grado de control es mínimo.

Diseño de pre prueba – post prueba con un solo grupo. Porque se aplicó una prueba pre test y después se aplicó el programa "Aprendamos estimulación temprana" a 20 madres del Centro de Salud Acoria, posteriormente se tomó una prueba post test.

GE	O1	X	O2

GE = Grupo Experimental

O1 = Pre Test

O2 = Post Test

X =Aplicación del Programa "Aprendamos Estimulación Temprana"

3.6. POBLACIÓN, MUESTA Y MUESTREO

Población, Lo conformaron 20 madres con niños y/o niñas de 01- 30 meses de edad que asisten al consultorio Cred del Centro de Salud Acoria.

Muestra: La muestra estuvo conformada por un total de 20 madres que es total de la población.

3.7. PROCEDIMIENO DE RECOLECCION DE DATOS

a) Se estructuró el instrumento de recolección de datos.

b) Se realizó la validación del instrumento de recolección de datos a través de opinión de expertos; y su procesamiento estadístico del mismo.

c) Se realizó la confiabilidad a través de prueba piloto y su procesamiento estadístico del mismo.

d) Se realizaron gestiones para la autorización y el proceso de recolección de datos ante:

- Jefe del centro de salud de Acoria
- Jefa del programa PROMSA

e) Se aplicó el pre test a las madres con niños y niñas de 01- 30 meses de edad.

f) Se ejecutaron 10 sesiones educativas sobre estimulación temprana y las áreas que abarca (motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje).

g) Se aplicó el post test a las madres con niños y niñas de 01- 30 meses de edad.

h) Se realizó la tabulación y codificación de los resultados obtenidos para su respectivo análisis estadístico.

i) Se procedió con el análisis estadístico haciendo uso del software estadístico IBM SPSS Statistics v 21.0 y Microsoft office Excel v2013 simultáneamente estos resultados fueron transferidos a Microsoft Word 2013 para la presentación final de los resultados.

j) Una vez obtenidos los cuadros y gráficos estadísticos se procedió al análisis, interpretación y discusión de los resultados obtenidos para luego llegar a las conclusiones y recomendaciones.

3.8. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó:

- **Técnicas estadísticas:**

  Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete estadístico IBM, SPSS para Windows Vers. 21.0, y Microsoft Office Excel 2013, tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cuantitativos y cualitativos.

  Así mismo para el análisis inferencial se utilizó la teoría estadística

paramétrica; asumen que los datos tengan sectores (t de estudents) y la no paramétrica cuando sea asimétrica.

3.9. DESCRIPCION DE LA PRUEBA DE HIPOTESIS

Para el análisis y procesamiento de la prueba de hipótesissegún el problema, las varianzas supuestas son diferentes ($\sigma^2_{pretest} \neq \sigma^2_{postest}$), porque se trata de comparar las medias de puntaje alcanzado en el pre y post test del grupo de madres; los cuales son distintas, además se sabe que las poblaciones tienen distribuciones normales, entonces se utilizó la estadística t – student para varianzas de poblaciones supuestas diferentes.

CAPITULO IV
PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. DESCRIPCIÓN E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

Para la presentación de resultados obtenidos, luego de la aplicación del instrumento de medición: cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de estimulación temprana en madres con niños y niñas de 01-30 meses, del Centro de Salud Acoria, Detrito de Acoria. Se organizó los datos recolectados para la representación de los mismos haciendo uso del paquete estadístico IBM SPSS Statistics para Windows Vers. 21.0 y Microsoft Office-Excel 2013; tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cualitativas. Es así, que; en el capítulo se representan los datos en tablas y gráficos estadísticos. Para la contrastación de hipótesis se utilizó la estadística inferencial; a través de la técnica estadística paramétrica "t" de student, para observar la diferencia de resultados antes y después de administrar el tratamiento en un grupo de estudio (grupo experimental) así como; la diferencia de resultados en el pre y post test del grupo.

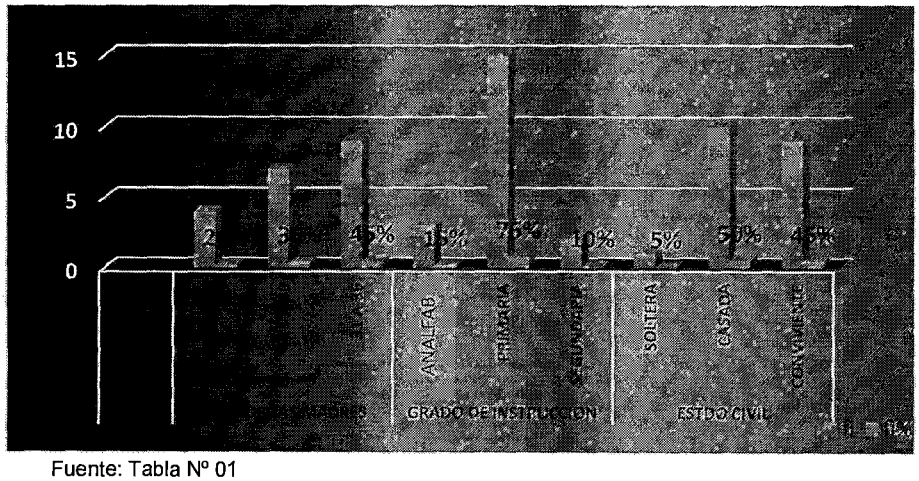
TABLA Nº 01

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS (EDAD, GRADO DE INSTRUCCIÓN, ESTADO CIVIL) DE MADRES CON NIÑOS DE 01 A 30 MESES DEL CENTRO DE SSALUD ACORIA, DISTRITO DE ACORIA, HUANCAVELICA-2013.

	VARIABLE SOCIODEMOGRAFICA	fi	fi%
EDAD DE LAS MADRES	18 A 24	4	20%
	25 A 30	7	35%
	31 A 36	9	45%
	TOTAL	20	100%
GRADO DE INSTRUCCION	ANALFABETO	3	15%
	PRIMARIA	15	75%
	SECUNDARIA	2	10%
	TOTAL	20	100%
ESTDO CIVIL	SOLTERA	1	5%
	CASADA	10	50%
	CONVIVIENTE	9	45%
	TOTAL	**20**	**100%**

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, 2013

GRÁFICO Nº 01



Fuente: Tabla Nº 01

En la tabla y grafico Nº 01 se muestra que del total de la muestra que son madres con niños y niñas de 01 a 30 menes, el 45% (9 madres) tienen una

edad entre 31 – 36 años, el 35% (7 madres) tiene entre 25 – 30 años y por ultimo el 20% (4 madres) tiene entre 18 – 24 años, por la cual se puede decir que existe un mayor porcentaje de muestra de entre 31 a 36 años, pero que el intervalo de la diferencia de edades no varia en mayor proporción el cual no fue un inconveniente y no hubo dificultades en el proceso de desarrollo de las sesiones educativas y el proceso de aprendizaje. En cuanto al grado de instrucción de las madres con niños y niñas de 01 – 30 meses tiene un 75% (15 madres) que cuentan con un grado de instrucción primaria completa, el 15% (3 madres) no cuentan con un grado de instrucción y el 10 % (2 madres) cuentan con un grado de instrucción de nivel secundario, por la cual se tuvo que tomar mayor énfasis en el modo y técnica de enseñanza, la fluidez de palabras que sean entendibles y lleguen a ser de mayor captación por las madres de familia, en tanto se tuvo el apoyo del el 10% de las madres que cuenta con un nivel educativo secundario. Finalmente se muestra que el 50% (10 madres) del total de la muestra tienen el estado civil de casadas, el 45% (9 madres) son convivientes y el 5% (1 madre) es soltera, el cual no mostro mucha significancia en la participación de las madres a las sesiones programadas, por la cual se muestran que el 99% de ellas asistieron puntualmente.

TABLA Nº 02

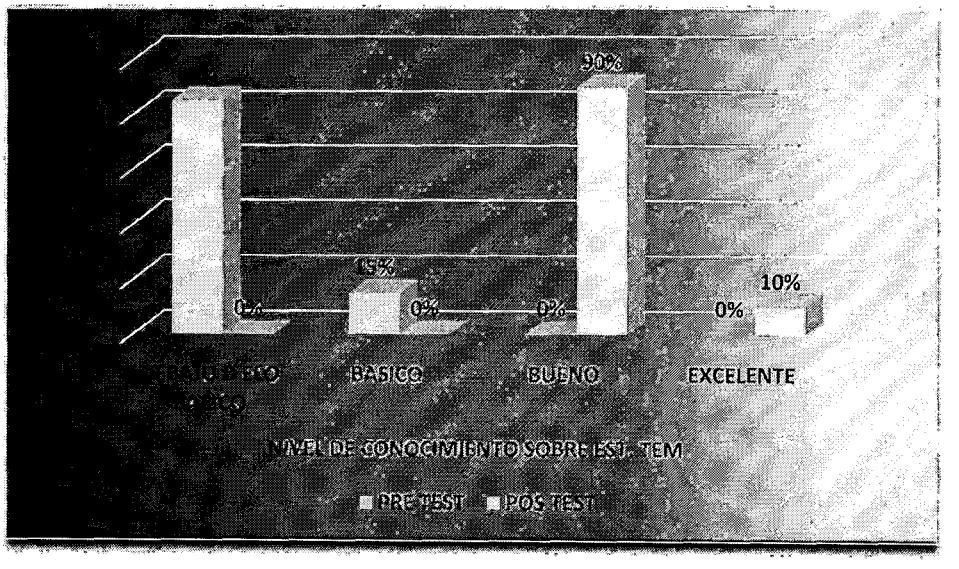
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL PRE Y POST A LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" EN MADRES CON NIÑOS 01 A 30 MESES EN CENTRO DE SALUD ACORIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO	PRE TEST		POST TEST	
	fi	fi%	fi	fi%
DEBAJO DE LO BASICO	17	85%	0	0%
BASICO	3	15%	0	0%
BUENO	0	0%	18	90%
EXCELENTE	0	0%	2	10%
Total	**20**	**100%**	**20**	**100%**

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, 2013

t_T (19;0.05)= 2,093 T_K =39.00 g.l=19 sig: 0.000

GRÁFICO Nº 02



Fuente: Tabla Nº 02

En la tabla y grafico Nº 02 se muestra la distribución de los resultados en el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres con niños y/o niñas de 01 a 30 meses ,se observa que en el pre test el 85% presento un

nivel de conocimiento debajo de lo básico y el 15% demuestra un nivel de conocimiento básico y 0% en el nivel bueno y excelente, mientras que en el post test a la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" el 90% presenta un nivel de conocimiento bueno, el 10% presenta un nivel de conocimiento excelente y el 0% en el nivel debajo de lo básico y básico. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual se rechaza la hipótesis nula, VC > VT = 39,000 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de estimulación temprana de las madres. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

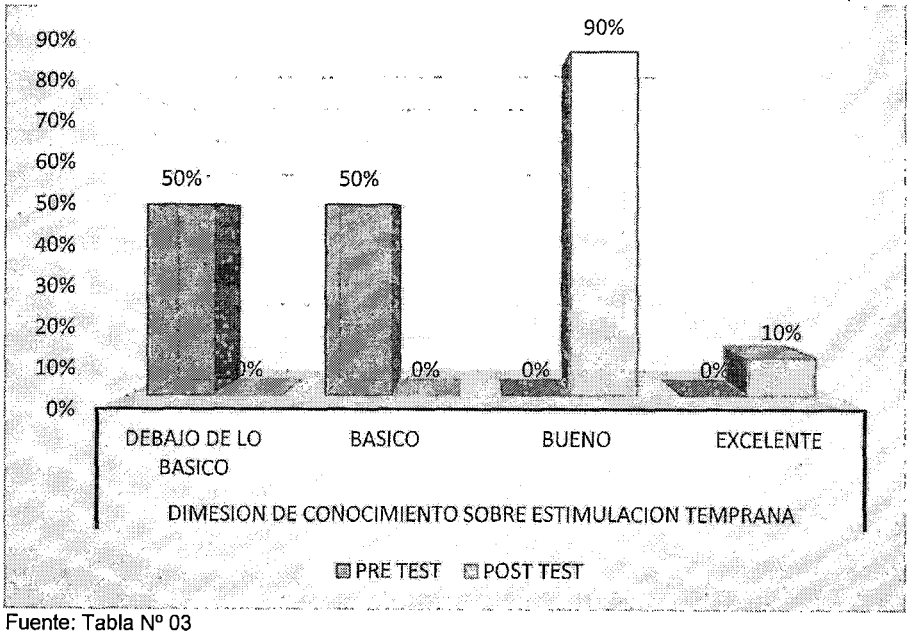
TABLA Nº 03
CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL PRE Y POST A LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" EN MADRES CON NIÑOS 01 A 30 MESES EN CENTRO DE SALUD ACORIA

DIMENSIÓN	CATEGORIA	PRE TEST		POST TES	
		fi	fi%	fi	fi%
NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA	DEBAJO DE LO BASICO	10	50%	0	0%
	BASICO	10	50%	0	0%
	BUENO	0	0%	18	90%
	EXCELENTE	0	0%	2	10%
	Total	**20**	**100%**	**20**	**100%**

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, 2013

$t_{T\,(19;0.05)} = 2{,}093$ $T_K = 14{,}236$ g.l=19 sig: 0.000

GRAFICO Nº 03



Fuente: Tabla Nº 03

En la tabla y grafico N° 03 se muestra los resultados de la dimensión conocimiento sobre estimulación temprana, en el cual se observa que en el pre test el 50% de las madres se encuentran en un nivel de conocimiento debajo

de lo básico y el 50% se encuentra en el nivel básico, mientras que en el post test a la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" el 90% se encuentra en un nivel de conocimiento bueno y 10% en el nivel excelente, el cual nos indica que al inicio de la investigación las madres se encontraban con conocimientos mínimos sobre estimulación temprana y luego de la aplicación del programa estos conocimientos se fueron incrementando llegando a ubicarse en el nivel bueno y excelente. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 14,236 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de la dimensión estimulación temprana de las madres. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

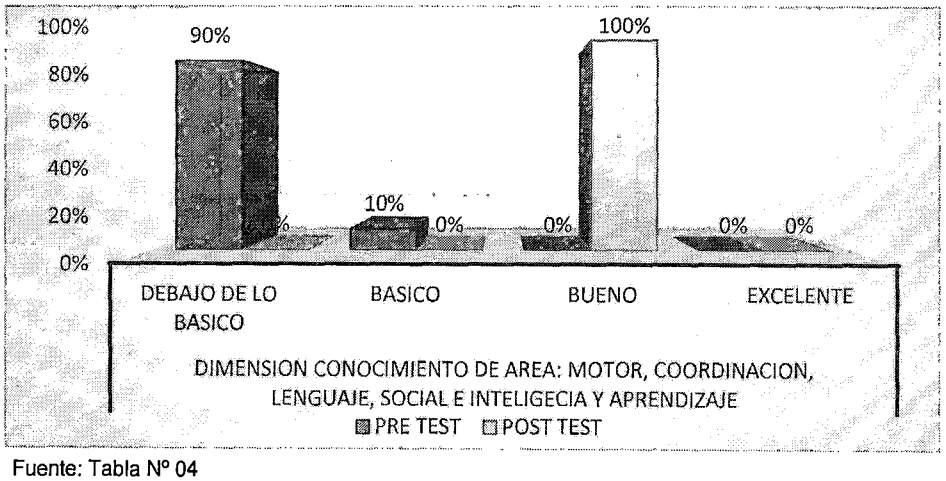
TABLA N° 04
CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN AREAS: MOTOR, COORDINACION, LENGUAJE, SOCIAL E INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE, EN EL PRE Y POST A LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" EN MADRES CON NIÑOS 01 A 30 MESES EN CENTRO DE SALUD ACORIA

DIMENSIÓN	CATEGORIA	PRE TEST		POST TEST	
		fi	fi%	fi	fi%
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA: MOTOR, COORDINACION, LENGUAJE, SOCIAL E INTELIGECIA Y APRENDIZAJE	DEBAJO DE LO BASICO	18	90%	0	0%
	BASICO	2	10%	0	0%
	BUENO	0	0%	20	100%
	EXCELENTE	0	0%	0	0%
	Total	**20**	**100%**	**20**	**100%**

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, 2013

$t_{T(19;0.05)} = 2{,}093$ $T_K = 27{,}606$ g.l=19 sig: 0.000

GRÁFICO N° 04



Fuente: Tabla N° 04

En la tabla y grafico N° 04 los resultado de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje se observa que el 90 % presenta un nivel de

conocimiento debajo de lo básico y 10% que se encuentra dentro del nivel de conocimiento básico, mientras que en el post test a la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" el 100% se encuentra en un nivel de conocimiento bueno, el cual nos indica que al inicio de la investigación las madres se encontraban con conocimientos mínimos sobre las áreas que abarca la estimulación temprana y luego de la aplicación del programa estos conocimientos se fueron incrementando llegando a ubicarse en el nivel bueno y excelente. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 27,606 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

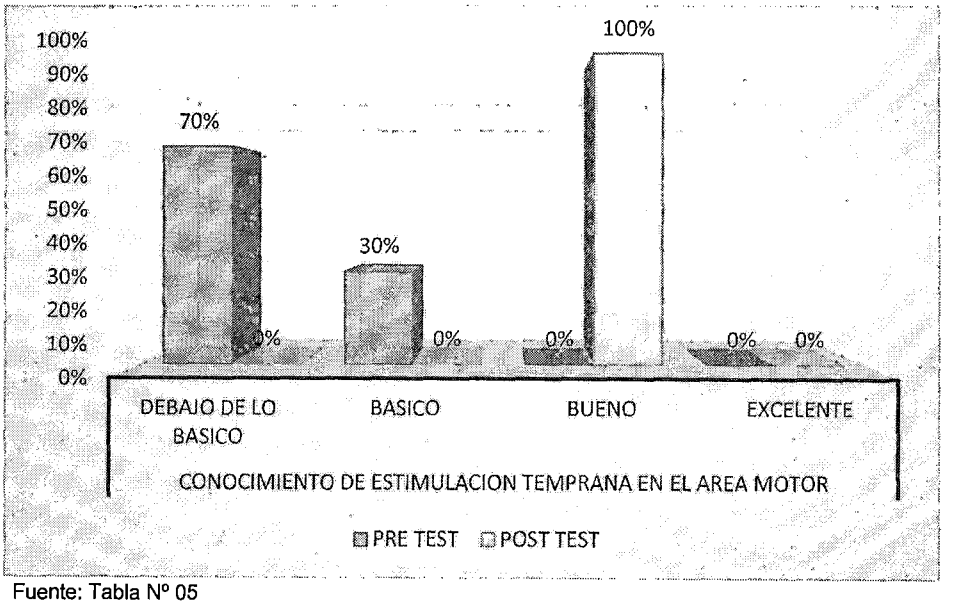
TABLA N° 05
CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA: MOTOR EN EL PRE Y POST A LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" EN MADRES CON NIÑOS 01 A 30 MESES EN CENTRO DE SALUD ACORIA

DIMENSION	CATEGORIA	PRE TEST		POST TEST	
		fi	fi%	fi	fi%
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA MOTOR	DEBAJO DE LO BASICO	14	70%	0	0%
	BASICO	6	30%	0	0%
	BUENO	0	0%	20	100%
	EXCELENTE	0	0%	0	0%
	Total	**20**	**100%**	**20**	**100%**

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, 2013

$t_{T\,(19;0.05)} = 2{,}093$ $T_K = 16{,}170$ g.l=19 sig: 0.000

GRÁFICO N° 05



Fuente: Tabla N° 05

En la tabla y gráfico N° 05 los resultado de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: motor, en el pre test se observa que el 70% presenta un nivel de conocimiento debajo de lo básico y 30% de conocimiento básico mientras en el post test a la aplicación del programa educativo

"Aprendamos Estimulación Temprana" presenta un 100% tiene un nivel de conocimiento bueno, el cual nos indica que fue favorable los resultados de la investigación con respecto al área motor, ya que esto nos indica que los conocimiento sobre el área motor se incrementaron en las madres con niño y/o niñas de 01 a 30 meses, en el Centro de Salud Acoria. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 16,170 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: motor. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

