



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**“INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LOS
CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN
MADRES CUIDADORAS DE NIÑOS DE 6 A 12 MESES DEL
PROGRAMA CUNA MÁS AA.HH LOS ROSALES - ANCÓN
2014”**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Yauri Ventocilla Yoselyn Pamela

ASESOR:

Mg. Flores Rodríguez Néstor Carlos

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Cuidados de Enfermería en las Diferentes Etapas de Vida

LIMA – PERÚ

2014

Página de Jurado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN N°187-2014-UCV-LIMA NORTE/EP-ENFERMERÍA.

El Presidente y los miembros del Jurado Evaluador, designados con Resolución Directoral N°615-2014-UCV-Lima Norte/EP-ENFERMERÍA de la Escuela Profesional de Enfermería acuerdan:

PRIMERO.- Aprobar por: **SOBRESALIENTE**

El Desarrollo de Proyecto de Investigación presentada por él (la) estudiante:

YAURI VENTOCILLA, YOSELYN PAMELA

Con el Tema denominado:

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LOS CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN MADRES CUIDADORAS DE NIÑOS DE 6 A 12 MESES DEL PROGRAMA CUNA MAS AA.HH LOS ROSALES – ANCÓN 2014

SEGUNDO.- Al culminar la sustentación, él (la) estudiante YAURI VENTOCILLA YOSELYN PAMELA, obtuvo el siguiente calificativo:

NÚMERO	LETRAS	CONDICIÓN
14	CATORCE	UNANIMIDAD

Presidente : Mgr. Monica Meneses La Riva

Secretario : Mgr. María Angelica De la Cruz Ruiz

Vocal : Mgr. Margarita Tolentino Arangure

Los Olivos, 17 de diciembre de 2014



Somos la universidad de los que quieren salir adelante.

Directora de la Escuela Profesional de Enfermería
Lima Norte



ucv.edu.pe

DEDICATORIA

A mi madre por su lucha y esfuerzo.

A mi esposo Víctor y a mi hijo Matías, por darme fuerza, aliento, por ser mi mayor motivación y por la comprensión. Son mi todo.

AGRADECIMIENTO

A los licenciados que fueron mis jueces, por su tiempo.

A las madres de familia que accedieron a colaborar en mi estudio.

A la institución donde se realizó el estudio.

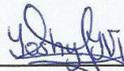
DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Yo Yoselyn Pamela Yauri Ventocilla, con DNI N° 47157766, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica.

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

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

Lima, diciembre del 2014



Yoselyn Pamela Yauri Ventocilla

PRESENTACION

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del programa cuna más., AA.HH Los Rosales Lima-Ancón 2014”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermera.

Yauri Ventocilla Yoselyn Pamela

INDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaración De Autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCION	11
1.1 Problema	20
1.2 Hipótesis	20
1.3 Objetivos	20
II. METODOLOGIA	20
2.1 Diseño de la investigación	20
2.2 Variables y Operacionalización de variables	21
2.3 Población, muestra	21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5 Aspectos éticos	22
III. RESULTADOS	23
3.1 Discusión	29
IV. CONCLUSIONES	31
V RECOMENDACIONES	32
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33

VII. ANEXOS	35
Anexo1. Cuestionario de conocimiento sobre estimulación temprana	35
Anexo 2. Hoja de información y consentimiento informado	38
Anexo 3. Sesiones educativas	40
Anexo 4. Acta de aprobación de originalidad	70
Anexo 5. Turnitin	71
Anexo 6. Autorización de publicación de la tesis	73
Anexo 7. Autoirización de la versión final	74

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar el efecto de una intervención de enfermería en lo conocimiento de la estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del A.H Los Rosales – Ancón. Material y método: El diseño de la investigación es pre experimental de corte longitudinal prospectivo. La población está conformada por 20 madres cuidadoras del programa. Para medir la variable conocimiento se evaluará a las madres cuidadoras mediante un pre test , elaborado por la propia, seguido de eso para la variable intervención educativa se elaborara el plan educativo con el fin de educar a las madres cuidadoras sobre estimulación temprana, para finalizar se realizara el pos test. Los datos proporcionados por los instrumentos aplicados, se procede al análisis estadístico respectivo, mediante el programa Microsoft Excel 2013 previa elaboración de matriz así mismo del SPS versión 21. Se pudo concluir que los datos obtenidos en el pre y pos test podemos concluir que nuestra intervención resulto ser exitosa para promover el conocimiento en la población de estudio sobre estimulación temprana.

Palabras clave: intervención educativa, conocimiento, estimulación temprana.

ABSTRACT

The present research had as general objective to determine the effect of nursing intervention on the knowledge of early stimulation in caring mothers of children 6-12 months of AH Los Rosales - Ancon. Methods: The research design is experimental pre slitting prospective . The population consists of 20 foster mothers of the program. To measure the knowledge variable mothers carers measured by a pre-test , developed by itself, followed by that for the varying educational intervention educational plan be developed to educate mothers about early learning carers , to finish it perform the post test. These data provided by the instruments used , we proceeded to the respective statistical analysis, using Microsoft Excel 2013 pre-processing matrix likewise SPS version 21. It was concluded that the data obtained in the pre and post test can conclude that our intervention proved to be successful to promote awareness in the population study of early stimulation.

Keywords : educational intervention , knowledge, early stimulation

I.INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), un 60% de los niños menores de seis años no se encuentran estimulados, además que la falta de estimulación se da más en áreas rurales.¹ Chile, un país de contexto similar al nuestro señala que el principal motivo de consulta en los servicios de neurología, psiquiatría y salud mental; los constituye los casos por trastornos de actividad motora.² En el Perú, según el Ministerio de Salud (MINSU); uno de los problemas que causan mayor preocupación en niños menores de 5 años es el retraso en el desarrollo (40%).³

La Norma de Atención Integral de Salud del Niño, establece como objetivo principal promover un óptimo crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años con la activa participación de la familia, las organizaciones, instituciones comunales y el sector salud por lo que se debe realizar la captación a los niños para su atención a través de las visitas domiciliarias, sala de espera, consultorios, programas como lo es CUNA MAS y otras.³

La estimulación temprana es esencial para el desarrollo normal del niño; una estimulación que signifique acciones tan sencillas como mirar, jugar y hablar, con y para el niño. Es necesario que las madres participen en estos programas de estimulación; ellas deben aprender que buscar los momentos para interrelacionarse con un niño no constituye una pérdida de tiempo, sino que es un ingrediente importante del desarrollo psíquico del niño.⁴

La sociedad actual con sus crisis, hace imperativo que todo niño sea sujeto de atención en sus aspectos físicos, emocional y familiar, principalmente en sus primeros años de vida⁵. En el desarrollo del niño pequeño es fundamental el papel de la mamá, aquí no nos referimos exclusivamente a la madre biológica, sino a la persona que cumple con él bebé la función materna. Definiendo a la función materna como el conjunto de cuidados básicos (corporales, psíquicos), brindados con amor en forma continua al recién nacido y al bebé durante los primeros años de su vida.⁶

Los padres son los “lentes”, a través de los cuales los niños ven el mundo. Ellos proveen las experiencias y las interacciones que construyen un ambiente familiar saludable, en el cual puede marcarse todo el proceso de aprendizaje del niño. Los niños aprenden mejor cuando son enseñados con afecto lo que pueden hacer; cuando son apoyados y orientados para descubrir, su propio ritmo, el mundo que los rodea, y cuando sus progresos en la adquisición de nuevas habilidades son reconocidos y celebrados. De esta manera, el niño emitirá nuevas señales de demanda, las cuales generaran respuestas rápidas y fortalecerán el desarrollo del aprendizaje, la autoestima, la identificación, la identificación y la creatividad.⁷

El desarrollo psicomotor también se ve influenciado por factores como la evolución del cerebro, al cual llegan señales de los órganos de los sentidos, donde se procesa, analiza y coteja información procedente del medio que lo rodea. Él las transforma en sensaciones y las almacena como recuerdo, lo que es fundamental en el crecimiento y funcionamiento neuronal. La funcionalidad, como la estructura arquitectónica de las neuronas, no alcanza su especificidad hasta etapas posteriores al nacimiento.⁸

El Programa Nacional Cuna Mas es un programa social focalizado, a cargo del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MIDIS), cuyo objetivo es mejorar el desarrollo infantil de niñas y niños menores de 3 años de zonas de pobreza y pobreza extrema, para superar las brechas en su desarrollo cognitivo, social, físico y emocional. Este servicio cuenta con diferentes salas que tiene el objetivo de brindar una atención personalizada a Sala de bebés (6-10 meses), Sala de gateadores (10 – 18 meses), Sala de caminantes (18 – 24 meses), Sala de exploradores (25 – 36 meses), es por ello la importancia de la capacitación de las cuidadoras puesto a que mayor conocimiento sobre estimulación temprana los niños desarrollan un adecuado desarrollo.⁷

Los profesionales en enfermería dentro de sus funciones tienen el de docencia ya sea de forma individual o colectiva. Su trabajo es fundamental en el primer nivel de atención, en las diferentes etapas de vida. Se considera fundamental su intervención en los primeros años de vida ya que de eso dependerá el futuro del niño(a).

En el Programa Nacional Cuna Más ubicado en el AA.HH Los Rosales del distrito de Ancón se pudo conversar con las madres cuidadoras, las cuales hacen referencia de no conocer de forma precisa en que consiste la estimulación temprana así mismo los beneficios que pudiese generar en sus niños(as).

