



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Programa “Estrellitas del Saber” en el desarrollo  
psicomotriz menores de 05 meses, Centro Materno  
Infantil Santa Luzmila - 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Br. Ingrid Murillo Aliaga

**ASESOR:**

Dr. Dwithg Ronnie Guerra Torres

**SECCIÓN**

Ciencias Médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**


Calidad de las Prestaciones Asistenciales

**PERÚ – 2018**

Página del jurado

PIP   
\_\_\_\_\_  
Dra. Dora Ponce Yactayo  
Presidente 

  
\_\_\_\_\_  
Mgtr. Miguel Angel Pérez Pérez  
Secretario

  
\_\_\_\_\_  
Dr. Dwithg Ronnie Guerra Torres

**Dedicatoria**

A mi madre Silvia; así como también a mi padre Gilberto y a Dios por haberme dado la fortaleza para poder culminar mi tesis de investigación

**Agradecimiento**

A mis lindas mamitas del servicio “Estrellitas del Saber del área de estimulación temprana”; a mi familia que los quiero mucho; y que me han tenido mucha paciencia y sobre todo me han brindado su apoyo para dedicarme de lleno a mis estudios de postgrado.

### Declaración de autenticidad

Yo, Ingrid Vanessa Murillo Aliaga, estudiante del programa de Maestría en Gestión en servicios de Salud, de la Escuela de Postgrado de la Universidad Cesar Vallejo, identificado con DNI 41184455, con la tesis titulada “Programa de Estimulación Temprana Estrellitas del Saber en el desarrollo psicomotriz menores de 05 meses, Centro Materno Infantil Santa Luzmila – 2017”

Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis de mi maestría está comprendida por La teoría de Gesell.
- 2) He considerado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes citadas, por lo tanto, esta tesis no es ni total ni parcial en plagiar.
- 3) La tesis ha sido corregida; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para el grado académico; es decir, que se presenta para el título profesional de postgrado.
- 4) Los datos presentados son resultados reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados, y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se puntualizan en los aportes a la realidad investigada.

De identificarme la falta de fraude (datos falsos), plagió (información sin citar a los autores), o duplicado (presentar como nuevo trabajo de investigación propio (ya ha sido publicado) o falsificado (repetir las ideas de otros), así mismo las consecuencias y las acciones que de mi trabajo se presente; sometiéndome a las normativas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 11 de diciembre de 2017



Br. Ingrid Vanessa Murillo Aliaga

DNI: 41184455

### **Presentación:**

De acuerdo a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos para optar el grado de Maestra en Gestión en los Servicios de la Salud, de la Universidad Privada “César Vallejo” se pone a disposición a los miembros del jurado la presente tesis titulada: "Programa de Estimulación Temprana “Estrellitas del Saber” en el desarrollo psicomotriz menores de 05 meses, Centro Materno Infantil Santa Luzmila - 2017"

Los capítulos y contenidos que se desarrollan en esta investigación se presentan los procesos seguidos durante el período del trabajo hecho en el servicio de estimulación temprana de dicho materno infantil mencionada, el cual concluye expresando que hay una relación significativa entre las dos variables de estudio.

Señores miembros del jurado se espera que esta investigación se ajuste a las exigencias señaladas por la universidad y se consiga su aprobación.

La autora

## Índice

	Pág.
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	xii
Abstract	xiii
<b>I. Introducción.</b>	
1.1. Antecedentes	23
1.1.1. Internacionales	23
1.1.2. Nacionales	25
1.2. Fundamentación científica, técnica y humanística	30
1.3. Justificación	82
1.4. Problema	86
1.5. Hipótesis	87
1.6. Objetivos de la investigación	88
<b>II. Marco Metodológico.</b>	
2.1. Variables	90
2.2. Operacionalización de variables	92
2.3. Metodología	93
2.4. Tipo de estudio	94
2.5. Diseño de investigación	94
2.6. Población, muestra y muestreo	96
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	97
2.8. Métodos de Análisis de datos	99
2.9. Aspectos éticos	100

<b>III. Resultados.</b>	
3.1. Descripción de resultados	102
3.2. Contraste de hipótesis	107
<b>IV. Discusión</b>	117
<b>V. Conclusiones</b>	121
<b>VI. Recomendaciones</b>	123
<b>VII. Referencias Bibliográficas</b>	125
<b>Anexos</b>	131
Anexo 1: Matriz de consistencia	132
Anexo2: Matriz validación del instrumento	133
Anexo 2: Matriz de Datos	137
Anexo 3: Programa e Instrumentos	138
Anexo 4: Artículo científico	178



**Índice de tablas**

	Pág.
Tabla 1 Matriz de la operacionalización de la variable Desarrollo Psicomotriz	92
Tabla 2 Detalle de la muestra elegida.	97
Tabla 3 Confiabilidad del instrumento de toma de datos	98
Tabla 4 Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.	102
Tabla 5 Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo del Área Cognitiva Gruesa de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.	103
Tabla 6 Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo del Área Cognitiva Fina de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.	104
Tabla 7 Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo del Área lenguaje de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.	105
Tabla 8 Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo del Área Persona Social de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.	106
Tabla 9 Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del desarrollo Psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	107
Tabla 10 Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del desarrollo	108

	Psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	
Tabla 11	Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área cognitiva motriz gruesa de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	109
Tabla 12	Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área cognitiva motriz gruesa de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	110
Tabla 13	Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área cognitiva motriz fina de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	111
Tabla 14	Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área cognitiva motriz fina de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	112
Tabla 15	Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área de Lenguaje de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	113
Tabla 16	Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área de lenguaje de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	114
Tabla 17	Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área de Persona Social de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	115
Tabla 18	Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área de persona social de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.	116

**Índice de figuras**

	Pág.
Figura 1 Clasificación de resultados del desarrollo psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017	102
Figura 2 Clasificación de resultados del desarrollo del Área Cognitiva Gruesa de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017	103
Figura 3 Clasificación de resultados del desarrollo del Área Cognitiva Fina de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017	104
Figura 4 Clasificación de resultados del desarrollo del Área Lenguaje de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017	105
Figura 5 Clasificación de resultados del desarrollo del Área Persona Social de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017	106

## Resumen

La siguiente tesis de investigación tiene como objetivo: Determinar el efecto del programa de estimulación temprana “estrellitas del saber” y desarrollo psicomotriz menores de 05 meses, centro materno infantil santa Luzmila - 2017.

Esta investigación de tipo aplicada y de diseño cuasi experimental, sigue el camino metodológico del método Hipotético deductivo, la población muestral estuvo conformada por 40 niños menores de 05 meses utilizo como instrumento de investigación el test psicomotor, el cual fue mostro una fiabilidad de 0,890. Para el procesamiento de datos obtenidos se utilizó el software SPSS 21, muestra resultados en tablas de frecuencias y gráficos de barras. Para la prueba de hipótesis se utilizó el estadístico no paramétrico rangos de Wilcoxon (0,05)

La aplicación del programa de estimulación temprana mejora significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, 2017.

**Palabras clave:** Estimulación temprana y desarrollo psicomotriz.

## Abstract

The following research thesis aims to: Determine the effect of the program of early stimulation "little stars of knowledge" and psychomotor development under 05 months, St. Luzmila maternal and child center - 2017.

This research of applied type and quasi-experimental design, follows the methodological path of the deductive hypothetical method, the sample population consisted of 40 children under 05 months, I use as a research instrument the psychomotor test, which was a reliability of 0.890. For the processing of obtained data, SPSS 21 software was used, it shows results in frequency tables and bar graphs. For the hypothesis test we used the nonparametric statistic Wilcoxon ranks (0.05)

The application of the early stimulation program significantly improves ( $p = 0.00 < 0.05$ ) the psychomotor development in children under 05 months of the Santa Luzmila II Mother and Child Center, 2017.

**Key words:** Early stimulation and psychomotor development.

## **I. Introducción**

La importancia de un programa de estimulación temprana son aquellas oportunidades, actividades que se aplica en bebés o niños desde su nacimiento hasta los 3 años (se generan más del 80% de conexiones neuronales y mayor plasticidad neuronal), su fin es desarrollar al máximo sus capacidades y habilidades cognitivas, físicas y sociales; el facilitador brinda consejería adecuada a los padres para que salgan concientizados sobre las ventajas que tiene cuando acuden al servicio de estimulación temprana.

Del Río) (Colombia (2012), hablando del tema del desarrollo de bebés de 0 a 2 años sostiene lo siguiente:

Actualmente hay varios programas de estimulación temprana que se vienen desarrollando con un gran éxito y los bebés con sus reacciones, respuestas y logros nos muestran el trabajo que vienen realizando tanto sus padres como los facilitadores, estos últimos capacitados el año anterior durante el 6º Festival Suzuki de Colombia. Es interesante saber que el programa de estimulación temprana trae múltiples beneficios; hoy en día muchas mamás están interesadas en aprender para el desarrollo del niño y/o niña (p. 45).

Destacar que el desarrollo de los bebés va a influenciar en su futuro; es decir, en lo físico, emocional e intelectual, memoria, atención y el aprendizaje. El periódico de España El País (2014) informó:

El doctor Burton White, de la universidad Harvard, señala lo siguiente: El cerebro del niño(a) está deseoso de trabajar. La ausencia de inquietudes que limitan a los niños mayores, ayudan al pequeño en la obtención de conocimientos esenciales. La curiosidad inhibida puede traer aparejados fracasos sistemáticos.

Es por ello que se debe de desarrollar en el cerebro de los bebés sus habilidades; cuando nacen no solo está determinado por los genes y nuestra biología, sino también por la interacción con el medio ambiente

en los primeros años de vida, que se producirán conexiones entre neuronas y se eliminarán otras (p. 6).

La familia tiene un papel importante en el desarrollo de la niñez, es la base de toda sociedad; y que favorecerá a que los niños y niñas tengan estímulos de acuerdo a su entorno y que van a ir afianzando de acuerdo a sus propias experiencias vividas; que darán orígenes a nuevos aprendizajes. (stein) (Argentina) (2012), en su libro estimulación temprana y su guía de actividades para niños de 0 a 2 años, refiere lo siguiente: La estimulación temprana se da desde que el niño está en el vientre, con actividades como, escuchar música, leer y realizar actividades prenatales, de allí el niño cuando nace y ve la luz del día, tiene ya millones de células cerebrales activas, llamadas neuronas, si la estimulación hace que el niño logre el mayor número conexión neuronal y por ende mejore el desarrollo intelectual, para lograr un mejor funcionamiento y utilidad de las neuronas completas. La estimulación temprana, en los primeros años de vida del niño, se da el mejor instante para lograr que las neuronas sean activadas y el cerebro receptivo tenga una mejor base para sus capacidades intelectuales.

Es interesante saber qué una vida intelectual rica en estímulos y oportunidades de aprendizaje es esencial en los primeros años de vida, lo que llamamos la estimulación temprana, pero también es importante a lo largo de toda la vida para mantener una buena salud cerebral.

La realidad en el cerebro de todo niño y niña se triplica en tamaño en los dos primeros años de vida y alcanza el 80% del peso, sin embargo, el sistema nervioso central en la infancia; es muy inmaduro al nacer, alcanza casi su plena madurez entre los 5 a 7 años. Unicef chile (2014), señala lo siguiente:

Este proceso dinámico, sumamente complejo, que se sustenta en la evolución biológica, psicológica y social en los primeros años de vida, constituye una etapa de la existencia especialmente crítica, ya que en ella se van a configurar las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas,



lingüísticas y sociales que posibilitarán una equilibrada interacción con el mundo circundante (p.12).

Los primeros meses de vida son muy importantes para el desarrollo futuro de los niños y niñas, etapas en donde se aprenden, progresivamente, funciones motoras, cognitivas, lingüísticas. Por eso es fundamental que desde el inicio de sus vidas, tengan adecuadas condiciones de bienestar económico, nutrición, acceso a los servicios de salud oportunamente; incluyendo los cuidados de la familia y de la comunidad donde habitan.

Los centros de salud del estado juegan un papel importante en el desarrollo del niño y niña; porque es el lugar donde la mamá acude con confianza para su atención de su bebe, mucho más razón expertos en la materia puedan crear vínculos con los padres de familia, y así favorecer una mejor consejería y poder ser guía a los padres. La atención temprana (España); Federación estatal de asociaciones de profesionales de atención temprana. (2011), refiere lo siguiente:

Presentamos el primer estudio pormenorizado que se ha realizado en España sobre la situación de la Atención Temprana en las distintas comunidades autónomas y los servicios con que se cuenta en cada una de ellas. No cabe la menor duda que en este campo se han producido importantes avances en los últimos 20 años. Gracias a la colaboración de los responsables de las políticas sociales, las asociaciones de padres y familiares de niños con discapacidad y los propios profesionales dedicados a la Atención Temprana se ha conseguido que la necesaria coordinación entre los servicios sociales, educativos y sanitarios sea hoy una realidad en la mayor parte de nuestro país.

La estimulación temprana constituye un reto del próximo milenio, y que es responsabilidad de todos los servidores de la salud, la inteligencia del futuro depende en gran medida de nuestra labor, la cual debe ser eficiente.

En la actualidad, la Red de Salud Túpac Amaru cuenta con 25 centros de salud donde cuatro maternos infantiles brinda estimulación temprana a los menores, encargados por un profesional de la salud; que brinda cuidado de atención integral para todos. La norma de Cred (Minsa, 2011) habla de la importancia de lo que es desarrollo de la siguiente manera:

Recientes investigaciones demuestran la importancia del desarrollo en la primera infancia con respecto a la formación de la inteligencia, la personalidad y el comportamiento social. En ese sentido, si los niños y niñas de corta edad no reciben en esos años formativos la atención y el cuidado que necesitan, las consecuencias son acumulativas y prolongadas. Por lo tanto, brindar al niño oportunidades para que tenga un crecimiento y desarrollo adecuado es una de las prioridades de la familia, los gobiernos, organizaciones, y comunidad en general (p. 54).

La Red de Salud Túpac Amaru se preocupa por la niñez y es por ese motivo ha dado buenos resultados en la apertura de los servicios de estimulación temprana en los maternos infantiles de dicha red; es por eso que si es importante que en los centros de salud y maternos infantiles tengan un servicio exclusivo de estimulación temprana para el beneficio de todos los niños y niñas de la comunidad.

La estimulación temprana según la norma técnica de Crecimiento y desarrollo es un programa que pertenece al servicio de crecimiento y desarrollo del niño sano, donde se atiende a menores de 3 años; es decir, desde los 7 a 8 días de nacido aproximadamente hasta los 2 años con 11 meses y 29 días. La norma técnica de Cred (Minsa, 2011) sostuvo lo siguiente de lo que es estimulación temprana:

Con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al

máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales. No es conocido en la actualidad el número de niños peruanos que tienen retraso en el desarrollo mental, motor, social y emocional como consecuencia del deficiente estado de salud y nutrición y del ambiente físico desfavorable que rodea la gestación, el nacimiento y los primeros años de vida en condiciones de exclusión (p. 18).

Las estimulaciones tempranas están a cargo del programa de crecimiento y desarrollo del niño sano y que la implementación de estos espacios permite desarrollar en las familias que son aseguradas (SIS) y/o pagantes; las capacidades y las habilidades necesarias para la crianza de sus bebés en la cual se brinda consejería en salud y alimentación dentro del servicio mencionado por personal debidamente capacitado.

Actualmente los centros de salud, maternos infantiles y hospitales que son lugares públicos del estado y que concurren niños y niñas de la jurisdicción al servicio de crecimiento y desarrollo del niño sano para sus controles; motivo para que las madres de familia también puedan participar al servicio de estimulación temprana que son desde los 7 a 8 días de nacido hasta los 2 años con 11 meses y 29 días; y son beneficiados los niños y niñas que acuden a los centros de salud, maternos infantiles y hospitales de salud ; tal como es el caso del hospital Rebagliati (EsSalud, 2015) en la cual informa lo siguiente:

Hemos entregado a cada uno de nuestros establecimientos colchonetas, rodetes, túneles gusanitos, aros, cubos, tarjetas visuales, entre otros materiales especialmente seleccionados por categorías para la ejecución de ejercicios de motricidad gruesa y motricidad fina, por ejemplo”, detalló la funcionaria. De esta manera se podrá optimizar la asesoría que se viene brindando a los padres y/o cuidadores que concurren a los talleres sobre diversos temas, como la cantidad, el tipo o la calidad de estímulos que deben recibir los bebés hasta los tres años de edad. La importancia de la implementación de estos materiales en las diferentes salas exclusivas y/o multifuncionales de estimulación

temprana con las que cuentan centros asistenciales como el Hospital III Suárez Angamos, Policlínico Chincha, Policlínico Pablo Bermúdez, Policlínico Próceres, Policlínico Juan Rodríguez Lazo el CAP III San Juan de Miraflores, Policlínico Santa Cruz, CAP III San Isidro o CAP II Lurín (p. 7).

Tener un servicio de estimulación temprana en centros de salud y maternos infantiles es beneficioso no solo para las instituciones del ministerio de salud, sino que es un beneficio para población infantil que en su gran mayoría son del SIS y poco son pagantes pero a todos ellos se les evalúa siempre de manera grupal de acuerdo al grupo etario en el área de desarrollo para potencializar sus habilidades del niño y de la niña.

La realidad del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, tiene una fundación de 20 años atendiendo personas, donde antes era un puesto de salud pero con ayuda de la comunidad y los responsables de esa época de la posta hacen posible que el grupo de koika (corea) crean un materno para la jurisdicción de la zona, en la cual se inaugura por el minsa el 15 de febrero 2016, y entre sus servicios de atención también se apertura el servicio de estimulación temprana, donde realmente se ha hecho un seguimiento de los niños menores de 3 años y se ha detectado algunos casos que con deficiencia de desarrollo psicomotriz así como también se ha encontrado casos en proceso de desarrollo; pero mediante las sesiones que han acudido las madres al servicio de estimulación temprana, han ido mejorando con perseverancia y aprendizaje en las mamás para que practiquen también en sus casas, dada las clases dentro del servicio de estimulación temprana. Dentro de la página del minsa (2016) el presidente de la república junto con la ministra de salud estuvieron el día 9 de setiembre para supervisar la ampliación de horarios del nuevo Centro Materno Infantil Santa Luzmila II – comas, en la cual refiere lo siguiente el propio presidente de la república:

Lo importantes es que haya buena atención y la gente no tenga que esperar todo el día, señaló el jefe de Estado. La ministra y el mandatario visitaron

las áreas de psicoprofilaxis, estimulación temprana, hospitalización, internamiento, monitoreo fetal y una mesa demostrativa en nutrición. En el recorrido también estuvieron el embajador de Corea, Keun Ho Jang, y el representante de la Organización Panamericana de la Salud, Raúl González.

El Centro Materno Infantil Santa Luzmila II se encuentra en el distrito de Comas; que fue creado por koika y el minsa, y se fundó el 15 de febrero 2016, en la cual se apertura el servicio de estimulación temprana iniciándose con 6 bebés del grupo de 0 a 5 meses en las mañanas y hoy actualmente en el mes de enero 2017 el servicio cuenta con una población de 40 niños que son bebés desde los 8 días de nacido hasta los 3 años cumplidos, que si son niños y niñas continuadores y nunca faltan a las sesiones del servicio de estimulación temprana en la cual han ido mejorando los niños y niñas dentro de los grupos ectareos en la parte de desarrollo ; conjuntamente trabajando con grupos de mamás empeñosas y con ganas de aprender para el bienestar de sus niños, en la cual han ido mejorando su desarrollo psicomotriz favorablemente en los niños y niñas continuadores.

Por eso es importan conocer que el desarrollo es un proceso continuo, del cual surgen nuevas habilidades y destrezas que son el resultado de múltiples influencias como la maduración biológica, así como también el área psicomotricidad, lenguaje, social y cognitiva; también influye su entorno físico, social y cultural; pero que poco es el apoyo del estado peruano en aportar no solo materiales sino interés para mejorar el aprendizaje en los niños menores de 3 años que acuden al servicio de estimulación temprana, puesto que sería una de las debilidades en el servicio de estimulación temprana actualmente en el Centro Materno Infantil Santa Luzmila II – Comas. Unicef- Perú (2016) informa lo siguiente:

El desarrollo es comúnmente referido al desarrollo cognitivo y nocognitivo, los cuales abarcan una gran gama de competencias o capacidades. El desarrollo cognitivo está referido al desarrollo mental o intelectual, mientras que el no-cognitivo se asocia con las áreas del

desarrollo emocional y social tales como la personalidad, la autoestima, la sociabilidad y la disciplina (p. 25)

Por ejemplo el desarrollo psicomotriz que presentan los niños menores de 3 años de edad que acuden al servicio de estimulación temprana del materno santa Luzmila –comas, ha ido evolucionado favorablemente en su aprendizajes los grupos etarios, y se ha ido afianzando los conocimientos de las propias madres de familia, por lo que es un punto de partida para ver cómo se está realizando el trabajo ; es decir, se está brindado con calidad y calidez en la atención a todos los niños que son continuadores del servicio mencionado. El propósito de este proyecto de investigación es que sea Efectivo el programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 1 año centro materno infantil santa Luzmila II, y que mejore en la calidad de atención en niños y niñas que aún tienen dificultad en su desarrollo psicomotriz, como es el área de lenguaje, ejemplo algunos niños y niñas muy callados, en el área motora que tienen dificultades como es algunos niños de 6 a 7 meses no gatean, no quiere estar postura boca abajo, es decir de 4 puntos; porque se irrita solo quiere estar sentado, así como también en la parte socioafectivo niñas y niños poco expresivos, o niños tímidos solo quieren estar con mamá no con otros niños porque llora o hace rabieta; todo ello nos lleva a que el servicio sea de enseñanza a varias mamás ya sea porque son mamás primerizas; o no tienen paciencia con sus bebés, madres solteras; así como también la falta de conocimiento enseñan o educan a sus hijos e hijas que al final si no hay una buena guía lamentablemente el niño y niña sale afectado en su desarrollo psicomotriz y que se verá en un futuro las consecuencias negativas.

## **1.1. Antecedentes:**

### **1.1.1 Antecedentes internacionales:**

Toasa (2015), en su estudio titulado “La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el hospital general puyo”. Cuya investigación cuantitativa, diseño correlativo descriptiva utilizó una población de 30 niños entre las edades de 0 a 5 años asistente a la consulta externa del Hospital General de Puyo. Para ello se aplicó una encuesta, en donde se evidenció el interés de parte del personal de planta, interesados por la estimulación temprana. Asimismo, se tuvo en cuenta a 30 niños como grupo control, y otro grupo. En los resultados, se evidencian un efecto positivo en el desarrollo psicomotriz, no obstante, se tuvo en cuenta el test de Nelsón Ortiz, el mismo que permitió una primera evaluación al grupo control. El estudio concluyó que el nivel del desarrollo psico-motriz en el cual se encontraban los niños del grupo experimental y control se logró determinar las actividades que no se realizaban, las cuales se evidenció falta de estímulo, desinformación, factores psicobiologicos, etc. Lo que se debe hacer es capacitar al personal médico, y a los usuarios del Hospital General Puyo.

El aporte sobre lo que dice el autor en efecto, sobre lo que es importante la estimulación Temprana, beneficios, aplicación, para que no haya retraso en el desarrollo psicomotriz, y a su vez beneficiara a los padres de familia en el crecimiento de sus niños y niñas.

Matute, Sarmiento y Torres (2015) en su estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la fundación pablo Jaramillo cresco”. Empleó una metodología cuantitativa, diseño cuasiexperimental con el grupo pre-caps y pos-caps y una población de 66 mamás de niños de 1 año de edad, el mismo número que sirvió para recabar información. En los resultados se obtuvo diferencia entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las

madres (51,8%) y después de la intervención (84,2%); modificándose sus conocimientos, actitudes y prácticas de las madres. Luego del taller se observó que el 51,8% en el pre-caps mejoró a un 84,2% en el post-caps, en sus conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de familia en el área psicomotor en niños menores de un año de edad; se aplicó un cuestionario 30 preguntas (10 de conocimientos “Test de Nelson Ortiz”, 10 actitudes y 10 prácticas Cuestionario de Prácticas de crianzas; y en el pre-caps elaboradas de manera abierta, opción múltiple para determinar sus conocimientos, actitudes y prácticas de madres sobre el desarrollo psicomotor normal de niños y niñas de 1 año de edad; que tuvo como calificación cuantitativa; después de los resultados se realizó una comparación de los del pre-caps y post-caps en la que después se midió la eficacia de la capacitación.

El aporte de esta tesis es que hay un antes y después de la como entra el niño y niña y como mejora con el programa, recordar que el beneficio es para la infancia de esta generación, que tiene tantas habilidades, pero son pocas las oportunidades que se les da, por ello se le debe de enseñar a la mamá sobre la importancia del desarrollo infantil para sus niños y niñas.

Cepeda y Pichucho (2012), en el estudio titulado “Los factores de alto riesgo que afectan el desarrollo psicomotor en recién nacidos del hospital general de las fuerzas armadas N° 1 durante el primer semestre del año 2012” determinó los factores de riesgo que afectan directamente el desarrollo psicomotor del neonato. No obstante, empleó un diseño no experimental, descriptivo de corte transversal, para lo cual se aplicó un cuestionario y varios test psicológicos en el departamento de neonatología del Hospital de las Fuerzas Armadas N° 1 de Quito. Los resultados evidenciaron que el 25% de los nacimientos registrados tienen altos factores de riesgo perinatal, ello llama la atención porque no se lleva un control desde el inicio de la gestación; corroborado por los datos sacados de los test psicológicos. En conclusión, el estudio determinó los múltiples factores analizados en los 153 niños observados: premadurez, distres respiratorio, ictericia, sepsis, alteraciones genéticas, así como también embarazos múltiples entre otras alteraciones. Resaltándose para ello que no todos los padres son



responsables con la evaluación continua de sus hijos, puesto que se ha comprobado que solo un 38% asisten a las consultas para el programa de crecimiento y desarrollo (desarrollo psicomotriz) de los neonatos, por ende, se deduce que más adelante sus hijos se verán afectados en el desarrollo psicomotor. El estudio recomendó que se debe orientar a los padres no solo después de haber nacido el niño/a, sino antes del parto, llevando así un control prenatal gestacional sobre los factores de riesgo en el neonato, de este modo se evitaría futuros nacimientos prematuros.

El aporte del autor nos explica que cada padre de familia es el punto clave para el desarrollo de su niño y niña; pues son ellos que guiarán a estos niños y niñas a encaminar su desarrollo psicomotriz, destacando el compromiso que asumen para la enseñanza de sus bebés.

#### **1.1.2. Antecedentes nacionales:**

Linares, Magalhaes y Pérez (2015) en su estudio titulado Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 12 a 23 meses del caserío Quistococha-Iquitos, determinó la relación que existe entre el conocimientos que tienen las madres y la estimulación temprana y desarrollo psicomotriz del niño/a. Para ello se utilizó una metodología cuantitativa, de diseño no experimental, correlacional, de corte transversal. Se tuvo una población de 128 madres de familia cuyos hijos fueron de 12 a 23 meses de edad, considerándose una muestra censal; asimismo se aplicó un cuestionario no estandarizado por el MINSA, basado en los conocimientos de la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los infantes, asimismo un instrumento estandarizado por el MINSA, para el área motora, fónico, social, puntuación de hitos como éxito o fracaso. En Los resultados se tuvo en cuenta la prueba de chi cuadrado para evaluar las variables. El estudio concluyó que el 71.1% de madres presentaron un nivel de conocimiento inadecuado sobre la estimulación temprana, el 28.9% madres con conocimiento adecuado, y 72.7% niños/as con desarrollo psicomotriz normal, el 16.4% con trastorno de desarrollo, un 5.5% tanto para el riesgo como el adelanto en el desarrollo, además se obtuvo que la relación de ambas variables de estudio,

de este modo se la relación demostró significancia con  $X^2 e = 8,643$   $gl = 3$   $p = 0.034$  a  $=0.05$ . aceptando la hipótesis de contraste. Se recomendó que la gestión de la estimulación temprana debe sensibilizar a las madres sobre el idóneo desarrollo de sus hijos, razón para que el personal de salud sea capacitado permanente en estos temas, con la finalidad de ejecutar un plan estratégico de sesiones y evaluaciones, puesto que, para los profesionales de enfermería, las madres primerizas son prioridad.

El aporte para esta tesis es que nos enseña la parte administrativa que tiene que hacer la enfermera para manejar no solo un grupo de madres con niños y niñas con deseo de aprender, sino también el trabajo en equipo que se tiene que hacer para que se refleje los resultados en evidencias, para destacar lo enseñado en aprendizaje para los niños y niñas de acuerdo al estudio mencionado.

Rebaza (2014) en su tesis titulada Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan madres de niños/as de 4 a 6 meses en un centro de salud materno infantil de Lima, empleó la metodología cuantitativa, aplicada, que no solo mejora las prácticas de estimulación temprana. Para ello se eligió un diseño cuasi-experimental, descriptiva pura. En su población se eligió a 20 madres que respondieron a los criterios de inclusión predeterminados, cuya técnica de muestreo no probabilística intencionada, se hizo con todas las personas que asisten al CRED. El estudio concluyó que los programas educativos son efectivos tanto en las prácticas de la estimulación temprana demostrando así mejoría en un 100%, luego de la participación en dicho programa, mediante la prueba t student obteniendo como resultado un 16, 143, con significancia de  $\alpha: 0.05$ , con ello se acepta la hipótesis de estudio y de este modo se prueba la efectividad del programa educativo. El estudio recomendó que es necesario realizar programas educativos como parte de la gestión de los profesionales de enfermería en el CRED, así como también entre los departamentos de los servicios de salud del establecimiento materno – infantil; solo de este modo se garantice que la concientización de las progenitoras.

El aporte para esta tesis es que para realizar un trabajo el autor tiene que llenarse de conocimiento para poder aplicar el instrumento, y favorecerá que siempre va de la mano la elaboración de cualquier trabajo que es asistencial y administrativa para que haya evidencias de lo trabajado para sus niños y niñas.

Asato (2012) en su tesis titulada Efectividad de la implementación de un programa de intervención en el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con Síndrome de Down del Centro Poblado Buena Vista, Lurin en los meses de marzo – abril 2012, empleó una metodología cuantitativa, con diseño preexperimental, longitudinal prospectivo, donde se aplicó una pre y pos prueba con un instrumento de observación, una lista de chequeo, teniendo en cuenta una pequeña muestra de 10 niños, un muestra intencionada, a los mismos que se aplicó el pre test y después se intervino en un programa, para realizar la prueba pos test, con la finalidad de evidenciar efectividad. Para ello se usó la prueba de Kolmorov Smirmov; asimismo se usó la t student para la diferencia de dos medias de datos pareados. El estudio concluyó que el programa CRED mejoró con un incremento significativo entre la relación de desarrollo de la motricidad gruesa en los niños con Síndrome de Down ( $p=0,002$ ), de este modo se corrobora la hipótesis de estudio, antes de la aplicación del programa obtuvo un bajo puntaje ( $X= 7.10$ ), después de la intervención del programa se incrementó el puntaje, siendo alto ( $X=10,13$ ) y así se encontró que el desarrollo grueso movimiento, ideomotriz, el control cefálico y rólido; de este modo la conducta de motricidad gruesa se desarrolló más en los niños con síndrome de down, luego de la intervención fue la bipedestación sin apoyo. El estudio recomendó que se debe realizar la experiencia en un mayor tamaño de muestra, de este modo se selecciona a grupos etarios de menor edad, ello motivará a tener profesionales más capacitados sobre temas de estimulación temprana, a fin de realizar una gestión para planes futuros como parte de sus actividades cotidianas laborales.

El aporte de este estudio refleja que realizar una buena gestión si es importante pues recordemos hay cada niño y tiene un caso particular que solo el guía que dirige el programa de estimulación temprana podrá realizarlo siempre y

cuando beneficie a los niños y mucho más con un caso especial como es el de síndrome de down.

Meza (2014) en su estudio titulado Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S. Villa San Luis, San Juan de Miraflores, 2013; realizó una metodología cuantitativa, nivel explicativo, de corte transversal. Para ello, se trabajó con 100 madres cuyos hijos tienen entre 0 a 12 meses de edad, en el CRED. El estudio concluyó que la mayoría de madres cuidadoras asisten al CRED del C.S. Villa de San Luis, presentaron niveles de conocimientos “medio” y cumplen en realizar constantes prácticas adecuadas sobre estimulación temprana, en referencia al conocimiento sobre los servicios de estimulación temprana, la mayoría de madres por lo general, suelen tener un nivel medio de conocimientos en cuanto a lo motriz, coordinación, lenguaje y sociabilidad. El estudio recomendó que debe emplearse estrategias, realizar un seguimiento y monitoreo para las enfermeras responsables del programa de CRED del niño sano, enfatizando más en la participación de las madres de los infantes de 0 a 12 meses, con la finalidad de mejorar no solo las prácticas y los conocimientos con respecto al desarrollo psicomotriz en provecho de los niños/as del país.

El aporte de este estudio refleja como nosotros siendo personal de salud debemos capacitarnos constantemente, para poder brindar mejor a nuestros pacientes, usuarios; es decir a nuestros niños y niñas del materno santa luzmila II.