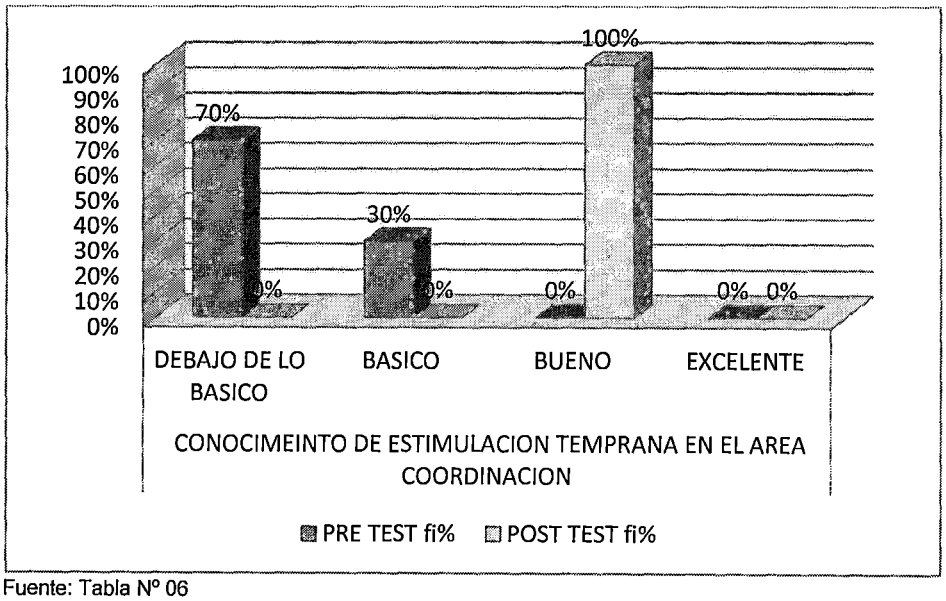
TABLA N° 06
CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA: COORDINACION EN EL PRE Y POST A LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" EN MADRES CON NIÑOS 01 A 30 MESES EN CENTRO DE SALUD ACORIA

DIMENSION	TEGORIA	PRE TEST		POST TEST	
		fi	fi%	fi	fi%
NIVEL DE CONOCIMEINTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA COORDINACION	DEBAJO DE LO BASICO	14	70%	0	0%
	BASICO	6	30%	0	0%
	BUENO	0	0%	20	100%
	EXCELENTE	0	0%	0	0%
	Total	**20**	**100%**	**20**	**100%**

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, 2013

$t_{T(19;0.05)} = 2,093$ $T_K = 13,309$ g.l=19 sig: 0.000

GRÁFICO N° 06



Fuente: Tabla N° 06

En la tabla y grafico N° 06 En los resultados de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: coordinación en el pre test se observa que el 70% presenta un nivel de conocimiento debajo de lo básico seguido de 30%

de conocimiento básico mientras que posterior a la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" el 100% se encuentra en un nivel de conocimiento bueno, el cual nos indica que al inicio de la investigación las madres se encontraban con conocimientos mínimos sobre las áreas que abarca la estimulación temprana y luego de la aplicación del programa estos conocimientos se fueron incrementando llegando a ubicarse en el nivel bueno y excelente. en el post test presenta un 100% del nivel de conocimiento bueno. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 13,309 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: coordinación. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

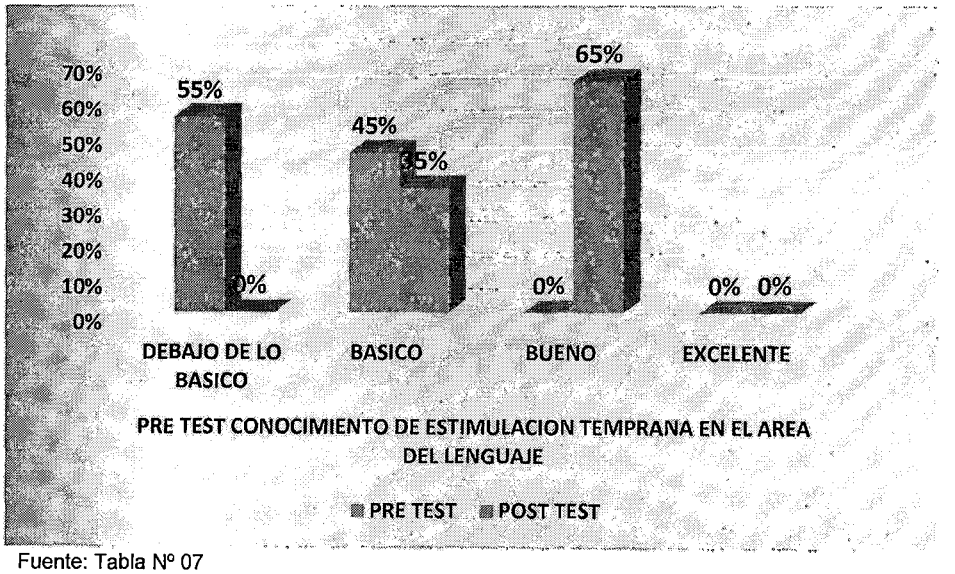
TABLA N° 07
CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA: LENGUAJE EN EL PRE Y POST A LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" EN MADRES CON NIÑOS 01 A 30 MESES EN CENTRO DE SALUD ACORIA

DIMENSION	CATEGORIA	PRE TEST		POST TEST	
		fi	fi%	fi	fi%
PRE TEST CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA DEL LENGUAJE	DEBAJO DE LO BASICO	11	55%	0	0%
	BASICO	9	45%	7	35%
	BUENO	0	0%	13	65%
	EXCELENTE	0	0%	0	0%
	Total	**20**	**100%**	**20**	**100%**

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, 2013

$t_{T\,(19;0.05)} = 2{,}093 \quad T_K = 6{,}990 \quad g.l=19 \quad sig: 0.000$

GRÁFICO N° 07



Fuente: Tabla N° 07

En la tabla y gráfico N° 07 En los resultados de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: lenguaje en pre test se observa que un 55% tiene un nivel de conocimiento debajo de lo básico seguido de 45% del nivel de conocimiento básico posteriormente en el post test se obtiene que 65% tuvo

un nivel de conocimiento bueno y 35% de conocimiento básico. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 6,990 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: lenguaje. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

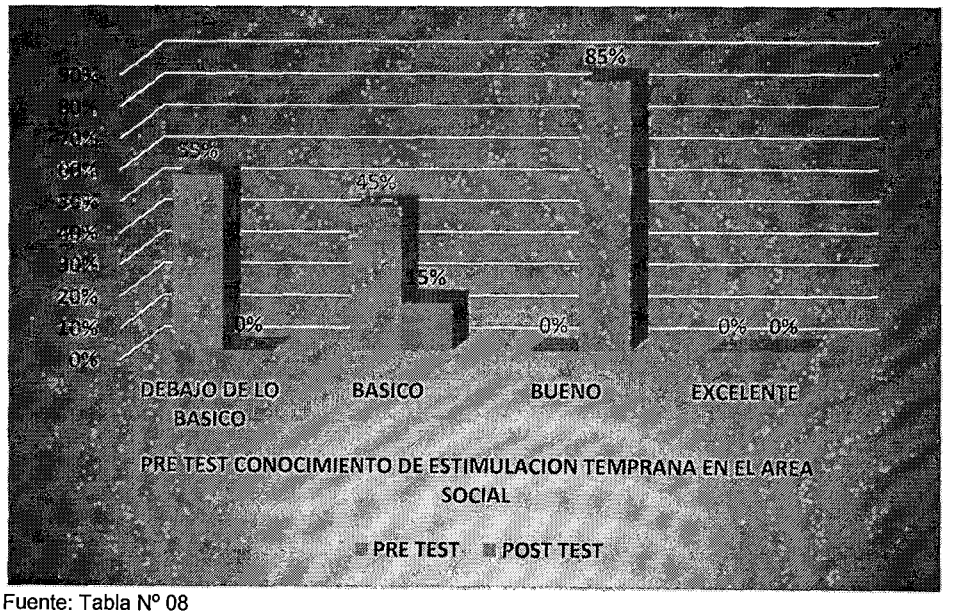
TABLA N° 08
CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA: SOCIAL EN EL PRE Y POST A LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" EN MADRES CON NIÑOS 01 A 30 MESES EN CENTRO DE SALUD ACORIA

DIMENSION	CATEGORIZACION	PRE TEST		POST TEST	
		fi	fi%	fi	fi%
PRE TEST CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA SOCIAL	DEBAJO DE LO BASICO	11	55%	0	0%
	BASICO	9	45%	3	15%
	BUENO	0	0%	17	85%
	EXCELENTE	0	0%	0	0%
	Total	**20**	**100%**	**20**	**100%**

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, 2013

$t_T(19;0.05) = 2,093$ $T_K = 10,466$ g.l=19 sig: 0.000

GRÁFICO N° 08



Fuente: Tabla N° 08

En la tabla y gráfico N° 08 del área social se observa en el pre test que el 55% de las madres de familia se ubica en el nivel de conocimiento debajo de lo

básico, el 45% se ubica en el nivel básico, en tanto al post test el 85% de las madres se encuentra en un nivel de conocimiento bueno y el 15% se ubica en el nivel básico. Es así que en esta área se observa que el nivel de conocimiento llego al nivel bueno y un porcentaje mínimo quedo en el nivel básico, debido a que esta es la área de mas déficit con conocimientos. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 10,466 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: social. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

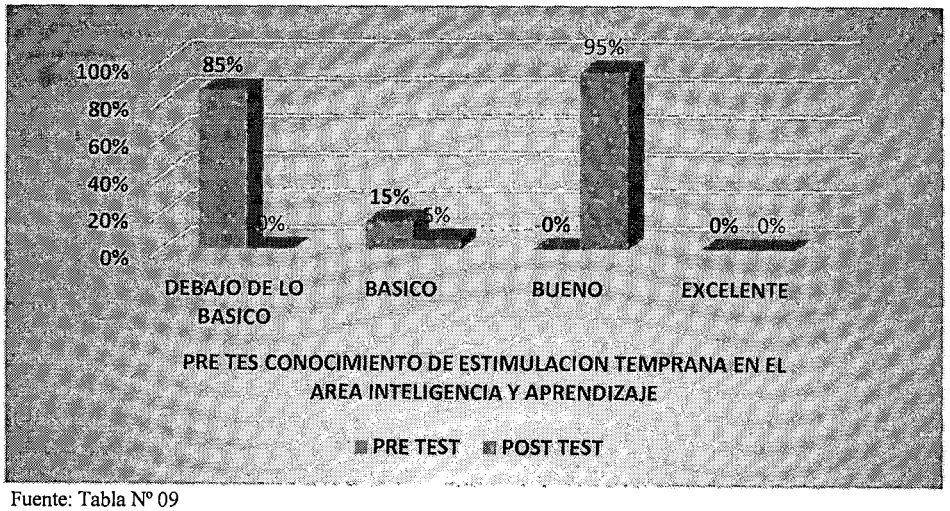
TABLA N° 09
CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA: INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE EN EL PRE Y POST A LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" EN MADRES CON NIÑOS 01 A 30 MESES EN CENTRO DE SALUD ACORIA

DIMENSION	CATEGORIA	PRE TEST		POST TEST	
		fi	fi%	fi	fi%
CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA EN EL AREA INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE	DEBAJO DE LO BASICO	17	85%	0	0%
	BASICO	3	15%	1	5%
	BUENO	0	0%	19	95%
	EXCELENTE	0	0%	0	0%
	Total	**20**	**100%**	**20**	**100%**

Fuente: Cuestionario nivel de conocimiento sobre estimulación temprana, 2013

$t_{T\,(19;0.05)} = 2,093$ $T_K = 19,615$ g.l=19 sig: 0.000

FIGURA N° 09



Fuente: Tabla N° 09

En la tabla y gráfico N° 09 en el área inteligencia y aprendizaje se observa los resultados al pre test que un 85% de las madres de familia tuvieron un nivel de conocimiento debajo de lo básico, un 15% se ubica en el nivel de

conocimiento básico y los resultados en post test se observa que un 95% de las madres de familia obtuvieron un nivel de conocimiento bueno y el 5% tiene un nivel de conocimiento básico. Por lo tanto se puede afirmar que el programa educativo "Aprendamos estimulación temprana" resulto efectico al pretender incrementar el nivel de conocimiento de las madres de familia, pero al ver los porcentajes se puede decir que esta área fue la más deficiente que todas las áreas. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 19,615 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: inteligencia y aprendizaje. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

4.2. PROCESO DE PRUEBA DE HIPÓTESIS

SIGNIFICANCIA ESTADÍSTICA DE "t" DE STUDENT PARA MUESTRAS RELACIONADAS O PAREADAS

GRUPO EXPERIMENTAL

PRE Y POST TEST

1. **Formulación de Hipótesis:**

   H_0: No existe variación del nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses, antes y después de la aplicación del programa educativo "aprendamos estimulación temprana".

   H_1: Existe variación del nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses, antes y después de la aplicación del programa educativo "aprendamos estimulación temprana".

2. **Hipótesis Estadística:**

   H_o: $\mu_{pre\ test} = \mu_{post\ test}$

   H_1: $\mu_{pre\ test} \neq \mu_{post\ test}$

3. **Nivel de significancia (α) y nivel de confianza ($1-\alpha$):**

   $\alpha = 0,05\ (5\%)$; $\quad 1-\alpha = 0,95\ (95\%)$

4. **Función o Estadística de Prueba:**

   Fórmula de "t" de Student para Muestras Relacionadas o Pareadas.

$$T = \frac{\bar{d}}{\frac{Sd}{\sqrt{n}}}$$

Donde:

$\bar{d}$ = Media aritmética de las diferencias

sd = Desviación estándar de las diferencias

n = Número de datos en la muestra

5. Región crítica o de rechazo de la hipótesis nula:

Según el problema, las varianzas supuestas son diferentes ($\sigma^2_{pretest} \neq \sigma^2_{postest}$), porque se trata de comparar las medias de puntaje alcanzado en el pre y post test del grupo de madres; los cuales son distintas, además se sabe que las poblaciones tienen distribuciones normales Entonces utilizaremos la estadística t – student para varianzas de poblaciones supuestas diferentes.

Grado de libertad:

g.l. = n – 1 g.l.=20 -1=19

6. Valor Calculado:

El valor calculado (VC) de la función t de Student se obtiene en la Tabla N° 10.

TABLA N° 10

OBTENCIÓN DEL VALOR CALCULADO DE "T" DE STUDENT

Estadísticos de muestras relacionadas

Estadísticos de muestras relacionadas

		Media	N	Desviación típ.	Error típ. de la media
Par 1	PRUEBA POST TEST	3,10	20	,308	,069
	PRUEBA DE PRE TEST	1,15	20	,366	,082

* *Estimulación temprana*

Prueba de muestras relacionadas o pareadas

Prueba de muestras relacionadas									
		Diferencias relacionadas					t	GI	Sig. (bilateral)
		Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
					Inferior	Superior			
Par 1	PRUEBA POST TEST - PRUEBA DE PRE TEST	1,950	,224	,050	1,845	2,055	39,000	19	,000

** Estimulación temprana*

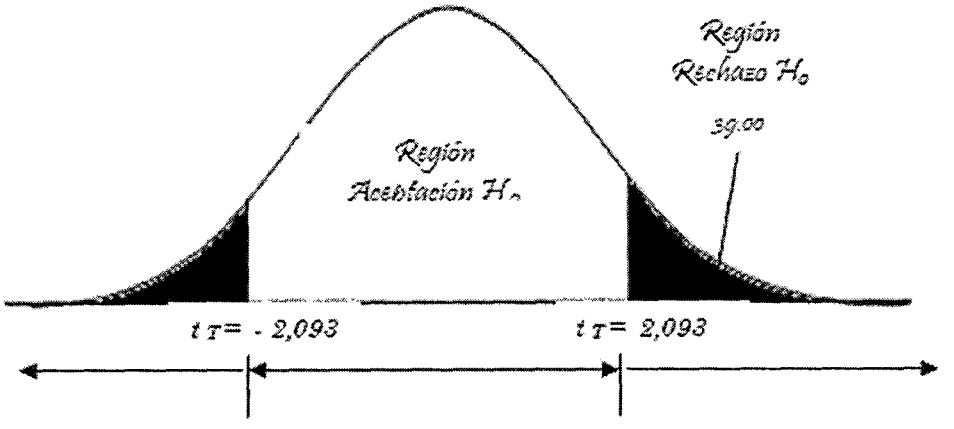
7. **Decisión Estadística:**

Como ***VC > VT***, es decir, ***39.00> 2.093***, se rechaza la hipótesis nula a favor de la hipótesis alterna, al 5% de significancia estadística.

Con estos resultados, se concluye que existe evidencia estadística suficiente para afirmar que la puntuación alcanzada por el grupo experimental en el pre test difiere significativamente en los resultados de la puntuación alcanzada en el post test en el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana.

La magnitud de significancia estadísticas de los resultados se ve con la **Sig.=p_{value}< 0.05**; en la que implica: Significancia asintótica (bilateral)1/2 = 0,000; el cual nos indica el cambio significativo que existe diferencia muy significativa entre los resultados o puntuaciones alcanzados del grupo experimental en el pre y post test. Es decir; que el

nivel de conocimiento sobre estimulación temprana alcanzado en el pre test en madres con niños y/o niñas de 01 a 30 meses difiere en el con el puntaje por ende del nivel de conocimiento obtenido posterior a la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" post test.



4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Características sociodemográficas

Teniendo como resultados; un mayor porcentaje de las madres con niños y/o niñas de 01 a 30 meses tienen entre 31 a 36 años, es decir que se tuvo mayor población de la etapa adulto maduro, asimismo; un porcentaje medio de la etapa adulto joven tiene la edad entre 25 a 30 años y un mínimo porcentaje son jóvenes con la edad de 18 a 24 años. Por lo tanto nuestra muestra no varía en la diferencia de edades.

Con respecto al grado de instrucción, la mayoría de la muestra cuenta con un grado de instrucción primario, 03 madres son analfabetas y tan solo 02 madres tiene secundaria incompleta. Por la cual para la aplicación del programa educativo se tomó estrategias de aprendizaje apropiadas para el nivel

educativo que tiene mayor predominio en las madres, las cuales favorecieron al mayor incremento del nivel de conocimiento de las madres.
Por último en el estado civil de las madres, la mitad de la muestra son casadas, seguida de un porcentaje minoritario son convivientes y tan solo una de ellas es madre soltera con un porcentaje mínimo.

Los aspectos sociodemográficos; como edad, grado de instrucción y estado civil las que fueron parte de los datos recolectados en el estudio son características factibles que ayudaron en la aplicación del programa educativo y que a partir de ello permitió un mejor abordaje de las etapas subsecuentes en la ejecución del trabajo de investigación y por ende no se tenga limitaciones mayores y sea viable, en este caso aun cuando se trate en estudios experimentales.
Así mismo en el Distrito de Acoria la población laboral en su mayoría son agricultores, ganaderos, comerciantes, etc., con respecto a la educación, en su mayoría no tienen estudios completos, por lo que su nivel cultural es bajo. Todos estos factores son el motivo por el cual ambos padres tienen la necesidad de trabajar para mantener el sustento familiar, dejando así el cuidado de sus niños a cargo de los hermanos mayores o terceras personas el cual no estimula a sus niños y dificultan en el adecuado desarrollo del niño, Este indicador permite caracterizar a una población en riesgo de perder la opción de desarrollar sus capacidades, y con ello el acceso a oportunidades económicas, políticas, culturales y sociales.

Estos resultados sobre las características sociodemográficas se reafirman con el estudio elaborado por Castillo y Olivares (2007). En su trabajo de investigación titulado "Nivel de Conocimientos de las Madres sobre Estimulación Temprana en niños menores de un año del Componente CRED en Centro Salud de Ascensión Huancavelica. El 91,6% (55) de madres tienen

conocimiento medio con tendencia alta sobre estimulación temprana, relacionado con el grado de ocupación, número de hijos y la edad de la madre. A esto se relaciona con el entorno social, medio de conocimientos y entidad educacional de la cual se evidencia que teniendo los conocimientos sobre estimulación temprana no lo ponen en práctica. Este antecedente afirma la relación que tiene el nivel de conocimiento con el grado de instrucción y ocupación de las madres de familia, por la cual se aplicó estrategias de aprendizaje y sesiones de replica que fortalecieron lo aprendido durante todo el proceso de la aplicación del programa educativo.

Resultados del grupo de estudio.

La distribución de los resultados en el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres con niños y/o niñas de 01 a 30 meses ,se observa que en el pre test el 85% presentó un nivel de conocimiento debajo de lo básico y el 15% demuestra un nivel de conocimiento básico y 0% en el nivel bueno y excelente, mientras que en el post test a la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" el 90% presenta un nivel de conocimiento bueno, el 10% presenta un nivel de conocimiento excelente y el 0% en el nivel debajo de lo básico y básico. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual se rechaza la hipótesis nula, VC > VT = 39,000 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de estimulación temprana de las madres. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

En los resultados de la dimensión conocimiento sobre estimulación temprana se observa que en el pre test el 50% de las madres se encuentran en un nivel de conocimiento debajo de lo básico y el 50% se encuentra en el nivel básico, mientras que en el post test a la aplicación del programa educativo

"Aprendamos Estimulación Temprana" el 90% se encuentra en un nivel de conocimiento bueno y 10% en el nivel excelente. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 14,236 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de la dimensión estimulación temprana de las madres. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

También se observa los resultados de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje se observa en el pre test el 90 % presenta un nivel de conocimiento debajo de lo básico y 10% que se encuentra dentro del nivel de conocimiento básico, mientras que en el post test a la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" el 100% se encuentra en un nivel de conocimiento bueno. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 27,606 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test. (Tabla 04), individualizando las áreas que abarca la estimulación temprana se tuvo los resultados de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: motor en el pre test se observa que el 70% presenta un nivel de conocimiento debajo de lo básico seguido de 30% de conocimiento básico mientras en el post test presenta un 100% del nivel de conocimiento bueno. . El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 16,170 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: motor.

Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test. . En los resultados de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: coordinación se evidencia la coincidencia de los porcentajes como en el pre y post test con el área motor. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 13,309 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: coordinación. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test. (Tabla 06). Los resultados de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: lenguaje en pre test se observa que un 55% tiene un nivel de conocimiento debajo de lo básico seguido de 45% del nivel de conocimiento básico, en el post test se obtiene que 65% tuvo un nivel de conocimiento bueno y 35% de conocimiento básico. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 6,990 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: lenguaje. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test. En los resultados de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: social en este área en el pre test de observo que un 55% tuvo un nivel de conocimiento debajo de lo básico seguido de 45% de conocimiento básico y en el post test se obtuvo un 85% con un nivel de conocimiento bueno seguido de 15% de conocimiento básico. . El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 10,466 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: social. Además se observa la diferencia significativa de la

puntuación que se obtuvo en el pre y post test, finalmente los resultados de la dimensión conocimiento de estimulación temprana en el área: inteligencia y aprendizaje se observa que el 85% tuvo un conocimiento debajo de lo básico seguido de 15% de conocimiento básico, mientras en el post test se obtuvo el 95% tiene un nivel de conocimiento bueno y 5% de conocimiento básico. El valor calculado es mayor que el valor t por el cual, VC > VT = 19,615 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: inteligencia y aprendizaje. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test.

Estos resultados del pre test se reafirman con el estudio elaborado por Pereira (2011), en su trabajo de investigación "Creación de un programa de Estimulación Temprana dirigido a niños/ as de 0 a 2 años para potencializar el área sensorio- motriz en el Centro de Desarrollo Infantil Estrellitas del Sur ubicado en la ciudad de Quito provincia de Pichincha" cuyo resultado de la investigación fue: el 75% de la madres comunitarias no conocen sobre la teoría, la importancia ni la aplicación de la estimulación temprana en los niños de 0 a 2 años, los niños de centro infantil no están siendo estimulados adecuadamente en el área sensorio- motriz por falta de conocimientos de las madres comunitarias y falta de materiales adecuados, lo que no apoya el óptimo desarrollo de los niños de 0 a 2 años. Además los resultados del estudio de Huamanyauri (2007), en su investigación "Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente niño-Hospital local de Huaycan Ate-Vitarte" concluye que el grado de conocimiento de las madres de los lactantes menores de un año sobre estimulación temprana es medio, de los cuales las madres de los lactantes de 7-11 meses presentan conocimiento bajo. En las cuatro áreas

motora, coordinación, social y lenguaje, el grado de conocimiento de las madres de los lactantes menores de un año es medio; de los cuales las madres de los lactantes de 7-11 meses presentan conocimiento bajo.

Mientras los resultados al pre y post test se reafirman con el estudio publicado Castro y Huamani (2008), "Influencia del programa educativo sobre estimulación temprana en el conocimientos en las madres cuidadoras de wawa wasis en la localidad de Huancavelica". En el resultado obtenido estadísticamente revelaron en la fase pre test que el 75% y 80% del grupo control y experimental respectivamente se encuentran en el nivel de conocimiento de lo bajo de lo básico, debido a la falta de información y capacitación sobre estimulación temprana en la fase post test, después de la aplicación del programa educativo sobre estimulación temprana, realizado en las 11 sesión es durante 3 meses, el 70% y el 17.5 del grupo experimental se encuentran en el nivel de conocimiento bueno y excelente respectivamente, frente a los puntajes alcanzados por el grupo control que son del 2.5% en un nivel bueno y ninguno caso en el nivel excelente, lo que significa que las madres cuidadoras del grupo experimental incrementaron sus conocimientos demostrando así un manejo solvente y satisfactorio de las actividades de estimulación temprana del niño de 0-36 meses en el área de (motriz, cognitivo, sensorial, lenguaje y social).

Estos resultados demuestran que el programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" como parte de promoción de la salud; en este caso en el marco de la salud pública que se aplicó al grupo de madres fue exitoso; porque se logró incrementar el nivel de conocimiento de debajo de lo básico al nivel bueno y de básico a excelente sobre estimulación temprana en más de 90%, A nivel de la dimensión conocimiento sobre estimulación temprana y las áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje. La finalidad del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" fue

brindar a las madres de familia con niños y/o niñas de 01 a 30 meses una información veraz y confiable acerca de la estimulación temprana y las áreas que abarca, así mismo las actividades que se deben realizar según la edad del niño, a través de dinámicas participativas encaminadas al fomento del incrementos de su nivel de conocimiento. Esta mención se reafirman con el estudio de Vela (2008) en su tesis; "Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses del Centro de Salud Mi Perú - Ventanilla" cuyo resultado fue; El nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre estimulación temprana antes de la aplicación de la consejería la mayoría tenía un nivel de conocimientos bajo, seguido de medio sobre la Estimulación Temprana relacionado a estimulación en el área motora, lenguaje, participación de la madre en la estimulación y su importancia , concepto y actividades de estimulación temprana, después de la consejería de enfermería, la mayoría tuvo un conocimiento alto seguido de medio referido a concepto, importancia, actividades, participación de la madre en la estimulación temprana y estimulaciones en las áreas de coordinación, social, motora y lenguaje. Al aplicar la prueba T Student ($p<0.05$) se obtuvo un t. calculado (1.76) < t. tabulado (11.3), por lo que se acepta la hipótesis de estudio, es decir que la aplicación de la consejería de enfermería sobre Estimulación Temprana modificó el nivel de conocimientos de las madres primerizas.

Estas 10 sesiones educativas realizadas durante este periodo permitió el empoderamiento de los conocimientos de las madres sobre la importancia de su rol fundamental y las habilidades básicas que debe tener para poder realizar una adecuada estimulación con su niño. Esta afirmación se sustenta en la teoría de Ramona Mercer "adopción del papel maternal" en el cual realiza su enfoque en la maternidad, considera la adopción del papel maternal como un

proceso interactivo y evolutivo, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencias en la realización de los cuidados asociados a su papel y experimenta placer y gratificación dentro del mismo.

Así mismo; en las diferentes sesiones educativas con las madres de familia, el compartir aprendizajes e ir reflexionando en la teoría-práctica, ha dado lugar a un mayor avance en la aplicación de la investigación "incremento del nivel de conocimiento sobre estimulación temprana" lo que contribuyó a la continuidad y sostenibilidad de actividades con el compromiso de la práctica sobre las actividades que deben realizar con cada uno de sus niños según su edad, Esta afirmación se sustenta con la teoría de Mosquera y Gamusio en su teoría de la comunicación para la salud que refiere al utilizar cuatro elementos claves del proceso de comunicación: audiencia, mensaje, fuente y canal - sumados a un fuerte componente de investigación y participación. Los programas efectivos de comunicación en salud identifican y le dan prioridad a la segmentación de audiencias, entregan mensajes precisos basados en fuentes científicamente veraces y logran llegar a las audiencias a través de canales de comunicación familiares. El proceso de comunicación horizontal juega un papel esencial para posibilitar la participación de la comunidad de una manera igualitaria en la toma de decisiones que afectan sus vidas. Este proceso se basa en el diálogo, aunque se empleen distintos medios de comunicación, ya sean tradicionales o modernos.

Las sesiones educativas permitieron recoger los saberes previos e ir construyendo el nuevo conocimiento y poner en práctica en el hogar lo aprendido, logrando así el empoderamiento de las familias en la solución de sus problemas y necesidades de salud modificando hábitos y prácticas para una vida saludable. Eso se reafirma con teoría de Albert Bandura "Teoría Social del Aprendizaje" Teoría dinámica recíproca y de tres vías en la cual los

factores personales, las influencias ambientales y el comportamiento interactúan continuamente. Basado en una situación social en la que al menos participan dos personas: el modelo, que realiza una conducta determinada y el sujeto que realiza la observación de dicha conducta; esta observación determina el aprendizaje, a diferencia del aprendizaje por conocimiento, el aprendizaje social el que aprende no recibe refuerzo, sino que este recae en todo caso en el modelo; aquí el que aprende lo hace por imitación de la conducta que recibe el refuerzo. Estos procesos consisten en la habilidad que tenemos para guardar imágenes en nuestra mente y lenguaje, todo esto es de especial relevancia, tanto para analizar los efectos de los medios, como instrumentos observados, productores de imágenes ambientales, así como también conocer los mecanismos de modelado social a partir de los medios, favorece en el sustento del aprendizaje sobre estimulación temprana y las actividades que con el apoyo de los que nos rodean.

CONCLUSIÓN

1. El desarrollo del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana", demostró ser eficaz y exitosa la intervención en promover el incremento del nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y las áreas en las madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses del distrito de Acoria, así tenemos que: El nivel de conocimiento de las madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses del distrito de Acoria sobre estimulación temprana antes de la aplicación del programa educativo la mayoría tenía un nivel de conocimiento debajo de lo básico (85%), seguido del nivel de conocimiento básico (15%) sobre estimulación temprana y sus áreas: motor, coordinación, lenguaje, social, inteligencia y aprendizaje, después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" la mayoría tuvo un nivel de conocimiento bueno(90%) seguido de excelente (10%) referido a estimulación temprana y sus áreas: motor, coordinación, lenguaje, social, inteligencia y aprendizaje. Al aplicar la prueba T Student ($p<0.05$) se obtuvo un calculado (39.000) >t .tabulado (2.093), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de estudio, es decir que la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" modificó el nivel de conocimientos de las madres madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses del distrito de Acoria.

2. El nivel de conocimientos en estimulación temprana antes y después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria- Huancavelica 2013. En la evaluación en el pre test antes de la aplicación del programa el 50% se encuentran en un nivel de conocimiento debajo de lo básico y el 50% se encuentra en nivel básico y después se obtuvo que el 90% se encuentra en el nivel bueno y el 10% en excelente, La metodología aplicada en las diferentes

sesiones educativas fueron aceptadas y asimilada con gran facilidad por las madres de familia quienes a la ves lograron expresar sus ideas y sentimientos frente a los temas tratados y sensibilizarlos hacia la responsabilidad que deben asumir en las prácticas de sesiones de estimulación temprana con sus niños y/o niñas para lograr un buen desarrollo de sus capacidades. Al aplicar la prueba t el valor calculado es mayor que el valor t tabulado por el cual, VC > VT = 14,236> 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio es significativo de la puntuación antes y después en el nivel de conocimiento de la dimensión estimulación temprana de las madres.

3. Al comparar entre el antes de la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" que se tuvo que un 90% tenía un nivel de conocimiento debajo de lo básico y 10% básico, después un 100% del nivel de conocimiento fue bueno referente a nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje, Asimismo, se logró que las madres de familia aceptaran y manifestaran la necesidad de poner en práctica todas las actividades de estimulación temprana según la edad de cada niño e impartir con los demás pobladores la necesidad de incrementar el número de sesiones en el centro de salud Acoria y que los materiales que ahí se encuentran sean de mucho progreso para sus niños en su desarrollo. El valor calculado es mayor que el valor t tabulado por el cual, VC > VT = 27,606> 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión estimulación temprana en las áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test así mismo

tanto en todas las áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje al aplicar la prueba T Student el valor calculado es mayor que el valor t tabulado por el cual, VC > VT en todas las áreas, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 concuerda en todas las áreas el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de todas las áreas de forma positiva o favorable para la eficacia del programa educativo.

RECOMENDACIÓN

1. Al centro de salud Acoria: coordinar con la Municipalidad de Acoria para ejecutar proyectos los cuales brinden apoyo a la comunidad, en especial el trabajo en cada familia, de tal manera de incremente los beneficios a la población en todas las etapas de vida y que la educación sea constante.
   Capacitar constante mente al personal de salud y agentes comunitarios quienes se encarguen de realizar las actividades de estimulación temprana con las madres de familia que asisten al área CRED. Con el propósito de tener un numero menor de diagnosticados con retraso en el desarrollo y mas recuperados con el diagnostico normal.

2. A la facultad de Enfermería: implementar el área de practicas de Estimulación temprana, con materiales que en el campo de trabajo se encuentran, de tal manera, que al enviar a los alumnos a la practica se sientan seguros de realizar las actividades de estimulación temprana, además de fortalecer lo aprendido en clases.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García (2009) "Estimulación temprana en el desarrollo del lenguaje de los niños de 0 -5 años"
2. Quispe (2010)"Nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre la estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la IE. "Jorge Chavez" Tacna – 2010"
3. Huancavelica (2011) "Los programas sociales y la lucha contra la pobreza en la región Huancavelica. Balance y propuestas de acción para autoridades."
4. Miraval (2009) "manual de estimulación temprana" pagina 1-133.
5. Ordoñez y tinajero "Estimulación temprana, inteligencia emocional y cognitiva" Lima- Perú.2009
6. Pereira Beltrán P. (2011) "creación de un programa de estimulación temprana dirigido a niños /as de 0 a 2 años para potencializar el área sensorio- motriz en el centro de desarrollo infantil estrellitas del sur ubicado en la ciudad de quito provincia de pichincha.
7. Vela (2008) "Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses del Centro de Salud Mi Perú - Ventanilla".
8. Huamanyauri (2007) en su tesis "Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente niño-Hospital local de Huaycan Ate-Vitarte"
9. Castro y Huamani (2008)," Influencia del programa educativo sobre estimulación temprana en el conocimientos en las madres cuidadoras de wawa wasi localidad de Huancavelica". Chancha (2012) "comité de gestión quinta boliviana – programa wawa wasi" – distrito metropolitano de ascensión.
10. Castillo y Olivares (2007)"Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 01 año del componente CRED. en el C.S. Ascension-hvca-2007"

11. Pascual (2009) "Teoría de la Bandura aplicada al aprendizaje"
12. Mosquera y Gamusio (2008) "teoría de la comunicación para la salud" tomo 1- España.
13. Cisneros F. teorías y modelos de enfermería. Colombia: Cauca – 2009
14. Alvarado, O. (2010). Gestión de proyectos educativos. Lineamientos metodológicos. Centro de producción fondo editorial. Universidad Mayor de San Marcos, Perú.
15. Estimulación temprana "guía para padres" edición 2010
16. Frida Díaz-Barriga Arceo y Gerardo Hernández Rojas. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista. (2ª edición). México, McGrawHill, 2009, pp.187-188.
17. Bedregal (2004).Serie reflexiones: Infancia y Adolescencia N°7 Chile(Shonkoff, 2000)
18. Limón y otros (2008) "manual de estimulación temprana".
19. Magallanes y Almeyda (2008) "manual teórico practico de estimulación temprana".
20. Gonzales (2010) "guía de orientación familiar, comunicación entre padres e hijos"
21. Norma Técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años (2011) R. M. – N° 990 - 2010/MINSA – Dirección General de Salud de las Personas Ministerio de Salud Lima–Perú
22. Ministerio de Salud (2008) Sesión educativa "guía para agentes comunitar
23. Russell, B. (2010). El conocimiento humano: su alcance y sus limita Madrid. Taurus.
24. Supo J. Separata (2009): Bases para el análisis de datos clínicos y epidemiológicos. Apuntes de Estadística. Arequipa: SPBIS; 2010. p. 1-2 (21) Juan Carlos Álvarez (2011) Departamento académico de metodología de la

investigación metodología del proyecto de investigación"tipos y niveles de investigación"- primera edición.

25. Hernández Sampieri R (2010). Metodología de la Investigación, quinta edición, editorial McGraW – Hill interamericana. México.
26. Roberto Hernadez CF, Pilar Baptista. Metodología de la Investigación. Tercera ed. México D.F.: McGraw - Hill Interamericana; 2003.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

- Triola, M, (2004). Estadística mexicana pearsoon adisson wesley
- jhonson, r&kudy, p. (2010) estadística elemental, lo esencial. México DF Internacional thomsson editores s.a.
- Biblioteca para padres y educadores (2006); "Pedagogía Y Psicología Infantil" (lactantes) Tercera Edición.
- Beth Dawson & Robert G. Trap. (2005). Bioestadística Medica, cuarta edición Editorial El Manual Moderno. México.
- Océano Multimedia: (2008)"Psicología Infantil y Juvenil". Barcelona España - volumen I.
- Wayne w. Daniel (2004). Bioestadística Base para el Análisis de las Ciencias de la Salud, cuarta edición, editorial Limusa S.A. México.
- Ramírez (2006). Metodología de la investigación científica, pontificia universidad javeriana, facultad de estudios ambientales y rurales

ANEXOS

ANEXO Nº 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	METODOLOGIA
EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA" EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES CON NIÑO Y/O NIÑAS DE 01 - 30 MESES DEL C.S ACORIA – DISTRITO DE ACORIA-HUANCAVELICA 2013	**PREGUNTA GENERAL.** ➢ ¿Cuál es la eficacia del programa educativo "Aprendamos estimulación temprana" en el nivel de conocimiento en madres con niños y/o niñas de 01 - 30 meses del Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria- Huancavelica 2013? **PREGUNTAS ESPECÍFICAS.** ➢ ¿Cuál es el nivel de conocimiento en estimulación temprana antes y después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos estimulación temprana", en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria-Huancavelica 2013? ➢ ¿Cuál es el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje de la, antes y después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos estimulación	**OBJETIVO GENERAL:** ➢ Analizar la eficacia del programa educativo "Aprendamos estimulación temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria-Huancavelica 2013 **OBJETIVOS ESPECÍFICOS.** ➢ Evaluar el nivel de conocimientos en estimulación temprana antes y después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos estimulación temprana", en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria- Huancavelica 2013? ➢ Comparar el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el área: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje de la estimulación temprana, antes y después de la aplicación del programa educativo "Aprendamos estimulación temprana", en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses del	**HIPÓTESIS GENERAL:** ➢ El Programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños (as) de 01 -30 meses del Centro de Salud. Acoria, distrito de Acoria-Huancavelica -2013 es eficaz **HIPÓTESIS ESPECIFICA:** ➢ El nivel de conocimiento en estimulación temprana antes de la aplicación del programa educativo "Aprendamos estimulación temprana" era debajo de lo básico y después de la aplicación es bueno, en madres con niños (as) de 01 -30 meses del Centro de Salud. Acoria, distrito de Acoria-Huancavelica -2013. ➢ El nivel de conocimientos de estimulación temprana en el área: motor, coordinación, lenguaje social e inteligencia y aprendizaje de la estimulación antes de la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" era debajo de lo básico y después de la aplicación es	**TIPO DE INVESTIGACIÓN.** **Según la intervención del investigador:** Experimental. **Según la planificación de la toma de datos:** Prospectivo. **Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio:** Longitudinal. **Según el marco en que tiene lugar:** De campo o sobre el terreno. **NIVEL DE INVESTIGACIÓN:** Pertenece al nivel explicativo **MÉTODO DE INVESTIGACIÓN :** El método que se utilizara es el método inductivo, también el deductivo, analítico, sintético, estadístico. **TECNICA E INTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS:** Técnica: Encuesta. Instrumento: cuestionario **DISEÑO DE INVESTIGACION:** Experimental. Tipo de diseño pre experimental. Diseño de pre prueba-post prueba con un solo grupo. GE O1 X O2 GE = Grupo Experimental O1 = Pre Test O2 = Post Test

	temprana", en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria – Distrito de Acoria - Huancavelica 2013?	centro de salud Acoria– Distrito de Acoria- Huancavelica 2013?	bueno, en madres con niños (as) de 01 -30 meses del Centro de Salud. Acoria, distrito de Acoria-Huancavelica -2013.	X = Aplicación del Programa "Aprendamos Estimulación Temprana" **POBLACIÓN:** Lo conformaron 20 madres con niños de 01- 30 meses de edad que asisten al consultorio CRED del Centro de Salud Acoria. **MUESTRA:** La población conforma el total de la muestra de 20 madres. **MUESTREO:** No se utilizó ningún tipo de muestreo. **TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS:** **Técnicas estadísticas:** Para el procesamiento y análisis de datos se utilizó el paquete estadístico IBM, SPSS para Windows Vers. 21.0, y Microsoft Office Excel 2013, tomando en cuenta que los datos obtenidos son variables cuantitativos y cualitativos. Así mismo para el análisis inferencial se utiliza la teoría estadística paramétrica; asumen que los datos tengan sectores (t de estudents) y la no paramétrica cuando sea asimétrica.