A continuación se describen algunas investigaciones que se relacionan con el tema de proyecto de tesis que se está realizando:

Antecedente internacional

Delgado P, en el año 2009 realizaron una investigación titulada “Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre estimulación temprana de los niños de 0 – 6 meses, en las madres primíparas ambulatorio docente asistencial, hospital universitario de Caracas – Venezuela”. Una investigación tipo intervencionista, pre – experimental. La población estuvo conformada por 20 madres. Los resultados permitieron concluir que en líneas generales la intervención educativa fue efectiva ya que en promedio el 70% de las madres adquirieron la información; frente a un 80% de madres que no la tenían antes de la intervención.⁹

Antecedentes nacionales

Flores J, en el año 2013 investigo “Efectividad del programa de estimulación temprana de la institución privada “Vidas Centro de la Familia – Trujillo”, para el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años. Se trabajó con un grupo experimental (GE) y un grupo control (GC) de 50 niños cada uno. Para la evaluación del PET se utilizó la Escala de Evaluación del Proyecto Memphis (EPPM), citado por Alegría (2008) que contempla las áreas de: a) desarrollo motor grueso, b) desarrollo motor fino, c) desarrollo perceptual-cognitivo, d) desarrollo del lenguaje y, e) desarrollo de habilidades de adaptación personal-social. La evaluación reveló en el GE un incremento significativo del desarrollo psicomotor de aproximadamente 4 meses, lo que sugiere la utilidad actual del programa y su necesaria permanencia en el tiempo. El GC también incrementó su desarrollo psicomotor pero en menor porcentaje que el GE, lo que confirma que la falta de estimulación conduce a un estancamiento en su desarrollo psicomotor. La aplicación del PET de la institución “Vidas” es altamente efectivo al incrementar la adquisición de conductas psicomotoras en niños estimulados en comparación con sus pares sin estimulación temprana.¹⁰

Vela C, en el año 2010 realizó el estudio “Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0 – 6 meses del centro de salud mi Perú – Ventanilla”. Que obtuvo como objetivo determinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0 – 6 meses del Centro de Salud mi Perú. Estudio cuasi experimental de tipo transversal. Con una población de 15 madres y lactantes de 0 – 6 meses. Obteniendo como resultado al inicio de la sesión los lactantes adquirieron un coeficiente desarrollo promedio de 0.89% al final de la misma obtuvieron un promedio de 1.01%. Asimismo las madres primerizas antes de las sesiones obtuvieron un nivel de conocimiento bajo con un promedio de 10.9% finalizando con un nivel de conocimiento alto con un 18.4%.¹¹

Zuta M y Valderrama C, en el año 2010 investigaron “Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del lactante mayor. Es salud – Trujillo.” teniendo como objetivo general: Establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor en el lactante mayor, que acuden al programa crecimiento y desarrollo del niño sano del Hospital I Albrecht EsSalud. Fue una investigación de tipo cuantitativo, de corte transversal. La población estuvo conformada por 500 madres con sus respectivos hijos lactantes mayores que asisten al Programa de crecimiento y desarrollo del niño sano del Hospital I Albrecht – Es Salud – Trujillo, durante el mes de mayo del 2010. La muestra estuvo conformada por 150 madres e hijos lactantes mayores. Los datos

fueron procesados en Microsoft Excel 2007 y el programa SPSS V 15.0. Se utilizó la prueba Chi cuadrado con un 95% de confianza para establecer la relación entre las variables de estudio. Llegando a la conclusión: La mayoría de madres del presente estudio presentan nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana en el lactante mayor bueno 60% seguido de un 30.7% regular y un 9.3% deficiente.¹²

En cuanto a la fundamentación científica, tenemos que La Estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas y actividades con base científica, aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante.¹³

Los Objetivos De La Estimulación Temprana son:

- Permitir el máximo desarrollo del niño a escala general o en áreas específicas tales como la intelectual, social del lenguaje, etc.
- Canalizar el deseo innato de aprender de cada niño para desarrollar su potencial creativo.
- Despertar la sensibilidad artística desde temprana edad a través de experiencias sensoriales enriquecedoras.
- Darle la oportunidad al niño de manipular diferentes materiales para favorecer el desarrollo satisfactorio de las destrezas que posee el niño aumentando su seguridad y confianza.
- Padres y bebés permanecen juntos un tiempo. La estimulación busca aportar elementos que faciliten el mejor aprovechamiento de este tiempo, enriqueciendo la relación interpersonal y el goce de estar juntos, A la vez, mientras se relacionan padres y niños, se obtiene una meta educativa a través de las actividades.

Juego, es un espejo de todas las tareas del desarrollo y permite a los niños experimentar con seguridad las habilidades recién aprendidas. Durante la fase de lactancia, refleja las distintas adquisiciones sociales y cognitivas descritas por Erikson y Piaget. Desde poco después del nacimiento, los sentidos del oído y del tacto son los únicos desarrollados por completo. Por tanto, el estímulo se dirige a ellos. En esa época es ideal tomarlos en brazo o mecerles y escuchar un móvil musical. El juego refleja el desarrollo social del niño y su conciencia creciente del entorno.¹⁴

El gateo facilita la integración de toda la información sensorial que llega al niño y da paso a la conexión entre los receptores propioceptivos, el sistema vestibular y los ojos. En este momento el niño adquiere la sensación de balance, la sensación de espacio y la sensación de profundidad, de esta manera el niño comienzan a tener un panorama completo del ambiente que está explorando y de su cuerpo en el espacio.¹⁵

Lenguaje, cualquier forma de comunicación o expresión corporal, gesticular, visible o audible, que puede ir de vocalización a palabras o frases, incluyendo la imitación y comprensión de lo expresado por otras personas. El desarrollo de esta área implica la necesidad anatómica y funcional de integridad cerebral, tanto cortical como sensorial y motriz, que finalmente ante la existencia de un medio social, establezca el lenguaje articulado. El niño irá progresando gradualmente al habla primero emitirá sonidos y luego articulara palabras hasta que logre comunicarse mejor con los demás.¹⁶

Marcha, se puede definir como la forma de desplazamiento en posición bípeda propia del ser humano. Para ello se requiere un proceso de desarrollo y automatización. En el hombre se produce en sentido céfalo caudal.¹⁷

Motor fino y grueso, se refiere al control muscular que se desarrolla de manera progresiva. Inicialmente los movimientos en el niño son bruscos, amplios e incoordinados debido a la inmadurez neurológica. Al evolucionar el niño, acciona grupos musculares o músculos aislados, por lo que tiene movimientos lentos, limitados pero coordinados. Al inicio, el control muscular es burdo, permitiendo acciones generales como: sostener la cabeza, sentarse, caminar o correr; y más adelante, al adquirir la coordinación fina, el niño puede realizar acciones de precisión, como es la oposición del pulgar al índice, lanzar objetos o escribir.¹⁸

Área cognitiva, Le permitirá al niño comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Para desarrollar esta área, el niño necesita de experiencias, así podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones que se le presenten.¹⁹

Área socio emocional, se incluye todas las experiencias afectivas y el proceso de la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros niños (as) de acuerdo a normas comunes. Para el adecuado desarrollo de esta área, es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o

ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.²⁰

El conocimiento es un conjunto de datos, hechos verdaderos o de información, a través de la experiencia. El conocimiento es una aparición de múltiples datos interrelacionados que por sí solos poseen menor valor cualitativo. Según Mario Bunge define al conocimiento como un conjunto de ideas, conceptos, enunciados que pueden ser claros y precisos, ordenados, vagos e inexactos, calificándolos en conocimiento científico, ordinario o vulgar.²¹

Según la (OMS), la Educación para la Salud comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente que suponen una forma de comunicación destinada a mejorar la alfabetización sanitaria, incluida la mejora del conocimiento y el desarrollo de habilidades personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad. Siendo considerada como una herramienta para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad y un eje fundamental de la atención integral en salud, el cual tiene como misión crear espacios y convertirse en instrumento imprescindible para el desarrollo de estilos de vida saludables incorporando conductas favorables a su salud.²²

Área motora

Edad 6 a 9 meses

Con el niño o muñeco

Poner al bebé a gatas. Ayudarle a separar el abdomen del piso con una almohada, una toalla o un trapo enrollado. Llama su atención para que se desplace en esa posición hacia ti.

Si aún no gatea, acuéstale en el suelo, boca abajo, y pon un rebozo ancho debajo de su pecho y vientre. Levántale para que apoye sus manos y rodillas y se acostumbre a gatear.

Siéntale en el suelo, muéstrale un juguete y trata de que vaya hacia ti gateando.

Mientras está a gatas, muéstrale un juguete y trata de que lo coja, para que se apoye con una mano.

Procura que utilice sus manos y que las junte. Cuando juegue, dale un cubo o cuchara en cada mano y anímalo para que golpee uno contra otro.

Proporcióname juguetes de diferentes tamaños para que los manipule libremente.

Anima a tu bebé a coger juguetes pequeños con los dedos índice y pulgar.

Deja que coma solo(a) algunos alimentos como cereales y galletas. Evita los alimentos duros, como zanahoria cruda, dulces, etc.

Déjale beber un poco de agua por sí mismo(a), dásela en una taza pequeña.

Motívale a pasar los objetos de una mano a otra.

Aviéntale una pelota grande y haz que la aviente con sus manos.

Edad 10 a 12 meses

Cuando tu bebé empiece a pararse, sujétale de las caderas y separa sus pies para que esté bien apoyado(a).

Enséñale a ponerse de pie; primero ponle de rodillas y permítele agarrarse de ti o de algún soporte. Después, ayúdale a adelantar y apoyar un pie y luego el otro.

Enséñale a sentarse. Pon un mueble para que pueda detenerse y frente a tu bebé coloca un juguete en el suelo. Ayúdale a ponerse de cunclillas.

Ayúdale a dar sus primeros pasos. Sujétale con las dos manos, luego con una sola y pídele que camine.

Ponlo de pie y anímale a caminar. Pon un juguete a cierta distancia para que vaya hacia éste. Premia su esfuerzo.

Deja que tome una cucharita de plástico y muéstrale como llevársela a la boca; felicítale cuando logre introducir los alimentos en su boca.

Enséñale a meter y sacar objetos en una cubeta o en un bote de boca ancha.

Estimúlale para que introduzca semillas o cereales en un frasco de boca pequeña. Vigila que no las ingiera.

