



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**EFFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS PRÁCTICAS MATERNAS  
DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO  
DE SALUD LIBERACIÓN SOCIAL- VÍCTOR LARCO 2018**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

Martiniano Narváez, Leslie Brenda

**ASESORA**

Mg. Rosa Maribel Quiñones Sánchez

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud Perinatal e Infantil

**TRUJILLO-PERÚ**

**2018**

**TÍTULO DE LA TESIS: EFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD LIBERACIÓN SOCIAL- VÍCTOR LARCO 2018.**

**AUTORA: MARTINIANO NARVÁEZ, LESLIE BRENDA**

**JURADO EVALUADOR**



Mg. GONZÁLEZ GONZÁLEZ, MARÍA

PRESIDENTA



Mg. QUIÑONES SÁNCHEZ, ROSA MARIBEL

SECRETARIA



Mg. RIVERA TEJADA, HELEN SOLEDAD

VOCAL

**TRUJILLO-DICIEMBRE**

**2018**

## **DEDICATORIA**

### **A mis padres**

Por su esfuerzo, sacrificio y apoyo para poder salir adelante y lograr así ser una mejor persona.

### **A mi Hermano**

Por apoyarme siempre incondicionalmente, por ser el mejor ejemplo y modelo a seguir.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por ser mi guía y proporcionarme la sabiduría, por haber permitido llegar a lograr mis objetivos y metas trazadas con su amor y su gracia.

En el transcurso de mi vida Dios me ha brindado a personas maravillosas las cuales han jugado un papel importante en mi vida profesional, agradecerles por su apoyo y cariño incondicional.

A la Universidad César Vallejo, por ser mi alma mater y por darme la oportunidad de lograr ser una profesional con carácter humanístico.

A quienes han dirigido esta tesis: La docente Mg. María Gonzáles Gonzáles por haberse tomado el tiempo y estar presente en las sustentaciones, por su apoyo y dedicación. La docente Mg. Helen Rivera Tejada, por su paciencia y orientación en todo momento. La docente Mg. Rosa Quiñones Sánchez, por confiar en mí, por su tiempo, dedicación; sin sus correcciones no hubiese sido factible la elaboración de dicha tesis.

A todos los docentes que me brindaron sus conocimientos, lo cuales contribuyeron a mi formación profesional.

Al Centro de Salud y a las madres que me brindaron el apoyo para poder ejecutar esta investigación.

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo MARTINIANO NARVÁEZ, LESLIE BRENDA con DNI N° 70550321, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticas y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad, que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a los dispuesto por las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

.....

Martiniano Narváez, Leslie Brenda

DNI: 70550321

Trujillo, Diciembre del 2018.

## **PRESENTACIÓN**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento la Tesis titulada “Efecto de un programa educativo en las prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social-Víctor Larco 2018”, cuyo propósito es determinar las prácticas maternas de atención temprana antes y después de un programa educativo. La misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

.....

Martiniano Narváez, Leslie Brenda

DNI: 70550321

Trujillo, Diciembre del 2018.

## INDICE

Página del Jurado.....	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Declaratoria de autenticidad.....	V
Presentación.....	VI
Índice .....	VII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Realidad Problemática.....	1
1.2. Trabajos Previos.....	6
1.3. Teorías Relacionadas Al Tema.....	9
1.4. Formulación Del Problema.....	15
1.5. Justificación Del Estudio.....	15
1.6. Hipótesis.....	17
1.7. Objetivos.....	17
II. MÉTODO.....	18
2.1. Diseño de Investigación.....	18
2.2. Variables y Operacionalización De Variables.....	19
2.3. Población y Muestra.....	22
2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad.....	23
2.5. Métodos de Análisis de Datos.....	25
2.6. Aspectos Éticos.....	25
III. RESULTADOS.....	27
IV. DISCUSIÓN.....	31
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
VII. REFERENCIAS.....	35

VIII. ANEXOS.....43



## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el efecto de un programa educativo en las prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco 2018. Esta investigación es de tipo cuantitativo, diseño pre experimental: Descriptivo de corte longitudinal prospectivo, en donde se utilizó una muestra no probabilística de 40 madres de familia de niños menores de 1 año de edad. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la entrevista y el instrumento sirvió para medir las prácticas maternas a través de sus dimensiones: prácticas maternas de atención temprana en niños de 0-3 meses, prácticas maternas de atención temprana en niños de 4-6 meses y prácticas maternas de atención temprana en niños de 7-11 meses, considerando las áreas del desarrollo psicomotor: coordinación/explosión, afecto/vínculo de apego y lenguaje/comunicación. Los resultados obtenidos fueron: antes del programa educativo el 60% de las madres tuvieron prácticas de nivel regular, después del programa educativo el 100% de las madres tuvieron prácticas de nivel Óptimo. A través de la prueba estadística de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov, se afirma que el programa educativo es efectivo en las prácticas maternas de atención temprana con un nivel de significancia de ( $P=0,000 < 0.05$ ).

Palabras Clave: Programa educativo, prácticas maternas, atención temprana.

## **ABSTRACT**

The main objective of this research was to determine the effect of an educational program dealing with maternal early care practices in children under the age of 1, in the healthcare center of Liberación Social - Victor Larco 2018. This is a quantitative, pre-experimental design research: Descriptive prospective longitudinal cut, where a non-probabilistic sample of 40 mothers of children under the age of 1 was used. To obtain the data, interviews were performed and the instrument used allowed the measurement of maternal early care practices through its criteria: Maternal early care practices in children between the ages of 0-3 months, maternal early care practices in children between the ages of 4 - 6 months and maternal early care practices in children between the ages of 7-11 months, taking into consideration the stages of psychomotor development: coordination / explosion, affection / attachment, and language / communication. The results obtained before implementing the educational program was that 60% of the mothers had regular level early care practices, and after implementing the educational program, 100% of the mothers had optimal level early care practices. Through the kolmogoroy-Smirnov statistical test, it can be stated that the Maternal Early Care practices program is effective, with a level of significance of ( $p = 0.000 < 0.05$ ).

Key words: Educational Program, Maternal Early Care practices.

# I. INTRODUCCIÓN

## 1.1 Realidad Problemática

La educación y atención en la primera infancia tienen resultados que se extienden para toda la vida en las niñas y niños. Durante los primeros tres años de vida de los niños se adhieren las pautas de su futuro. En esa fase, las niñas y niños desarrollan su capacidad de razonar, aprender, hablar y pensar. Los primeros años establecen las bases del comportamiento en la sociedad que tendrían cuando sean adultos y también se establecen los valores. Para muchas niñas y niños menores de 5 años, la nutrición y la atención o la falta de las mismas, puede constituir desigualdad entre la vida y la muerte <sup>1</sup>.

La UNICEF y el Banco Mundial<sup>2</sup> manifestaron la necesidad de que los líderes nacionales y mundiales incrementen y apresuren las inversiones, programas para el desarrollo en la primera infancia y medidas en nutrición, como base esencial del desarrollo equitativo y del aumento económico. A nivel mundial, millones de niños menores de 5 años están en riesgo de no poder lograr un pleno desarrollo, 1 de cada 4 niños menores de 5 años (159 millones) padece retraso en el crecimiento debido a la mala nutrición, las cifras más elevadas son en las partes de África y Asia meridional. En su mayoría, los niños de 3-6 años no tienen acceso a la formación preescolar. En África subsahariana, el 80% no se encuentran matriculados en programas preescolares.

La Organización Mundial de la Salud<sup>3</sup> afirma que para el futuro es elemental que los niños de las sociedades humanas logren un desarrollo psicológico y un crecimiento físico óptimo. La adecuada nutrición, salud, el estímulo y los continuos cuidados cálidos para aprender en la primera infancia contribuyen en los niños a

conseguir mejor rendimiento escolar, estar más sanos y contribuir en la sociedad

En el Caribe y la región de América Latina se ha venido ejecutando valiosos esfuerzos en la educación y atención en los primeros años de vida, logrando niveles de cobertura extraordinarios en comparación con otras regiones del mundo. La cobertura de programas de AEPI (Atención y educación de la primera infancia) dirigidos a los niños menores de 3 años de edad es menos confortable, a nivel nacional solo supera el 4%, en el área rural el 2%. En Niños del Milenio sólo 1 de cada 5 niños acudió a algún centro antes de los 3 años, incluyendo el Programa Nacional Wawa Wasi, cunas o programas de atención temprana<sup>4</sup>.

Considerando la problemática de la atención temprana del desarrollo oportuno, es importante considerar los objetivos del desarrollo del milenio específicamente educación de calidad, salud y bienestar. En el objetivo salud y bienestar, los fallecimientos infantiles factibles de evitar descendieron en más del 50% en todo el mundo. Sin embargo, a pesar de los avances fallecen más de 6 millones de niños antes de cumplir 5 años de edad todos los años y fallecen a diario 16.000 menores debido a enfermedades que se pueden prevenir, estos fallecimientos se pueden prevenir teniendo en cuenta medidas preventivas, educación, campañas de vacunación y tratamiento. El objetivo es conseguir una cobertura global de salud, brindar y proveer medicamentos, vacunas asequibles y seguras para todos, favorecer la investigación y el progreso de las vacunas es la parte fundamental de este proceso<sup>5</sup>.

En cuanto a educación de calidad, la tasa total de matrícula en el 2015 logró un 91% en las regiones en desarrollo y la suma de niños en el que no acuden a la escuela descendió casi a la mitad a nivel del mundo. Hubo crecimientos relevantes en las tasas de alfabetización e incremento de niñas que nunca anteriormente

acuden hoy a la escuela cuyo objetivo es conseguir una educación de calidad e inclusiva para todos, se basa en que la instrucción es uno de los principales motores más importantes y probados para garantizar el desarrollo sostenible. Con dicho fin, el objetivo busca garantizar que todos los niños y niñas culminen su educación tanto primaria como secundaria gratuita para el 2030 <sup>5</sup>.

Asimismo, los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS) tienen como visión transformar vidas mediante la educación, reconociendo la importancia de la educación como motor primordial del desarrollo y para el logro de los demás ODS propuestos<sup>6</sup>. La atención temprana del desarrollo se enmarca en los objetivos del desarrollo sostenible relacionados a salud y nutrición, educación, identidad, violencia familiar, convirtiéndose en uno de los temas de tendencia para los padres de familia que se sienten comprometidos con el bienestar de sus hijos para que éstos tengan un desarrollo óptimo y que en el futuro puedan ser personas de bien para la sociedad<sup>5</sup>.

Martínez A, señaló la importancia de brindar una atención apropiada en los primeros años de vida a la población infantil, con dificultades en el desarrollo o con riesgo de sufrir algunos de los trastornos. En dicho contexto tuvo lugar los programas de Atención Temprana el cual fue una matriz de intervención, existiendo una concientización en todos los sectores comprometidos en su implementación sobre la necesidad de laborar con los criterios bien determinado para brindar una atención excelente en los primeros años de vida. Señaló que las Áreas de Intervención de Atención Temprana son 3; educación, salud y servicios sociales. El campo de la salud gira en torno a la atención pediátrica, se centra en factores progresivos del niño, asistencia sanitaria y acciones preventivas, el área de educación se centra en el soporte a la integración en el entorno ordinario de instrucción y se interviene de manera individualizada, desarrollándose todo acto como apoyo en

el ámbito del aula y en el área de servicios sociales, los centros de atención temprana actúan en régimen ambulatorio fomentando programas de facilitación de la relación interpersonal, del desarrollo motor y comunicación , haciendo partícipes a todos los miembros de la familia. Planteó la atención específica mediante programas de atención al infante, garantizando la atención especial al grado en que los miembros de la familia y los padres entienden, conocen, integran y aplican los modelos e instrucciones que se proceden del programa<sup>6</sup>.

La Organización Mundial de la Salud y La Organización Panamericana de la Salud en el Perú, señaló que es importante invertir en la primera infancia. Las familias que han privilegiado el tema de juego, lectura, entre otros, tienen un impacto significativo en los niños ya que la primera infancia es fundamental para el confort y el desarrollo de las potencialidades de cada una de las personas y tienen gran impacto en los niveles de impulso que una sociedad puede lograr. Las políticas que proponen establecer un extenso sistema de protección social que se dirige a los niños más pequeños y sus familias deben ocupar un lugar excepcional en la agenda de los gobiernos. Por cada dólar invertido en los primeros años de vida el retorno llega a ser hasta de 17 dólares y si se compara con otras inversiones tradicionales como servicios básicos, esta es aún mayor. Según estadísticas de la OPS, en el contexto de familias pobres, aquellas familias que tienen juguetes y libros, el desarrollo motor y de lenguaje de esos niños fue significativamente superior de aquellas familias donde no tenían estas cosas. Las familias que han privilegiado el tema de juego, lectura, entre otros, tienen un impacto significativo en los niños<sup>7</sup>.

El desconocimiento de los padres sobre atención temprana del desarrollo es deficiente en nuestra sociedad lo cual se ve reflejado en el Centro de Salud Liberación Social, la mayoría no tiene la información sobre atención temprana o simplemente no le dan la

debida importancia que debe tener, teniendo como resultado niños con riesgo en el desarrollo, trastorno del desarrollo o déficit en las áreas evaluadas; es allí en donde la enfermera tiene un rol importante brindando cuidados no solo al lactante menor quien es vulnerable, pues en este tiempo se completan o complementan diversos procesos de maduración, sino que también a los padres o cuidador del niño ya que ellos dependen totalmente de los cuidados que le pueden brindar, no solo para satisfacer necesidades biológicas, sino emocionales y sociales teniendo un desarrollo óptimo y completo.

El Centro de Salud Liberación Social está ubicado en el sector Nor Este de la región La Libertad, distrito Víctor Larco Herrera, provincia de Trujillo, creado el 02 de Diciembre del año 1994. Está construido por material noble de una sola planta, cuenta con todos los servicios básicos, los ambientes para la prestación de servicios de salud ocupan aproximadamente un 90% del terreno general, están correctamente distribuidos, encontrándose varios ambientes disponibles. Además, cuenta con plantas y jardines<sup>6</sup>. La atención de enfermería al niño se realiza en un consultorio asignado para dicho fin, allí se brinda cuidados en atención integral, control de Crecimiento y Desarrollo e inmunizaciones

El centro de salud Liberación Social para el 2018 cuenta con 13585 habitantes, considerando grupos vulnerables a las familias con niños menores de 1 año, gestantes adolescentes y gestantes gran multíparas, mujeres en edad fértil con 3 o más hijos, desnutrición aguda en menores de 3 años, persistencia de casos de TBC, analfabetismo en uno o ambos padres, desempleo y subempleo, persistencia de desnutrición sobretodo crónica y maltrato infantil<sup>8</sup>.

La enfermera encargada del consultorio de CRED (Crecimiento y Desarrollo) atiende en las mañanas acompañada de dos internos de Enfermería y en las tardes atiende sola a niños desde los 7 días

de vida hasta niños menores de 5 años. Debido a la prematuridad del tiempo y por el gran número de pacientes, la consejería se torna de una manera abreviada. Se puede visualizar que las madres presentan deficiencia en el conocimiento, prácticas y actitudes en las diferentes áreas de atención temprana; muchas de ellas migrantes de las provincias de la sierra, quienes traen consigo costumbres y creencias en el cuidado del niño.

Por lo anteriormente expuesto, se considera pertinente realizar la presente investigación cuya finalidad es mejorar las prácticas de atención temprana en las madres para que así ellas puedan ejecutar un cuidado efectivo y oportuno en sus niños.