B

ANEXO Nº 02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ANEXO N°02: INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE LAS VARIABLES

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ESTIMULACION TEMPRANA

I. DATOS GENERALES:

- Nombres y apellidos:_____
- Edad:_____
- Estado civil:_____
- Grado de instrucción:_____

II. INSTRUCCIONES:

Saludarle a cada una de ustedes y agradecer de manera anticipada su colaboración, nosotras somos estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica y estamos realizando un estudio acerca del nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana. Este cuestionario es totalmente confidencial y no le tomará más de 10 minutos de su tiempo en contestar.
Instrucciones: Marca con una (x) la respuesta conveniente que corresponde a cada pregunta planteada.

1. ¿sabe usted que es una sesión de estimulación temprana?
   a. Si b. No
2. ¿la estimulación temprana es un conjunto de actividades, ejercicios, juegos y que se le brinda a los niños(as) para así desarrollar al máximo las capacidades físicas emocionales, sociales y de aprendizaje??
   a. Si b. No
3. ¿La estimulación temprana se centra en las áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje?
   a. Si b. No
4. ¿La estimulación temprana es importante para favorecer el desarrollo del cerebro y la inteligencia del niño?
   a. Si b. No
5. ¿Sabe qué cualidades tienes Ud. como madre?
   a. Si b. No
6. ¿Sabe usted que cualidades básicas debes tener para una estimulación temprana?
   a. Si b. No

AREA MOTOR

7. ¿Sabe usted que comprende el área motor?
   a. Si b. No
8. ¿El niño en el área motor de 0 a 3 meses, ud observa que su niño se apoya inestablemente sobre sus antebrazos y que su cabeza acompaña al movimiento del tronco?
   a. Sí. b. No
9. ¿El niño en el área motor de 4 a 6 meses, Ud. observa que su niño inicia a pararse y gira fácilmente?
   a. Si b. No
10. ¿El niño en el área motor de 7 a 9 meses, Ud. observa que su niño permanece sentado sin apoyarse con las manos?
    a. Si b. No
11. ¿El niño en el área motor de 10 a 12 meses, Ud. observa que su niño camina apoyándose en las cosas y posteriormente camina con poco equilibrio con los pies separados?
    a. Si b. No
12. ¿El niño en el área motor de 13 a 15 meses, Ud. observa que su niño cuando esta parado y se le empujarlo suavemente hacia atrás, hacia delante y hacia los costados, para fortalecer su equilibrio en reposo?
    a. Si b. No
13. ¿El niño en el área motor de 16 a 18 meses, Ud. observa que su niño cuando está sentado se para solo y corre?
    a. Si b. No
14. ¿El niño en el área motor de 19 a 21 meses, Ud. le enseña a su niño cuando ha subir y bajar escaleras, apoyándose de la pared o del pasamanos?
    a. Si b. No
15. ¿El niño en el área motor de 22 a 24 meses, Ud. le enseña a su niño jugar a agacharse y pararse rápidamente varias veces sin que se caiga?
    a. Si b. No
16. ¿El niño en el área motor de 25 a 30 meses, Ud. le aayuda a practicar a "pararse de puntas de pie", por ejemplo colocando un juguete algo elevado para que al querer tomarlo se estire y pare de puntas?
    a. Si b. No

AREA DE COORDINACION

17. ¿Sabe usted que comprende el área de coordinación?
    a. Si b. No
18. ¿ El niño en el área coordinación de 0 a 3 meses, Ud. observa que su niño presiona y abre las manos cuando quiere un juguete y sigue con la mirada los objetos cercanos en movimiento?
    a. Si b. No
19. ¿El niño en el área coordinación de 4 a 6 meses, Ud. observa que su niño coge un juguete con ambas manos y posteriormente un juguete en cada manos?
    a. Si b. No
20. ¿El niño en el área coordinación de 7 a 9 meses, Ud. observa que su niño Coge el plumón con los bordes del dedo índice y del pulgar?
    a. Si b. No
21. ¿El niño en el área coordinación de 10 a 12 meses, Ud. observa que su niño coge un frijol con la punta del dedo pulgar e índice, hasta en tres intentos?
    a. Si b. No
22. ¿El niño en el área coordinación de 13 a 15 meses, Ud. observa que su niño Mete un frijol en un frasco?
    a. Si b. No
23. ¿El niño en el área coordinación de 16 a 18 meses, Ud. observa que su niño Construye una torre de 3 cubos hasta en tres intentos?
    a. Si b. No

24. ¿El niño en el área coordinación de 19 a 21 meses, Ud. observa que s u niño Construye una torre de 5 cubos hasta en tres intentos?
    a. Si b. No
25. ¿El niño en el área coordinación de 22 a 24 meses, Ud. observa que su niño Construye una torre de 7 cubos hasta en tres intentos?
    a. Si b. No
26. ¿El niño en el área coordinación de 25 a 30 meses, Ud. observa que su niño Construye un puente con tres cubos?
    a. Si b. No

AREA DEL LENGUAJE

27. ¿sabe usted que comprende el área del lenguaje
    a. Si b. No
28. ¿El niño en el área del lenguaje de 0 a 3 meses, Ud. observa que su niño voltea al escuchar el sonido de la campana y sonríe con la voz de la madre?
    a. Si b. No
29. ¿El niño en el área del lenguaje de 4 a 6 meses, observa que su niño la reconoce a Ud. y comprende las palabras hola, chau, upa, etc.?
    a. Si b. No
30. ¿El niño en el área del lenguaje de 7 a 9 meses, Ud. observa que su niño dice papa», «ma-ma» a y comprende el no?
    a. Si b. No
31. ¿El niño en el área del lenguaje de 10 a 12 meses, Ud. observa que su niño responde a una orden simple y dice palabras además de papa, mama?
    a. Si b. No
32. ¿El niño en el área del lenguaje de 13 a 15 meses, Ud. observa en su niño que al mostrar varios objetos comunes y pedirle que le vaya señalando de uno por uno. Por ejemplo: .Donde está la taza? o .Cual es la muñeca?
    a. Si b. No
33. ¿El niño en el área del lenguaje de 16 a 18 meses, Ud. observa en su niño que menciona dos palabras como mama teta, mama pan?
    a. Si b. No
34. ¿El niño en el área del lenguaje de 19 a 21 meses, Ud. observa en su niño comprende dos frases sencillas consecutivas "recoge el cubo y dámelo"?
    a. Si b. No
35. ¿El niño en el área del lenguaje de 22 a 24 meses, Ud. observa en su niño comprende y dice oraciones simples "mamá vamos a la calle, "mamá quiero pan"?
    a. Si b. No
36. ¿El niño en el área del lenguaje de 25 a 30 meses, Ud. observa que su niño al pasar las páginas nomina tres (03) figuras?
    a. Si b. No

AREA SOCIAL

37. ¿Sabe usted que comprende el área social?
    a. Si b. No
38. ¿El niño en el área social de 0 a 3 meses, Ud. observa que su niño sonríe ante cualquier rostro?
    a. Si b. No
39. ¿El niño en el área social de 3 a 6 meses, Ud. observa que su niño toca su imagen el espejo y juega con sus manos y pies?
    a. Si b. No
40. ¿El niño en el área social de 7 a 9 meses, Ud. observa que su niño llama o grita para establecer contacto con otros?
    a. Si b. No
41. ¿El niño en el área social de 10 a 12 meses, Ud. observa que su niño como plátano con las manos y forcejea hasta sacarse lo zapatos?
    a. Si b. No
42. ¿El niño en el área social de 13 a 15 meses, Ud. observa que su niño come con los demás de la familia?
    a. Si b. No
43. ¿El niño en el área social de 16 a 18 meses, Ud. observa que su niño avisa sus necesidades?
    a. Si b. No
44. ¿El niño en el área social de 19 a 21 meses, Ud. observa que su niño juega con otros niños?
    a. Si b. No
45. ¿El niño en el área social de 22 a 24 meses, Ud. observa que su niño le oofrecerle el frasco cerrado y estimularlo para que desenrosque?
    a. Si b. No
46. ¿El niño en el área social de 25 a 30 meses, Ud. observa que su niño juega con sus amigos y sabe esperar su turno?
    a. Si b. No

AREA DE INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE

47. ¿Sabe usted que comprende el área inteligencia y aprendizaje?
    a. Si b. No
48. ¿El niño en el área inteligencia y aprendizaje 0 a 3 meses, Ud. observa que su niño se alegra cuando usted le va dar el pecho?
    a. Si b. No
49. ¿El niño en el área inteligencia y aprendizaje 3 a 6 meses, Ud. observa que su niño mira donde cayó el cubo o el carro?
    a. Si b. No
50. ¿El niño en el área inteligencia y aprendizaje 7 a 9 meses, Ud. observa que su niño Intenta claramente buscar el carro o cubo escondido?
    a. Si b. No
51. ¿El niño en el área inteligencia y aprendizaje 10 a 12 meses, Ud. observa que su niño explora su juguete y hace garabatos en una hoja?
    a. Si b. No
52. ¿El niño en el área inteligencia y aprendizaje 13 a 15 meses, Ud. observa que su niño Identifica una o más figuras del libro, señalándolas o mirándolas?
    a. Si b. No
53. ¿El niño en el área inteligencia y aprendizaje 16 a 18 meses, Ud. observa que su niño utiliza un objeto para alcanzar otro como alcanza la pelota jalando el panal?
    a. Si b. No
54. ¿El niño en el área inteligencia y aprendizaje 19 a 21 meses, Ud. observa que Cuando le pase algo, tratar mediante preguntas que cuente lo que sucedió?
    a. Si b. No
55. ¿El niño en el área inteligencia y aprendizaje 22 a 24 meses, Ud. observa que usa juguetes sencillos que pueda usar estando solo, sin necesidad de que otra persona le explique cómo funcionan?
    a. Si b. No
56. ¿El niño en el área inteligencia y aprendizaje 25 a 30 meses, Ud. observa que su niño iintenta colocar los aros en orden de acuerdo a su tamaño?
    a. Si b. No

ANEXO N° 03

VALIDES DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

VALIDACIÓN ESTADÍSTICA

ITEM	JUEZ					PUNTAJE	COEFICIENTE V Aiken	DECISION
	I	II	III	IV	V			
1	1	1	1	1	1	5	1	A
2	1	1	1	1	1	5	1	A
3	1	1	1	1	1	5	1	A
4	1	1	1	1	1	5	1	A
5	1	1	1	1	1	5	1	A
6	1	1	1	1	1	5	1	A
7	1	1	1	1	1	5	1	A
8	1	1	0	1	1	4	0.8	A
9	1	1	1	1	1	5	1	A
10	1	1	1	1	1	5	1	A
11	1	1	0	1	1	4	0.8	A
12	1	1	1	1	1	5	1	A
13	1	1	1	1	1	5	1	A
14	1	1	1	1	1	5	1	A
15	1	1	1	1	1	5	1	A
16	1	1	1	1	1	5	1	A
17	1	1	1	1	1	5	1	A
18	1	1	1	1	1	5	1	A
19	1	1	1	1	1	5	1	A
20	1	1	1	1	1	5	1	A
21	1	1	1	1	1	5	1	A
22	1	1	1	1	1	5	1	A
23	1	1	1	1	1	5	1	A
24	1	1	1	1	1	5	1	A
25	1	1	1	1	1	5	1	A
26	1	1	1	1	1	5	1	A
27	1	1	1	1	1	5	1	A
28	1	1	1	1	1	5	1	A
29	1	1	1	1	1	5	1	A
30	1	1	1	1	1	5	1	A
31	1	1	1	1	1	5	1	A
32	1	1	1	1	1	5	1	A
33	1	1	1	1	1	5	1	A
34	1	0	1	1	1	4	0.8	A
35	1	1	1	1	1	5	1	A

36	1	1	1	1	1	5	1	A
37	1	1	1	1	1	5	1	A
38	1	1	1	1	1	5	1	A
39	1	1	1	1	1	5	1	A
40	1	1	1	1	1	5	1	A
41	1	1	1	1	1	5	1	A
42	1	1	1	1	1	5	1	A
43	1	1	1	1	1	5	1	A
44	1	1	1	1	1	5	1	A
45	1	1	1	1	1	5	1	A
46	1	1	1	1	1	5	1	A
47	1	1	1	1	1	5	1	A
48	1	1	1	1	1	5	1	A
49	1	1	1	1	1	5	1	A
50	1	1	1	1	1	5	1	A
51	1	1	1	1	1	5	1	A
52	1	1	1	1	1	5	1	A
53	1	1	1	1	1	5	1	A
54	1	1	1	1	1	5	1	A
55	1	1	1	1	1	5	1	A
56	1	1	1	1	1	5	1	A

DECISIÓN:

A = Acepta si el valor de coeficiente V Aiken es ≥ a 0.8

R = Rechaza si el valor de coeficiente V Aiken es < a 0.8

FORMULA:

$$\mathbf{V} = \frac{\mathbf{S}}{(\mathbf{N}(\mathbf{2}-\mathbf{1}))}$$

Dónde:

S: Sumatoria de los valores (valor asignado por el juez).

N: Número de jueces.

C: Constituye el número de valores de la escala, en este caso es 2 (adecuado e inadecuado).

CONCLUSIÓN:

Los valores hallados con el coeficiente V Aiken son iguales o mayores que 0.8 por lo tanto no elimina ningún ítems.

ANEXO Nº 3.1.

VALIDES DEL INSTRUMENTO POR EL EXPERTO Nº 1.

VALIDÉZ DEL CUESTIONARIO SOBRE EL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" QUE INDIQUEN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES CON NIÑOS Y O NIÑAS DE 01 – 30 MESES.

I. REFERENCIA:

1.1. EXPERTO : Lic. HUATUCO ALCOCER, Natali Mercedes.
1.2. PROFESIÓN : Lic. Enfermera
1.3. CARGO ACTUAL : Encargada del articulado Nutricional, Niño y CRED
1.4. GRADO ACADEMICO : Lic. en Enfermería
1.5. ESPECIALIZACIÓN : Diplomado en Estimulación Temprana y CRED.
1.6. INSTITUCIÓN DONDE LABORA : P.S. Sanquero - Junín

II. TABLA DE VALORACIÓN:

ITEM	ESCALA DE APRECIACIÓN	
	ADECUADO (1)	INADECUADO (2)
1	1	
2	1	
3	1	
4	1	
5	1	
6	1	
7	1	
8	1	
9	1	
10	1	
11	1	
12	1	
13	1	
14	1	
15	1	
16	1	
17	1	
18	1	
19	1	
20	1	
21	1	
22	1	
23	1	
24	1	
25	1	
26	1	
27	1	
28	1	
29	1	
30	1	
31	1	
32	1	
33	1	

34	1	
35	1	
36	1	
37	1	
38	1	
39	1	
40	1	
41	1	
42	1	
43	1	
44	1	
45	1	
46	1	
47	1	
48	1	
49	1	
50	1	
51	1	
52	1	
53	1	
54	1	
55	1	
56	1	
TOTAL	**56**	**0**

III. RESOLUCIÓN

- APROBADO: Mayor o igual a 80% [X]
- DESAPROBADO: < 80% [ ]

Firma del experto

C.2

ANEXO Nº 3.2.

VALIDES DE LOS INSTRUMENTOS POR EXPERTO Nº 2.

VALIDÉZ DEL CUESTIONARIO SOBRE EL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" QUE INDIQUEN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES CON NIÑOS Y O NIÑAS DE 01 – 30 MESES.

I.REFERENCIA:

1.1. EXPERTO : Lic. PALOMINO MENDOZA, Gina Luz.
1.2. PROFESIÓN : Lic. Enfermería
1.3. CARGO ACTUAL : Encargada del articulado Nutricional, Niño y CRED.
1.4. GRADO ACADEMICO : Lic. en Enfermería
1.5. ESPECIALIZACIÓN : Diplomado en Estimulación Temprana y CRED.
1.6. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: P.S. Azapampa – Junín.

II. TABLA DE VALORACIÓN:

ITEM	ESCALA DE APRECIACIÓN	
	ADECUADO (1)	INADECUADO (2)
1	1	
2	1	
3	1	
4	1	
5	1	
6	1	
7	1	
8	1	
9	1	
10	1	
11	1	
12	1	
13	1	
14	1	
15	1	
16	1	
17	1	
18	1	
19	1	
20	1	
21	1	
22	1	
23	1	
24	1	
25	1	
26	1	
27	1	
28	1	
29	1	
30	1	
31	1	

32	1	
33	1	
34		1
35	1	
36	1	
37	1	
38	1	
39	1	
40	1	
41	1	
42	1	
43	1	
44	1	
45	1	
46	1	
47	1	
48	1	
49	1	
50	1	
51	1	
52	1	
53	1	
54	1	
55	1	
56	1	
TOTAL	**55**	**1**

III. RESOLUCION:

- APROBADO: Mayor o igual a 80% [X]
- DESAPROBADO: < 80% [ ]

Firma del experto

ANEXO Nº 3.3

VALIDES DE LOS INSTRUMENTOS POR EXPERTO Nº 3.

VALIDÉZ DEL CUESTIONARIO SOBRE EL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" QUE INDIQUEN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES CON NIÑOS Y O NIÑAS DE 01 – 30 MESES.

I. REFERENCIA:

1.1. EXPERTO : Lic. LAURA HUAYLLANI, Iris
1.2. PROFESIÓN : Lic. Enfermera
1.3. CARGO ACTUAL : Gerente de la MPH.
1.4. GRADO ACADEMICO : Licenciada en enfermería
1.5. ESPECIALIZACIÓN : Especialista en estimulación temprana
1.6. INSTITUCIÓN DONDE LABORA : Municipalidad de Huancavelica

II. TABLA DE VALORACION:

ITEM	ESCALA DE APRECIACIÓN	
	ADECUADO (1)	INADECUADO (2)
1	1	
2	1	
3	1	
4	1	
5	1	
6	1	
7	1	
8		1
9	1	
10	1	
11		1
12	1	
13	1	
14	1	
15	1	
16	1	
17	1	
18	1	
19	1	
20	1	
21	1	
22	1	
23	1	
24	1	
25	1	
26	1	
27	1	
28	1	
29	1	
30	1	
31	1	
32	1	
33	1	

34	1	
35	1	
36	1	
37	1	
38	1	
39	1	
40	1	
41	1	
42	1	
43	1	
44	1	
45	1	
46	1	
47	1	
48	1	
49	1	
50	1	
51	1	
52	1	
53	1	
54	1	
55	1	
56	1	
TOTAL	**54**	**2**

III. RESOLUCIÓN:

- APROBADO: Mayor o igual a 80% [X]
- DESAPROBADO: < 80 [ ]

Firma del experto

C.4

ANEXO Nº 3.4.

VALIDES DE LOS INSTRUMENTOS POR EXPERTO Nº 4.

VALIDÉZ DEL CUESTIONARIO SOBRE EL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" QUE INDIQUEN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES CON NIÑOS Y O NIÑAS DE 01 – 30 MESES.

I.REFERENCIA:

1.1. EXPERTO : Mg. CASTELLANOS DE LA CRUZ, Elmer
1.2. PROFESIÓN : Docente
1.3. CARGO ACTUAL : Coordinador de I.S.P. CHIRAPAS.
1.4. GRADO ACADEMICO : Maestría en Docencia
1.5. ESPECIALIZACIÓN : Especialidad en Programas Educativos.
1.6. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: I.S.P. CHIRAPAS.

II. TABLA DE VALORACIÓN:

ITEM	ESCALA DE APRECIACIÓN	
	ADECUADO (1)	INADECUADO (2)
1	1	
2	1	
3	1	
4	1	
5	1	
6	1	
7	1	
8	1	
9	1	
10	1	
11	1	
12	1	
13	1	
14	1	
15	1	
16	1	
17	1	
18	1	
19	1	
20	1	
21	1	
22	1	
23	1	
24	1	
25	1	
26	1	
27	1	
28	1	
29	1	
30	1	
31	1	
32	1	
33	1	

34	1	
35	1	
36	1	
37	1	
38	1	
39	1	
40	1	
41	1	
42	1	
43	1	
44	1	
45	1	
46	1	
47	1	
48	1	
49	1	
50	1	
51	1	
52	1	
53	1	
54	1	
55	1	
56	1	
TOTAL	**56**	**0**

III. RESOLUCIÓN:

- APROBADO: Mayor o igual a 80% [X]
- DESAPROBADO: < 80% [ ]

Firma del experto

C.5

ANEXO N° 3.5.

VALIDES DE LOS INSTRUMENTOS POR EXPERTO N° 5.

VALIDÉZ DEL CUESTIONARIO SOBRE EL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACION TEMPRANA" QUE INDIQUEN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES CON NIÑOS Y O NIÑAS DE 01 – 30 MESES.