Déjalo jugar con plastilina, bajo supervisión.

Dale hojas de papel para que las pueda romper y arrugar, cuidado que los meta a la boca.

Área lenguaje

Edad 6 a 9 meses

Coger al muñeco o niño(a) hablarle mirándole fijamente a los ojos; aprovechando la oportunidad Intente realizar acciones que gusten al niño: golpear la mesa, levantar los brazos, etc. El niño deberá mantener su atención hacia usted, e intentará hacerlo a medida de sus posibilidades.

que se realiza el cambio de ropa o a la hora de alimentarlo

No comunicarme con diminutivos

Lllamarlo por su nombre

Sácale de la casa para que escuche diferentes sonidos. Muéstrale lo que produce el sonido.

Llámale siempre por su nombre. Platica con él o ella, utiliza frases completas e inclúyelo en las conversaciones de la familia, como si ya hablara. Enfatiza los tonos de pregunta, sorpresa o afirmación para que logre diferenciarlos. Cántale canciones y cuéntale historias.

A la hora de comer, menciona los nombres de los alimentos, para que los vaya identificando.

Cuando esté comiendo, pregúntale si quiere más y si responde, sonrío y dáselo.

Estimula sus primeras palabras y festéjalas.

Edad 10 a 12 meses

Háblale claramente. No modifiques las palabras ni uses diminutivos. Usa frases completas e inclúyelo en las conversaciones de la familia, como si ya hablara.

Área cognitiva

Edad 6 a 9 meses

Ponga un objeto que guste al niño dentro de una caja cubierta con una tapa. Agite la caja para hacer ver al niño que el objeto está todavía dentro y anímelo a buscarlo.

De al niño un objeto redondo, para que lo pueda coger. Observe las conductas que presente y anímelo a que lo pase con la otra mano.

Enseñe al niño a apilar aros grandes en un soporte fijo. Empiece por ayudarlo a sacar los aros y luego a intentar insertarlos. No olvide felicitar cada logro

Edad 10 a 12 meses

Enseñe a niño 3 objeto familiares: cuchara, pelota, muñeco. Colóquelos frente a él. Coja otro objeto parecido a los 3 que enseñó y pídale que busque un objeto igual al que tiene usted en la mano. Repita la acción con todos los objetos mostrados y ayude al niño si es necesario.

Área socio emocional

Edad 6 a 9 meses

Utilizando una tela o periódico, cubre tu cara y descúbrete diciendo: ¡ya estoy aquí! Anímale a imitarte.

Siéntate frente a tu bebé y coloca un juguete debajo de una cobija o pedazo de tela. Anímale a encontrarlo levantando la cobija o tela.

Enséñale a decir adiós con la mano.

Pídele que haga cosas sencillas como darte la sonaja, o la taza; cuando te las dé, agradécele.

Edad 10 a 12 meses

Créale buenos hábitos como lavarse las manos, guardar sus juguetes en su lugar, etc. Anímale a comer y beber con cucharas, vasos, tazas, platos.²³

Ante lo mencionado se hace referencia a Nola J. Pender, quien propuso uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería; según dicho modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que se relación con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud.

La importancia de realizar el presente de estudio es que nos ayudara a reconocer la labor educativa de la enfermera, ya que el papel docente de enfermería es importante en esta etapa de crecimiento y desarrollo del niño que es de 6 a 12 meses, tiempo en el que el niño puede desarrollar al máximo sus potenciales, trabajando con constante involucramiento de las madres cuidadoras del programa Nacional Cuna Más.

Agregando a ello que la estimulación temprana no requiere inversión económica, sino la participación activa del recurso humano la importancia de la socialización de padres y adultos; en este caso de las madres cuidadoras que pasan más tiempo con los niños, para que colaboren y sean primeros responsables en desarrollar en los infantes su inteligencia y personalidad, a través de la interacción, siendo el personal de enfermería quien ocupe ese rol como docente.

Por otra parte el estudio tiene relevancia social porque va a beneficiar a la institución y a las madres cuidadoras del programa, ya que las deducciones obtenidas al concluir la investigación

permitirán implementar estrategias eficientes acerca de la estimulación temprana, por parte del investigador.

Finalmente servirá de antecedente a otros estudios relacionado al tema.

1.1 Problema

¿Cuál es el efecto que tendrá una intervención educativa de enfermería en los conocimientos de la estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses que acuden al Programa Nacional Cuna Mas del AA-HH Los Rosales – Ancón durante los meses Setiembre - Noviembre?

1.2 Hipótesis

General

La intervención educativa de enfermería tendrá un efecto de mejora en los conocimientos sobre estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del Programa Nacional Cuna Más del AA-HH Los Rosales – Ancón durante los meses Setiembre – Noviembre.

1.3 Objetivos

1.3.1 General

Determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del Programa Cuna Más del AA.HH Los Rosales – Ancón

1.3.2 Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres cuidadoras de estimulación temprana antes de realizar la intervención educativa de enfermería.
- Identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres cuidadoras en estimulación temprana después de realizar la intervención educativa de enfermería
- Comparar los resultados antes y después de la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento que tienen las madres cuidadoras de la estimulación temprana.

II. METODOLOGIA

2.1 Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue pre experimental, ya que solo tiene un grupo cuyo grado de control es mínimo; de corte longitudinal pues recabara datos en diferentes puntos del tiempo,

prospectivo, los hechos se registraran a medida que ocurren desde el punto de partido hacia el futuro.²⁶

2.1 Variables y Operacionalizacion de variables

Variable Independiente: Intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras del Programa Nacional Cuna Más.

Variable Dependiente: Conocimientos sobre estimulación temprana en niños de 6 a 12 meses.

Identificación de la variable independiente: Intervención educativa de enfermería sobre estimulación temprana en madres cuidadoras del Programa Nacional Cuna Más.

Definición conceptual: Conjunto de actividades educativas que tiene como fin resolver alguna duda o interrogante en una determinada población.

Definición operacional: Proceso desarrollado de manera participativa por el profesional de enfermería capacitado, que tiene como objeto ayudar a las madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses sobre estimulación temprana la cual se realizará en 3 sesiones.

Escala de medición: Nominal

Identificación de la variable dependiente: Conocimiento en estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del Programa Nacional Cuna Más.

Definición conceptual: Es un proceso psíquico que consiste en aprender una cosa, una propiedad, un hecho en general; en donde el conocimiento es el reflejo activo orientado de la realidad objetiva.²⁵

Definición operacional: Conjunto de información que tiene la persona antes de la intervención de enfermería acerca de la estimulación temprana y que posterior a ella será evaluado por un pos test.

Escala de medición: Ordinal.

2.3 Población, muestra

Estuvo conformado por las madres cuidadoras que forman parte del Programa Cuna Más (AA.HH. Los Rosales-Ancón) la cual es de una población total de 20. No tendré grupo de comparación.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica que se realizó fue la encuesta y el instrumento el cuestionario que se aplicó para medir la variable conocimiento, elaborado por la propia investigadora, seguido de eso para la variable intervención educativa se elaboró el plan educativo con el fin de educar a las madres cuidadoras sobre estimulación temprana.

El instrumento que se utilizó fue sometido a validez a través de la prueba de juicio de expertos (prueba binomial) constituido por 5 personas expertas en el tema y en investigación, quienes dieron sugerencias permitiendo así realizar los cambios necesarios antes de su aplicación. La cual arrojó un 88.888 quiere decir que la concordancia fue significativa.

Luego se realizó una prueba piloto en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del programa nacional cuna más ubicada en el distrito de Ancón, obteniéndose que el instrumento es confiable mediante el coeficiente de Kuder- Richardson obteniendo como resultado: 0.67 (67%) por lo tanto el instrumento es confiable.

2.5 Aspectos éticos

Para la realización de la presente investigación bajo los principios bioéticos, se consideró la autorización del Programa Nacional Cuna Más.

Se respetará los principios éticos, el respeto a la autonomía de los participantes con el consentimiento informado firmado por las madres participantes, se mantendrá el anonimato de cada participante en la investigación. El principio de justicia se verá reflejado en la investigación pues se tratará con equidad y manera justa a la población que forma parte de la investigación. (Anexo A)

Los investigados se beneficiarán en este caso las madres cuidadoras tendrán información adecuada sobre la estimulación temprana incrementando sus conocimientos y a su vez se evidenciará si se realizan las actividades.

El principio de no maleficencia es una prioridad por parte de la investigadora ya que lo que se busca es beneficiar en todas las circunstancias posibles a la población en estudio, generándoles nuevos conocimientos sobre el tema presentado; tratando siempre con consideración y respeto.

III. RESULTADO

Tabla 1: Datos generales de las madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses el Programa Nacional Cuna Mas del AA.HH Los Rosales – Ancón – 2014

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD		
25 – 30 años	8	40%
31 – 40 años	10	50%
41 – 47 años	2	10%
GRADO		
Secundaria completa	12	60%
Secundaria incompleta	6	30%
Sup. Tec. incompleto	2	10%
PROCEDENCIA		
Lima	9	45%
Provincia	11	55%
ESTADO CIVIL		
Conviviente	13	65%
Casada	3	15%
Divorciada	4	20%
TIEMPO DE TRABAJO EN CUNA MAS		
Menor de 1 año	12	60%
Mayor de 1 año	8	40%

Fuente: Cuestionario sobre estimulación temprana en madres cuidadoras

Elaboración propia

En los datos generales de la tabla N°1 se puede evidenciar que el 50% de las madres encuestadas tiene una edad entre 31 – 40 años, el grado de instrucción es de un 60% en el nivel de secundaria completa, el estado civil es de un 65% como convivientes, para culminar el 60% de encuestadas tiene un tiempo de trabajo menor de 1 año en el Programa Nacional Cuna Más.