García y Herrera (2012) en su estudio titulado Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses, Hospital Naylamp, Chiclayo, empleó la metodología cuantitativa, de diseño pre-experimental, y se evaluó el desarrollo psicomotriz. Se aplicó un pre y pos test y se evidenció la efectividad en el desarrollo psicomotriz a través de talleres de estimulación temprana. Para ello se contó con la participación de 80 niños, cuya muestra no probabilística, se logró seleccionar 30 años desde los 0 a los 36 meses de edad, aplicándose el alfa de conbrach, validez y exactitud. El estudio

concluyó que la estimulación temprana mejoró el área de desarrollo psicomotro en el niño; el 33.3% de niños evidenció riesgos al empezar el taller; y el otro grupo solo logró un 30% adelanto, mientras un 36,7% de riesgo. Al finalizar el taller se obtuvo que un 40% de los niños presentaron un desarrollo normal, mientras que el 60% presentó un adelanto, favoreciendo el desarrollo y las habilidades en las capacidades psicomotoras de los niños/as. El estudio recomendó que debe capacitarse no solo a las enfermeras del servicio, sino también a las demás, puesto que en algún momento van a necesitar o harán rotación en el programa de CRED, del cual debe hacerse el seguimiento en los niños/as con déficit en el desarrollo psicomotriz, asimismo se deben capacitar y motivarlas en realizar trabajos de investigación, con la finalidad de mejorar la calidad del servicio de acuerdo a la norma técnica del MINSA.

Penao (2013), en la tesis titulada: “Factores Asociados al Incumplimiento del Control de Crecimiento y Desarrollo del niño menor de un año en madres del Centro de Salud Villa San Luis 2013”, buscó determinar los factores asociados a la informalidad del control de Crecimiento y Desarrollo del niño menor de 1 año en madres del Centro de Salud Villa San Luis. El estudio fue de tipo aplicado, descriptivo y transversal. La muestra fue 50 madres de niños menores de 1 año que no cumplieron 2 o más controles de desarrollo. Se reporta que uno de los factores que afecta el cumplimiento es el costo que significa llevar al niño a su control. Otro factor es el costo del transporte. Asimismo, el desconocimiento de la importancia del control de crecimiento y desarrollo fue otro factor relevante. Dentro de los factores institucionales tenemos extemporáneo trato del personal del servicio de admisión, insuficiente número del particular de enfermería para la atención del CRED y excesivo tiempo de espera para el cuidado del niño, así como el horario de atención del servicio de crecimiento y desarrollo inadecuado”. El aporte de este estudio es que resalta el liderazgo para poder manejar un equipo, pero eso aprende a superar; es decir trabajar juntamente con Cred, para que haya orden, y sobre todo explicar a la mamá que el desarrollo infantil va de la mano con el peso y talla de su niño, porque niño con anemia ejemplo influye en su desarrollo, así como también en su ambiente que se desenvuelve el niño y la niña.

## **1.2. Fundamentación científica, técnica o humanística**

### **1.2.1. Base teórica de la variable programa de estimulación temprana**

Con la finalidad de tener un respaldo acreditado para sustentar los hallazgos a persistencia se expone la base teórica.

#### **Estimulación temprana**

Según el Libro Blanco de la Atención Temprana, (Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana, 2005); lo define como:

El conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar. (p. 33)

La estimulación temprana está relacionada con las diferentes ramas de las medicinas, por lo que se realizan actividades con el fin de estimular al desarrollo de las distintas áreas en las cuales trabaja. El trabajo de la estimulación temprana no es únicamente de la profesional, es un trabajo en conjunto con la familia del niño para que de esta manera obtenga más estímulos y mucho mejor si estos provienen de su familia, de esta manera se fortalece el vínculo afectivo entre sus padres, hermanos, etc.

Con respecto lo que cita la estimulación temprana refiere que:

(...) es todo el conjunto actividades lo que uno hace al bebe; es decir, al cargar, cantarle, brindar caricias, entre otras cosas; todo lo que percibe es

estimulado y poco a poco recibe los estímulos del medio; y el niño o niña cuando nace tiene todas las células del cerebro pero le falta a relacionarse entre sí, y para ello tiene que relacionarse un estímulo con otro; por lo que cada niño o niña presenta un estímulo que demuestra que tiene una respuesta y poco a poco va ir aprendiendo con un estímulo diferente; así como también resalta que es súper importante la estimulación temprana porque el primer año de vida es la edad que tiene más conexiones, entre más se estimule al niño o a la niña es mucho más plástico; es decir, capta mucho más rápido porque tiene mucho más facilidad de unir una neurona con otra si se pierde ese año de vida el cerebro va a disminuir su capacidad de conectarse y no va aprender del todo, es por ello que se tiene que ir conectando. (Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana, 2005, p. 35).

En esa misma perspectiva, de acuerdo con Rodríguez (2004):

Es un proceso dinámico en el que los seres vivos obtienen una mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de madurez, diferenciación y composición de sus funciones. A través de este proceso evolucionan aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influenciado por factores ambientales, culturales y genéticos. (p. 24)

En este análisis es necesario considerar las implicancias de la Norma Técnica de Salud N° 087, para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años (Resolución Ministerial N° 990-2010/MINSA). Esta norma tiene como propósito contribuir al desarrollo integral de niñas y niños de cero a cinco años y a mejorar su salud y nutrición. Son objetivos de esta norma como el de establecer las habilidades técnicas para la estimación oportuna y periódica del incremento de la niña y niño menor de 5 años y difundirlos al personal de salud.

Y también identificar ocasionalmente situaciones de riesgo o alteraciones en el perfeccionamiento para su atención efectiva, incentivando la participación activa de la familia y cuidadores en las mediaciones para lograr un desarrollo normal.; así como también monitorear y evaluar el impacto de las intrusiones realizadas por el equipo de salud en la progresión de las niñas y los niños. (párr. 26).

Para el Minsa (2017) el programa de Crecimiento y Desarrollo

Es un proceso dinámico que las personas alcanzan paulatinamente la potencialidad de sus funciones de sus sistemas, mediante la madurez, diferenciación e integración de sus funciones, desde el aspecto biológico, psicológico, cognitivo, nutricional, sexual, ecológico, sociocultural, moral como parte de sus factores genéticos, culturales y ambientales (p. 1))

Según Sensoles (2009); un programa de Atención Temprana debe articularse en dos líneas:

La intervención con el niño s un proceso de evaluación, intervención continúa en donde se abordan las distintas áreas del desarrollo de forma global, a través de acciones significativas que tengan en cuenta la motivación del niño en un clima de seguridad afectiva. Esta intervención se abordará por parte de uno o varios profesionales especialistas de forma coordinada. Cada especialista deberá incluir en su plan de actuación no solo aspectos relativos a su disciplina, sino que potenciará el desarrollo integral del niño teniendo en cuenta sus necesidades en las diferentes áreas. Multidisciplinar la edad debe garantizarse para poder ofrecer una atención de calidad que responda, de un lado a las características concretas derivadas el trastorno, y de otro lado a las necesidades que presenta como niño en proceso de crecimiento. El aporte de este autor nos habla de que el desarrollo integral del niño depende no solamente de la estimuladora temprana, sino de un trabajo en conjunto o también llamado trabajo multidisciplinar, en el cual intervienen



otros profesionales de la salud como pediatra, fisioterapeuta, psicóloga, entre otros; y todos ellos trabajan en sus áreas, pero tienen un mismo fin, que es el óptimo desarrollo del niño. (p. 21)

### **La intervención con el entorno**

Es un conjunto de medidas dirigidas a los contextos donde el niño se desenvuelve. Incluye todas aquellas acciones que permitan mejorar la calidad de dichos medios; ajustando la respuesta educativa, equilibrando la situación emocional y evitando la aparición de otros trastornos asociados. Esta intervención debe abordarse por un solo profesional experto en asesoramiento y que reúna la labor de todo el equipo de forma que sirva de referencia a la familia o los educadores o guías y pueda establecer con ellos una relación fluida que dé cabida a multitud de contenidos, algunos de ellos de carácter emocional. Los entornos donde se va a intervenir fundamentalmente son dos: el entorno familiar y el entorno escolar. Para el desarrollo del niño se toman en cuenta varios aspectos, uno de los cuales es el entorno en donde el niño se desenvuelve, porque si bien es cierto los niños aprenden mediante la imitación de las personas que se encuentren a su alrededor, es por esta razón que se recomienda que el niño se encuentre en un ambiente tranquilo, el cual esté lleno de paz y amor para que el desarrollo de su carácter emocional sea óptimo. (p. 22)

Esto hace entender que estas dos líneas de intervención van a tener un mismo nivel de significaciones. Hasta ahora, por observaciones propias, los servicios de atención temprana han dado una respuesta aceptable a la intervención con el niño; los profesionales están buscando alternativas para hacer una adecuada intervención con el entorno, pero igual que la primera línea resulta fácil de abordar, esta segunda implica cambios sustanciales en las fórmulas de intervención.

Según este autor (Sonsoles, 2009), estimular al niño y niña desde que nace y como va desarrollándose es importante, haciéndolo mediante juegos que le favorezcan reconocer el medio que lo rodea e involucrando a las personas que

vive en su alrededor para favorecer su desarrollo de acuerdo a su edad, esto no garantiza tener niños genios, pero si hábiles para su edad.

Según Arango de Naváez (2006); define la Estimulación temprana como:

Un proceso natural, que pone en práctica en su relación diaria con él bebe, a través de este proceso, el niño irá ejerciendo mayor control sobre el mundo que le rodea, al tiempo que sentirá gran satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo. La estimulación tiene lugar mediante la repetición útil de diferentes eventos sensoriales que aumentan, por una parte, el control emocional, proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce; y por la otra, amplía la habilidad mental, que le facilita el aprendizaje, ya que desarrolla destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad, la explotación y la imaginación. (p. 8)

En lo que refiere esta autora es el hincapié sobre la práctica que se tiene que hacer en los juegos de estimulación temprana como el juego de motriz , social, lenguaje o cognitiva ; es decir, la frecuencia que se tiene que repetir los juegos para que se estimule el niño y la niña de acuerdo a su edad, porque mientras más se practique con el niño o niña va hacer mucho más fácil para ellos; se activa más las neuronas que van a ir conectándose entre sí , y así pueda tener un desarrollo potencial en el cerebro. Tiene que disfrutar de los juegos, pues va ver un acumulo de conocimiento en los niños y niñas.

Stein (2012), refiere que estudios científicos los primeros años de vida son el mejor momento para que las neuronas sean activadas o estimuladas. Es durante los años iniciales de existencia de un ser humano cuando el cuerpo es especialmente receptivo a nuevas experiencias y está particularmente capacitado para aprovecharlas. Más tarde, aún será posible perfeccionar esas conexiones entre neuronas y esos circuitos, pero resultará más difícil, y las más de las veces imposible, crear conexiones. La información navegará por los circuitos creados, pero no se generarán otros nuevos. Por eso, el desarrollo intelectual de una

persona depende en gran medida de los circuitos establecidos durante la etapa más adecuada de su vida para hacerlo, es decir durante los primeros años.

Aquí el autor refiere que desde que el niño se encuentra en el útero hasta los ocho años aproximadamente, el enriquecimiento del cerebro es consecuencia directa de las conexiones que se efectúan entre las neuronas. Los cinco sentidos (vista, oído, tacto, gusto y olfato) sirven de canal o de vía de entrada para que los estímulos lleguen a las neuronas y descarguen en ellas pequeñas dosis de carga positiva.

Stein refiere que el olor de una flor, un masaje, una música agradable, una caricia, la sonrisa de la madre, un nuevo sabor incorporado a la comida diaria, un paseo por un parque o una calle, el contacto del bebé con diferentes personas, los objetos que el niño toma con sus manos, las pataditas que da cuando le están cambiando los pañales, todo ello y muchas actividades más producen descargas que activan las neuronas y las conectan unas a otras y van entrenando el cerebro del pequeño para desarrollar numerosas potencialidades. Ante esos estímulos, las neuronas reaccionan creando circuitos por los que canalizar esas informaciones. De esa manera, aunque el cerebro aun no pueda entender los mensajes, se prepara para hacerlo más tarde manera más eficaz. Es importante que el niño reciba estimulación temprana en sus primeros años de vida, ya que el cerebro se desarrolla un 80% en este tiempo, y es por esa razón que existe la plasticidad cerebral, que no es otra cosa que la capacidad de captar e interiorizar los estímulos brindados del medio, lo cual es importante para el proceso de conexiones sinápticas dentro del sistema nervioso del niño. (pp. 32 – 33)

La autora resalta lo que es la estimulación temprana, la misma que es el conjunto de juegos de manera que el niño mejore su capacidad para su desarrollo y, es en la infancia que se debe de desarrollar más mejorando aún más si lo estimulamos en un ambiente apropiado. Es decir, en los primeros años y dentro de gestación desempeña un papel fundamental, y desde el momento del nacimiento hasta los 3 años que se desarrolla muchos sistemas importantes en el cerebro un ejemplo de ellos es el sistema nervioso; es por eso que se sugiere

que en los 2 primeros años repercute en esa parte del cerebro hasta años más tarde que dejará una marca para siempre, pues después del nacimiento depende de las experiencias con las personas que lo cuidan y rodean, porque el niño o niña seguirá desarrollándose toda la vida.

## **El cerebro humano**

Stein (2012); refiere que los seres humanos dependen de los padres durante mucho más tiempo que el resto de animales. El motivo básico reside en el cerebro, cuya maduración es mucho más lenta que el de la mayoría de las especies. Todos hemos visto imágenes de animales que, una vez expulsados del cuerpo materno, se incorporan con cierta dificultad sólo segundos después de haber nacido y, a las pocas horas, ya caminan al lado de sus madres sin aparente dificultad.

Un recién nacido humano sólo muestra un conjunto extremadamente limitado de capacidades si las comparamos con las que irá adquiriendo con el transcurso de los años. La mayoría de esas habilidades (íntimamente relacionadas con los reflejos) que posee durante sus primeros días, semanas y meses de vida están claramente dirigidas a la supervivencia: succionar con su boca para poder alimentarse, llorar para atraer la atención de su madre o cerrar las manos para intentar aferrarse a aquello que las toca. Esa indefensión prácticamente absoluta es consecuencia de un cerebro aún para formar, de conexiones neuronal todavía por establecerse. Pero esa circunstancia que bien puede aparecer en principio como algo negativo conlleva, en realidad, una enorme ventaja: El bebé será capaz de adaptarse mucho mejor al entorno y a las circunstancias cambiantes que cualquier otro animal cuyo cerebro ya esté programado en el momento de nacer. “Disponer de un cerebro moldeable es lo que ha permitido a la especie humana progresar y sobrevivir, incluso, ante las condiciones naturales más adversas” (p. 23).

El cerebro de un animal recién nacido y el de un ser humano recién nacido tienen muchas diferencias, en especial la capacidad de formación; el

cerebro de un animal recién nacido se desarrolla apenas el animal nace, lo cual hace que se levante por sí solo y al pasar unos minutos ya pueda caminar solo, mientras que el cerebro de un recién nacido humano no es así, ya que el desarrollo del cerebro es lento y conforme pasan los años va adquiriendo más habilidades, pero esto es porque el ser humano tiene la capacidad de adaptarse a diferentes medios y a la vez ayuda a la plasticidad cerebral.

### **Como se lleva a cabo**

Siguiendo con la explicación anterior; Stein (2012), nos motiva a reflexionar de lo que es estimulación temprana y es que se basa en la repetición de láminas o unidades de información. Al igual que todos los niños y niñas aprenden a hablar por sí mismos (como consecuencia de oír diariamente las palabras que profieren quienes lo rodean), su cerebro es capaz de adquirir toda otra serie de conocimientos mediante la repetición sistemática de estímulos o ejercicios simples. Es justamente, mediante esa reiteración que se consigue reforzar las áreas neuronales de interés. Esa repetición útil de diferentes eventos sensoriales tiene múltiples efectos que se potencian mutuamente. Por un lado, amplían su habilidad mental, lo que le facilita el aprendizaje, ya que desarrolla destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad, la explotación y la imaginación. Por otro lado, aumentan el control emocional, proporcionándole al niño una sensación de seguridad y placer. La estimulación temprana se basa en la repetición de ejercicios que se brinda al niño, porque de esta manera el cerebro del niño va interiorizando esta información y al pasar el tiempo el cerebro del niño reconocerá el ejercicio y lo realizará de manera correcta. Lo mismo pasa con la presentación de bits, por ejemplo, si al niño se le presenta una lámina con la imagen de un perro, al pasar el tiempo él va a diferenciarlo y discriminarlo de otros animales.

La autora habla de que la estimulación temprana es muy importante que influye en la crianza que es la base de toda persona que es hasta los 3 primeros años de vida porque les hace seguros de sí mismos, confiados, y es necesario disponer de un tiempo para jugar con él bebe si hay poco tiempo

que sea de calidad, un ejemplo es desde el baño la idea es estimulándolos y que sean interesantes para él bebe, sean experiencias importantes, el olor del jabón, el agua, las caricias y movimiento de la mamá, llevarlo al parque, entre otras cosas; y es que cada niño y niña tiene su propio ritmo, su propio desarrollo, y tiene que ir evolucionando, no todos son iguales, pero si hay rangos de edad, cada niño y niña tiene su propio potencial de desarrollo, todos van hacer lo mismo unos antes y otros después hay que respetarlo, por ejemplo los pediatras refieren que la estimulación temprana es importante, porque promueve el desarrollo integral de los niños y niñas y dentro de los juegos se fomenta la paternidad positiva, que el niño y niña pueda desarrollarse social, cognitiva, motriz porque es un ser integral y está rodeado todo el tiempo de las personas que lo cuidan y lo guían.

### **Plan de estimulación temprana**

Según Medina y Posada (2004); nos refiere que la estimulación temprana es a través de la presencia amorosa, del vínculo afectivo y del mundo contacto, que cobra sentido el llevar a cabo un plan de estimulación temprana con el niño. Si bien es cierto que los seres humanos poseen un potencial de aprendizaje casi limitado, la finalidad no es ofrecer un programa sistemático de ejercicio que se ejecuten en forma indiscriminada, que aceleren el desarrollo del niño, para involucrarlo tempranamente en una carrera competitiva de aprendizaje. Tampoco pretende llenar a los padres de mandatos unilaterales con la idea de darles el secreto de “cómo educar a su hijo”, diciéndoles qué deben o qué no deben hacer, lo que de alguna manera puede alejarlos de su propia sabiduría. Sin embargo, muchas nociones prácticas, surgidas de la investigación y de la experiencia como profesionales y madres, que enriquezcan la tarea más delicada y trascendental del mundo “la de ser padre”, son inmensamente valiosas. La relación con un hijo es tan profunda y definitiva, que no puede tomarse con ligereza, ni dejarle todo al azar. Es importante que la estimulación temprana desarrolle un plan de intervención el cual debe realizarse acorde a las necesidades de cada uno de los niños, es decir, el plan de estimulación temprana debe ser individualizado, ya que cada niño posee deficiencias en distintas áreas del desarrollo, por lo cual es

necesario aplicar un test del desarrollo para poder identificar el área que requiere de más trabajo a comparación de las demás. (p. 77)

En lo que refiere las autoras debe de ser una atención integral en cada niño y niñas pues cada persona es distinta a otra, y más se evidencia en el desarrollo de cada niño y niña, pero depende como se le brinde la consejería que se le da a la mamá, terminada la sesión en el servicio mencionado; se marcha a su casa, pero de manera no concientizada va a seguir haciendo la misma rutina sin tener un cambio óptimo para su bebe.

### **Carácter integral de la estimulación, áreas del desarrollo**

Según Medina y Posada (2004); existen en el ser humano distintas dimensiones que evolucionan a lo largo de la vida, cubriendo diferentes etapas, hasta alcanzar la madurez. Estas dimensiones encajan en áreas del desarrollo, las cuales es imposible considerar aisladamente; cada una incide en las demás, afirmando la condición integral del ser humano. Es fundamental tener en cuenta las diferentes áreas que integran el desarrollo humano, de manera que todas sean estimuladas de acuerdo con las características propias de cada etapa. Áreas de la estimulación temprana son:

### **Lenguaje**

Según Arango de Narváez (2006); el lenguaje es:

Una característica que distingue al ser humano de los animales. El lenguaje infantil es un proceso estrechamente relacionado con el desarrollo total del niño, y su evolución, que nos parece simple, resulta ser más complicada y menos lógica de lo que estimamos. A siguiente es una síntesis de la manera como el niño con el transcurso de los años va alcanzando cada vez más una mayor complejidad en la evolución del mismo. En los meses iniciales de vida del niño se dice que se encuentra en la etapa de pre-lenguaje, ya que durante los primeros meses solo se

comunica con los adultos por medio de lo que se ha denominado el primer grito, el cual convierte en lenguaje, gracias a que los padres lo toman como un signo de las necesidades de bebé. Pasa luego a balbuceo, el cual puede aparecer desde el primer mes de vida y constituye respuestas a estímulos o del todo específico, llegando a reproducir todos los sonidos imaginables; poco a poco va reduciendo todos estos sonidos, mientras la emisión de otros nuevos se toma cada vez más intencional. (p.34))

El aporte del autor nos habla que desde el primer año hasta el segundo año y medio se presenta en el infante lo que se ha llamado el primer lenguaje, en el cual el aporte de los padres es indispensable, ya que el niño en el lenguaje crea copiando, aunque la imitación a esta edad no sea una copia fiel (ya que él produce un desvío creador, eliminando algunas de las partes de la conversación o modificándolas ampliamente). Es entonces a partir de los tres años cuando se habla de que el niño tiene en sí el lenguaje, se destaca aquí nuevamente el papel importante del adulto para ayudarte a salir de su primer lenguaje; una de las manifestaciones evidentes de evolución en el lenguaje es el cambio de actitudes que el niño tiene frente al lenguaje adulto, expresadas, por ejemplo, en el gusto por las historias que le relatan; la insistencia en su continuación o repetición.

Es normal que el lenguaje del niño evolucione escandalosamente, encontrando que a periodos de adquisición intensa les suceden etapas de titubeos, de búsqueda y a veces inclusive de mutismo. Por esto es importante estimular directamente y en todas las etapas del lenguaje hablado, para que el niño se enfrente a estas dificultades de lenguaje con seguridad y logre superarlas con rapidez. Es conveniente reconocer en el niño su individualidad en el aprendizaje del lenguaje, no existe reglas que determinen a qué edad deben los niños decir sus primeras palabras; pero sí se sabe con certeza que la riqueza en el vocabulario de un niño está influenciada por los estímulos familiares y ambientales que le rodean.

El aporte del autor sobre el lenguaje y el desarrollo cognoscitivo están estrechamente relacionados, y vemos entonces cómo el pensamiento se



realiza en el lenguaje; así, cuanto más preciso sea el lenguaje, tanto más elevado será el nivel mental y tanto mejores la cognición y la actividad creadora en los niños; el lenguaje del niño se desarrolla apenas nace, el cual se hace presente mediante el llanto, el niño tiene un llanto específico para cada necesidad como ejemplo es el Hambre, sueño, dolor. Mediante pasan los meses, el niño y tiende a hacer gorjeos, balbuceos, van mejorando con los años y aparecen las primeras palabras del niño, logrando tener una mejor comunicación con las personas que cuidan de él.

Las autoras son específicas al decir que si es importante para el desarrollo que es el área de lenguaje porque refiere que si el niño o niña de por si habla desde que nace haciendo gestos, entre otros; por eso que el adulto va ser el guía para su niño o niña pueda desenvolverse como persona, y va a pasar diferentes etapas para que el niño o niña se deje entender, es por ello que las guías en el servicio de estimulación temprana puedan guiar a los padres en reforzar, mejorar la comunicación que tienen con sus niños y niñas, cabe resaltar que el proceso de lenguaje es mediante la practica o repeticiones y sobre todo involucrar al niño y niña en los juegos, cuentos, canciones entre otras cosas para que esté acorde en su edad su desarrollo en el niño y niña.

### **Área socio efectivo**

Es mediante el juego como el niño expresa sus sentimientos y sus conflictos, y escogiendo juegos en los que le sea necesaria la cooperación de niños de su misma edad, logra llenar sus necesidades socio-afectivas. Esta es una función social importante, ya que gracias a él se realizan los ideales de convivencia en comunidad. Su influencia emocional es vital porque ayudará a que el niño adquiera confianza y seguridad en sí mismo, descargue sus emociones y dé así escapatoria a su agresividad y a sus temores; por ejemplo, mediante el juego de fingimiento, el niño logra expresar su necesidad de protección por parte de sus seres queridos. Gracias a este, se hace como en el teatro: un ensayo de las situaciones de la vida y de las experiencias que no ha logrado comprender, tratando en su intento de superar todos los obstáculos y sobrellevar la ansiedad

que esta falta de comprensión de las situaciones reales le han generado, y expresar sus deseos. Influye también en la capacidad afectiva, el cariño por las demás personas, el reconocimiento y la gratitud, aprende a callar para dejar que otro hable; a aceptar posiciones diferentes y a defender sus propias, ya que en él se realizan todo tipo de actividades que comparten la colaboración, y el diálogo y el encuentro en comunidad. La mayoría de los juguetes para los niños tienen una carga afectiva, que conservarán con el transcurrir de los años: las muñecas y los animales ayudan al aprendizaje de la maternidad y la paternidad. Tanto las niñas como los varones ayudan al aprendizaje de la maternidad y la paternidad. Tanto las niñas como los varones jugarán a alimentar, bañar, dormir o acunar a los muñecos, en las niñas esto será más reforzado que en los varones, los niños preferirán juguetes que les sirvan como materiales de construcción (los cubos y aquellos que puedan utilizar para modelar y pintar).

El aporte del autor refiere que los niños les gusta todo objeto que les facilite proyectar su fantasía. El juego influye en el desarrollo moral ya que es una práctica basada en reglas y leyes, en el respeto por el otro, la credibilidad y la confianza, permitiéndole entrar en contacto consigo mismo y con la dinámica de los valores sociales desde muy temprana edad. La aceptación de estas por parte del niño constituye una escuela para la formación de la voluntad.

Como por ejemplo el desarrollo del área afectiva es importante en la vida de un niño, ya que depende de esta área el desarrollo de la personalidad y de la formación del carácter sentimental del niño, es por esta razón que se recomienda que se trabaje en el vínculo afectivo desde la etapa pre-natal del niño por medio de masajes, caricias, canciones y el hablar directamente con él.

Sin olvidar que el afecto que brinda la mamá a su hijo es importante para el desarrollo del niño, es por esto que, es una de las áreas más importantes, en la que interviene la estimulación temprana. Al hablar de socio-afectivo lo que habla es punto tan importante es que todo niño y niña es una persona activa, lucida, despierta y que necesita explorar su entorno, es decir los que viven con el niño y niña les puedan guiar, desenvolverse como persona, y sobre todo el cariño y

afecto que deben darle a los niños y niñas porque eso va influir su personalidad más adelante, pero que sobre todo que los padres, guías se involucren en los juegos con los niños, ya que despertara su imaginación y creatividad en cada juego y así desenvolverse como persona con su entorno que lo rodea.

### **Área motora**

Según Medina y Posada (2004) este aspecto contempla todo lo relacionado con el movimiento. Las primeras reacciones del recién nacido tienen un carácter motor y son evidentes a través de sus reflejos. Éstos son respuestas automáticas e inconscientes, que con los meses irán perdiendo al carácter de tales, para convertirse en respuestas o conductas deliberadas. Poco a poco y por efecto de la maduración gradual del sistema nervioso, los movimientos y ajustes del cuerpo en el espacio logran un objetivo exploratorio, y es a través de ellos que el niño empieza a tener mayor información sobre sí mismo y sobre el mundo que le rodea. De este modo, el movimiento se constituye en un gran pilar de aprendizaje, de la efectividad y del desarrollo intelectual. Dentro de la motricidad se encuentran dos subdivisiones: la motricidad fina, abarca todos los movimientos que tienen que ver con las manos, es decir movimientos finos y precisos, como: pinza digital; la motricidad gruesa, abarca todos los movimientos que realizan las extremidades tanto superiores como inferiores, como: Control cefálico, Gateo, sedestación, bipedestación, etc. El desarrollo motriz del niño es importante para la movilidad del mismo, por lo cual la estimulación temprana trabaja con una serie de ejercicios que brindan estímulos para el desarrollo tanto de la motricidad gruesa, (que corresponde a movimientos de extremidades), como de la motricidad fina (movimientos precisos y finos). (p. 44)

### **Psicomotricidad gruesa**

Que es el desenvolvimiento de las extremidades superiores e inferiores como ejemplo el gateo , ya que tiene muchos beneficios tanto en el niño o niña que sea una persona hábil, y poder resolver los problemas a futuro es decir si trae beneficios; así como también rescata lo que es psicomotricidad fina que son los

movimientos finos como el de las manos, cuando él bebe coja los juguetes en forma de pinza hace que el niño y niña lo vayamos preparando para la escritura cuando tengo 12 meses; entre otras cosas; pero todo está favorecerá al niño, si es que los padres tomen conciencia e importancia esta área para su desarrollo. (Medina y Posada, 2004, p. 45)

### **Área cognitiva**

Este aspecto que contempla el desarrollo intelectual, hace referencia a la forma como el niño conoce el medio que lo rodea, respondiendo y actuando sobre él. Durante los primeros meses este conocimiento del mundo se realiza a través de los sentidos, que con el movimiento, edifican el desarrollo del pensamiento. A medida que pasan los meses, el niño va asociando la información que recibe por los diferentes canales sensoriales (“une” lo que ve, con lo que oye, siente o huele) para lograr destrezas más complejas, anticipar las situaciones o respuestas del medio y así mismo ajustar sus acciones. Dado que los niños aprenden a través de los sentidos, es fundamental proporcionar experiencias en las que se contemplan todos los canales de información: De acuerdo con Medina y Posada (2004) se define lo siguiente:

El tacto: La piel es una de las principales fuentes de “alimento” afectivo para el ser humano. Es el toque físico la mayor forma de reconocimiento humano y es el que establece los primeros cimientos de sus relaciones afectivas. Pero es también por medio del tacto, que el niño experimenta la forma, textura, tamaño y otras características de los objetos. Es uno de los más valiosos medios de que dispone para explorar el mundo y aprender. (p. 45)

La visión: Es a través de este sentido que el bebé descubre la luz, percibe las formas y colores, los rostros humanos, el movimiento de los objetos. Logra también con sus ojos, percibir la profundidad o las distancias en el espacio. Aunque muchas de las funciones visuales son estructuradas en el periodo prenatal, es evidente que la estimulación ambiental es fundamental en el desarrollo anatómico y funcional del sistema visual. La audición: Este

sentido le proporciona al organismo un medio para localizar y discriminar el sonido. El desarrollo del oído está estrechamente relacionado con el desarrollo del lenguaje y es el primer sentido en desarrollarse completamente. Desde la vida intrauterina, el bebé percibe ruidos del cuerpo de su madre, como también la música u otros sonidos del medio. Desde el nacimiento es sensible al ritmo y a los sonidos de baja frecuencia. Las habilidades auditivas que va adquiriendo, son fundamentales en el reconocimiento de las personas y precursores de la identificación de sonidos fonéticos para la futura entonación y estructuración del lenguaje. (p. 46)

El olfato: Es uno de los sentidos más desarrollados al nacer; el pequeño distingue el olor de su madre de los demás olores y lo prefiere, pues lo asocia con situaciones placenteras de alimentación, abrigo o caricias. El sentido del olfato está relacionado con la memoria y las emociones y estas conexiones empiezan a formarse desde las primeras semanas de vida. (p. 46)

El gusto: Al nacer el niño posee ya una sensibilidad gustativa, pues en su lengua y paladar blando existen miles de receptores (papilas) que responden en forma especializada a los sabores dulce, salado, amargo y ácido. Las experiencias que se le ofrezcan, le permitirán posteriormente, reconocer y discriminar, preferir o rechazar determinados sabores. (p. 47)

El sentido vestibular: Este sistema ayuda a responder a los movimientos del cuerpo en el espacio y experimentar los cambios de posición, necesarios para mantener el equilibrio y la postura. Coordina los movimientos de los ojos, la cabeza y el cuerpo, para orientarlos con relación al espacio. (p. 47)

El sentido propioceptivo: Posee receptores en los músculos y articulaciones que informan al cerebro acerca de la ubicación de las partes del cuerpo y su movimiento. Este sentido hace posible que una persona guíe los movimientos de sus brazos y piernas sin tener que observar cada acción y ajuste su postura para actuar en forma coordinada. (p. 48)

Hoy por hoy es de mayor el interés que tienen los padres por estimular a sus niños; es notorio que quieren aprender; pero para que su bebé está aprendiéndolo todo y en todo el tiempo, es así que el área cognitiva o sinónimo del área de inteligencia hace que el niño o niña empieza a comprender su entorno mediante la interacción el entorno con él niño o con niña ; y en la cual va adquirir experiencias, así el niño o niña desarrollara su pensamiento, va meditar , razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones; es súper interesante esta área.

### **1.2.2. Base teórica de la variable Desarrollo psicomotriz:**

#### **Desarrollo psicomotriz.**

Para Amar (2015):

(...) el crecimiento está estrechamente relacionado con el aumento de la cantidad de células en el cuerpo humano, con el aumento de tamaño, y con la salud y la nutrición. El desarrollo no sólo se refiere al cambio físico, sino también a los cambios de la organización y la función, y al control que el ser físico va logrando sobre el ambiente que lo rodea. El concepto de supervivencia se refiere a la disposición biológica a evitar la muerte, y buscar la salud y el bienestar. Hay una gran variedad de bases científicas, desde la biología, las neurociencias, la psicología, la antropología, la sociología, las ciencias de la salud, etc., que explican el porqué de la intervención temprana, la relación de los diferentes factores o variables que intervienen en la infancia temprana, la relación de los diferentes factores o variables que intervienen en el desarrollo infantil, y la manera como estos factores pueden ocasionar el éxito o el fracaso en el proceso del desarrollo. Diversos factores intervienen en el desarrollo infantil: biológicos, ambientales y psicosociales (p. 33).