## **1.2. Trabajos Previos**

Machuca M<sup>9</sup>, realizó una investigación de tipo cuantitativo, longitudinal pre-experimental con pre y post test de un grupo cuyo objetivo fue determinar la efectividad de un programa educativo de estimulación temprana en niños de 0-3 años, en el nivel de conocimiento de las madres primíparas, del Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna-Zapallal, Lima 2016. Concluyendo que antes de realizar el programa educativo el 60% de las madres obtuvo un nivel medio de conocimiento, luego de ejecutar el programa educativo el 88% obtuvo un nivel alto de conocimiento.

Fernández I<sup>10</sup>, realizó una investigación cuantitativa cuyo objetivo fue evaluar la efectividad del programa de estimulación en los lactantes de 3 a 6 meses, con participación de padres - Centro de Salud Monsefú 2014 cuyos resultados revelaron que luego de aplicar el programa educativo existe un ascenso relevante del desarrollo psicomotor de las diferentes áreas, 4.55% coordinación, 31.81% en el área de lenguaje, 27.27% social y 4.55%. En donde



concluyó que la aplicación del programa de estimulación temprana fue altamente efectivo.

Flores J<sup>11</sup>, realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años en “Vida’s Centro de la Familia” Trujillo- Enero 2014, en donde se trabajó con un grupo experimental y un grupo control ambos con 50 niños cuyos resultados obtenidos fueron altamente efectivo ( $p < 0.001$ ) al ascender la obtención de comportamientos psicomotoras en niños estimulados a comparación dl otro grupo sin estimulación temprana.

Romero G<sup>12</sup>, realizó una investigación cuantitativa de tipo no experimental y diseño descriptivo, nivel aplicativo y de corte transversal prospectiva, cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo en el mejoramiento de la práctica de estimulación temprana en las madres de niños de 3 a 6 meses del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión en Villa María del Triunfo – 2013. Concluyendo que el programa obtuvo niveles elevados de efectividad en más de la mayor parte de la población, pero en lo que aún hay que trabajar es en el área social y lenguaje.

Mena T<sup>13</sup>, realizó una investigación de corte transversal descriptivo, muestreo probabilístico aleatorio simple cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 1 año atendidos en el centro de salud Simón Bolívar-Cajamarca 2014. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana a nivel general es 74.29% un nivel medio y por áreas psicomotrices: coordinación es un nivel bajo con 38,57%, motricidad tiene un nivel medio con 44.29%, lenguaje es un nivel alto con 65.71 %, social es un nivel alto con 67.14%.

Cuentas T<sup>14</sup>, realizó una investigación de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método pre experimental de pre prueba y pos prueba, muestreo no probabilístico intencional cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa de intervención de Enfermería en el incremento de conocimientos de las madres primerizas sobre la estimulación temprana en lactantes de 1 año de vida en el Policlínico Chincha. Concluyendo que el programa de intervención de Enfermería fue efectivo en el aumento significativo de los conocimientos en las madres que son primerizas sobre estimulación temprana durante el primer año de vida.

Huanca A<sup>15</sup>, realizó una investigación de diseño no experimental, corte transversal de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, el objetivo fue determinar la correlación entre los conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que presentan las madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud la Revolución, Juliaca – 2016. Concluyendo que el 2.6% de las madres tienen conocimiento bajo; 31.6% conocimiento medio; 65.8% conocimiento alto; en la segunda variable el 5.3% realizan prácticas inadecuadas y el 94.7% prácticas adecuadas, también se obtuvo correlación significativa en las dimensiones: área del lenguaje, área motora y área social a excepción del área de coordinación teniendo una relación poco significativa entre las variables.

Rebaza L<sup>16</sup>, realizó una investigación cuantitativa, nivel aplicativo, método cuasi experimental de un solo diseño cuyo objetivo fue determinar la efectividad de un Programa Educativo en el mejoramiento de las prácticas de Estimulación Temprana que realizan las madres de niños de 4-6 meses en el Centro de Salud Materno Infantil “Tablada de Lurín”, concluyendo que el programa educativo fue efectivo.

Valentín A<sup>17</sup>, realizó una investigación de estudio cuasi experimental con un solo grupo cuyo objetivo fue demostrar la efectividad de la intervención de Enfermería basada en consejería para mejorar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año sobre estimulación temprana en el Centro de Salud Supte San Jorge-Tingo María 2016, concluyendo que son efectivas las sesiones de consejería de enfermería.

Ccahua B<sup>18</sup>, realizó una investigación de diseño pre experimental, corte longitudinal y estudio explicativo cuyo objetivo fue determinar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre estimulación temprana en lactantes de 1 a 6 meses, en el Centro de Salud Jaime Zubieta Calderón, 2017. Concluye que el programa educativo sobre estimulación temprana fue efectivo.

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

La atención temprana del desarrollo es un proceso natural en donde la mamá coloca en práctica la relación diaria con su menor hijo; por medio de este proceso, el menor irá adquiriendo mayor control sobre el medio en el que le rodea, también sentirá gran satisfacción al descubrir que puede realizar cosas por sí mismo. Es un instrumento que se utiliza para estimular y promover el desarrollo emocional, físico y de inteligencia en los infantes. Mientras se estimulan antes las potencialidades el niño se podrá desarrollar mejor y a más temprana edad ya que durante la primera infancia es el excelente momento en el que las neuronas son activadas o estimuladas<sup>19</sup>.

La atención temprana en la primera infancia es más eficaz ya que su cerebro tiene mayor plasticidad; por lo que las neuronas establecen conexiones con más eficacia, facilidad y rapidez. Por ello, el desarrollo intelectual en un individuo depende en la medida

de los circuitos constituidos durante la etapa oportuna de su vida para hacerlo, es decir durante la primera infancia. La falta de estimulación o deficiencias durante el primer año de vida del lactante menor pueden sostener efectos negativos en el desarrollo de sus habilidades cognitivas, motoras, sociales y lingüísticas. La atención temprana en los bebés es de mucha importancia ya que aprovecha la plasticidad y capacidad que tiene el cerebro en su beneficio para el desarrollo perfecto y excelente en las distintas áreas del desarrollo psicomotor<sup>19</sup>.

Atención temprana es proporcionar información que puede ser recepcionada por los sentidos. El enriquecimiento de estímulos, frecuencia, duración e intensidad oportunos, realizan un desarrollo adecuado y óptimo al cerebro. Atención temprana es primeramente lo que la humanidad cree necesario para poder llegar a la madurez neuronal, el objetivo es cambiar la estimulación temprana en un hábito ameno es que vaya estrechando cada vez más la relación entre madre e hijo, ascendiendo la calidad de la obtención de considerables herramientas de desarrollo infantil y de las experiencias vividas <sup>19</sup>.

Las áreas de la atención temprana consideradas según la Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años son: Área Motora/ Posturas y desplazamiento, área de coordinación/Explosión, área de afecto/Vínculo de apego y área del lenguaje y comunicación.

Área Motora/ Posturas y desplazamiento, proceso por el cual el niño evoluciona y se manifiesta el área del conocimiento y el área intelectual. Comprende el dominio progresivo de posturas y desplazamientos utilizando capacidades relacionadas a la motricidad gruesa o postural locomotora, esta área se relaciona con la habilidad para desplazarse y moverse, lo cual permite a la niña y niño tener contacto con el mundo y conocerlo<sup>19</sup>.

Área de afecto/Vínculo de apego, esta área incluye el desarrollo de la formación de la interacción y vínculo de apego seguro que el niño o niña establece con sus primeros cuidadores y personas con las que se relaciona en los primeros años de vida que representan sus experiencias de socialización y afectivas. Eso le permitirá sentirse seguro y querido, capaz de interactuar con otros niños de acuerdo a su cultura y contexto. Su desarrollo se verá reflejado en las reacciones personales de niñas y niños hacia los demás y sus adquisiciones culturales, iniciándose desde el nacimiento, en el contacto de piel a piel. El desarrollo emocional tiene lugar en las interacciones que el menor establece con el medio en el que le rodea<sup>19</sup>.

Área de coordinación/Exploración, identifica la capacidad de exploración y de coordinación motora fina y coordinación viso auditivo o viso manual, a partir de las experiencias con los objetivos y el entorno, estableciendo mentalmente comparaciones y relaciones entre ellos, demostrando su capacidad para mantenerse activo frente al mundo y a los objetos, con iniciativa para asirlos, conocerlos, transformarlos e identificarlos usando todos sus sentidos<sup>20</sup>.

Área del lenguaje y comunicación, se refiere a las capacidades que le permitirán a la niña y niño comunicarse verbal y no verbalmente con el medio en el que le rodea y con el cuidador más cercano que responde y es capaz de identificar las demandas y necesidades del niño y niña. El desarrollo de la facultad humana de comunicarse por medio de signos verbales<sup>19</sup>. El desarrollo del lenguaje y comunicación abarca la capacidad expresiva, comprensiva y gestual<sup>20</sup>.

La importancia de la atención temprana del desarrollo se tiene en cuenta como un requisito primordial para que el lactante menor tenga un óptimo desarrollo de su cerebro, el cual fortalece sus

funciones cerebrales en todos los aspectos (lenguaje y comunicación, coordinación/Explosión, Motora/ Posturas y desplazamiento y afecto/Vinculo de apego). El cerebro requiere información para que pueda desarrollarse, va a depender de la calidad, cantidad y tipo de incentivos que recibe.

Días M<sup>21</sup>, define atención temprana como el conjunto de acciones el cual desarrolla el sistema sanitario público, dirigidas en general a la población en edad fértil, entorno, progenitores y población de la primera infancia en el cual tienen como propósito prevenir la aparición de factores de riesgo los cuales pueden perjudicar el desarrollo normal del niño, así como detectar y prevenir de forma oportuna y precoz la aparición de cualquier cambio o alteración en el desarrollo y atenderla. Por lo cual, se indica realizar determinadas actuaciones de carácter preventivo sobre progenitores y se establece, en los casos en donde se requiera una atención integral en la niña o niño, la familia y el entorno conducida a desarrollar sus capacidades y a prevenir o disminuir el agravamiento de una probable deficiencia. Estimulación en Atención Temprana implica la formación de docentes, los padres de familia y educadores que incurrirán en el proceso de desarrollo por el cual pasa el niño y en el progreso del entorno influyendo adecuadamente por medio de acciones educativas encaminadas a dicho fin<sup>22</sup>.

El lactante menor requiere recibir estímulos a diario, desde el momento en el que nace. Si recibe poco estímulo, de una manera discontinua o en cantidad insuficiente, el cerebro no va a desarrollar oportunamente sus capacidades con la calidad y al ritmo que debería ser. En caso contrario, una atención temprana del desarrollo abundante y de buena calidad nos confirma un ritmo oportuno en el proceso de obtención de diferentes funciones cerebrales. La infancia nos sitúa en el inicio de la vida y define la primera etapa de nuestro ciclo vital; nuestro cuerpo, cerebro y

mente deben recorrer un largo camino hasta llegar a constituirse como un ser adulto<sup>23</sup>.

El Programa Educativo es la organización de un área de aprendizaje y de enseñanza, o un área que apoya enseñanza y aprendizaje (un programa de lectura, un programa de educación psicomotriz)<sup>24</sup>. Es una agrupación de actividades, comunicación, educación e información a desarrollar en un determinado periodo, que incurren en diversos ámbitos de la educación, en este caso atención temprana del desarrollo que son dirigidas a la consecución de objetivos hacia el lactante menor de 1 año de edad del Centro de Salud Liberación Social.

Esta investigación está sustentada en la teoría del Déficit del Autocuidado de Dorotea Orem, explica el concepto de autocuidado como una contribución persistente de la persona a su propia existencia. Asimismo, se articuló la teoría adicional, la del cuidado independiente, esta teoría se considera paralelamente a la del autocuidado <sup>25</sup>. Incluye 3 conceptos relacionados, autocuidado, déficit de autocuidado y sistemas de enfermería, dicha teoría se basa en 4 conceptos; autocuidado, gestión de autocuidado, requisitos de autocuidado y demanda terapéutica de autocuidado<sup>26</sup>

El autocuidado es una función aprendida por las personas, situada hacia un objetivo. Es un comportamiento que se encuentra en situaciones determinadas de la vida, liderada por los individuos hacia sí mismas, hacia el entorno o hacia los demás, para regular los causas que perjudican a su personal desarrollo y funcionamiento en beneficio de su bienestar, vida y salud.

La Teoría del Déficit de Autocuidado explica y describe los motivos que pueden ocasionar dicho déficit. Las personas sometidas a limitaciones por motivo de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el cuidado dependiente o el autocuidado.

Determina por qué y cuándo se necesita de la intervención de la enfermera<sup>25</sup>.

Orem identificó tres tipos de sistemas de enfermería; el sistema de compensación total que son necesarios para personas incapaces de verificar y vigilar su entorno y de procesar información; el sistema de compensación parcial la cual son diseñados para personas incapaces de ejecutar alguna, pero no todas, las actividades de autocuidado; el sistema de apoyo-educativo (de desarrollo) que están diseñados para personas que requieren aprender a realizar medida de autocuidado y ayuda para hacerlo<sup>26</sup>.

La teoría del Déficit de Autocuidado de Dorotea Orem entra a tallar en la presente investigación ya que menciona los sistemas, uno de ellos es el sistema de compensación total en donde la persona es un ser totalmente dependiente, como es el caso de la población de estudio ya que se trabajará con niños menores de 1 año (lactantes menores) y estos dependen de sus padres, por lo cual, si los padres brindan un adecuado cuidado este niño será un niño sano y útil para la sociedad. Por otro lado, Orem menciona en su teoría el tipo de sistema de apoyo-educativo, el cual entra a tallar ya que se trabajará con madres de familia realizando un programa educativo sobre atención temprana, para que puedan cuidar de sus hijos adecuadamente y estos lleguen a tener un desarrollo efectivo y eficaz.

La Teoría del Aprendizaje y Desarrollo de Vygotsky considera el impacto que pueden tener los factores culturales, sociales, institucionales e históricos en los procesos de enseñanza y aprendizaje, el autor interpreta el término “pedagogía” haciendo referencia a las formas de práctica social las cuales conforman el desarrollo afectivo, cognitivo y moral de cada persona<sup>27</sup>. El conocimiento no es un objeto que se pasa de una persona hacia otra, es algo que se edifica través de habilidades cognoscitivas y



operaciones que se impulsan en la interacción social, señala también que el desarrollo intelectual de la persona no puede comprenderse como independiente en el medio social en el que está inmersa el individuo. Para Vygotski, el desarrollo de las funciones psicológicas superiores primero se da en el plano social y luego en el nivel individual.

#### **1.4. Formulación del Problema**

¿Cuál es el efecto de un programa educativo en las prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco 2018?

#### **1.5. Justificación del Estudio**

Uno de los problemas que perjudica a nuestra sociedad incluso a nuestro país, es el deficiente conocimiento y las prácticas limitadas sobre atención temprana del desarrollo, el cual es un estado vulnerable por desconocer sobre dicho tema

Las costumbres, los medios de comunicación, el nivel de -\* instrucción, familia, amigos, todo ello influye en la información errónea que la madre pueda adquirir, por lo cual, la intervención de la enfermera en el servicio de Crecimiento y Desarrollo busca compensar o contrarrestar dicha desinformación, animando y procurando a la madre que tenga una participación activa en el desarrollo de su menor hijo.

La presente investigación busca garantizar el desarrollo psicomotor adecuado del niño menor de 1 año a través de la orientación a la madre sobre atención temprana del desarrollo.

Aporte Teórico, permitirá incrementar el cuerpo de conocimientos de la profesión de enfermería, en el área de la atención temprana (servicio de Crecimiento y Desarrollo) por ende mejorar la salud del lactante menor y evitar complicaciones en un futuro.