Tabla 2: Resultado de media en las madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses el Programa Nacional Cuna Mas del AA.HH Los Rosales – Ancón – 2014

Estadísticos de muestras relacionadas					
	Media	N	Desviación típ.	Error típ. de la media	
Par 1	puntajes pretest conocimientos ET	7,60	20	1,188	,266
	Puntajes posttest conocimientos ET	9,95	20	,686	,153

Fuente: Cuestionario sobre estimulación temprana en madres cuidadoras

Elaboración propia

En la tabla N° 2 Se obtuvo en el pre test una media de 7,60, comparando con el pos test que se obtuvo 9,95.

Tabla 3: Prueba de muestras relacionadas en las madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses el Programa Nacional Cuna Mas del AA.HH Los Rosales – Ancón – 2014

Prueba de muestras relacionadas

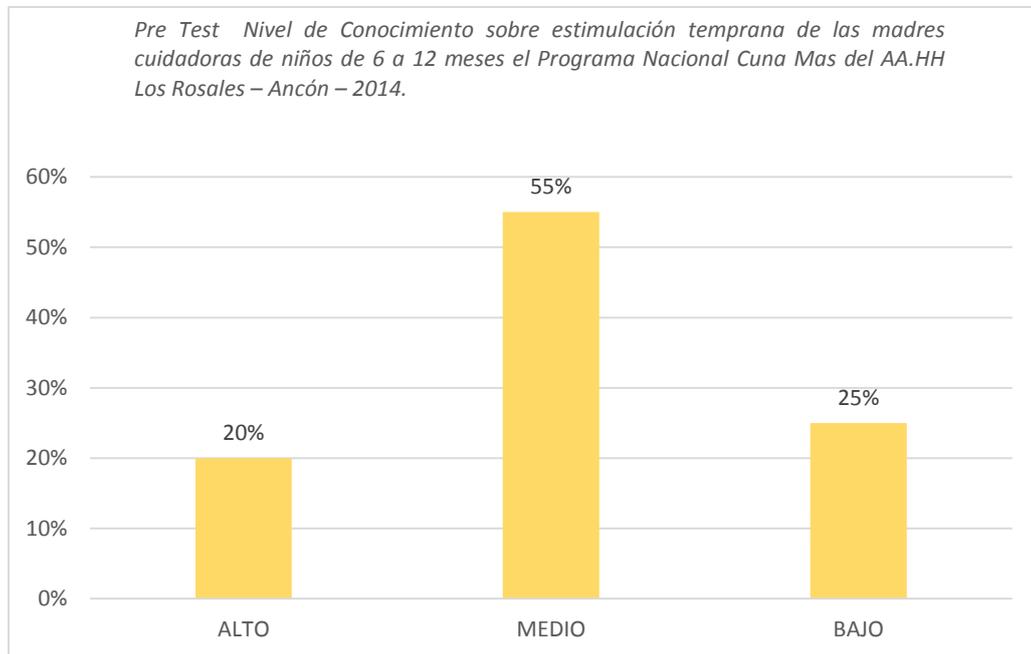
	Diferencias relacionadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media	95% Intervalo de confianza para la diferencia				
				Inferior	Superior			
Puntajes pretest Pa conocimientos ET - r 1 Puntajes posttest conocimientos ET	-2,350	1,309	,293	-2,963	-1,737	-8,029	19	,000

Fuente: Cuestionario sobre estimulación temprana en madres cuidadoras

Elaboración propia

Al respecto de la prueba de muestras relacionadas de la tabla N°3 se pudo evidenciar que el sig (bilateral) es de ,000 lo que apoya la hipótesis.

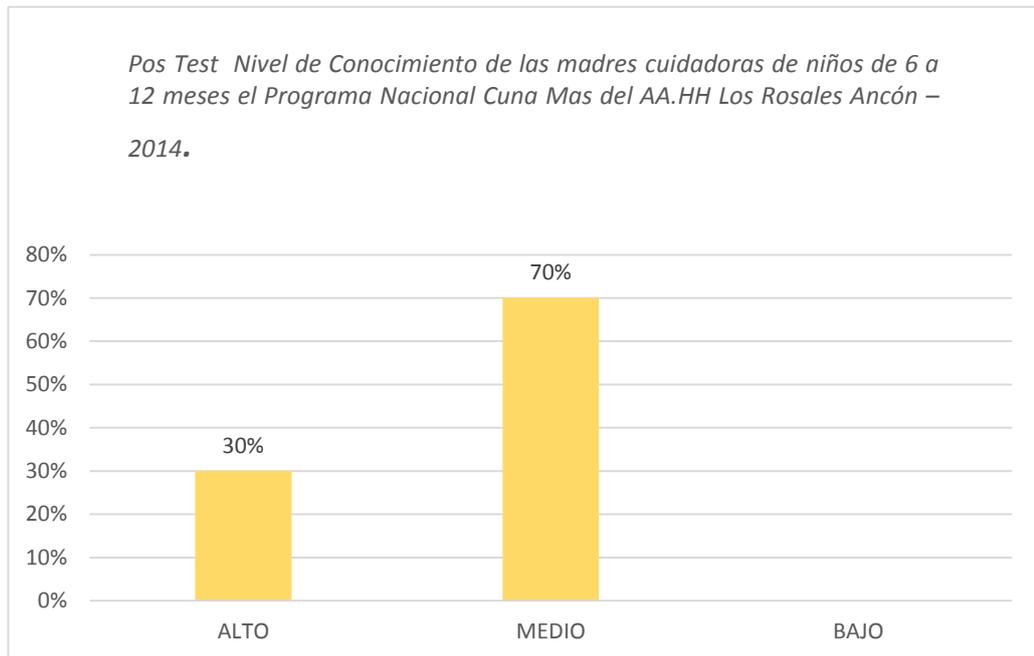
Figura 1: Pre Test Nivel de Conocimiento sobre estimulación temprana de las madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses el Programa Nacional Cuna Mas del AA.HH Los Rosales – Ancón – 2014.



Fuente: Cuestionario sobre estimulación temprana en madres cuidadoras
Elaboración propia

En la figura N° 1 arrojo que en cuanto al conocimiento de las madres cuidadoras del programa nacional cuna más sobre estimulación temprana antes de la intervención educativa, se observa que de un total de 100% (20 madres) 55% (11 madres) tiene un nivel de conocimiento medio, mientras que el 25% (5 madres) tiene un nivel de conocimiento bajo, por ultimo solo el 20% (4 madres) tiene un nivel de conocimiento alto.

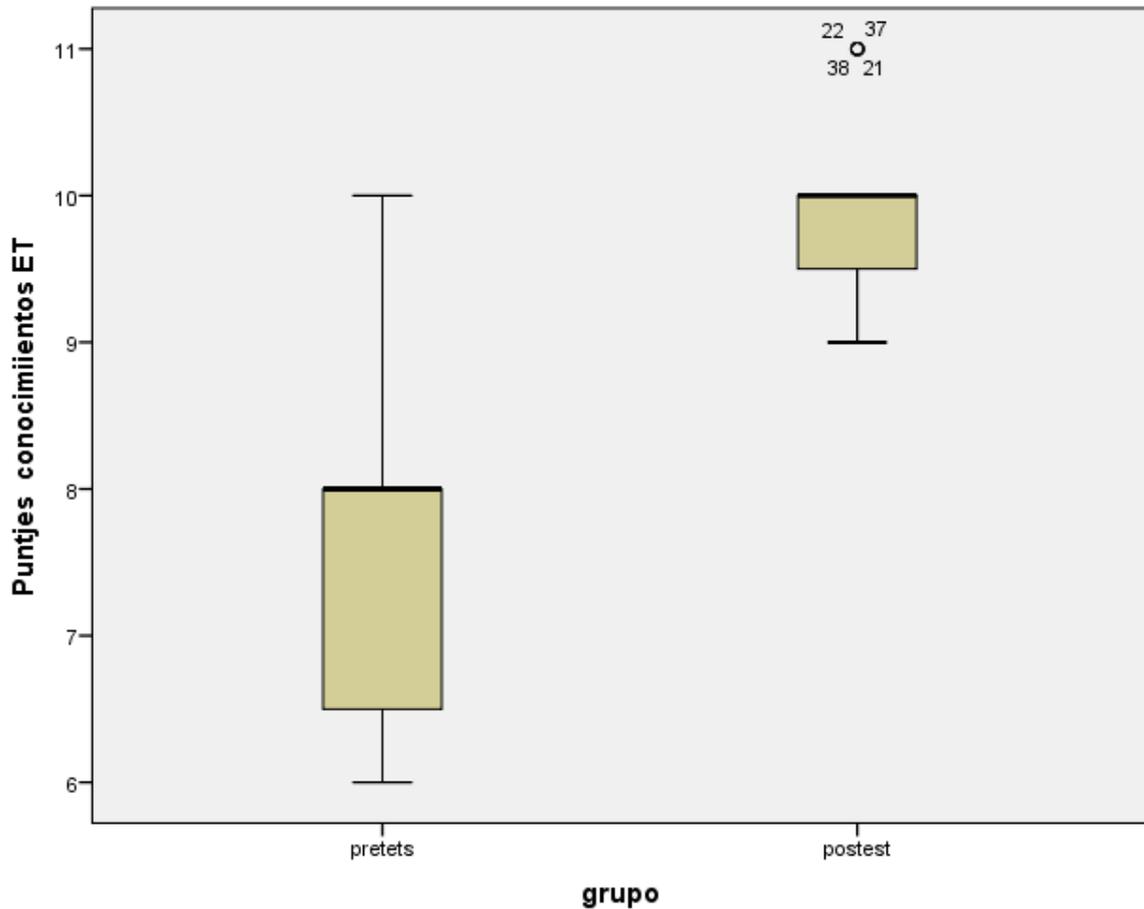
Figura 2: Pos Test Nivel de Conocimiento de las madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses el Programa Nacional Cuna Mas del AA.HH Los Rosales – Ancón – 2014.