IV. REFERENCIA:

1.7. EXPERTO : Lic. CAHUANA TAIPE, Julie
1.8. PROFESIÓN : Lic. En Enfermería
1.9. CARGO ACTUAL : Jefa del área CRED y Estimulación Temprana C.S Acoria.
1.10. GRADO ACADEMICO : Lic. En Enfermería
1.11. ESPECIALIZACIÓN : Especialista del área estimulación temprana
1.12. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: C.S. Acoria

V. TABLA DE VALORACIÓN:

ITEM	ESCALA DE APRECIACIÓN	
	ADECUADO (1)	INADECUADO (2)
1	1	
2	1	
3	1	
4	1	
5	1	
6	1	
7	1	
8	1	
9	1	
10	1	
11	1	
12	1	
13	1	
14	1	
15	1	
16	1	
17	1	
18	1	
19	1	
20	1	
21	1	
22	1	
23	1	
24	1	
25	1	
26	1	
27	1	
28	1	
29	1	
30	1	
31	1	
32	1	

33	1	
34	1	
35	1	
36	1	
37	1	
38	1	
39	1	
40	1	
41	1	
42	1	
43	1	
44	1	
45	1	
46	1	
47	1	
48	1	
49	1	
50	1	
51	1	
52	1	
53	1	
54	1	
55	1	
56	1	
TOTAL	**56**	**0**

VI. RESOLUCIÓN:

- APROBADO: Mayor o igual a 80% [X]
- DESAPROBADO: < 80% [ ]

Firma del experto

ANEXO Nº 04

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ITEMS

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
SUJETOS	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
	2	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1
	3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
	4	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
	5	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	6	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
	7	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
	8	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0
	9	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
	10	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1
	11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	12	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
	13	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
	14	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
SUMA		4	14	9	8	4	3	4	4	4	12	6	6	6	7	6	4	5	4	7
p		0,3	0,9	0,6	0,5	0,3	0,2	0,3	0,3	0,3	0,8	0,4	0,4	0,4	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	0,5
q		0,7	0,1	0,4	0,5	0,7	0,8	0,7	0,7	0,7	0,2	0,6	0,6	0,6	0,5	0,6	0,7	0,7	0,7	0,5
pq		0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2

		P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38
SUJETOS	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
	3	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
	4	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
	5	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	6	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
	8	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1
	9	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
	11	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	12	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
	13	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	14	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
	15	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SUMA		9	6	6	9	5	3	3	13	9	8	4	7	6	7	6	4	4	4	8
p		0,6	0,4	0,4	0,6	0,3	0,2	0,2	0,9	0,6	0,5	0,3	0,5	0,4	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	0,5
q		0,4	0,6	0,6	0,4	0,7	0,8	0,8	0,1	0,4	0,5	0,7	0,5	0,6	0,5	0,6	0,7	0,7	0,7	0,5
pq		0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2

		P39	P40	P41	P42	P43	P44	P45	P46	P47	P48	P49	P50	P51	P52	P53	P54	P55	P56	PUNTUACION X_i
SUJETOS	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	14
	2	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	29
	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	13
	4	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	34
	5	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	13
	6	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	38
	7	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	14
	8	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	36
	9	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	13
	10	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	42
	11	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	11
	12	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	35
	13	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	13
	14	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	30
	15	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	10
SUMA		7	4	4	7	2	11	6	7	6	8	9	7	6	6	6	6	1	5	346
p		0,5	0,3	0,3	0,5	0,1	0,7	0,4	0,5	0,4	0,5	0,6	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,1	0,3	
q		0,5	0,7	0,7	0,5	0,9	0,3	0,6	0,5	0,6	0,5	0,4	0,5	0,6	0,6	0,6	0,6	0,9	0,7	
pq		0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	

$$Kuder\text{–}Richardson\ 20 = KR\text{–}20 = \left(\frac{k}{k-1}\right)\left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma_t^2}\right)$$

Donde:
k=número de ítems
p=proporción de unos (aciertos)=número de unos entre número de sujetos
q=proporción de ceros (desaciertos)=número de ceros entre número de sujetos=1-p
σ_t^2=varianza de los totales

$$Kuder\text{–}Richardson\ 20 = KR\text{–}20 = \left(\frac{56}{56-1}\right)\left(1 - \frac{11.9467}{141.429}\right)$$ =(1,01818)(1-0,084471)=0,93=93%

Donde:
k=número de ítems
p=proporción de unos (aciertos)=número de unos entre número de sujetos
q=proporción de ceros (desaciertos)=número de ceros entre número de sujetos=1-p
σ_t^2=varianza de los totales
EN LA CUAL SE DEMUESTRA LA CONFIABILIDAD ALTA DEL INSTRUMENTO

$\sum pq$=	11,94667
δ_t	141,4286
$\bar{X}$=	23
K=	56

E

ANEXO N° 05

BAREMO O CATEGORIZACIÓN DE VARIABLE

BAREMO O CATEGORIZACIÓN DE VARIABLE

A. Puntaje total

Nivel de conocimiento pre y post test a la aplicación del programa educativo "Aprendamos estimulación temprana"

- Puntaje mínimo : 0
- Puntaje máximo : 56
- **Categorías:**
  - Debajo de lo básico : 0 a 14
  - Básico : 15 a 28
  - Bueno : 29 a 42
  - Excelente : 43 a 56

B. Puntaje por dimensiones

1) Conocimiento sobre estimulación temprana:

- Puntaje mínimo : 0
- Puntaje máximo : 6
- **Categorías:**
  - Debajo de lo básico : 0 a 1
  - Básico : 2 a 3
  - Bueno : 4 a 5
  - Excelente : 6

2) Conocimiento de estimulación temprana en las áreas: motor coordinación lenguaje social e inteligencia y aprendizaje

- Puntaje mínimo : 0
- Puntaje máximo : 50
- **Categorías:**
  - Debajo de lo básico : 0 a 13
  - Básico : 14 a 26
  - Bueno : 27 a 39
  - Excelente : 40 a 50

a) Conocimiento de estimulación temprana en el área: motor

Puntaje mínimo : 0

- ❖ Puntaje máximo : 10
- ❖ **Categorías:**
  - Debajo de lo básico : 0 a 2
  - Básico : 3 a 5
  - Bueno : 6 a 8
  - Excelente : 9 a 10

b) Conocimiento de estimulación temprana en el área: coordinación

Puntaje mínimo : 0

- ❖ Puntaje máximo : 10
- ❖ **Categorías:**
  - Debajo de lo básico : 0 a 2
  - Básico : 3 a 5
  - Bueno : 6 a 8
  - Excelente : 9 a 10

c) Conocimiento de estimulación temprana en el área: lenguaje

Puntaje mínimo : 0

- ❖ Puntaje máximo : 10
- ❖ **Categorías:**
  - Debajo de lo básico : 0 a 2
  - Básico : 3 a 5
  - Bueno : 6 a 8
  - Excelente : 9 a 10

d) Conocimiento de estimulación temprana en el área: social

Puntaje mínimo : 0

- ❖ Puntaje máximo : 10
- ❖ **Categorías:**
  - Debajo de lo básico : 0 a 2
  - Básico : 3 a 5
  - Bueno : 6 a 8
  - Excelente : 9 a 10

e) **Conocimiento de estimulación temprana en las áreas: inteligencia y aprendizaje**

Puntaje mínimo : 0

- Puntaje máximo : 10
- **Categorías:**
  - Debajo de lo básico : 0 a 2
  - Básico : 3 a 5
  - Bueno : 6 a 8
  - Excelente : 9 a 10

F

ANEXO N° 06

PROGRAMA EDUCATIVO

"APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA"

MADRES E HIJOS FORMANDO UN MEJOR FUTURO

Nuestros agradecimientos:

A nuestros padres por su apoyo incondicional en cada momento.

A Dios por la vida que nos da.

A los docentes que apoyaron para el desarrollo de esta investigación.

CONTENIDO:

Presentación

Finalidad

Ámbito de aplicación

Marco legal

Elementos Introductorios:

I. Datos generales

II. Introducción

III. Objetivos generales

- Objetivo general
- Objetivos especifico

IV. Contenido general de la temática

- Estimulación temprana
- Áreas de estimulación temprana

Unidad temática

Evaluación inicial (pre-prueba)

UNIDAD I: Estimulación temprana

I. Introducción de la unidad estimulación temprana

II. Objetivos de la estimulación temprana

III. Contenido de la unidad

- Aspectos generales de estimulación temprana
- Importancia del rol de madre en estimulación temprana.
- Cualidades básicas que la madre debe tener para realizar estimulación temprana

IV. Fuente de información

V. Actividad de aprendizaje

VI. Autoevaluación

UNIDAD II: Sesiones por edades y áreas de estimulación temprana

- **Sesión N° 01:**
  Aspectos generales sobre estimulación temprana y las áreas que abarca.
- **Sesión N° 02:**
  Como realizar Estimulación Temprana en niños (as) de 0 a 3 meses.
- **Sesión N° 03:**
  Como realizar Estimulación Temprana en niños (as) de 4 a 6 meses.
- **Sesión N° 04:**
  Como realizar Estimulación Temprana en niños (as) de 7 a 9 meses.
- **Sesión N° 05:**
  Como realizar Estimulación Temprana en niños (as) de 10 a 12 meses.
- **Sesión N° 06:**

Como realizar Estimulación Temprana en niños (as) de 13 a 15 meses.

- **Sesión N° 07:**
  Como realizar Estimulación Temprana en niños (as) de 16 a 18 meses.
- **Sesión N° 08:**
  Como realizar Estimulación Temprana en niños (as) de 19 a 21 meses.
- **Sesión N° 09:**
  Como realizar Estimulación Temprana en niños (as) de 22 a 24 meses.
- **Sesión N° 10:**
  Como realizar Estimulación Temprana en niños (as) de 25 a 30 meses.
  Evaluación final (post-prueba

PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA" EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN MADRES CON NIÑO Y/O NIÑAS DE 01 - 30 MESES DEL C.S ACORIA – DISTRITO DE ACORIA- HUANCAVELICA 2013

A. ELEMENTOS INTRODUCTORIOS:

I. DATOS GENERALES:

Tema : Estimulación temprana y áreas de estimulación temprana

Investigadoras :

Bach. Enf. Ccapcha Yaranga, Liset

Bach. Enf. Gálvez Paucar, Karina

Lugar : C.S. Acoria, distrito de Acoria, Huancavelica- 2013.

Duración : 01 mes con 10 sesiones de estimulación temprana

Participantes : Madres de familia que asisten al área de Cred. del C.S. Acoria, distrito de Acoria, Huancavelica- 2013.

Recursos : Materiales audiovisuales

II. INTRODUCCION:

Madres de familia, este programa educativo ha sido elaborado pensando en ustedes, con la finalidad de ayudarlos en el nivel de sus conocimientos en estimulación temprana y afianzar la relación entre Madres e hijos así también con toda la familia.

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.

Este programa les ayudara a conocer y a realizar las diversas actividades que deben desarrollar en sus niños y niñas en las edades de 0 a 36 meses. Aquí encontraras la información y la orientación que necesitas para realizar una adecuada y oportuna estimulación temprana, además podrás resolver tus dudas e inquietudes sobre el adecuado crecimiento y desarrollo de tu niño. Apoyándolo y reforzando las áreas

deficientes de cada niño. Queremos aprovechar esta oportunidad para hacerte llegar nuestro reconocimiento, por tu permanencia y abnegada labor, en la difícil pero no imposible tarea de criar a tus hijos de una mejor manera, haciendo posible la permanencia de la unión familiar y su estrecha comunicación entre cada uno de los miembros de la familia.

III. OBJETIVOS GENERALE:

OBJETIVO GENERAL:

El programa educativo "aprendiendo estimulación temprana" tiene como objetivo incrementar el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana y las áreas en madres con niño y/o niñas de 01 - 30 meses Del C.S Acoria – Distrito de Acoria- Huancavelica 2013.

OBJETIVO ESPECIFICOS:

- Afianzar el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en madres con niño y/o niñas de 01 - 30 meses Del C.S Acoria – Distrito de Acoria- Huancavelica 2013.
- Afianzar el nivel de conocimientos sobre áreas de estimulación temprana en madres con niño y/o niñas de 01 - 30 meses Del C.S Acoria – Distrito de Acoria- Huancavelica 2013.

IV. CONTENIDO GENERAL:

- I. Unidad: estimulación temprana
- II. Unidad: áreas de estimulación temprana

B. UNIDAD TEMATICA

UNIDAD I

INTROCUCCIÓN A LA UNIDAD SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

INTRODUCCION

El período comprendido entre el nacimiento y el tercer año de vida resulta crucial para el desarrollo humano, puesto que es el momento donde se sientan las bases neurológicas para el desarrollo biológico, cognitivo y social/afectivo por el cual se aplica este programa con el fin de incrementar los conocimientos sobre estimulación temprana.

El programa "aprendamos estimulación temprana" es una herramienta fundamental "para potenciar el desarrollo integral del niño, a través de una serie de técnicas y actividades –fundamentadas teórica y científicamente— que se aplican de manera sistemática y secuencial".

Que tiene como finalidad contribuir con el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en las madres con niños de 1 a 30 meses de edad, en C.S. Acoria, del distrito de Acoria, Huancavelica 2013. .Es una de las problemáticas detectadas en el estudio es que no sólo basta con detectar la existencia de niños/as en edades tempranas que presentan riesgo en su desarrollo y capacidad de aprendizaje, sino que la tarea a plantear es cómo se fortalecen los ambientes de aprendizaje, especialmente el familiar con la madre . Todo con la clara intención de influir en el conocimiento sobre estimulación temprana y por ende la mejora del desarrollo y las capacidades de aprendizaje de su niño, y con ello prevenir en sus distintos niveles las necesidades educativas transitorias y permanentes (retardo mental socio–cultural). Objetivo: Afianzar el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en madres con niño y/o niñas de 01 - 30 meses Del C.S Acoria – Distrito de Acoria- Huancavelica 2013. El programa esta organizado por sesiones de estimulación temprana por edades en las diferentes áreas.

OBJETIVO GENERALES

OBJETIVO GENERAL:

- El programa educativo "aprendamos estimulación temprana" busca Incrementar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres con niños y/o niñas de 01- 30 meses del C.S Acoria –Distrito de Acoria-Huancavelica 2013.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- Cada madre participante interiorizara los conocimientos sobre estimulación temprana.
- Fortalecerá sus conocimientos de la importancia del rol de la madre dentro de la estimulación temprana
- Identificara las cualidades básicas que deben de tener para estimular a sus niños.
- Se enseñara a cada madre de familia a expresas sus sentimientos de ternura a través de canciones.
- Es lo que se espera que las madres de familia alcancen, demostrando al final el incremento del nivel de sus conocimientos, mediante la orientación del personal capacitado.
- Mejorar conductas de convivencia en los participantes.
- Desarrollar y fortalecer el vínculo afectivo padre-hijo.

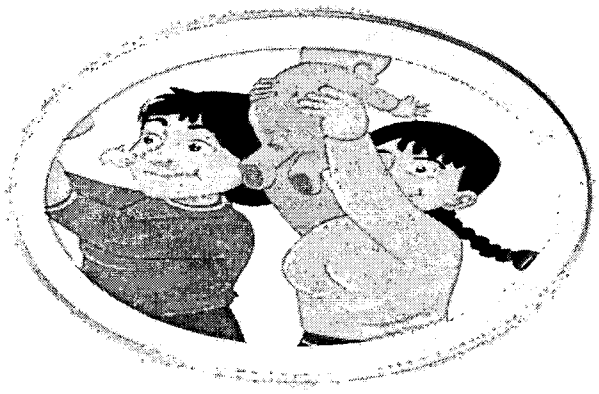
CONTENIDO DE LA UNIDAD:

Ámbito de aplicación:

El presente programa "Aprendiendo Estimulación Temprana entre madres" será aplicado a todas madres de niños(as) de 0-30 meses.

Marco legal:

- Ley N°26842, Ley General de Salud.
- Ley N°27657, Ley del Ministerio de Salud
- Ley N°29344, Ley Marco del Aseguramiento.
- Resolución Ministerial N°292-2006/MINSA. que aprobó la NTSN°040-MINSA/DGSPV.1 "Norma Técnica para la Atención Integral de Salud de la Niña y el Niño"



4 PASOS IMPORTANTES

AQUÍ SE REALIZA UNA DINAMICA DE MOTIVACION E INTEGRACION

1 ANIMACIÓN

AQUÍ LA MADRE APRENDERA LAS ACTIVIDADES QUE DEBE REALIZAR

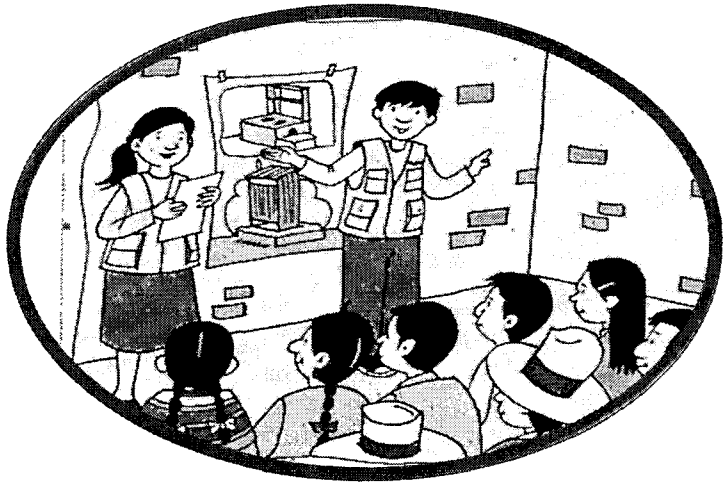
2. DESARROLLO DE LA SESICON

4. RETROALIMEN TACIÓN

3. EVALUACIÓN

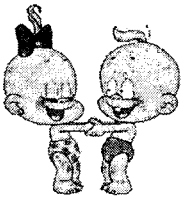
AQUÍ LAS MADRES PONDRAN EN PRACTICA TODO LO APRENDIDO.

AQUÍ SE MEDIRA CUANTO HAN APRENDIDO LAS MADRES



UNIDAD II

ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y ÁREAS QUE ABARCA.



SESIÓN Nº 01

ASPECTOS GENERALES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

ANIMACIÓN:

A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "YO SOY"

Video sobre estimulación temprana.

DESARROLLO:

¿Qué entiende por la frase "Estimulación temprana"?

¿Por qué crees que es importante la estimulación temprana?

¿Qué es Estimulación Temprana?

"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 Capacidad física Emocional, Social y aprendizaje.

¿Por Qué es importante estimulación temprana?

Porque favorece el desarrollo del cerebro y por lo tanto de la inteligencia en las niñas y niños.

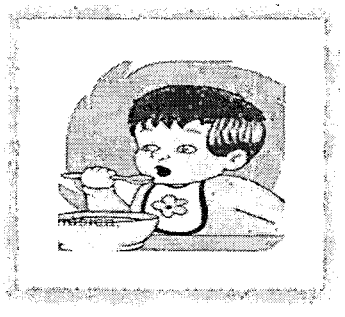
El desarrollo de la inteligencia comienza desde el primer día de vida, y es necesaria la estimulación a diario desde ese mismo momento.

¿Qué vamos a estimular al niño(a)?

Áreas de Estimulación Temprana:

MOTOR: Desarrolla diferentes movimientos como: movimientos grandes y pequeños (gatear, caminar, correr; además el agarrar objetos con los dedos, pintar, dibujar, etc.)

COORDINACIÓN: Está relacionado con el desarrollo de sus sentidos, el pensamiento, el razonamiento y la percepción del mundo que lo rodea.



LENGUAJE: La función principal es la comunicación entre las personas, esto va relacionado con el primer fonema el agu- agu y el lenguaje más desarrollado (hablar y escribir).

SOCIAL: Esta área se relaciona con el desarrollo del afecto y las emociones. Permitirá desarrollar al niño las buenas relaciones entre las personas cercanas padres, hermanos y el mundo que lo rodea. Desarrollando confianza y seguridad en ellos.

INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE: Es el espacio que le permite al niño a la niña relacionarse. Comprender y acomodarse a nuevas y diferentes situaciones, por medio de la socialización con el medio que lo rodea y su pensamiento e imaginación. Pero para lograr un buen desarrollo en esta área, los pequeños deberán alcanzar experiencias y así agilizar su pensamiento, sus capacidades y habilidades para razonar, prestar atención, seguir sugerencias y reaccionar de forma adecuada y rápida ante cualquier suceso.

DEBEMOS TENER EN CUENTA:

Antes

Averiguar si el niño(a) no haya comido sus alimentos (debe transcurrir 30 minutos desde la última comida).

Par realizar las actividades el niño debe estar con una ropa ligera y cómoda.

Estimule cada logro del niño(a)

Repetir cada actividad de tres a cuatro veces.

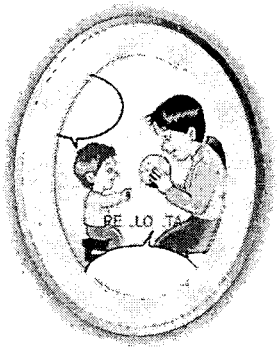
Durante:

Si el niño se opone a desarrollar las actividades no forzarles, con la práctica el niño aprenderá cada ejercicio e ira fortaleciéndose, porque cada niño tiene su propio ritmo de desarrollo.

MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LAS SESIONES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA:

Para el área motor:

- Pelota grande (60 cm. de diámetro aproximadamente).
- Rodillo o almohada redonda ligeramente dura (puede ser rellena con una frazada).
- Paracaídas (tela en forma de círculo de 150 cm. de diámetro con franjas de diferentes colores)
- Cubos de madera, latas de leche vacías, cajas de fósforo, forradas con corrospún.
- Tina grande con pelotas pequeñas de diversos colores.
- Túnel o sillas altas o mesa pequeña.
- Set de equilibrio con escalones y cuñas (opcional)
- Set de almohadones o cojines.
- Piso antideslizante encajables.



Para el área cognitivo:

- Sonajas de diversos colores.
- Móviles.

- Bolitas de colores.
- Campana.
- Botellas de plástico.
- Equipo de sonido.
- Muñecos de plástico con sonido.
- Algodón.
- Linterna.
- Pañuelo de colores.
- Vaso de plástico.
- Lana, bolsa de tela, palitos, pasador, tablero con agujeros.
- Hula - hula.
- Dibujo de colores, tempera, plastilina, globos de colores, etc.

Para el área de lenguaje:

- Láminas con figuras de animales, frutas, verduras y objetos de uso diario.
- Láminas con dibujos de acciones.
- Láminas de escenas.

Para el área social:

- Espejo de 1m de alto x 70cm de ancho.
- Cartulinas con formas de cara alegre, triste y molesta.

EVALUACION:

Mediante unas preguntas sencillas se evaluara lo aprendido de la sección, de acuerdo a cada respuesta se reforzara los conceptos básicos.

RETROALIMENTACION:

Después de la sesión se reforzara mediante un resumen breve y conciso. Se les recomendara a las madres asistentes que pasen más tiempo junto con sus hijos para que puedan entablar una mejor relación y que en casa también practiquen.

SESIÓN N° 02

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS(AS) DE 1-3 MESES

Animación:

A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "hola bebé"

Video sobre estimulación temprana.

"Hola bebé"

Hola bebé, ya vamos a empezar,
con mis manos tibiecitas muchos mimos yo te haré.
Con mis manos tibiecitas muchos masajitos yo te haré.(Repetir 1 vez más)

Desarrollo:

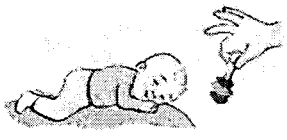
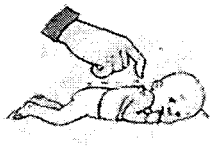
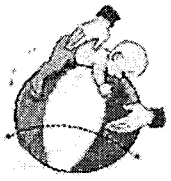
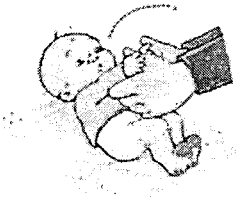
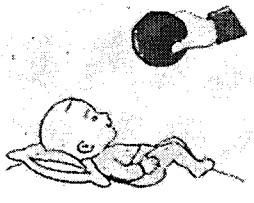
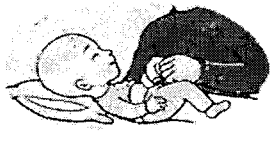
ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Acueste al bebé boca abajo, sobre una manta extendida en el piso. Muestre al bebé un sonajero o campanilla de color negro o rojo, hágala sonar y cuando el bebé la mire muévala hacia arriba para que intente levantar la cabeza. (3 minutos)	Motora y lenguaje.	Al intentar levantar la cabeza se fortalecerá la musculatura del cuello, preparándola para sostener la cabeza. Estimular el sentido del oído.
	2. Continúe con el bebé boca abajo, descúbrale por un momento la espalda y acarícielesela con un dedo, desde la nuca hasta su cadera. Repita esta acción aumentando el número de dedos cada vez. (4 minutos)	Coordinación y Social.	El contacto piel a piel permite establecer gran cantidad de conexiones neuronales, es por ello que el sentido del tacto se convierte en el primer instrumento de estimulación temprana.
	3. Coloque al bebé boca arriba, sobre una manta extendida en el piso. Colocar una linterna de bolsillo encendida u otro objeto brillante a unos 30 cm de su rostro, moverla hacia los lados y en pequeños círculos para que el bebé la siga con la mirada. (3 minutos)	Motora y coordinación.	Permitirá ejercitar la musculatura externa de los ojos (al seguir con la mirada) e interna (al enfocar la mirada).

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Coloque a la niña o niño boca abajo sobre una pelota grande y mézalo sin soltarlo en diferentes direcciones, moviendo la pelota: adelante, atrás, a un lado y al otro lado. (5 minutos)	Motora y coordinación.	Este movimiento permite experimentar nuevas sensaciones respecto a posición, espacio y movimiento.
	2. Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta extendida en el piso. Coloque sus dedos pulgares dentro de las manos de la niña o niño, sujételo firmemente y levántelo un poco hacia la posición sentado, para que intente sostener la cabeza. (5 minutos)	Motora.	El intento de la niña o niño por controlar su cabeza ayuda al fortalecimiento de la musculatura del cuello, para que logre sostener la cabeza en la posición sedente.
	3. Coloque un objeto de color rojo a 30 cm de la cara de la niña o niño y muévalo lentamente de un lado a otro para que lo siga con la vista e intente mover la cabeza. Asegúrese que la niña o niño fije la mirada en la pelota antes de comenzarla a mover. (5 minutos)	Motora y coordinación.	El campo visual de la niña o niño a esta edad es de 30 cm frente a él, por ello los objetos colocados para estimular la fijación de la mirada y el seguimiento, no debe exceder esta distancia.
	4. Continúe con la niña o niño boca arriba. Coloque una sonaja, campana o cascabel a unos 15 cm de una oreja y hágala sonar, para que la niña o niño busque la fuente del sonido al escucharlo; repita esta acción con la otra oreja, muéstrele el objeto haciéndolo sonar y luego deje que juegue con él. (5 minutos)	Coordinación y lenguaje.	Los diferentes sonidos estimulan el lado derecho del cerebro, aprendiendo de esta manera a discriminar la diferencia de sonidos y asociarlos con la fuente que los produce.
	5. Hablar o cantar frente a la cara de la niña o niño, cuando haya fijado la mirada en usted, muévase de un lado a otro para que lo siga con la vista e intente mover la cabeza. (5 minutos)	Coordinación, Motora y Social	Permite el desarrollo de la coordinación ojo-oído y ejercitar los músculos del cuello.
	6. Con una toalla áspera recorrer el cuerpo de la niña o niño y nombrar cada parte del cuerpo mientras lo hace: brazo, pierna, pecho. De preferencia hacerlo sobre la piel. Repetir luego la acción con un algodón y con un cepillo de cabello con cerdas suaves. (5 minutos)	Coordinación.	El experimentar sensaciones distintas a través de texturas en lugares poco estimulados como brazos y pecho, permite ir formando la conciencia corporal en el bebé.

EVALUACION.

RETROALIMENTACION

SESION N° 03

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS(AS) DE 4-6 MESES

Animación:

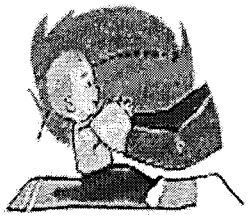
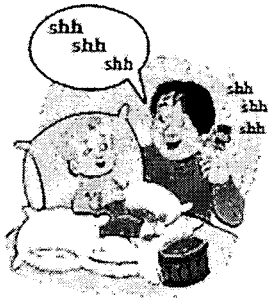
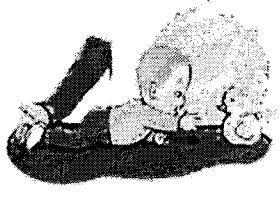
A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "hola amigos"

Video sobre estimulación temprana.

LETRA	MÍMICA
Hola, hola amigos, ¿cómo están? Hola, hola a todos, ahora vamos a cantar con (nombre del niño) ahora vamos a cantar.	- Colocar un cartelito con el nombre de cada niña o niño. - Repetir una canción por cada niña o niño. - Las madres ayudarán a sus niños a decir "hola" con sus manos en dirección a la niña o niño que corresponda saludar.

Desarrollo:

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Sentar con ayuda a la niña o niño frente a un espejo para que se mire, acarícielo y dele besitos para que pueda observar las demostraciones de cariño, déjelo tocar el espejo si desea hacerlo (10 minutos).	Social.	Que la niña o niño vea su imagen en el espejo favorece su autoreconocimiento que es el primer indicio para la formación de su identidad.
	2. Coloque a la niña o niño semisentado sobre una manta, juegue con él escondiéndose detrás de un pañuelo y reaparezca, llamándole por su nombre; repita la misma acción tapando a la niña o niño con el pañuelo. (10 minutos)	Coordinación y Social.	Estimula la asociación mental frente a la solución de un problema simple, el niño debe forzarse a pensar: ¿qué hacer para volver a ver a la persona escondida?. Una vez aprendida esta respuesta, el repetirla promueve la integración social al colaborar con el juego.

	3. Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta en el piso, tómelo de los antebrazos y lentamente siéntelo, acompañe la acción diciéndole "arriba". Estando sentado inclinarlo lentamente hacia adelante para que apoye sus manos entre sus piernas en reacción de defensa. (10 minutos)	Motora.	El intento de la niña o niño por controlar el tronco al ser llevado a posición sentada ayuda al fortalecimiento de la musculatura del cuello, espalda y cadera, para que logre mantenerse sentado sin apoyo.
	4. Coloque a la niña o niño semi - sentado sobre una manta, apoyado con cojines o almohadas; haga sonar objetos delante de él a un ritmo (sonajas, tambor, maracas, cascabeles, campanas) y con el mismo ritmo intente hacerlo con su voz; por ejemplo: Con el tambor: pon, pon, pon, pon; con la voz: pon, pon, pon, pon; con maracas: shh, shh, shh; con la voz: shh, shh, shh. De este modo la niña o niño irá diferenciando la voz de otros sonidos. (10 minutos)	Coordinación y lenguaje.	Favorece la coordinación ojo-oído. Estimula el hemisferio derecho y el lóbulo frontal del cerebro, de esta manera la niña o niño agudizará su capacidad de distinguir entre ritmo, intensidad y frecuencia del sonido.
	5. Continúe con la niña o niño semisentado sobre una manta, darle costalitos de tela con rellenos diversos (fríjol, arroz, lentejas, garbanzos) para que los pueda agarrar y sentir diferentes texturas y peso. Ofrecer uno por uno dejando que los manipule por unos minutos. (10 minutos)	Coordinación.	Los costales al estar rellenos de cereales y menestras de diversos tipos, forman texturas que la niña o niño generalmente no palpa; permite también percibir la diferencia de pesos.
	6. Acueste a la niña o niño boca abajo sobre una manta y póngale juguetes un poco retirados del alcance de sus manos para que trate de alcanzarlos. Ayúdelo colocando sus manos en la planta de los pies para que le sirva de apoyo e intente arrastrarse.(10 minutos)	Motora.	El poner sus manos en la planta de los pies de la niña o niño servirá de punto de apoyo para que inicie con el arrastre, que es la primera expresión del gateo, con ello la niña o niño se dará cuenta de sus posibilidades de movimiento para poder alcanzar objetos.

EVALUACION.

RETROALIMENTACION.

SESIÓN Nº 04

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS(AS) DE 7-9 MESES

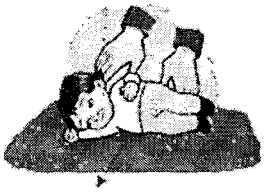
Animación:

A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "hola a todos"

Video sobre estimulación temprana.

LETRA	MÍMICA
Hola bebé, ¿Cómo estás? Hola mamá, ¿Cómo estás? Hola papá, ¿Cómo estás? Hola (nombre del niño 1), ¿Cómo estás? Hola (nombre del niño 2), ¿Cómo estás?	- Colocar un cartelito con el nombre de cada niño y cada padre. - Repetir hasta nombrar a todos los participantes. - Las madres ayudarán a sus niños a decir hola con sus manos en dirección a la persona que toque saludar.

Desarrollo:

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Acueste a la niña o niño boca arriba sobre una manta, estimularlo a que gire a la posición boca abajo, extendiendo el brazo y la pierna hacia donde se dará la vuelta, ayúdelo a rodar. (10 minutos)	Motora.	En este periodo, la niña o niño amplía enormemente sus posibilidades de movimiento y coordinación,por ello el ofrecerle la posibilidad de experimentar nuevos movimientos estimulan el desarrollo del lado izquierdo del cerebro que es el centro del movimiento.
	2. Acueste a la niña o niño boca abajo sobre un rodillo o frazada enrollada y ruèdelo lentamente hacia los lados; enséñele a detener la caída con los brazos. (10 minutos)	Motora y Coordinación.	Experimentar la sensación de poder caer, desarrolla el sistema de protección y defensa que consiste en anteponer los brazos para soportar la caída.

	3. Coloque a la niña o niño boca abajo y pásele una sabana doblada a lo largo del vientre. Luego colocarlo apoyado en manos y rodillas, para que se acostumbre a la posición de gateo, coloque juguetes delante de él. Déjelo avanzar si intenta hacerlo. (10 minutos)	Motora y Coordinación.	El gàteo es un proceso que constituye un gran avance para la niña o niño, a nivel neurológico y de coordinación. El gateo prepara a la niña o niño para posteriores aprendizajes, le permitirá tener mayor autonomía, pues podrá desplazarse con toda libertad y seguridad.
	4. Acuéstese boca arriba, coloque a la niña o niño encima de su pecho, tómelo por las axilas y ayúdelo a sentarse. Junte la frente de usted con la frente de la niña o niño, háblele y cántele amorosamente. Esta postura le gusta a la niña o niño ya que tiene la oportunidad de mirarlo a usted desde arriba, una visión diferente completamente a la que está acostumbrado.(10 minutos)	Coordinación y social.	Este cambio de posición o ángulo al observar a las personas, crearán las nociones en la niña o niño de "arriba" y "abajo" y de "sobre" y "debajo". Quizás no comprenda aún las palabras, pero experimenta la sensación.
	5. Con una sabana circular de colores jueguen a esconderse bajo ella, deben esconderse los dos, mírense cuando estén dentro y dígale "hola" sonriendo.	Coordinación y Social.	Le permite a la niña o niño experimentar la sensación de "sobre" y "debajo", pero esta vez interviniendo activamente al cambiar de posición al objeto.
	6. Darle a la niña o niño una caja mediana o recipiente plástico para que meta y saque objetos pequeños. (cubos, tapas de gaseosa). (10 minutos)	Coordinación.	Fortalece el desarrollo de la coordinación motora fina; a su vez, es el primer paso para la realización del encaje.

EVALUACION.

RETROALIMENTACION.

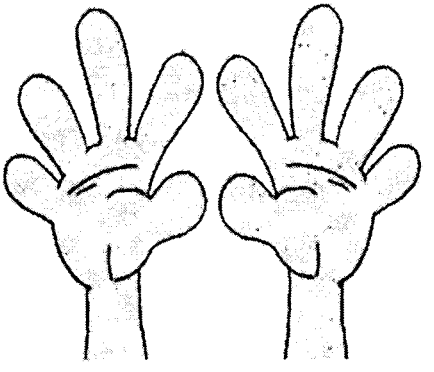
SESIÓN Nº 05

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS(AS) DE 10 - 12

Animación:

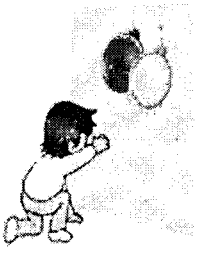
A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "la manito"

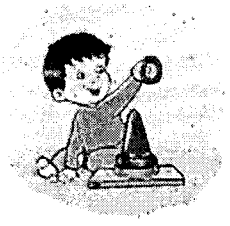
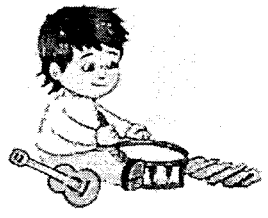
Video sobre estimulación temprana.



LETRA	MÍMICA
Saco una manito, la hago bailar, la hago bailar, la cierro, la abro y la vuelvo a guardar. Saco otra manito, la hago bailar, la hago bailar, la cierro, la abro y la vuelvo a guardar. Saco dos manitos, las hago bailar, las hago bailar, las cierro, las abro y las vuelvo a guardar.	- Comenzar con las manos en la espalda. - Sacar primero una mano y seguir las indicaciones de la canción. - Sacar la otra mano y seguir las indicaciones de la canción.

Desarrollo:

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Cuelgue en la pared o puertas, globos pequeños y moños de cintas de agua de colores; siente a la niña o niño a la altura de ellos para que intente ponerse de pie. Cada vez cuélguelos mas arriba para que se esfuerce por agarrarlos. (10 minutos)	Motora.	Reforzar en la niña o niño la capacidad de ponerse de pie sosteniéndose únicamente del suelo.
	2. Colocar al alcance de la niña o niño pasas pequeñas para que pueda agarrarlas con sus dedos. Enseñarle a como colocarlas dentro de una taza o recipiente. Dejar que lo haga solo o hacerlo juntos. (10 minutos)	Coordinación.	Desarrolla la coordinación ojo-mano. Desarrolla la capacidad de coger en pinza, y oponer por completo el pulgar.

	3. Entregarle a la niña o niño un juguete porta aros de plástico o elaborado en el hogar, para que pueda retirarlos uno por uno e intente colocarlos. Hágale una demostración si fuera necesario para que pueda imitarlo.(10 minutos)	Coordinación.	Permite el desarrollo mas fino de su capacidad de encaje.
	4. Entregarle a la niña o niño juguetes que produzcan diferentes sonidos (piano, tambor, maracas, pandereta, xilofón, guitarra). Darle uno por uno mostrándole cómo producir el sonido y dejar que lo manipule por un momento; quitarle uno y darle otro. (10 minutos)	Coordinación.	Permitirá a la niña a niño reconocer de manera diferenciada los sonidos, distinguiendo la melodía, el timbre y la direccionalidad.
	5. Perfore una lámina de microporoso con agujeros pequeños y diferentes tamaños para que la niña o niño meta sus dedos y mire a través de ellos.(10 minutos)	Coordinación.	Permite la exploración y vivenciar la situación de atravesar un objeto.
	6. Entregar a la niña o niño una crayola y una hoja de papel para que haga garabatos, enseñarle cómo hacerlo y dejar que lo haga solo. (10 minutos)	Coordinación.	Desarrolla la capacidad motora fina y es el primer acercamiento a la escritura.

EVALUACION.

RETROALIMENTACION.

SESIÓN Nº 06

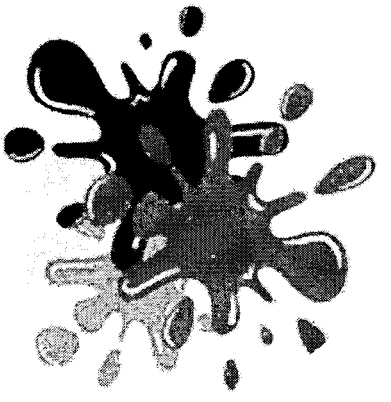
ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS (AS) DE 13 – 15 MESES

Animación:

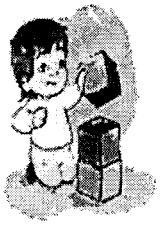
A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "los colores"

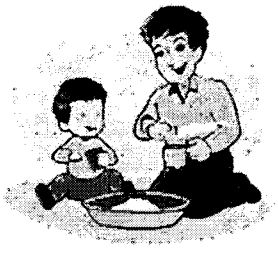
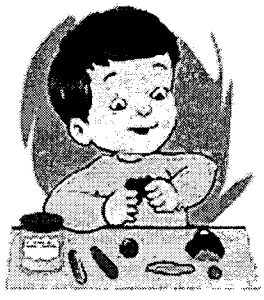
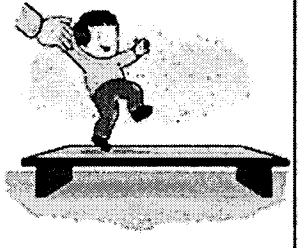
Video sobre estimulación temprana.

LETRA	MÍMICA
Rojo, rojo, es todo lo que tengo; rojo, rojo, es mi mejor color; porque el rojo es todo lo que quiero; porque el rojo es mi mejor color. (Repetir con azul y amarillo)	El facilitador pedirá a los participantes que se sienten en el piso con sus niños, formando un círculo. Se colocará varios pañuelos de colores, rojo, azul y amarillo dentro de un recipiente transparente. Mientras entona la canción, el facilitador se desplazará entre los participantes, entrando y saliendo del círculo y va escogiendo un color de pañuelo, los que irá arrogando al aire uno por uno. El color deberá ser el mismo según la canción.