Aporte Práctico, La enfermera cumple un rol muy importante, pues los primeros años de vida del niño son esenciales para que este tenga un óptimo crecimiento y desarrollo, si bien es cierto en el servicio de Crecimiento y Desarrollo se atiende y evalúa al niño pero este es un ser dependiente, pues necesita de los cuidados de sus padres, es por ello que la orientación a la madre es indispensable sobre atención temprana y la importancia que esta tiene, cuando la madre comprenda acerca de los cuidados y la atención que tiene que tener con su menor hijo le forjará un mejor futuro.

Aporte Metodológico, se elaborará un instrumento para identificar las prácticas de las madres de niños menores de un año, el cual servirá a otros estudiantes para que tengan como modelo o referencia de nuevos proyectos. Asimismo, el programa educativo podrá ser utilizado en otras poblaciones con características similares.

Este proyecto beneficiará tanto a enfermeras, madres y niños, puesto que si la enfermera cumple con el rol de educadora y el mensaje es recepcionado y puesto en práctica adecuadamente por los padres de familia, se puede prevenir trastornos (retraso) del desarrollo, garantizando el potencial de sus capacidades. Los padres a través de las prácticas garantizarían una adecuada atención temprana del desarrollo, pues el niño no generaría gastos para su recuperación. El niño se beneficiará al adquirir las habilidades que corresponden para su edad, se convertirá en una persona de bien, útil para la sociedad y no generará gastos

innecesarios al país, pues será una persona que aporte positivamente al desarrollo.

## **1.6. Hipótesis**

### **Hipótesis Alternativa**

**H<sub>1</sub>:** El programa educativo es efectivo en las prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco 2018.

### **Hipótesis Nula**

**H<sub>0</sub>:** El programa educativo no es efectivo en las prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco 2018.

## **1.7. Objetivos**

### **A) Objetivo General**

Determinar el efecto de un programa educativo en las prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco 2018.

### **B) Objetivo Especifico**

- ❖ Evaluar las prácticas maternas de atención temprana según edades en niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco 2018 antes del programa educativo.
- ❖ Aplicar el programa educativo en las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco 2018.
- ❖ Evaluar las prácticas maternas de atención temprana según edades en niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco 2018 después del programa educativo.

## II. MÉTODO

### 2.1. Diseño de Investigación

#### 2.1.1 Metodología:

Pre experimental en el cual se realizará una pre prueba y post prueba con un solo grupo.

#### 2.1.2 Tipo de estudio:

Cuantitativo.

#### 2.1.3 Diseño de la investigación:

Pre experimental: Descriptivo de corte longitudinal prospectivo.

El diseño es:

**G: O1 X O2**

#### Leyenda:

**G** = Muestra experimental, conformado por las madres que tengan niños menores de 1 año de edad que acuden al Centro de Salud a quienes se les brinda el programa educativo sobre Atención Temprana.

**O1** = Evaluación basal de Atención Temprana del desarrollo.

**X** = Programa Educativo sobre Atención Temprana.

**O2** = Evaluación de atención temprana del desarrollo posterior al programa.

### 2.2. Variables y Operacionalización de Variables

#### 2.2.1 Variables

**Variable Dependiente:** Prácticas maternas de atención temprana.

**Variable Independiente:** Programa educativo de atención temprana.

### 2.2.2 Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<p><b>Independiente:</b></p> <p><b>Programa educativo de atención temprana.</b></p>	<p>Es un documento que permite organizar y detallar un proceso, el cual brinda orientación a los padres sobre las necesidades básicas de atención temprana del desarrollo, los contenidos que debe saber, la forma en que tienen que desarrollar las actividades de atención temprana y los objetivos a conseguir</p> <p>20.</p>	<p>El programa educativo será medido a través de un cuestionario en el cual se identificará y determinará las prácticas de atención temprana del desarrollo según áreas antes y después de ejecutar el programa educativo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención Temprana</li> <li>• Importancia de Atención Temprana</li> <li>• Beneficios para el niño</li> <li>• Beneficios para las madres</li> <li>• Actividades de Atención Temprana por grupo de edades.</li> </ul>	<p><b>PROGRAMA EFECTIVO</b></p> <p>Incremento de los resultados de la post prueba en relación a la pre prueba de un nivel inferior a otro nivel superior.</p> <p><b>PROGRAMA INEFECTIVO</b></p> <p>Igualdad o descenso de los resultados de la post prueba en relación a la pre prueba.</p>	<p>Cuantitativo</p> <p>Nominal</p>

<p><b>Dependiente:</b></p> <p><b>Prácticas maternas de atención temprana.</b></p>	<p>Es el conjunto de acciones que están orientadas a brindar condiciones adecuadas para promover el desarrollo integral del niño(a). Se busca que la niña(o) puedan desarrollar al máximo sus capacidades en las 4 áreas de atención temprana<sup>20</sup>.</p>	<p>Las prácticas de atención temprana del desarrollo en niños menores de 1 año de edad serán medida mediante un cuestionario en el cual se identificarán en 4 dimensiones, antes y después de la aplicación del programa educativo.</p>	<p><b>Las prácticas maternas de atención temprana fueron evaluadas por grupos de edades, según los criterios que establece la norma técnica.</b></p> <p><b>Prácticas maternas de atención temprana en niños de 0-3 meses:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinación/Explosión</li> <li>• Afecto/Vinculo de apego</li> <li>• Lenguaje y comunicación</li> </ul> <p><b>Prácticas maternas de atención temprana en niños de 4-6 meses:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinación/Explosión</li> <li>• Afecto/Vinculo de apego</li> <li>• Lenguaje y comunicación</li> </ul> <p><b>Prácticas maternas de atención temprana en niños de 7-11 meses:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordinación/Explosión</li> <li>• Afecto/Vinculo de apego</li> <li>• Lenguaje y comunicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prácticas maternas deficiente: 0-10 puntos</li> <li>○ Prácticas maternas Regular: 10-14 puntos</li> <li>○ Prácticas maternas Optimo: 14-20 puntos</li> <li>○ Prácticas maternas deficiente: 0-10 puntos</li> <li>○ Prácticas maternas Regular: 10-14 puntos</li> <li>○ Prácticas maternas Optimo: 14-20 puntos</li> <li>○ Prácticas maternas deficiente: 0-10 puntos</li> <li>○ Prácticas maternas Regular: 10-14 puntos</li> <li>○ Prácticas maternas Optimo: 14-20 puntos</li> </ul>	<p>Cuantitativa</p> <p>Ordinal</p>
---	---	---	---	---	------------------------------------

### **2.3. Población y Muestra**

#### **Población:**

El presente trabajo de investigación estuvo conformado por 120 madres de familia de niños menores de 1 año de edad que acudan al Centro de Salud Liberación Social.

#### **Muestra:**

La muestra estuvo constituida por 40 madres de familia de niños menores de 1 año de edad que se atiendan en el Centro de Salud Liberación Social-Víctor Larco, 2018.

#### **Muestreo:**

El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Unidad de Análisis:**

Estuvo conformado por cada madre que forma parte de la muestra y cumple con los criterios de la investigación.

#### **Criterio de Inclusión:**

- Madres que tengan niños menores de 1 año de edad que se atienden en el centro de salud Liberación Social.
- Madres que tengan niños menores de 1 año de edad y acepten participar como muestra de estudio.

#### **Criterio de Exclusión:**

- Madres que tengan niños mayores de 1 año de edad que se atienden en el centro de salud Liberación Social.
- Madres que tengan niños menores de 1 año de edad que no se atienden en el centro de salud Liberación Social.



## **2.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad:**

### **Técnicas de recolección de datos:**

La técnica que se empleó es la entrevista, se aplicó con la finalidad de poder investigar acerca de las prácticas de atención temprana en el cuidado con sus hijos menores de 1 año de edad en el centro de salud Liberación Social.

### **Instrumentos para la recolección de datos:**

El instrumento que se empleó es el cuestionario **PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO** según grupos de edades, elaborado por la autora, teniendo en cuenta las áreas del desarrollo psicomotor descritas en la "Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años". Tiene un total de 20 ítems, distribuidos por áreas y según edades.

La puntuación que se le asigna es: 1 punto, si realiza siempre la práctica del ítem mencionado; 0.5 puntos, si realiza a veces la práctica del ítem y 0 puntos si no realiza (nunca) la práctica del ítem.

Al finalizar la puntuación, se obtendrá una calificación total, la cual se clasificará de la siguiente manera:

#### **Prácticas maternas de atención temprana en niños de 0-3 meses:**

- ✓ Deficiente: 0-10 puntos
- ✓ Regular: 10-14 puntos
- ✓ Óptimo: 14-20 puntos

#### **Prácticas maternas de atención temprana en niños de 4-6 meses:**

- ✓ Deficiente: 0-10 puntos
- ✓ Regular: 10-14 puntos
- ✓ Óptimo: 14-20 puntos

#### **Prácticas maternas de atención temprana en niños de 7-11 meses:**

- ✓ Deficiente: 0-10 puntos
- ✓ Regular: 10-14 puntos
- ✓ Óptimo: 14-20 puntos

## **Control de calidad del instrumento:**

### **Validez:**

- El instrumento fue sometido a un juicio de cuatro expertos en enfermería, especialistas en el tema; quienes contribuyeron a rectificar y mejorar el instrumento en su redacción, pertinencia, congruencia y consistencia.

### **Confiabilidad:**

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, los cuales fueron:

- ❖ Los coeficientes que se obtuvieron de 0-3 meses es de 8.1 que pertenecen al intervalo (0.61-0.81) podemos decir que el instrumento tiene una confiabilidad de magnitud alta.
- ❖ Los coeficientes que se obtuvieron de 4-6 meses es de 7.8 que pertenecen al intervalo (0.61-0.81) podemos decir que el instrumento tiene una confiabilidad de magnitud alta.
- ❖ Los coeficientes que se obtuvieron de 7-11 meses es de 6.6 que pertenecen al intervalo (0.61-0.81) podemos decir que el instrumento tiene una confiabilidad de magnitud alta.

#### **2.4.1 Prueba Piloto:**

Se aplicó una prueba piloto a 15 madres de familia de niños menores de 1 año de edad que se atiendan en el Centro de Salud Liberación Social-Víctor Larco, 2018.

#### **2.4.2 Procedimiento de Recolección de Datos**

- Para la recolección de datos primero se procedió a solicitar la aprobación de dicho proyecto de investigación por la Escuela

Académico Profesional de Enfermedad de la Universidad César Vallejo.

- Se presentó una solicitud a la Dirección del Centro de Salud Liberación Social para poder realizar el proyecto en dicho establecimiento.
- Con la autorización firmada por la directora del Centro de Salud Liberación Social, se procedió a aplicar el instrumento.
- Antes de aplicar la encuesta se solicitó a las madres firmar el consentimiento informado.
- Posteriormente se programó las sesiones educativas sobre atención temprana del desarrollo, previamente se implementó un ambiente para dicho fin.
- Luego se ejecutó las sesiones educativas para poder aplicar los instrumentos del programa educativo sobre atención temprana del desarrollo.
- Finalmente se aplicó el post test para evaluar el efecto del programa educativo

### **2.5. Métodos de Análisis de Datos**

Posteriormente de concluir con la recolección de datos, estos fueron revisados y ordenados en una tabla matriz con la finalidad de tener una vista general de los datos, luego se vaciaron al programa de Excel y para el procesamiento estadístico se utilizó el programa IBM SPSS 25. Posteriormente, se presentarán los resultados en tablas de simple y doble entrada.

### **2.6. Aspectos Éticos**

En la investigación se utilizó los siguientes principios éticos:

✓ **Beneficencia:**

Es una acción positiva, lo cual no se trata solo de impedir el daño, sino de fomentar el bien, es necesario actuar de modo no maleficente (no dañar)<sup>28</sup>. Al aplicar el Programa Educativo, las madres de los niños menores de 1 año de edad que se atienden en el Centro de Salud

Liberación Social aprendieron a brindar un cuidado efectivo y óptimo a sus menores hijos por lo cual este niño se va a beneficiar.

✓ **Autonomía y Consentimiento Informado:**

Atribuye al sujeto libertad y responsabilidad. El individuo autónomo debe ser capaz de desempeñar el autogobierno, lo cual supone el razonamiento, comprensión, elección independiente y reflexión<sup>29</sup>. Las madres que acudieron al Programa Educativo son libres e independientes de tomar decisiones si participan o no en dicho programa, por lo cual antes de ser partícipes firmaron el consentimiento informado.

✓ **Honestidad:**

Constituye una cualidad humana en el cual consiste en el comportamiento y la manera en la que te expresas con sinceridad y coherencia, teniendo en cuenta los valores de la verdad y justicia. Al aplicar el pre test y el post test las madres tienen que ser honestas para poder evaluar si el programa educativo fue efectivo o no.

✓ **Privacidad:**

Es la salvaguardia de su realidad interna, mundo interior o como lo llame cada persona, por lo tanto, ninguna persona diferente así misma tiene derecho a divulgar aspectos de la historia personal sin el consentimiento consciente libre y de acuerdo con las normas establecidas por la moral, la ética y el orden jurídico<sup>29</sup>. Cada participante del programa educativo estuvo informado sobre las actividades que se realizaron, se respetó la privacidad de cada madre de familia.

### III. RESULTADOS

**TABLA 01**

Pre test de prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año, según edades del Centro de Salud Liberación Social-Víctor Larco 2018.

Edades	PRÁCTICAS MATERNAS						Total
	Deficiente		Regular		Óptimo		N°
	N°	%	N°	%	N°	%	
<b>0 - 3</b>	1	3%	9	23%	3	7%	13
<b>4 - 6</b>	1	3%	8	20%	4	10%	13
<b>7 - 11</b>	0	0%	7	17%	7	17%	14
<b>Total</b>	2	6%	24	60%	14	34%	40

Fuente: Cuestionario de prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año, según edades del Centro de Salud Liberación Social-Víctor Larco 2018.  
Elaborado por: Martiniano Narváez, Leslie Brenda.

**TABLA 02**

Post test de prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año, según edades del Centro de Salud Liberación Social-Víctor Larco 2018

Edades	PRÁCTICAS MATERNAS						Total
	Deficiente		Regular		Óptimo		N°
	N°	%	N°	%	N°	%	
<b>0 - 3</b>	0	0%	0	0%	13	33%	13
<b>4 - 6</b>	0	0%	0	0%	13	33%	13
<b>7 - 11</b>	0	0%	0	0%	14	34%	14
<b>Total</b>	0	0%	0	0%	40	100%	40

Fuente: cuestionario Prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año, según edades del Centro de Salud Liberación Social-Víctor Larco 2018. Elaborado por: Martiniano Narváez, Leslie Brenda.

### TABLA 03: PRUEBA DE NORMALIDAD

Observando que la muestra es mayor de 30 entonces se recomienda emplear la prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov.

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Diferencia	,105	40	,436

Fuente: reporte de resultados SPSS versión 25

#### Criterio para determinar la normalidad de los datos:

Si  $P\text{-valor} \geq \alpha$  Aceptar  $H_0$ : los datos provienen de una distribución normal.

Si  $P\text{-valor} < \alpha$  Aceptar  $H_1$ : los datos no provienen de una distribución normal.

**Resultado:** Como  $0.436 > \alpha=0.05$ , entonces los datos corresponden a una distribución normal; por tal motivo se recomienda utilizar la prueba paramétrica t de Student.