Fuente: Cuestionario sobre estimulación temprana en madres cuidadoras
Elaboración propia

Con respecto a la figura N° 2 se evidencio que el conocimiento de las madres cuidadoras del programa nacional cuna más sobre estimulación temprana después de la intervención educativa, se observa que de un total de 100% (20 madres) 70% (14 madres), mientras que el 30% (6 madres) tiene un nivel de conocimiento bajo, por ultimo solo el 20% (4 madres) tiene un nivel de conocimiento alto.

FIGURA 3: Comparativo del pre y post test sobre estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses el Programa Nacional Cuna Mas del AA.HH Los Rosales – Ancón – 2014



Fuente: Cuestionario sobre estimulación temprana en madres cuidadoras
Elaboración propia

Con respecto a la figura N° 3 el puntaje obtenido en el pre test se pudo evidenciar que las madres solo respondían de forma correcta entre 7 y 8 preguntas predominando un nivel de conocimiento medio y bajo, a comparación del pos test donde se evidencia que las madres contestan de forma correcta entre 9, 10 e incluso 11 preguntas correctas, lo que resulta un nivel de conocimiento medio y alto.

3.1 DISCUSION

Esta investigación tiene como propósito determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del Programa Cuna Más

Sobre todo, se pretendió identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres cuidadoras de estimulación temprana antes y después de la intervención educativa, finalizando con la comparación de estos resultados sobre el nivel de conocimiento que tienen las madres cuidadoras de la estimulación temprana.

Para ello, se hizo un pre y pos test con la población en estudio. A continuación, se estarán discutiendo los principales hallazgos de este estudio.

En el pretest de conocimiento sobre estimulación temprana se obtuvo como resultado tales como que el 55% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio seguido de un 25% de madres con nivel de conocimiento bajo. En concordancia con el estudio realizado por Vela en el año 2010 donde obtuvo como resultado que antes de su consejería de enfermería las madres primerizas obtuvieron un nivel de conocimiento bajo; todo ello da como referencia que antes de la intervención las madres no cuenta con un nivel de conocimiento óptimo o favorable para una mejora en el niño (a).

En el pos test se obtuvo como resultado que el 70% de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio seguido de un 30% con conocimiento alto, resultados muy similares a los obtenidos por Vela en su investigación realizada ya que obtuvo un nivel de conocimiento alto después de su consejería, estos datos indican que a mayor intervención por parte del profesional de enfermería mayor será el conocimiento y ejercer de la población objetivo.

Haciendo una comparación con los resultados obtenidos en ambos test (pre – post) se evidencia que hay un efecto de mejora en el nivel de conocimiento sobre las madres cuidadoras del programa cuna más.

Tomando lo mencionado por Nola Pender quien indica lo fundamental de la promoción de la salud. Se pretende con el presente estudio dejar un precedente que permita diseñar estrategias orientadas a la educación de madres como actores sociales, todo ello debería ser gratificante y enriquecedor para el campo de enfermería, estimulándonos de esta manera seguir interviniendo en el primer nivel de atención.

Con todos los antecedentes mencionados anteriormente entre nacionales e internacionales nos evidencia similitud y concordancia con cada uno de ellos ya sea en datos de presentación como generales, y en nivel de conocimiento, puesto que en cada uno de los estudios se ha visto un cambio significativo en el actuar de la población en algunos casos madres de familia, madres primerizas y como es el caso propio madres cuidadoras.

En la bibliografía revisada; se puede afirmar que el conocimiento es transcendental para todo individuo ya que es un proceso mental, orientado a manifestar la realidad objetiva en la conciencia del individuo; el conocimiento se logra a través de los actos de conocer, se puede acumular, transmitir y concretar gracias al uso del lenguaje. Si hablamos del conocimiento de estimulación temprana se menciona al proceso dinámico y constructivo que permitirá al niño(a) comunicarse con su medio. Es imprescindible que tanto el padre como la madre adquieran conocimientos ya que de esta manera contribuirán en el desarrollo de su niño(a)

Lo que hace que las intervenciones sean efectivas y reflejen mejora en la población de estudio; indiscutiblemente el papel que ejerce la enfermera es de suma importancia; pues de esta manera ofrece educación de manera oportuna y eficaz, en este caso a las madres cuidadoras del programa, con el uso debido de métodos participativos que puedan contribuir a la ganancia de conocimientos sobre el tema de estimulación temprana.

IV. CONCLUSIONES

Las conclusiones de acuerdo al presente estudio está dado por:

1. Se puede concluir que anterior a la intervención educativa las madres cuidadoras tenían un nivel de conocimiento medio y bajo.
2. Seguido a ello se realizó la intervención educativa sobre estimulación temprana, se tomó un pos test arrojando mejorías ya que el nivel de conocimiento de las madres pasó a ser medio y alto.
3. Con los datos obtenidos en el pre y post test podemos concluir que nuestra intervención resultó ser exitosa para promover el conocimiento en la población de estudio sobre estimulación temprana.
4. Las intervenciones educativas favorecen el involucramiento de las madres cuidadoras ante la problemática planteada.

V. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones del presente estudio son:

1. Realizar periódicamente las intervenciones educativas previa reunión con el personal encargado.
2. Lograr la participación de todas las madres cuidadoras de las distintas salas.
3. Propiciar la investigación que traten directamente con temas referidos a la estimulación temprana.
4. Estimular la participación de la familia, para que sea continua la estimulación.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Medina A. La Estimulación Temprana. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación 2009;14: 63-64
2. Schonhau L. El pediatra y la evaluación del desarrollo psicomotor. Revista Chilena de Pediatría 2008; 79 (1); 26-31
3. Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF). El estado del Perú en la Niñez. 2004. Lima –Perú.
4. Brinde A. El Niño en América Latina –Primera edición 1990 Centro de investigaciones interdisciplinarias en humanidades Universidad Nacional Autónoma de México .ISBN 96B-36-0663-6
5. Bolaños M. Educación por medio del Movimiento y Expresión Corporal. Primera Edición, ISBN 9977-64-277-X
6. Brites G. Muller M. Manual para la Estimulación Temprana 9° Edición. Buenos Aires: Bonum, 2006. ISBN 950-0507-331-x.
7. Unicef.org.https://www.unicef.org/peru/files/notas_prensa/carpetasinformativas/crecimiento_y_desarrollo.pdf
8. Cortes M, Villamarín B. Existencia de alteraciones en el desarrollo psicomotor en niños menores de 5 años en los estratos socioeconómicos bajos. Modulo I: Tendencias en Salud pública: salud familiar, comunitaria y promoción. La serena, marzo - mayo 2007.
9. Programa Nacional Cuna Más. Disponible en <http://www.cunamas.gob.pe/>
10. Delgado P. Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre la estimulación temprana de los niños de 0 – 3 meses, en las madres primíparas. Ambulatorio docente asistencial – Hospital Universitario de Caracas – 2009. (Tesis para obtener el grado de Licenciada de Enfermería). Venezuela: Universidad Central de Venezuela 2009.
11. Flores J. Efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 0-3 años. Revista “Ciencia y Tecnología”, 2013; (9): 101 – 117.
12. Vela C. Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0 – 6 meses del Centro de Salud Mi Perú – Ventanilla 2010. (Tesis para obtener el grado de Licenciada de Enfermería). Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2010.
13. Zuta M. Valderrama C. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del lactante mayor. Es salud – Trujillo 2010. (Tesis para obtener el grado de Licenciada de Enfermería). Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego
14. Bolaños C. “Aprendiendo a estimular al niño”. México: Limusa; 2006.

15. Vidal L. Díaz J. Atención Temprana. 4 Ed. Editorial CEPE (Ciencias de la Educación Preescolar y Especial). Madrid; 1999; 29, 42.
16. Batista E. Médico especialista en medicina física y rehabilitación. Artículo publicado 20 de enero 2007
17. Concha F. "El Cerebro del Bebe". Revista Papás y Pequeños. Vol. 1. Pág. 18. 2002.
18. Collado V. Desarrollo de la marcha. Revista de la de Facultad de Ciencias de la Salud Vol. 3 AÑO 2005.
19. Hurlock E. "Desarrollo del Niño". Mc Graw Hill.- México. 1991
20. Terre O. Estimulación Temprana, Inteligencia Emocional y Cognitiva. Editorial Libro amigo – Perú. ISBN: 9856-639-10-02.
21. Terre O. Estimulación Temprana, Inteligencia Emocional y Cognitiva. Editorial Libro amigo – Perú. ISBN: 9856-639-10-02.
22. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía. 4º Ed. Buenos Aires – Argentina. Editorial Sudamericana.1997.
23. Redondo P. Introducción a la educación para la salud. Universidad de Costa Rica. Quinta unidad modular.2004. Disponible en: <http://www.cendeiss.sa.cr/cursos/quinta.pdf>
Citado: Junio 10, 2012.
24. UNICEF Ejercicios de estimulación temprana. 2010. Disponible en [[www.desarrollo infantil temprano.mx](http://www.desarrolloinfantiltemprano.mx)]
25. Rossental J. Diccionario Filosófico. México: Mc Graw Hill. 1991; 33 – 37.
26. Hernández R. Fernández C. y Baptista P. Metodología de la investigación: 4ta ed.,2010



CODIGO:

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACION TEMPRANA

I. Introducción

Estimada señora:

Mi nombre es Yoselyn Pamela Yauri Ventocilla, soy interna de enfermería de la Universidad César Vallejo, estoy realizando un estudio que tiene como objetivo determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería para mejorar los conocimientos de la estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del Programa Cuna Más del AA.HH Los Rosales - Ancón, para después ejecutar acciones sobre este tema. El cuestionario es individual y anónimo. Agradezco anticipadamente su gentil colaboración para el logro del presente trabajo.

II. Instrucciones

A continuación usted dispondrá de una serie de preguntas con sus respectivas alternativas. Elija para cada una de ellas una sola respuesta y marque con un aspa (X) la respuesta que cree conveniente.