Desarrollo:

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Arrodillese en el piso y con su niña o niño parado frente a usted, tómelo de las manos o de la cintura y baile con él, dando pasos hacia los costados y hacia atrás. Puede hacerlo escuchando alguna música o cantando arroz con leche. (10 minutos)	Coordinación y social.	Permite la estimulación vestibular. El vestíbulo, es un pequeño órgano, alojado al inicio del oído interno en cuyo interior se encuentran los receptores sensoriales del equilibrio, los que informan al cerebro sobre los diferentes cambios de posición y desplazamientos. El baile con los padres además de ser divertido reforzará sus lazos afectivos.
	2. Mostrarle cómo poner un cubo sobre otro, darle dos o tres cubos y motivarlo para que lo haga solo, deje que la niña o niño se acomode como quiera para poder hacerlo.(10 minutos)	Coordinación.	Permite desarrollar la prensión y la coordinación viso manual.

	3. Mostrar a la niña o niño cómo meter pequeñas bolitas de colores (cuentas) dentro de una botella de plástico transparente y dejar que lo haga solo, hasta que llene la botella. No deje de observar a la niña o niño mientras lo hace para evitar que se los lleve a la boca. (10 minutos)	Coordinación.	Permite desarrollar la prensión y la coordinación viso manual. Y percibir la diferencia entre "adentro" y "afuera".
	4. Extienda una sábana en el piso y siéntese en ella con su niña o niño. Ponga al alcance de la niña o niño un recipiente grande lleno de sémola y enséñele como llenar una taza con sémola agarrándola con la mano. Luego haga lo mismo con arroz. (10 minutos)	Coordinación.	Permite experimentar sensaciones nuevas al sentir que lo que desea agarrar se le derrama de las manos, de esta manera se estimulará su cerebro par lograr solucionar el problema buscando o aprendiendo formas de cómo lograr el objetivo.
	5. Entregue a la niña o niño plastilinas suaves de diversos colores o masas para que las manipule. Enséñele a hacer formas simples como bolitas, palitos o platillos para que haga el intento de hacerlo aunque no lo logre. (10 minutos)	Motora y coordinación.	La plastilina permite desarrollar la motricidad fina, pues al trabajar constantemente con las manos y los dedos, estos se ejercitan y luego, cuando llegue el momento de iniciar los procesos de lectoescritura van a tener mayor facilidad para manejar los lápices, hacer los trazos de las letras. Permite reconocer nuevas texturas.
	6. Haga caminar a la niña o niño alrededor de la habitación y póngale obstáculos en el camino, como una silla para que pase por debajo o unos bultos o para que pase por encima. (10 minutos)	Motora y coordinación.	Estimulará su cerebro para resolver el problema de evadir obstículos o atravesarlos.

EVALUACION.

RETROALIMENTACION.

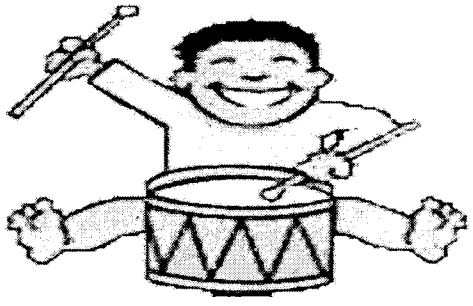
SESIÓN Nº 07

ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS (AS) DE 16 – 18 MESES

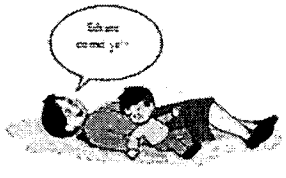
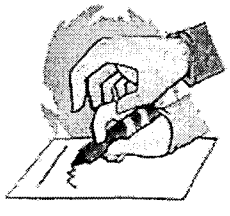
Animación:

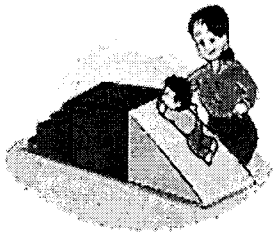
A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "sonido y silencio"

Video sobre estimulación temprana.



Desarrollo:

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1.Juegue con la niña o niño a ponerse de pie, echarse y sentarse. Háganlo al mismo tiempo. No olvide mencionar cuando está echado, sentado o de pie. (10 minutos)	Coordinación, social y lenguaje.	Permite a la niña o niño identificar los nombres de las posiciones que adopta y se desarrolla la colaboración con los juegos.
	2. En una hoja de papel hacer con la crayola una raya echada y mostrársela a la niña o niño para que intente hacerlo también. Si no lo logra no se preocupe lo importante es que intente hacerlo. (10 minutos)	Coordinación.	Permite el desarrollo de la motricidad fina, afianza el agarre del lápiz, preparándolo para la escritura.
	3. Escribir en una hoja de papel con letras grandes el nombre de la niña o niño y leérsela varias veces enseñándole lo que escribió. El facilitador repartirá juguetes a las niñas o niños diciendo :!Este es para (nombre del niño)!, ¿Quién es (nombre de la niña o niño)?. Y el niño deberá responder con ayuda de su madre o padre " Yo soy (nombre de la niña o niño).", tocándose el pecho.(10 minutos)	Social y lenguaje.	Permite el reconocimiento de su identidad y su nombre; así como identificar que su nombre se escribe de una determinada forma.

	4. Coloque en el piso varios papelotes para cubrirlo, con un frasco de pintura vegetal o temperas píntese las manos y enseñe a la niña o niño como hacerlo, luego de ello, muéstrele cómo dejar huella de sus manos y dedos en un papelote. Déjelo jugar con ello libremente. (10 minutos)	Coordinación y lenguaje.	Permite estimular la capacidad creativa de la niña o niño, percibirá que al juntarse algunos colores se producen otros que no conocía y los irá diferenciando visualmente.
	5. Muestre láminas de cuatro animales (perro, gato, gallina, vaca) enséñele cómo se llaman uno por uno; luego entréguele solo dos (perro y gallina), que los observe un momento y pídale que le entregue solo el perro, si se equivoca dígale el nombre del animal que le entregó y refuerce el nombre de "perro". (10 minutos)	Lenguaje.	Permitirá que la niña o niño vaya asociándo las imágenes de animales que ha ido conociendo con sus nombres. Desarrolla el pensamiento haciendo diferenciación de las formas de los animales.
	6. Haga caminar a la niña o niño alrededor de la habitación y póngale obstáculos en el camino, como una silla para que pase por debajo o unos bultos para que pase por encima, almohadas o frazadas para que trepe y pase por encima y escalones para que suba gateando de frente y baje gateando de espaldas. (10 minutos)	Motor.	Con este ejercicio la niña o niño mejorará su confianza, velocidad y agilidad respecto a su desplazamiento. Estimulará su cerebro para resolver el problema de evadir obstáculos o atravesarlos.

EVALUACION.

RETROALIMENTACION.

..

SESION N° 08

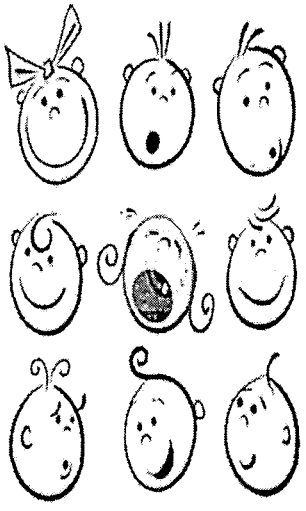
ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS (AS) DE 19 – 21 MESES

Animación:

A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "cabeza y cara"

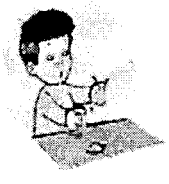
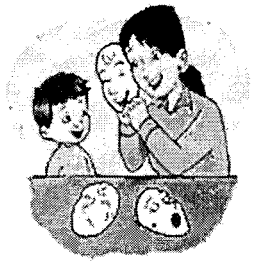
Video sobre estimulación temprana.

LETRA	MÍMICA
Cabeza, cara , hombros, pies; hombros, pies; hombros, pies; cabeza, cara , hombros, pies; y una vuelta entera y otra vuelta entera. Cabeza, cara , nariz, pies; nariz, pies; nariz, pies; cabeza, cara , nariz, pies; y una vuelta entera y otra vuelta entera. Cabeza, cara , boca, pies; boca, pies; boca, pies; cabeza, cara , boca, pies; y una vuelta entera y otra vuelta entera.	Todos deberán tocarse la parte del cuerpo que indica la canción.



Desarrollo:

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Enseñarle a la niña o niño a caminar hacia atrás y hacia el lado, haciendo que se suba en los pies de usted. Camine para que sienta seguridad y apoyo. (10 minutos)	Coordinación.	A las niñas o niños les cuesta gran esfuerzo caminar para una dirección que no sea hacia adelante por ello esta actividad reforzará su capacidad de orientación y estimulará su desarrollo motor.
	2. Dar a la niña o niño botellas plásticas con tapa rosca y enseñarle a destaparla. Animelo a hacerlo solo, puede colocar arvejitas, lentejas dentro para que se interese por destaparlas. (10 minutos)	Coordinación y motora.	Desarrolla su habilidad motora fina.

	3. Ofrecer a la niña o niño un rompecabezas de tres piezas, donde pueda unir la cabeza con el tronco y las piernas. (10 minutos)	Coordinación.	Estimula al cerebro mediante la asociación que necesita realizar para completar formas y tratar de unirlas.
	4. Darle cubos, latas o cajitas para que forme torres, muéstrele como formar torres grandes, para que la niña o niño intente hacerlo cada vez más grande. (10 minutos)	Coordinación.	Desarrolla en las niñas o niños la noción de equilibrio respecto a los objetos.
	5. Dar a la niña o niño dos vasos de plástico para que pase agua de uno a otro vaso. Hacer lo mismo con lentejas, arroz, en lugar del agua. No se preocupe si los derrama, poco a poco se irá perfeccionando. (10 minutos)	Coordinación.	Desarrolla en las niñas o niños la noción de precisión en sus movimientos para cumplir con un objetivo.
	6. Enseñarle a la niña o niño a expresar sus emociones a través de las máscaras. Dígale: cuando estoy feliz mi cara está así (colocarse la máscara feliz); cuando estoy triste mi cara está así (colocarse la máscara triste); cuando estoy molesta mi cara está así (colocarse la máscara molesta), pídale que imite las máscaras, solo si desea hacerlo, no lo fuerce, imítelas usted también. (10 minutos)	Social y lenguaje.	Permite que la niña o niño tome con naturaleza la expresión libre de las emociones y más adelante no tienda a reprimirlas.

EVALUACION.

RETROALIMENTACION.

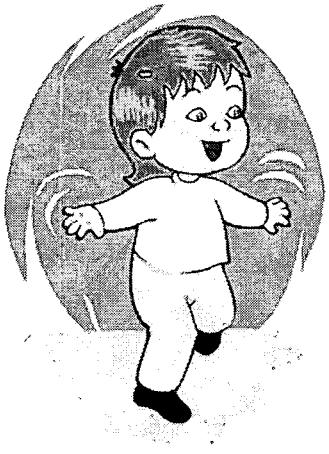
SESION N° 09

ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS (AS) DE 22 – 24 MESES

Animación:

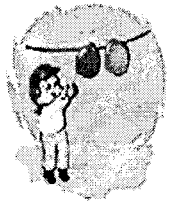
A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "mi cuerpo se esta moviendo"

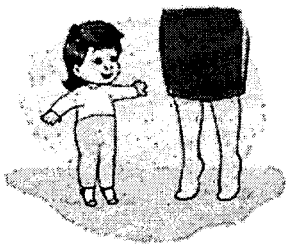
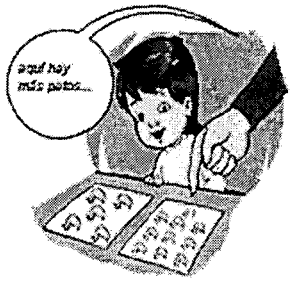
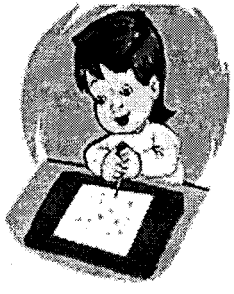
Video sobre estimulación temprana.



LETRA	MÍMICA
Mi cabeza se está moviendo, mi cabeza se está moviendo, mi cabeza se está moviendo, tra, la, la,- la, la, - la. Mis hombros se están moviendo, mis hombros se están moviendo, mis hombros se están moviendo, tra, la, la,- la, la, - la. Continuar con brazos, manos, deditos, piernas y pies.	Todos deberán mover la parte del cuerpo que indica la canción.

Desarrollo:

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Colgar de un extremo a otro de la habitación un pedazo de lana con globos colgando; a una altura un poco mayor a la del alcance de la niña o niño; enseñarle a saltar, para poder alcanzarlos. (10 minutos)	Motora.	Permite reforzar en las niñas o niños sus habilidades para saltar y caer sin perder el equilibrio.
	2. Enseñarle a la niña o niño a ensartar cuentas medianas (bolitas) en un pedazo de lana delgada con una aguja punta roma en un extremo, para que forme algo así como un collar. Dejar que lo haga solo siempre con acompañamiento de un adulto que lo esté observando. (10 minutos)	Coordinación y motora.	Desarrolla su habilidad motora fina y da las primeras nociones lógicas y matemáticas al hacer agrupaciones.

	3. Enseñar a l niña o niño a caminar en puntas de pie. Puede contarle un pequeño cuento haciendo mímica, para que lo imite. "Era una jirafa chiquita, chiquita (se agachan) Y fue creciendo, creciendo (se van levantando, poco a poco hasta estar de pie) Se hizo muy grande, muy grande (alzan los brazos y se ponen en puntas de pie) Y caminando, caminando se hizo gigante (camina en punta de pies). (10 minutos)	Motora y lenguaje.	Desarrolla su coordinación y equilibrio. Ayuda a corregir problemas de pie plano o semi plano. Afianza en la niña o niño la comprensión de órdenes sencillas, colaboración con los juegos e imitación.
	4. Pedir a la niña o niño que lleve un vaso con agua casi lleno, de un lugar a otro y cuando lo haga que lo pase a otro vaso. (10 minutos)	Coordinación.	Desarrolla su capacidad de equilibrio al mover objetos y moverse al mismo tiempo.
	5. Mostrar a la niña o niño láminas con dos grupos de objetos, un grupo con "más objetos" y otro con "menos objetos", puede hacerlo también formando grupos con objetos para que distinga el "más" y "menos". De la misma forma para grande y chico. (10 minutos)	Lenguaje.	Estimula su razonamiento lógico-matemático al iniciar con las nociones de "más" y "menos". Comienza a diferenciar los objetos por tamaño y cantidad.
	6. Colocar una hoja de papel sobre una lámina de microporoso. Haciendo uso de un punzón, enseñarle a la niña o niño a hacer agujeros en el papel, luego de ello hacerle tocar cómo era el papel de suave antes y cómo quedó de áspero luego. (10 minutos)	Coordinación.	Permite a las niñas o niños experimentar cómo su actividad sobre un objeto puede hacer que éste cambie de textura de suave a áspero.

EVALUACION.

RETROALIMENTACION.

SESION N° 10

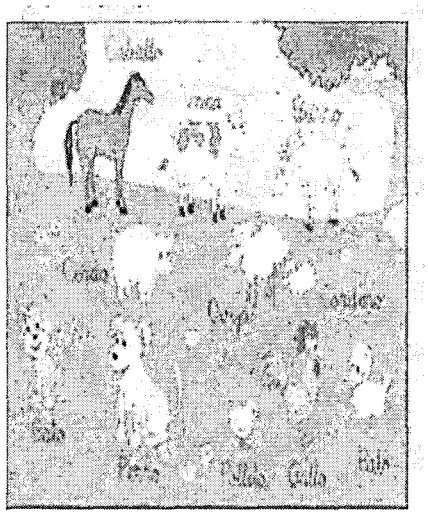
ESTIMULACION TEMPRANA EN NIÑOS (AS) DE 25 MESES – 30 MESES

Animación:

A cada madre participante se le recibirá con un caluroso abrazo, se brindara asiento y luego se realizara la dinámica "la ronde de los animales"

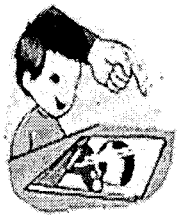
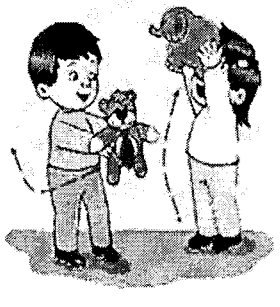
Video sobre estimulación temprana.

LETRA	MÍMICA
Con todos mis amigos, hacemos una ronda, que me da mucha risa, porque es toda redonda. (Otra vez). La ronda, la ronda de los animales; la ronda, la ronda que me gusta a mí; como hace el perrito, guau, guau, guau; moviendo la colita, guau, guau, guau; (Repetir desde la ronda con la vaca, el gato, el pato y el chancho).	Todos los participantes deberán hacer una ronda mientras entonan la canción. Cada vez que diga: **Moviendo la colita:** pararse de espaldas y mover la colita, mientras hace cómo dice el animal.



Desarrollo:

ILUSTRACIÓN	ACTIVIDAD	ÁREA DE ESTIMULACIÓN	JUSTIFICACIÓN
	1. Realiza el juego de la carretilla con la niña o niño, coloca sus manos sobre el suelo y luego levanta sus pies, de tal manera que avance con las manos. (10 minutos)	Motor y social.	Mejora su coordinación motriz al tener que movilizarse en posiciones que no son habituales. Refuerza el lazo padre-hijo al colaborar juntos en los juegos.
	2. Enseñar a la niña o niño a armar pirámides apilando cubos, latas o cajas pequeñas. Dejar que lo intente hacer solo. (10 minutos)	Coordinación.	Desarrolla su capacidad creativa al construir edificaciones nuevas y poco comunes para él.

	3. Mostrar a la niña o niño láminas con dibujos de acciones, como: bailando, comiendo, escribiendo, etc. Para obtener estas respuestas pregunte: ¿Qué están haciendo en este dibujo? (10 minutos)	Lenguaje.	Introduce los verbos en el vocabulario de la niña o niño.
	4. Enseñe a la niña o niño a abotonar y desabotonar. Ofrézcale una bolsa de tela con diferentes tipos de botones, ganchos y cierre para que pueda manipularlos. (10 minutos)	Coordinación.	Permite desarrollar su habilidad motora fina al abrir diferentes tipos de cerraduras, como botones, ganchos y cierres.
	5. Ofrezca a la niña o niño palitos y pedazos de lana largos y cortos de diferentes formas y colores. Enseñe a reconocer cuándo es largo y cuándo es corto. (10 minutos)	Lenguaje.	Permite a la niña o niño diferenciar los objetos de acuerdo a su longitud.
	6. Entregar a la niña o niño un animalito de juguete y también usted tome uno. Haga indicaciones para mover el juguete hacia arriba, hacia abajo, adelante, atrás o hacia los lados. Muévase usted mostrándole a la niña o niño hacia dónde debe moverse. Mencione derecha e izquierda para que la niña o niño sepa que existen estos dos lados. (10 minutos)	Lenguaje y coordinación	Permite a la niña o niño reconocer las direcciones, comprender su pronunciación y su significado espacial.

EVALUACION.

RETROALIMENTACION.

"Enséñale algo nuevo a tu niña o niño cada día"

G

ANEXO N° 07

IMÁGENES (FOTOS).

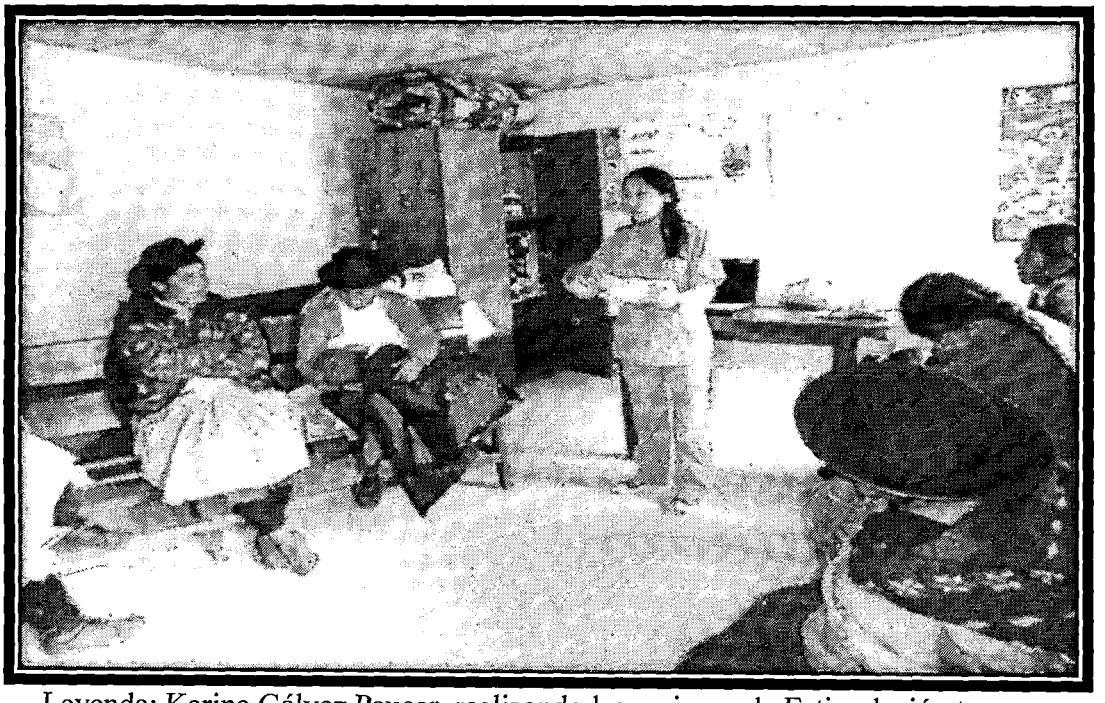
Leyenda: Presentación e inicio de las actividades del programa "aprendamos estimulación temprana"

Leyenda: Realizando la evaluación del pre test a las madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses del C.S. Acoria.