### TABLA 04: ESTADÍSTICAS DE MUESTRAS EMPAREJADAS

		Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Par 1	PRE TEST	13.125	40	2.0183	.3191
	POST TEST	18.388	40	1.0530	.1665

Fuente: Reporte de resultados SPSS versión 25

**TABLA 05: PRUEBA DE MUESTRAS EMPAREJADAS: T STUDENT NIÑOS DE 1 AÑO**

	Diferencias emparejadas				t	Gl	Sig. (bilat eral)
	Media	Desviación	95% de intervalo de confianza de la diferencia				
			Inferior	Superior			
Pre_Te st – Post_T est	-5.2625	2.4231	-6.0375	-4.4875	-13,735	39	,000

Fuente: Reporte de resultados SPSS versión 25



#### IV. DISCUSION:

- ❖ La investigación ha rescatado los valores del programa educativo respecto a las prácticas maternas de atención temprana, en el cual ha establecido su impacto significativo y real en los diferentes momentos de aplicación del programa educativo. En el pre test o antes de realizar el programa educativo de las prácticas maternas de atención temprana, observamos que el 60% se encuentra en el nivel Regular (Tabla 01). (grupos de niños de 0 a 3 meses 23%, de 4 a 6 meses 20% y de 7 a 11 meses 17%). Esto significa que las prácticas maternas de atención temprana en los diferentes grupos etareos son regulares, se confirma con Romero G<sup>12</sup>, en su investigación que realizó en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión en Villa María del Triunfo – 2013, un programa educativo en el mejoramiento de la práctica de estimulación temprana en las madres de niños de 3 a 6 meses en el cual identifica que en el área social y lenguaje hay un nivel regular pues aún falta trabajar en dichas áreas.
  
- ❖ La tabla 02 nos proporciona información respecto a las prácticas maternas de atención temprana en los tres grupos de niños de 0 a 3 meses, de 4 a 6 meses y de 7 a 11 meses, ubicados en los niveles Deficiente, Regular y Óptimo; observamos que en post test o luego de ejecutar el programa educativo el 100% se encontraba en el nivel Óptimo.
  
- ❖ En la tabla 4 observamos que el promedio del puntaje en el pre test es de 13.125 y en el post test observamos un incremento a 18.388. El valor de la prueba T de Student (tabla 5), con n-1 grados de libertad ( $t_{39}=13.735$ ) la diferencia emparejadas nos dan una significación  $P=0,000 < 0.05$ . Nos indica que hay diferencias altamente relevantes entre ambos grupos pre y post

test, el programa educativo tiene un efecto positivo en las prácticas maternas de atención temprana en niños de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco, 2018. Esto significa que las practicas maternas de atención temprana en los diferentes grupos etareos son regulares.

- ❖ Estos resultados coinciden con Machuca M<sup>9</sup> en un estudio que se realizó en el Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna-Zapallal, Lima 2016, en el cual determinaron la efectividad de un programa educativo de estimulación temprana en niños de 0-3 años, en el nivel de conocimiento de las madres primíparas, concluyó que el programa educativo fue efectivo. Así mismo, Fernández I<sup>10</sup>, en su estudio que realizó en el Centro de Salud Monsefú 2014, concluye que el programa de estimulación temprana fue altamente efectivo. Así también Flores J<sup>11</sup>, en su estudio que realizó en “Vida’s Centro de la Familia” Trujillo- Enero 2014, concluye que los resultados obtenidos fueron altamente efectivos ( $p < 0.001$ ) al ascender la obtención de conductas psicomotoras en niños estimulados a comparación el otro grupo etario sin estimulación temprana. Los resultados coinciden también con Romero G<sup>12</sup>, en su estudio que realizó en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión en Villa María del Triunfo – 2013. Cuentas T<sup>14</sup>, en su estudio que realizó en el Policlínico Chincha. Rebaza L<sup>16</sup>, en su estudio que realizó en el Centro de Salud Materno Infantil “Tablada de Lurín” y Ccahua B<sup>18</sup>, en su estudio que realizó en el Centro de Salud Jaime Zubieta Calderón, 2017; quienes realizaron programas educativos y obtuvieron como resultado que el programa educativo fue efectivo al igual que la investigación desarrollada.
- ❖ Se concluye que los programas educativos en su mayoría tienen una gran efectividad, pues en casi todos los trabajos incluido la investigación que se realiza tienen como resultado

que el programa educativo es efectivo. La comunicación, concientización por parte de la Enfermera tiene un gran beneficio para los niños, madres, familia, comunidad y sociedad, puesto que las madres comprometidas realizan la atención temprana no solo en el centro de salud, sino también en su hogar y en el medio en el que se desarrollan los infantes.

## V. CONCLUSIONES

- Las prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año, antes de aplicar el programa educativo fueron regulares con 60%.
- Las prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año, después de aplicar el programa educativo fueron óptimas con 100%.
- El programa educativo sobre prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año es efectivo ( $P=0,000 < 0.05$ )

## **VI. RECOMENDACIONES**

- ✓ El centro de salud de Liberación Social- Víctor Larco continúe con el programa de Atención Temprana el cual se dejó implementado, acompañado de la estrategia sanitaria de CRED del servicio.
  
- ✓ El personal de enfermería trabaje en forma conjunta con las madres, concientizando y motivando en ellas el interés en atención temprana, a fin de que las prácticas maternas continúen en casa.
  
- ✓ El profesional de enfermería brinde consejería acerca de atención temprana, teniendo en cuenta el nivel de educación de las madres.
  
- ✓ Los internos deben ser capacitados sobre atención temprana para que se puedan involucrar en el desarrollo de las actividades que se realiza, con la finalidad de garantizar su sostenibilidad en el tiempo.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF, UNESCO. Un informe de seguimiento mundial vincula la atención en la primera infancia con el éxito en materia de educación. [En línea] 2006. [Acceso 25 de Febrero de 2018.]  
Disponible en: [https://www.unicef.org/spanish/earlychildhood/index\\_36356.html](https://www.unicef.org/spanish/earlychildhood/index_36356.html)
2. UNICEF, Banco Mundial. El Grupo del Banco Mundial y UNICEF piden una mayor inversión en el desarrollo en la primera infancia. Birf-Aif [En línea] 2016. [Acceso 26 de Febrero del 2018]  
Disponible en: <http://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2016/04/14/world-bank-group-unicef-urge-greater-investment-in-early-childhood-development>
3. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo del niño. [En línea] 2018 [Acceso 20 de Febrero de 2018.]  
Disponible en: [http://www.who.int/topics/child\\_development/es/](http://www.who.int/topics/child_development/es/)
4. Del Castillo, L. Atención y educación de la primera infancia en el Perú: Evidencia de Niños del Milenio. Vol 3. 5a ed. Lima: Young Lives; 2010.  
Disponible en: <http://repositorio.grade.org.pe/bitstream/handle/GRADE/404/bpp3.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Educación 2030. Declaración de Incheon y Marco de Acción para la realización del Objetivo De Desarrollo Sostenible 4. [En línea] 2015. [Acceso 25 de Febrero del 2018] Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0024/002456/245656s.pdf>
6. Martínez A, Calet N. Escritos de Psicología, Intervención en Atención Temprana: enfoque desde el ámbito familiar. Vol 8. 2<sup>da</sup> Edición. España: Universidad de Málaga; 2015.  
Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2710/271041134006.pdf>

7. La Organización Mundial de la Salud y La Organización Panamericana de la Salud en el Perú. Importancia de invertir en la primera infancia. [En línea] 2014. [Acceso 25 de Mayo de 2018.]  
Disponible en:  
<http://rpp.pe/lima/actualidad/importancia-de-invertir-en-la-primera-infancia-noticia-689546>
8. Centro de salud Liberación Social. Oficina de Estadística e informática. Sala Situacional, 2018.
9. Machuca M, Oyola A, Ramos D. Efectividad de un programa educativo de estimulación temprana en niños de 0 a 3 años en el nivel de conocimiento de las madres primíparas en el Centro de Salud Materno Infantil Dr. Enrique Martin Altuna - Zapallal, Lima:2016. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. Acceso 05 de Marzo del 2018]  
Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/134551>
10. Fernández I, Ignacio K, Lumbres Y, Efectividad de un programa de estimulación en niños de 3 a 6 meses con participación de padres - Centro de Salud Monsefú 2014. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2014. [Acceso 05 de Marzo del 2018]  
Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/143203>
11. Flores J. Efectividad del programa de Estimulación Temprana en el desarrollo psicomotor en niños de 0 a 3 años en “Vida’s Centro de la Familia” Trujillo- Enero 2014. [Tesis para optar el grado de Doctor en Planificación y Gestión]. Universidad Nacional de Trujillo; 2014. [Acceso 19 de Agosto del 2018]  
Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5613/Tesis%20Do>

[ctorado%20Jacqueline%20Flores%20Aguilar.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

- 12.** Romero G. Efectividad del programa educativo en el mejoramiento de la práctica de estimulación temprana en las madres de niños de 3 a 6 meses del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión en Villa María del Triunfo – 2013. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Alas Peruanas; 2013. [Acceso 25 de Agosto del 2018]  
Disponibile en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/164478>
- 13.** Mena M. Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en niños menores de 1 año centro de salud "Simón Bolívar"- Cajamarca 2014. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de Cajamarca; 2014. [Acceso 20 de Abril del 2018]  
Disponibile en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/140606>
- 14.** Cuentas C. Efectividad del programa de intervención de enfermería "Mamis al rescate" en el incremento de conocimientos de las madres primerizas sobre la estimulación temprana en el primer año de vida en un centro asistencial de Essalud de Lima- 2015. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de San Marcos; 2015. [Acceso 09 de Marzo del 2018]  
Disponibile en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/120430>
- 15.** Huanca A. Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en madres con niños menores de un año que acuden al Centro de Salud La Revolución, Juliaca 2016. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Peruana Unión; 2016. [Acceso 08 de Febrero del 2018]  
Disponibile en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/147623>
- 16.** Rebaza L. 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 obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014. [Acceso 10 de Enero del 2018]  
Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/113864>
- 17.** Valentín A. Efectividad de la intervención de enfermería basada en consejería para mejorar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana en el Centro de Salud Supte San Jorge - Tingo María 2016. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad de Huánuco; 2016. [Acceso 25 de Marzo del 2018]  
Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/148626>
- 18.** Ccahua B. Efectividad de un programa educativo en el conocimiento Materno sobre Estimulación Temprana en lactantes, Centro Jaime Zubieta Calderón ,2017. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Universidad César Vallejo; 2017. [Acceso 30 de Marzo del 2018]  
Disponible en: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/200798>
- 19.** Arango M. Estimulación Temprana. Vol 2 y 3. Edición 4. Bogotá Colombia: Ediciones Gamma S. A; 2006.  
Disponible en: [https://books.google.com.pe/books?id=nQ\\_FcY2WNsYC&printsec=frontcover&dq=que+es+estimulacion+temprana&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwi16fiL1pfaAhXM3VMKHeoTC1kQ6AEIJjAA#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=nQ_FcY2WNsYC&printsec=frontcover&dq=que+es+estimulacion+temprana&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwi16fiL1pfaAhXM3VMKHeoTC1kQ6AEIJjAA#v=onepage&q&f=false)
- 20.** Ministerio de Salud. "Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de cinco años" NTS N° 137-MINSA/2017/DGIESP. R.M. 537-2017- MINSA. (10 de julio del 2017)

**21.**Días M. La Atención Temprana y el Desarrollo Infantil. Vol 1. 1ra ed. España: Asociación Procompal; 2008.

Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=iVR25qOWtcQC&pg=PA13&dq=atencion+temprana+en+el+menor+de+1+a%C3%B1o&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjK-aHVbfbAhXut1kKHQICBF0Q6AEIJjAA#v=onepage&q=atencion%20temprana%20en%20el%20menor%20de%201%20a%C3%B1o&f=false>

**22.**Aranda R. Atención Temprana en educación infantil. Vol 1.1 ed. España: Wolters Kluwer; 2008.

Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=8tsHVF1TpAC&printsec=frontcover&dq=atencion+temprana&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwjCvsWqhbjbAhXJxFkKHQNCQAEILjAB#v=onepage&q=atencion%20temprana&f=false>

**23.**Cristóbal C, Ginè G. La Atención Temprana un compromiso con la infancia y sus familias. Vol 1. 1ra ed. Barcelona: UOC; 2015.

Disponible en:  
[https://books.google.com.pe/books?id=p\\_IKCgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=atencion+temprana&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjCvsWqhbjbAhXJxFkKHQNCQAEIMzAC#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=p_IKCgAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=atencion+temprana&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjCvsWqhbjbAhXJxFkKHQNCQAEIMzAC#v=onepage&q&f=false)

**24.**Estebaranz A. Didáctica e innovación curricular. Vol 3. 2 ed. España: Universidad de Sevilla; 1999.

Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=p1a37qYpsjEC&pg=PA251&dq=programas+segun+autores&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiSutj-lZXaAhWBv1MKHYVCAJ4Q6AEIJjAA#v=onepage&q&f=false>

25. Raile M. Modelos y teorías de enfermería. Vol 1. 8va ed. Barcelona España: Elsevier España S. L; 2015.

26. Kozier B, Erb G, Berman A, Snyder S. Fundamentos de enfermería, conceptos, proceso y práctica. Vol 1. 17th ed. España: McGraw-HILL; 2004.

27. Harry D. Vygotsky y la pedagogía. Vol 1. 1a ed. Buenos Aires: Paidós, SAICF; 2003.

Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=jC22Tn4Md3IC&printsec=frontcover&dq=teoria+de+aprendizaje+constructivista&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjripnflYzbAhXNuVkKHbCEDcoQ6AEIJjAA#v=onepage&q&f=false>

28. García M. Ética y Antropología. Vol 1. Edición digital (e-pub) Octubre 2016. Madrid: UNED; 2016.

Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=jwFyDQAAQBAJ&pg=PT128&dq=principios+eticos+anonimato+definicion&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj2wL3YzobbAhWRdN8KHYC4AIEQ6AEINDA#v=onepage&q=principios%20eticos%20anonimato%20definicion&f=false>

29. Franco Z. Desarrollo humano y de valores para la salud. Vol 1. 2a ed. Colombia: Universidad de Caldas; 2003.

Disponible en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=abHopR1IYmsC&printsec=frontcover&dq=valores&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiN69yjl7DbAhXOyVMKHa2RCR0Q6AEIKzAB#v=onepage&q=valores&f=false>

- 30.** Perpiñán S. Atención Temprana y Familia. Vol 1. 1a ed. Madrid España: Narcea; 2009.  
Disponibile en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=WEJBGu5IEdMC&pg=PA17&dq=atencion+temprana+definicion&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiVilOrntrdAhUKvIMKHUy8Dg4Q6AEIJjAA#v=onepage&q=atencion%20temprana%20definicion&f=false>
- 31.** Aranda E. Atención Temprana en educación infantil. Vol 1. 1a ed. España: Wolters Kluwer, 2008.  
Disponibile en:  
<https://books.google.com.pe/books?id=8tsHVF1TpAC&printsec=frontcover&dq=atencion+temprana&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwjHvu2PndrdAhXFrFMKHckHBfMQ6AEIJjAA#v=onepage&q=atencion%20temprana&f=false>
- 32.** Cristóbal C. La Atención Temprana un compromiso con la infancia y sus familias. Vol 1. 1ª ed. Barcelona: UOC; 2015.  
Disponibile en:  
[https://books.google.com.pe/books?id=p\\_IKCgAAQBAJ&pg=PT166&dq=atencion+temprana+importancia&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwji3PGOq9rdAhXK21MKHRaiBkYQ6AEIMzAC#v=onepage&q=atencion%20temprana%20importancia&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=p_IKCgAAQBAJ&pg=PT166&dq=atencion+temprana+importancia&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwji3PGOq9rdAhXK21MKHRaiBkYQ6AEIMzAC#v=onepage&q=atencion%20temprana%20importancia&f=false)
- 33.** Diccionario de la Legua Española. 23ª ed. Real Academia Española; 2014.
- 34.** Bolaños C. Aprendiendo a estimular al niño. Vol 1. 1 ed. México: Noriega; 2003.  
Disponibile en:  
[https://books.google.com.pe/books?id=P2uFhtS68VoC&pg=PA20&dq=areas+del+desarrollo+psicomotor+en+ni%C3%B1os&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjct\\_rw7\\_beAhWDuIMKHcPLDSIQ6wEIKDAA#](https://books.google.com.pe/books?id=P2uFhtS68VoC&pg=PA20&dq=areas+del+desarrollo+psicomotor+en+ni%C3%B1os&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjct_rw7_beAhWDuIMKHcPLDSIQ6wEIKDAA#)

[v=onepage&q=areas%20del%20desarrollo%20psicomotor%20en%20ni%C3%B1os&f=false](#)

## VIII. ANEXOS

### ANEXO 1:



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título:** “Efecto de un Programa Educativo en las prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social-Víctor Larco 2018”

**Propósito:** Determinar el efecto de un programa educativo sobre las prácticas de atención temprana del desarrollo en las madres de niños menores de 1 año del Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco 2018.