DATOS GENERALES

1.- Edad: ()

2.- Procedencia:

Lima ()

Provincia ()

3.- Estado civil:

Conviviente ()

Viuda ()

Casada ()

Divorciada ()

Otro (especificar)

4.- Grado de instrucciones:

Primaria: completa ()

Incompleta ()

Secundaria: completa ()

Incompleta ()

Superior técnico: completa ()

Incompleta ()

Superior universitario: completa () Incompleta ()

5.- Cuanto tiempo trabaja usted en el Programa Nacional Cuna Más

Menos de 1 año ()

Más de 1 año ()

6.- Cada cuanto tiempo recibe usted capacitación sobre estimulación temprana.

Una vez al año ()

Cada 6 meses ()

No recibe ()

Otros (especificar)

I. Conocimiento acerca de la estimulación temprana

1.- La estimulación temprana es:

- a) Proporcionar al niño de las experiencias que necesita para desarrollarse al máximo.
- b) Realizada en niños que tienen problemas o dificultades en algún área.
- c) Conjunto de estímulos que se le da a los niños para que de grandes sean niños genios.

2.- ¿Cuál de los siguientes es un objetivo de la estimulación temprana?

- a) Mejorar la relación del niño con otros niños.
- b) Crear una estrecha relación entre madre-hijo.
- c) Tener a futuro un niño súper dotado.

3.- Ud. Considera importante el gateo en el niño ya que permite.

- a) Que el niño camine pronto.
- b) Mejorar su coordinación.
- c) Tendrá un niño hábil.

4.- Ud. Considera importante que el niño juegue con sus manos o con otros juguetes ya que:

- a) Conocer su cuerpo.
- b) Mejora su visión.
- c) Ayuda a auto conocerse.

5.- Ud. Considera importante a que el niño repita sonidos ya que:

- a) Desarrolla el área del lenguaje.
- b) Ayuda al balbuceo.

c) Permite que hable fácilmente.

6.- Ud. Ayuda a ponerse de pie al niño ya que:

a) Permite que camine más rápido.

b) Fortalece los músculos de las piernas.

c) Es requisito.

7.- Ud. Llama al niño por su nombre ya que:

a) Ayuda a auto conocerse.

b) Permite reconocer su nombre.

c) Para que lo escuche.

8.- Ud. Le pone música al niño para que:

a) Aprenda a bailar.

b) Mejore su interrelación.

c) Ayuda a moverse.

9.- Ud. Le da un frasco con frijoles al niño ya que:

a) Mejora su área fina.

b) Mejora su movimiento.

c) Conozca los objetos.

10.- Ud. ayuda al niño a sentarse ya que:

a) Debe realizarlo por su edad.

b) Lograr su desenvolvimiento.

c) Estimula el control de cabeza y tronco sentado.

11.- Ud. Estimula al bebe a que realice giros ya que:

a) Fortalecer los músculos de su tórax.

b) Estimula el control de cabeza y tronco rotaciones.

c) mejore sus movimientos

Gracias por su colaboración.

Proyecto: “Intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del programa cuna más. A.H Los Rosales - Ancón”

Investigadora: Yoselyn Pamela Yauri | Ventocilla

¿De qué trata el Proyecto?

Se le invita a participar a Ud. en el presente estudio que pretende determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería para los conocimientos de la estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del Programa Cuna Más del AA.HH Los Rosales - Ancón

¿Quiénes pueden participar en el estudio?

Todas las madres cuidadoras que forman parte del Programa Nacional Cuna Más.

¿Qué se me pedirá que haga si acepto participar?

Si estás de acuerdo responderá las preguntas que se va a realizar, estas preguntas no comprometerán o significarán un peligro para usted, ni para su familia.

¿Cuánto tiempo tomará mi participación?

El cuestionario se desarrollará en un tiempo aproximado de 10 minutos.

¿Existen riesgos en mi participación?

No existe ningún riesgo al contestar estas preguntas que puedan afectar su vida personal o familiar. Además, puede retirarse del estudio en cualquier momento y la negación a la participación o el retiro una vez iniciado el estudio, no generará ninguna sanción.

¿Existe algún beneficio en mi participación?

Al participar Ud. de la presente investigación y habiendo terminado de responder todas las preguntas del cuestionario, se podrá determinar el efecto de una intervención educativa de enfermería para mejorar los conocimientos de la estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del Programa Cuna Más del AA.HH Los Rosales - Ancón

Confidencialidad

Los resultados de la presente investigación, serán manejados con la mayor reserva, asegurando la privacidad, manteniendo la confidencialidad de cada participante. El nombre no aparecerá en ningún momento al final del estudio o en el informe.

¿A quién acudo si tengo alguna pregunta o inquietud?

Usted puede resolver cualquier inquietud con el investigador del presente estudio, Interna de enfermería Yoselyn Pamela Yauri Ventocilla comunicándose con ella al teléfono 950168269.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos relacionados con el estudio, comunicarse con la Mg. Zora Riojas Yance, Presidente del Comité de Ética en la Investigación de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo al teléfono 2024360.

AFIRMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Yo: _____, estoy de acuerdo en participar **“Intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del programa cuna más. A.H Los Rosales - Ancón”**. Se me ha explicado, minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y la incorporación será voluntaria. Por tanto, al firmar este documento autorizo ser parte de esta investigación.

Firma de la madre

Firma de la investigadora

Anexo 3

TEMA: Estimulación Temprana

OBJETIVO:

- Brindar información acerca de estimulación temprana en niños de 6 a 12 meses.

Dirigido para el grupo asistente:

- Conocer la información adecuada sobre estimulación temprana.
- Conocer los objetivos y las áreas de estimulación temprana.

Para el grupo expositor:

- Evaluar el nivel de conocimiento de las madres cuidadoras acerca de la estimulación temprana.

GRUPO BENEFICIARIO:

Madres cuidadoras del Programa Nacional Cuna Más.

ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

Exposición interactiva, participativa.

RECURSOS HUMANOS:

Interna de enfermería de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la UCV.

RECURSOS MATERIALES:

- Láminas
- Afiches
- Obsequios.

PLAN DE SESION EDUCATIVA			
TEMA	Estimulación temprana.	PUBLICO	Madres cuidadoras de niños (as) e 6 a 12 meses del Programa Nacional Cuna Mas
CONTENIDOS	Presentación Definición Objetivos Áreas de estimulación	LUGAR, FECHA Y HORA	Local del Programa Nacional Cuna Más. Fechas continuas.
OBJETIVO GENERAL	Brindar información acerca de la estimulación temprana.		
OBJETIVO ESPECIFICO	Conocer el nivel de conocimiento de las madres cuidadoras acerca de la estimulación.		
FACILITADORES	Yoselyn Yauri Ventocilla		

PASOS A SEGUIR	TECNICA	MATERIALES	TIEMPO
<p><u>Presentación</u></p> <p>Buenos días/tardes soy interna de enfermería de la UCV de la Escuela de Enfermería, en esta oportunidad quiero brindarle una educación sobre estimulación temprana, para ello espero contar con su colaboración, espero su atención.</p>	Comunicación interactiva	Fotocheck	2 minutos.
<p><u>Desarrollo</u></p> <p>La Estimulación temprana es el conjunto de medios, técnicas y actividades con base científica, aplicada en forma sistémica y secuencial que se emplea en niños desde su nacimiento hasta los seis años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades cognitivas, físicas y psíquicas, permite también,</p>	Comunicación interactiva y participativa.	Láminas y Rofafolio.	30 minutos.

<p>evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo del infante.</p> <p>Objetivos de la estimulación:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Permitir el máximo desarrollo del niño a escala general o en áreas específicas tales como la intelectual, social del lenguaje, etc. -Canalizar el deseo innato de aprender de cada niño para desarrollar su potencial creativo. -Darle la oportunidad al niño de manipular diferentes materiales para favorecer el desarrollo satisfactorio de las destrezas que posee el niño aumentando su seguridad y confianza. -Padres y bebés permanecen juntos un tiempo. La estimulación busca aportar elementos que faciliten el mejor aprovechamiento de este tiempo, enriqueciendo la relación interpersonal y el goce de estar 			
---	--	--	--

<p>juntos, A la vez, mientras se relacionan padres y niños, se obtiene una meta educativa a través de las actividades.</p> <p>Área de la estimulación:</p> <p>Lenguaje, cualquier forma de comunicación o expresión corporal, gesticular, visible o audible, que puede ir de vocalización a palabras o frases, incluyendo la imitación y comprensión de lo expresado por otras personas.</p> <p>Motor fino y grueso, se refiere al control muscular que se desarrolla de manera progresiva. Inicialmente los movimientos en el niño son bruscos, amplios e incoordinados debido a la inmadurez neurológica.</p> <p>Área cognitiva, Le permitirá al niño comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea.</p>			
---	--	--	--

<p>Área socio emocional, se incluye todas las experiencias afectivas y el proceso de la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros niños (as) de acuerdo a normas comunes.</p>			
<p>Evaluación y despedida</p>	<p>Preguntas</p>	<p>Voluntarios Bocaditos</p>	<p>10 minutos</p>

TEMA: Aprendiendo a comunicarme

OBJETIVO:

- Brindar información acerca del área de lenguaje en niño de 6 a 12 meses.

Dirigido para el grupo asistente:

- Conocer la información adecuada del área de lenguaje.
- Conocer las actividades que debe realizar un niño de 6 a 12 meses en su área de lenguaje.

Para el grupo expositor:

- Evaluar el nivel de conocimiento de las madres cuidadoras acerca del área de lenguaje en niños de 6 a 12 meses.

GRUPO BENEFICIARIO:

Madres cuidadoras del Programa Nacional Cuna Más.

ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

Exposición interactiva, participativa.

RECURSOS HUMANOS:

Interna de enfermería de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la UCV.

RECURSOS MATERIALES:

- Láminas
- Afiches
- Muñeco
- Obsequios.