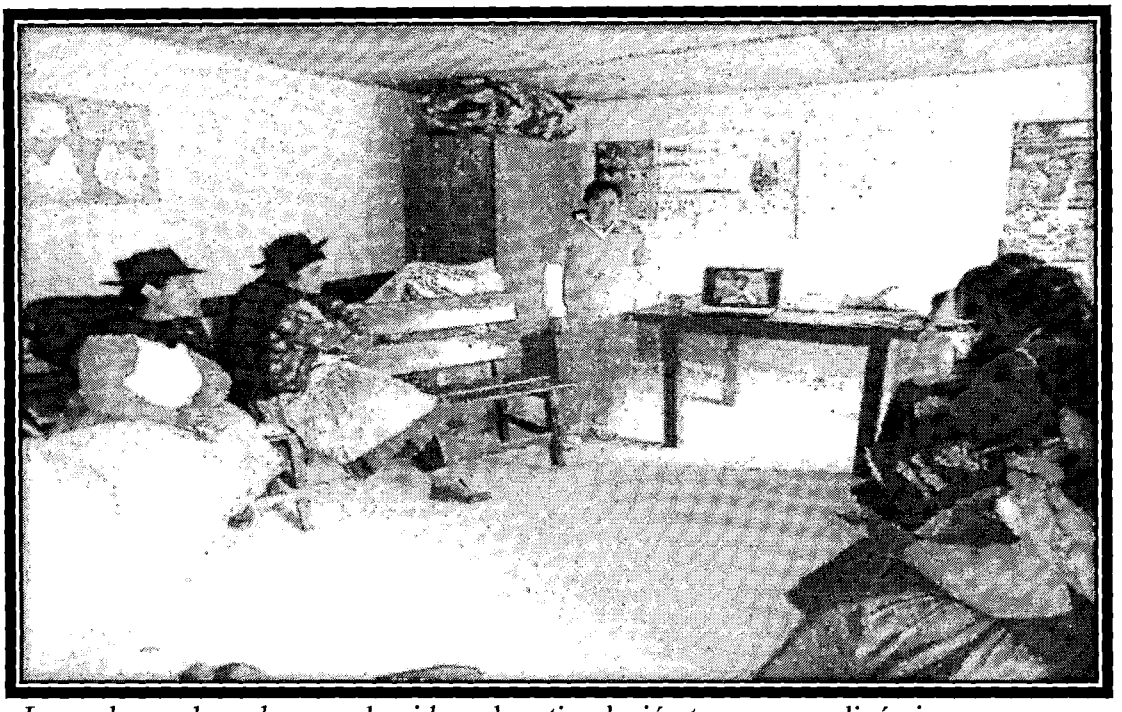
Leyenda: Liset Ccapcha Yaranga, realizando las sesiones de Estimulación temprana con madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses del C.S. Acoria.

Leyenda: Karina Gálvez Paucar, realizando las sesiones de Estimulación temprana con madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses del C.S. Acoria.

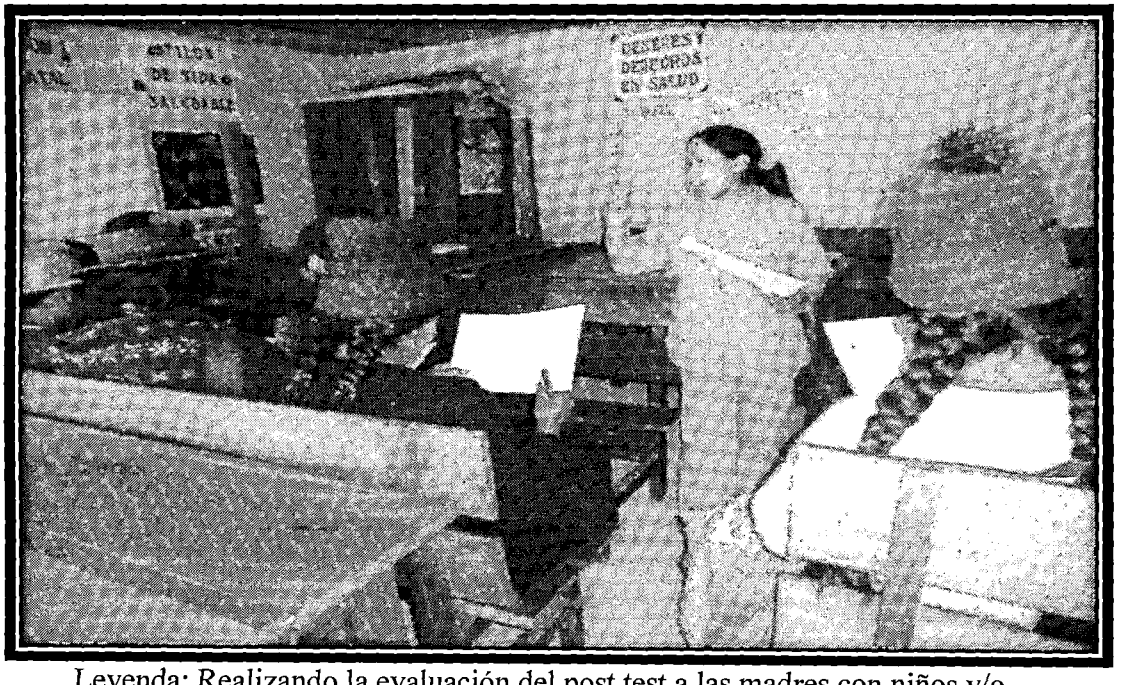
Leyenda: Madres y niños realizando la dinámica del movimiento corporal



Leyenda: Karina Gálvez Paucar, realizando las sesiones de Estimulación temprana con madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses del C.S. Acoria.



Leyenda: madres observando videos de estimulación temprana y dinámicas para sus niños.



Leyenda: Realizando la evaluación del post test a las madres con niños y/o niñas de 01 – 30 meses del C.S. Acoria.

H

ANEXO Nº 08

ARTÍCULO CIENTÍFICO.

EFICACIA DEL PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA" EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES CON NIÑOS Y/O NIÑAS DE 01 – 30 MESES DEL CENTRO DE SALUD ACORIA – DISTRITO DE ACORIA – HUANCAVELICA 2013

CCAPCHA, L. GALVEZ, K.

FACULTAD DE ENFERMERIA UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAVELICA – PERÚ

RESUMEN: La estimulación temprana se convierte en una herramienta que si es manejada adecuadamente puede producir cambios importantes en el funcionamiento del cerebro y desarrollo mental; además de lograr un equilibrio adecuado en el crecimiento físico, intelectual y emocional del niño. Además de fortalecer la relación madre e hijo es por ello que se realiza el presente trabajo **"PROGRAMA EDUCATIVO "APRENDAMOS ESTIMULACIÓN TEMPRANA" EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES CON NIÑOS Y/O NIÑAS DE 01 – 30 MESES DEL CENTRO DE SALUD ACORIA – DISTRITO DE ACORIA – HUANCAVELICA 2013"** cuyo objetivo general es Determinar la eficacia del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses del Centro de Salud Acoria– Distrito de Acoria- Huancavelica 2013.

Es un estudio de diseño cuasi experimental

INTRODUCCION.

El nivel de conocimiento de las madres no es fijo, este puede ser cambiado y desarrollado por medio de sus experiencias en el medio ambiente para así potencializar las habilidades de sus hijos especialmente durante los primeros años de vida.

En el Centro de Salud de Acoria se identificó la problemática de las madres que tienen un bajo conocimiento en estimulación temprana y según datos estadísticos en el reporte HIS se evidenció un gran porcentaje de niños con diagnóstico de riesgo y retraso, es así que al observar esta problemática se implementó un programa educativo para incrementar el nivel conocimiento de las madres acerca de estimulación temprana. El objetivo fue determinar la eficacia del programa "Aprendamos estimulación temprana" en el nivel de conocimientos en madres con niños y/o niñas de 01 -30 meses atendidos en el Centro de Salud Acoria – distrito de Acoria- Huancavelica - 2013, hipótesis fue el programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" es eficaz en el nivel de conocimientos en madres con niños (as) de 01 -30 meses del Centro de Salud. Acoria,

distrito de Acoria- Huancavelica -2013, tipo de investigación fue cuantitativo, nivel de investigación fue explicativo, método de investigación fue inductivo, la técnica empleada fue la encuesta, el instrumento el cuestionario, diseño de investigación fue cuasi - experimental, con pre prueba y pos prueba con grupo experimental.

METODOLOGÍA.

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Según la intervención del investigador:

Experimental. Por qué el investigador ha formado parte "activa" del estudio, siempre son prospectivos (planeados), longitudinales (medición antes – después), analíticos (relacionan variables) y de nivel investigativo "explicativo" (causa – efecto).

Según el número de ocasiones en que se mide la variable de estudio:

Longitudinal. . Porque se realizaron varias mediciones de la misma variable de estudio, por ello al momento de realizar comparaciones (antes – después), las tomamos como muestras relacionadas.

Según el marco en que tiene lugar:

De campo o sobre el terreno. Porque la recolección de datos se llevó a cabo en el Centro de Salud de Acoria, Distrito de Acoria.

NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández (2009), este trabajo pertenece al nivel explicativo, porque no solo se realizó la descripción o el establecimiento de relaciones entre fenómenos; está dirigido a dar respuesta a la eficacia del programa sobre estimulación temprana, explicando porque y en qué condiciones se dio el fenómeno.

MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández (2009), el método que se utilizo es el método inductivo, es un método científico, el modo de razonar que consistió en sacar de los hechos particulares una conclusión general, que va de lo particular a lo general. Si el programa "aprendamos estimulación temprana" parte de las teorías y de esta forma la hipótesis la cual fue sometida a una prueba.

También se utilizó el método deductivo, analítico, sintético y estadístico.

TECNICA E INTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Técnica : Encuesta.

Instrumento : cuestionario

Que se llevó a cabo antes y después de aplicarse el programa educativo "Aprendamos estimulación temprana"

DISEÑO DE INVESTIGACION.

Se empleó un diseño experimental.

Experimental, porque se manipulo la variable independiente.

Tipo de diseño pre experimental, se llaman así porque su grado de control es mínimo.

Diseño de pre prueba – post prueba con un solo grupo. Porque se aplicó una prueba pre test y después se aplicó el programa "Aprendamos estimulación temprana" a 20 madres del Centro de Salud Acoria, posteriormente se tomó una prueba post test.

GE	O1	X	O2

GE = Grupo Experimental

O1 = Pre Test

O2 = Post Test

X =Aplicación del Programa "Aprendamos Estimulación Temprana"

POBLACIÓN, MUESTA Y MUESTREO

Población, Lo conformaron 20 madres con niños y/o niñas de 01- 30 meses de edad que asisten al consultorio Cred del Centro de Salud Acoria.

Muestra: La muestra estuvo conformada por un total de 20 madres que es total de la población.

Muestreo: No se utilizó ningún tipo de muestreo, ya que la población representa el total de la muestra.

RESULTADO.

Sociodemográficos:

El 45% de las madres con niños y/o niñas de 01 a 30 meses tienen entre 31 a 36 años, asimismo; 35% tiene la edad entre 25 a 30 años y 20 % tiene de 18 a 24 años. Así mismo el 75% de las madres tiene un grado de instrucción de primaria, el 15 % son analfabetas y tan solo el 10% de madres tiene secundaria incompleta. Por último el 50% de las madres son casas, el 45% son convivientes y el 1 5 es soltera

Del grupo de estudio:

La distribución de los resultados en el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres con niños y/o niñas de 01 a 30 meses ,se observa que en el pre test el 85% presentó un nivel de conocimiento debajo de lo básico y el 15% demuestra un nivel de conocimiento básico y 0% en el nivel bueno y excelente, mientras que en el post test a la aplicación del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" el 90% presenta un nivel de conocimiento bueno, el 10% presenta un nivel de conocimiento excelente y el 0% en el nivel debajo de lo básico y básico. El valor calculado es mayor que el valor t

por el cual se rechaza la hipótesis nula, VC > VT = 39,000 > 2,093, y la significancia estadística asintótica bilateral es 0,000 el cual nos indica el cambio significativo en el nivel de conocimiento de estimulación temprana de las madres. Además se observa la diferencia significativa de la puntuación que se obtuvo en el pre y post test

DISCUSIÓN:

Estos resultados del pre test se reafirman con el estudio elaborado por Pereira (2011), en su trabajo de investigación "Creación de un programa de Estimulación Temprana dirigido a niños/ as de 0 a 2 años para potencializar el área sensorio- motriz en el Centro de Desarrollo Infantil Estrellitas del Sur ubicado en la ciudad de Quito provincia de Pichincha" cuyo resultado de la investigación fue: el 75% de la madres comunitarias no conocen sobre la teoría, la importancia ni la aplicación de la estimulación temprana en los niños de 0 a 2 años, los niños de centro infantil no están siendo estimulados adecuadamente en el área sensorio- motriz por falta de conocimientos de las madres comunitarias y falta de materiales adecuados, lo que no apoya el óptimo desarrollo de los niños de 0 a 2 años. Además los resultados del estudio de Huamanyauri (2007), en su investigación "Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente niño-Hospital local de Huaycan Ate-Vitarte" concluye que el grado de conocimiento de las madres de los lactantes menores de un año sobre estimulación temprana es medio, de los cuales las madres de los lactantes de 7-11 meses presentan conocimiento bajo. En las cuatro áreas motora, coordinación, social y lenguaje, el grado de conocimiento de las madres de los lactantes menores de un año es medio; de los cuales las madres de los lactantes de 7-11 meses presentan conocimiento bajo.

Mientras los resultados al pre y post test se reafirman con el estudio publicado Castro y Huamani (2008), "Influencia del programa educativo sobre estimulación temprana en el conocimientos en las madres cuidadoras de wawa wasis en la localidad de Huancavelica". En el resultado obtenido estadísticamente revelaron en la fase pre test que el 75% y 80% del grupo control y experimental respectivamente se encuentran en el nivel de conocimiento de lo bajo de lo básico, debido a la falta de información y capacitación sobre estimulación temprana en la fase post test, después de la aplicación del

programa educativo sobre estimulación temprana, realizado en las 11 sesión es durante 3 meses, el 70% y el 17.5 del grupo experimental se encuentran en el nivel de conocimiento bueno y excelente respectivamente, frente a los puntajes alcanzados por el grupo control que son del 2.5% en un nivel bueno y ninguno caso en el nivel excelente, lo que significa que las madres cuidadoras del grupo experimental incrementaron sus conocimientos demostrando así un manejo solvente y satisfactorio de las actividades de estimulación temprana del niño de 0-36 meses en el área de (motriz, cognitivo, sensorial, lenguaje y social).

Estos resultados demuestran que el programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" como parte de promoción de la salud; en este caso en el marco de la salud pública que se aplicó al grupo de madres fue exitoso; porque se logró incrementar el nivel de conocimiento de debajo de lo básico al nivel bueno y de básico a excelente sobre estimulación temprana en más de 90%, A nivel de la dimensión conocimiento sobre estimulación temprana y las áreas: motor, coordinación, lenguaje, social e inteligencia y aprendizaje. La finalidad del programa educativo "Aprendamos Estimulación Temprana" fue brindar a las madres de familia con niños y/o niñas de 01 a 30 meses una información veraz y confiable acerca de la estimulación temprana y las áreas que abarca, así mismo las actividades que se deben realizar según la edad del niño, a través de dinámicas participativas encaminadas al fomento del incrementos de su nivel de conocimiento. Esta mención se reafirman con el estudio de Vela (2008) en su tesis; "Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses del Centro de Salud Mi Perú - Ventanilla" cuyo resultado fue; El nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre estimulación temprana antes de la aplicación de la consejería la mayoría tenía un nivel de conocimientos bajo, seguido de medio sobre la Estimulación Temprana relacionado a estimulación en el área motora, lenguaje, participación de la madre en la estimulación y su importancia , concepto y actividades de estimulación temprana, después de la consejería de enfermería, la mayoría tuvo un conocimiento alto seguido de medio referido a concepto, importancia, actividades, participación de la madre en la estimulación temprana y estimulaciones en las áreas de coordinación, social, motora y lenguaje.

Al aplicar la prueba T Student ($p<0.05$) se obtuvo un t. calculado (1.76) < t. tabulado (11.3), por lo que se acepta la hipótesis de estudio, es decir que la aplicación de la consejería de enfermería sobre Estimulación Temprana modificó el nivel de conocimientos de las madres primerizas.

AGRADECIMIENTO.

- A la Dra. Marisol Susana TAPIA CAMARGO, quien es asesora del presente trabajo de investigación, y mantuvo su asesoramiento hasta la culminación de nuestra tesis.

- Al personal que labora en el centro de salud Acoria y la población de madres con niños de 0 a 30 meses por habernos facilitado la información durante la etapa de ejecución de la tesis.

- Finalmente, expresamos nuestro agradecimiento a nuestros padres, hermanos y compañeros por su apoyo incondicional y comprensión ya que sin ellos no sería posible la realización del presente trabajo de investigación, a todos ellos muchas gracias.

BIBLIOGRAFÍA.

1. García (2009) "Estimulación temprana en el desarrollo del lenguaje de los niños de 0 -5 años"
2. Quispe (2010)"Nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre la estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 a 5 años de la IE. "Jorge Chavez" Tacna – 2010"
3. Huancavelica (2011) "Los programas sociales y la lucha contra la pobreza en la región Huancavelica. Balance y propuestas de acción para autoridades."
4. Miraval (2009) "manual de estimulación temprana" pagina 1-133.
5. Ordoñez y tinajero "Estimulación temprana, inteligencia emocional y cognitiva" Lima- Perú.2009
6. Pereira Beltrán P. (2011) "creación de un programa de estimulación temprana dirigido a niños /as de 0 a 2 años para potencializar el área sensorio- motriz en el centro de desarrollo infantil estrellitas del sur ubicado en la ciudad de quito provincia de pichincha.
7. Vela (2008) "Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6

meses del Centro de Salud Mi Perú - Ventanilla".

8. Huamanyauri (2007) en su tesis "Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente niño-Hospital local de Huaycan Ate-Vitarte"
9. Castro y Huamani (2008)," Influencia del programa educativo sobre estimulación temprana en el conocimientos en las madres cuidadoras de wawa wasis en la localidad de Huancavelica". Chancha (2012) "comité de gestión quinta boliviana – programa wawa wasi" – distrito metropolitano de ascensión.
10. Gonzales (2010) "guía de orientación familiar, comunicación entre padres e hijos"
11. Norma Técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años (2011) R. M. – N° 990 - 2010/MINSA – Dirección General de Salud de las Personas Ministerio de Salud Lima–Perú
12. Ministerio de Salud (2008) Sesión educativa "guía para agentes comunitarios".

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA.

- Triola, M, (2004). Estadística mexicana pearsoon adisson wesley
- jhonson, r&kudy, p. (2010) estadística elemental, lo esencial. México DF Internacional thomsson editores s.a.
- Biblioteca para padres y educadores (2006); "Pedagogía Y Psicología Infantil" (lactantes) Tercera Edición.
- Beth Dawson & Robert G. Trap. (2005). Bioestadística Medica, cuarta edición Editorial El Manual Moderno. México.
- Océano Multimedia: (2008)"Psicología Infantil y Juvenil". Barcelona España - volumen I.
- Wayne w. Daniel (2004). Bioestadística Base para el Análisis de las Ciencias de la Salud, cuarta edición, editorial Limusa S.A. México.
- Ramírez (2006). Metodología de la investigación científica, pontificia universidad javeriana, facultad de estudios ambientales y rurales