De ahí la gran importancia que se le otorga al adecuado desarrollo físico, motor y cognitivo en el niño. Esto a su vez implica una buena nutrición, motor y cognitivo en el niño. Y que involucra una buena nutrición, un buen cuidado de su salud, y el ambiente debe proveerle una estimulación adecuada para que pueda aprender y desarrolle sus potencialidades. Tanto la biología como el ambiente ejercen una influencia decisiva en el desarrollo infantil, y más aún, todas esas influencias las recibe el cerebro, el órgano que rige todos los procesos humanos. El desarrollo de la imagen cerebral ha permitido medir y hacer un mapa del crecimiento del cerebro humano. Estas imágenes han revelado que el cerebro humano no está completamente desarrollado al momento del nacimiento. El peso del cerebro de un niño de un año es más o menos un 25% de su peso aproximado en la adultez. A la edad de tres años, el cerebro del niño ha alcanzado el 90% de su potencial total. En otras palabras, el cerebro del niño es más activo y complejo de lo que anteriormente se creía.

El autor refiere que el desarrollo infantil es el proceso que todo niño y niña se desenvuelve como persona, que influye mucho con su alrededor y como las personas adultas pueden favorecer para que sea estimulado el niño y niña de acuerdo a su edad, y esto hace que logre la plasticidad cerebral, es decir, mientras más es estimulado en el área de desarrollo será mucho más fácil ser una persona competente por los diferentes obstáculos que ha tenido que afrontar, mediante los diversos juegos; así como también recalca la importancia de una buena alimentación para su cerebro ya que esto implica la inteligencia que debe tener un niño, un niño o niña bien alimentado podrá realizar juegos meditando, pensando razonando, por lo que tendrá desgaste físico, y por lo tanto tendrá más apetito; es decir, es un círculo que se repite, pero que beneficiara al niño y niña en su desarrollo.

Según León de Vilora (2007), El desarrollo infantil ha sido un tema de estudio en todas las culturas y tiempos como lo evidencian las obras de varios autores clásicos. Entre ellos, Amos Cornenius (1592 - 1670), pionero en estudiar al niño como individuo en proceso. Sus planteamientos generaron dos tipos de trabajos; tratados filosóficos y registros de observación; estos últimos resultaron

más fructíferos por la atención directa que prestaban al niño. Entre los primeros registros de observación de la conducta infantil se reporta la obra de Pestalozzi (1746-1827), Tiedman (1744-1814) y Darwin (1809-1882), quienes observaron las conductas de sus hijos y sembraron la inquietud sobre la necesidad de estudiar el desarrollo infantil en el hogar. A lo largo del tiempo, la psicología infantil expandió y los trabajos se polarizaron hacia dos tendencias: estudios descriptivos y estudios empíricos.

La forma en la que varios psicólogos se basaron para obtener sus teorías, es la observación, ya que la observación nos permite obtener más información de las actitudes que el niño toma frente a varios problemas que se le presente. Muchos de estos psicólogos tienen teorías que se aplican en la estimulación temprana, al momento de realizar diferentes actividades lo cual aporta significativamente al trabajar con los niños. Bueno los diferentes autores refieren que el desarrollo infantil es mediante la observación y la exploración del ambiente donde esté el niño o niña, y que es necesario que los padres permitan ayudar a que el niño y niña sea más explorador con su entorno, porque influye mucho en su conducta como persona con su ambiente.

### **Factores de riesgo de problemas en el desarrollo infantil**

Según Figueiras, Neves de Souza, Ríos y Benguigui (2006) los problemas de desarrollo de los niños pueden tener muchas causas diferentes. La mayoría de las veces no se puede establecer un único motivo, existiendo una asociación de diversas etiológicas posiblemente asociadas con el problema. Siendo el desarrollo del niño el resultado de una interacción entre las características biológicas y las experiencias ofrecidas por el medio ambiente, factores adversos en estas dos áreas puedan alterar el ritmo normal. A la probabilidad de que esto ocurra se la denomina "riesgo para el desarrollo". La primera condición para que un niño se desarrolle bien es el afecto de su madre o de la persona encargada de su cuidado. La falta de afecto y de amor en los primeros años de vida dejará marcas definitivas, constituyendo unos de los riesgos más importantes para el buen desarrollo del menor. La mayoría de los estudios clasifica los riesgos de



ocurrencia de problemas en el desarrollo del niño como riesgos biológicos y riesgos ambientales: (p. 28)

## **Neurodesarrollo**

Según Capilla *et al.* (2012) el desarrollo del cerebro es el resultado de la reproducción de billones de neuronas, la neurogénesis, y la formación de trillones de conexiones sinápticas, la sinaptogénesis. En los fetos humanos hay una sobreproducción de neuronas en los primeros meses y alcanza su mayor concentración hacia los seis meses de gestación, período en el cual el cerebro crece en volumen y peso para que luego el exceso de neuronas decrezca mediante un proceso natural de selección hasta una etapa en que el cerebro está dotado de las neuronas suficientes para asegurar la estructura normal y el desempeño de las funciones que le corresponden al cerebro humano y para que luego al nacer tenga el suficiente tejido nervioso que le permita construir las redes neuronales que lo capaciten para adaptarse y aprender.

El aporte del autor refiere que el ser humano nace con casi todas las células cerebrales que puede tener en su edad adulta con excepción del cerebelo y una parte del cerebro interno, el hipocampo, en donde el número de células crece significativamente después del nacimiento.

Es que la neurodesarrollo explica que en edades tempranas el crecimiento de estas conexiones es espectacular, aumenta muchísimo la densidad sináptica (número de sinapsis por unidad de volumen) para luego desembocar en un periodo de reducción sináptica o poda sináptica, que ocurre según el principio, las que se usan se refuerzan y las que no se eliminan. Esta reducción ocurre hasta que se obtiene los niveles de densidad sináptica.

El aporte del autor es que se dice que la estimulación temprana es mucho mejor si se la brinda a tempranas edades, ya que el cerebro está en plena maduración cerebral y por ende posee posibilidades de interiorizar

aprendizajes, y más aún si se trata mediante estímulos brindados por medio o por profesionales de la salud, en este caso por una estimuladora temprana. Mientras el niño tenga menor edad, es mayor la plasticidad cerebral. Al nacer los circuitos neuronales que se iniciaron en el útero siguen formándose y así mismo prosigue el proceso de mielinización en áreas muy críticas para la actividad vital y de supervivencia, como en el tálamo, las áreas sensoriales y motoras y parte del cerebelo que capacita al neonato entre otras, para respirar, dormir, reconocer voces y caras y movimientos básicos de su cuerpo y extremidades. A medida que procede el desarrollo neurológico se refinan estas actividades básicas y su proceso de aprendizaje, su capacidad de atención, de movimientos, de habla y de representación de ideas usando diferentes formas y en ciertos aspectos actúan en forma similar a los adultos. A la edad de 8 meses los infantes procesan algunos aspectos de los movimientos de los adultos así no tengan la habilidad para realizarlos. (p. 23 – 25)

Los autores refieren que el desarrollo infantil tiene mucho que ver con el cerebro; y nos refiere que es mejor estimularlo cuando más pequeño en edad; es decir, en los primeros meses para producir la famosa sinapsis, en la cual hay conexiones neuronales, activando así el sistema nervioso y esto influye en su inteligencia de los niños y niñas

Según Moreno (2011):

El neurodesarrollo es la progresiva adquisición de funciones como el control postural, la autonomía de desplazamiento, la comunicación, el lenguaje verbal, y la interacción social. Esta evolución está estrechamente ligada al proceso de maduración del sistema nervioso y a la organización emocional y mental. Mientras el niño crece el cerebro va madurando y es importante que se aproveche la plasticidad cerebral para que el desarrollo sea óptimo y no exista ningún retraso. Conforme pasa el tiempo, el proceso de maduración cerebral junto con la adquisición de funciones va avanzando para que el niño logre un desarrollo neuronal el cual ayude a

las actividades diarias. El retardo del neurodesarrollo debe considerarse como la desviación significativa de su curso, como consecuencia de acontecimientos de salud o de relación que comprometen la evolución biológica, psicológica y social. (p. 42):

El autor nos refiere que el neurodesarrollo es un proceso continuo de aprendizaje para sus habilidades, capacidades, conocimientos, que influye y que es favorable en el desarrollo del niño y niña.

Narberhaus y Segarra (2004), manifiestan que:

Al final del segundo y principio del tercer trimestre de gestación se inicia una serie de eventos complejos e interrelacionados, que posibilitan el correcto desarrollo cerebral. Estos eventos incluyen: migración neuronal, proliferación de células gliales, formación de axones y espinas dendríticas, establecimiento de sinapsis, mielinización, muerte celular programada y estabilización de las conexiones corticales. Esto último implica una reducción en la densidad de sinapsis existentes, lo cual representa un tipo de refinamiento cualitativo en el proceso de conseguir un manejo más eficiente de la información. (pp. 319 – 320)

Las autoras explican el proceso de cómo influye el desarrollo del lactante menor desde la gestación y como es que la gestante si está bien nutrida así como los cuidados que debe tener para tener un buen embarazo, pues influye en el área cerebral del niño y niña, así como también, todo esta etapa afecta sea positivo o negativo en el cerebro y que esté influye mucho en el desarrollo del lactante menor.

Según Delgado (2007) refiere que puede entenderse como:

El proceso en el que se manifiesta las dimensiones psíquicas, motrizsensorial, social y afectiva y por lo tanto se refiere a la ontogenia. El curso del desarrollo típico es un indicador de la indemnidad estructural y funcional del sistema nervioso y los efectos, y sigue

patrones que se mantiene más o menos estables dentro de la de la vida natural de la especie humana, con una fuerte interacción entre bases genéticas y ambiente, que en el caso de los primeros años de vida son bastante críticos. Sin embargo está claro que ambientes carenciados que imponen una derivación mantenida afectan negativamente el desarrollo global, siendo un factor de riesgo para el desarrollo posterior del niño. A este aspecto es importante considerar como un elemento que influye; pero no condiciona; el acceso al bienestar, la salud y las condiciones de la vida que se dan entre distintos estratos socioeconómicos. (p. 28)

Aquí la autora resalta sobre el desarrollo psicomotor que afecta en los niños y niñas cuando no tienen el espacio suficiente, o el ambiente no le es favorable, para poder practicar su desarrollo con su niño o niña; es decir, el ambiente donde le rodea no le es favorable, así como también influye mucho como los padres le toman interés para que su niño y niña aprenda; y por eso es importante una buena consejería hacia los padres que se les debe dar una buena orientación ,y aconsejar para poder hacer la réplica en casa; sobre los cuidados, que deben tener con el lactante menor, y que depende de ellos como lo estimulen para que se desarrolló su niño y niña, va a mejorar de acuerdo a su edad.

### **Organización progresiva del desarrollo psicomotor**

Según Berruezo (2000) refiere que las bases del desarrollo y organización psicomotores, o sea, el progresivo dominio del control postural, se ajustan a dos leyes fundamentales:

La organización céfalo-caudal, la cual nos indica que se irán controlando antes aquellas partes del cuerpo más próximas a la cabeza.

Progresivamente, el control se ejercerá hacia la pelvis. De ahí que el niño mueva la cabeza y el cuello antes de sentarse.

La organización próxima-distal, por la que se desarrollará y controlarán antes aquellas partes más próximas al eje corporal, que divide imaginariamente el cuerpo en dos partes simétricas, de arriba abajo. Esta segunda ley permite explicar el paso de la llamada psicomotricidad gruesa a otra, llamada psicomotricidad fina, a través de la cual el niño, al integrar y controlar mayor número de grupos, consigue que su movimiento sea más preciso, más fino, especializado y complejo. (p. 45)

El autor menciona sobre la importancia de lo que es en el desarrollo el céfalo caudal en la niñez, que es desde la evaluación desde cabeza hasta los pies; (cabeza tronco y pies) y próximo - distal, el cuerpo es el eje central y el desarrollo que toma conciencia de sí mismo hacia los demás; es decir, conforme se vaya desarrollando el niño y niña va tomando movimiento y eso hace que el niño y niña sea más activo, y no tenga una vida sedentaria, y repercute en su autoestima, tiene que tener retos para lograr los objetivos, si hay movimiento, habrá lenguaje comunicación, será social, y cognitiva, y fortalece cabeza, cuello, y espalda, entre otros; mediante los juegos, ejemplo rodar, gatear, cantar, entre otros, que tengan un objetivo, que esto generará la sinapsis en el cerebro; es decir, generará nuevas neuronas.

El desarrollo psicomotor se producirá por la doble influencia de la maduración biológica y la estimulación social recibida (en su aceptación más amplia). Sin maduración no hay progreso. Pero la maduración física, biológica por sí sola no garantiza un desarrollo pleno de las capacidades psicomotoras. El niño precisa actividades que estimulen el aprendizaje de determinadas habilidades.

El aporte del autor refiere que si es importante la participación de los padres en los juegos es lo básico en el desarrollo psicomotriz; es decir todo juguete necesita de un jugador, y el jugador debe de ser la madre y el niño, no es entregarle el juguete y con eso basta, el juguete funciona si está el estimulador que es la madre o el adulto que está en ese momento con el niño en esa interacción, así como también con los colores, imágenes, que estimulen

lo visual, táctil, sobre todo lo redondo, el niño que no ejercita el movimiento de reconocimiento del objeto luego visualmente no diferencia entre una esfera de un círculo como ejemplo, el concepto de cuerpo, de volumen, se adquiere a lo largo del tiempo con el tacto, con la exploración motora, por eso es importante dejar que el niño coja el juguete y lo golpee, lo chupe, por eso es muy importante la selección del juguete, cuenta los colores, que no sean tóxicos, que no tenga elementos que puedan lastimarlo.

La Organización progresiva del desarrollo psicomotor nos habla de que cuando el niño comienza a tener soltura y autonomía de sus brazos puede girar los juguetes, pero cuando piensa en sentarse, empieza a reconocerse, entonces se puede realizar por ejemplo juegos del espejo, tocarlos y alcanzarlos, el niño primero los ve pero no puede coordinar no puede decirle a su mano llega hasta el juguete, entonces el niño lo ve y se desespera y mueve sus manos van para todas partes, pero no van para el juguete, y al final es un logro porque tiene que coordinar, visión y manos, otro es el álbum de fotos donde el niño puede reconocer, y podemos grabar la voz de los familiares para cuando el niño lo escuche, y el niño socializa sonido y visión, entre otros juegos.

### **Las etapas del desarrollo evolutivo según distintos modelos teóricos:**

#### **Teorías cognitivas**

Las teorías cognitivas se centran en el estudio de la estructura y desarrollo de los procesos del pensamiento, especialmente cómo afecta esto a la comprensión de la persona sobre su entorno. De todas las teorías cognitivas nos vamos a centrar en primer lugar en la obra de Piaget. Jean William Fritz Piaget fue un epistemólogo, psicólogo y biólogo suizo, considerado como el padre de la epistemología genésica, famoso por sus aportes al estudio de la infancia y por su teoría constructivista del desarrollo de la inteligencia.

El autor refiere que Piaget suponía que los niños a cada edad tienen capacidad para resolver determinadas cuestiones y problemas. Comenzó estudiando los errores de los niños. Piaget se dio cuenta de que los niños con la misma edad cometían los mismos errores y él por lo tanto establece una secuencia evolutiva en el proceso cognitivo. Pero antes de pasar al estudio de las etapas, veamos algunos conceptos que utiliza.

Para Piaget todos tenemos una profunda necesidad de equilibrio. El equilibrio es un estado de armonía mental. Esta armonía mental se logra cuando los esquemas concuerdan con las experiencias reales de las personas. Los esquemas son las formas de pensar e interactuar con las ideas y objetos del entorno. Puede ocurrir que los esquemas no encajen con las experiencias y entonces aparecen los desequilibrios, las crisis, la confusión. Si superamos la confusión lo que hacemos es que modificamos esquemas viejos por esquemas nuevos. El crecimiento cognitivo se lleva a cabo mediante dos procesos:

La organización: Consiste en organizar las ideas que voy asimilando para que tengan sentido.

**La adaptación:** Consiste en adaptar las ideas para incluir nuevas formas de pensar. La adaptación se logra mediante dos mecanismos que funcionan al unirlos y son: La asimilación o incorporación de nuevas ideas al esquema actual. La acomodación o proceso por el que la nueva información queda perfectamente integrada en la estructura cognitiva o intelectual. Establece los siguientes periodos en el desarrollo evolutivo: a) Primer periodo, 0 a 2 años: llamado periodo sensorio motor. (Berruezo, 2000 p. 48)

El aporte del autor refiere que es en este periodo el niño utiliza sus sentidos y capacidades motoras para conocer los objetos y el mundo (ve que es lo que puede hacer con las cosas) aprende a lo que se llama la permanencia del objeto.

## Teorías socioculturales

Según estas teorías, todos los niños van a adquirir las habilidades y los conocimientos propios de su medio cultural. Su crecimiento está mediatizado por la cultura en la que nace y vive. Además nos empapamos de creencias, valores. La teoría sociocultural lo que intenta explicar es que tanto nuestro conocimiento como nuestras habilidades se van a explicar en base al apoyo, a la orientación que facilite el contexto cultural. Uno de los principales representantes de estas teorías es Vigotsky.(1923) fue un psicólogo ruso de origen judío, uno de los más destacados teóricos de la psicología del desarrollo; según él, los niños al interactuar con las personas adultas de su entorno está aprendiendo constantemente y a la vez, este aprendizaje se hace de manera informal, implícita.

El autor refiere que los adultos van a aportar a los niños habilidades prácticas, sociales y habilidades de tipo intelectual o cognitivo. Le aportan instrucciones y apoyo rigiéndose siempre por los valores de la cultura a la que pertenezcan. La interacción social es el contexto idóneo para adquirir los conocimientos propios de una cultura. El instrumento más importante es el lenguaje. El niño lo adquirirá mediante esa interacción social.

El desarrollo del sujeto va, pues, ligado al desarrollo de la sociedad. Vemos, pues que remarca el factor social. Si este factor es tan importante supone que la educación es fundamental en el desarrollo. Es más, para Vigostky desarrollo y educación son dos procesos interrelacionados, no pueden ser independientes. La educación puede ser un motor de desarrollo. Pero la persona que aprende es activa en este proceso, tiene su propia actividad y organización y además autorregula el proceso.

Veamos ahora las etapas del desarrollo (estadios) que considera este autor:



**Impulsividad motriz (0-2 meses):** el niño responde de manera refleja a los estímulos interoceptivos y exteroceptivos. Es una etapa en la que pasa de momentos de quietud a momentos de nerviosismo según tenga las necesidades satisfechas o no. Predomina la función de construcción del objeto.

**Emocional (2-12 meses)** Es una etapa en la que la figura de la madre se convierte en un agente que aporta estados de bienestar. Construcción del sujeto.

**Sensorio motor (12-36 meses):** El niño va a manipular y experimentar con los objetos que se encuentra. Va a ser una etapa donde el espacio que rodea al niño se transforma totalmente (ya camina) En esta etapa comienza la actividad simbólica, empieza a hablar. Construcción del objeto. (p.32)

El área de evaluación son el desarrollo motriz, desarrollo del lenguaje, desarrollo psicosocial y el desarrollo adaptativo.

El autor habla que el proceso de aprendizaje esta acondicionado con la cultura juega un papel importante en el desarrollo de la inteligencia de la persona y la sociedad en la que se desenvuelve, las contribuciones sociales tiene directa relación con conocimiento cognoscitivo, ya que muchos descubrimientos de los niños y niñas se dan a través de otros; la guía, los padres y los amigos modelan su comportamiento al darle instrucciones, y el niño y niña trata de asimilar e imitar.

De esta forma el lenguaje es fundamental para el desarrollo cognoscitivo, permite expresar ideas y plantear preguntas para el pensamiento y los vínculos entre el pasado y el futuro , Vigotsky resalta la importancia del aprendizaje guiado, los niños participan de forma activa en actividades importantes con compañeros más hábiles quienes les ayudan y lo estimulan; vigosky resalta la importancia de los procesos sociales y los procesos culturales en los procesos de aprendizaje de las personas ; el enfatiza en sus libros y en su aporte teórico que

las personas cuando aprenden interiorizan los procesos que se están dando en el grupo social en la cual pertenecen y en la manifestación cultural que le son propias.

### **La teoría de Gesell**

Describe en forma sistemática el crecimiento y desarrollo humanos desde el nacimiento hasta la adolescencia. Le interesa más estudiar la influencia que el desarrollo y la personalidad ejercen sobre la conducta, que investigar sobre estas estructuras. Constituye su teoría del desarrollo a partir de los conceptos de crecimiento y maduración.

Aquí el autor refiere que si considera al crecimiento como cambio formal y funcional, que está sujeto a leyes biológicas y es producto de la maduración. La maduración en la concepción de Gesell ocupa una importancia preponderante, la maduración se verifica por medio de los genes o sea que la naturaleza determina el orden de aparición de los factores de crecimiento; o sea que la madurez de las estructuras nerviosas es un prerrequisito esencial del aprendizaje, es decir el niño posee rasgos y tendencias constitucionales que determinan cómo y hasta qué punto podrá aprender.

La noción de estadio en Gesell Gesell ha escrito una trilogía que está compuesta por tres libros que cubren los dieciséis primeros años del ciclo del crecimiento.

El aporte del autor refiere que en un estudio sistemático de las formas y secuencias de los rasgos de comportamiento observados en grupos relativamente homogéneos de sujetos normales. En esta serie de obras es en donde Gesell expone su sistema de estadios del desarrollo del niño y del adolescente. Los estadios revelan una descripción más o menos ordenada de las formas de comportamiento. Gesell emplea el concepto de niveles de edad para designar los diferentes estadios de desarrollo: 12 niveles de edad para los niños de 0 a 5 años,

6 para los de 5 a 10 y 6 para los de 10 a 16 años. En total el desarrollo del niño desde el nacimiento a los 16 años está dividido en veinticuatro niveles de edad.

### **Teoría Del Desarrollo**

Gesell se dedicó especialmente a estudiar la interacción entre el desarrollo físico y mental, concluyendo que se produce una secuencia definida. Sus trabajos son esencialmente con respecto a la conducta y su desarrollo en la interacción ya mencionada. Sucesión y etapas del desarrollo El desarrollo es un proceso continuo. Comienza con la concepción y procede mediante ordenada sucesión, etapa por etapa, representando en cada una de ellas un grado o nivel de madurez.

El aporte del autor consiste en la comprensión y estudio de las etapas; las etapas Gesell junto con Amatruda desarrollaron un diagrama en el cual se representan las tendencias generales del desarrollo conductual desde la concepción hasta los cinco años.

Campos de la conducta es cualquier acto, simple o complejo de manifestación conductual, puede poseer una alta significación diagnóstica. Pero cabe destacar que el organismo humano es un “complicado sistema de acción”, y por lo tanto, para llevar un diagnóstico evolutivo adecuado debe ser metódico y sistemático. El diagnóstico se lleva a cabo mediante campos de conducta, que son representativos de los diferentes aspectos del crecimiento. Estos aspectos son los siguientes:

**Conducta Motriz (C.M):** De particular interés para los estudiosos de la conducta, este campo se encarga de las implicaciones neurológicas, capacidad motriz del niño, el cual es el natural punto de partida en el proceso de madurez. Simplificando, la conducta motriz está compuesta por: , movimientos corporales, reacciones posturales, mantenimiento de la cabeza, sentarse, pararse, gateo, marcha, forma de aproximarse a un objeto, etc. \_\_coordinaciones motrices.

**Conducta Adaptativa (C.A):** esta conducta está a cargo de las más delicadas adaptaciones sensomotrices ante objetos y situaciones. Comprende los siguientes asuntos: Habilidad para utilizar adecuadamente la dotación motriz en la solución de problemas prácticos. Coordinación de movimientos oculares y manuales para alcanzar y manipular objetos. Capacidad de adaptación frente a problemas sencillos. El niño se ve obligado a exhibir formas de conducta significativas cuando maneja objetos tan simples como una campanilla de mano. Esto revela los recursos que van apareciendo.

**Conducta Del Lenguaje (C.M):** Se usa el término lenguaje en un sentido amplio, quiere decir, incluyendo toda forma de comunicación visible y audible, también compuesta por imitación y comprensión de lo que expresan otras personas. Sistemáticamente, estos son sus componentes: Comunicación visible y audible: gestos, movimientos posturales, vocalizaciones, palabras, frases u oraciones. Imitación y comprensión, Lenguaje articulado: función que requiere de un medio social, sin embargo, dependiente de las estructuras corticales y sensomotrices.

**Conducta Personal-Social (C. P-S):** Comprende las reacciones personales del niño ante la cultura social del medio en el que vive, dichas reacciones son tan múltiples y variadas que parecerían caer fuera del alcance del diagnóstico evolutivo. En síntesis, sus componentes son: Factores intrínsecos del crecimiento: control de la micción y defecación, capacidad para alimentarse, higiene, independencia en el juego, colaboración y reacción adecuada a la enseñanza y convecciones sociales. La conducta personal social está sujeta a un nivel alto de factor subjetivo, pero presenta, dentro de la normalidad, ciertos límites. (p.77)

## **Etapas del desarrollo**

**Primer Trimestre:** En esta etapa, el niño adquiere el control de sus doce músculos óculo-motrices. En el primer trimestre, el niño logra controlar el movimiento ocular, sus funciones vegetativas, etc. Conducta motriz, Reflejo tónico-nuca, manos cerradas, la cabeza tambalea.

**Conducta adaptativa:** Mira a su alrededor. Persecución ocular incompleta. Conducta del lenguaje Pequeños ruidos guturales. Atiende al sonido de la campanilla. Conducta personal-social Mira los rostros de quienes le observan.

**Segundo Trimestre (semanas 16 a 28):** El niño logra el gobierno de los músculos que sostienen la cabeza Y mueven los brazos. Hace esfuerzos por alcanzar objetos. Conducta motriz Cabeza firme, postura simétrica, manos abiertas.

**Conducta adaptativa Correcta** persecución ocular, mira el sonajero en la mano.

**Conducta del lenguaje** como el de murmullos, ríe, vocalización social. Conducta personal-social Juega con manos y ropa, reconoce el biberón, abre la boca para recibir la comida

**Tercer Trimestre (semanas 28 a 40):** Consigue (el niño) el dominio del tronco y las manos, Se sienta, agarra, transfiere y manipula objetos. Conducta motriz Se sienta, inclinándose hacia delante, apoyándose sobre las manos. Agarra los objetos.

**Conducta adaptativa** Pasa objetos de una mano a otra. Conducta del lenguaje. Vocaliza ávidamente, escucha sus propias vocalizaciones. Conducta personal-social Juega con sus pies, con juguetes, como el de comer.

**Cuarto Trimestre (semanas 40 a 52):** Extiende su dominio a piernas y a pies, al índice y al Pulgar. Hurga y ase con el pulgar y el índice. Conducta motriz Permanece sentado solo, gatea, se para. (Dentro de este trimestre pasa por caminar con y sin ayuda, se sienta por sí mismo, construye torres de 3 cubos).

Aquí el autor explica que Gesell, habla que el recién nacido a los 28 semanas el neonato desarrollará parte importante de las conductas y el mover de otras, en el ámbito conductual debería observarse mayor desarrollo en la conducta motriz gruesa y una menos notable de la motriz fina, esto se debe al

desarrollo del sistema nervioso central que aunque no está evolucionado por completo esta parte del crecimiento marcará una pauta para las tareas más delicadas; a partir de las 40 semanas el infante tendrá ya un desarrollo notable y debería cumplir como tareas más complejas como sentarse gatear y en algunos casos hasta ponerse de pie.

El aporte del autor nos refiere que en el ámbito del lenguaje sería normal que vocalizara y manejara como una palabra como mínimo, aparte de emitir sonidos de su entorno, también es capaz de comer comidas sólidas; y es por ello que tiene que ver como uno lo estimule al niño o niña; recordar también el estado de ánimo del niño en ese momento; influye mucho.

### **Campos de conducta**

Cualquier acto simple o complejo de manifestaciones conductuales, puede poseer un alto significado diagnóstico. El diagnóstico se lleva a cabo mediante campos de conducta, que son representativos de los diferentes aspectos del crecimiento. Las divide en 4 conductas: motriz, adaptativa, social y de lenguaje.

### **Conducta motriz**

Se encarga de las implicaciones neurológicas, capacidad motriz del niño y está compuesta por movimientos corporales, mantenimiento de la cabeza, sentarse, pararse y gateo. El desarrollo motriz en los primeros años de vida es interesante; por lo que nacen, los bebés van desarrollando su sistema motor, a través del movimiento y el modo en el que manipula su entorno, a un ritmo muy rápido y continuo; por tanto tiene relación con el sistema nervioso, responsable del desarrollo motor, tiene un orden preestablecido y por ello el desarrollo tiene una secuencia clara e imaginable, aunque no sea exacta en cada bebé y niño, ya que depende de factores diversos; como el entorno donde lo rodea así como influye la familia y las personas que lo rodean.

A continuación el autor menciona sobre cómo es su comportamiento de acuerdo a las etapas de vida de todo bebe:

### **Comportamiento motor de los 0 a los 4 meses**

Levanta la cabeza, mantiene las manos predominantemente abiertas, y sostiene un objeto con los dedos y la palma de la mano.

### **De los 4 a los 8 meses:**

Como el que se mantiene levantada la cabeza y el pecho, coge los objetos, rueda sobre el estómago y queda en posición supina; sentado con apoyo gira la cabeza a ambos lados; se lleva un objeto a la boca; junta las manos en las línea media; y coge un objeto con varios dedos.

### **Comportamiento motor de los 8 a los 12 meses**

Se sienta sin ayuda; se pone de pie apoyándose en cosas o personas, gatea, se arrastra, se desliza, pasa los objetos de una mano a otra; da un juguete; se pone boca abajo estando boca arriba; suelta un objeto deliberadamente para coger otro.

### **Conducta personal-social**

Comprende las relaciones personales del niño ante la cultura social del medio en el que vive. Como la conducta persona social se explica en el desarrollo de la etapa de vida es un proceso gradual y progresivo, caracterizado por una serie de transformaciones de la conducta, de la forma de pensar y de sentir, de la forma de interactuar con los demás y de la forma de relacionarse con el ambiente.

Estas características se relacionan con la aparición de nuevas necesidades, intereses y motivos, con nuevas habilidades y conocimientos y con el uso cada vez más efectivo de la experiencia. Estos cambios se

presentan en una secuencia ordenada y predecible a continuación el autor refiere lo siguiente:

El R.N. manifiesta una actividad espontánea y una capacidad de reacción a la estimulación propia o ambiental. El juego y las experiencias de sociabilidad con los otros son un estímulo fundamental para el desarrollo psicomotor y también para el desarrollo emocional que será responsable de su estabilidad afectiva. El área personal-social incluye las actividades de alimentación, higiene y vestido y la participación en las actividades lúdicas o relacionadas al juego: individual y colectivo o social); entre otras. Las diversas investigaciones al respecto demuestran q las destrezas sociales (que se reflejan en la habilidad de prestar atención, de hacer transiciones entre una actividad y otra, y de cooperar con los demás) son parte muy importante de su futura habilidad escolar

### **Conducta adaptativa**

Está a cargo de las más delicadas adaptaciones sensomotrices ante objetos. Comprende los siguientes asuntos: Habilidades para utilizar adecuadamente la dotación motriz en la solución de problemas prácticos. Coordinación de movimientos oculares y manuales para alcanzar y manipular objetos. Capacidad de adaptación frente a problemas sencillos. Conducta del lenguaje: Se usa el término lenguaje en un sentido amplio.

El autor nos explica que toda forma de comulación visible y audible, compuesta por imitación y comprensión de los que expresan otras personas. Comunicación visible y audible Gestos, movimientos postulares, vocalización, palabras, frases u oraciones.

Gesell se dedicó especialmente a estudiar la interacción entre el desarrollo físico y mental, concluyendo que se produce una secuencia definida; Gesell sostenía que cada niño es único con un código genético individual heredado con la capacidad de aprender. La teoría de Gesell es biológica



considerando que el aprendizaje depende de la biología y fisiología del desarrollo y no a la inversa.

## **Crecimiento**

Proceso de involucra el incremento de la masa corporal de un ser vivo. Se produce un acrecentamiento del número de células (hiperplasia) o de su tamaño (hipertrofia). Este proceso está regulado por factores nutricionales, socioeconómicos, culturales, emocionales, genéticos y neuroendocrinos. Puede medirse por medio de diversas variables antropométricas: peso, talla, perímetro cefálico, etc.

## **Desarrollo**

Es un proceso dinámico en el que los seres vivos obtienen una mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de madurez, diferenciación y composición de sus funciones. A través de este proceso evolucionan aspectos como el biológico, psicológico, cognoscitivo, nutricional, sexual, ecológico, cultural, ético y social. Se encuentra influenciado por factores ambientales, culturales y genéticos.

Por su parte Gardner (1998) el desarrollo psicomotriz es un proceso de constantes avances y logros, que se adquiere con el aprendizaje y por ende con el conocimiento (p. 43). El desarrollo sin duda alguna es un área que está relacionada con la facultad de movimiento y desplazamiento, de este modo permite que el niño tome contacto con el entorno. Por ende, el niño suele tocar, manipular, palpar, y llevarse a la boca todo lo que encuentra a su paso, de modo que así él explora, sin dejar de determinar los límites frente a futuros riesgos. Por esa razón, es fundamental que conozca el sistema nervioso que se desarrolla de manera sincronizada, programada con cierto tino de elegancia, las conexiones nerviosas que se logran en realidad reflejan el más elevado nivel del control neural bioquímico.