**Autora:** Martiniano Narváez, Leslie Brenda

Yo.....

Identificada con DNI N<sup>a</sup>..... declaro haber sido informada sobre el propósito del presente proyecto de investigación, en la cual la información recolectada y proporcionada por mi persona no pondrá en riesgo mi dignidad, salud y bienestar, además de haber aclarado que no realizaré ningún gasto, ni recibiré una contribución económica para mi participación, por ende, me comprometo a responder con sinceridad a cada una de las preguntas planteadas.

.....

**Firma**

## ANEXO 2

### CUESTIONARIO: PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

**Autora:** Martiniano Narváez, Leslie Brenda

Buenos días señoras, el presente cuestionario tiene por finalidad obtener información sobre las prácticas de atención temprana en menores de 1 año, que tienen las madres que acuden al Centro de Salud Liberación Social- Víctor Larco. Por cual solicito su colaboración con una respuesta sincera a las siguientes preguntas.

El presente cuestionario es anónimo y las respuestas son confidenciales. Agradezco su participación.

#### I. DATOS GENERALES:

❖ **Lugar de Procedencia (De dónde viene):**

❖ **Edad de la madre:**

❖ **Edad del niño por el que acude al control (días-meses):**

❖ **Grado de Instrucción:**

a) Analfabeto ( )      b) Primaria ( )      c) Secundaria ( )      d) Superior ( )

❖ **Estado Civil:**

a) Soltera ( )      b) Conviviente ( )      c) Casada ( )      d) Divorciada ( )

❖ **Ocupación:**

a) Ama de casa ( )      b) Independiente ( )      c) Empleada del ( )  
d) Estudiante ( )      e) Dependiente ( )

#### II. GENERALIDADES DE LA ATENCIÓN TEMPRANA:

**EFFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD LIBERACIÓN SOCIAL- VÍCTOR LARCO 2018.**

## ATENCIÓN TEMPRANA SEGÚN ÁREAS: NIÑO DE 0-3 MESES

A continuación, se presentan actividades, Ud. debe manifestar la frecuencia con la que la realiza y marcar N(nunca), AV (algunas veces) y S (siempre)

ÁREA DE COORDINACIÓN/ EXPLORACIÓN	Nunca	Algunas Veces	Siempre
¿Ud. le coloca un dedo en la palma de la mano de su bebé para que, al sentir el contrato, la cierre?			
¿Ud. le frota suavemente el dorso en la mano, para que acaricie su rostro?			
¿Ud. coloca diferentes elementos que puedan estar al alcance de sus manos que le llamen la atención?			
¿Ud. coloca objetos al alcance de la vista y las manos del bebé, para que lo mire y agite sus brazos para alcanzarlos?			
¿Ud. coloca de manera que esté boca arriba y pueda mirar o seguir con la mirada lo que está a su alrededor?			
¿Ud. brinda masajes suaves y lentos en las muñecas, manos y dedos?			
¿Ud. coloca al alcance de las manos del niño (a) diferentes objetos con colores vivos y sonidos?			
¿Ud. ubica al bebé en decúbito dorsal, con ropa cómoda para que observe y juegue con sus manos y pies?			
¿Ud. alcanza objetos livianos y de fácil manipulación como telas de colores muñecos de trapo pequeño?			

ÁREA DE LENGUAJE Y COMUNICACIÓN	Nunca	Algunas Veces	Siempre
¿Ud. durante las acciones de cuidado mira a su bebé a los ojos y le conversa?			
¿Ud. cuando su bebé llora atiende a su llamada con prontitud, evitando que el llanto se prolongue?			
¿Ud. en momentos de vigilia, le sonrío y habla a su bebé?			
¿Ud. inicia una conversación imitando los gestos y sonidos del bebé?			
¿Ud. le responde a las señales del bebé?			
¿Ud. promueve que le hablen y canten al bebé, mientras lo cargan y abrazan?			

ÁREA DE AFECTO/ VINCULO DE APEGO	Nunca	Algunas Veces	Siempre
¿Ud. le canta canciones de cuna cuando se va a dormir?			
¿Ud. le llama por su nombre cuando se dirige a su bebé?			
¿Ud. le habla de frente (cerca de su rostro)?			
¿Ud. lo calma , acaricia y carga en sus brazos a su bebé con ternura?			
¿Ud. pasea a su bebé en brazos para que se sienta protegido?			



## ATENCIÓN TEMPRANA SEGÚN ÁREAS: NIÑO DE 4-6 MESES

A continuación, se presentan actividades, Ud. debe manifestar la frecuencia con la que la realiza y marcar N(nunca), AV (algunas veces) y S (siempre)

ÁREA DE COORDINACIÓN/EXPLORACIÓN	Nunca	Algunas Veces	Siempre
¿Ud. motiva a su bebé para que dé palmadas sobre la mesa a partir del juego cooperativo o la imitación?			
¿Ud. juega con su bebé a mover las manos para dar palmadas en el agua?			
¿Ud. ofrece a su bebé juguetes para explorar con diferentes formas, tamaños, texturas y sonidos?			
¿Ud. toma un objeto que llame la atención de su bebé y trata que lo siga con la vista?			
¿Ud. lleva de paseo a su bebé y le muestra cosas que no estén cercanas?			
¿Ud. le proporciona a su bebé cuando está sentado un cubo u otro juguete irrompible para que pueda golpearlo sobre la mesa?			
¿Ud. le ofrece un objeto para que se lo lleve a la boca y comience a realizar movimientos de masticación?			

ÁREA DE LENGUAJE Y COMUNICACIÓN.	Nunca	Algunas Veces	Siempre
¿Ud. habla con su bebé durante las actividades de cuidado cotidiano?			
¿Ud. escucha cuando su bebé habla (realiza sonidos) y lo mira directamente a los ojos?			
¿Ud. llama a su bebé por su nombre en un tono cariñoso?			
¿Ud. emite sonidos y balbuceos como “maa”, “paa”, etc. Para que intente imitarlos?			
¿Ud. responde a las señales de su bebé y trata de tener una conversación con él?			
¿Ud. le habla y le canta cuando su bebé está despierto?			
¿Ud. sonríe y se ríe con su bebé? ¿ habla con su bebé?			

ÁREA DE AFECTO/ VÍNCULO DE APEGO	Nunca	Algunas Veces	Siempre
¿Ud. cuando le saca a pasear a su bebé le explica y cuenta lo que hay a su alrededor?			
¿Ud. llama a su bebé por su nombre?			
¿Ud. carga a su bebé y le acerca la cara para que la observe y la toque?			
¿Ud. sale a pasear con su bebé y lo anima a observar el ambiente?			
¿Ud. le acerca su rostro y permite que le observe y que le explore con sus manos?			
¿Ud. deja que el bebé toque los alimentos y se los lleve a la boca por si solo?			

## ATENCIÓN TEMPRANA SEGÚN ÁREAS NIÑO DE 7-11 MESES

A continuación, se presentan actividades, Ud. debe manifestar la frecuencia con las que la realiza y marcar N(nunca), AV (algunas veces) y S (siempre)

<b>ÁREA DE COORDINACIÓN/EXPLORACIÓN</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Siempre</b>
¿Ud. le proporciona diferentes objetos caseros para que los manipule, golpee y los deje caer?			
¿Ud. le avienta suavemente una pelota grande y pedirle que la arroje con sus manos hacia usted?			
¿Ud. durante la alimentación promueve la participación activa del bebé, tocando la comida y animándolo a explorar el uso de la cuchara y vaso?			
¿Ud. le brinda objetos pequeños que puedas tomar con sus dedos índice y pulgar?			
¿Ud. permite realizar garabatos o rayones en hoja de papel y con una crayola?			
¿Ud. permite colocar aros para que el bebé los quite uno por uno?			
¿Ud. juega con el bebé a esconder objetos?			

<b>ÁREA DE LENGUAJE Y COMUNICACIÓN</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Siempre</b>
¿Ud. juega con él a decir adiós y mover la mano al mismo tiempo para que imite el gesto?			
¿Ud. le habla siempre sobre lo que está haciendo usando un lenguaje claro y expresivo?			
¿Ud. le acostumbra a llamarlo por su nombre al bebé sin usar diminutivos o apodos que lo confundan?			
¿Ud. ofrece y pide objetos comunes (comida, juguetes) para practicar el “ten y dame”?			
¿Ud. le coloca canciones infantiles y canta procurando que imite)?			
¿Ud. le dice a su bebé los nombres de las cosas y las personas?			
¿Ud. realiza sonidos de un animal cuando lo ve e insiste hasta que lo repita (miau, guau)			

<b>ÁREA DE AFECTO/VÍNCULO DE APEGO</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Siempre</b>
¿Ud. le ofrece a su bebé objetos que pueda lanzar sin problemas?			
¿Ud. juega a las escondidas con sus bebé?			
¿Ud. le proporciona al bebé algún juguete que le guste más y le deja jugar con ellos?			
¿Ud. arroja una pelota y deja que la persiga y la devuelva?			
¿Ud. provoca ruidos con diferentes objetos para llamar la atención del bebé?			
¿Ud. juega a esconder y encontrar objetos?			

### ANEXO 3

#### PUNTAJE DEL TEST SOBRE LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

##### ATENCIÓN TEMPRANA SEGÚN ÁREAS: NIÑO DE 0-3 MESES

ÁREA DE COORDINACIÓN/ EXPLORACIÓN	Nunca	Algunas Veces	Siempre
¿Ud. le coloca un dedo en la palma de la mano de su bebé para que, al sentir el contrato, la cierre?	0	0.5	1
¿Ud. le frota suavemente el dorso en la mano, para que acaricie su rostro?	0	0.5	1
¿Ud. coloca diferentes elementos que puedan estar al alcance de sus manos que le llamen la atención?	0	0.5	1
¿Ud. coloca objetos al alcance de la vista y las manos del bebé, para que lo mire y agite sus brazos para alcanzarlos?	0	0.5	1
¿Ud. coloca de manera que esté boca arriba y pueda mirar o seguir con la mirada lo que está a su alrededor?	0	0.5	1
¿Ud. brinda masajes suaves y lentos en las muñecas, manos y dedos?	0	0.5	1
¿Ud. coloca al alcance de las manos del niño (a) diferentes objetos con colores vivos y sonidos?	0	0.5	1
¿Ud. ubica al bebé en decúbito dorsal, con ropa cómoda para que observe y juegue con sus manos y pies?	0	0.5	1
¿Ud. alcanza objetos livianos y de fácil manipulación como telas de colores muñecos de trapo pequeño?	0	0.5	1

ÁREA DE LENGUAJE Y COMUNICACIÓN	Nunca	Algunas Veces	Siempre
¿Ud. durante las acciones de cuidado mira a su bebé a los ojos y le conversa?	0	0.5	1
¿Ud. cuando su bebé llora atiende a su llamada con prontitud, evitando que el llanto se prolongue?	0	0.5	1
¿Ud. en momentos de vigilia, le sonríe y habla a su bebé?	0	0.5	1
¿Ud. inicia una conversación imitando los gestos y sonidos del bebé?	0	0.5	1
¿Ud. le responde a las señales del bebé?	0	0.5	1
¿Ud. promueve que le hablen y canten al bebé, mientras lo cargan y abrazan?	0	0.5	1

ÁREA DE AFECTO/ VINCULO DE APEGO	Nunca	Algunas Veces	Siempre
¿Ud. le canta canciones de cuna cuando se va a dormir?	0	0.5	1
¿Ud. le llama por su nombre cuando se dirige a su bebé?	0	0.5	1
¿Ud. le habla de frente (cerca de su rostro)?	0	0.5	1
¿Ud. lo calma , acaricia y carga en sus brazos a su bebé con ternura?	0	0.5	1
¿Ud. pasea a su bebé en brazos para que se sienta protegido?	0	0.5	1

## ATENCIÓN TEMPRANA SEGÚN ÁREAS: NIÑO DE 4-6 MESES

<b>ÁREA DE COORDINACIÓN/EXPLORACIÓN</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Siempre</b>
¿Ud. motiva a su bebé para que dé palmadas sobre la mesa a partir del juego cooperativo o la imitación?	0	0.5	1
¿Ud. juega con su bebé a mover las manos para dar palmadas en el agua?	0	0.5	1
¿Ud. ofrece a su bebé juguetes para explorar con diferentes formas, tamaños, texturas y sonidos?	0	0.5	1
¿Ud. toma un objeto que llame la atención de su bebé y trata que lo siga con la vista?	0	0.5	1
¿Ud. lleva de paseo a su bebé y le muestra cosas que no estén cercanas?	0	0.5	1
¿Ud. le proporciona a su bebé cuando está sentado un cubo u otro juguete irrompible para que pueda golpearlo sobre la mesa?	0	0.5	1
¿Ud. le ofrece un objeto para que se lo lleve a la boca y comience a realizar movimientos de masticación?	0	0.5	1

<b>ÁREA DE LENGUAJE Y COMUNICACIÓN.</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Siempre</b>
¿Ud. habla con su bebé durante las actividades de cuidado cotidiano?	0	0.5	1
¿Ud. escucha cuando su bebé habla (realiza sonidos) y lo mira directamente a los ojos?	0	0.5	1
¿Ud. llama a su bebé por su nombre en un tono cariñoso?	0	0.5	1
¿Ud. emite sonidos y balbuceos como “maa”, “paa”, etc. Para que intente imitarlos?	0	0.5	1
¿Ud. responde a las señales de su bebé y trata de tener una conversación con él?	0	0.5	1
¿Ud. le habla y le canta cuando su bebé está despierto?	0	0.5	1
¿Ud. sonríe y se ríe con su bebé? ¿ habla con su bebé?	0	0.5	1

<b>ÁREA DE AFECTO/ VINCULO DE APEGO</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Siempre</b>
¿Ud. cuando le saca a pasear a su bebé le explica y cuenta lo que hay a su alrededor?	0	0.5	1
¿Ud. llama a su bebé por su nombre?	0	0.5	1
¿Ud. carga a su bebé y le acerca la cara para que la observe y la toque?	0	0.5	1
¿Ud. sale a pasear con su bebé y lo anima a observar el ambiente?	0	0.5	1
¿Ud. le acerca su rostro y permite que le observe y que le explore con sus manos?	0	0.5	1
¿Ud. deja que el bebé toque los alimentos y se los lleve a la boca por si solo?	0	0.5	1

## ATENCIÓN TEMPRANA SEGÚN ÁREAS NIÑO DE 7-11 MESES

<b>ÁREA DE COORDINACIÓN/EXPLORACIÓN</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Siempre</b>
¿Ud. le proporciona diferentes objetos caseros para que los manipule, golpee y los deje caer?	0	0.5	1
¿Ud. le avienta suavemente una pelota grande y pedirle que la arroje con sus manos hacia usted?	0	0.5	1
¿Ud. durante la alimentación promueve la participación activa del bebé, tocando la comida y animándolo a explorar el uso de la cuchara y vaso?	0	0.5	1
¿Ud. le brinda objetos pequeños que puedas tomar con sus dedos índice y pulgar?	0	0.5	1
¿Ud. permite realizar garabatos o rayones en hoja de papel y con una crayola?	0	0.5	1
¿Ud. permite colocar aros para que el bebé los quite uno por uno?	0	0.5	1
¿Ud. juega con el bebé a esconder objetos?	0	0.5	1

<b>ÁREA DE LENGUAJE Y COMUNICACIÓN</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Siempre</b>
¿Ud. juega con él a decir adiós y mover la mano al mismo tiempo para que imite el gesto?	0	0.5	1
¿Ud. le habla siempre sobre lo que está haciendo usando un lenguaje claro y expresivo?	0	0.5	1
¿Ud. le acostumbra a llamarlo por su nombre al bebé sin usar diminutivos o apodos que lo confundan?	0	0.5	1
¿Ud. ofrece y pide objetos comunes (comida, juguetes) para practicar el “ten y dame”?	0	0.5	1
¿Ud. le coloca canciones infantiles y canta procurando que imite)?	0	0.5	1
¿Ud. le dice a su bebé los nombres de las cosas y las personas?	0	0.5	1
¿Ud. realiza sonidos de un animal cuando lo ve e insiste hasta que lo repita (miau, guau)	0	0.5	1

<b>ÁREA DE AFECTO/VINCULO DE APEGO</b>	<b>Nunca</b>	<b>Algunas Veces</b>	<b>Siempre</b>
¿Ud. le ofrece a su bebé objetos que pueda lanzar sin problemas?	0	0.5	1
¿Ud. juega a las escondidas con sus bebé?	0	0.5	1
¿Ud. le proporciona al bebé algún juguete que le guste más y le deja jugar con ellos?	0	0.5	1
¿Ud. arroja una pelota y deja que la persiga y la devuelva?	0	0.5	1
¿Ud. provoca ruidos con diferentes objetos para llamar la atención del bebé?	0	0.5	1
¿Ud. juega a esconder y encontrar objetos?	0	0.5	1

## ANEXO 4

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Por medio del presente yo Paredes Pérez Victor Manuel M.

Personal especialista en el área de CRED (Crecimiento y Desarrollo) en Atención Temprana, mediante el presente certifico la validación del instrumento denominado "Cuestionario: prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año" presentado por la estudiante del X ciclo de Enfermería de la Universidad Privada Cesar Vallejo, MARTINIANO NARVÁEZ LESLIE BRENDA en relación a su proyecto de Tesis titulado "EFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD LIBERACIÓN SOCIAL- VÍCTOR LARCO 2018"

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines convenientes.

  
PAREDES PEREZ VICTOR MANUEL MARTIN  
LIC. ENFERMERIA C E P 38527  
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
POLICLINICO VICTOR LARCO  


Trujillo 23 de Setiembre del 2018

## ANEXO 4

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Por medio del presente yo ... lic. Enj. Melva Raquel Baltodano Valdivia .

Personal especialista en el área de CRED (Crecimiento y Desarrollo) en Atención Temprana, mediante el presente certifico la validación del instrumento denominado "Cuestionario: prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año" presentado por la estudiante del X ciclo de Enfermería de la Universidad Privada Cesar Vallejo, MARTINIANO NARVÁEZ LESLIE BRENDA en relación a su proyecto de Tesis titulado "EFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD LIBERACIÓN SOCIAL- VÍCTOR LARCO 2018"

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines convenientes.

  
-----  
Melva R. Baltodano Valdivia  
LIC. ENFERMERÍA  
CEP 42464

Trujillo 23 de Setiembre del 2018

## ANEXO 4

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Por medio del presente yo Adriana Rodríguez Ríos.....

Personal especialista en el área de CRED (Crecimiento y Desarrollo) en Atención Temprana, mediante el presente certifico la validación del instrumento denominado "Cuestionario: prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año" presentado por la estudiante del X ciclo de Enfermería de la Universidad Privada Cesar Vallejo, MARTINIANO NARVÁEZ LESLIE BRENDA en relación a su proyecto de Tesis titulado "EFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD LIBERACIÓN SOCIAL- VÍCTOR LARCO 2018"

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines convenientes.

Trujillo 23 de Setiembre del 2018

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
UNO N° TRUJILLO  
C.S. Liberación Social  
  
Lic. Adriana Rodríguez Ríos  
SECRETARIA



## ANEXO 4

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Por medio del presente yo Vilma Vargas Rodríguez.....

Personal especialista en el área de CRED (Crecimiento y Desarrollo) en Atención Temprana, mediante el presente certifico la validación del instrumento denominado "Cuestionario: prácticas maternas de atención temprana en niños menores de 1 año" presentado por la estudiante del X ciclo de Enfermería de la Universidad Privada Cesar Vallejo, MARTINIANO NARVÁEZ LESLIE BRENDA en relación a su proyecto de Tesis titulado "EFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL CENTRO DE SALUD LIBERACIÓN SOCIAL- VÍCTOR LARCO 2018"

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines convenientes.

  
.....  
Vilma C. Vargas Rodríguez  
Lic. en Enfermería  
C.E.P. 20241

Trujillo 23 de Setiembre del 2018

**ANEXO 5**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ATENCIÓN TEMPRANA**

**“PEQUEÑO PASO PARA MAMI, GRAN LOGRO PARA MÍ”**



**AUTORA**

Martiniano Narváez, Leslie Brenda

**ASESORA**

Mg. Rosa Maribel Quiñones Sánchez

**TRUJILLO-PERÚ**

**2018**

## PROGRAMA EDUCATIVO

### 1. INTRODUCCIÓN:

Atención Temprana es un conjunto de intervenciones que están dirigidas a los niños de 0-5 años, a la familia y el ambiente en el cual se desarrollan y tienen por objetivo proporcionar respuesta lo más pronto factible a las necesidades transitorias que presenta la población de la primera infancia con riesgo de trastorno en su desarrollo o con trastorno<sup>33</sup>. Dichas intervenciones, que deben estimar la totalidad o globalidad del niño, las cuales tienen que ser planificadas por el conjunto de profesionales de orientación transdisciplinar o interdisciplinar.

Las madres son las que pasan el mayor tiempo con sus hijos y las responsables de los cuidados que se les brinda a estos, es por ello, que es necesario que ellas estén bien informadas sobre Atención Temprana para así poder brindar a sus hijos mejores atenciones. La mejor manera de que las madres aprendan sobre dicho tema es hacerles parte e involucrarlas en ellos. Por ello, el personal de Enfermería es de gran ayuda para las madres ya que en el control de Crecimiento y Desarrollo se les explica acerca de los hitos que el niño tiene que cumplir de acuerdo a la edad que presente.

El programa educativo constituye una estrategia educativa la cual enfatiza el compromiso de la madre en cuanto a Atención Temprana, en la que sus características socio demográficas de los pobladores en estudio, estuvo basada en una metodología enseñanza-aprendizaje que es capaz de producir confianza y autonomía en las madres.

El programa educativo se basa en la prevención y promoción de Salud ya que se transforma en un instrumento de la formación en salud respecto a atención temprana, ya que por medio de estrategias educativas como métodos, recursos didácticas y técnicas de enseñanza logrará la

colaboración activa de las madres, siendo el instructor o educador una guía para facilitar el proceso de aprendizaje.

## **2. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:**

**2.1. Ámbito de Intervención:** Área de Estimulación Temprana-  
Centro de Salud Liberación Social

**2.2. Fecha de Ejecución:**

- **Fecha de Inicio:** 8 de Octubre
- **Fecha de Término:** 02 de Noviembre

**2.3. Duración del Evento:** 4 semanas. Cada sesión educativa tendrá una duración de 45 min.

**2.4. Lugar del Evento:** Centro de Salud Liberación Social

**2.5. Población Beneficiaria:** Madres que acudan al Programa Educativo

**2.6. Organización:** Martiniano Narváez, Leslie Brenda

## **3. ASPECTOS EDUCATIVOS**

**3.1. Objetivos**

**3.1.1. Objetivo General:** Los participantes del Programa Educativo incrementarán en la mejora de las Practicas de Atención Temprana, evitando las complicaciones en un futuro a sus hijos e hijas.

### 3.1.2. Objetivos Específicos:

- ✓ Brindar conocimientos y habilidades sobre atención temprana en madres de niños menores de un año.
- ✓ Instruir en las técnicas de atención temprana respectiva por cada área del desarrollo psicomotor.
- ✓ Concientizar a los padres de familia sobre la importancia de ser participantes activos del cuidado, afecto y crianza hacia sus hijos.

### 3.2. Contenidos:

#### **ATENCIÓN TEMPRANA**

##### **❖ Prácticas maternas de atención temprana en niños de 0-3 meses de edad según áreas del desarrollo**

- Área de Coordinación/Explosión
- Área de Afecto/Vinculo de apego
- Área del Lenguaje y comunicación

##### **❖ Prácticas maternas de atención temprana en niños de 4-6 meses de edad según áreas del desarrollo**

- Área de Coordinación/Explosión
- Área de Afecto/Vinculo de apego
- Área del Lenguaje y comunicación

##### **❖ Prácticas maternas de atención temprana en niños de 7-11 meses de edad según áreas del desarrollo**

- Área de Coordinación/Explosión
- Área de Afecto/Vinculo de apego
- Área del Lenguaje y comunicación

### **3.3. Metodología:**

#### **3.3.1. Métodos y Técnicas:**

- Exposición
- Conversatorio
- Lluvia de ideas
- Demostración y redemostración

#### **3.3.2. Medios y Materiales:**

- Proyector
- Trípticos
- Imágenes impresas
- Palabra

### **3.4. Evaluación**

- ❖ **Diagnóstico:** Se realizará con la aplicación del Pre Test.
- ❖ **Formativa:** Durante el programa educativo
- ❖ **Sumativa:** Se aplicará el pos test al final del desarrollo del Programa Educativo.

## **4. RECURSOS:**

### **4.1. Humanos:**

- ✓ **Organizadores:** Martiniano Narvárez Leslie Brenda
- ✓ **Colaboradores:** Personal del Centro de Salud de Liberación Social
- ✓ **Participantes:** Madres que acudan al Programa Educativo

### **4.2. Materiales:**

- ✓ Cartulina
- ✓ Plumones
- ✓ Colores
- ✓ Imágenes
- ✓ Papel bond
- ✓ Papel de color
- ✓ Fotocopias
- ✓ Lapiceros y lápices

**4.3. Institucionales:** Centro de Salud Libración Social

**4.4. Financiamiento:** Autofinanciado

## 5. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

SESIONES	OBJETIVOS	MÉTODO	MATERIAL	DURACIÓN	CRONOGRAMA	RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Apertura de la Jornada de capacitación</li> <li>○ Aplicación del pre test.</li> <li>○ Atención Temprana</li> </ul>	Las madres conocerán que es atención temprana y su importancia.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lluvia de ideas.</li> <li>• Uso de la palabra.</li> <li>• Retroalimentación</li> <li>• Demostración práctica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proyector</li> <li>• Material impreso</li> </ul>	45 min	1° semana de Octubre	Interna responsable de capacitación
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prácticas maternas de atención temprana en niños de 0-3 meses de edad.</li> <li>○ Aplicar el pos test</li> </ul>	Las madres conocerán como estimular a sus hijos en las 3 áreas del desarrollo psicomotor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lluvia de ideas.</li> <li>• Uso de la palabra.</li> <li>• Retroalimentación</li> <li>• Demostración práctica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rotafolio</li> <li>• Material impreso</li> </ul>	45 min	2° semana de Octubre	Interna responsable de capacitación
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prácticas maternas de atención temprana de niños de 4-6 meses de edad.</li> <li>○ Aplicar el pos test</li> </ul>	Las madres conocerán como estimular a sus hijos en las 3 áreas del desarrollo psicomotor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lluvia de ideas.</li> <li>• Uso de la palabra.</li> <li>• Retroalimentación</li> <li>• Demostración práctica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rotafolio</li> <li>• Material impreso</li> </ul>	45 min	3° semana de Octubre	Interna responsable de capacitación
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prácticas maternas de atención temprana de niños de 7-11 meses de edad.</li> <li>○ Aplicar el pos test</li> </ul>	Las madres conocerán como estimular a sus hijos en las 3 áreas del desarrollo psicomotor.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lluvia de ideas.</li> <li>• Uso de la palabra.</li> <li>• Retroalimentación</li> <li>• Demostración práctica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rotafolio</li> <li>• Material impreso</li> </ul>	45 min	4° semana de Octubre	Interna responsable de capacitación



## **ATENCIÓN TEMPRANA**

### **I. DATOS GENERALES:**

**1.1 TEMA:** " ATENCIÓN TEMPRANA"

**1.2 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

**" Porque somos el futuro"**

**1.3 FECHA:** Segunda semana de Octubre

**1.4 DIRIGIDOS A:** Madres que acuden al Centro de Salud Liberación Social y que tengan niños de 0-1 años.

**1.5 LUGAR:** Centro de Salud Liberación Social

**1.6 DURACIÓN:** 45 minutos

**1.7 RESPONSABLES:**

- Martiniano Narváez, Leslie Brenda

### **II. PROBLEMA:**

Elevado índice de desconocimiento sobre Atención Temprana y su importancia.

### **III. COMPETENCIA:**

#### **3.1. Contenidos:**

- Definición
- Importancia
- Beneficios para la madre
- Beneficios para el niño
- Áreas del desarrollo

### **3.2. Capacidades:**

- Explica con sus propias palabras que entiendes por Atención Temprana y cuál es la importancia de esta.
- Explica con tus propias palabras cuales son los beneficios para el niño
- Explica con tus propias palabras cuales son los beneficios para la madre
- Explica con sus propias palabras las diferentes áreas del desarrollo

### **3.3. Actitudes:**

- Demuestran participación activa, reflexiva y compromiso de cambio durante la sesión de aprendizaje desarrollada.

#### IV. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS:

MOMENTOS	ESTRATEGIAS	RECURSOS	TIEMPO	INDICADORES
<b>MOTIVACIÓN</b>	<p>Socio drama: Mediante esta dramatización realizada daremos a conocer el tema a tratar: Se plantea interrogantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ¿Cuál es el tema a tratar?</li> <li>✓ ¿Qué cree que es Atención Temprana?</li> <li>✓ ¿Cree que es importante la Atención Temprana?</li> </ul>	<p><b>HUMANOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Facilitadores</li> <li>• Interna</li> </ul> <p><b>MATERIALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vestimenta</li> </ul>	5 min.	<p>Identifican el tema a tratar y muestran interés.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Responden las interrogantes en forma activa.</li> <li>✓ Expresen sus opiniones con la finalidad de identificar el tema a tratar.</li> </ul>
<b>BÁSICO</b>	<p>Después de resolver las preguntas realizadas y contestadas por los participantes. Se presentarán diapositivas en la cual se explicará el tema de forma clara y sencilla.</p>	<p><b>HUMANOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Facilitadores</li> <li>• Interna</li> </ul>	15 min.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las madres participan activamente en el desarrollo de la técnica.</li> </ul>

		<b>LOGÍSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proyector</li> <li>• Diapositivas</li> </ul>		
<b>PRÁCTICO</b>	Se pedirá a dos madres de familia para que nos explique sobre Atención Temprana e importancia.	<b>HUMANOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Facilitadores</li> <li>✓ Madres</li> </ul>	5 min.	✓ Porcentaje de madres que identifican lo correcto acerca de las preguntas.
<b>EVALUACIÓN</b>	Se evaluara mediante la técnica del globo preguntón, estos tendrán preguntas dentro y las madres tendrán que responder a dichas preguntas que son relacionados al tema	<b>HUMANOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Facilitadores</li> <li>✓ Público Objetivo</li> </ul> <b>LOGÍSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Radio</li> <li>• Globos</li> <li>• Preguntas</li> </ul>	5 min.	✓ Porcentajes de las madres del grupo responden a todas las preguntas de acuerdo al contenido, teniendo en cuenta la técnica utilizada: el globo.

<p><b>EXTENSIÓN</b></p>	<p>“EL CIEGO Y SU GUÍA”</p> <p>Se ubican en parejas, uno de ellos representará al ciego con los ojos vendados y el otro será el guía, lo va ir guiando en su marcha evitando obstáculos que se presente en su camino hasta lograr encontrar el globo y colocarlo en su caja correspondiente.</p>	<p><b>HUMANOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Facilitadores</li> <li>✓ Público Objetivo</li> </ul> <p><b>LOGÍSTICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Radio</li> <li>• Globos</li> <li>• Caja</li> <li>• Venda</li> </ul>	<p>10 min</p>	<p>A través de esta dinámica planteada asumirán el compromiso de poder comprender la importancia de la Atención Temprana</p>
-------------------------	--	--	---------------	--

## V. CONTENIDOS O MARCO TEÓRICO DEL TEMA.

### ATENCIÓN TEMPRANA

1. **Definición:** Es un conjunto de intervenciones las que están dirigidas a la población infantil, a la familia y al entorno.

Perpiñán S<sup>30</sup>, Es un conjunto amplio, cargado de matices las que incluye diversas acciones en diferentes ámbitos en dónde el niño se desenvuelve en las primeras etapas del desarrollo. Intervenir en atención temprana no es solamente estimular al niño, es beneficiar la creación de contextos apropiados donde el niño pueda interactuar en condiciones adecuadas y óptimas. Así es en donde la familia se vuelve en objetivo primordial de atención temprana, la interacción afectiva el contexto físico y las emociones de las personas que conviven con el niño son elementos básicos sobre los que debemos de actuar.

2. **Objetivo:**

El objetivo de intervención no solo es el niño, también es el entorno familiar, el niño constituye su desarrollo en su ámbito natural a través de las interacciones con los adultos o con las personas con las cual se rodea, la comunicación cobra un papel importante con elemento mediador de las adquisiciones, intervenir con la familia favorece la interacción de tal modo que la estimulación se produzca<sup>30</sup>.

Por lo cual cada día se opta por intervenciones de carácter preventivo e interdisciplinar los cuales permiten considerar de manera global las necesidades y así poder lograr su desarrollo máximo y su mejor integración social<sup>31</sup>.

### **3. Importancia:**

Cuando los padres de familia conocen los Hitos del desarrollo y la importancia de cada uno de ellos, podemos detectar y brindar la Estimulación que precisan<sup>32</sup>.

La Atención Temprana está adquiriendo un importante papel en las políticas sociales, sanitarias y educativas de los países desarrollados dadas las crecientes expectativas respecto a sus posibilidades para promover el desarrollo y para prevenir complicaciones secundarias<sup>21</sup>. La Atención Temprana es importante porque nos ayuda a detectar retrasos en los niños.

### **4. Beneficios para la Madre:**

- Tiene niños más inteligentes y sin retrasos.
- Fortalece el vínculo madre e hijo.
- Favorece en la interacción con los niños, cuando el niño vaya al jardín no será muy traumático el separarse de la madre.
- Tendrá un niño inteligente y sano.

### **5. Beneficios para el niño:**

- Ayuda a potenciar y desarrollar las funciones cerebrales del bebé en las distintas áreas.
- Fomenta las condiciones sociales, educativas y fisiológicas.
- Impulsa el proceso de aprendizaje y maduración en las diferentes áreas.
- Favorece la interacción con el medio ambiente.
- Favorece el afecto entre padres e hijos.

**PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 0-3**  
**MESES DE EDAD SEGÚN ÁREAS DEL DESARROLLO**

**I. DATOS GENERALES:**

**1.1 TEMA:** Áreas del desarrollo psicomotor.

**1.2 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

**“Lo más importante de la comunicación es escuchar  
incluso lo que no se dice”**

**1.3 FECHA:** Tercera semana de Octubre

**1.4 DIRIGIDOS A:** Madres que acuden al Centro de Salud Liberación Social y que tengan niños de 0-1 años.

**1.5 LUGAR:** Centro de Salud Liberación Social

**1.6 DURACIÓN:** 45 minutos

**1.7 RESPONSABLES:**

- Martiniano Narváez, Leslie Brenda

**II. PROBLEMA:**

Elevado índice de desconocimiento sobre las distintas áreas del desarrollo.

**III. COMPETENCIA:**

**3.1. Contenidos:**

- Definición
- Importancia
- Prácticas maternas de atención temprana en niños de 0-3 meses de edad según áreas del desarrollo.



### **3.2. Capacidades:**

- Explica con sus propias palabras que entiende en cada una de las áreas del desarrollo psicomotor.
- Explica con tus propias palabras porque es importante cada una de las áreas del desarrollo psicomotor.

### **3.3. Actitudes:**

- Demuestran participación activa, reflexiva y compromiso de cambio durante la sesión de aprendizaje desarrollada.

#### IV. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS:

MOMENTOS	ESTRATEGIAS	RECURSOS	TIEMPO	INDICADORES
<b>MOTIVACIÓN</b>	<p>Se realizará una dinámica alusiva al Tema, para motivar a las madres y puedan reconocer el tema a tratar. La expositora realizará preguntas para crear una lluvia de ideas por parte de las madres para identificar el tema de la sesión, logrando captar la atención de los asistentes</p> <p>✓ Se realizará la declaración de los contenidos, capacidades y actitudes.</p>	<p><b>Recursos humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Facilitadores</li> <li>○ Palabra</li> </ul> <p><b>Recursos logísticos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Video</li> <li>○ Laptop</li> <li>○ Internet</li> <li>○ Impresiones</li> </ul>	5 min.	Las madres logran identificar el tema a tratar y muestren interés respondiendo las interrogantes de forma asertiva.
<b>BÁSICO</b>	Después de resolver las preguntas realizadas y contestadas por los participantes. Se presentará un laminario utilizando láminas solo con	<p><b>HUMANOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Facilitadores</li> <li>● Interna</li> </ul>	15 min.	Las madres participan activamente en el desarrollo de la técnica.

	dibujos preparados especialmente para los participantes la cual se explicará el tema de forma clara y sencilla.	<b>LOGÍSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Luminario con dibujos.</li> <li>• Hojas de colores.</li> <li>• Goma.</li> <li>• Cartulina.</li> </ul>		
<b>PRÁCTICO</b>	Se pedirá a dos madres de familia para que nos explique sobre que ítems se evalúa en cada área del desarrollo.	<b>HUMANOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Facilitadores</li> <li>✓ Madres</li> </ul>	5 min.	Porcentaje de madres que identifican lo correcto acerca de las preguntas.
<b>EVALUACIÓN</b>	Se utilizará la técnica del “Girasol preguntón”; donde formaran en círculo, pasando un dado al ritmo de la canción, luego al momento que se apaga la música la persona que tenga el dado, deberá lanzarlo y responder a la pregunta que le corresponda.	<b>HUMANOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Facilitadores</li> <li>✓ Público Objetivo</li> </ul> <b>LOGÍSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Girasol</li> <li>• CD de música</li> <li>• Radio</li> <li>• Obsequios</li> </ul>	5 min.	Porcentajes de las madres del grupo responden a todas las preguntas de acuerdo al contenido, teniendo en cuenta la técnica utilizada: el dado.

<p><b>EXTENSIÓN</b></p>	<p>Se realizará la técnica del baúl de los recuerdos, en el cual se tendrá en cuenta aspectos, negativos que antes de la sesión se tenía, y dará una posible solución para mejorar.</p> <p>❖ Aplicación del post test.</p>	<p><b>RECURSOS HUMANOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Facilitadores</li> <li>○ internos</li> <li>○ La palabra</li> </ul> <p><b>RECURSOS LOGÍSTICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Papel</li> <li>○ Tijeras</li> </ul>	<p>10 min</p>	<p>Las madres que acuden a la sesión educativa asumen el compromiso para estimular a sus hijos en las distintas áreas del desarrollo psicomotor.</p>
-------------------------	--	---	---------------	--

## PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 0-3 MESES DE EDAD SEGÚN ÁREAS DEL DESARROLLO

1. **Área de Coordinación/ Explosión**, se realiza a través de lo que el niño tiene en su entorno, esto demuestra la capacidad que ellos poseen para poder enfrentarse a mundo y en el entorno en el cual se desempeñan. La coordinación es la interacción, el buen funcionamiento del SNC y la musculatura esquelética durante el ejercicio.

Esta capacidad intrínseca, está basada en una serie de complicados mecanismos, que interactuando ordenada y sincrónicamente entre ellos, nos dan como resultado ese movimiento. Así pues, se podría definir como: “La capacidad de hacer intervenir armoniosa, económica y eficazmente, los músculos que participan en la acción, en conjunción perfecta con el espacio y el tiempo”

- ✓ **Coordinación:** Unir dos o más cosas de manera que formen una unidad o un conjunto armonioso<sup>21</sup>.
- ✓ **Explorar:** Reconocer, registrar, inquirir o averiguar con diligencia una cosa o un lugar<sup>33</sup>.

2. **Área de Afecto/Vínculo de apego**, incluye el desarrollo de la interacción que tiene con las personas y cuidadores desde el momento en el que nace, pues estas representan las experiencias afectivas y de socialización.

3. **Área de Lenguaje y Comunicación**, habilidades que el niño utiliza para poder comunicarse ya sea verbal o no verbal con el cuidador, la familia y el medio en el que se rodea, esta área abarca la capacidad comprensiva, expresiva y gestual.

#### **4. Hitos a cumplir en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor en el niño de 0-3 meses de edad.**

##### ***Área de Coordinación/ Explosión***

- ❖ Colocar un dedo en la palma de la mano de su bebé para que, al sentir el contacto, la cierre.
- ❖ Frotarle suavemente el dorso de la mano, para que acaricie su rostro
- ❖ En momentos en que no duerme y está acostado, colocar diferentes elementos que puedan estar al alcance de sus manos que le llamen la atención (de colores vivos o que hagan algún sonido).
- ❖ Colocarle objetos al alcance de la vista y las manos del bebé, para que lo mire y agite sus brazos para alcanzarlos.
- ❖ No dejar solo/a al bebé, colocarlo de manera que esté boca arriba y pueda mirar o seguir con la mirada lo que está a su alrededor.
- ❖ Brinde masajes suaves y lentos en las muñecas, manos y dedos.
- ❖ Ponga al alcance de las manos del niño (a) diferentes objetos con colores vivos y sonidos, posibles de manipular con sus manos y dedos.
- ❖ Ubique al bebé en decúbito dorsal, con ropa cómoda para que observe y juegue con sus manos y pies.
- ❖ Alcance objetos livianos y de fácil manipulación como telas de colores, muñecos de trapo pequeños, argollas, etc.

##### ***Área de Lenguaje y Comunicación***

- ❖ Durante las acciones de cuidado mire a su bebé a los ojos y convérsele.
- ❖ Cuando lllore, atender a sus llamados con prontitud, evite el llanto prolongado, observe los gestos, aprendiendo a conocer los tipos de llantos para una respuesta adecuada en cada caso. Es importante aprender a identificar el motivo del llanto y responder de manera apropiada a cada necesidad.
- ❖ En momentos de vigilia, sonreírle, hablarle, acariciarlo y responder los sonidos, repitiéndolos o hablando.
- ❖ Inicie una conversación imitando los gestos y sonidos de la niña o niño.

- ❖ Responda a las señales del bebé
- ❖ Promueva que le hablen y canten al bebé, mientras lo cargan y abrazan. Genere situaciones de dialogo, iniciando una conversación, imitando los sonidos, los estuos o muecas que realiza.

### ***Área de Afecto/ Vínculo de Apego***

- ❖ Cantarle canciones de cuna cuando se va a dormir.
- ❖ Llámelo por su nombre cuando se dirija a él o ella.
- ❖ Hablarle de frente (cerca de su rostro), buscar contacto visual y moverse hacia un lado y luego hacia el otro, observando si le sigue con la mirada.
- ❖ Calme, acaricie y cargue en brazos a su bebé con ternura. Busque contacto visual, llámelo por su nombre, converse sobre lo que hace en cada momento, espere su respuesta.
- ❖ Vestirlo cómodamente, dejando sus manos libres para no impedir las sensaciones que pueda recibir a través de ellas.

**PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 4-6 MESES DE EDAD SEGÚN ÁREAS DEL DESARROLLO**

**I. DATOS GENERALES**

**1.1 TEMA:** Áreas del desarrollo psicomotor

**1.2 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

**“Lo que tu niño necesita no son grandes cosas, sino un corazón que lo ame”**

**1.3 FECHA:** Cuarta semana de Octubre

**1.4 DIRIGIDOS A:** Madres que acuden al Centro de Salud Liberación Social y que tengan niños de 0-1 años.

**1.5 LUGAR:** Centro de Salud Liberación Social

**1.6 DURACIÓN:** 45 minutos

**1.7 RESPONSABLES:**

- Martiniano Narváez, Leslie Brenda

**II. PROBLEMA:**

Elevado índice de desconocimiento sobre las diferentes áreas del desarrollo psicomotor en niños de 4- 6 meses de edad.

**III. COMPETENCIA:**

**3.1. Contenidos:**

- Definición
- Importancia
- Prácticas maternas de atención temprana en niños de 4-6 meses de edad según áreas del desarrollo



### **3.2. Capacidades:**

- Explica con sus propias palabras que entiende sobre las diferentes áreas del desarrollo psicomotor.
- Explica con tus propias palabras porque es importante las diferentes áreas del desarrollo psicomotor

### **3.4. Actitudes:**

- Demuestran participación activa, reflexiva y compromiso de cambio durante la sesión de aprendizaje desarrollada.

#### IV. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS:

MOMENTOS	ESTRATEGIAS	RECURSOS	TIEMPO	INDICADORES
<b>MOTIVACIÓN</b>	<p>Se presentará un video motivacional alusivo al Tema, para motivar a las madres y puedan reconocer el tema a tratar. La expositora realizará preguntas para crear una lluvia de ideas por parte de las madres para identificar el tema de la sesión, logrando captar la atención de los asistentes</p> <p>✓ Se realizará la declaración de los contenidos, capacidades y actitudes.</p>	<p><b>Recursos humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Facilitadores</li> <li>○ Palabra</li> </ul> <p><b>Recursos logísticos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Video</li> <li>○ Laptop</li> <li>○ Internet</li> <li>○ Impresiones</li> </ul>	5 min.	Las madres logran identificar el tema a tratar y muestren interés respondiendo las interrogantes de forma asertiva.
	Después de resolver las preguntas realizadas y contestadas por los participantes. Se presentará un	<p><b>HUMANOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Facilitadores</li> <li>● Interna</li> </ul>		Las madres participan activamente en el desarrollo de la técnica.

<b>BÁSICO</b>	rotafolio, utilizando dibujos preparados especialmente para los participantes la cual se explicará el tema de forma clara y sencilla.	<b>LOGÍSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rotafolio</li> <li>• Hojas de colores.</li> <li>• Goma.</li> <li>• Cartulina.</li> </ul>	15 min.	
<b>PRÁCTICO</b>	Se pedirá a dos madres de familia para que nos explique sobre las diferentes áreas del desarrollo psicomotor.	<b>HUMANOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Facilitadores</li> <li>✓ Madres</li> </ul>	5 min.	Porcentaje de madres que identifican lo correcto acerca de las preguntas.
<b>EVALUACIÓN</b>	Se utilizará la técnica del “Dado preguntón”; donde formaran en círculo, pasando un dado al ritmo de la canción, luego al momento que se apaga la música la persona que tenga el dado, deberá lanzarlo y responder a la pregunta que le corresponda.	<b>HUMANOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Facilitadores</li> <li>✓ Público Objetivo</li> </ul> <b>LOGÍSTICO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dado</li> <li>• CD de música</li> <li>• Radio</li> <li>• Obsequios</li> </ul>	5 min.	Porcentajes de las madres del grupo responden a todas las preguntas de acuerdo al contenido, teniendo en cuenta la técnica utilizada: el dado.

<p><b>EXTENSIÓN</b></p>	<p>Se realizará la técnica de cajita del olvido, en el cual se tendrá en cuenta aspectos, negativos que antes de la sesión se tenía, y dará una posible solución para mejorar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aplicación del post test</li> </ul>	<p><b>RECURSOS HUMANOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Facilitadores</li> <li>○ internos</li> <li>○ La palabra</li> </ul> <p><b>RECURSOS LOGÍSTICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Papel</li> <li>○ Tijeras</li> </ul>	<p>10 min</p>	<p>Las madres que acuden a la sesión educativa asumen el compromiso para estimular a sus hijos en las distintas áreas del desarrollo psicomotor.</p>
-------------------------	---	---	---------------	--

## V. CONTENIDOS O MARCO TEÓRICO DEL TEMA.

### PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 4-6 MESES DE EDAD SEGÚN ÁREAS DEL DESARROLLO

1. **Área de afecto/Vínculo de apego**, comprende el desarrollo de la interacción que tiene con el medio ambiente o el ambiente en el que se desarrolla, los padres o las personas cercanas al niño juegan un rol importante.
2. **Área de Coordinación/ Explosión**, ésta área se estima que es considerada como uno de los principales indicadores en el que madura el sistema nervioso. En cuanto a los cambios que se perciben a la medida que el niño va creciendo<sup>34</sup>.
3. **Área de Lenguaje y Comunicación**, puede ser de manera verbal y no verbal, se refiere a la recepción y manifestación de la información. Los niños utilizan el lenguaje para comunicarse con las personas. Se pretende favorecer al niño en el acercamiento a las diversas formas de expresión, desde las primeras manifestaciones del pre-lenguaje (balbuceos, sonidos guturales, emisiones vocálicas etc...  
  
Dicha área se divide en 2 sub áreas las cuales son, la comunicación expresiva y la comunicación receptiva.
4. **Hitos a cumplir en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor en el niño de 4-6 meses de edad.**

#### ***Área de Coordinación/ Explosión***

- ❖ Motivarlo para que dé palmadas sobre la mesa a partir del juego cooperativo o la imitación.

- ❖ Jugar a mover las manos para dar palmadas en el agua a partir del juego cooperativo o la limitación.
- ❖ Ofrezca a su bebé juguetes para explorar con diferentes formas, tamaños, texturas y sonidos. Muéstrole maneras de utilizar estos objetos- sacudir, golpear, empujar y soltar.
- ❖ Tomar un objeto que le llame la atención y tratar de que el bebé lo siga con la vista mientras lo mueve lentamente de arriba hacia abajo, de derecha a izquierda, aléjelo y luego acérquelo hasta ponerlo en contacto como el mismo para que lo explore y juegue (puede ir disminuyendo el tamaño de los mismos).
- ❖ Llevarlo de paseo y mostrarle cosas que no estén muy cercanas.
- ❖ Cuando esté sentado darle un cubo u otro juguete irrompible para que pueda golpearlo sobre la mesa.
- ❖ Ofrecerle objetos para que se lo lleve a la boca y comience a realizar movimientos de masticación.

### ***Área de afecto/Vínculo de apego***

- ❖ Saque a pasear a su niña o niño, explíquele y cuénteles sobre lo que hay a su alrededor.
- ❖ Llámelo por su nombre y señale a las demás personas cercanas y familiares por su nombre. Dígale que lo quiere, demuéstrole en todo momento su afecto y de los que lo rodean.
- ❖ Cargar a niño y acercarle la cara para que la observe y la toque.
- ❖ Salir a pasear con el bebé y animarlo a observar el ambiente, los objetos, nombrarlos, señalarlos o apuntarlos con el dedo; acérquelo y permítale coger algunos objetos que no ofrezcan peligro.
- ❖ Acercarle el rostro y permitir que lo observe y que lo explore con sus manos.
- ❖ Desde que inicie la alimentación complementaria, promover la participación activa de la niña o niño, dejándolo tocar los alimentos y llevárselos a la boca por sí solo.

### ***Área de Lenguaje y Comunicación***

- ❖ Hable con su bebé durante las actividades de cuidado cotidiano. Al cambiarlo o bañarlo, anticipándole lo que realizarás, decirle, por ejemplo, “levanta la pierna” y al mismo tiempo levantándosela. Hacer lo mismo con diferentes partes del cuerpo.
- ❖ Escuche cuando habla (hace sonidos) y mírelo directamente a los ojos. Cuando el bebé haga una pausa responda imitando los sonidos y luego espere su respuesta, jugar a realizar diálogos con sus sonidos.
- ❖ Llamarlo por su nombre en un tono cariñoso, mencionar los nombres de las personas más cercanas a su entorno familiar.
- ❖ Emitir sonidos y balbuceos como “maa, paa, mamama, tatata, bababa, etc.” para que intente imitarlos.
- ❖ Responda a las señales de su bebé (sonrisas, sonidos, etc.) y trate de tener una conversación de “ida y vuelta” (interacción) con su hijo.
- ❖ Hablarle y cantarle cuando esté despierto.
- ❖ sonría y ríase con su bebé. Hable con su bebé. Inicie una conversación imitando los sonidos o gestos del bebé.

**PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 7-11**  
**MESES DE EDAD SEGÚN ÁREAS DEL DESARROLLO**

**I. DATOS GENERALES:**

**1.1. TEMA:**

Áreas del desarrollo psicomotor

**1.2. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**

**“Sueño mis pinturas y luego pinto mis sueños”**

**1.3. FECHA:** Primera semana de Noviembre

**1.4. DIRIGIDOS A:** Madres que acuden al Centro de Salud Liberación Social y que tengan niños de 0-1 años.

**1.5. LUGAR:** Centro de Salud Liberación Social

**1.6. DURACIÓN:** 45 minutos

**1.7. RESPONSABLES:**

- Martiniano Narváez, Leslie Brenda

**II. PROBLEMA:** Elevado índice de desconocimiento sobre las distintas áreas del desarrollo psicomotor.

**III. COMPETENCIA:**

**3.1. Contenidos:**

- Definición
- Importancia
- Prácticas maternas de atención temprana en niños de 4-6 meses de edad según áreas del desarrollo.



### **3.2. Capacidades:**

- Explica con sus propias palabras que entiende sobre las diferentes áreas del desarrollo psicomotor.
- Explica con tus propias palabras porque es importante las diferentes áreas del desarrollo psicomotor.

### **3.3. Actitudes:**

- Demuestran participación activa, reflexiva y compromiso de cambio durante la sesión de aprendizaje desarrollada.

**IV. ESTRATEGIAS METODOLOGICAS:**

MOMENTOS	ESTRATEGIAS	RECURSOS	TIEMPO	INDICADORES
<p><b>MOTIVACIÓN</b></p>	<p>Se iniciará la sesión presentando laminas, imágenes, en el cuál se sensibilizará a las madres, con la finalidad de generar un interés sobre el tema presentado, los mismos identificaran el tema a tratar. Posteriormente se planteará el siguiente cuestionario:</p> <p>¿Qué observa?</p> <p>¿Cuál es el tema a tratar?</p>	<p><b>Recursos Humanos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Palabra</li> <li>○ Madres de familia</li> </ul> <p><b>Recursos logísticos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Laminas</li> <li>○ cartulina</li> </ul>	<p>5 min.</p>	<p>Las madres logran identificar el tema a tratar y muestren interés respondiendo las interrogantes de forma asertiva.</p>

<b>BÁSICO</b>	Después de resolver las preguntas realizadas y contestadas por los participantes se empleara la técnica del rotafolio “construyendo mis conocimientos” para brindar el contenido del tema a exponer.	<b>Recursos humanos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Palabra</li> <li>○ Madres de familia</li> </ul> <b>Recursos logísticos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rotafolio</li> <li>○ Cartulina</li> <li>○ Impresiones (imágenes, contenidos)</li> <li>○ silicona liquida</li> </ul>	15 min.	Las madres participan activamente en el desarrollo de la técnica.
<b>PRÁCTICO</b>	Se pedirá a dos madres de familia para que nos explique sobre que ítems se evalúa en las distintas áreas del desarrollo psicomotor.	<b>HUMANOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Facilitadores</li> <li>✓ Madres</li> </ul>	5 min.	Porcentaje de madres que identifican lo correcto acerca de las preguntas.

<p><b>EVALUACIÓN</b></p>	<p>Se realizará la técnica de “GUSANO PREGUNTON” la cual consiste en lanzar un dado y conforme el número que caiga el participante avanzará por el cuerpo del gusano hasta llegar al final de este.</p> <p>Por cada parte de gusanito tiene un sobre con su respectiva pregunta relacionada con el tema. El que contesta acertadamente la pregunta obtendrá un premio.</p>	<p><b>HUMANOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Facilitadores</li> <li>✓ Público Objetivo</li> </ul> <p><b>LOGÍSTICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dado</li> <li>• Gusano</li> <li>• CD de música</li> <li>• Radio</li> <li>• Obsequios</li> </ul>	<p>5 min.</p>	<p>Porcentajes de las madres del grupo responden a todas las preguntas de acuerdo al contenido, teniendo en cuenta la técnica utilizada: el gusano.</p>
--------------------------	--	--	---------------	---

<p><b>EXTENSIÓN</b></p>	<p>Se pedirá que las madres realicen un círculo, se hará la entrega de una imagen de rosas y una paloma, cada participante elegirá el color de su rosa y a la vez hará compromiso para seguir en casa realizando los ítems que se enseñaron en el programa educativo. La rosa quedará con ellas como recordatorio del compromiso</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Aplicación del post test.</li> </ul>	<p><b>RECURSOS HUMANOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Facilitadores</li> <li>○ internos</li> <li>○ La palabra</li> </ul> <p><b>RECURSOS LOGÍSTICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Papel</li> <li>○ Tijeras</li> <li>○ Rosa de colores</li> <li>○ Papel bond</li> <li>○ Cartulina</li> <li>○ goma</li> </ul>	<p>10 min</p>	<p>Las madres que acuden a la sesión educativa asumen el compromiso para estimular a sus hijos en las distintas áreas del desarrollo psicomotor.</p>
-------------------------	--	---	---------------	--

## V. CONTENIDOS O MARCO TEÓRICO DEL TEMA.

### PRÁCTICAS MATERNAS DE ATENCIÓN TEMPRANA EN NIÑOS DE 7-11 MESES DE EDAD SEGÚN ÁREAS DEL DESARROLLO

1. **Área de Lenguaje y Comunicación**, son las habilidades que el niño utiliza para poder comunicarse ya sea verbal o no verbal con el cuidador, la familia y el medio en el que se rodea, esta área abarca la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual; la capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realicemos o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.
2. **Área de afecto/Vínculo de apego**, incluye el desarrollo de la interacción que tiene con las personas cercanas al niño y cuidadores desde el momento en el que nace, pues estas representan las experiencias afectivas y de socialización.
3. **Área de Coordinación/ Explosión**, se realiza a través de lo que el niño tiene en su entorno, esto demuestra la capacidad que ellos poseen para poder enfrentarse a mundo y en el entorno en el cual se desempeñan, las habilidades las adquieren a medida que van creciendo, ésta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo.

#### **4. Hitos a cumplir en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor en el niño de 7-11 meses de edad.**

##### ***Área de Coordinación/ Explosión***

- ❖ Darle diferentes objetos caseros para que los manipule, golpee y los deje caer, por ejemplo: cubo o sonaja, recipientes pequeños con tapas, vasijas metálicas, cucharas, argollas, etc., para que los sostenga en cada mano. Darle pocos para que elija de acuerdo a su iniciativa y preferencia. Darle uno por vez.
- ❖ aventarle suavemente una pelota grande y pedirle que la arroje con sus manos hacia ti, animándolo a jugar a dar y devolverla pelota. Luego animarlo a intentar lanzarla hacia diferentes direcciones.
- ❖ Durante la alimentación complementaria promover la participación activa de la niña o niño, tocando la comida y animándolo a explorar el uso de la cuchara y vaso.
- ❖ Darle objetos pequeños que pueda tomar con sus dedos índice y pulgar (pasitas o palomitas de maíz, etc) con cuidado para que no haya a tener algún accidente, como ahogarse si se lo come.
- ❖ Permitirle hacer garabatos o rayones en hoja de papel y con una crayola.
- ❖ Construir una barra de madera donde se puedan colocar aros para que el niño los quite uno por uno.
- ❖ Jugar a esconder objetos: esconda el juguete favorito de su bebé delante de él bajo una tela o una caja. Observe si el niño puede encontrarlo. Juegue a taparse la cara.

##### ***Área de Lenguaje y Comunicación***

- ❖ Jugar con él a decir adiós y mover la mano al mismo tiempo para que imite el gesto.
- ❖ Hablarle siempre en lengua materna sobre lo que está haciendo usando un lenguaje claro y expresivo.
- ❖ Acostumbrarlo a llamarlo por su nombre sin usar diminutivos o apodos que lo confundan.

- ❖ Ofrecerle y pedirle objetos comunes (comida, juguetes) para practicar el “ten y dame”
- ❖ Poner canciones infantiles y cantar procurando que imite.
- ❖ Diga a su niño los nombres de las cosas y las personas. Muéstrole como decir cosas con las manos, como “adiós”, señalar las cosas con el dedo, decir “sí o no”.
- ❖ Realizar sonidos de un animal cuando lo vea (miau, guau) e insistir hasta que lo repita.

### ***Área de Afecto/ Vínculo de Apego***

- ❖ Ofrecerle objetos que pueda lanzar sin problema. A esta edad le divierte aventar cosas y que otra persona la recoja.
- ❖ Jugar a las escondidas: esconderse y aparecer pronto de lugares que están a la vista del bebé.
- ❖ Observar que juguetes le gustan más y déjelo jugar con ellos.
- ❖ Arrojarle una pelota y dejar que la persiga y la devuelva.
- ❖ Provocar ruidos con diferentes objetos (llavero, cuchara revolviendo algo) para llamar la atención del niño y permitir que asocie el sonido con el objeto correspondiente.
- ❖ Juegue a esconder y encontrar objetos, esta actividad ayuda a que su bebé aprenda que las cosas que desaparecen también vuelven a aparecer, esto le permite generar imágenes mentales sobre los objetos que conoce: es muy importante para su desarrollo cognitivo.