PLAN SESION EDUCATIVA			
TEMA	Aprendiendo a comunicarme (área de lenguaje)	PUBLICO	Madres cuidadoras de niños (as) e 6 a 12 meses del Programa Nacional Cuna Mas
CONTENIDOS	Presentación Dinámica de integración Formas de estimular el área de lenguaje.	LUGAR, FECHA Y HORA	Local del Programa Nacional Cuna Más. Fechas continuas.
OBJETIVO GENERAL	Brindar información acerca del área de lenguaje en niño de 6 a 12 meses.		
OBJETIVO ESPECIFICO	Conocer la información adecuada del área de lenguaje. Conocer las actividades que debe realizar un niño de 6 a 12 meses en su área de lenguaje. Evaluar el nivel de conocimiento de las madres cuidadoras acerca del área de lenguaje en niños de 6 a 12 meses.		
FACILITADORA	Yoselyn Yauri Ventocilla		

PASOS A SEGUIR	TECNICA	MATERIALES	TIEMPO
<p><u>Presentación</u></p> <p>Buenos días/tardes soy interna de enfermería de la UCV de la Escuela de Enfermería, en esta oportunidad quiero brindarle una educación sobre estimulación temprana específicamente en el área de lenguaje, para ello espero contar con su colaboración, espero su atención.</p>	<p>Comunicación interactiva</p>	<p>Fotocheck</p>	<p>2 minutos.</p>
<p><u>Dinámica de integración</u></p> <p>Las madres cuidadoras se ponen en círculo.</p> <p>A una persona del círculo, le diré al oído y en voz baja, un mensaje. Ejemplo: “Anoche brillaba la luna, y me encantó mirarla” y le indica que lo trasmita también en voz baja, a su compañero de la derecha éste al</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>		<p>10 minutos</p>

siguiente y así sucesivamente hasta que la frase llegue al final.			
<p><u>Desarrollo</u></p> <p><i>6 a 9 meses</i></p> <p>Coger al muñeco o niño(a) hablarle mirándole fijamente a los ojos; aprovechando la oportunidad que se realiza el cambio de ropa o a la hora de alimentarlo</p> <p>No comunicarme con diminutivos</p> <p>Lamarlo por su nombre</p> <p>Sácale de la casa para que escuche diferentes sonidos. Muéstrale lo que produce el sonido.</p> <p>Llámale siempre por su nombre. Platca con él o ella, utiliza frases completas e inclúyelo en las conversaciones de la familia, como si ya hablara. Enfatiza los tonos de</p>	Comunicación interactiva y participativa.	<p>Laminas.</p> <p>Muñeco o niño (a)</p>	30 minutos.

<p>pregunta, sorpresa o afirmación para que logre diferenciarlos. Cántale canciones y cuéntale historias.</p> <p>A la hora de comer, menciona los nombres de los alimentos, para que los vaya identificando.</p> <p>Cuando esté comiendo, pregúntale si quiere más y si responde, sonrío y dáselo.</p> <p>Estimula sus primeras palabras y festéjalas.</p> <p><i>10 a 12 meses</i></p> <p>Le coloca temas musicales infantiles que él pueda balbucear</p> <p>Le nombro partes de su cuerpo con el fin de que el repita</p> <p>Practica con tu bebé palabras como “ten” y “dame” para que comprenda instrucciones sencillas.</p> <p>Enséñale a soplar haciendo burbujas de jabón y ruido con un silbato.</p>			
---	--	--	--

<p>Cuando lo vistas o lo bañes, enséñale los nombres de las partes del cuerpo.</p> <p>Enséñale a contestar preguntas simples.</p> <p>Juega a hacer sonidos de animales conocidos; anímale a imitarlos.</p> <p>Háblale claramente. No modifiques las palabras ni uses diminutivos. Usa frases completas e inclúyete en las conversaciones de la familia, como si ya hablara.</p>			
<p><u>Despedida</u></p> <p>Este momento se dará un aperitivo a las madres asistentes en agradecimiento por su participación.</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>	<p>Aperitivos.</p>	<p>5 minutos.</p>

TEMA: Aprendiendo a moverme

OBJETIVO:

- Brindar información acerca del área motora en niño de 6 a 12 meses.

Dirigido para el grupo asistente:

- Conocer las actividades que debe realizar un niño de 6 a 12 meses en su área motora.
- Identificar los ejercicios adecuadas a la edad del niño.

GRUPO BENEFICIARIO:

- Madres cuidadoras del Programa Nacional Cuna Más.

ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

- Exposición interactiva, participativa.

RECURSOS HUMANOS:

- Interna de enfermería de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la UCV.

RECURSOS MATERIALES:

- Láminas
- Afiches
- Muñeco
- Obsequios

PLAN SESION EDUCATIVA			
TEMA	Aprendiendo a moverme (área motora)	PUBLICO	Madres cuidadoras de niños (as) e 6 a 12 meses del Programa Nacional Cuna Mas
CONTENIDOS	Presentación Dinámica de integración Formas de estimular el área motora.	LUGAR, FECHA Y HORA	Local del Programa Nacional Cuna Más. Fechas continuas.
OBJETIVO GENERAL	Brindar información acerca del área motora en niño de 6 a 12 meses.		
OBJETIVO ESPECIFICO	Conocer las actividades que debe realizar un niño de 6 a 12 meses en su área motora. Identificar los ejercicios adecuadas a la edad del niño.		
FACILITADORES	Yoselyn Yauri Ventocilla		

PASOS A SEGUIR	TECNICA	MATERIALES	TIEMPO
<p><u>Presentación</u></p> <p>Buenos días/tardes soy interna de enfermería de la UCV de la Escuela de Enfermería, en esta oportunidad quiero brindarle una educación sobre estimulación temprana en el área motora gruesa y fina, para ello espero contar con su colaboración, espero su atención.</p>	<p>Comunicación interactiva</p>	<p>Fotocheck</p>	<p>2 minutos.</p>
<p><u>Dinámica de integración</u></p> <p>Cesto de frutas</p> <p>Juego: Los participantes forman un círculo de sillas menos uno - granjero que se queda dentro del círculo. Este asigna nombres de frutas (manzana, perra, naranja...) a todos los participantes. A continuación empieza a nombrar una fruta - "naranja". Todos los participantes -</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>		<p>10 minutos</p>

<p>naranjas deben cambiar el lugar. El jugador del medio quiere ocupar una silla vacía mientras los demás se están moviendo. Quien se ha quedado sin silla será el granjero y nombrará las frutas para cambiar.</p>			
<p><u>Desarrollo</u></p> <p><i>De 6 a 9 meses</i></p> <p>Con el niño o muñeco</p> <p>Poner al bebe a gatas. Ayudarle a separar el abdomen del piso con una almohada, una toalla o un trapo enrollado. Llama su atención para que se desplace en esa posición hacia ti.</p> <p>Si aún no gatea, acuéstale en el suelo, boca abajo, y pon un rebozo ancho debajo de su pecho y vientre. Levántale para que apoye sus manos y rodillas y se acostumbre a gatear.</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>	<p>Laminas.</p> <p>Muñeco o niño (a)</p>	<p>30 minutos.</p>

<p>Siéntale en el suelo, muéstrale un juguete y trata de que vaya hacia ti gateando.</p> <p>Mientras está a gatas, muéstrale un juguete y trata de que lo coja, para que se apoye con una mano.</p> <p>Procura que utilice sus manos y que las junte. Cuando juegue, dale un cubo o cuchara en cada mano y anímalo para que golpee uno contra otro.</p> <p>Proporcióname juguetes de diferentes tamaños para que los manipule libremente.</p> <p>Anima a tu bebé a coger juguetes pequeños con los dedos índice y pulgar.</p> <p>Deja que coma solo(a) algunos alimentos como cereales y galletas. Evita los alimentos duros, como zanahoria cruda, cacahuates, dulces, etc.</p>			
--	--	--	--

<p>Déjale beber un poco de agua por sí mismo(a), dásela en una taza pequeña.</p> <p>Motívale a pasar los objetos de una mano a otra.</p> <p>Aviéntale una pelota grande y haz que la aviente con sus manos.</p> <p><i>De 10 a 12 meses</i></p> <p>Cuando tu bebé empiece a pararse, sujétale de las caderas y separa sus pies para que esté bien apoyado(a).</p> <p>Enséñale a ponerse de pie; primero ponle de rodillas y permítele agarrarse de ti o de algún soporte. Después, ayúdale a adelantar y apoyar un pie y luego el otro.</p> <p>Enséñale a sentarse. Pon un mueble para que pueda detenerse y frente a tu bebé coloca un juguete en el suelo. Ayúdale a ponerse de cuclillas.</p>			
---	--	--	--

<p>Ayúdale a dar sus primeros pasos. Sujétale con las dos manos, luego con una sola y pídele que camine.</p> <p>Ponlo de pie y anímale a caminar. Pon un juguete a cierta distancia para que vaya hacia éste. Premia su esfuerzo.</p> <p>Deja que tome una cucharita de plástico y muéstrale como llevársela a la boca; felicítale cuando logre introducir los alimentos en su boca.</p> <p>Enséñale a meter y sacar objetos en una cubeta o en un bote de boca ancha.</p> <p>Estimúlale para que introduzca semillas o cereales en un frasco de boca pequeña. Vigila que no las ingiera.</p> <p>Déjalo jugar con plastilina o masa de harina.</p> <p>Dale hojas de papel para que las pueda romper y arrugar.</p>			
--	--	--	--

<p><u>Despedida</u></p> <p>Este momento se dará un aperitivo a las madres asistentes en agradecimiento por su participación.</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>	<p>Aperitivos.</p>	<p>5 minutos.</p>

TEMA: Me interrelaciono

OBJETIVO:

- Brindar información acerca del área socio - emocional en niño de 6 a 12 meses.

Dirigido para el grupo asistente:

- Conocer las actividades que debe realizar un niño de 6 a 12 meses en su área socio – emocional.
- Identificar los ejercicios adecuadas a la edad del niño.

Para el grupo expositor:

- Evaluar el conocimiento de las madres cuidadoras acerca del área socio – emocional en niños de 6 a 12 meses.