El aporte del autor explica que va a facilitar el desarrollo sistemático, que se refleja no solo la influencia ambiental desde la intervención experimental que alteró no solo el equilibrio químico, esto afecta de manera determinante las células, más aún provoca que una de ellas, haga el rol de lo ordinario en relación a otra; de modo que el desarrollo de la biología se convierte en flexible, adaptando un término más técnico, plástico.

En otras palabras, la plasticidad del sistema motor, varia en los periodos de desarrollo, adecuándose así al ambiente, favoreciendo a la producción de efectos idóneos. Si se enrolla un bebé durante el primer año de vida, su forma de caminar será normal en el segundo año. En efecto, en el hecho de que el organismo joven se le prive o dañe en forma significativa puede exhibir muchos poderes en la recuperación; por lo general, la plasticidad se muestra al máximo en los periodos más tempranos en el desarrollo. Un caso, se ha dado, cuando un infante pierde un hemisferio dominante, puede aprender a hablar, sin embargo, sucede que el sistema central Nervioso puede iniciar, estimular, programar o inhibir con facilidad; mientras que en otros suele ser más difícil para activar o inhibir; la particularidad de la plasticidad es el momento de nacer. Ahora bien, según Goldman el temprano periodo de la vida tiene su origen en los primeros años, además de ello el sistema nervioso se adapta más y es más flexible a daños graves o alteraciones que se experimenta.

Por lo tanto, se dice que un desarrollo rápido ocurre si se dan unas condiciones apropiadas durante tal periodo crítico, motivo que un organismo no se desarrolla de modo normal a menos que esté expuesto a determinadas experiencias, que favorecerá su desarrollo psicomotriz. (Gardner, 2006, pp. 57-64).

El autor menciona a Greenough, quien ha demostrado que animales criados en ambientes complejos, se encontraran neuronas mayores en determinadas áreas cerebrales, al igual que la sinapsis, conexiones sinápticas y otras conexiones dentríticas; que llego a la conclusión que los cambios regionales mayores que acompañan las diferencias en la experiencia están asociados con

cambios en las neuronas, en la cantidad, patrón y cualidades de las conexiones sinápticas; un ejemplo de un reflejo temprano en los humanos es como el de nadar o caminar que se refleja la reproducción de células de conexiones que por cierto tiempo permiten determinada conducta precoz; motivo que cuando un niño normal tiene un aprendizaje rápido, y esta enseñanza y también se verá reflejado en determinados periodos críticos que está relacionado con un exceso de conexiones algunas de las cuales pronto serán podadas o eliminadas.

Por otro lado, así como el factor ambiental y el aprendizaje aflora a nuevos patrones de conducta; y estudios revelan que las mitades del cerebro no sirven para las mismas funciones; es decir que cada hemisferio gobierna las capacidades motoras y sensoriales del lado opuesto del cuerpo, un lado del cerebro es claro dominante, un individuo será diestro; o zurdo; y que el hemisferio izquierdo predomina para el lenguaje en la mayoría de los individuos diestros, tanto que el derecho predomina en las funciones visioespaciales; afirmando así que las áreas en la corteza que maduran más pronto están involucradas en funciones sensoriales a través de las imágenes y sonidos directos; otro ejemplo es cuando un niño hace un dibujo con el pulso, determina la estructura del hemisferio derecho que es igual de importante como dominar el contorno global del objeto retratado (Gardner, 2006, pp. 71).

El ministerio de salud señala:

Que es desarrollo infantil temprano (DIT); que es un proceso continuo, multidimensional e integral y oportuno, el cual los niños y niñas construyen capacidades cada vez más complejas, que favorecerá su competencia, a partir de sus potencialidades, y eso logrará su autonomía y que logrará su interacción con su entorno en pleno de sus derechos (MINSa, 2017, p. 3).

Lo que refiere el MINSa, es dar mayor atención, siendo integral en esta etapa, puesto que cada ser humano es distinto a otro, más aún se evidencia en el proceso de desarrollo de los niños, depende de cómo se brinde la consejería a la

madre y/o cuidadores; luego de la capacitación por la enfermera, se marcha a su casa pero de manera no concientizada va a seguir haciendo la misma rutina sin tener un cambio óptimo para su bebe; motivo que los padres de familia brinden las oportunidades para que su niño y niña se desenvuelva con su entorno y así explotar sus potencialidades que poco a poco los niños y niñas van a ir descubriendo poco a poco a través de los juegos y oportunidades que se les brinden.

### **Teoría del desarrollo**

Para Galarza, (citado por Armendariz y Cortez, 2013, p. 22) refiere la importancia de los aportes de Gesell sobre el desarrollo infantil se fundamentan en los siguientes puntos:

Los estudios sobre interacción entre el desarrollo físico y mental, es una secuencia establecida que hace mención a un recién nacido de 28 semanas, es decir el neonato, el mismo que desarrolla parte de la formación de su conducta motriz gruesa y una con menor notoriedad de la motriz fina, debido al desarrollo del sistema nervioso central, aunque no está evolucionado por completo esta parte del crecimiento marcará una pauta para las tareas más delicadas; hacia las más complejas, como sentarse; gatear y en algunos casos hasta ponerse de pie; en el área del lenguaje tendrá ese proceso de vocalizar las palabras y manejar como una palabra como mínimo , aparte de emitir sonidos de su entorno , también será capaz de comer comidas sólidas; sentir gustos, expresar sus emociones, entre otras cosas como es natural en todo niño y niña normal en su desarrollo psicomotriz.

El aporte de este autor nos refiere también sobre la importancia del desarrollo, mismo que tiene mucho que ver con el encéfalo caudal en la niñez, que es desde la evaluación desde cabeza hasta los pies; (cabeza tronco y pies) y próximo- distal, el cuerpo es el eje central y el desarrollo que toma conciencia de sí mismo hacia los demás. De acuerdo a lo que vaya desarrollando

el infante, va tomar movimiento ello hace que no se tenga una vida sedentaria, repercutiendo sobre todo en la autoestima. Más aún, si hay movimiento, habrá lenguaje comunicación, será social, y cognitiva, y fortalece cabeza, cuello, y espalda, entre otros; mediante los juegos, ejemplo rodar, gatear, cantar, entre otros, que tengan un objetivo, que esto generará la sinapsis en el cerebro; generará nuevas neuronas; implica también en la participación de los padres en los juegos es lo básico en el desarrollo psicomotriz.

Para Gardner (2006):

Las inteligencias múltiples: Influye en el desarrollo psicomotriz, pero puede fracasar si es que no hay en los lactantes una motivación apropiada y una atención suficientemente centrada pues no va funcionar; es por eso que cuando los niños y niñas están jugando los medios simbólicos que está dentro de los juegos que realiza los niños y niñas (p. 318).

El aporte del autor es muy interesante que mediante diversos juegos motiva a que expresen lo que piensan, exploren y experimenten eso es mediante las inteligencias múltiples; todo eso influye en su cultura que gira alrededor del lactante; y sobre todo una intervención oportuna junto con la instrucción intervendrán en el lactante. Se trata que sean los niños los protagonistas de sus propios aprendizajes, creando desafíos y que interactúen continuamente, para que observen, manipulen y que también se equivoquen, motivándole que no pasa nada si se equivoca que lo vuelva a repetir, y es así que se destacara sus potencialidades.

Para Gardner (2006) la inteligencia es para resolver problemas o crear cosas que son de valor para nuestro ambiente; estas inteligencias son la inteligencia lingüística, lógico matemático, espacial, cinético corporal, musical, interpersonal, intrapersonal y la naturalista.

## **Dimensiones del desarrollo psicomotor**

Para Gesell (citado por Armendiz, (2013) y su relación con el proceso y las etapas del desarrollo: El desarrollo es un proceso continuo; tiene una secuencia de etapas, representando en cada una de ellas un grado o nivel de madurez.

La persona va ir desarrollándose a través del transcurso de la vida, pero sobre todo con lo que le rodea (familia; amigos, etc.); y esto quedará marcado para su vida en su etapa de aprendizaje.

El área motriz tiene mucho que ver con el área neurológica, está compuesta por movimientos corporales; reacciones posturales, mantenimiento de la cabeza, sentarse, pararse, gateo, marcha, forma de aproximarse a un objeto, coordinación de su cuerpo, habilidad motriz en la solución de problemas prácticos, coordinación de movimientos oculares y manuales para alcanzar y manipular objetos, capacidad de adaptación frente a problemas sencillos, ejemplo como mover una campanilla de mano, entre otros.

El aporte del autor explica que desarrollo psicomotriz si es importante y justo en el área de motor se enfatiza bastante lo que es el área de psicomotricidad gruesa que es el desenvolvimiento de las extremidades superiores e inferiores.

Área de adaptación; nos informa que cuando un lactante utiliza adecuadamente su destreza y facilidad correctamente motriz para poder dar soluciones a los problemas de manera práctica, y que tiene una relación directa con el área motriz, cognitiva, lenguaje, personal y social.

Con respecto al área de la adaptación, va de la mano con el aprendizaje en su desarrollo en el lactante porque no todos se adaptan, algunos toman tiempo en adaptarse al ambiente, mientras que otros niños y niñas rápido se adaptan, es así que los cuidadores de los niños y niñas tienen que tener paciencia, y motivarlos a que agarren confianza, que poco a poco se van a ir adaptando,

siempre se trabaja con los padres de familia, para que no se sientan solos o solas los niños y niñas en el ambiente donde se realizan las sesiones de desarrollo psicomotriz.

En el Anexo 5, se presenta la Guía para el examen físico de la niña y niño (MINSA, 2011, p.32)

### **Examen físico evaluación – observación**

General Observar estado general, malformaciones, coloración y turgencia de la piel, estado de higiene, etc.

#### **Cabeza**

Palpar las suturas y fontanelas. Si las fontanelas están prematuramente cerradas pensar en: microcefalia, craneosinostosis, hipertiroidismo, derivar al especialista y realizar seguimiento. Verificar si las fontanelas están abombadas, para identificar hipertensión endocraneana, meningitis. Si la fontanela está más amplia de lo normal puede deberse a: Hidrocefalia, hipotiroidismo, prematuridad, malnutrición

El aporte del MINSA es muy importante porque no solo se trata de realizar los ejercicios, tiene mucho que ver con la salud del niño y niña y en qué condiciones lo trae la madre al servicio; ejemplo en casos de la vida cotidiana a veces la madre traen a sus niños a si estén vacunados, o con fiebre al servicio, pero siempre se le recomienda que tiene que estar en buenas condiciones físicas su bebe para que pueda participar de toda la sesión así como sus demás compañeros del salón.

#### **Cabellos**

Verificar implantación, distribución, textura (quebradizo), color, ver si hay infecciones en cuero cabelludo, pediculosis e higiene.

El aporte del MINSA refiere que es necesario ser muy minuciosa en el momento de hacer los ejercicios en el bebé; porque influye mucho la higiene y los cuidados que la mamá tiene que tener con su bebé.

### **Cara**

Facies es el de observar la forma, simetría de movimientos (descartar parálisis facial), edema o aumento, así como la oreja es observar anomalías externas en pabellón auricular o ausencia de las mismas, implantación baja de las orejas, secreciones, higiene; en los ojos ver sus párpados y observar hinchazón, cambios de color, entre otras cosas.

Si el niño respira bien por la nariz estando con la boca cerrada. Si hay presencia de congestión nasal y secreción sanguinolenta investigar; ver su boca observar simetría, mucosa, encías, frenillo sublingual, piezas dentarias. Malformaciones como fisura palatina anterior y posterior, derivar al médico o especialista en cirugía plástica (p.32).

El aporte de Ministerio de Salud hace recordar todo lo explicado porque muchas madres son primerizas y a veces pasa que la mamá ni se da cuenta el estado de su bebé; o también el de prevenir; como por ejemplo cuando el niño o niña mucho llora pero no es ni leche, ni pañal sino a veces porque le rechina los dientes, y se le deriva a odontología; y más razón si tiene hijos mayores que le han crecido los dientes antes de los 6 meses, a veces le crecen 3 o 4 meses, pero es necesario brindar dentro de atención a su niño la consejería adecuada con palabras sencillas para que la madre de familia tome en cuenta y pueda acudir a un especialista, así como también tose más 15 días; nadie se da cuenta que era necesario acudir al pediatra para un tratamiento y recuperación pronta en el niño o niña porque influye en sus defensas, así como también su crecimiento y desarrollo del bebé.



## **Cuello**

Explorar simetría, flexibilidad, presencia de dolor, tumoraciones, aumento de volumen de los ganglios. Según corresponda referir para evaluación o tratamiento al nivel correspondiente.

El minsa su aportación es muy interesante porque a veces tienen más de 7 o 8 meses y sigue cayendo el cuello ya sea adelante o atrás, eso no es normal; por eso aparte de crecimiento y desarrollo del niño sano que acude la madre con él bebe; es necesario enseñarle masajes en la zona del cuello; aparte de la evaluación del pediatra, pero todo es un seguimiento de un niño y niña que acude al materno.

## **Tórax**

Observar asimetrías, movimientos respiratorios, tiraje. Agrandamiento de la glándula mamaria o presencia de secreción láctea (es normal sólo en recién nacidos).

La aportación importante es en el tórax, porque muchos niños y niñas con bajas defensas rápidamente se enferman mayormente de la tos, y más en la época de estación como el invierno y en ocasiones en primavera, por ello el niño y niña no debe acudir al servicio de estimulación temprana hasta que se recupere del todo y pueda participar con buen estado de ánimo, pero a veces hay que concientizar a las mamás porque quieren aprender pero hay que brindar una consejería en beneficio del niño o niña.

## **Abdomen**

Observar distensión abdominal, circulación venosa colateral, ombligo de acuerdo a la edad (cuidado e higiene) Palpar determinando si hay crecimiento del hígado, bazo y tumoraciones. Presencia de hernias umbilicales, inguinales.

El aporte de Ministerio de Salud si es importante porque actualmente los niños menores de 5 meses hasta los 3 o 4 meses sufren de flatulencias o de estreñimiento y sufren los niños, y a veces en su desesperación algunas madres lo llevan al pediatra y le colocan supositorio obvio que malogra su flora intestinal , es por ello que se le brinda en estos casos los masajes que es de manera natural y efectiva que le funcione el estómago del bebe, y se ahorra un montón de medicamentos como el gaseovet , entre otros.

### **Columna vertebral**

Observar asimetrías, rigidez y postura estando el niño sentado, de pie y acostado, verificando si hay desviaciones de la curvatura normal de la columna lordosis, escoliosis y cifosis.

El aporte de Ministerio de Salud si es interesante porque en el momento de hacer los ejercicios se evidencia si tuviera algún movimiento que no es normal por ejemplo que mucho le suene su huesito o más aun cuando se observa en la historia clínica alguna dificultad física según la evaluación del pediatra para tomarlo en cuenta y tener cuidado con el bebe.

### **Extremidades**

Observar simetría, deformidades y acortamientos. Descarte de Displasia de Cadera en especial los Recién nacidos.

El Ministerio de Salud y su aportación es interesante, puesto que actualmente algunos niños están naciendo displacia de cadera; y por eso antes de entrar al servicio de estimulación temprana tendría que pasar por el mismo pediatra; porque la mayoría de estos casos lo derivan a terapia física; hasta que se recupere el 100%, por motivo que en el servicio de estimulación temprana según las normas se trabaja con niños y niñas sanas si dificultad hasta que el mismo pediatra lo amerite (según sus placas, entre otros exámenes).

## **Piel y anexos**

Observar color (cianosis, ictericia, palidez), hemangioma, erupciones, presencia de edema, estado de higiene. Coloración verdosa en zona sacro coccígea, las llamadas Manchas Mongólicas, son normales y desaparecen a los dos años de edad. Dermatitis, observar maceración de la piel por contacto prolongado con pañal mojado. Según corresponda dar indicaciones o referir para evaluación o tratamiento.

El minsa refiere por ejemplo niño recién nacido de 15 días por ejemplo que participa en el servicio de estimulación temprana ver la piel ; son pocos los casos que actualmente las madres refieren que su bebe esta así ya hace una semana , en estos casos se deriva la pediatra para que pueda ser evaluado por él.

## **Examen neurológico**

Observar el comportamiento general, capacidad de comprender y comunicar, según edad; calidad del sueño, si se despierta fácilmente, o duerme por periodos cortos; tener en cuenta el llanto y la irritabilidad continua y persistente.

Su aporte de minsa es que todos estos síntomas que se puede observar debemos de estar alertas y no solo trabajar por trabajar recordando que estamos atendiendo a un ser humano que necesita mucha atención tanto de madre y del padre y de toda la familia que lo rodea.

Área del lenguaje informa que la forma de comunicación visual y audible, como el de imitar y el comprender de lo que expresan otras personas del entorno del bebe; como los gestos, movimientos posturales, vocalizaciones, palabras, frases u oraciones, imitación y comprensión.

El aporte del autor refiere que si es importante para el desarrollo que es el área de lenguaje porque refiere que si el niño o niña de por si habla desde que nace haciendo gestos, entre otros; por eso que el adulto va ser el guía para su

niño o niña pueda desenvolverse como persona, y va a pasar diferentes etapas para que el niño o niña se deje entender, es por ello que las guías en el servicio de estimulación temprana puedan guiar a los padres en reforzar, mejorar la comunicación que tienen con sus niños y niñas, cabe resaltar que el proceso de lenguaje es mediante la práctica o repeticiones y sobre todo involucrar al niño y niña en los juegos, cuentos, canciones entre otras cosas para que esté acorde en su edad su desarrollo en el niño y niña.

Área personal - Social informa que el área social es la conducta que manifiesta y expresa el niño y la niña, que implica la parte cognitiva ; con su cultura que le rodea; como factores intrínsecos del crecimiento tenemos como es el control de la micción y defecación; capacidad para alimentarse; higiene; independencia en el juego; colaboración y reacción adecuada a la enseñanza que le enseña su propia familia del niño y niña; y en la área personal es como persona expresa sus emociones que implica mucho de todo ser humano ante una sociedad en la cual tendrá que lidiar pues no todos tenemos las mismas emociones o el mismo comportamiento de uno mismo que eso poco a poco tendrá que afrontar y mejorar porque la propia vida le enseñara a cómo debe de comportarse y el de saber tratar a las demás personas; razonar ante desafío, entre otros; y que en el futuro traerá consecuencias sean positivas o negativas depende como uno mismo enfrente a la vida, y eso tiene mucho que ver con los valores de casa.

Según la norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco meses; en el anexo N° 9 el instrumento de evaluación del desarrollo de la niña y niño de 0 a 30 meses (Ministerio de Salud, 2011, pág. 89)

Las actividades que usa actualmente en todos los centros de establecimiento de salud para los 12 meses de edad como es el de tener un control de cabeza ; tener un tronco sentado; realizar rotaciones, tener un tronco en la marcha, utilizar el brazo y mano, utilizar nuestra visión; saber escuchar mediante el sentido de la audición, tener un lenguaje comprensivo, y saber

comportarse en la sociedad ; así como también tener una adecuada alimentación, estar vestido, como tener una buena higiene; disfrutar del juego, tener inteligencia para pensar hacer lo correcto y evitar lo incorrecto a través de nuestro aprendizaje de la vida.

En conclusión, se estará aplicando actualmente en todos los centros de salud como las áreas de cognitivo- motriz; lenguaje; área personal –social; que lo aplicaremos también en nuestra investigación en el programa “Estrellitas del Saber”, en Comas.

### **La inteligencia lingüística**

El significado de las palabras es el significado central del lenguaje; en el nivel sensorial hay sensibilidad en los sonidos, ritmos, y esta sensibilidad del lenguajes es emocionar, convencer, estimular, informar, o solo complacer; por lo que es competencia lingüística; es decir , es una competencia intelectual universal; que ha sido usado en área política, y diversos expertos en otras materias; pero también ya se comienza cultivar desde el infante de 3 años, y sus inicios comienza desde un juego; desde un lenguaje oral en los primeros meses de vida; ejemplo emitir sonidos de sus lenguas maternas; y otro componente es a través de las experiencias que el infante tenga, usando elementos auditivos y orales; que es importante para su lenguaje; una nota importante está comprobado por un grupo de científicos de Londres que estos lactantes afásicos están conservado sus habilidades para ser pintores, escultores, o ingenieros (Gardner, 2006, págs. 94-115).

El autor nos habla de que a través de la inteligencia lingüística es una manera de crear, o como leer; como ejemplo se le puede enseñar al lactante menor de 1 año mediante cuentos, canciones, y sobre todo la placita que tengan entre la familia con el infante y sobre todo saber escucharlos; y todo ello lo hace en el hemisferio derecho.

## **La inteligencia musical**

Al respecto Moran (2009), refiere que:

Todas las personas poseemos dones, habilidades y destrezas en ciertas áreas; que lo hemos ido adquiriendo a través del tiempo; es así como un lactante puede mostrar precocidad por la música, y es el resultado de como participa con su ambiente, su familia, a través de una actuación entre otras áreas se desenvuelve más; es decir en el medio donde vive; y uno de los componentes de la inteligencia musical es el tono o melodía y el ritmo; y es que en la infancia son los propios niños y niñas normales cantan, balbucean (p.25)

El aporte del autor si aporta a una competencia intelectual musical que es a través del canto, reconocer, sonidos, recordar melodías ritmos; y esto es como la familia familiarice al infante para su creatividad; y el entorno donde vive influye mucho en los niños porque se familiarizan y es así que depende que pueda expresar sus sentimientos a través de la música.

## **La inteligencia lógico matemático**

Al respecto Moran (2009), refiere que:

Es cuando el lactante juega en un ambiente y ahí donde comienza a explorar su entorno; coge toda clase de objetos que están jugando como las sonajas chuponas, entre otras cosas; conforme pasan los meses comienza apreciar mejor a los objetos, como ejemplo que el lactante agrupa vasos de diferentes tamaños, o reúne camiones, coches, junta todos sus juguetes; o como manipular algún dulce o los junta todos sus dulces; entre otros objetos; pero que todo comienza con una observación y luego la manipulación de los objetos; luego recuerda en su memoria donde guardo sus juguetes, y poco a poco comienza a tener experiencia

cuando manipula los objetos; por el mismo instinto de que el niño o niña tiene curiosidad numérica indirectamente (p.37)..

El autor nos refiere que mediante el juego motiva que a través de los objetos que se ofrezca al infante pueda por el mismo a resolver los problemas, a que pregunte, trabajar en equipo, a experimentar con el entorno que esta.

### **La inteligencia espacial**

Igualmente (2009), refiere que:

Al hablar de la inteligencia espacial, es la manera de que el lactante percibe ya sea un objeto o una forma que el niño o niña lo pueda interpretar; también cuando manipula los objetos, pues a esto se le llama manipulación del espacio; y es interesante que el hemisferio derecho se aplica para descifrar los códigos (signo, letra, signo, símbolo; entre otros) espaciales; en el lactante se expresa cuando lograr por ejemplo caminar y desenvolverse en el medio, estas señales tienen un papel importante, reconocer objetos, las caras, las escenas donde estuvieron, observando los detalles precisos, pero si hubiera daño en el lado posterior del hemisferio derecho puede afectar en el cerebro; por lo que puede afectar en el desempeño de más adelante en sus tareas; o en sus actividades diarias.

Es asombroso como en los lactantes influye mucho cuando dentro de los juegos comienza a pintar, a dibujar, realizar laberintos, o imaginar o visualizar las cosas, mostrar imágenes como parte de la enseñanza en su lenguaje; es que todo comienza desde la observación y la manipulación de los objetos que podamos aportar en la infancia para su desarrollo psicomotriz.

## **La inteligencia cinestésicocorporal**

El autor explica que la actividad física desde la infancia es muy importante y más para los lactantes que a través del juego como el de hacer rondas infantiles de manera grupal o mover el cuerpo es un movimiento corporal; realizar juegos en grupo, utilizar los objetos para que exploren, para ello favorecerá en el desarrollo del niño y niña al moverse, tocar un instrumento, hablar y nos expresamos a través de la música como ejemplo los gestos de la cara o imitar a los sonidos de los animales entre otros favorece en su desarrollo psicomotriz.

## **Las inteligencias personales**

Dentro de la inteligencia personales tiene dos subtipos de inteligencias personales que son las intrapersonales y las interpersonales. (Gardner, 2006, pp. 256-291).

Tiene mucho que ver en el área social persona y esto se da desde que nace; es por ello que se inculca a las madres que su emoción influye mucho en su aprendizaje del bebe; por ello debe de brindarle seguridad, protección y confianza para su desarrollo con su bebe.

Es por ello que el niño llega a conocerse cuando es enseñado por otros; por ello mediante un estudio de chimpancés se descubrió a los primeros 5 años de vida del chimpancé necesita el cuidado y como guía a su madre para que tengan un buen aprendizaje es por ello; que es importante que el infante sea enseñado por su madre, e influye que el niño y niña tenga buenos resultados cuando tienen una familia nuclear, fortalece lazos fuertes interpersonales.

El autor a las inteligencias personales; el autor nos habla sobre la importancia que afecta desde la infancia; es decir, como influye con el infante que tenga una buena relación con el que lo cuida, es decir su mamá ; esa conexión desde el momento que nace; y cual importante es el apego que tiene entre la madre y su bebe; y esto como influye en su desarrollo en el infante; pues está confirmado que cuando ese vínculo se pierde o que no haya el vínculo



adecuado hacia él bebe; así también sobre la importancia de cómo nos relacionamos con otras personas pero se comienza desde cómo me trato; como me valoro como persona, como puedo expresar mis sentimientos y va a afectar ya sea positiva o negativa si la propia familia del infante tienen lazos fuertes o débiles; todo depende de ellos puesto que va a afectar en el futuro a su niño o niña; el prestar atención, saber escuchar a los niños y niñas, dejar responsabilidades a los niños, que ellos expresen sus sentimientos, que puedan resolver sus desafíos, y si no se salen bien una tarea darles ánimos que todo saldrá bien, y volver a empezar; y es que a través de los juegos los niños y niñas se relacionan con otros niños de su misma edad, para formar amistades que influyen como el compartir las cosas, comparar a las personas, ayudando y relacionándose con otros; y es muy importante esta inteligencia porque afecta en todas las culturas.

### **La inteligencia naturalista**

Es una inteligencia que hace que una persona observe; identifica, clasifica grupos, es donde reconoce e investiga; y es que el entorno le sugiere mil posibilidades; es la capacidad de ser sensible hacia diversos fenómenos naturales; como ejemplo los biólogos, veterinarios, excursionistas; otro ejemplo lo dio el mismo autor Howard Gardner que en una entrevista él dio un ejemplo en la actualidad el comentario que cuando ofrecen un zapato podrá ser un simple zapato pero depende como me lo ofrece los detalles que tiene al entregar el zapato y se compara con otra persona que también ofrece otro zapato pero no tiene esos detalles eso es inteligencia naturalista (Viñas, 2017, p.1).

La autora refiere que se debe explorar a través de la naturaleza; de observar y experimentar con el ambiente; por ello se debe enseñar a los niños y niñas como cuidar el planeta, criar, cuidar animales, investigar a la naturaleza; grabar una excursión junto al grupo; hacer paseos; entre otras cosas; cultivar plantas; canciones y visitas al campo; jugar con la arena, con el agua; decorar con pinturas las piedritas por ejemplo; imitar a los animales entre otras cosas, y es que esta inteligencia es muy interesante para todos y más para los lactantes.

De otro lado, Penao (2013, p.37) refiere que dentro de los principios y valores del Modelo de Atención Integral de Salud tanto en el marco técnico nacional como en la Atención Primaria de Salud se asume una perspectiva de integralidad en la atención de la persona.

Las personas son examinadas en su carácter multidimensional como seres biopsicosociales, insertos en un sistema de interrelaciones políticas, sociales, culturales y ecobiológicas. De este modo, la atención no se reduce al tratamiento de enfermedades, sino que aborda también las numerosas necesidades de salud en cada etapa de su vida (niñez, adolescencia, juventud, adultez, senectud) y según género.

### **1.3. Justificación**

Este trabajo de investigación se trabajó en tres aspectos, como el teórico, práctico y metodológico

#### **1.3.1. Justificación teórica.**

La presente tesis que se muestra es de suma importancia ; como es la gestión de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses , radica en que existen pocas investigaciones referentes al tema que permitan su conocimiento y prestar una atención debida para brindar con calidad y eficiente el programa mencionado en los maternos y centros de salud, donde hay mayor afluencia de niños de bajos recursos en su gran mayoría justo son los menores de 05 meses que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del niño sano y que a su vez son niños continuadores del servicio de estimulación temprana; y también la razón como es materno hay a veces 5 o 10 partos al día y son nuestra zona de jurisdicción; más razón de atenderlos a los bebes de nuestra zona y todos los niños de este grupo son nuevos nunca tuvieron estimulación temprana por falta de conocimiento ; según las normas del minsa; del mismo modo, la investigación busca en mejorar la atención; un ejemplo es en la norma del ministerio de salud del año 2011; refiere dentro de su presentación menciona

resultados de la última encuesta de ENDES 2012 que le 13.1% menores de cinco años presenta una desnutrición crónica; y niños y niñas con anemia nutricional de 6 a 8 meses presenta un 62% ; así como también niños y niñas de 9 a 11 meses presentó una anemia nutricional con un 56,7% ; que nos dan una idea como está el panorama sobre las deficiencias en el área de desarrollo; por lo mismo que presenta déficit en el desarrollo; así como también afecta en el crecimiento físico por lo mismo que presenta anemia que son dos puntos en contra para el desarrollo de la niñez; así como también como un ambiente desfavorable con respecto del crecimiento y desarrollo menor de 5 años. (La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES, 2016, págs. 339-348); es decir, esta investigación es muy importante, porque va a determinar el nivel de desarrollo psicomotriz en los niños y niñas de 0 a 5 años los mismos que viven en la jurisdicción de santa Luzmila II – Comas; donde se atienden aproximadamente 600 niños de manera mensual en el servicio de crecimiento y desarrollo del niño al mes; mientras que el servicio de estimulación temprana son 70 niños total menores de 3 años y este año se está incrementando la cifra por la demanda de niños y niñas de todas las edades; y es que el tema es muy beneficio ya que el programa de estimulación temprana es una nueva área dentro de la salud infantil en el Perú; aún no es muy conocida en algunos centros de salud ; así como es muy poco interés en algunos maternos del Minsa, puesto que son pocas las instituciones que tengan espacios destinados para el desarrollo psicomotriz en los niños menores de 3 años, por lo que es importante que exista más profesionales y mucho más razón las enfermeras que conocen el desarrollo del niño menor de 5 años también están capacitadas para poder realizar el servicio de estimulación temprana; y es que en esta área es muy esencial para el óptimo desarrollo del niño. En hospitales aún no se ha podido verificar la existencia de una estimuladora temprana que brinde servicios como capacitaciones, charlas, evaluaciones para el desarrollo del niño, etc.; es por esto que el presente tema de tesis es de suma importancia para la implementación de profesionales para que brinden un correcto servicio en estimulación temprana; este proyecto beneficiará principalmente a los niños menores de 05 meses , porque en ellos se trabajará directamente por medio de ejercicios motores, cognitivos y socio afectivos, a la vez serán beneficiados los padres de familia, ya que sus hijos se desarrollarán

plenamente y podrán ver avances notorios los cuales servirá para la adquisición de posteriores aprendizajes; este es una oportuna identificación de un retraso psicomotriz ayuda al niño o a la niña a potencializar las habilidades y destrezas que se encuentran afectadas por diferentes situaciones; y sobre todo contar con un espacio específico para Estimulación Temprana ayudará principalmente a niños y niñas que se encuentren en una de estas situaciones.

### **1.3.2. Justificación práctica.**

La presente tesis presenta la realidad actual que está teniendo en el materno Santa Luzmila, en el área de estimulación temprana, y que se llevará a cabo la justificación metodológica primeramente con todos los grupos menores de 05 meses; es decir, se realizará una programación de actividades, que son sesiones de estimulación temprana por grupos etarios, como grupo de 0 a 5 meses, trabajando 3 veces por semana de acuerdo al grupo etario; y guiándonos junto con el anexo 9 que está dentro de la norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años (Ministerio de Salud, 2011, págs. 57 -89); que es un instrumento de evaluación del desarrollo de la niña y niño de 0 a 12 meses; es decir la pauta breve que está al reverso de la tarjeta de crecimiento y desarrollo menor en niño y niña sana; que se usa actualmente en todos los establecimientos de salud del ministerio de salud; que se está usando desde el 2010, que trae buenos resultados; primero se aplica la pauta breve al grupo experimental; es decir se escogerá a todos los 20 niños menores de 05 meses; luego se realizará la programación que está basada en un mes; luego de un mes de la programación en el grupo control con niños menores de 05 meses; y luego volvemos aplicar la pauta breve para verificar si ha habido mejoría con la gestión del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en menores de 1 año, para confirmar si ha habido mejoría en su desarrollo psicomotriz en los niños y niñas; es decir, por grupos etarios pero sin aplicar la programación de sesiones solo aplicaremos la pauta breve y luego pasado de un mes se vuelve aplicar la pauta breve para poder hacer una comparación de ambos grupos tanto el grupo control comparándolo con el grupo experimental.

Lo más valioso en las sesiones va hacer que en los padres van a poder brindar apoyo y serenidad en un clima de confianza en el que puedan conformar grupos de autoayuda que fortalezcan los vínculos y representen un espacio de crecimiento familiar y de responsabilidad; y que beneficia tanto a niños como a niñas, pues los padres aprenden a darles apoyo efectivo a través del aprendizaje de herramientas que promuevan la autonomía e independencia de cada niño y niña; para finalizar es importante destacar los beneficios que tiene en las sesiones del programa de estimulación temprana es de descubrir nuevas estrategias educativas para sus hijos.

### **1.3.3. Justificación metodológica**

El presente estudio nos basaremos como base según las normas del servicio de crecimiento y desarrollo del niño sano; resolución ministerial n° 292-2006/minsa, que aprobó la nts n° 040minsa / dgsp-v.1, “norma técnica para la atención integral de salud de la niña y el niño”. R.M. – n° 990 - 2010/minsa; según la norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años refiere lo siguiente sobre lo que consiste “estimulación temprana es el conjunto de acciones con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales”; la dirección general de salud de las personas ministerio de salud Lima – Perú 2011; así como también se usara juntamente con el anexo 9 que está dentro de la norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años (Ministerio de Salud, 2011, pp. 57 -89); sin olvidar que va de la mano con el test peruano de evaluación del desarrollo de la niña y niño menores de 1 año, que consiste en un cuadro donde están las actividades que todo niño o niña normal de acuerdo a su edad tienen que realizar.

## **1.4. Problema:**

### **1.4.1. Problema general:**

¿Cuál es el efecto del programa “estrellitas del saber” y desarrollo psicomotriz menores de 05 meses, centro materno infantil santa Luzmila - 2017?

### **1.4.2. Problemas específicos.**

#### **Problema específico 1**

¿Cuál es el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área cognitivo – motora gruesa en el desarrollo psicomotriz menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017?

#### **Problema específico 2**

¿Cuál es el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área cognitivo – motora fina en el desarrollo psicomotriz menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017?

#### **Problema específico 3**

¿Cuál es el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área del lenguaje en el desarrollo psicomotriz menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017?

#### **Problema específico 4**

¿Cuál es el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área persona – social en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017?

## **1.5. Hipótesis**

### **1.5.1. Hipótesis General**

La aplicación del programa de estimulación temprana “estrellitas del saber” mejora el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

### **1.5.2. Hipótesis específicas**

#### **Hipótesis específica 1**

La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área cognitiva – motora gruesa en el desarrollo psicomotriz en los niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

#### **Hipótesis específica 2**

La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área cognitiva – motora fina en el desarrollo psicomotriz en los niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

#### **Hipótesis específica 3**

La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora en el área del lenguaje en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

#### **Hipótesis específica 4**

La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área persona – social del desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

## **1.6. Objetivos**

### **1.6.1. Objetivos Generales**

Determinar el efecto del programa “estrellitas del saber” mejora el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

### **1.6.2. Objetivos específicos.**

#### **Objetivo específico 1**

Determinar el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área motriz gruesa – cognitiva en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

#### **Objetivo específico 2**

Determinar el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área motriz fina – cognitiva en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

#### **Objetivo específico 3**

Determinar el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área de lenguaje en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

#### **Objetivo específico 4**

Determinar el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área de persona – social en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.



## **II. Marco Metodológico**

## **2.1. Variables:**

### **Variable dependiente**

### **Programa de estimulación temprana**

### **Definición conceptual**

(Ministerio de educación, 2015), Cuando un bebé nace con un rico potencial de desarrollo es importante promover la estimulación temprana en los primeros años de vida; que influye en el desarrollo como los factores internos que es la información genética que tiene cada niño y niña ; y los factores externos son como la alimentación, los cuidados generales y la estimulación que recibe de su entorno del lactante; puesto que en su sistema nervioso genera células corticales, que estas producen nuevas conexiones neuronales y mielina, que es una sustancia que permite la comunicación entre las neuronas; motivo por el cual es muy importante la estimulación temprana, porque es "el conjunto de acciones que se le brinda en el niño y la niña a que tengan experiencias que ellos necesitan desde su nacimiento para desarrollar al máximo su potencial" eso si es muy importante; pero si faltan estímulos apropiados, esto afecta hacia el lactante y como consecuencia produce en sus capacidades, habilidades y destrezas a que se vayan con el tiempo desvaneciendo gradualmente; si es que no se le estimula a tiempo. ( p. 1)

## **Variable independiente**

### **Desarrollo psicomotriz**

#### **Definición conceptual**

(Rosal, 2014); El desarrollo psicomotriz consiste en las habilidades motoras, en un niño normal, su proceso es lento, pero continua hasta los primeros años de vida, es por eso que el niño por sí mismo, va aprendiendo a través de la experiencia, va adquiriendo las habilidades necesarias en sus movimientos; y recordar que el desarrollo psicomotor es céfalo-caudal; es decir, primero se adquieren funciones motoras de la cabeza como el sostén cefálico y luego sigue las piernas; y próximo-distal que comienza desde el centro del cuerpo hacia fuera ; es decir, desde la columna vertebral hacia las manos; recordar que primero comenzaran con los movimientos reflejos, posteriormente movimientos involuntarios que a través del juego y el hacer, se convertirán en movimientos voluntarios; es que el desarrollo psicomotriz es secuencial ; es decir, va adquirir pausadamente, es algo progresivo porque sus habilidades son cada vez más complejas y van a ser poco a poco más coordinado; es decir, van a intervenir sus habilidades destrezas, mediante la experiencia que se le ofrece al lactante. ( p. 1)

## 2.2. Operacionalización de variables:

Tabla 1

*Matriz de la operacionalización de la variable Desarrollo Psicomotriz*

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y Valores	Niveles y Rangos
El desarrollo psicomotriz es un proceso de adquisición de habilidades y destrezas de las áreas del desarrollo, las cuales intervienen en el cumplimiento de los hitos del desarrollo.	Área motriz- cognitiva gruesa	Reforzar los músculos del cuerpo; desarrollar evaluación de distintas posiciones posturales.	Test estandarizado del Minsa	Normal (3)	No lo logro (21 -34)
	Área motriz- cognitiva fina.	Estimula Movimientos en manos y reforzar en el agarre descubrir.		Retraso en el desarrollo (2)	Proceso (35 - 49)
	Área de lenguaje	Familiarizar con el lenguaje y desarrollar la atención y enriquecer el vocabulario.		Déficit de desarrollo (1)	Logro (21- 34)
	Área de persona social	Distintas maneras de demostrar afecto; y el trato como persona con los demás.			

### 2.3. Metodología:

El programa “Estrellitas del Saber” que se dedica a enseñar de recién nacidos a 3 años, y que el estudio se iba a tomar a lactantes menores de 05 meses en nuestro trabajo de investigación; se trabajó con niños con dificultad motriz, mental, vinculación, entre otros; y es mediante el juego que podemos construir nuevas aprendizajes, indagar que es lo que falta mejorar al niño o a la niña, y se trabaja conjuntamente con los padres de familia; es por ese motivo que se realizó sesiones de estimulación temprana y que se hizo tres veces por semana dentro de un mes.

Hernández, Fernández y Baptista (2010) señalan sobre el método científico:

Es la obtención y publicación acumulada de nuevas informaciones con la finalidad de explicar y predecir la conducta de fenómenos en áreas determinadas por cada ciencia, basado en una severa crítica del procedimiento seguido para obtenerlos y de las fuentes utilizadas durante ese procedimiento. Es muy importante notar el carácter acumulativo de la ciencia. (p. 49)

El método hipotético deductivo que mide la variable del objeto de estudio; es decir si la hipótesis es verdadero o falso (Hernández *et al.*, 2010); por eso que el siguiente trabajo será un método hipotético deductivo; porque se realizó en el programa “Estrellitas del Saber”; que será de diseño de investigación será experimental, con subdiseño cuasiexperimental; porque se observó a niños y niñas con déficit psicomotor para poder estudiar los casos de cada niño y niña de acuerdo al grupo etareo menores de 05 meses ; basándonos según la norma técnica de crecimiento y desarrollo del niño y niña en menores de 5 años; se creó la hipótesis que explica las consecuencias después de las sesiones programadas; y es para mejorar en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses de edad; en el centro materno infantil santa Luzmila , comas , para luego confrontar la hipótesis planteada.

## 2.4. Tipo de estudio:

Fue una investigación aplicada; porque estas investigaciones son prácticas se centran en la solución de problemas de la realidad.

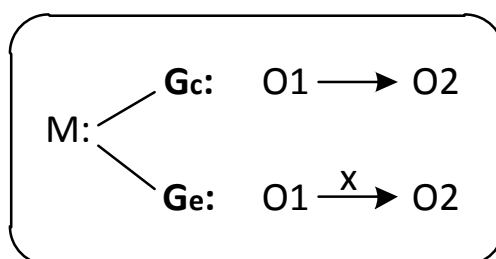
Hernández et al. (2010) señala que:

La investigación aplicada conocida como “investigación práctica o empírica”, que se caracteriza porque busca aplicar los conocimientos adquiridos, que se adquieren de otros, pues implementa y sistematiza la práctica basada en una investigación de manera rigurosa, organizada con metodología para conocer la realidad. (Hernández et al., 2010, p. 51).

El programa “Estrellitas del Saber” siempre se va a evaluar y mejorar el desarrollo de los niños y niñas; reforzando sus habilidades; así como también los padres de familia tengan conocimiento y que sepan la importancia de jugar con sus hijos e hijas; como también sus efectos que trae a través de los juegos de desarrollo psicomotriz; es por ello que nuestro estudio es explicativo, porque se le va a explicar a las mamás los ejercicios que se van a realizar en el programa de estimulación temprana; para poder evidenciar si el programa de estimulación temprana “Estrellitas del Saber” va a lograr mejorar en el desarrollo psicomotriz en niños y niñas menores de 05 meses.

## 2.5. Diseño.

El diseño de investigación con los niños y niñas de “Estrellitas del Saber” fue experimental, con subdiseño cuasi experimental.



Donde:

M: Muestra.

Gc: Grupo control

Ge: Grupo experimental

O1: Evaluación Pre Test

O2: Evaluación Post Test

X: Intervención con el programa “estrellitas del saber”

Kerlinger y Lee (2015) refieren:

Los diseños comprometidos se conocen como diseños cuasi experimentales; es cuasi porque significa “casi” o tipo de”; Cook y Campbell (1979) presentan dos clases de diseño cuasiexperimental. El primero se llama “diseño grupo control no equivalente”; y el segundo se llama “diseño de series interrumpidas” (Kerlinger y Lee, 2015, p. 63).

Para ello se realizará un pre test en cada grupo etario menores de 05 meses para poder analizar quienes son los niños con déficit psicomotor, luego a un grupo de lactantes se invitó a las madres de familia con sus niños y niñas con déficit psicomotor para puedan participar en las sesiones de estimulación temprana que se realizó hace un mes; que era fuera del turno de trabajo; después de un mes de sesiones se aplicará el post test con los ítems establecidos según la cartilla de crecimiento y desarrollo del niño sano que se usa actualmente en todos los centros de salud a nivel nacional, para ver qué tal se vio el efecto de las sesiones en el desarrollo psicomotriz en los niños, así como también se el pre test con otro grupo de niños también menores de 05 meses pero sin aplicar la programación de sesiones; y después de un mes se volverá también aplicar el post test con los ítems que están en la cartilla de crecimiento y desarrollo para ver que tal es el efecto en este grupo de lactantes pero sin las sesiones de desarrollo psicomotriz para luego comparar el nivel de desarrollo de ambos grupos de lactantes mencionados.

## **2.6. Población, muestra y muestreo:**

### **2.6.1. Población:**

Kerlinger y Lee (2015); lo define la población como: “Grupo de elementos en individuos, objetos o acontecimientos, que tienen criterios específicos y que se muestra como resultados de la investigación; conocido como población objetivo o universo”. (Kerlinger y Lee, 2015, p. 63)

El estudio del programa de estimulación temprana cuenta con una población 40 niños de 0 a 5 meses en total y que se separa grupo de 20 niños para el grupo control y 20 niños menores de 05 meses para el grupo experimental; que acuden de manera regular al programa “Estrellitas del Saber”, del materno santa Luzmila , comas.

### **2.6.2. Muestra**

Hernández *et al.* (2010); indican que la muestra es, esencia, un subgrupo de la población; es el subconjunto de elementos que pertenecen a un grupo conocido como la población; y las muestras se dividen primero en muestras no probabilísticas que son las causas de las características de investigación ; y las muestras probabilísticas son los elementos de una población tienen posibilidad de ser escogidos por sus características y es el tamaño de una muestra ; y todo esto conlleva a una toma de decisiones del investigador y que las muestras seleccionadas tengan los criterios de investigación. (p. 68).

La muestra que tendrá “Estrellitas del Saber” es de los niños y niñas que solo tengan déficit desarrollo psicomotriz para reforzar y mejorar su desarrollo en lactantes de 0 a 5 meses de acuerdo a las sesiones programadas por grupo etario; para que estén nivelados con los demás lactantes que tengan un desarrollo normal de acuerdo a los ítems del formato del test de desarrollo psicomotriz en niños menores de 5 años que se encuentra en la norma técnica de crecimiento y desarrollo de la niña y niño sano del ministerio de salud.



Tabla 2.

*Detalle de la muestra elegida.*

Detalle de la muestra	Cantidad (n)
Niños y niñas de 0 a 5 meses de edad	20

### 2.6.3. Muestreo

No se aplica técnicas de muestreo puesto que se trabaja con toda la población

### 2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La Técnica de recolección de datos fue mediante la observación:

En que la observación directa los autores Hernández *et al.* (2010) expresan que: “la observación directa registra sistemáticamente, es válido, confiable de las conductas manifestadas”; el investigador observa y recoge datos mediante su propia observación. (p. 121).

Por medio de la observación se evaluó a ambos grupo experimental y grupo control conformado por lactantes de 0 a 5 meses.

Instrumento:

El instrumento para los autores Hernández *et al.* (2010) refieren que es un recurso muy importante para el investigador sobre los fenómenos para poder sacar información; y habla de dos puntos; uno es la forma del instrumento es tipo emperico y el contenido del instrumento especifica los datos concretos; como ejemplo una serie de ítems; que son indicadores en forma de preguntas, elementos de observar, etc. (p. 31).

Se usó como instrumento de evaluación mediante el test peruano de evaluación del desarrollo del niño del desarrollo de la niña o niño de 0 a 30

meses (Minsa) ; de acuerdo a los ítems que se usa en la cartilla de crecimiento y desarrollo del niño sano, donde se encuentra la pauta breve; que es una cartilla donde toda mamá de cada niño y niña menor de 5 años lo usan para su evaluación en el servicio de crecimiento y desarrollo del niño sano y a su vez es una cartilla que se usa por el ministerio de salud -2011. (Ministerio de Salud, 2011, p. 89).

Tabla 3.

*Confiabilidad del instrumento Desarrollo Psicomotriz.*

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,879	13

Cuando se realizó a la prueba de confiabilidad del instrumento de toma de datos se determinó que el valor del coeficiente de Alfa de Cronbach fue de nivel alto, revelando una buena confiabilidad.

**Ficha técnica del instrumento de Desarrollo Psicomotriz.**

Cuestionario de las sesiones del programa educativo “Estrellitas del Saber”

Autores: Ingrid Murillo Aliaga

Nombre del Instrumento: es mediante la observación en el programa educativo “Estrellitas del Saber”

Forma de Aplicación: colectivo según grupos etarios e ítems planteados.

Rango de Edad: niños entre 1 mes a 05 meses de ambos sexos.

Duración: 1 mes (tres veces por semana)

Objetivo del Instrumento: determinar el efecto de la aplicación del programa “estrellitas del saber” y desarrollo psicomotriz menores de 05 meses, Centro Materno Santa Luzmila, 2017.

Utilidad Diagnóstica: Medir el nivel de desarrollo psicomotriz alcanzado por los niños entre los rangos de 1 mes a 05 meses

Cantidad de Ítems: Esta prueba consta de ítems

Puntuación: Este instrumento valora las respuestas de los lactantes menores de 05 meses de la siguiente manera:

Respuesta correcta: 3 puntos

Respuesta incorrecta: 1 puntos

Respuesta regular: 2 puntos

Procedimiento de Aplicación: Se hará primeramente una prueba de entrada de pre test con la tarjeta de la pauta breve del Minsa; luego se hace una programación de sesiones educativas sobre el desarrollo psicomotriz en niños menores de 1 año donde se va aplicar tanto al grupo control y al grupo experimental.

En el grupo experimental se va ir evaluando según los ejercicios que están en la pauta breve; y que mediante la observación se va corrigiendo y mejorando al niño o niña que acude a las sesiones durante un mes (grupo experimental) (tres veces por semana).

Después de terminada las sesiones programadas se volverá hacer una evaluación con la prueba de pos test de acuerdo a la pauta breve del minsa.

## **2.8. Métodos de análisis de datos:**

Se realizaron tablas de frecuencias y gráficos de barras para describir el comportamiento de las categorizaciones de los niños de 0 a 5 meses evaluados. Para ello se empleó el Software SPSS V. 22 y hojas de MS Excel.

Para el contraste de hipótesis se empleó la prueba de rangos de Wilcoxon ya que se analizaron los resultados de los grupos control y experimental evaluados en dos momentos diferentes, constituyendo el modelo de grupos relacionados o muestras pareadas (como lo denomina en Software SPSS V22). El nivel de significación fue de 0,05 y el nivel de confianza fue del 95%. (Vílchez, 2011)

## **2.9. Aspectos éticos**

El programa “Estrellitas del saber “, quien es responsable del servicio es la misma persona que está realizando este estudio en proyecto actual, y que si tiene el permiso de la coordinadora del personal de enfermería de consultorios externos la Lic. María Simpertegui; así como también tiene el respaldo de la jefa del centro materno infantil la Dra. Paz; en la cual se realizará un estudio real donde se evaluará a los lactantes ; conjuntamente se trabajó con las madres de familia; y que será un estudio modificado de acuerdo a la realidad; por lo tanto no hay nada de plagio en este estudio actual, y que se mantendrá en anonimato a los lactantes de 0 a 5 meses; para su evaluación correspondiente y por ética profesional; en la cual va a beneficiar a muchas mamás para que sus niños y niñas estén nivelados el desarrollo psicomotriz como los demás lactantes de 0 a 5 meses que acuden al programa “Estrellitas del Saber”.

### **III. Resultados**

### 3.1. Descripción de resultados.

#### Desarrollo Psicomotriz en los niños menores de 05 meses del Materno Infantil (CMI) Santa Luzmila, 2017.

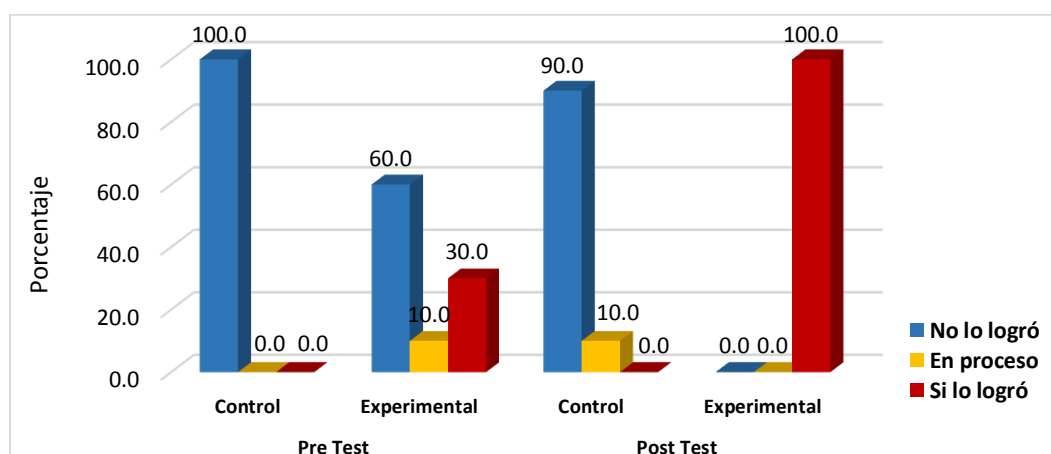
Como se indicó previamente, el análisis se centró en la comparación de dos grupos (Control y Experimental) evaluados en dos momentos diferentes (Pre Test y Post Test) o Antes y después de la aplicación del programa en estos niños.

Tabla 4.

*Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Momento de evaluación	Pre Test				Post Test			
Grupos de evaluación	Control		Experimental		Control		Experimental	
Resultado	n	%	n	%	n	%	n	%
No lo logró	20	100,0	12	60,0	18	90,0	0	0,0
En proceso	0	0,0	2	10,0	2	10,0	0	0,0
Si lo logró	0	0,0	6	30,0	0	0,0	20	100,0

Como se observó, en la evaluación del Pre test, tanto el grupo control como el experimental tuvieron mayoría en la condición 'No lo logró', mientras que en el post test, la condición del grupo control siguió ubicándose en la categoría 'No lo logró' (90%) mientras que en el grupo experimental el 100% tuvo resultados en la categoría 'Si lo logró', como se ve a continuación.



*Figura 1. Clasificación de resultados del desarrollo psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

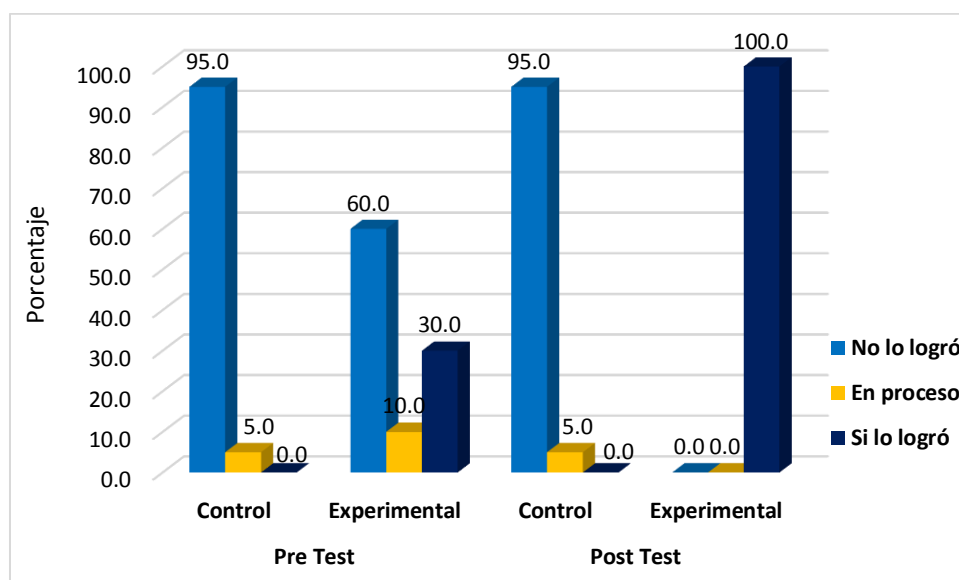
## D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa

Tabla 5.

*Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo del Área Cognitiva Gruesa de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Momento de evaluación	Pre Test				Post Test			
	Control		Experimental		Control		Experimental	
Grupos de evaluación	n	%	n	%	n	%	n	%
No lo logró	19	95,0	12	60,0	19	95,0	0	0,0
En proceso	1	5,0	2	10,0	1	5,0	0	0,0
Si lo logró	0	0,0	6	30,0	0	0,0	20	100,0

Se observa que, en la evaluación del Pre test, tanto el grupo control como el experimental tuvieron mayoría en la condición 'No lo logró', sin embargo en el grupo Experimental hubo un 30% de niños en la condición 'Si lo logró'. En el post test, la condición del grupo control siguió ubicándose en la categoría 'No lo logró' (95%) mientras que en el grupo experimental el 100% tuvo resultados en la categoría 'Si lo logró', como se ve a continuación.



*Figura 2. Clasificación de resultados del desarrollo del Área Cognitiva Gruesa de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

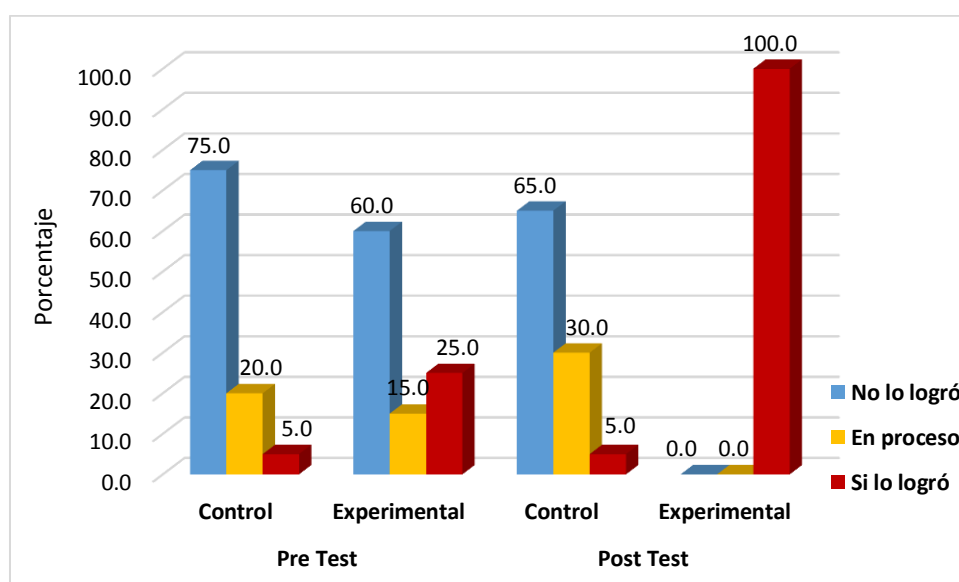
## D2: Área Cognitiva Motriz Fina

Tabla 6.

*Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo del Área Cognitiva Fina de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Momento de evaluación	Pre Test				Post Test			
	Control		Experimental		Control		Experimental	
Grupos de evaluación	n	%	n	%	n	%	n	%
No lo logró	15	75,0	12	60,0	13	65,0	0	0,0
En proceso	4	20,0	3	15,0	6	30,0	0	0,0
Si lo logró	1	5,0	5	25,0	1	5,0	20	100,0

Es notorio que, en la evaluación del Pre test, tanto el grupo control como el experimental tuvieron mayoría en la condición 'No lo logró', (75% y 60% respectivamente) sin embargo en el grupo Experimental hubo un 25% de niños en la condición 'Si lo logró' y en el grupo control hubo un 5%. En el post test, la condición del grupo control siguió ubicándose en la categoría 'No lo logró' (65%) mientras que en el grupo experimental el 100% tuvo resultados en la categoría 'Si lo logró', como se ve a continuación.



*Figura 3. Clasificación de resultados del desarrollo del Área Cognitiva Fina de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*



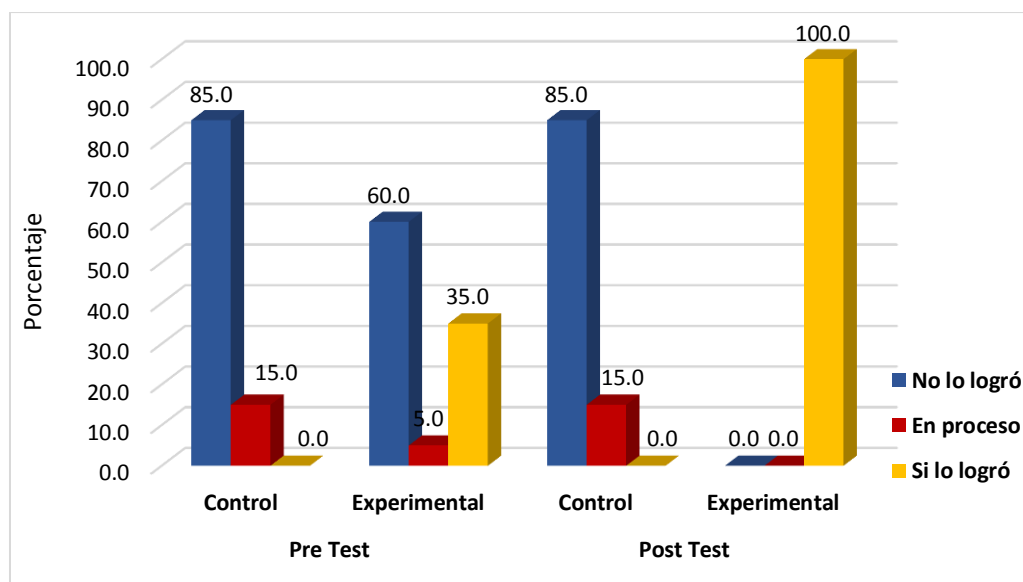
### D3: Área de Lenguaje.

Tabla 7.

*Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo del Área lenguaje de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Momento de evaluación	Pre Test				Post Test			
	Control		Experimental		Control		Experimental	
Grupos de evaluación	n	%	n	%	n	%	n	%
No lo logró	17	85,0	12	60,0	17	85,0	0	0,0
En proceso	3	15,0	1	5,0	3	15,0	0	0,0
Si lo logró	0	0,0	7	35,0	0	0,0	20	100,0

Es evidente que, en la evaluación del Pre test, nuevamente el grupo control como el experimental tuvieron mayoría en la condición 'No lo logró', (85% y 60% respectivamente) sin embargo en el grupo Experimental hubo un 35% de niños en la condición 'Si lo logró' y en el grupo control hubo un 15% 'En Proceso'. En el post test, la condición del grupo control siguió ubicándose en la categoría 'No lo logró' (85%) mientras que en el grupo experimental el 100% tuvo resultados en la categoría 'Si lo logró', como se ve a continuación.



*Figura 4. Clasificación de resultados del desarrollo del Área Lenguaje de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

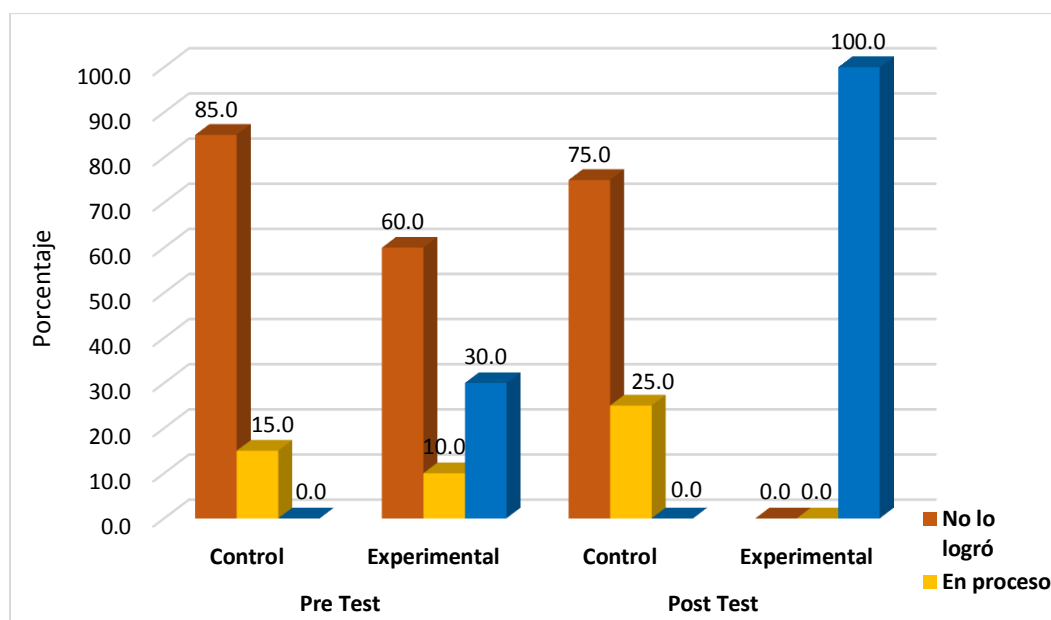
#### D4: Área Persona - Social.

Tabla 8.

*Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo del Área Persona Social de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Momento de evaluación	Pre Test				Post Test			
	Control		Experimental		Control		Experimental	
Grupos de evaluación	n	%	n	%	n	%	n	%
No lo logró	17	85,0	12	60,0	15	75,0	0	0,0
En proceso	3	15,0	2	10,0	5	25,0	0	0,0
Si lo logró	0	0,0	6	30,0	0	0,0	20	100,0

Se vio que, en la evaluación del Pre test, nuevamente el grupo control como el experimental tuvieron mayoría en la condición 'No lo logró', (85% y 60% respectivamente) sin embargo en el grupo Experimental hubo un 30% de niños en la condición 'Si lo logró' y en el grupo control hubo un 15% 'En Proceso'. En el post test, la condición del grupo control siguió ubicándose en la categoría 'No lo logró' (75%) mientras que en el grupo experimental el 100% tuvo resultados en la categoría 'Si lo logró', como se ve a continuación.



*Figura 5. Clasificación de resultados del desarrollo del Área Persona Social de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

### 3.2. Contraste de hipótesis.

#### Hipótesis General:

Tabla 9.

*Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del desarrollo Psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		N	Rango promedio	Suma de rangos	
Control	Desarrollo Psicomotriz (PosTest) - Desarrollo Psicomotriz (PreTest)	Rangos negativos	0 <sup>m</sup>	0,00	0,00
		Rangos positivos	2 <sup>n</sup>	1,50	3,00
		Empates	18 <sup>o</sup>		
		Total	20		
Experimental	Desarrollo Psicomotriz (PosTest) - Desarrollo Psicomotriz (PreTest)	Rangos negativos	0 <sup>m</sup>	0,00	0,00
		Rangos positivos	14 <sup>n</sup>	7,50	105,00
		Empates	6 <sup>o</sup>		
		Total	20		

m. Desarrollo Psicomotriz (PosTest) < Desarrollo Psicomotriz (PreTest)

n. Desarrollo Psicomotriz (PosTest) > Desarrollo Psicomotriz (PreTest)

o. Desarrollo Psicomotriz (PosTest) = Desarrollo Psicomotriz (PreTest)

Se observa que la diferencia de los rangos se dio entre los datos del momento de evaluación Post Test menos el de Pre Test, siendo notoria la diferencia positiva de rangos tanto en grupo control (Rangos positivos = 1,5) como en el experimental. Sin embargo, las diferencias positivas son mucho mayores en el grupo experimental (Rangos positivos = 7,5). Esto es un buen indicador que hace presumir que hubo un efecto positivo del programa en los niños de 0 a 5 meses, sin embargo, fue necesaria la aplicación de la prueba de contraste para confirmar este resultado. Previamente se plantearon las hipótesis de contraste:

H<sub>1</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

H<sub>0</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” no mejora el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

Tabla 10.

*Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del desarrollo Psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		Desarrollo Psicomotriz (PosTest) - Desarrollo Psicomotriz (PreTest)
Control	Z	-1,414 <sup>c</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	0,157
Experimental	Z	-3,557 <sup>c</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. La suma de rangos negativos es igual a la suma de rangos positivos.

c. Basado en los rangos negativos.

Como se señaló previamente, se tuvieron dos grupos de evaluación (Control y Experimental) evaluados en dos momentos distintos. Así, los resultados de la significancia en el grupo control revela que no hubo contraste significativo ( $p=0,157>0,05$ ) por lo que solamente en este grupo, se afirma que La aplicación del programa de estimulación temprana no mejora el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

Sin embargo, en el grupo experimental se vio que la significancia fue menor que el nivel propuesto ( $p=0,00<0,05$ ), lo que brinda evidencia para afirmar que solamente en este grupo La aplicación del programa de estimulación temprana mejora el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017. Resultado que corrobora los hallazgos descritos en la tabla anterior.

## Hipótesis específicas

### Hipótesis específica 1

Tabla 11.

*Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área cognitiva motriz gruesa de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		N	Rango promedio	Suma de rangos	
Control	D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PosTest)	Rangos negativos	0 <sup>a</sup>	0,00	0,00
	- D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PreTest)	Rangos positivos	0 <sup>b</sup>	0,00	0,00
		Empates	20 <sup>c</sup>		
		Total	20		
Experimental	D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PosTest)	Rangos negativos	0 <sup>a</sup>	0,00	0,00
	- D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PreTest)	Rangos positivos	14 <sup>b</sup>	7,50	105,00
		Empates	6 <sup>c</sup>		
		Total	20		

a. D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PosTest) < D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PreTest)

b. D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PosTest) > D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PreTest)

c. D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PosTest) = D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PreTest)

Se observó que la diferencia de los rangos se dio entre los datos del momento de evaluación Post Test menos el de Pre Test, siendo evidente la diferencia positiva de rangos en el grupo experimental (Rangos positivos = 7,5). Esto es un excelente indicador que hace presumir que hubo un efecto positivo del programa en los niños de 0 a 5 meses, sin embargo, fue necesaria la aplicación de la prueba de contraste para confirmar este resultado. Previamente se plantearon las hipótesis:

H<sub>1</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área cognitiva – motora gruesa en el desarrollo psicomotriz en los niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

H<sub>0</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” no mejora el área cognitiva – motora gruesa en el desarrollo psicomotriz en los niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

Tabla 12.

*Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área cognitiva motriz gruesa de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PosTest) - D1: Área Cognitiva Motriz Gruesa (PreTest)
Control	Z	,000 <sup>b</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	1,000
Experimental	Z	-3,557 <sup>c</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. La suma de rangos negativos es igual a la suma de rangos positivos.

c. Basado en los rangos negativos.

De igual manera a lo que se señaló previamente, se tuvieron dos grupos de evaluación (Control y Experimental) evaluados en dos momentos distintos. Así, los resultados de la significancia en el grupo control reveló que no hubo contraste significativo ( $p=1,000>0,05$ ) por lo que solamente en este grupo, se afirma que La aplicación del programa de estimulación temprana no mejora el área cognitiva motriz gruesa en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

Sin embargo, en el grupo experimental se vio que la significancia fue menor que el nivel propuesto ( $p=0,00<0,05$ ), lo que brinda evidencia para afirmar que solamente en este grupo La aplicación del programa de estimulación temprana mejora el área cognitiva motriz gruesa en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017. Resultado que confirma los hallazgos descritos en la tabla anterior.

## Hipótesis específica 2

Tabla 13.

*Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área cognitiva motriz fina de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		N	Rango promedio	Suma de rangos
Control	D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PosTest) - Rangos negativos	0 <sup>d</sup>	0,00	0,00
	D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PreTest) - Rangos positivos	2 <sup>e</sup>	1,50	3,00
	Empates	18 <sup>f</sup>		
	Total	20		
Experimental	D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PosTest) - Rangos negativos	0 <sup>d</sup>	0,00	0,00
	D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PreTest) - Rangos positivos	15 <sup>e</sup>	8,00	120,00
	Empates	5 <sup>f</sup>		
	Total	20		

d. D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PosTest) < D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PreTest)

e. D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PosTest) > D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PreTest)

f. D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PosTest) = D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PreTest)

Se vio que la diferencia de los rangos se dio entre los datos del momento de evaluación Post Test menos el de Pre Test, siendo evidente la diferencia positiva de rangos en el grupo experimental (Rangos positivos = 8) a diferencia del grupo control (Rangos positivos = 1,5). Esto es un buen indicador que hace presumir que hubo un efecto positivo del programa en los niños de 0 a 5 meses, sin embargo, fue necesaria la aplicación de la prueba de contraste para confirmar este resultado. Previamente se plantearon las hipótesis:

H<sub>1</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área cognitiva – motora fina en el desarrollo psicomotriz en los niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

H<sub>0</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” no mejora el área cognitiva – motora fina en el desarrollo psicomotriz en los niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

Tabla 14.

*Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área cognitiva motriz fina de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PosTest) - D2: Área Cognitiva Motriz Fina (PreTest)
Control	Z	-1,414 <sup>c</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	0,157
Experimental	Z	-3,626 <sup>c</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. La suma de rangos negativos es igual a la suma de rangos positivos.

c. Basado en los rangos negativos.

De manera similar a lo que se indicó anteriormente, se tuvieron dos grupos de evaluación (Control y Experimental) evaluados en dos momentos distintos. Así, los resultados de la significancia en el grupo control reveló que no hubo contraste significativo ( $p=0,157>0,05$ ) por lo que, solamente en este grupo, se afirma que La aplicación del programa “estrellitas del saber” no mejora el área cognitiva motriz fina en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

En el grupo experimental se vio que la significancia fue menor que el nivel propuesto ( $p=0,00<0,05$ ), lo que brinda evidencia para afirmar que solamente en este grupo La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área cognitiva motriz fina en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017. Resultado que confirma nuevamente los hallazgos descritos en la tabla anterior.



### Hipótesis específica 3

Tabla 15

*Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área de Lenguaje de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		N	Rango promedio	Suma de rangos	
Control	D3: Área de Lenguaje (PosTest) - D3: Área de Lenguaje (PreTest)	Rangos negativos	0 <sup>g</sup>	0,00	0,00
		Rangos positivos	0 <sup>h</sup>	0,00	0,00
		Empates	20 <sup>i</sup>		
		Total	20		
Experimental	D3: Área de Lenguaje (PosTest) - D3: Área de Lenguaje (PreTest)	Rangos negativos	0 <sup>g</sup>	0,00	0,00
		Rangos positivos	14 <sup>h</sup>	7,50	105,00
		Empates	6 <sup>i</sup>		
		Total	20		

g. D3: Área de Lenguaje (PosTest) < D3: Área de Lenguaje (PreTest)

h. D3: Área de Lenguaje (PosTest) > D3: Área de Lenguaje (PreTest)

i. D3: Área de Lenguaje (PosTest) = D3: Área de Lenguaje (PreTest)

Se vio que la diferencia de los rangos se dio entre los datos del momento de evaluación Post Test menos el de Pre Test, siendo notoria solamente la diferencia positiva de rangos en el grupo experimental (Rangos positivos = 7,5). Esto es un excelente indicador que hace presumir que hubo un efecto positivo del programa en los niños de 0 a 5 meses, sin embargo, fue necesaria la aplicación de la prueba de contraste para confirmar este resultado. Previamente se plantearon las hipótesis:

H<sub>1</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora en el área del lenguaje en el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

H<sub>0</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” no mejora en el área del lenguaje en el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

Tabla 16

*Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área de lenguaje de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		D3: Área de Lenguaje (PosTest) - D3: Área de Lenguaje (PreTest)
Control	Z	,000 <sup>b</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	1,000
Experimental	Z	-3,557 <sup>c</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. La suma de rangos negativos es igual a la suma de rangos positivos.

c. Basado en los rangos negativos.

Como ya se indicó anteriormente, se tuvieron dos grupos de evaluación (Control y Experimental) evaluados en dos momentos distintos. Así, los resultados de la significancia en el grupo control reveló que no hubo contraste significativo ( $p=1,000>0,05$ ) por lo que, solamente en este grupo, se afirma que La aplicación del programa “estrellitas del saber” no mejora el área de lenguaje en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

En el grupo experimental se vio que la significancia fue menor que el nivel propuesto ( $p=0,00<0,05$ ), lo que brinda evidencia para afirmar que solamente en este grupo La aplicación del programa de estimulación temprana mejora el área de lenguaje en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017. Resultado que confirma nuevamente los hallazgos descritos en la tabla anterior.

#### Hipótesis específica 4

Tabla 17

*Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área de Persona Social de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		N	Rango promedio	Suma de rangos
Control	D4: Área Persona - Social (PosTest) - D4: Área Persona - Social (PreTest)	Rangos negativos	0 <sup>j</sup>	0,00
		Rangos positivos	2 <sup>k</sup>	1,50
		Empates	18 <sup>l</sup>	3,00
		Total	20	
Experimental	D4: Área Persona - Social (PosTest) - D4: Área Persona - Social (PreTest)	Rangos negativos	0 <sup>j</sup>	0,00
		Rangos positivos	13 <sup>k</sup>	7,00
		Empates	7 <sup>l</sup>	91,00
		Total	20	

j. D4: Área Persona - Social (PosTest) < D4: Área Persona - Social (PreTest)

k. D4: Área Persona - Social (PosTest) > D4: Área Persona - Social (PreTest)

l. D4: Área Persona - Social (PosTest) = D4: Área Persona - Social (PreTest)

Se vio que la diferencia de los rangos se dio entre los datos del momento de evaluación Post Test menos el de Pre Test, siendo notoria la diferencia positiva de rangos en el grupo experimental (Rangos positivos = 7,00) en comparación al del grupo control (Rangos positivos = 1,50). Esto es un buen indicador que hace presumir que hubo un efecto positivo del programa en los niños de 0 a 5 meses, sin embargo, fue necesaria la aplicación de la prueba de contraste para confirmar este resultado. Previamente se plantearon las hipótesis:

H<sub>1</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área persona – social del desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

H<sub>0</sub>: La aplicación del programa “estrellitas del saber” no mejora el área persona – social del desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

Tabla 18

*Prueba de contraste de hipótesis Signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del área de persona social de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación		D4: Área Persona - Social (PosTest) - D4: Área Persona - Social (PreTest)
Control	Z	-1,414 <sup>c</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	0,157
Experimental	Z	-3,500 <sup>c</sup>
	Sig. asintót. (bilateral)	,000

a. Prueba de los rangos con signo de Wilcoxon

b. La suma de rangos negativos es igual a la suma de rangos positivos.

c. Basado en los rangos negativos.

Como ya se indicó anteriormente, se tuvieron dos grupos de evaluación (Control y Experimental) evaluados en dos momentos distintos. Así, los resultados de la significancia en el grupo control reveló que no hubo contraste significativo ( $p=0,157>0,05$ ) por lo que, solamente en este grupo, se afirma que La aplicación del programa “estrellitas del saber” no mejora el área de personal social en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

En el grupo experimental se vio que la significancia fue menor que el nivel propuesto ( $p=0,00<0,05$ ), lo que brinda evidencia para afirmar que solamente en este grupo La aplicación del programa de estimulación temprana mejora el área de persona social en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017. Resultado que confirmaron los hallazgos descritos en la tabla anterior.

## **IV. Discusión**

En la hipótesis general se determinó que la aplicación del programa de estimulación temprana mejoró significativamente el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, lo que llevó a aseverar que la intervención fue buena, teniendo similitud con el trabajo de Rebaza (2014), quien determinó la efectividad de un programa educativo en un caso analógico a la presente investigación. Esto en definitiva permite reforzar la propuesta metodológica de esta pesquisa, sin embargo, ampliando la visión del estudio, es pertinente señalar lo que Meza (2014) indicó al sugerir que para tener mayor fiabilidad en los resultados y, en consecuencia, tener mayores argumentos de inferencia, es importante tener un número de unidades muestrales mayor, situación que podría ser abordado en próximos trabajos de investigación.

Por otra parte, la determinación de que la aplicación del programa de estimulación temprana mejoró significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área cognitiva motriz gruesa en niños de 0 a 5 meses de este Centro Materno Infantil fue otro hallazgo importante, el mismo que es congruente con los resultados de Asato (2012) quien, en su tesis de grado llamada “Efectividad de la implementación de un programa de intervención en el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con Síndrome de Down” determinó la efectividad de un programa interventor exclusivo de motricidad gruesa. Sin embargo, es interesante también señalar que, al igual que Meza (2014), se recomendó que se debe realizar la experiencia en un mayor tamaño de muestra, pudiendo realizar previamente un diagnóstico sobre el nivel de conocimientos que pudieran tener las madres o responsables de los niños y niñas, tal como lo propusieron Linares, Magalhaes y Pérez (2015).

En el cumplimiento de la siguiente hipótesis específica, se logró determinar que la aplicación del programa de estimulación temprana mejoró significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área cognitiva motriz fina en niños de 0 a 5 meses de ese mismo Centro Materno Infantil, resultados muy coherentes con los obtenidos por García y Herrera (2012) en su estudio titulado Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses, en donde determinó la efectividad del desarrollo psicomotriz fino de estos bebés, rescatando lo sugerido por estos autores en el sentido que debe hacerse

el seguimiento en los niños/as con déficit en el desarrollo psicomotriz, asimismo se deben capacitar y motivar al personal en realizar trabajos de investigación. Este último aspecto resulta interesante ya que constituye una oportunidad muy buena el hecho de realizar trabajos de investigación en este centro de salud, sin embargo, es importante señalar que, para que esto suceda, es imprescindible el compromiso de los directivos de la institución, de tal modo que sea una política de trabajo dentro de la organización.

Posteriormente, se determinó que la aplicación de la gestión de la estimulación temprana mejoró significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área de lenguaje en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila , resultado muy coherente con los dos anteriormente detallados, lo que permitió reforzar los resultados obtenidos. A pesar que los trabajos consultados como antecedentes no reportan mayor detalle respecto al efecto de algún programa interventor sobre el lenguaje, se tuvo que dentro de las observaciones hechas por Matute, Sarmiento y Torres (2015), el lenguaje resultó un elemento muy importante en la medición de las actitudes que un grupo de niños menores de un año presentaron, situación que fue muy bien respaldada por la propuesta de Toasa (2015), cuando destacó la relevancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz general, en donde el lenguaje es la pieza angular por la cual se ejecutan las demás actividades de estimulación.

Finalmente, se determinó que la aplicación del programa de estimulación temprana mejoró significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área de persona social en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila , y, como en el caso anterior, a pesar de contar con alguna referencia consultada con resultados similares, la comprobación de esta dimensión resulta importante debido al carácter exploratorio de esta dimensión que solamente forma parte del plan nacional educativo, direccionado por el Diseño curricular nacional. En esta perspectiva, es relevante lo señalado por Cepeda y Pichucho (2012) quien en un análisis de riesgos que podrían afectar el desarrollo psicomotor, indicó el peligro de no estimular el componente social dentro del desarrollo de los niños, debido a que, por propia naturaleza gregaria, el humano tiende a relacionarse

continuamente con otros pares. No obstante, solamente la tratativa de este rema en particular, constituye una magnífica oportunidad para que se profundice el tema a través de la formulación de una nueva investigación científica.



## **V. Conclusiones**

- Primera:** La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.
- Segunda:** La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área cognitiva motriz gruesa en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.
- Tercera:** La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área cognitiva motriz fina en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.
- Cuarta:** La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área de lenguaje en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.
- Quinta:** La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área de persona social en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila , 2017.

## **VI. Recomendaciones**

- Primera:** Habiéndose demostrado que el programa desarrollado mejoro el desarrollo psicomotriz menores de 05 meses concretamente en Centro Materno Infantil Santa Luzmila; es importante que se replique la ejecución del mismo en realidades similares, para lo cual existe toda una estrategia de aplicación y desarrollo de sesiones..
- Segunda:** Respecto la propuesta de contenido para el desarrollo del área motriz Gruesa – Cognitivo lo que permitirá reforzar músculos en el cuerpo y a desarrollar distintas posiciones posturales así como el desarrollo percepción; es importante que a la vez que se ejecute el programa, se evalúe particularmente a cada niño, afín de descartar situaciones perturbadoras que no permitan una continuidad en su aplicación; en este sentido la enfermería pueden advertir muchos problemas de salud pudiendo sugerir el inicio del tratamiento de los niños y niñas de manera oportuna.
- Tercera:** Habiéndose demostrado que el programa aplicado en la estimulación temprana de niños y niñas mejora la sicomotricidad; se sugiere que organicen una red de concertación en esa temática con otros centros de salud equivalentes, con la finalidad de estandarizar los procedimientos/protocolos de atención, pudiendo hasta generar documentos a manera de guía.
- Cuarto:** Respecto a los instrumentos utilizados para el presente estudio, habiendo sido sometidos a validez y confiabilidad, es importante que se utilicen en realidades similares, como evaluación diagnóstica inicial en cuanto a la situación de desarrollo psicomotriz de los niños; siendo igualmente que la metodología seguida en el presente estudio permite paso a paso el desarrollo de la aplicación del programa.

## **VII. Referencias Bibliográficas**

- Amar, J. (2015). *Desarrollo infantil y prácticas de cuidado*. Barranquilla, Colombia: Universidad del Norte Edits. Recuperado de <http://bit.ly/2kQQgM4>
- Arango De Narváez M. (2006). *Estimulación Adecuada*. Bogotá, Colombia: Ed. Gamma.
- Asato C. B. (2012). *Efectividad de la implementación de un programa de intervención en el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con Síndrome de Down del Centro Poblado Buena Vista – Lurín durante los meses de Marzo – Abril 2012*. (Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). UNMSM. Recuperado de [Cybertesis.urp.edu.pe](http://Cybertesis.urp.edu.pe).
- Armendaris C. J.(2014). *Las etapas del desarrollo de Arno! Gesell*. México D. F.: Universidad autónoma de ciudad de México. Recuperado de <https://es.slideshare.net/bambino9>.
- Avilés G. E. (2014). *Análisis de datos cuantitativos*. Recuperado de <http://www.lapaginadelprofe.cl/UAconcagua/ICanalisisdatoscuantitativos.htm>.
- Berruezo, P.P. (2000): *El contenido de la psicomotricidad*. En Bottini, P. (ed.) *Psicomotricidad: prácticas y conceptos*. pp. 43-99. Madrid: Miño y Dávila.
- Capilla, A., Romero, D., Maestu, F., Campo, P., Fernández, S., González, J., Fernández, A. y Ortiz, T. (2004) Emergencia y desarrollo cerebral de las funciones ejecutivas. *Acta. Esp. Psiquiatr.* 32 (2) 377 – 386.
- Cepeda, G. y Pichucho M. K. (2012). *Captación de factores de alto riesgo que afectan el desarrollo psicomotor en recién nacidos del Hospital General de las Fuerzas Armadas N° 1 durante el primer semestre del año 2012 de la ciudad de Quito*. (Informe Final del Trabajo de Grado Académico, previo la obtención del Título de Psicóloga Infantil y Psicorrehabilitadora). Universidad Central del Ecuador.

- Definición ABC. (2017). *Definición de gestión*. Brasil: Ed Onmidia Ltda. Recuperado de <https://www.definicionabc.com/general/gestion.php>
- Delgado, I. (2007) *El juego infantil y su metodología*. Recuperado de <http://bit.ly/2kSUjb3>
- Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (2005). *Libro blanco de la atención temprana*. (3era ed.). España, Madrid: Artegraf, S.A. Recuperado de [http://www.fcsd.org/fichero-69992\\_69992.pdf](http://www.fcsd.org/fichero-69992_69992.pdf)
- Figueiras, A. C., Neves de Souza, I., Ríos, V. G. y Benguigui, Y. (2006). *Manual para la vigilancia del desarrollo infantil*. Washington, US: OPS edits. Recuperado de <http://bit.ly/2yse0em>
- García F. E. (2011). *Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses, Hospital Naylamp, Chiclayo 2011*. (Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Recuperado de <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/397>.
- Gardner, H. (2006). *Las inteligencias múltiples*. Nueva York-EE.UU.: Pearson Edits.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ta ed.). México D.F.: McGraw Hill Interamericana.
- Kerlinger, F. N. y Lee, H. B. (2015). *Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales* (6ª ed.). México: McGraw-Hill.
- León de Vilora, C. (2007). *Secuencias de desarrollo infantil integral*. Caracas, Venezuela: Universidad católica Andrés Bello. Recuperado de <http://bit.ly/2ytPrOv>
- Linares, V. L. (2015). *Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 12 a 23 meses del caserío Quistococha, Iquitos*. (Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Perú.

- Loggiodice, L. Z. (2006). *Metodología de la investigación*. Recuperado de <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/zll/metodologia-investigacion.html>.
- López R. O. (2000). *Instrumentos de investigación*. Recuperado de <https://es.slideshare.net/oscarlopezregalado/instrumentos-de-investigacin9217795>
- Marco, R. A. (2014). *Desarrollo psicomotor*. Recuperado de <http://gabitep.blogspot.pe/2014/02/desarrollo-psicomotor-definicion.html>.
- Matute, S. A. (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la fundación pablo Jaramillo cresco. Cuenca-Ecuador*. (Tesis previa a la obtención del Título de Licenciada en Estimulación Temprana en Salud). Universidad de Cuenca. Ecuador
- Medina, M. C. y Posada, M. E. (2004). *Atención temprana a niños con ceguera o deficiencia visual*. Madrid, España: Once.
- Meza, F. M. (2013). *Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S Villa San Luis, San Juan de Miraflores, 2013*. (Tesis de Maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Ministerio de Salud. (2011). *Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años. Estimulación temprana*. Lima- Perú.
- Moreno, R. (2011). *Eficacia de un programa comunitario de atención temprana del neurodesarrollo en el municipio Habana Vieja. 1998 – 2008*. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Médicas). Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Recuperado de <http://tesis.repo.sld.cu/519/1/MorenoMora.pdf>



- Narberhaus, A. y Segarra, D. (2004). Trastornos neuropsicológicos y del neurodesarrollo en el prematuro. *Anales de psicología*. 20(2) (diciembre); 317-326. Recuperado de <http://bit.ly/2wZoCy1>
- Moran, M. (2009) Psicología y Música: inteligencia musical y desarrollo estético. Coordinación de Publicaciones Digitales. DGSCA-UNAM. Recuperado de: <http://www.revista.unam.mx/vol.10/num11/art73/art73.pdf>
- Rebaza, H. L. (2014). *Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un Centro de Salud Materno Infantil de Lima – 2014*. (Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). UNMSM. Recuperado de [cybertesis.unmsm.edu.pe](http://cybertesis.unmsm.edu.pe).
- Rodríguez, M. A. (2004). *Un análisis de la educación familiar desde la teoría pedagógica: propuesta de bases fundamentales para un modelo integrado*. (Tesis doctoral en Educación). Universitat de Valencia. Recuperado de <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10302/rodriguez.pdf>
- Sánchez, A. A. (2016). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar- Nacional y Regional. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES*. Lima-Perú. 339- 348.
- Sensoles, P. (2009). *Atención temprana y familia: Como intervenir creando entornos competentes*. Madrid, España: Narcea S.A. Recuperado de <http://bit.ly/2xID2XL>
- Soto, Q. I. (2015). *La tesis de maestría y doctorado en 4 pasos. Metodología*. Lima- Perú: Diograf.
- Stein, L. (2012). *Estimulación temprana. Guía de actividades para niños de hasta 2 años*. (5ta ed.). Buenos Aires, argentina: Ediciones Lea S.A. Recuperado de <http://bit.ly/2gJ3V3q>
- Toasa C., J. (2015). *La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta*

*pediátrica en el hospital general puyo. Ambato – Ecuador. (Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Estimulación Temprana). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.*

Vílchez, R. (2011). *Estadística inferencial para investigadores en educación y salud*. Lima, Perú: Carvil S.A.

Viñas, M. (2017). *Mapa mental: Recursos tic para desarrollar las inteligencias múltiples de Howard Gardner*. Argentina: Totemguard.

Zero to Three®. (2015). *Gymboree. Estimulación temprana concepto educación. 1. EE.UU.* Recuperado de <http://playandmusic.cl/estimulacion-temprana-nuevo-concepto-en-educacion/>

## **VIII. Anexos**

### Anexo 1. Matriz de consistencia: Instrumento validado

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables			
<b>Problema General:</b>	<b>Objetivo General:</b>	<b>Hipótesis General:</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de valores</b>	<b>Nivel y rango</b>
¿Cuál es el efecto del programa de “estrellitas del saber” en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila , 2017?	Determinar el efecto del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, 2017.	La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.	Motriz gruesa.	Reforzar los músculos del cuerpo; desarrollar evaluación de distintas posiciones posturales.	Normal = 3	No logro (21 - 34)
<b>Problemas específicos.</b>	<b>Objetivos específicos.</b>	<b>Hipótesis específicas.</b>				
¿Cuál es el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área cognitivo – motora gruesa en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017?	Determinar el efecto del programa de estimulación temprana en el área cognitiva - motora gruesa en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, 2017.	La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área cognitiva – motora gruesa en el desarrollo psicomotriz en los niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.	Motriz fina:	Estimula Movimientos en manos y reforzar en el agarre descubrir	Retraso en su desarrollo = 2	Enproceso (35 - 49)
¿Cuál es el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área cognitivo - motora fina en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila , 2017?	Determinar el efecto del programa de estimulación temprana en el área cognitiva - motora fina en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, 2017.	La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área cognitiva – motora fina en el desarrollo psicomotriz en los niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.	Área de lenguaje	Familiarizar con el lenguaje y desarrollar la atención y enriquecer el vocabulario.	Déficit de desarrollo = 1	Que si Logro (50 - 63)
¿Cuál es el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área del lenguaje en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila , 2017?	Determinar el efecto del programa de estimulación temprana en el área del lenguaje en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, 2017.	La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora en el área del lenguaje en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila , 2017.	Área persona social:	Distintas maneras de demostrar afecto; y el trato como persona con los demás		
¿Cuál es el efecto del programa “estrellitas del saber” en el área persona – social en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila , 2017?	Determinar el efecto del programa de estimulación temprana en el área persona – social en el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, 2017.	La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora el área persona – social del desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.	<b>Población y Muestra</b>	<b>Instrumento.</b>	<b>Técnica de análisis de datos</b>	<b>Tipo y nivel de investigación</b>
<b>Metodología:</b> Hipotético deductivo	<b>Técnica de Toma de dato:</b> Observación	<b>Diseño de investigación:</b> Cuasiexperimental	20 bebes de 0 a 5 meses de nacidos	Test validado del MINSa para toma de datos de reacciones en <b>estimulación temprana en salud</b> (21 ítems). Alfa de Cronbach = 0,8	Prueba no paramétrica de Wilcoxon (0,05) <b>para muestras relacionadas.</b>	Aplicada, explicativa
Método Hipotético - Deductivo	Observación	Diseño de dos grupos (Control y experimental) con dos momentos de evaluación (Pre test y Post test)				

## Anexo 2

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DESARROLLO NIÑO (SICOMOTRICIDAD)

N°	DESARROLLO DE LA PSICOMOTORICIDAD NIÑO	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
		X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_ SUFICIENCIA \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable [ X ]   Aplicable después de corregir [ ]   No aplicable [ ]

15 de junio del 2017

Apellidos y nombre s del juez evaluador: DR. MILDRED JENICA LEDESMA CUADROS DNI 09936465  
Especialidad del evaluador: Metodólogo

<sup>1</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

<sup>2</sup> Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.

<sup>3</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
  
 Dra. Mildred Jenica Ledesma Cuadros  
 CPN N° 051827  
 CATERATICA DE LA ESCUELA DE POSTGRADO  
 DNI 09936465

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DESARROLLO NIÑO (SICOMOTRICIDAD)**

Nº	DESARROLLO DE LA PSICOMOROCIDAD NIÑO	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
		Si	No	Si	No	Si	No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>1 MES</th> <th>2 MESES</th> <th>3 MESES</th> <th>4 MESES</th> <th>5 MESES</th> <th>6 MESES</th> <th>7 MESES</th> <th>8 MESES</th> <th>9 MESES</th> <th>10 MESES</th> <th>11 MESES</th> <th>12 MESES</th> <th>13 MESES</th> <th>14 MESES</th> <th>15 MESES</th> <th>16 MESES</th> <th>17 MESES</th> <th>18 MESES</th> <th>19 MESES</th> <th>20 MESES</th> <th>21 MESES</th> <th>22 MESES</th> <th>23 MESES</th> <th>24 MESES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ACTIVIDAD 1: FICHA</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 2: CONTROL DE CARCUL Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 3: CONTROL DE FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 4: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 5: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 6: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 7: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 8: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 9: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 10: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 11: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 12: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 13: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 14: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 15: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 16: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 17: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 18: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 19: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 20: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 21: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 22: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 23: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 24: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 25: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 26: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 27: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 28: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 29: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 30: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 31: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 32: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 33: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 34: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 35: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 36: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 37: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 38: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 39: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 40: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 41: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 42: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 43: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 44: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 45: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 46: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 47: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 48: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 49: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ACTIVIDAD 50: CONTROL DE FONCO Y FONCO</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	ACTIVIDAD	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	13 MESES	14 MESES	15 MESES	16 MESES	17 MESES	18 MESES	19 MESES	20 MESES	21 MESES	22 MESES	23 MESES	24 MESES	ACTIVIDAD 1: FICHA																									ACTIVIDAD 2: CONTROL DE CARCUL Y FONCO																									ACTIVIDAD 3: CONTROL DE FONCO																									ACTIVIDAD 4: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 5: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 6: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 7: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 8: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 9: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 10: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 11: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 12: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 13: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 14: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 15: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 16: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 17: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 18: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 19: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 20: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 21: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 22: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 23: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 24: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 25: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 26: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 27: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 28: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 29: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 30: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 31: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 32: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 33: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 34: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 35: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 36: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 37: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 38: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 39: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 40: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 41: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 42: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 43: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 44: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 45: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 46: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 47: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 48: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 49: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									ACTIVIDAD 50: CONTROL DE FONCO Y FONCO																									X		X		X		
ACTIVIDAD	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	13 MESES	14 MESES	15 MESES	16 MESES	17 MESES	18 MESES	19 MESES	20 MESES	21 MESES	22 MESES	23 MESES	24 MESES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
ACTIVIDAD 1: FICHA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 2: CONTROL DE CARCUL Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 3: CONTROL DE FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 4: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 5: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 6: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 7: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 8: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 9: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 10: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 11: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 12: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 13: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 14: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 15: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 16: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 17: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 18: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 19: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 20: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 21: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 22: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 23: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 24: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 25: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 26: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 27: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 28: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 29: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 30: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 31: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 32: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 33: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 34: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 35: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 36: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 37: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 38: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 39: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 40: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 41: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 42: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 43: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 44: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 45: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 46: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 47: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 48: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 49: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
ACTIVIDAD 50: CONTROL DE FONCO Y FONCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SUFICIENCIA  
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ X ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]  
 Apellidos y nombres del juez evaluador: VERTIZ OSORES JOAQUIN  
 Especialidad del evaluador: DOCTOR  
 15 de junio del 2017

<sup>1</sup> Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo  
<sup>2</sup> Pertinencia: Si el ítem pertenece a la dimensión.  
<sup>3</sup> Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimen

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE DESARROLLO NIÑO (SICOMOTRICIDAD)**

N°	DESARROLLO DE LA PSICOMOTORICIDAD NIÑO	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias																																																																																																																																																																																																																																																												
		Si	No	Si	No	Si	No																																																																																																																																																																																																																																																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1 MES</th> <th>2 MESES</th> <th>3 MESES</th> <th>4 MESES</th> <th>5 MESES</th> <th>6 MESES</th> <th>7 MESES</th> <th>8 MESES</th> <th>9 MESES</th> <th>10 MESES</th> <th>11 MESES</th> <th>12 MESES</th> <th>15 MESES</th> <th>18 MESES</th> <th>21 MESES</th> <th>24 MESES</th> <th>30 MESES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>ACTIVIDAD</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>CONTROL DE LA CABEZA Y TORSO</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>CONTROL DE LA MANO Y BÍCEPS</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>CONTROL DE LA CADERA Y TORSO</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>USO DEL BRAZO Y MANO</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>VISION</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>ALINEACION</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>COMUNICACION VERBAL</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>COMUNICACION NO VERBAL</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>IMPULSIONES FINAS</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>IMPULSIONES GRSAS</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>IMPULSIONES FINAS Y GRSAS</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><b>ACTIVIDAD</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES	<b>ACTIVIDAD</b>																		<b>CONTROL DE LA CABEZA Y TORSO</b>																		<b>CONTROL DE LA MANO Y BÍCEPS</b>																		<b>CONTROL DE LA CADERA Y TORSO</b>																		<b>USO DEL BRAZO Y MANO</b>																		<b>VISION</b>																		<b>ALINEACION</b>																		<b>COMUNICACION VERBAL</b>																		<b>COMUNICACION NO VERBAL</b>																		<b>IMPULSIONES FINAS</b>																		<b>IMPULSIONES GRSAS</b>																		<b>IMPULSIONES FINAS Y GRSAS</b>																		<b>ACTIVIDAD</b>																		X		X		X		
	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	15 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES																																																																																																																																																																																																																																																			
<b>ACTIVIDAD</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>CONTROL DE LA CABEZA Y TORSO</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>CONTROL DE LA MANO Y BÍCEPS</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>CONTROL DE LA CADERA Y TORSO</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>USO DEL BRAZO Y MANO</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>VISION</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>ALINEACION</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>COMUNICACION VERBAL</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>COMUNICACION NO VERBAL</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>IMPULSIONES FINAS</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>IMPULSIONES GRSAS</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>IMPULSIONES FINAS Y GRSAS</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				
<b>ACTIVIDAD</b>																																																																																																																																																																																																																																																																				

Observaciones (precisar si hay suficiencia):       SUFICIENCIA      

Opinión de aplicabilidad:      Aplicable [ X ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]      15 de junio del 2017  
 Apellidos y nombre s del juez evaluador: DR. NOEL ALCAS ZAPATA DNI 06167282  
 Especialidad del evaluador: DOCTOR TEMÁTICO EDUCADOR

<sup>1</sup> **Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo  
<sup>2</sup> **Pertinencia:** Si el ítem pertenece a la dimensión.  
<sup>3</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

### Anexo 3

. Matriz de datos  
PRUEBA PILOTO

PRUEBA PILOTO			CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II																	
Nº NIÑOS	S	E	1	2	3	4	5	TOTAL	1	2	TOTAL	1	2	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	TOTAL
1	2	1	2	3	3	2	2	12	3	3	6	2	3	5	2	3	3	3	11	34
2	2	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	38
3	2	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	38
4	1	5	3	3	3	2	3	14	2	3	5	3	3	6	3	2	3	3	11	36
5	2	2	3	3	3	2	2	13	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	37
6	2	2	3	3	2	3	3	14	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	37
7	2	2	3	3	3	3	2	14	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	38
8	1	2	3	2	3	3	3	14	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	37
9	1	3	3	3	3	2	3	14	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	38
10	1	2	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	2	5	3	3	3	3	12	38
11	2	5	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
12	1	1	3	3	3	3	2	14	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	38
13	2	2	3	3	3	3	3	15	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	38
14	2	2	3	3	3	1	2	14	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	38
15	2	1	3	2	3	3	3	14	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	38
16	1	4	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
17	2	4	3	3	3	3	3	15	2	3	5	3	2	5	3	3	3	3	12	37
18	1	5	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
19	1	4	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
20	1	5	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39



PRETEST CONTROL			CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II																	
Nº NIÑOS	S	E	1	2	3	4	5	TOTAL	1	2	TOTAL	1	2	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	TOTAL
1	2	4	1	2	1	1	1	6	2	3	5	2	2	4	2	2	1	1	6	21
2	2	3	1	1	2	1	1	6	1	1	2	1	2	3	1	2	1	1	5	16
3	2	4	2	1	1	2	1	7	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	5	17
4	1	1	1	1	2	2	1	7	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	4	15
5	2	2	2	1	1	2	3	9	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	5	18
6	2	1	2	1	1	1	1	6	1	1	2	1	2	3	1	2	1	2	6	17
7	2	1	1	2	1	2	2	8	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	5	18
8	1	1	1	2	2	1	1	7	1	1	2	1	2	3	2	1	2	1	6	18
9	1	1	1	1	1	2	1	6	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	5	16
10	1	1	1	2	2	1	1	7	1	2	3	2	2	4	1	1	2	1	5	19
11	2	1	1	2	1	1	2	7	2	1	3	1	1	2	1	2	2	1	6	18
12	1	1	1	1	1	2	1	6	2	2	4	2	2	4	1	1	1	1	4	18
13	2	1	1	1	2	2	1	7	2	2	4	1	1	2	1	2	1	1	5	18
14	2	3	2	1	1	2	1	7	2	2	4	1	2	3	2	1	2	2	7	21
15	2	1	1	2	1	1	1	6	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	8	19
16	1	5	2	2	1	2	1	8	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	6	18
17	2	1	2	2	2	1	1	8	1	2	3	2	1	3	2	2	1	2	7	21
18	1	5	1	1	1	1	1	5	2	1	3	1	2	3	2	1	2	1	6	17
19	1	2	1	1	2	1	2	7	2	2	4	1	1	2	2	2	1	1	6	19
20	1	2	1	2	1	2	1	7	1	1	2	2	1	3	2	1	2	1	6	18

POST TEST CONTROL.

Nº NIÑOS	S	E	1	2	3	4	5	TOTAL	1	2	TOTAL	1	2	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	TOTAL
1	2	4	1	2	1	1	1	6	3	3	6	2	2	4	2	3	1	1	7	23
2	2	3	1	1	2	1	1	6	1	1	2	1	2	3	1	2	1	1	5	16
3	2	4	2	1	1	2	1	7	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	5	17
4	1	1	1	1	2	2	1	7	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	5	16
5	2	2	2	1	1	2	3	9	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	5	18
6	2	1	2	1	1	1	1	6	1	1	2	1	2	3	1	2	1	2	6	17
7	2	1	1	2	1	2	2	8	1	2	3	1	2	3	1	1	2	2	6	20
8	1	1	1	2	2	1	1	7	1	1	2	1	2	3	2	1	2	1	6	18
9	1	1	1	1	1	2	1	6	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	5	16
10	1	1	1	2	2	1	1	7	1	2	3	2	2	4	1	1	2	1	5	19
11	2	1	1	2	1	1	2	7	2	2	4	1	2	3	1	2	2	1	6	20
12	1	1	1	1	1	2	1	6	2	2	4	2	2	4	2	1	1	1	5	19
13	2	1	1	1	2	2	1	7	2	2	4	1	1	2	1	2	1	1	5	18
14	2	3	2	1	2	2	1	8	2	2	4	1	2	3	2	2	2	2	8	23
15	2	1	1	2	1	1	1	6	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	8	19
16	1	5	2	2	1	2	1	8	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	6	18
17	2	1	2	2	2	1	1	8	1	2	3	2	1	3	2	2	1	2	7	21
18	1	5	1	1	2	1	1	6	2	2	4	1	2	3	2	1	2	1	6	19
19	1	2	1	1	2	1	2	7	2	2	4	2	1	3	2	2	2	1	7	21
20	1	2	1	2	1	2	1	7	1	1	2	2	1	3	2	1	2	1	6	18

**PRETEST EXPERIMENTAL.**

<b>Nº NIÑOS</b>	<b>S</b>	<b>E</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>TOTAL</b>	<b>TOTAL</b>
1	2	4	3	2	3	2	2	12	3	3	6	2	3	5	2	3	3	2	10	33
2	2	3	2	3	2	3	2	12	2	3	5	2	2	4	2	2	3	3	10	31
33	2	4	3	3	2	3	2	13	3	2	5	2	3	5	3	2	2	3	10	33
4	1	1	3	2	3	2	3	13	2	2	4	3	2	5	2	2	3	3	10	32
5	2	2	2	2	2	2	2	10	2	2	4	3	2	5	3	2	2	2	9	28
6	2	1	2	2	2	2	2	10	2	2	4	2	2	4	2	2	2	2	10	28
7	2	1	2	2	1	2	1	8	1	2	3	1	2	3	1	2	2	1	6	20
8	1	1	1	1	1	1	1	5	1	2	3	1	2	3	1	2	2	1	6	17
9	1	1	1	1	1	1	1	5	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	5	15
10	1	1	1	2	1	1	2	7	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	4	16
11	2	1	1	2	1	2	1	7	1	2	3	1	2	3	1	1	2	2	6	19
12	1	1	2	1	1	2	1	7	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	6	17
13	2	1	3	2	3	2	2	12	3	2	5	3	3	6	3	3	3	3	12	35
14	2	3	1	2	2	1	1	7	1	1	2	1	2	3	1	2	1	2	6	18
15	2	1	3	1	2	1	1	8	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	4	17
16	1	5	1	2	2	1	1	7	1	2	3	1	1	2	1	1	1	2	5	17
17	2	1	1	1	2	1	1	6	1	1	2	1	2	3	1	1	1	2	5	16
18	1	5	1	1	2	1	2	7	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	6	17
19	1	2	2	1	1	2	2	8	1	1	2	1	2	3	1	2	1	1	5	18
20	1	2	3	3	2	2	3	13	3	2	5	3	3	6	2	3	2	3	10	34

**POST TEST EXPERIMENTAL.**

POST TEST EXPERIMENTAL			CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA LUZMILA II																	
Nº NIÑOS	S	E	1	2	3	4	5	TOTAL	1	2	TOTAL	1	2	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL	TOTAL
1	2	4	3	3	3	2	2	13	3	3	6	2	3	5	2	3	3	3	11	35
2	2	3	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	38
3	2	4	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	38
4	1	1	3	3	3	2	3	14	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	37
5	2	2	3	3	3	2	3	14	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	38
6	2	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	2	3	3	11	38
7	2	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
8	1	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
9	1	1	3	3	3	2	3	14	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	38
10	1	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
11	2	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
12	1	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
13	2	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
14	2	3	3	3	3	1	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
15	2	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
16	1	5	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
17	2	1	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
18	1	5	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
19	1	2	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39
20	1	2	3	3	3	3	3	15	3	3	6	3	3	6	3	3	3	3	12	39

Centro Materno Infantil Santa Luzmila -Comas, 2017

“Estrellitas del Saber”



# Estimulación Temprana

Estimulamos a nuestro bebés  
respetando sus etapas

Imágenes  
Educativas.com



<http://www.imageneseducativas.com>

Ficha técnica del cuestionario de las sesiones del programa educativo “Estrellitas del Saber”

<b>Cuestionario de las sesiones del programa educativo “Estrellitas del Saber”</b>
<b>Autores:</b> Ingrid Murillo Aliaga
<b>Nombre del Instrumento:</b> programación de las sesiones del programa “Estrellitas del Saber”
<b>Forma de Aplicación:</b> colectivo según grupos etarios e ítems planteados.
<b>Rango de Edad:</b> n° de edad de ambos sexos. En niños y niñas menores de 05 meses
<b>Duración:</b> 1 mes (tres veces por semana)
<b>Objetivo del Instrumento:</b> determinar el efecto del programa de estimulación temprana “estrellitas del saber” y el desarrollo psicomotriz menores de 05 meses del centro materno infantil santa Luzmila , 2017.
<b>Utilidad Diagnóstica:</b> Medir el nivel de desarrollo psicomotriz alcanzado por los niños entre los rangos de 0 a 5 meses
<b>Cantidad de Ítems:</b> Esta prueba consta de ----- ítems
<b>Puntuación:</b> Este instrumento valora las respuestas de los lactantes menores de 05 meses de la siguiente manera: <ul style="list-style-type: none"><li>- Respuesta correcta: 3 puntos</li><li>- Respuesta incorrecta: 1 puntos</li><li>- Respuesta regular: 2 puntos</li></ul>
<b>Procedimiento de Aplicación:</b> Se hará primeramente una prueba de entrada de pre test con la tarjeta de la pauta breve del minsa; luego se hace una programación de sesiones educativas sobre el desarrollo

psicomotriz en niños menores de 05 meses; donde se va aplicar tanto al grupo control y al grupo experimental.

En el grupo experimental se va ir evaluando según los ejercicios que están en la pauta breve; y que mediante la observación se va corrigiendo y mejorando al niño o niña que acude a las sesiones durante un mes (grupo experimental) (tres veces por semana).

Después de terminada las sesiones programadas se volverá hacer un evaluación con la prueba de pos test de acuerdo a la pauta breve del minsa.



## Sesiones del programa educativo: 1ra SESIÓN “PRESENTACIÓN”

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO	METODOLOGÍA	RESPONSABLE
Lograr la motivación de las madres asistentes al programa de estimulación temprana “Estrellitas del Saber”	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Dar la bienvenida y recepción a las madres y bebés.</li> <li>❖ Explicar la importancia de lo que es estimulación temprana.</li> <li>❖ Darles a conocer los objetivos de cada sesión, la metodología del trabajo, horas de reunión, materiales a utilizar, etc.</li> </ul>	<p>Exposición</p> <p>Powerpoint</p> <p>Cd musical</p>	Ingrid Murillo Aliaga
Conocer la importancia del respeto a su voluntad de participar en el programa.	<input type="checkbox"/> Solicitar y hacer firmar su asistencia por cada sesión de las actividades que se realiza dentro del programa de estimulación temprana y sobre todo explicar su importancia	<p>Tablero</p> <p>Registro de asistencia de los niños junto con la firma de la madre de familia.</p>	Ingrid Murillo Aliaga
Observar y guiar como realizan las madres de familia junto con sus bebés menores de 05 meses.	<input type="checkbox"/> Aplicar el Instrumento (pretest) con el esquema de la pauta breve peruano (Minsa)	<p>Ítems validado por en Minsa según las normas del área de crecimiento y desarrollo de la niña y niño sano( está en el anexo)</p>	Ingrid Murillo Aliaga
	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Explicar que es estimulación temprana y sus áreas, importancia, los pilares de la estimulación temprana: Afecto y Juego</li> <li>❖ Explicar cómo se desarrollará cada sesión a través de 4 etapas o momentos:</li> </ul>	<p>¿Qué es estimulación temprana?</p> <p>¿Es importante?</p>	Ingrid Murillo Aliaga



	<input type="checkbox"/> Resumen en cada sesión.	¿Por qué es importante el juego en la estimulación temprana?	
--	--	--	--

## 2da SESION "AREA MOTRIZ –COGNITIVA" ASPECTOS TEÓRICOS

OBJETIVOS ESPECIFICOS AREA MOTRIZ	CONTENIDO
Identificar a que se refiere el área motora	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La niña o niño menor de 05 meses que inicia su desarrollo con el movimiento.</li> <li>➤ Desarrolla movimientos grandes como por ejemplo el de gatear, ponerse de pie, caminar y correr entre otras cosas.</li> <li>➤ Desarrolla movimientos pequeños como por ejemplo el de agarrar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, tocar instrumentos musicales y otros.</li> </ul>
Identificar cual es el desarrollo normal en esta área según la edad de su niño	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 1 mes: Él bebe debe de tener un control de cabeza y tronco sentado</li> <li>➤ 2 meses: Debe de tener un control de cabeza y tronco de marcha el lactante.</li> <li>➤ 3 meses: El lactante debería de tener un mayor control de cabeza y tronco sentado junto con el control de cabeza y tronco rotaciones</li> <li>➤ 4 meses: Todo lactante debe de estar en una posición prona se levanta a sí mismo, asi mismo se levanta la cabeza y hombro al ser llevado (a) a posición sentado (a).</li> <li>➤ 5 meses: todo lactante debería de empujar hasta lograr la posición sentado (a); y trata de mantenerse sentado (a) con breve apoyo; es decir; poca ayuda de la mamá o su apoderado.</li> </ul>



## SESIÓN “DESARROLLO COGNITIVO” ASPECTOS TEÓRICOS

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
--------------------------	-----------

Favorecer la inteligencia en los niños y niñas mediante el aprendizaje que se da a través de los juegos.	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Desde que la niña o niño nace, ve, oye y percibe las cosas y el medio que lo rodea.</li><li>➤ Esta área se relaciona con el desarrollo de los sentidos y el pensamiento.</li><li>➤ Desarrolla el pensamiento, la capacidad de razonar, poner atención y seguir instrucciones.</li></ul>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 1 mes: demuestra estar atento.</li><li>➤ 2 meses: al contacto con el objeto abre y cierra la mano.</li><li>➤ 3 meses: se alegra cuando van a dar el pecho.</li><li>➤ 4 meses: lleva los juguetes a la boca.</li><li>➤ 5 meses: juega con las manos y los pies.</li></ul>
--	--



## SESIÓN ÁREA PERSONA - SOCIAL” ASPECTOS TEÓRICOS

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>Concientizar a las madres la importancia que tiene que tener que sus bebés sean sociables y sus beneficios</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Área que se relaciona con el desarrollo del afecto y las emociones.</li> <li>➤ Favorecerá a que las niñas o niños puedan establecer buenas relaciones con sus padres y las demás personas que lo rodean en su entorno.</li> <li>➤ Desarrolla confianza y seguridad en los niños y niñas y ayudará a formar su personalidad.</li> </ul>
<p>Favorecer a que las madres identifiquen cual es el desarrollo normal en esta área según la edad de su niño</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 1 mes: cuando llora se tranquiliza al ser alzado o acariciado</li> <li>➤ 2 meses: sonríe ante cualquier rostro.</li> <li>➤ 3 -4-5 meses: responde diferente a la voz molesta y a la voz alegre.</li> </ul>



### 3ra SESIÓN “ÁREA DE LENGUAJE” ASPECTOS TEÓRICOS

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
Favorecer el lenguaje en los niños y niñas menores de 1 año	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ La función principal del lenguaje es la comunicación entre las personas.</li> <li>➤ Las niñas o niños desarrollan las primeras formas de lenguaje (ejemplos como agu-agu, gritos, risas).</li> <li>➤ Permitirá desarrollar en forma correcta el habla y la escritura en los niños y niñas de 12 meses.</li> </ul>
Identificar cual es el desarrollo normal en esta área según la edad de su niño	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 1 mes: sonrío con la voz de su madre y llora por una causa.</li> <li>➤ 2 -3- 4 meses: emite sonidos cuando se le habla.</li> <li>➤ 5 meses: reconoce su nombre y se repite a sí mismo y en respuesta a los demás.</li> <li>➤ 6 meses: comprende el ven y el chau.</li> <li>➤ 7- 8 meses: dice “pa-pa”, “ma-ma”, a cualquier persona.</li> <li>➤ 9-10 meses: comprende el no.</li> <li>➤ 11 meses: imita gestos; y de lo que escucha en su alrededor.</li> </ul>

Sesiones del Programa Educativo:

**Anexo**

Actividades de 0 a 5 meses

Nombre: "Siente tu cuerpo"

Área	Objetivo	Actividades	Recursos	Tiempo
Área motriz Gruesa - cognitivo	*Reforzar músculos en el cuerpo	Colocar al bebe postura boca abajo, sobre una alfombra y hacer movimientos circulares de los brazos y piernas, y todo su cuerpo. *Colocar al bebe postura boca arriba y sujetarlo de ambos brazos y levantarlo un ángulo de 15 grados (cabeza- cuello) suavemente por poca altura para su control cefálico	*Alfombra *Aceite bebe *Radio *Música bebes	5 minutos
	*Desarrollar distintas posiciones posturales	*colocar al bebe en medio de una colcha bien centrado y con las puntas de la colcha lo hago girar de un lado al otro lado suavemente.	*colcha *alfombra *Recurso humano	5 minutos

	<p>*Desarrollar percepción</p>	<p>*Colocar al bebe encima de la Pelota de psicoprofilaxis para cabeza y cuello.</p> <p>* mostrar objetos sonoros (ejemplo una maraca) y hacerlo girar a una distancia aproximadamente de 30 cm del bebe para que observe y preste atención mediante el movimiento que yo gire la maraca.</p>	<p>*Pelotas psicoprofilaxis</p> <p>*maraca</p> <p>*recurso humano</p> <p>*cojín para bebe</p> <p>*música instrumental</p>	<p>5 minutos</p> <p>5 minutos</p>
--	--------------------------------	---	---	-----------------------------------



<p>Área de motricidad</p> <p>Fina - cognitivo</p>	<p>*Desarrollo sensorial</p>	<p>*Colocamos frente al espejo y hacerlo mover en diferentes posiciones alternadas: prono, supino. Mover al niño (a) de izquierda derecha, adelante atrás.</p>	<p>*Espejo</p> <p>*rodillo</p> <p>*recurso humano</p>	<p>5 minutos</p>
	<p>*Estimular movimientos de las manos</p>	<p>*Colocar al niño (a) sobre encima de un rodillo, agarrar ambos extremos del rodillo y moverlo de adelante hacia atrás.</p>	<p>*rodillo</p> <p>*colcha</p> <p>*recurso humano</p>	<p>5 minutos</p>
		<p>*Acostar al niño (a) sobre la manta de colore y colocar al bebe en posición supina, pasar sobre el cuerpo del bebe varias texturas (arroz, esponja, plumas de colores)</p>	<p>*manta de colores</p> <p>*variedad de texturas</p> <p>*recurso humano</p>	<p>5 minutos</p>

		<p>*Colocar los dedos pulgares de la mamá con las manos del niño (a), para que agarre fuerte.</p>	<p>*pelota de pequeños colores</p>	<p>5 minutos</p>
--	--	---	------------------------------------	------------------

	<p>Reforzar el agarre</p>	<p>*Colocar sobre el niño (a) un móvil colgante para bebés de juguetes con colores rojo, negro, blanco, para que intente llevar sus manos a la línea media del móvil colgante.</p> <p>*Colocar en las palmas de las manos del niño (a) sonajeros que tengan el mango largo y un poco grueso, para que los agarre.</p> <p>*Dar masajes en las palmas de las manos del niño (a), para estimular el agarre. Previo lavado de manos.</p>	<p>*Móvil colgante para bebés</p> <p>*Sonajeros</p> <p>*Juguetes sonoros</p> <p>*recurso humano</p> <p>*variedad de sonajeros</p> <p>*recurso humano</p> <p>Cojín para bebé</p> <p>*Aceite de bebé</p> <p>*toalla de mano</p> <p>*jabón líquido</p> <p>*toalla de mano</p> <p>*recurso humano</p>	<p>5 minutos</p> <p>5 minutos</p> <p>5 minutos</p>
--	---------------------------	--	---	--

	<p>*Colocar al bebe posición prona de 4 puntos y colocarle frente al bebe pelotas pequeñas de colores para que intente agarrarlo.</p>	<p>*Pelotas de colores  *canasta pequeña  *cojín para bebe  *recurso humano</p>	<p>5 minutos</p>
	<p>*Poner en las manos del niño(a) tiras de esponja: finas y gruesas; para que trate de cogerlo e intente metérselo a la boca, siempre con supervisión de mamá. Para que él bebe los agarres. Luego colocar una porción de gel sobre las manos del niño (a).</p>	<p>*Tiras de esponjas  *Porción de gel  *toalla de mano  *recurso humano  *taper transparente</p>	<p>5 minutos</p>

Área de lenguaje	Familiarizar al lactante con el lenguaje	*Acostar al niño (a) en posición prona, cantarle una canción de cuna en la cual nombra las partes del cuerpo.	*Radio, música para bebés, *colchoneta *títeres *recurso humano *cojín *alfombra	5 minutos
------------------	--	---	---	-----------

	<p>Desarrollar la atención para Enriquecer el vocabulario en el lactante</p>	<p>*Cada vez que se le realice cualquier actividad, hablar al niño (a) y contarle todo lo que se le está realizando. Hacer sonar un sonajero, cascabel, o algún juguete sonoro, en cada odio, para que localice el sonido.</p> <p>*Mover objetos sonoros al frente del niño (a), para que se preste la atención hablándole con cariño para que preste la atención debida.</p> <p>*Que el niño trate e intente de repetir los sonidos que la guía hace dentro de la sesión como el de saludar, entre otros gestos; durante</p>	<p>*Objetos sonoros *maracas *pandereta</p> <p>*Objetos sonoros *recurso humano *cojines para bebe</p> <p>*recurso humano *televisor; DVD *pandereta *laptop</p>	<p>5 minutos</p> <p>5 minutos</p> <p>5 minutos</p>
--	--	---	--	--

		<p>todas las sesiones, para que se estimule la imitación; ejemplo la canción los "honguitos".</p> <p>*Mostar láminas de imágenes con colores blanco, rojo, negro, a una distancia de 30 cm. Primero hacer que fije la mirada, luego mover de izquierda a derecha.</p>	<p>*Láminas de seguimiento visual</p> <p>*cojines para bebe</p> <p>*recurso humano</p> <p>*música instrumental</p>	<p>5 minutos</p>
--	--	---	--	------------------

<p>Área persona – social</p>	<p>*Descubrir las distintas maneras de demostrar afecto y el de reconocer a las personas</p>	<p>*Colocar al niño (a) frente a un espejo, cantar una canción vocalizando bien las palabras.</p> <p>*Con la ayuda de una brocha suave, hacer masajes en las mejillas del niño (a), para que reconozca en el lugar del mismo; que se le está tocando, siempre con supervisión de la mamá.</p> <p>*Colocar al niño (a) sobre la colchoneta en posición prona, realizar masajes por todo el cuerpo, a la vez nombrar cada parte de su cuerpo cuando se masajee; previo lavado de manos.</p> <p>*Nombrar cada uno de los miembros de la familia; presentarlos al niño (a) a través de un álbum de fotografías.</p>	<p>*Espejo</p> <p>*recurso humano</p> <p>Música para bebés</p> <p>*Brocha suave</p> <p>*recurso humano</p> <p>*colchoneta</p> <p>*alfombra</p> <p>*aceite de bebé</p> <p>*recurso humano</p> <p>*música instrumental</p> <p>*el álbum de fotografías de la familia</p> <p>*Fotos de los integrantes de la familia</p> <p>*opcional puede ser un cuaderno con las fotografías.</p>	<p>5 minutos</p> <p>5 minutos</p> <p>5 minutos</p> <p>*5 minutos</p>
--------------------------------------	--	---	--	---







PERÚ Ministerio de Salud



NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA  
EL CONTROL DEL CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO  
MENOR DE CINCO AÑOS





PERÚ

Ministerio  
de Salud

# **NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE LA NIÑA Y EL NIÑO MENOR DE CINCO AÑOS**

**R. M. – N° 990 - 2010/MINSA**

Dirección General de Salud de las Personas  
Ministerio de Salud  
Lima – Perú  
2011

### **Catalogación hecha por la Biblioteca Central del Ministerio de Salud**

Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años: Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las Personas – Lima: Ministerio de Salud; 2011.  
.. .; tab.

Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años: Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las Personas – Lima: Ministerio de Salud; 2011.

Elaborada por: Ministerio de Salud del Perú

© **MINSA, Junio 2011**

Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas  
Av. Salaverry N° 801 – Jesús María - Lima -Perú  
Telef. : (51-1) 3156600  
[http:// www.](http://www.minsa.gob.pe)  
[http://webmaster@minsa.gob.pe](mailto:webmaster@minsa.gob.pe)

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2011 -  
Lima, julio de 2011  
Primera edición

Fotografías de carátula e interior:  
UNICEF

Diseño y Diagramación:  
Gilberto Cárdenas Llana

Impresión:  
Datos de la imprenta

Tiraje:  
xxxxxxx

Versión digital disponible:  
<http://www.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp>  
<http://www.minsa.gob.pe/webftp.asp?ruta=normaslegales/2010/RM087-2010-MINSA.pdf>

## **PARTICIPARON EN LA FORMULACIÓN DE LA NORMA:**

### **Ministerio de Salud**

Dr. Luis Miguel León García.  
Dra. Rosa Luz Vilca Bengoa.  
Lic. Hortensia Ramírez Leandro.  
Lic. Jacqueline Lino Calderón.  
Dr. Yencey Barranzuela Montoya.

### **Instituto Nacional de Rehabilitación “Adriana Rebaza Flores”**

Dra. Adriana Rebaza Flores.  
Dra. María Méndez Campos.  
Dra. María Esther Araujo Bazán.  
Dra. Roxana Cock Huaman.  
Dr. Carlos Aníbal Bejar Vargas.  
Dr. Jaime Alen Ayca.

### **UNICEF**

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.  
Lic. Ana María Higa Yamashiro.

### **CARE Perú**

Lic. Walter Vilchez Davila.

## **PARTICIPARON EN LA VALIDACIÓN DE LA NORMA:**

### **Representantes de**

#### **Direcciones Regionales de Salud:**

Amazonas.			
Ancash.	Huancavelica.	Lambayeque.	Piura.
Apurímac.	Huanuco.	Lima.	Puno.
Ayacucho.	Huancavelica.	Loreto.	San Martín.
Cajamarca.	Ica.	Madre de Dios.	Tacna
Callao.	Junín.	Moquegua.	Tumbes
Cusco.	Libertad.	Pasco.	Ucayali.

#### **Direcciones de Salud:**

Lima Ciudad  
Lima Sur  
Lima Este

### **Programa Conjunto “Infancia, Nutrición y Seguridad Alimentaria”**

#### **MINSA- Dirección General de Promoción de la Salud**

#### **Instituto Nacional de Salud – Centro Nacional de Alimentación y Nutrición Seguro Integral de Salud**

#### **Sanidad de la Policía Nacional del Perú – Hospital Militar Central**

#### **Colegio Médico del Perú**

#### **Colegio de Enfermeros del Perú**

#### **Sociedad de Pediatría**

#### **Instituto de Investigación Nutricional**

#### **CARE-Perú**

#### **ONG Prisma**

#### **Asociación Taller de los Niños**

## **PARTICIPARON EN LA REVISIÓN TÉCNICA FINAL:**

Dr. Luis Miguel León García.  
Dra. Rosa Luz Vilca Bengoa.  
Lic. Hortensia Ramírez Leandro.  
Lic. Ana María Higa Yamashiro.  
Lic. María Elena Ugaz.  
Dr. Luis Robles Guerrero.

Si por algún acto involuntario en la presente lista se omitió a alguna Institución/persona que contribuyó en la elaboración o revisión del presente documento, ofrecemos de antemano nuestras más sinceras disculpas.





# Resolución Ministerial

Lima, 20 de DICIEMBRE del 2010

Visto el Expediente N° 09-099790-001, que contiene el Memorandum N° 3618-2010-DGSP/MINSA, de la Dirección General de Salud de las Personas y el Informe N° UCN-105-2010-SG/MINSA, de la Secretaría General;

## CONSIDERANDO:

Que, el artículo 2° de la Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud, establece que el Ministerio de Salud es el ente rector del Sector Salud que conduce, regula y promueve la intervención del Sistema Nacional de Salud, con la finalidad de lograr el desarrollo de la persona humana, a través de la promoción, protección, recuperación y rehabilitación de su salud y del desarrollo de un entorno saludable, con pleno respeto de los derechos fundamentales de la persona, desde su concepción hasta su muerte natural;

Que, el artículo 41° del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 023-2005-SA, dispone que la Dirección General de Salud de las Personas, es el órgano técnico normativo en los procesos relacionados, entre otros, a la atención integral;

Que, mediante documento del visto el Director General de Salud de las Personas ha propuesto para su aprobación el proyecto de: Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años, con la finalidad de contribuir al desarrollo integral de las niñas y niños de cero a cinco años a través de la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo y la detección precoz de riesgos, alteraciones o trastornos para facilitar el acceso oportuno a intervenciones efectivas para su atención;

Estando a lo propuesto por la Dirección General de Salud de las Personas;

Con el visado del Director General de la Dirección General de Salud de las Personas, del Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica y de la Viceministra de Salud; y,



Z. Solís V.



G. ACOSTA S.



W. Olivera A.



D. León Ch.

## **I. FINALIDAD**

Contribuir al desarrollo integral de niñas y niños de cero a cinco años y a mejorar su salud y nutrición.

## **II. OBJETIVOS**

- 2.1 Establecer las disposiciones técnicas para la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de 5 años y difundirlos al personal de salud.
- 2.2. Identificar oportunamente situaciones de riesgo o alteraciones en el crecimiento y desarrollo para su atención efectiva, incentivando la participación activa de la familia y cuidadores en las intervenciones para lograr un desarrollo normal.
- 2.3. Monitorear y evaluar el impacto de las intervenciones realizadas por el equipo de salud en el crecimiento y desarrollo de las niñas y los niños.

## **III. ÁMBITO DE APLICACIÓN**

La presente Norma Técnica de Salud es de aplicación obligatoria en todos los establecimientos del Sector Salud a nivel nacional (del Ministerio de Salud, de EsSalud, de la Sanidad de las Fuerzas Armadas, de la Policía Nacional del Perú, de los Gobiernos Regionales, Gobiernos Locales, Clínicas y otros del Subsector Privado), según corresponda.

## **IV. BASE LEGAL**

- 1 Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- 2 Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud
- 3 Ley N° 29344, Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud.
- 4 Decreto Supremo N° 023-2005-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del M

Decreto Supremo N° 016-2009-SA, que aprueba el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud

(PEAS), que contiene el Plan de Beneficios con el listado de Condiciones Asegurables, Intervenciones y Prestaciones a financiar y las Garantías Explícitas.

5. D.S. N° 009-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Alimentación y Nutrición Infantil.

6. D.S. N° 004-2007-SA, que establece el Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias garantizadas de aplicación obligatoria para todos los establecimientos que reciban financiamiento del SIS.

7. D.S. N° 003-2008-SA, que aprueba el Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias garantizadas para la reducción de la desnutrición crónica infantil y salud materna neonatal.

8. Resolución Ministerial N° 455-2001/SA/DM, que aprobó el documento normativo “Normas y Procedimientos para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y el Maltrato Infantil”.

9. Resolución Ministerial N° 729-2003-SA/DM, que aprobó el documento “La Salud Integral: Compromiso de Todos. El Modelo de Atención Integral de Salud”.

10. Resolución Ministerial N° 751-2004-SA/DM que aprobó la NTS N° 018-MINSA/DGSPV1 “Norma Técnica de Referencia y Contrarreferencia de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud.

11. Resolución Ministerial N° 292-2006/MINSA. que aprobó la NTS N° 040-MINSA/

DGSP-V.1 “Norma Técnica para la Atención Integral de Salud de la Niña y el Niño”.

13.

Resolución Ministerial N° 193-2008/MINSA, que aprobó la NTS N° 063-MINSA/DGSPV.01.

“Norma Técnica de Salud para la Implementación del Listado Priorizado de Intervenciones Sanitarias Garantizadas para la Reducción de la Desnutrición Infantil y Salud Materno Neonatal”.

---



14. Resolución Ministerial N° 862-2008/MINSA, que aprobó la NTS N° 074MINSA/DGSPV.01. “Norma Técnica de Salud que establece el conjunto de intervenciones articuladas para la reducción de la mortalidad neonatal en el primer nivel de atención de salud, en la familia y la comunidad”.

15. Resolución Ministerial N° 707-2010-MINSA, que aprobó la NTS N° 0842010MINSA/DGSP.V.01 “Norma Técnica de Salud de Atención del Recién Nacido Pre término con riesgo de Retinopatía del Prematuro”.

115

## DISPOSICIONES GENERALES

### Definiciones Operativas

#### Desarrollo

Proceso dinámico por el cual los seres vivos logran mayor capacidad funcional de sus sistemas a través de fenómenos de maduración, diferenciación e integración de sus.

#### control de Crecimiento y Desarrollo

Conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional enfermera(o) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectar de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades, facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades.

#### Riesgo para Trastorno del Desarrollo

Es la probabilidad que tiene una niña o un niño por sus antecedentes pre, peri o postnatales, condiciones del medio ambiente o su entorno (factores de riesgo), de presentar en los primeros años de la vida, problemas de desarrollo, ya sean cognitivos, motores, sensoriales o de comportamiento, pudiendo ser éstos, transitorios o definitivos.

---

## Trastorno del Desarrollo

Es la desviación significativa del “curso” del desarrollo, como consecuencia de acontecimientos de salud o de relación con el entorno que comprometen la evolución biológica, psicológica y social. Algunos retrasos en el desarrollo pueden compensarse o neutralizarse de forma espontánea, siendo a menudo la intervención la que determina la transitoriedad del trastorno. Operativamente se aprecia al determinar el perfil de desarrollo como resultado de la evaluación a través de instrumento definido en la presente norma.

## Estimulación Temprana

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

### Consideraciones previas a la evaluación

- La evaluación debe hacerse con la participación de los padres o responsable del cuidado del niño, en un ambiente adecuado (sin ruidos molestos), con ropa cómoda, tratando de que la niña o niño se sienta menos temeroso. Se explicará a los padres los logros del desarrollo que su hijo debe alcanzar según su edad, para que puedan estimularlo adecuadamente en su hogar.
  - En la primera evaluación explorar sobre la existencia de factores de riesgo para el desarrollo.
  - Para la aplicación de los instrumentos de evaluación, el profesional de enfermería debe ser experto en el manejo de la guía y la batería respectiva para cada prueba, garantizando que durante la evaluación la atención del examinador se centre en la niña o niño y no en el material impreso.
  - Los instrumentos deben administrarse sólo si la niña o niño está tranquilo y muestra condiciones adecuadas de salud. Si la niña o niño llora, está irritable, con
-

sueño o enfermo, orientar y citar a los padres y/o responsables del cuidado de la niña y niño para evaluación posterior.

- El control de crecimiento y desarrollo de las niñas o niños prematuros se deberá realizar en establecimientos de salud de nivel 2 ó 3; es responsabilidad del médico pediatra, profesional de enfermería o medico general y se debe usar edad corregida hasta los 2 años.

#### Criterios para la interpretación de resultados

- La interpretación de resultados será de acuerdo al instrumento utilizado:
- Evaluación de niñas y niños de 0 a 30 meses utilizando el Test Peruano de desarrollo del niño.

Los resultados pueden ser:

- a. Desarrollo normal: Cuando la niña y el niño ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente.
  - b. Riesgo para trastorno del desarrollo: Cuando el niño o niña ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente y presenta un factor de riesgo de acuerdo al Anexo N° 9.
  - c. Trastorno del desarrollo: Cuando el niño o niña no ejecuta una o más de las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente y en la lectura del perfil se encuentra:
  - d. Desarrollo normal: Cuando la niña y el niño ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente.
  - e. Déficit del desarrollo: Cuando una ó más de las conductas evaluadas en el niño están en proceso de desarrollo o no las ejecuta.
-

*Manejo de problemas del desarrollo según nivel de complejidad y capacidad resolutive. (Anexo N° 9)*

- Durante la evaluación del desarrollo el profesional, explicará y demostrará a los padres o responsables del cuidado de la niña y el niño, el modo y las pautas de estimulación al niño de acuerdo a los resultados obtenidos:
    - a. Desarrollo normal: Felicitar a los padres o cuidadores y mencionar los logros del niño o niña vinculados a las prácticas realizadas. Explicar y demostrar medidas y pautas de estimulación y controlar de acuerdo al calendario según edad y el nivel de desarrollo del niño y niña.
    - b. Riesgo para trastorno del desarrollo: Analizar con los padres o responsables del cuidado de la niña y el niño el factor o situación de riesgo detectado e identificar mecanismos para su disminución. Explicar y demostrar medidas y pautas de estimulación. En estos casos es necesario involucrar a la familia en el seguimiento para garantizar el control de acuerdo al calendario según edad y el nivel de desarrollo del niño y niña.
    - c. Trastorno del desarrollo: El manejo se hará con base a los factores causales encontrados y de acuerdo a lo descrito a continuación:
      - » Si el perfil muestra desviación a la izquierda de un mes en uno o más hitos: explicar y demostrar a los padres o responsables del cuidado de la niña y el niño las medidas y pautas de estimulación que debe realizar en casa relacionadas con los factores y el trastorno encontrado, durante 2 meses, según el esquema del desarrollo. Realizar como mínimo una visita domiciliaria antes del siguiente control. Reevaluar al niño cada mes. Si después de 2 meses de seguimiento con pautas de estimulación no mejora, referirlo al establecimiento de salud de mayor complejidad.
      - » Si el perfil muestra desviación a la izquierda de dos o más meses en uno o más hitos o el perfil muestra desviación a la izquierda de un solo hito asociado a un factor de riesgo: Referirlo inmediatamente al establecimiento de salud de mayor complejidad y asegurarse que la referencia sea efectiva; así mismo verificar la contra referencia para continuar con el seguimiento. Si los padres no llevan a la
-

niña o niño al establecimiento de referencia indicado, el profesional de enfermería debe organizar las acciones con el equipo multidisciplinario y otras instituciones responsables de la protección del niño a fin de hacer efectiva la referencia.

Durante el trabajo colectivo se revisan:

- Los conocimientos y prácticas para la nutrición de acuerdo a la edad de los niños (LME, alimentación complementaria, etc.).
  - Las actividades que estimulen el desarrollo motor.
  - Las actividades que estimulen el aprendizaje del lenguaje.
- Las prácticas de higiene, crianza y cuidado diario, prevención de prácticas violentas que dañen el desarrollo y autoestima de la niña o niño.
  - Desarrollar sesiones de estimulación temprana sobre temas identificados.
  - Establecer de manera conjunta acuerdos individuales sobre mejoras en las prácticas para el cuidado de la Se recuerda la siguiente cita la misma que se consignará de manera individual en el carné de la niña o niño.

118

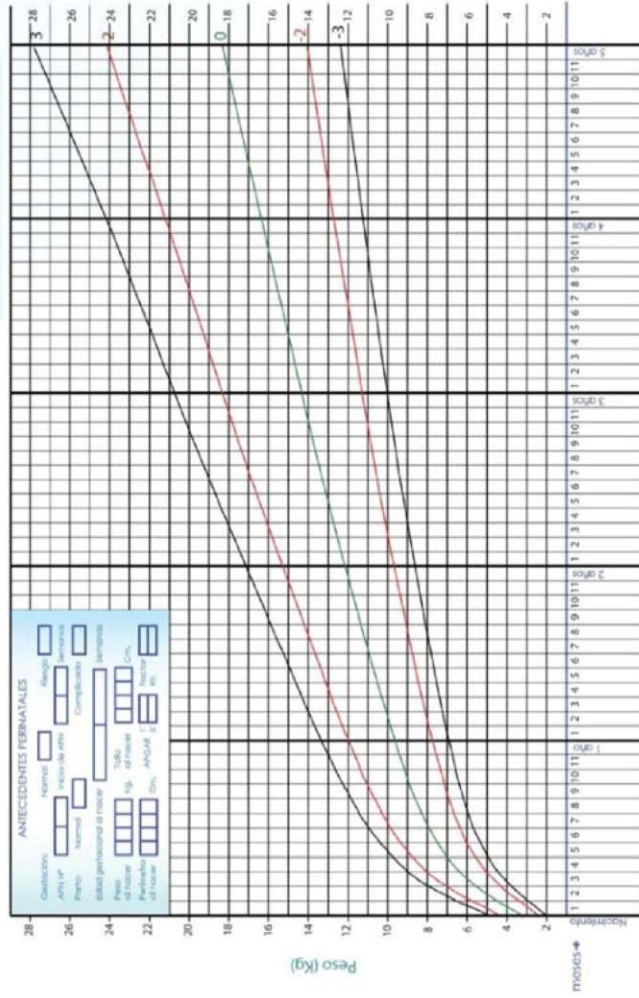
### Consideraciones para el trabajo colectivo

- Para asegurar un trabajo con grupos etarios similares, se establece un sistema de citas y programación teniendo en cuenta la edad de niñas y niños. Esto permite a los padres niña y niño.
  - comparar el desarrollo de su niña o niño con otros de la comunidad e intercambiar experiencias y conocimientos.
  - Para el desarrollo del trabajo colectivo se requiere de un espacio físico que cumpla condiciones de amplitud, iluminación, ventilación y equipamiento (colchonetas, sillas o bancas, batería de estimulación, equipo de ayuda audiovisual, etc.).
-

- La base del trabajo colectivo reposa en la voluntad de las madres y los padres de aprender y de trabajar diariamente con su niña o niño y está orientado a desarrollar un proceso educativo

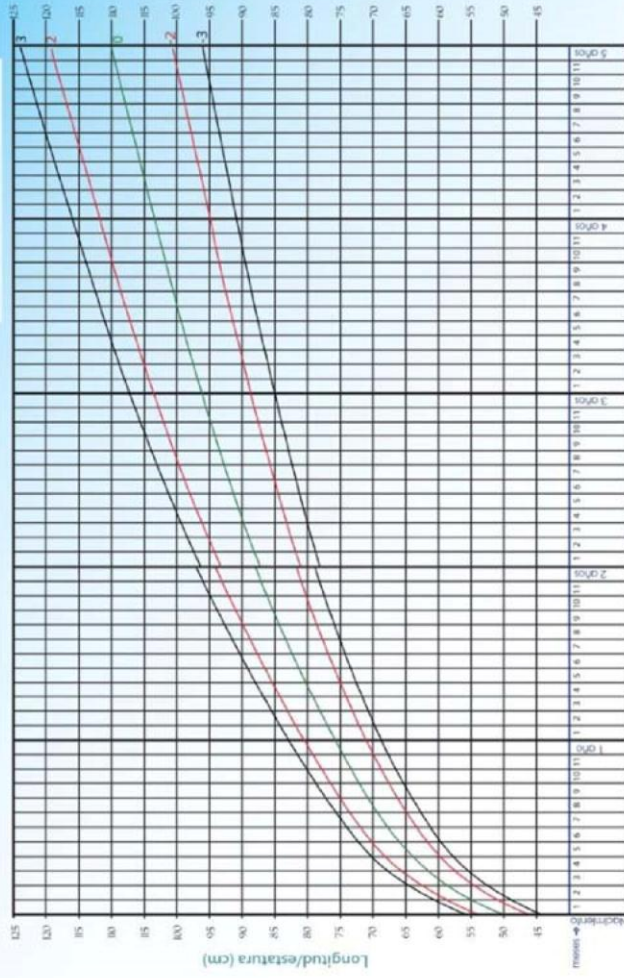
TENDENCIA DE LA GANANCIA DE PESO  
Bueno Malo

### GRAFICA PESO-EDAD



TENDENCIA DEL CRECIMIENTO  
Bueno Malo

### GRAFICA TALLA-EDAD



Lactancia Materna Exclusiva



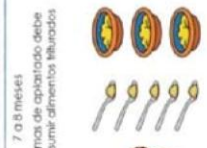
6 a 7 meses



Lactancia Materna y alimentación complementaria



7 a 8 meses



Lactancia materna y Alimentación familiar



Alimentación completa



### RECUERDA

Lava siempre tus manos y las de tu niño:

- Antes de preparar los alimentos.
- Antes de Comer.
- Después de ir al baño.
- Después de cambiar pañales.

Regala a tu hijo una sonrisa sana

- Lleva a tu hijo al odontólogo antes del 3° mes de vida.
- Realiza la higiene bucal de tu hijo después de cada comida sobre todo antes de dormir.
- Visita al odontólogo cada 3 meses para un control.









**PAUTA BREVE DEL DESARROLLO PSICOMOTOR**

Edad	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	12 MESES	
1 MES	 <ul style="list-style-type: none"> <li>1-01: Pasa la mano a otros de cara a cara</li> <li>1-02: Reaccionar al tacto de la piel</li> <li>1-03: Levantar la cabeza del pecho</li> <li>1-04: Sigue por el reflejo de la boca</li> <li>1-05: Reaccionar al sonido de la voz humana</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>2-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>2-02: "Sonrisa" voluntaria (sonrisa y contacto visual)</li> <li>2-03: Reacciona ante el movimiento de la cara del cuidador</li> <li>2-04: Reconoce la posición de la cabeza y del cuerpo</li> <li>2-05: Levanta la cabeza</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>3-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>3-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>3-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>3-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>3-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>4-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>4-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>4-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>4-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>4-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>5-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>5-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>5-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>5-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>5-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>6-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>6-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>6-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>6-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>6-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>7-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>7-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>7-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>7-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>7-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>8-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>8-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>8-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>8-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>8-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>9-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>9-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>9-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>9-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>9-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>10-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>10-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>10-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>10-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>10-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>11-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>11-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>11-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>11-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>11-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>12-01: Levanta la cabeza y la cara del pecho</li> <li>12-02: Usa la cabeza para mirar</li> <li>12-03: El cuerpo puede estar en el aire</li> <li>12-04: Levanta la cabeza y la cara del pecho y del cuerpo</li> <li>12-05: Sonríe, hace ruidos</li> </ul>

N = Normal D = Déficit **AYUDANDO A CRECER A NUESTROS HIJOS AYUDAMOS A CRECER A NUESTRO PAIS.**



**ANEXO 5**  
**ARTÍCULO CIENTÍFICO**

**1. TÍTULO**

Programa “Estrellitas del Saber” en el desarrollo psicomotriz menores de 05 meses, Centro Materno Infantil Santa Luzmila - 2017

**2. AUTOR**

Ingrid Murillo Aliaga

ingridvanesss12@gmail.com

Estudiante del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud

**3. RESUMEN**

La siguiente tesis de investigación tiene como objetivo: Determinar el efecto del programa de estimulación temprana “estrellitas del saber” y desarrollo psicomotriz menores de 05 meses, centro materno infantil santa Luzmila - 2017.

Esta investigación de tipo aplicada y de diseño cuasi experimental, sigue el camino metodológico del método Hipotético deductivo, la población muestral estuvo conformada por 40 niños menores de 05 meses utilizo como instrumento de investigación el test psicomotor, el cual fue mostro una fiabilidad de 0,890. Para el procesamiento de datos obtenidos se utilizó el software SPSS 21, muestra resultados en tablas de frecuencias y gráficos de barras. Para la prueba de hipótesis se utilizó el estadístico no paramétrico rangos de Wilcoxon (0,05)

La aplicación del programa de estimulación temprana mejora significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el desarrollo psicomotriz en niños menores de 05 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, 2017.

**4. PALABRAS CLAVE**

Estimulación temprana y desarrollo psicomotriz.

**5. ABSTRACT**

The following research thesis aims to: Determine the effect of the program of early stimulation "little stars of knowledge" and psychomotor development under 05 months, St. Luzmila maternal and child center - 2017.

This research of applied type and quasi-experimental design, follows the methodological path of the deductive hypothetical method, the sample population consisted of 40 children under 05 months, I use as a research instrument the psychomotor test, which was a reliability of 0.890. For the processing of obtained data, SPSS 21

software was used, it shows results in frequency tables and bar graphs. For the hypothesis test we used the nonparametric statistic Wilcoxon ranks (0.05)

The application of the early stimulation program significantly improves ( $p = 0.00 < 0.05$ ) the psychomotor development in children under 05 months of the Santa Luzmila II Mother and Child Center, 2017.

## 6. KEYWORDS

Early stimulation and psychomotor development.

## 7. INTRODUCCIÓN

La siguiente tesis de investigación tiene como objetivo: Determinar el efecto del programa de estimulación temprana “estrellitas del saber” y desarrollo psicomotriz menores de 05 meses, centro materno infantil santa Luzmila - 2017.

### **Programa de estimulación temprana**

(Ministerio de educación, 2015), Cuando un bebé nace con un rico potencial de desarrollo es importante promover la estimulación temprana en los primeros años de vida; que influye en el desarrollo como los factores internos que es la información genética que tiene cada niño y niña ; y los factores externos son como la alimentación, los cuidados generales y la estimulación que recibe de su entorno del lactante; puesto que en su sistema nervioso genera células corticales, que estas producen nuevas conexiones neuronales y mielina, que es una sustancia que permite la comunicación entre las neuronas; motivo por el cual es muy importante la estimulación temprana, porque es "el conjunto de acciones que se le brinda en el niño y la niña a que tengan experiencias que ellos necesitan desde su nacimiento para desarrollar al máximo su potencial" eso si es muy importante; pero si faltan estímulos apropiados, esto afecta hacia el lactante y como consecuencia produce en sus capacidades, habilidades y destrezas a que se vayan con el tiempo desvaneciendo gradualmente; si es que no se le estimula a tiempo. ( p. 1)

### **Desarrollo psicomotriz**

(Rosal, 2014); El desarrollo psicomotriz consiste en las habilidades motoras, en un niño normal, su proceso es lento, pero continua hasta los primeros años de vida, es por eso que el niño por sí mismo, va prendiendo a través de la experiencia, va adquiriendo las habilidades necesarias en sus movimientos; y recordar que el desarrollo psicomotor es céfalo-caudal; es decir, primero se adquieren funciones motoras de la cabeza como el sostén cefálico y luego sigue las piernas; y próximo-distal que comienza desde el centro del cuerpo hacia fuera ; es decir, desde la columna vertebral hacia las manos; recordar

que primero comenzaran con los movimientos reflejos, posteriormente movimientos involuntarios que a través del juego y el hacer, se convertirán en movimientos voluntarios; es que el desarrollo psicomotriz es secuencial ; es decir, va adquirir pausadamente, es algo progresivo porque sus habilidades son cada vez más complejas y van a ser poco a poco más coordinado; es decir, van a intervenir sus habilidades destrezas, mediante la experiencia que se le ofrece al lactante. ( p. 1)

## 8. METODOLOGÍA

Esta investigación de tipo aplicada y de diseño cuasi experimental, sigue el camino metodológico del método Hipotético deductivo, la población muestral estuvo conformada por 40 niños menores de 05 meses utilizo como instrumento de investigación el test psicomotor, el cual fue mostro una fiabilidad de 0,890. Para el procesamiento de datos obtenidos se utilizó el software SPSS 21, muestra resultados en tablas de frecuencias y gráficos de barras. Para la prueba de hipótesis se utilizó el estadístico no paramétrico rangos de Wilcoxon (0,05).

## 9. RESULTADOS

Describen narrativamente los hallazgos del estudio como el análisis estadístico e interpretación de datos y la prueba de hipótesis.

### **Desarrollo Psicomotriz en los niños menores de 05 meses del Materno Infantil (CMI) Santa Luzmila, 2017.**

Como se indicó previamente, el análisis se centró en la comparación de dos grupos (Control y Experimental) evaluados en dos momentos diferentes (Pre Test y Post Test) o Antes y después de la aplicación del programa en estos niños.

Tabla 1

*Frecuencias de clasificación de resultados del desarrollo psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Momento de evaluación	Pre Test				Post Test			
	Control		Experimental		Control		Experimental	
Grupos de evaluación	n	%	n	%	n	%	n	%
Resultado								
No lo logró	20	100,0	12	60,0	18	90,0	0	0,0
En proceso	0	0,0	2	10,0	2	10,0	0	0,0
Si lo logró	0	0,0	6	30,0	0	0,0	20	100,0

Como se observó, en la evaluación del Pre test, tanto el grupo control como el experimental tuvieron mayoría en la condición ‘No lo logró’, mientras que en el post test, la condición del grupo control siguió ubicándose en la categoría ‘No lo logró’ (90%) mientras que en el grupo experimental el 100% tuvo resultados en la categoría ‘Si lo logró’, como se ve a continuación.

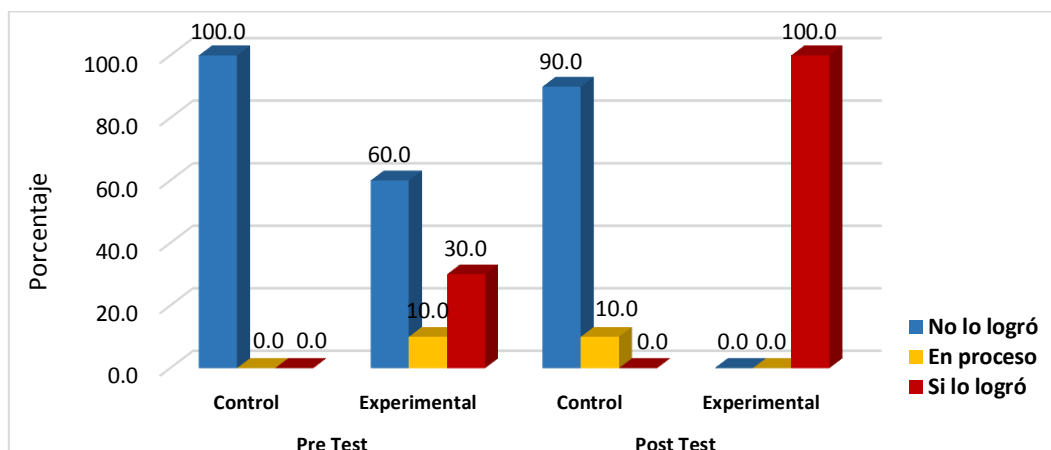


Figura 1. Clasificación de resultados del desarrollo psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, evaluados en dos momentos distintos, CMI Santa Luzmila, 2017.

### Hipótesis General:

Tabla 2.

*Diferencias de los rangos con signo de Wilcoxon de acuerdo al momento de evaluación del desarrollo Psicomotriz de los dos grupos de niños de 0 a 5 meses, CMI Santa Luzmila, 2017.*

Grupo de evaluación			N	Rango promedio	Suma de rangos
Control	Desarrollo Psicomotriz (PosTest) - Desarrollo Psicomotriz (PreTest)	Rangos negativos	0 <sup>m</sup>	0,00	0,00
		Rangos positivos	2 <sup>n</sup>	1,50	3,00
		Empates	18 <sup>o</sup>		
Total			20		
Experimental	Desarrollo Psicomotriz (PosTest) - Desarrollo Psicomotriz (PreTest)	Rangos negativos	0 <sup>m</sup>	0,00	0,00
		Rangos positivos	14 <sup>n</sup>	7,50	105,00
		Empates	6 <sup>o</sup>		
Total			20		

m. Desarrollo Psicomotriz (PosTest) < Desarrollo Psicomotriz (PreTest)

n. Desarrollo Psicomotriz (PosTest) > Desarrollo Psicomotriz (PreTest)

o. Desarrollo Psicomotriz (PosTest) = Desarrollo Psicomotriz (PreTest)

Se observa que la diferencia de los rangos se dio entre los datos del momento de evaluación Post Test menos el de Pre Test, siendo notoria la diferencia positiva de rangos tanto en grupo control (Rangos positivos = 1,5) como en el experimental. Sin embargo, las diferencias positivas son mucho mayores en el grupo experimental (Rangos positivos = 7,5). Esto es un buen indicador que hace presumir que hubo un efecto positivo del programa en los niños de 0 a 5 meses, sin embargo, fue necesaria la aplicación de la prueba de contraste para confirmar este resultado. Previamente se plantearon las hipótesis de contraste:

## 10. DISCUSIÓN

En la hipótesis general se determinó que la aplicación del programa de estimulación temprana mejoró significativamente el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, lo que llevó a aseverar que la intervención fue buena, teniendo similitud con el trabajo de Rebaza (2014), quien determinó la efectividad de un programa educativo en un caso análogo a la presente investigación. Esto definitivamente permite reforzar la propuesta metodológica de esta pesquisa, sin embargo, ampliando la visión del estudio, es pertinente señalar lo que Meza (2014) indicó al sugerir que para tener mayor fiabilidad en los resultados y, en consecuencia, tener mayores argumentos de inferencia, es importante tener un número de unidades muestrales mayor, situación que podría ser abordado en próximos trabajos de investigación.

Por otra parte, la determinación de que la aplicación del programa de estimulación temprana mejoró significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área cognitiva motriz gruesa en niños de 0 a 5 meses de este Centro Materno Infantil fue otro hallazgo importante, el mismo que es congruente con los resultados de Asato (2012) quien, en su tesis de grado llamada “Efectividad de la implementación de un programa de intervención en el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con Síndrome de Down” determinó la efectividad de un programa interventor exclusivo de motricidad gruesa. Sin embargo, es interesante también señalar que, al igual que Meza (2014), se recomendó que se debe realizar la experiencia en un mayor tamaño de muestra, pudiendo realizar previamente un diagnóstico sobre el nivel de conocimientos que pudieran tener las madres o responsables de los niños y niñas, tal como lo propusieron Linares, Magalhaes y Pérez (2015).

En el cumplimiento de la siguiente hipótesis específica, se logró determinar que la aplicación del programa de estimulación temprana mejoró significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el área cognitiva motriz fina en niños de 0 a 5 meses de ese mismo Centro Materno Infantil, resultados muy coherentes con los obtenidos por García y Herrera (2012) en su estudio titulado Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses, en donde determinó la efectividad del desarrollo psicomotriz fino de estos bebés, rescatando lo sugerido por estos autores en el sentido que debe hacerse el seguimiento en los niños/as con déficit en el desarrollo psicomotriz, asimismo se deben capacitar y motivar al personal en realizar trabajos de investigación. Este último aspecto resulta interesante ya que constituye una oportunidad muy buena el hecho de realizar trabajos de investigación en este centro de salud, sin embargo, es importante señalar que, para que esto suceda, es imprescindible el compromiso de los directivos de la institución, de tal modo que sea una política de trabajo dentro de la organización.

## 11. CONCLUSIONES

La aplicación del programa “estrellitas del saber” mejora significativamente ( $p=0,00<0,05$ ) el desarrollo psicomotriz en niños de 0 a 5 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila, 2017.

## 12. REFERENCIAS

- Amar, J. (2015). Desarrollo infantil y prácticas de cuidado. Barranquilla, Colombia: Universidad del Norte Edits. Recuperado de <http://bit.ly/2kQQgM4>
- Arango De Narváez M. (2006). Estimulación Adecuada. Bogotá, Colombia: Ed. Gamma.
- Asato C. B. (2012). Efectividad de la implementación de un programa de intervención en el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con Síndrome de Down del Centro Poblado Buena Vista – Lurín durante los meses de Marzo – Abril 2012. (Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). UNMSM. Recuperado de [Cybertesis.urp.edu.pe](http://Cybertesis.urp.edu.pe).
- Armendaris C. J.(2014). Las etapas del desarrollo de Arnol Gesell. México D. F.: Universidad autónoma de ciudad de México. Recuperado de <https://es.slideshare.net/bambino9>.
- Avilés G. E. (2014). Análisis de datos cuantitativos. Recuperado de <http://www.lapaginadelprofe.cl/UAconcagua/ICanalisisdatoscuantitativos.htm>.
- Berruezo, P.P. (2000): El contenido de la psicomotricidad. En Bottini, P. (ed.) Psicomotricidad: prácticas y conceptos. pp. 43-99. Madrid: Miño y Dávila.

- Capilla, A., Romero, D., Maestu, F., Campo, P., Fernández, S., González, J., Fernández, A. y Ortiz, T. (2004) Emergencia y desarrollo cerebral de las funciones ejecutivas. *Acta. Esp. Psiquiatr.* 32 (2) 377 – 386.
- Cepeda, G. y Pichucho M. K. (2012). Captación de factores de alto riesgo que afectan el desarrollo psicomotor en recién nacidos del Hospital General de las Fuerzas Armadas N° 1 durante el primer semestre del año 2012 de la ciudad de Quito. (Informe Final del Trabajo de Grado Académico, previo la obtención del Título de Psicóloga Infantil y Psicorrehabilitadora). Universidad Central del Ecuador.
- Definición ABC. (2017). Definición de gestión. Brasil: Ed Onmidia Ltda. Recuperado de <https://www.definicionabc.com/general/gestion.php>
- Delgado, I. (2007) El juego infantil y su metodología. Recuperado de <http://bit.ly/2kSUjb3>
- Federación Estatal de Asociaciones de Profesionales de Atención Temprana (2005). Libro blanco de la atención temprana. (3era ed.). España, Madrid: Artegraf, S.A. Recuperado de [http://www.fcsd.org/fichero-69992\\_69992.pdf](http://www.fcsd.org/fichero-69992_69992.pdf)
- Figueiras, A. C., Neves de Souza, I., Ríos, V. G. y Benguigui, Y. (2006). Manual para la vigilancia del desarrollo infantil. Washington, US: OPS edits. Recuperado de <http://bit.ly/2yse0em>
- García F. E. (2011). Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses, Hospital Naylamp, Chiclayo 2011. (Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Recuperado de <http://tesis.usat.edu.pe/handle/usat/397>.
- Gardner, H. (2006). Las inteligencias múltiples. Nueva York-EE.UU.: Pearson Edits.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. (5ta ed.). México D.F.: McGraw Hill Interamericana.
- Kerlinger, F. N. y Lee, H. B. (2015). Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales (6ª ed.). México: McGraw-Hill.
- León de Vilora, C. (2007). Secuencias de desarrollo infantil integral. Caracas, Venezuela: Universidad católica Andrés Bello. Recuperado de <http://bit.ly/2ytPrOv>
- Linares, V. L. (2015). Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 12 a 23 meses del caserío Quistococha, Iquitos. (Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Perú.



- Loggiodice, L. Z. (2006). Metodología de la investigación. Recuperado de <http://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/zll/metodologia-investigacion.html>.
- López R. O. (2000). Instrumentos de investigación. Recuperado de <https://es.slideshare.net/oscarlopezregalado/instrumentos-de-investigacin9217795>
- Marco, R. A. (2014). Desarrollo psicomotor. Recuperado de <http://gabitep.blogspot.pe/2014/02/desarrollo-psicomotor-definicion.html>.
- Matute, S. A. (2015). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la fundación pablo Jaramillo crespo. Cuenca-Ecuador. (Tesis previa a la obtención del Título de Licenciada en Estimulación Temprana en Salud). Universidad de Cuenca. Ecuador
- Medina, M. C. y Posada, M. E. (2004). Atención temprana a niños con ceguera o deficiencia visual. Madrid, España: Once.
- Meza, F. M. (2013). Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S Villa San Luis, San Juan de Miraflores, 2013. (Tesis de Maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Ministerio de Salud. (2011). Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años. Estimulación temprana. Lima- Perú.
- Moreno, R. (2011). Eficacia de un programa comunitario de atención temprana del neurodesarrollo en el municipio Habana Vieja. 1998 – 2008. (Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Médicas). Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Recuperado de <http://tesis.repo.sld.cu/519/1/MorenoMora.pdf>
- Narberhaus, A. y Segarra, D. (2004). Trastornos neuropsicológicos y del neurodesarrollo en el prematuro. *Anales de psicología*. 20(2) (diciembre); 317-326. Recuperado de <http://bit.ly/2wZoCy1>
- Rebaza, H. L. (2014). Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un Centro de Salud Materno Infantil de Lima – 2014. (Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería). UNMSM. Recuperado de [cybertesis.unmsm.edu.pe](http://cybertesis.unmsm.edu.pe).
- Rodríguez, M. A. (2004). Un análisis de la educación familiar desde la teoría pedagógica: propuesta de bases fundamentales para un modelo integrado. (Tesis doctoral en Educación). Universitat de Valencia. Recuperado de <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10302/rodriguez.pdf>

## DECLARACIÓN JURADA

### DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y AUTORIZACIÓN

#### PARA LA PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO CIENTÍFICO

Yo, Ingrid Murillo Aliaga (X), egresado ( ), docente ( ), del Programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Escuela de Postgrado de la Universidad César Vallejo, identificado(a) con DNI N° 41184455, con el artículo titulado: “Programa “Estrellitas del Saber” en el desarrollo psicomotriz menores de 05 meses, Centro Materno Infantil Santa Luzmila - 2017”

Declaro bajo juramento que:

- 1) El artículo pertenece a mi autoría.
- 2) El artículo no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) El artículo no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para alguna revista.
- 4) De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.
- 5) Si, el artículo fuese aprobado para su publicación en la Revista u otro documento de difusión, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo a la Escuela de Postgrado, de la Universidad César Vallejo, la publicación y divulgación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Universidad.

Lima, 10 de diciembre de 2017

.....

Ingrid Murillo Aliaga

DNI N°. 41184455