GRUPO BENEFICIARIO:

- Madres cuidadoras del Programa Nacional Cuna Más.

ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

- Exposición interactiva, participativa.

RECURSOS HUMANOS:

- Interna de enfermería de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la UCV.

RECURSOS MATERIALES:

- Afiches
- Laminas
- Muñeco

PLAN DE SESION EDUCATIVA			
TEMA	Me interrelaciono (área socio-emocional)	PUBLICO	Madres cuidadoras de niños (as) e 6 a 12 meses del Programa Nacional Cuna Mas
CONTENIDOS	Presentación Dinámica de integración Formas de estimular el área socio-emocional.	LUGAR, FECHA Y HORA	Local del Programa Nacional Cuna Más. Fechas continuas.
OBJETIVO GENERAL	Brindar información acerca del área socio - emocional en niño de 6 a 12 meses.		
OBJETIVO ESPECIFICO	Conocer las actividades que debe realizar un niño de 6 a 12 meses en su área socio – emocional.		
FACILITADORES	Yoselyn Yauri Ventocilla		
PASOS A SEGUIR	TECNICA	MATERIALES	TIEMPO
<u>Presentación</u>	Comunicación interactiva	Fotocheck	2 minutos.

<p>Buenos días/tardes soy interna de enfermería de la UCV de la Escuela de Enfermería, en esta oportunidad quiero brindarle una educación sobre estimulación temprana en el área socio - emocional, para ello espero contar con su colaboración, espero su atención.</p>			
<p><u>Dinámica de integración</u></p> <p>YO SOY</p> <p>Se puede utilizar una cámara de fotos y cartulinas grandes. Se hará una foto a cada madre cuidadora y se pegará en el centro de la cartulina. Sentados en círculo se irán comentando las características de cada uno, con la cartulina en el medio para que todos la vean. Se</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>		<p>10 minutos</p>

<p>describirá el color del pelo, ojos, su simpatía, cualidades, etc.</p> <p>Las cartulinas se colocarán en una pared del local para que todos puedan mirarlas y observar lo positivo que tienen. Se tratará de que todos las madres vean que no existe otra persona igual que ellos, son únicos y sus compañeros y las personas que les quieren les aceptan tal y como son.</p>			
<p><u>Desarrollo</u></p> <p><i>De 6 a 9 meses</i></p> <p>Utilizando una tela o periódico, cubre tu cara y descúbrete diciendo: ¡ya estoy aquí! Anímale a imitarte.</p> <p>Siéntate frente a tu bebé y coloca un juguete debajo de una cobija o pedazo de tela. Anímale a encontrarlo levantando la cobija o tela.</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>	<p>Laminas.</p> <p>Muñeco o niño (a)</p>	<p>30 minutos.</p>

<p>Enséñale a decir adiós con la mano.</p> <p>Pídele que haga cosas sencillas como darte la sonaja, o la taza; cuando te las dé, agrádecele.</p> <p><i>De 10 a 12 meses</i></p> <p>Llévale a jugar con otros niños y niñas, de preferencia de su edad.</p> <p>Ayúdale a integrarse a actividades con otros niños y niñas. Explícale las reglas para lograr relaciones positivas con los demás.</p> <p>Créale buenos hábitos como lavarse las manos, guardar sus juguetes en su lugar, etc. Anímale a comer y beber con cucharas, vasos, tazas, platos.</p>			
<p><u>Despedida</u></p> <p>Este momento se dará un aperitivo a las madres asistentes en agradecimiento por su participación.</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>	<p>Aperitivos.</p>	<p>5 minutos.</p>

TEMA: Conociéndonos

OBJETIVO:

- Brindar información acerca del área cognitiva en niño de 6 a 12 meses.

Dirigido para el grupo asistente:

- Conocer las actividades que debe realizar un niño de 6 a 12 meses en su área cognitiva.
- Identificar los ejercicios adecuadas a la edad del niño.

GRUPO BENEFICIARIO:

- Madres cuidadoras del Programa Nacional Cuna Más.

ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

- Exposición interactiva, participativa.

RECURSOS HUMANOS:

- Interna de enfermería de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la UCV.

RECURSOS MATERIALES:

- Laminas
- Muñeco
- Obsequios

PLAN DE SESION EDUCATIVA			
TEMA	Conociéndonos (área cognitiva)	PUBLICO	Madres cuidadoras de niños (as) e 6 a 12 meses del Programa Nacional Cuna Mas
CONTENIDOS	Presentación Dinámica de integración Formas de estimular el área cognitiva.	LUGAR, FECHA Y HORA	Local del Programa Nacional Cuna Más. Fechas continuas.
OBJETIVO GENERAL	Brindar información acerca del área cognitiva en niño de 6 a 12 meses.		
OBJETIVO ESPECIFICO	Conocer las actividades que debe realizar un niño de 6 a 12 meses en su área cognitiva. Identificar los ejercicios adecuadas a la edad del niño.		
FACILITADORES	Yoselyn Yauri Ventocilla		
PASOS A SEGUIR	TECNICA	MATERIALES	TIEMPO
<i>Presentación</i>	Comunicación interactiva	Fotocheck	2 minutos.

<p>Buenos días/tardes soy interna de enfermería de la UCV de la Escuela de Enfermería, en esta oportunidad quiero brindarle una educación sobre estimulación temprana en el área cognitiva, para ello espero contar con su colaboración, espero su atención.</p>			
<p><u>Dinámica de integración</u></p> <p>QUE SE CAMBIEN</p> <p>Nos sentamos en círculo, decía, una persona se queda en el centro sin silla y dice:</p> <p>«Que se cambien de sitio las personas a las que les gusten las lentes»</p> <p>Durante el cambio de sitio la persona que estaba en el centro intentará pillar silla y la que quede de pie tendrá que decir algo parecido:</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>		<p>10 minutos</p>

<p>«Que se cambien de sitio las personas a las que les guste el helado»</p> <p>Y así continuamos durante unos pocos minutos. Con esto tendremos una dinámica de introducción y la gente estará animada y preparada para temas más complicado</p>			
<p><u>Desarrollo</u></p> <p><u>De 6 a 9 meses</u></p> <p>Ponga un objeto que guste al niño dentro de una caja cubierta con una tapa. Agite la caja para hacer ver al niño que el objeto está todavía dentro y anímelo a buscarlo.</p> <p>De al niño un objeto redondo, para que lo pueda coger. Observe las conductas que presente y anímelo a que lo pase con la otra mano.</p> <p>Enseñe al niño a apilar aros grandes en un soporte fijo. Empiece por</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>	<p>Laminas.</p> <p>Muñeco o niño (a)</p>	<p>30 minutos.</p>

<p>ayudarlo a sacar los aros y luego a intentar insertarlos. No olvide felicitar cada logro</p> <p><u>De 10 a 12 meses</u></p> <p>Intente realizar acciones que gusten al niño: golpear la mesa, levantar los brazos, etc. El niño deberá mantener su atención hacia usted, e intentará hacerlo a medida de sus posibilidades.</p> <p>Enseñe a niño 3 objeto familiares: cuchara, pelota, muñeco. Colóquelos frente a él. Coja otro objeto parecido a los 3 que enseñó y pídale que busque un objeto igual al que tiene usted en la mano. Repita la acción con todos los objetos mostrados y ayude al niño si es necesario.</p>			
<p><u>Despedida</u></p> <p>Este momento se dará un aperitivo a las madres asistentes en agradecimiento por su participación.</p>	<p>Comunicación interactiva y participativa.</p>	<p>Aperitivos.</p>	<p>5 minutos.</p>

Anexo 4

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo, DOCTOR CARLOS FLORES RODRIGUEZ, docente de la Facultad Ciencias Médica y Escuela Profesional Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Norte, revisor (a) de la tesis titulada:

"Intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niño de 6 a 12 meses del Programa Cuna Más ADH4 Los Rosales Año 2014", de la estudiante Yaselyn Yauri Uentocilla, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Los Olivos, 19 de Febrero 2019



Firma

DNI: 10 201 551

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Descargar archivo entregado:

todas las fuentes

UNIVERSIDAD ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

TÍTULO:

Intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del programa comunitario AHI Los Rosales
Lima - Perú
2014

TEJES PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

OTROSA:
Yara Yamada Vucelja

ASESOR:
Mg. Petera Rodríguez Nieto Cobos

LIMA - PERU
2014

21 %
Fuente de Internet: 21 URL

22 %
Fuente de Internet: 10 URL

14 %
Fuente de Internet: 3 URL

14 %
Fuente de Internet: 4 URL

14 %
Fuente de Internet: 5 URL

13 %
Fuente de Internet: 3 URL

11 %
Fuente de Internet: 3 URL

11 %
Fuente de Internet:



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: **Yoselyn Yauri Ventocilla**
Título del ejercicio: **PROYECTO 2019-1**
Título de la entrega: **Intervención educativa de enferme...**
Nombre del archivo: **TESIS_YAURI_31-12_1.pdf**
Tamaño del archivo: **1.47M**
Total páginas: **79**
Total de palabras: **11,776**
Total de caracteres: **63,037**
Fecha de entrega: **06-feb-2019 12:25p.m. (UTC-0500)**
Identificador de la entrega: **1073994293**



Anexo 6

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, Yauri Ventocilla Yoselyn Pamela, identificado con DNI N° 47157766, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, autorizo (x), la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación temprana en madres cuidadoras de niños de 6 a 12 meses del Programa Cuna Más – Los Rosales, Ancón 2014"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33



 FIRMA

DNI: 47157766

FECHA: 18/02/2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

la escuela de enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Yauri Ventocilla / Yoselyn Pamela

INFORME TITULADO:

"Intervención educativa de enfermería en los conocimientos de estimulación

temprana en madres viudas de niños de 6 a 12 meses del Programa Cuna Más
AA. HH Los Rosales - Ancón 2014"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 17-12-2014

NOTA O MENCIÓN: 14



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN