



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Covid-19: Programa Educativo “Amando a mi Bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORA:

Bocanegra Meléndez, Flor Azunción (ORCID: 0000-0002-5212-1133)

ASESORA:

Dra. Lora Loza, Miryam Griselda (ORCID: 0000-0001-5099-1314)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión de Riesgo en Salud

TRUJILLO - PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios

Por su inmensa bondad para conmigo, por bendecirme todos los días con mucho Mas de lo que merezco.

A mi padre Isidro y a la memoria de mi madre Yrma

Por su inmenso amor para conmigo, por haberme inculcado valores, por su gran apoyo en todo momento, por enseñarme que el mejor tesoro es el guardamos en el corazón

A mi esposo Daniel

Por ser el complemento perfecto, por su apoyo Incondicional en mi superación

A mis hijas Sofía y Karla

El más maravilloso regalo que Dios me ha dado, son el motor y motivo para seguir adelante

Flor Bocanegra Meléndez

Agradecimiento

A mi asesora, Dra. Miryam Lora Loza

Por su dedicación y horas de empeño en su asesoramiento por enseñarnos a ser mejores investigadores desde su ejemplo

A los docentes de postgrado

Por sus enseñanzas, por motivarnos e inspirarnos a cambiar el mundo.

Al servicio de Neonatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray

Por su apoyo para el desarrollo del presente trabajo de investigación.

A las madres de los recién nacidos prematuros hospitalizados en el servicio de Neonatología

Por su colaboración en el cumplimiento de este trabajo de investigación.

A los recién nacidos prematuros

Por la admiración que despierta cada día su fuerza y la lucha por salir adelante.

Flor Bocanegra Meléndez

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. Introducción	1
II. Marco teórico	8
III. Metodología.....	25
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	25
3.2. Variables y operacionalización	25
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	27
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.5 Procedimientos.....	32
3.6 Método de análisis de datos	32
IV. Resultados.....	34
V. Discusión	40
VI. Conclusiones	43
VII. Recomendaciones	44
Referencias.....	45
Anexos.....	55

Índice de tablas

Tabla 1. Efecto de la aplicación de un programa educativo “amando a mi bebe” sobre habilidades y destrezas materna para la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendido en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud en tiempos covid 19, Trujillo, 2020.....	34
Tabla 2. Efecto de la aplicación de un programa educativo”amando a mi bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana en el área motora del Recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, en tiempos covid 19, Trujillo 2020.	35
Tabla 3. Efecto de la aplicación de un programa educativo”amando a mi bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana en el área de coordinación del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud en tiempos covid 19, Trujillo 2020.	36
Tabla 4. Efecto de la aplicación de un programa educativo”amando a mi bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana en el área de lenguaje del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, en tiempos covid 19, Trujillo, 2020	37
Tabla 5. Efecto de la aplicación de un programa educativo”amando a mi bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana en el área social del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, en tiempos covid 19, Trujillo, 2020.	38
Tabla 6. Prueba de wilcoxon para determinar si existe diferencia significativa antes y después del programa en habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro. Hospital Víctor Lazarte Echegaray. octubre – noviembre, 2020.....	39

Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo de determinar el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro, atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echeagaray de Essalud en tiempos Covid 19. Se desarrolló una investigación explicativa, experimental con pre y post test, con diseño de corte longitudinal, la muestra fue de 30 madres, a quienes se les aplicó un cuestionario a través de una encuesta sobre habilidades y destrezas en estimulación temprana a recién nacidos prematuros. Antes y después del programa, después del programa educativo se aplicó la prueba de Wilcoxon para determinar el efecto del programa en la mejora de la medición en la investigación. Los resultados encontrados antes de la aplicación del programa fueron 90 % deficientes y el 10 % regulares y después de la aplicación del programa educativo se determinó que el 100.0% de las madres obtuvieron un nivel bueno en el post test; determinando, finalmente, que existe diferencia significativa entre los puntajes obtenidos en el post test con los obtenidos en el pre test ($p < 0,05$), como resultado de la aplicación del programa. Igual situación ocurrió en las dimensiones consideradas ($p < 0,05$). Se concluyó que la aplicación del programa educativo “Amando a Bebe”, tiene un efecto significativo ($p < 0,05$) sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro, atendido en el servicio de Neonatología del hospital Especializado Víctor Lazarte Echeagaray.

Palabras Claves: Programa, habilidades, destrezas, Madres, prematuro.

Abstract

The present work aimed to determine the effect of the Educational Program "Loving my baby" on maternal abilities and skills for early stimulation of the premature newborn, offered by the Neonatology Service of the Specialized Hospital Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, Covid 19. An explanation: An experimental investigation was developed with pre and post test, with a longitudinal section design, the sample was of 30 mothers, to whom a questionnaire was applied through a survey on skills and abilities for early stimulation of premature babies. Before and after the program, the Wilcoxon test was applied to determine the effect of the program in improving measurement in research. The results found before the application of the program were 90% deficient and 10% regular and after the application of the educational program, it was determined that 100.0% of the mothers obtained a good level in the post-test; Finally, it was determined that there is a significant difference between the scores obtained in the post-test with those obtained in the pre-test ($p < 0.05$), as a result of the application of the program. The same situation occurred in the dimensions considered ($p < 0.05$). It was concluded that the application of the educational program "Loving a baby" has a significant effect ($p < 0.05$) on maternal skills and early stimulation of the premature newborn, cared for in the Specialized Neonatology service. Víctor Lazarte Echegaray Hospital.

Keywords: Program, abilities, skills, Mothers, premature, babies.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la alta morbilidad y mortalidad por el nacimiento de bebés prematuros y los altos costos económicos y sociales que ocasiona la atención, se constituyen en un problema grave de salud pública (Mendoza, 2016). Por lo tanto, es muy importante que en estos tiempos de pandemia COVID 19, los servicios de salud no se conviertan en una barrera para el cuidado del recién nacido prematuro y su entorno, al contrario, se debe reforzar las medidas de prevención y buscar estrategias que garanticen la salud física y psicomotora del bebé nacido pretermino aun en contexto de pandemia. (Ministerio de Salud Argentina, 2020)

Según el informe de acción mundial sobre el nacimiento prematuro, alrededor de 15 millones de estos bebés nacen en todo el mundo cada año, un millón de ellos mueren poco después de nacer (Organización Mundial de la Salud, 2012) y que la tasa de natalidad de bebés prematuros muestra una clara brecha entre los diferentes países del mundo, las más altas se dan en países de bajos recursos como África Subsahariana con 15 %, pero los países con altos ingresos no se quedan atrás así en los Estados Unidos la tasa de nacimiento es del 12 % a pesar de los tremendos avances y esfuerzos realizados por disminuirlos. (OMS, 2012)

Pero, según el INFOBAE (2020), en algunos países europeos como son Irlanda, Dinamarca, España durante la pandemia la tasa de nacimientos ha disminuido considerablemente, así tenemos que, en Irlanda, hasta antes de la pandemia la tasa de nacimientos prematuros extremos era de 8.18 por 1000 nacidos vivos; pero, de enero a abril del 2020, la tasa de estos nacimientos disminuyó a 2.17 por 1000 nacidos vivos, y que en Dinamarca hubo un aplanamiento de la curva de los nacimientos de prematuros extremos de un 90%. Sin embargo, estos datos estadísticos no se han visto reflejados en todas las regiones del mundo.

Así en el Caribe y América Latina, el índice de prematuridad antes de esta pandemia variaba entre 6 y 21%, y en la mayoría de los países oscilaban entre el 9,5%, solo Colombia y Brasil su tasa de nacimientos

prematuros era del 15 y 11% respectivamente, la tasa más baja lo tuvo Cuba con el 5% y México con el 7% (Organization of Economic cooperación and Developmental, 2020). Pero, en estos tiempos de pandemia, no hay cifras exactas de los nacimientos de bebés prematuros, esto se debe, según fuente del Centro latinoamericano de perinatología (CLAP), a que en América Latina no habría tal descenso como lo que ha sucedido en los países europeos o que el confinamiento ha llegado tarde a esta región. (INFOBAE, 2020)

Igualmente, en Perú, hasta antes de la pandemia, la tasa de nacimientos prematuros difiere según las fuentes, (ENDES) reporta un 23%, CNV el 7% y la OMS 8.8%, además el CNV informa que al año nacen un promedio 30,000 prematuros (Ministerio de Salud, 2019). Sin embargo, durante esta pandemia, aún no hay datos estadísticos exactos sobre los nacimientos prematuros, solo se especula como los cambios en los factores ambientales influyen en la finalización del embarazo. (INFOBAE, 2020)

Una situación similar ocurre en el departamento de la Libertad donde la tasa de nacimientos prematuros hasta antes de la pandemia oscilaba en un promedio de 6% a 8 %, en Trujillo una de las 12 provincias de la Libertad la tasa de Nacimiento de bebés prematuros es del 24.5 % anual según reporte de estadística Hospital Regional Docente de Trujillo (Trujilloenlinea.2019), seguido del Hospital especializado Víctor Lazarte Echegaray- Essalud 14 %. (Essalud, 2019)

Por lo mencionado, La Prematuridad con sus altos índices de morbilidad neonatal; al riesgo de sufrir deficiencias físicas y neurológicas que afectan la calidad de vida del bebé y su familia con repercusiones sociales y económicas en todos los países se convierte en un problema de salud pública. (Ramos, 2019)

Entre las causas de la prematuridad identificadas están las mujeres con historia de parto prematuro, edad materna (mayores de 40 y menores de 17), embarazo múltiple (gemelares, trillizos, o más), la desnutrición materna, la obesidad, la diabetes, la hipertensión, hábitos nocivos como fumar, el estrés, infecciones, cirugías ginecológicas, los espacios intergeneracionales cortos. (Cnattingius, 2014)

Asociándose, últimamente, como causa de nacimientos prematuros a la Covid 19, esto está relacionado con el cuadro agudo infeccioso e inflamatorio que produce, similar al síndrome de la preeclampsia en mujeres embarazadas, evidenciándose en el 62,5% de las mujeres evaluadas y su similitud con la preeclampsia conllevando a la realización de cesáreas innecesarias y al aumento de los nacimientos prematuros (Vanguardia, 2020).

Antes de la pandemia, Las Instituciones comprometidas de velar por el bienestar materno-infantil y la Organización Mundial de la Salud planificaron acciones para disminuir la muerte prevenible por prematuridad, aumentando las tasas de supervivencia a nivel mundial específicamente en los grandes países que tienen altos ingresos.(Roses, 2008)

A consecuencia de ello, las estrategias de estimulación temprana se han expandido notablemente y cada vez existe más evidencia sobre la necesidad de su aplicación, según Richter citado por Ortega (2018) refiere que “las acciones que tienen que ver con la motivación para ayudar al niño a crecer y a su desarrollo saludable se define como estimulación temprana”.

También, Basso en Argentina en el 2016 escribe en su libro que “se debe intervenir al bebe nacido prematuro con la estimulación ultra tempranamente desde la Unidad de Cuidados Intensivos neonatales para proteger su neurodesarrollo como es reducir su estrés, mantener posiciones adecuadas, manipulaciones gentiles”. (Ortega, 2018)

A pesar de los numerosos estudios hechos sobre los beneficios de la estimulación temprana para el bebe prematuro debido a que promueve (Veguillas, 2017) sus capacidades físicas, mentales y sociales mejorando su calidad de vida y facilitando el desarrollo psicomotor, además de que permite detectar oportunamente riesgos y retrasos en su desarrollo y lo más importante favorece el vínculo padres e hijo (Veguillas, 2017), Sin embargo, en los Hospitales del Perú no existen programas específicos de estimulación temprana para este grupo de bebes; generalmente, los terapeutas abordan a los bebes cuando ya se ha presentado la complicación en su desarrollo psicomotor.

Y aún más con amplio conocimiento de que los principales agentes de estimulación temprana en casa son los padres, específicamente, la madre, porque nace con esta habilidad, convirtiéndose en un vínculo privilegiado que contribuye al desarrollo integral de su bebe prematuro, que, conjuntamente con la enseñanza aprendizaje sobre estimulación temprana, en esta etapa tendrá la mejor oportunidad de realizarlo con eficiencia y eficacia y obtener mejores resultados en el desarrollo psicomotor de su niño. (Flores, 2014), no se tiene diseñados programas educativos para mejorar sus habilidades y destrezas en la estimulación temprana a sus bebes.

Aún más con la pandemia que ha generado mundialmente una crisis de salud, social, económica y política, los recién nacidos y sus familias son muy afectados, las madres tienen que mantener el distanciamiento social para prevenir contraer la enfermedad y /o a transmitirla, por lo tanto, en la mayoría de Hospitales Internacionales, Nacionales y Locales estas visitas se han suspendido, afectando la integración de la madre con su hijo, y la oportunidad de aprender sobre estimulación temprana.

En nuestra localidad, Una de las Instituciones Sanitarias de Essalud es el Hospital especializado Víctor Lazarte Echeagaray, que tiene los tres niveles de atención, con 19 especialidades, una de ellas es la Neonatología cuya infraestructura consta de una sala de recepción de recién nacido, una sala de Atención Inmediata del recién nacido, área de alojamiento conjunto, una área de cuidados Intensivos para los recién nacidos críticos y tres áreas de cuidados intermedios, en este servicio se atienden aproximadamente 3,600 recién nacidos al año, siendo el 14 % recién nacidos prematuros y cuya misión es impulsar y proporcionar asistencia sanitaria, gestionada con la máxima eficacia, eficiencia, efectividad, flexibilidad, calidad y seguridad a los recién nacidos, no cuenta con un programa estructurado de estimulación temprana para los bebes, ni para las madres de estos bebes (Essalud,2019) (Essalud,2020)

Por lo tanto, la enfermera conocedora de la importancia de un programa de estimulación que procura la calidad de vida de un bebe prematuro, y en su rol de gestora, ha considerado la estrategia de

potenciar la intervención para poder impartir la enseñanza - aprendizaje virtual mediante el Meet y/o Zoom y conseguir que las madres desarrollen habilidades y destrezas en estimulación temprana al recién nacido prematuro. (Quispe, 2020) nacido en el HVLE favoreciendo su crecimiento y desarrollo, previniendo complicaciones psicomotoras, por todo ello me planteé la siguiente interrogante: ¿Cuál es el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro atendido en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echeagaray de Essalud, en tiempos Covid-19, Trujillo, 2020?

Se considera importante esta investigación porque teóricamente se justifica en la teoría de Piaget y Vygotsky, quienes afirman que el niño debe formar su propio conocimiento del mundo que los rodea, y que son los adultos quienes ofrecen apoyo en este proceso, Piaget afirma que el niño desde que nace hasta los 2 años de edad desarrolla su inteligencia a partir de la etapa Sensoriomotriz, Si embargo Vygotsky afirma que el bebe moldea su conocimiento a partir de las interacciones sociales y que es el lenguaje la estrategia psicológica más importante en el desarrollo cognoscitivo del bebe(Vergara, 2017),(Tomás, n.d.)

Asi mismo, Spitz (1965), escribió que durante el primer año de vida del bebe la madre tiene un papel fundamental en su desarrollo, y que el tratamiento para la carencia afectiva durante la hospitalización es tener una buena relación madre- hijo.

A nivel práctico, este estudio se justifica por analizar el efecto de un programa educativo en las habilidades y destrezas maternas sobre estimulación, los instrumentos a utilizar son validados por expertos; además, podrán ser usados en otras investigaciones, requiere solo una inversión pequeña de capital; asimismo, esta investigación está enmarcada en una problemática mundial. y que las instituciones sanitarias de nuestro país no lo toman en cuenta, especialmente el hospital mencionado en el problema que no soluciona la problemática de toda la región Norte del País de la población asegurada.

A nivel metodológico, este estudio permitirá conocer los procedimientos de investigación pre experimental, se podrá demostrar

estadísticamente el efecto del Programa educativo "Amando a mi bebe" sobre habilidades y destrezas de la madre para la estimulación temprana al recién nacido prematuro a pesar de tener que adaptarse a este contexto, de Covid 19 donde se tiene que hacer uso de plataformas virtuales para la capacitación.

La justificación Social se basa en la aplicación del Programa educativo "amando a mi Bebe" sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro, configura a un conjunto de estrategias innovadoras que promueven la prevención del deterioro neurológico referidas a las áreas motora, de coordinación, lenguaje y social permitiendo la disminución de la morbimortalidad y garantizando el desarrollo integral y la salud del infante.

La hipótesis planteada fue: La aplicación del programa educativo "Amando a mi Bebe", tiene un efecto significativo sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro atendido en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos Covid-19, Trujillo, 2020.

El objetivo general fue: Determinar el efecto del Programa Educativo "Amando a mi Bebe", sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro, atendido en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020, cuyos objetivos específicos son: Establecer el efecto del Programa Educativo "Amando a mi Bebe", sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del área motora del recién nacido prematuro, atendido en el Servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020. Establecer el efecto del Programa Educativo "Amando a mi Bebe", sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del área de coordinación del recién nacido prematuro atendido en el Servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020. Establecer el efecto del Programa Educativo "Amando a mi Bebe", sobre las habilidades y

destrezas maternas para la estimulación temprana del área del lenguaje del recién nacido prematuro, atendido en el Servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echeagaray de Essalud, en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020. Establecer el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del área social del recién nacido prematuro, atendido en el Servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echeagaray de Essalud, en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

La salud neonatal es una de las prioridades de la sociedad, debido a que la prematuridad es el principal predictor de la mortalidad infantil, por ello este estudio efecto de un programa educativo en el desarrollo de habilidades y destrezas maternas en estimulación temprana al recién nacidos prematuros tiene en cuenta como prioridad absoluta la reducción de los problemas en el desarrollo psicomotor. Por lo que, a continuación, se mencionan los más importantes informes de investigación tanto internacionales, nacionales y locales que ayudan a respaldar las variables en estudio.

Nair (2009) en un trabajo de investigación en la India-Kerala, cuyo objetivo fue estudiar el efecto de terapia de estimulación temprana en el primer año de vida basada en el modelo del centro de desarrollo infantil, para mejorar el resultado del desarrollo del recién nacido en riesgo de uno y dos años de edad. En cuanto a la metodología se trató de un ensayo controlado aleatoriamente, con una muestra de 800 bebés dados de alta de la guardería de nivel II del medical College Thiruvananthapuram. Para lo cual formaron un grupo control que recibió indicación posnatal de rutina y el otro grupo experimental recibió una terapia de estimulación temprana en su hogar, el resultado para el índice de desarrollo psicomotor y para el índice de desarrollo mental al año y a los dos años de edad, de acuerdo con los puntajes de Bayley 5,8 unidades al año y 2.8 unidades a los dos años en relación a los bebés del grupo control. el grupo de intervención obtuvo una puntuación muy alta, lo que fue estadísticamente significativo, Concluyendo que, la terapia de estimulación temprana al año de edad fue efectiva y persistió a los dos años, sin intervención adicional en el segundo año.

También Escalona (2019), en su estudio de investigación hecho en Cuba, cuyo objetivo fue evaluar el impacto de un programa educativo de estimulación temprana del Neurodesarrollo durante el primer año. La metodología, fue una intervención educativa, trabajó con una muestra de 43 niños que nacieron con bajo peso, para obtener estos datos utilizaron, una encuesta y las historias clínica, y el consentimiento informado de las

madres. Los resultados obtenidos fueron que antes de la intervención 35 madres que representan el 83,72 %, tuvieron un nivel de conocimiento inadecuado y después de la intervención 41 madres (95.34 %) tuvieron un nivel de conocimiento adecuado resultando significativo estadísticamente, su valor nutricional fue normo peso y el desarrollo psicomotor normal en la mayoría de los niños, concluyendo que fue efectiva la intervención educativa y recomendaron que el estudio se generalice en otras áreas de salud del municipio.

Así Campoverde (2015) en Ecuador- Loja, en su estudio cuyo objetivo fue caracterizar las actitudes, saberes y destrezas que tienen las madres, sobre el cuidado y estimulación. El estudio fue descriptivo, la muestra lo constituyeron 22 madres, que se les aplicó una encuesta antes validada. Concluyendo que: i) el 100% de madres presentan actitud de tristeza al tener un bebe prematuro, también sentimientos de angustia e impotencia ii) de las madres el 70% tienen conocimientos en cuidados al recién nacido prematuro como los beneficios de la lactancia materna; iii) Más del 50% de las madres considera fundamental la estimulación temprana que tienen que ver con el cuidado permanente del bebé, su alimentación apropiada, la higiene diaria, los masajes, las caricias, los cantos y los ejercicios corporales.

También Sánchez Bustamante (2015) en Loja- Ecuador, en su estudio de tipo descriptivo-cuantitativo, cuyo objetivo fue describir, las actitudes, los conocimientos, y prácticas de la madre respecto al cuidado y estimulación de los bebes prematuros hospitalizados en neonatología del hospital general Isidro ayora, entre Julio 2014 y Agosto del 2015 en la Ciudad de Loja, el Universo fue de 30 madres de estos niños , el Instrumento fue un cuestionario que incluyó 27 preguntas para determinar las actitudes, los conocimientos y prácticas de la madre en el cuidado y la estimulación de los recién nacidos prematuros, los resultados obtenidos se colocaron en tablas simples expresados en frecuencia y porcentaje, como resultados la mayoría de las madres desconocían prácticas de estimulación temprana, la conclusión fue era necesario la construcción de una guía de cuidados y estimulación para el desarrollo integral del neonato prematuro.

También Flores (2015) en Ecuador, en su investigación realizado en el Hospital Nuestra Señora de la Merced, con el objetivo de determinar la influencia de la Estimulación Temprana en el desarrollo motor grueso de los niños prematuros de 0 a 6 meses. En relación a la metodología, tuvo una muestra de 5 niños para el grupo control y 5 niños para el grupo experimental, para lo cual orientó las actividades para el grupo experimental solamente en una guía hecha por la autora, empleo el test de Nelson Ortiz para evaluar el desarrollo de los niños al finalizar grupo experimental, realizó una evaluación a los dos grupos para la evaluación final obteniendo un resultado positivo con el grupo con el que trabajo. Concluyó que la estimulación temprana influye en el desarrollo del área motora gruesa de estos bebés evaluados.

Así Matamoro, y Peñarreta (2014) en su trabajo de investigación llevado a cabo en Cuenca Ecuador tuvo como objetivo determinar la eficacia de la intervención educativa en el neurodesarrollo de los recién nacidos. La investigación fue cuasi experimental, tomaron todo el universo que fue de 30 madres, a quienes le aplicaron un cuestionario antes y después de la intervención educativa, cuyo instrumento fue un formulario de 30 preguntas, se analizaron los datos mediante el sistema informático SPSS versión 15.0, plasmados en tablas estadísticas de entradas simples y dobles con el análisis descriptivo respectivo. Llegaron a concluir que la estimulación temprana, promueve significativamente el neurodesarrollo en los recién nacidos.

También Alfred Taudes (2018), en un trabajo de investigación, cuyo objetivo fue determinar las disfunciones de integración sensorial en un conjunto de bebés prematuros extremos, que pertenecían al programa madre canguro del Hospital Universitario de Santander de la Ciudad de Bucaramanga-Colombia, para así establecer tratamientos que mejoren los déficits. La Metodología, utilizaron Escalas de Valoración validadas para este grupo, los resultados encontrados anteriormente señalaban que los nacidos pretérmino de 0 a 6 meses mostraron mayores disfunciones en los sistemas sensoriales auditivo y oral, igual que los niños nacidos pretérmino de 7 a 12 meses que mostraron disfunciones en los sistemas sensoriales auditivo, oral y comportamiento, para llegar a estos resultados

se les pidió a los padres de los niños pertenecientes al programa madre canguro que contestaran la versión en castellano del Sensory Profile, los resultados señalaron que, aunque las puntuaciones de ambos grupos se encontraron dentro de los valores normales en el Sensory Profile, los bebés prematuros de 0 a 6 meses, en comparación con el grupo de prematuros de 7 a 12 meses, obtuvieron una puntuación significativamente más alta en los estilos sensoriales de audición y oral. Concluyendo que, los niños pretérmino podrían beneficiarse de un tratamiento en integración social realizado por terapeutas ocupacionales especializados y los estudiantes de terapia ocupacional que tienen la oportunidad de pertenecer a este programa madre canguro del Hospital universitario de Santander.

Otro estudio realizado por Avilés (2014) en Chile, cuyo objetivo fue promover el desarrollo psicomotor de niños con antecedente de nacimiento prematuro y con un peso menor a 1500 grs y su objetivo fue administrar técnicas neurosensoriales en forma global y estimulación motora. En cuanto a la Metodología, su muestra fue de 46 bebés cuyo peso al nacer fue menor a 1500 grs y entre 26 y 36 semanas de gestación, evaluó el desarrollo psicomotriz y proporcionaron indicadores de medición de la estimulación neurosensorial y motora a los padres hasta el octavo mes obteniendo los resultados a los 12 meses de edad corregida. Concluyendo que sí existe validez y efectividad de las técnicas de estimulación aplicada con la finalidad de diagnosticar e intervenir oportunamente en los niños con riesgos o retrasos de su desarrollo psicomotor.

En esta tesis, Gómez (2015), tuvo como objetivo preparación de los padres y/o cuidadores para brindar cuidado hacia el bienestar de sus hijos recién nacidos. La metodología empleada fue de tipo descriptiva, aplicó 16 diferentes estrategias educativas, como base para el reconocimiento por parte de los padres y/o cuidadores, del estado de salud enfermedad de su hijo RNPT. Llegó a concluir que los estudios oportunos y seguros que tienen que ver con el cuidado del bebé prematuro permiten detectar los síntomas y semiología asociados a enfermedades que sufren los bebés en los primeros meses de vida y de cómo es fundamental los

cuidados asociados a medicación pertinente y la oxigenación para garantizar su bienestar.

También, Huanca (2017), en su tesis realizada en Juliaca, tuvo como objetivo: determinar la correlación entre las variables conocimientos y prácticas de estimulación temprana. Este trabajo fue de tipo no experimental, cuya muestra fue de 38 madres con sus hijos menores de un año. Los resultados obtenidos fue de las madres el 65.8 % tienen un nivel de conocimiento alto, y en relación a la segunda variable el 94.7% realizan adecuadas prácticas. Concluyendo que: entre conocimientos y las prácticas de estimulación temprana existe una correlación altamente significativa por lo que ambas variables deben ser trabajadas en conjunto para garantizar el bienestar del bebé.

En un estudio realizado por Salazar y Tovar (2019), cuyo objetivo fue: determinar el nivel de conocimiento de las madres y su asociación en el desarrollo psicomotor del lactante en un hospital de Lima. En cuanto a su metodología fue un estudio de diseño prospectivo, Correlacional, Cuantitativo, con un estudio trasversal sin intervención; la población estuvo conformada por 65 madres que asisten a ese hospital, utilizando dos tipos de instrumentos, un cuestionario que midió el conocimiento de las madres y el otro instrumento la escala de evaluación del desarrollo psicomotor de 0 a 24 meses (EEDP) del Ministerio de Salud. Los resultados encontrados fueron: Las madres tienen un conocimiento alto con un porcentaje de 47,7%, con respecto al desarrollo psicomotor fue normal en todas las edades predominándose más en la edad de 7-9 meses con 29.2%, seguida de 0-3 meses con 18, 9%, finalmente 10-12 meses con 9,2%, y en cuanto a las áreas de desarrollo obtuvieron: en lenguaje un promedio de 43,1%, en el área motor un porcentaje medio de 44,6% y en el área social fue medio con un porcentaje 58,5% En conclusión, se observó que sí existe una relación entre el conocimiento de las madres con el desarrollo psicomotor del lactante ($p < 0.05$).

En Lima, Castañeda (2017), en su estudio de investigación, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento acerca de estimulación temprana del niño menor de un año. En cuanto a la metodología, esta investigación fue cualitativa, con una muestra de 86 madres, empleando

un cuestionario. En sus resultados, destaca que referente a la estimulación temprana el 55% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio. Concluyendo que las madres del Hospital Central FAP tienen un nivel de conocimiento de medio a bajo acerca de estimulación temprana del niño menor de un año, mostrando limitaciones en el conocimiento en el área de lenguaje y coordinación.

Así mismo, Soldevilla (2019), en su estudio de investigación, con su objetivo identificar el nivel de conocimientos y prácticas de estimulación temprana. El método utilizado fue observacional y descriptivo, participaron 71 mujeres, a quienes le realizaron una entrevista personal y el instrumento fue un cuestionario de conocimientos y de prácticas de estimulación temprana, ambos fueron validados, para el análisis descriptivo, se usó las frecuencias y porcentajes, con el cumplimiento de los principios bioéticos y consentimiento informado. Los resultados mostraron que el promedio de conocimientos sobre estimulación temprana fue de 88,7% (63), mientras que la práctica de estimulación temprana de las madres el 73,2% (52) fueron adecuadas. al evaluar las áreas de estimulación temprana se encontró que 77,5% (55) realizan prácticas adecuadas en el área motora y de lenguaje, respectivamente; el 80,3% (57) también realizan prácticas adecuadas en el área de coordinación, y en el área social; el 59,2% (42) realizan prácticas adecuadas, concluyen que: las madres de los niños en estudio tienen conocimientos de estimulación temprana de nivel medio y las prácticas adecuadas.

En este estudio, realizado por Arias (2013), en Lima Hospital San Bartolomé tuvo como finalidad conocer el nivel de conocimientos y actitudes que tienen las madres puérperas acerca de la estimulación temprana. La investigación fue descriptiva de corte transversal, trabajó con una muestra de 65 madres. Llegó a la conclusión de que: el nivel de conocimiento de las madres puérperas es medio, 29 (44.6%), alto 24 (36.9%) y bajo, 12 (18.5%). La actitud hacia la estimulación temprana es indiferente 28 (43%), favorable 23 (35%) y desfavorable 14 (22%).

También, Melgarejo y Solís (2012) en Chancay, en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar la efectividad de un programa

educativo en los conocimientos de la madre de la dimensión física y psicoactiva del bebe prematuro. La investigación fue aplicada con un diseño cuasi experimental, trabajó con una muestra de 15 madres a quienes se les tomó un cuestionario. Llegó a concluir que el programa educativo es efectivo ya que incrementó significativamente los conocimientos de la madre en relación a los cuidados del bebé prematuro.

Similar Aguirre et al. (2014), en su Investigación hecho en Chiclayo, tuvo como objetivo determinar la influencia de un programa de estimulación en el desarrollo psicomotor de los recién nacidos prematuros. El estudio fue cuasi experimental, la muestra lo constituyeron 12 bebes nacidos prematuros. Llegó a concluir que: el programa de Estimulación Temprana tuvo influencia significativa en el desarrollo psicomotor de los recién nacidos prematuros del grupo experimental, en lo que concierne a las áreas del desarrollo: cognitiva, motora, lenguaje y socio afectiva.

También, Muñoz y Oliva (2016) en Trujillo, en el Hospital Regional, en su investigación cuyo propósito fue determinar la relación entre los factores maternos y las prácticas de estimulación temprana en lactantes menores con antecedentes de prematuridad. El estudio es descriptivo, correlativo y transversal, la muestra está conformada por 146 madres, y se utilizan dos herramientas: una prueba para determinar factores maternos y una prueba para desarrollar medidas de estimulación temprana. Concluyó que: solo los factores maternos, el nivel de educación, la ocupación y el estado civil se relacionan significativamente con la estimulación temprana.

También, Sánchez (2015) en Trujillo, en su trabajo de investigación realizado en una Institución de Essalud cuyo objetivo fue determinar la Efectividad del Programa Educativo “Pasitos con Ternura” en el nivel de conocimiento materno sobre posicionamiento del recién nacido prematuro. Trabajó con una muestra de 30 madres. Llegó a concluir que el 70% de las mamás tuvieron un nivel de conocimiento deficiente, el 20% regular y el 10% bueno antes de la aplicación del programa educativo “pasitos con ternura”; y luego de aplicado el 100 % alcanzó un nivel de conocimiento bueno. Comprobándose la eficacia del programa educativo.

A continuación, vemos el marco teórico referencial científico referido al presente informe de investigación que está enfocado en analizar temas referidos al Programa Educativo “Amando a mi Bebe” sobre habilidades y destrezas maternas y Estimulación temprana del recién nacido prematuro en tanto representan nuestras variables de estudio.

Recién nacido prematuro, se denomina a aquel bebe que nace después de las 21 semanas y antes de las 37 semanas de gestación(Gómez-Gómez et al., 2012), presentan inmadurez de su sistema respiratorio, térmico, metabólico, cardiovascular, digestivo, e inmunológico haciéndoles frágil a las enfermedades y muy sensible a factores externos (ruido, iluminación etc.) (Cannizzaro & Paladino, 2011) por lo que, requiere de un cuidado especializado para sobrevivir fuera del útero materno, siendo necesario su hospitalización en la unidad de cuidados intensivos de neonatología, por las complicaciones graves incrementándose la morbimortalidad de estos niños y secuelas físicas como neurológicas, que les conllevan a discapacidades de por vida relacionadas con problemas visuales, auditivos y el aprendizaje. (Herranz Barbero et al., 2018)

Según Stavis(2019) el nacido prematuro se considera al bebe que nace antes de las 37 semanas de edad gestacional , y manifiesta que estos bebes requieren un cuidado especial durante el primer año de vida, debido al riesgo o retraso en su desarrollo neurológico.

Igualmente, (Stanford Children’s Health, 2020) define al prematuro como aquel bebe que nace antes de las 37 semanas de embarazo o que ha nacido antes de tiempo, antes de que hayan madurado por completo sus sistemas , ocasionándole mayores riesgos físicos y neurológicos.

Organismos internacionales como la OMS, clasifica a los recién nacido prematuro, en subcategorías en relación a la edad gestacional: como prematuros extremos, los que nacen entre las 22 y antes de las 28 semanas de edad gestacional; muy prematuros son los que nacen entre la semana 28 y antes de las 32 semanas de gestación y, prematuros moderado a tardíos son los que nacen entre las 32 y antes de las 37 semanas de gestación (OMS, 2018); Así también, se clasifican según el

peso al nacer como recién nacidos prematuros de bajo peso cuando este es inferior a 2.500 gr., recién nacidos de muy bajo peso son los que tienen menos de 1500 gr. Y los de extremado bajo peso al nacimiento los menores de 1000 grs (Phaloprakarn, 2015)

Los recién nacidos prematuros tienen características físicas bien definidas la relación cabeza cuerpo es desproporcionada, presenta una cabeza grande con respecto a las extremidades, su piel es brillante, transparente y muy delgada, se puede visualizar las arterias y venas superficiales, tienen poca grasa y masa muscular, manos y los pies están plétóricos y con pocos surcos, genitales poco desarrollados, en los varones los testículos no han descendido hasta el escroto, el pene es pequeño, en las mujercitas los labios mayores no están desarrollados, su piel está cubierta de lanugo que, a veces, las uñas son muy pequeñas los párpados y las orejas están poco desarrolladas, su peso es menor de 2,500 gramos. (Stavis, 2019)

En cuanto a la función de sus órganos y sistemas del prematuro, presentan inmadurez del sistema respiratorio, inmunológico y renal, su actividad es lenta, el tono muscular es débil, menor tono de flexión en brazos y piernas, debido a la inmadurez neurológica, sus venas y arterias cerebrales son delgadas y frágiles fáciles de romperse, ocasionando hemorragia cerebral y por lo mismo crisis convulsivas, tienen dificultad para afrontar y tolerar al estrés por frío, sus reservas de grasa se agotan rápidamente conllevando a un aumento en sus necesidades metabólicas, el consumo de oxígeno aumenta llevando a una acidosis metabólica, hipoxemia e hipoglicemia. (Mata-Méndez et al., 2009)

Las complicaciones que puede presentar un recién nacido prematuro depende mucho de su grado de prematurez, cuanto más prematuro es mayor complicaciones tendrán, en los últimos tiempos la supervivencia y el pronóstico global de los bebés prematuros ha mejorado considerablemente, pero el retraso en el desarrollo, la parálisis cerebral, las discapacidades auditivas y visuales, la hiperactividad y los trastornos del aprendizaje continúan siendo una grave complicación sanitaria afectando al individuo y a la sociedad, de ahí la importancia de los cuidados que debemos tener con estos bebés. (Stavis, 2019)

La calidad de vida del recién nacido prematuro depende del cuidado especializado que se le brinde, prevenir las infecciones agregadas y brindar estímulos adecuados tempranamente para un buen desarrollo psicomotriz que permita integrarse a la vida familiar y a la sociedad, para ello, antes del nacimiento, recibirá terapia adecuada con esteroides, luego de su nacimiento mantendrá una normotermoregulacion, programa de reanimación neonatal, uso oportuno del surfactante, Oxigenación justo y necesario, y los cuidados esenciales y especiales para mantener el crecimiento y desarrollo normal; por lo tanto, sus cuidados están elaborados y basados en las cinco fases: La valoración, el diagnóstico de enfermería, la planificación, ejecución y evaluación. (Mata-Méndez et al., 2009)

Por tanto, la intervención de enfermería se sustenta en la teoría propuesta por la Dra. Dorotea Orem, llamada Teoría General del autocuidado, la cual establece tres sub categorías que son: i) el auto cuidado, el cual se define como la implementación de acciones referidas a promover la salud de manera integral garantizando un estado de bienestar. ii) El auto cuidado contempla requisitos de naturaleza universal como la actividad física, la alimentación nutritiva y balanceada, el descanso adecuado y las relaciones sociales saludables. iii) Presenta, además requisitos de desarrollo que están en una relación directa con las condiciones de vida y maduración que garantizan en las diferentes etapas del ciclo vital el bienestar de los individuos mitigando las situaciones adversas que alteran la homeostasis. Y los requisitos de desviación de la salud referidos a su cuidado permanente dado de que mantener la salud representa un reto constante en la cual la actitud, la conciencia y la educación cumplen una misión fundamental como es la prevención de enfermedades. (Dorothea Orem, 2012)

En cuanto a la teoría del déficit de autocuidado, se puede afirmar que esta precisa y explica las causas que generan el déficit que se presentan cuando los individuos sufren alteraciones y deterioro de su salud volviéndose dependientes en el proceso de recuperación y en consecuencia limita su propio autocuidado. En consecuencia, esta teoría plantea: la necesidad de la intervención de la enfermera explicada

mediante la Teoría de Sistemas de enfermería en sus diferentes aspectos en que las enfermeras/os atienden a las personas, identificando tres tipos de sistemas: El sistema del apoyo educativo de enfermería, el sistema parcialmente compensatorio y el sistema totalmente compensatorio, en donde la enfermera actúa ayudando a las madres y a sus recién nacidos prematuros para que sean capaces de realizar las actividades de estimulación temprana de una forma continua y así optimizar el desarrollo del bebe para que logre la máxima superación de sus potencialidades Psico-intelectuales, logrando un equilibrio pertinente que garantice un desarrollo integrado del individuo. (Dorothea Orem, 2012)

Los Padres de un bebe prematuro hospitalizado pasan por diferentes emociones hasta que sus bebes son dados de alta, enfrentan diferentes situaciones en relación a su salud, pasan del miedo a la tristeza, ira, dolor, confusión, incertidumbre, culpa, esperanza y alegría, emociones que se acrecientan por tiempos covid 19, al no poder estar junto a su bebe, ni ver sus progresos ni sus retrocesos ni la adquisición de habilidades y destrezas para su cuidado, pero al fin el bebe se recupera , su crecimiento y alimentación son adecuados y está listo para Ir a casa y nuevamente les invade el estrés, temores y preocupaciones relacionado con su preparación para el cuidado de sus bebe. (Gómez et al., 2015),(Edy Susanto, 2019)

Palacios et al (2019) Afirma lo siguiente: La llegada del bebe a su hogar llevará a una nueva reorganización familiar, se establecerán responsabilidades para los miembros de la familia, un bebe nacido prematuro necesita un ambiente abrigado, tranquilo, limpio, ventilado con poca iluminación y bajo en ruidos, que favorezca su crecimiento y desarrollo, son los padres los indicados para desarrollar habilidades y destrezas en el cuidado físico y neurológico de su bebe.

En relación a las habilidades maternas, se dice que son los desempeños que se logran a partir de una pertinente capacitación en donde se gana conocimientos y experiencias que contribuyen a desarrollar de manera integral los procesos, ya sean motores, como las destrezas, cognitivos como el pensamiento, el razonamiento, volitivos como la voluntad y la motivación, afectivos como las emociones,

sentimientos. Estos procesos se relacionan de manera dialéctica en las actividades que realizan las madres dirigidas a la satisfacción de necesidades de estimulación temprana de sus hijos (Portillo,2015).

Está demostrado según diversas investigaciones, tanto a nivel internacional como nacional, que el sistema neurológico del bebe nacido prematuro se va desarrollando de acuerdo a un determinado esquema genético, a los estímulos del medio ambiente por la plasticidad cerebral y la gran dedicación de sus padres, también estas investigaciones establecen que de no recibir la estimulación adecuada las neuronas se interconectan menos y pueden morir, de allí es importante que el recién nacido prematuro inicie oportunamente la estimulación temprana para desarrollar sus capacidades en forma global y por consiguiente su máximo potencial cerebral (Avilés et al,2014), (Secretaría de Salud, 2002).

Según la OMS “la estimulación temprana es definida como una serie de acciones que entregadas oportunamente a los niños le da la experiencia necesaria para desarrollar su capacidad y potencial cerebral óptimamente”. (Landen et al., 2008).

Según Piaget La estimulación temprana incluye en brindar al niño un máximo desarrollo físico, intelectual y social mejorando sus habilidades y destrezas para ser mejor de lo que hubiera sido sin ella, empleando para ello los juegos lúdicos en forma repetitiva para mayores conexiones cerebrales de utilidad (Esteves, 2018).

También Esteves, (2018). Confirma lo siguiente: La estimulación temprana proporciona al bebe un mayor desarrollo físico, intelectual y social, mejorando sus habilidades y talento, mediante una serie de actividades que se realizan desde que nacen hasta los 6 años de edad, porque es la edad con mayor plasticidad cerebral, cabe destacar, que un programa educativo permitirá el desarrollo de destrezas y habilidades de las madres en estimulación temprana permitiendo el máximo desarrollo del potencial cerebral de su bebe nacido prematuro, facilitando su desenvolvimiento y haciéndole más independiente y que realicen las cosas por ellos mismos.

Sobre la estimulación temprana Roselló (2013) lo define como “las acciones referidas a garantizar las condiciones ambientales y los factores

que motivan el desarrollo saludable del niño antes y después del nacimiento”.

Así mismo, la estimulación es un proceso natural que se evidencia en constante relación con el niño, en este proceso, él hace el mejor uso de sus capacidades y ejercerá un mejor control de su entorno, logrando un mayor bienestar; en conclusión, la estimulación que se inicia desde el nacimiento a través de ejercicios y juegos favorece el desarrollo cerebral del niño. (Gonzales, 2007)

Otros definen a la estimulación temprana como una serie de actividades que brindan al bebé sano experiencias necesarias que favorecen, al máximo, su desarrollo psicomotor, estas actividades permiten el desarrollo del área motora propiciando el movimiento y flexibilidad del sistema muscular, el área cognitiva desarrollando los cinco sentidos y la percepción, activando sus funciones mentales como la memoria la imaginación y concentración, el área del lenguaje, y el área social desarrollando una buena adaptación del niño a su entorno y por ende su autonomía y sentimiento de seguridad. (French, J., Ruelas, E., Tapia, R. et al, 2002)

Además, señalan que la “estimulación multisensorial es un recurso apropiado de tratamiento para los niños pretermino, al estimular la visión, el tacto, la audición, y el gusto promoverá la madurez cerebral y por ende las habilidades y el desarrollo de los bebés prematuro”. (Sisalima y Vanegas, 2013)

También otros autores al igual que Pinzón, (2018) definen a la estimulación temprana: Como el conjunto de técnicas educativas especiales para bebés desde edad prenatal hasta los 6 años que puede corregir enfermedades neurológicas reales o potenciales que se presentan en su desarrollo, o estimular capacidades de compensación que se desarrollan teniendo en cuenta la interacción entre el individuo, la familia y entorno.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) manifiesta que la estimulación temprana está conformada por una agrupación de acciones que destacan por su calidad y adecuación oportuna en el desarrollo de las capacidades potenciales del infante en sus primeros

años mediante experiencias gratificantes que generan en el infante la motivación para realizar acciones dirigidas por sus deseos y demandas. En este proceso “la manera como se le habla, se le apoya y motiva al infante resulta fundamental para su desarrollo integral”. (Portillo et al.,2015)

Según Minsa, define a la estimulación temprana como un conjunto de acciones organizadas que se deben brindar al niño desde su nacimiento hasta los tres años de edad, con el objetivo de satisfacer plenamente y de forma puntual sus necesidades de desarrollo sensorial perceptivo y socioemocional, mejorando sus habilidades y destrezas. (Portillo et al.,2015)

Según Díaz, Parreño (2000) señala que: La estimulación temprana diseñada en programas educativos deben iniciarse tempranamente, y que es una forma muy especial de contactar a los bebés siguiéndole según su ritmo, animándole y confiando en sus posibilidades, estos programas deben tener estímulos adecuados, creativos y novedosos, que permitan prevenir y mejorar riesgos en el desarrollo, tener mejor calidad de vida y, por ende, un crecimiento y desarrollo armonioso y saludable, favoreciendo la autonomía y un nivel social aceptable, en estos programas deben estar diseñados estímulos para el área motriz, cognitiva, lenguaje y social, para mejor enseñanza aprendizaje, pero la estimulación que se imparta deberá ser global para garantizar el óptimo desarrollo de sus capacidades.

Así mismo, manifiesta que Los programas de estimulación temprana para niños prematuros deben iniciarse desde la UCI neonatal y continuar en su domicilio y son los padres los principales autores de este procedimiento, por ello, los programas de estimulación temprana deben estar dirigidos en despertar las habilidades y destrezas de los padres, para poder brindar la estimulación a su bebé y los objetivos deben estar bien explicados con pautas claras y simples, donde los estímulos que se entreguen sea de una forma sistematizada, especializada, gradual y continua. (Díaz-Parreño, 2000)

Con el fin de promover el desarrollo óptimo de los niños, los programas educativos en estimulación temprana deben incluir actividades estimuladoras que se concentren en áreas específicas del desarrollo

psicomotor, como son área de coordinación, motora, social y lenguaje. (Arias,2013)

En cuanto a la área motora, esta es reconocida como una etapa básica en la que se construye el movimiento voluntario y controlado , va desde los reflejos arcaicos hasta lograr que los grandes músculos coordinen simétricamente los movimientos que intervienen en la postura, en el desplazamiento y equilibrio, se establecen los esquemas básicos de locomoción y manipulación, esta área se desarrolla lentamente y en él bebe prematuro se debe valorar el movimiento simétrico de los cuatro miembros, el movimiento cervical, el tono y fuerza muscular, los ejercicios de estimulación consisten en utilizar contenciones para mejorar la postura, colocación en diferentes posiciones como la prona, decúbito dorsal, decúbito lateral estimular el pataleo, flexión y extensión de brazos y piernas, manos y pies, y el masaje, estos ejercicios deben estar de acuerdo a los principios del desarrollo céfalo-caudal, del proximal al distal, de lo general a lo específico y flexores – extensores. (Madrona et al., 2008)

En cuanto el área de coordinación, él bebe, desde su nacimiento, descubre el mundo a través de la estimulación de los sentidos, las experiencias que adquiere le facilitan la construcción de sus pensamientos, comprende la coordinación en lo que se ve y lo que se toca, (Viso-Mano) en lo que se ve y escucha (viso-escucha) Para estimular esta área permitir al niño tocar ,mirar sus manos que juegue con ellas que se los lleve a la boca para explorar, pero evitando riesgos, la distancia de objetos y la vista deben estar a una distancia de 20 cm, y debe predominar los contraste en blanco y negro, luz y oscuridad , recordar que la retina esta inmadura, también se debe estimular el sentido dl tacto con diferentes texturas, y el sentido del oído con diferentes sonidos. (Rojas, 2014)

Concerniente al área del lenguaje, está relacionada con la habilidad que le permite al bebe mantener comunicación con su entorno, la capacidad de comprensión, la capacidad de la expresión, y de gestos se inicia desde que él bebe nace, para estimular esta área es necesario hablarle muy cerca, realizarle gestos con la boca, con los ojos, con la

frente, sonreírle, dejarle escuchar música instrumental, cantarle canciones de cuna, colocarle diferentes sonidos. (Beltrán et al., 2009)

Y referente al área social, está relacionado con la afectividad y la seguridad, son los padres los principales generadores de estos vínculos, desde que nace el bebe necesita del contacto físico con su madre, le encanta las caricias y que lo traten con amor; sin embargo, en el bebe prematuro estos vínculos son cortados, por la necesidad de ser hospitalizado en una unidad de cuidados intensivos, y es muy importante restablecer estos vínculos para una mejor adaptación socioemocional., se estimula esta área, con caricias, abrazos, llamarle por su nombre, atendiéndole inmediatamente cuando llora, cantándole, practicándole el método canguro y la lactancia materna , es muy importante que el bebe tenga un ambiente de suma tranquilidad. (Beltrán et al., 2009)

Con el programa educativo sobre estimulación temprana, se pretende desarrollar en la madre habilidades y destrezas para convertirse en una de los agentes primordiales de estimulación, la relación madre-bebé, constituye una de las primeras interacciones del niño con su entorno, les une el vínculo afectivo que favorece el desarrollo integral del bebe, las madres se conectan con sus hijos desde la etapa prenatal; por ello, es indispensable su participación activa en la estimulación de su bebe prematuro en su hogar. (Berrocal & Duran, 2015)

Generalmente, es a la madre a quien se le capacita y se le convierte en el principal motor impulsor de la calidad de desarrollo del niño; por lo que, es muy necesario que los contenidos del programa educativo sobre estimulación temprana deben constar de elementos o componentes estrechamente relacionados, para fortalecer su motivación, y su atención para obtener la participación activa en la determinación de sus necesidades en el cuidado de los niños prematuros y participando conscientemente en el proceso de restablecimiento de su homeostasis biopsicosocial y aceptando sugerencias. (Díaz, 2002)

El rol de la madre en la ejecución de los programas de estimulación temprana al bebe prematuro es una fuente fundamental, la madre requiere tener capacidad que le permita responder adecuadamente a la enseñanza aprendizaje sobre procedimientos de estimulación temprana

para su bebe, es así como se vuelve importante la función educativa de la enfermería que mediante el diseño y la implementación de las estrategias adecuadas contribuye al desarrollo y bienestar del bebé prematuro. (Irwin, et, al. 2007)

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

Es Explicativa, pre experimental con diseño de corte longitudinal con enfoque cuantitativa (Hernández-Sampieri y Mendoza 2018) tiene por objeto Determinar el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro, atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020

3.1.2 Diseño de investigación

Es pre experimental de corte longitudinal y se representa en el siguiente esquema:

G1 __ O₁ __ X __ O₂

Dónde:

G1= Muestra

O₁= Pre test

X= Programa

O₂ = Pos test

3.2. Variables y operacionalización

3.2.1 Identificación de la variable

- **Variable independiente:** Programa Educativo “Amando a mi Bebe”.
- **Variable dependiente:** Habilidades y Destrezas Maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro.

3.2.2 Operacionalización de variables

➤ Programa Educativo “Amando a mi Bebe”

Definición conceptual

Conjunto de estrategias, planes, objetivos y actividades de enseñanza -aprendizaje con base científica organizada al servicio de las madres para desarrollar las habilidades, fortalecer hábitos flexibles y

lograr actitudes convenientes para potenciar el desarrollo psicomotor de su bebe nacido prematuro. (Fernández, 2019)

Definición operacional

Participación en talleres sobre estimulación temprana en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor a las madres de recién nacido prematuros para mejorar el desarrollo psicomotor.

Dimensiones

- Taller de estimulación temprana en el área motora
- Taller de estimulación temprana en el área de coordinación
- Taller de estimulación temprana en el área de lenguaje
- Taller de estimulación temprana en el área social

Indicadores

- Participación en taller del área motora
- Participación en taller del área coordinación
- Participación en taller del área lenguaje
- Participación en el taller en el área social
- **Habilidades y Destrezas Maternas para la estimulación temprana al Recién nacido prematuro**

Definición conceptual

Capacidad que tiene la madre para ejercer la estimulación temprana en la mejora del desarrollo psicomotor del recién nacido prematuro (Flores, 2014)

Definición operacional

Tipo de respuestas al Cuestionario de habilidades y destrezas sobre estimulación temprana, adaptado y validado para el presente estudio.

Dimensiones

- Desarrollo de habilidades y destrezas en el área motora
- Desarrollo de habilidades y destrezas en el área de Coordinación
- Desarrollo de habilidades y destrezas en el área de lenguaje
- Desarrollo de habilidades y destrezas en el área social

Indicadores

- Diferencia entre antes y después del programa educativo
- Diferencia entre antes y después del programa educativo
- Diferencia entre antes y después del programa educativo
- Diferencia entre antes y después del programa educativo

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

3.3.1 Población

Estuvo constituido por 30 madres de recién nacidos prematuros hospitalizados en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echeagaray, durante los meses de octubre y noviembre del 2020.

3.3.2 Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Madres con hijos prematuros hospitalizados en el servicio de Neonatología, que aceptaron participar voluntariamente en el estudio y firmaron su consentimiento informado
- Madres que no presentaron problemas mentales durante el estudio
- Madres que gozan de internet.

Criterio de exclusión

- Madres con hijos prematuros hospitalizados en el servicio de Neonatología que no aceptaron participar en el estudio
- Madres que presentaron problemas mentales durante el estudio
- Madres que no tienen Internet

3.3.3 Muestra

No se obtuvo muestra ya que fue una muestra censal, constituida por 30 madres de recién nacidos prematuros hospitalizados en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echeagaray.

3.3.4 Muestreo

El tamaño de la muestra se determinó por muestreo no probabilístico de tipo intencional que según Ñaupás, et.al.,

(2018) es aquel en la cual el investigador selecciona la muestra según sus criterios propios y su buen juicio, participaron 30 madres

3.3.5 Unidad de análisis

Estuvo constituido por cada una de las madres de los recién nacidos prematuros hospitalizados en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Trujillo, que cumplieron con los criterios de selección.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnica

La técnica de recolección de datos utilizada fue la encuesta, consiste en formular un conjunto sistemático de preguntas relacionadas con las variables e indicadores.

3.4.2 Instrumento

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el cuestionario que según Ñaupas, Mejía, Novoa, y Villagómez (2017) es una herramienta de investigación compuesto por preguntas con el propósito de obtener una determinada información de los encuestados.

Cuestionario para evaluar Habilidades y Destrezas Maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro.

Elaborado por la autora y asesora, basado en la bibliografía, el cual constó de 24 preguntas, 6 preguntas por cada área de estimulación del desarrollo psicomotor, cada pregunta consto de 2 alternativas siendo ellas excluyentes. A cada respuesta correcta se le asignó 2 punto y a la incorrecta 1 punto, para lo cual se tuvo el siguiente calificativo: de 41-48, bueno, de 33-40 regular y de 24-32 deficiente.

Programa Educativo “Amando a mi Bebe”

Elaborado por la autora y asesora, basado en la bibliografía, está constituido por 4 talleres de enseñanza aprendizaje, 1 sobre generalidades de la estimulación

temprana; 1 en estimulación del área motora; 1 estimulación en el área de Coordinación y 1 de estimulación en el área del lenguaje y área social. Cuya estructura y contenido fueron validados por 5 expertos con (88. 0%) de concordancia en la V de Aiken y cuyo detalle se expone en la ficha técnica del mismo.

3,4.3 Validez y confiabilidad del instrumento

La validez fue determinada por la prueba de juicio de expertos, el contenido y la aplicabilidad del instrumento, se detalla en la siguiente ficha técnica

Cuadro:1 ficha técnica de validez y confiabilidad del Instrumento, Programa educativo” Amando a mi Bebe “por los expertos, elaborado por Bocanegra y Lora.

Ficha Técnica de Validación por Expertos		
Título del instrumento:	Programa Educativo “Amando a mi Bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana a recién nacido prematuro en tiempos Covid 19	
Autoras	Bar. Bocanegra Meléndez, Flor Azuncion Dra. Lora Loza, Miryam Griselda	
Fecha	Octubre del 2020	
Contexto y población	5 expertos <ol style="list-style-type: none"> 1. Palacios Celi, Silvia, con DNI: 18166842 2. Tello, Correa, Gladis Marleny con DNI:26704692 3. Justiniano de Olgúin, Ana Jesús DNI: 17903296 4. Vílchez Panta, Nery con DNI:17871547 5. Córdova Alva Flor María con DNI: 18039929 	
Validez Estructural	Dominio de Evaluación del programa	Concordancia V Aiken
	Claridad	91.6
	Objetividad	88.8
	Actualidad	91.0
	Organización	88.0
	Suficiencia	86.4
	Intención	87.2
	Consistencia	86.8
	Coherencia	86.0
	Metodología	87.0
	Pertinencia	86.8
	Concordancia General	88.0
Conclusión	Se considera que el Programa Educativo “amando a mi bebe “sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro es consistente y cumple con los criterios de claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intención, consistencia, coherencia, metodología y pertinencia. En tal sentido, se recomienda su aplicación en madres con recién nacidos prematuros atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Iazarte Echegaray	

Cuadro 2: La ficha técnica del cuestionario se determinó en base a una prueba piloto y por el alfa de Cronbach, obteniéndose el valor de 0,815, siendo altamente fiable la aplicación del cuestionario, lo cual se detalla en la siguiente ficha técnica:

Ficha técnica de confiabilidad del instrumento	
Título del instrumento:	Cuestionario para evaluar estimulación temprana del recién nacido prematuro.
Autoras:	Bar. Bocanegra Meléndez, Flor Asunción Dra. Lora Loza, Miryam Gricelda,
Fecha:	Octubre del 2020
Contexto y población:	10 madres de recién nacidos prematuros hospitalizados en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray
Validación	<p>Validez interna: El Cuestionario fue elaborado por la Autora y Asesora en base a la bibliografía sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana a recién nacidos prematuros</p> <p>Validez Externa: Fue aplicado por (Bocanegra y Lora, 2020) en 10 madres con recién nacido prematuros hospitalizados en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray</p>
Confiabilidad	<p>El resultado de la validez de consistencia y confiabilidad de la prueba a nivel general arroja una estadística de fiabilidad, Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados, de 0,895</p> <p>Dimensión área motora: 0,897 Dimensión área coordinación: 0,896 Dimensión área lenguaje: 0,892 Dimensión área Social:0,898</p>
Conclusión	La prueba que evalúa el Desarrollo de habilidades y destrezas Maternas para Estimulación temprana a recién nacidos prematuros es consistente y fiable por consiguiente puede ser aplicable en madres de recién nacidos prematuros hospitalizados en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray, 2020

3.5 Procedimientos

La información se obtuvo mediante la aplicación de los instrumentos descritos anteriormente, para lo cual se siguió los siguientes pasos:

- Se solicitó el permiso a la Dirección del Hospital especializado Víctor Iazarte Echeagaray para la ejecución del trabajo de investigación
- Se seleccionó a las madres que reunieron los criterios de selección
- Se solicitó la participación voluntaria de las madres seleccionadas, previa explicación del propósito del estudio,
- Las madres que voluntariamente aceptaron firmaron consentimiento informado
- Se les aplicó el cuestionario sobre habilidades y destrezas en estimulación temprana
- Se les entregó sus citas para la aplicación del programa de estimulación.
- Se realizó el programa de estimulación vía virtual por el Zoom y por el Meet
- Las madres realizaron el programa divididas en 3 subgrupos.
- El programa fue diseñado en 4 talleres, uno semanal, durante el mes de octubre, cada sesión tuvo una duración de una hora, de 10 a 11am el primer grupo, de 6.00 pm a 7pm el segundo grupo y de 7.15pm a 8.15pm el tercer grupo, los días lunes.
- Al finalizar el programa fueron evaluadas con la aplicación del mismo cuestionario.

3.6 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos se procesaron de forma automatizada en el soporte del paquete estadístico SPSS-V26 en español. Una vez

ingresados los datos a la computadora se presenta un análisis de los resultados basados en tablas estadísticas de acuerdo a los objetivos planteados. En el análisis estadístico se usó de la prueba de *Wilcoxon*, en cuanto a la significancia estadística se ha considerado, la probabilidad de equivocarse es menor al 5 % ($P < 0,05$).

3.7 Aspectos éticos

La presente investigación fue coherente con los Principios Éticos de la investigación Médica Humana y su quinta Reforma, declarada por Helsinki, aprobada en octubre del 2000 por Asamblea General de la Asociación Médica Mundial en Edimburgo (Asociación Médica Mundial, 2015), también cumple con los principios éticos del Informe de Belmont (John Ryan et al., 1976) y el Código Internacional de ética para la Investigación relacionada con la Salud Humana formulado por el Consejo de salud de los Estados Unidos (CIOM, 2005). Además la Investigación cumple con los requisitos de especificación de la UCV y se ha sometido a pruebas de su originalidad y no copia TURNITIN

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Efecto de la aplicación de un programa Educativo “Amando a mi Bebe” sobre Habilidades y Destrezas materna para la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendido en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020.

Habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana	PARTICIPANTES DEL PROGRAMA			
	Pretest		Postest	
	Nº	%	Nº	%
Buenas	0	0,0	30	100,0
Regulares	3	10,0	0	0,0
Deficientes	27	90,0	0	0,0
Total	30	100,0	30	100,0

Nota: Matriz de datos de habilidades y destrezas en estimulación temprana.

W de Wilcoxon	Z	Sig.
491,000	-4,797 ^b	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

La Tabla 1 nos muestra que antes de la aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro es deficiente (90%), mientras que después del programa educativo es bueno (100.0%). La prueba de Wilcoxon presenta un valor de 491,000 con un coeficiente $Z = - 4,797^b$ y la significancia de .000. concluyendo que el Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, mejora significativamente las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro, atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud en tiempos COVID-19. Trujillo, 2020

Tabla 2

Efecto de la aplicación de un programa Educativo "Amando a mi bebe" sobre habilidades y Destrezas maternas para la estimulación temprana en el Área motora del Recien nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalus, en tiempos Covid 19, Trujillo 2020.

Habilidades y Destrezas Materna para la Estimulación Temprana en el Área motora	PARTICIPANTES DEL PROGRAMA			
	Pretest		Postest	
	Nº	%	Nº	%
Buenas	0	0,0	30	100,0
Regulares	3	10,0	0	0,0
Deficientes	27	90,0	0	0,0
Total	30	100,0	30	100,0

Nota: Matriz de datos de habilidades y destrezas en estimulación temprana.

W de Wilcoxon	Z	Sig.
450,000	-4,852 ^b	,000

La Tabla 2 nos muestra que antes de la aplicación del programa educativo "Amando a mi Bebe" sobre habilidades y destrezas maternas en la estimulación temprana en el área motora del recién nacido prematuro es deficiente (90%), mientras que después del programa educativo es bueno (100.0%). En cuanto a la Prueba de Wilcoxon presenta un valor de 450,000 con un coeficiente de $Z = -4,852^b$ y la significancia de ,000, podemos decir que, como el valor de p (Sig. asintót. bilateral) es menor que 0,05, entonces se concluye que el Programa Educativo "Amando a mi Bebe", mejora significativamente las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana en el área motora del recién nacido prematuro, en tiempos COVID-19.

Tabla 3

Efecto de la aplicación de un programa Educativo "Amando a mi bebe" sobre habilidades y Destrezas maternas para la estimulación temprana en el Área de Coordinación del Recién nacido prematuro atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echeagaray de Essalud en tiempos Covid 19, Trujillo 2020.

Habilidades y Destrezas Materna para la Estimulación Temprana en el Área de Coordinación	PARTICIPANTES DEL PROGRAMA			
	Pretest		Postest	
	Nº	%	Nº	%
Buenas	0	0.0	29	96.7
Regulares	2	7.0	1	3.3
Deficientes	28	93.0	0	0,0
Total	30	100,0	30	100,0

Nota: Matriz de datos de habilidades y destrezas en estimulación temprana.

W de Wilcoxon ^a	Z	Sig.
430,500	-4,837 ^b	,000

La Tabla 3 nos muestra que antes de la aplicación del programa educativo "Amando a mi Bebe" sobre habilidades y destrezas maternas el área de coordinación de la estimulación temprana al recién nacido prematuro es deficiente (93.0%), mientras que después del programa educativo es bueno (96.7%). La Prueba de Wilcoxon presenta un valor de 430,500 con un coeficiente $Z = -4,837^b$ y una significancia de ,000. Podemos decir que, como el valor de p (Significancia. asintótica. bilateral) es menor que 0,05, entonces se concluye que el Programa Educativo "Amando a mi Bebe", mejora significativamente para la estimulación temprana en el área de coordinación del recién nacido prematuro, en tiempos COVID-19.

Tabla 4

Efecto de la aplicación de un programa Educativo "Amando a mi bebe" sobre habilidades y Destrezas maternas para la estimulación temprana en el Área de Lenguaje del Recien nacido prematuro atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020.

Habilidades y Destrezas Materna para la Estimulación Temprana en el Área del Lenguaje	PARTICIPANTES DEL PROGRAMA			
	Pretest		Postest	
	Nº	%	Nº	%
Buenas	0	0,0	27	90.0
Regulares	3	10.0	3	10.0
Deficientes	27	90.0	0	0,0
Total	30	100,0	30	100,0

Nota: Matriz de datos de habilidades y destrezas en estimulación temprana.

W de Wilcoxon ^a	Z	Sig.
420,500	-4,834 ^b	,000

La Tabla 4 nos muestra que antes de la aplicación del programa educativo "Amando a mi Bebe" sobre habilidades y destrezas maternas el área del Lenguaje de la estimulación temprana al recién nacido prematuro es deficiente (90.0%), mientras que después del programa educativo es bueno (90.0%). La Prueba de Wilcoxon presenta un valor de 420,500 con un coeficiente $Z = -4,834^b$ y una significancia de .000 podemos decir que, como el valor de p (Significancia. asintótica. bilateral) es menor que 0,05, entonces se concluye que el Programa Educativo "Amando a mi Bebe", mejora significativamente las habilidades y

destrezas maternas para la estimulación temprana en el área del Lenguaje del recién nacido prematuro, en tiempos COVID-19.

Tabla 5

Efecto de la aplicación de un programa Educativo "Amando a mi bebe" sobre habilidades y Destrezas maternas para la estimulación temprana en el Área Social del Recién nacido prematuro atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echeagaray de Essalud, en tiempos Covid 19, trujillo, 2020.

Habilidades y Destrezas Materna para la Estimulación Temprana en el Área Social	PARTICIPANTES DEL PROGRAMA			
	Pretest		Postest	
	Nº	%	Nº	%
Buenas	0	0,0	30	90.0
Regulares	4	13.0	0	0,0
Deficientes	26	87.0	0	0,0
Total	30	100,0	30	100,0

Nota: Matriz de datos de habilidades y destrezas en estimulación temprana.

W de Wilcoxon	Z	Sig.
425,500	-4,848 ^b	,000

Tabla 5 nos muestra que antes de la aplicación del programa educativo "Amando a mi Bebe" sobre habilidades y destrezas maternas el área social de la estimulación temprana al recién nacido prematuro es deficiente (87%), mientras que después del programa educativo es bueno (100. 0%). Wilcoxon presenta un valor de 425,500 con un coeficiente $Z = -4,848^b$ y la significancia de .000 podemos decir que, como el valor de p (Significancia. asintótica. Bilateral), es menor que 0,05, entonces se concluye que el Programa Educativo "Amando a mi Bebe", mejora significativamente las habilidades y destrezas maternas de

la estimulación temprana en el área social del recién nacido prematuro, en tiempos COVID-19.

Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general

Hipótesis General: La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro, atendido en el servicio de Neonatología del hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray

Tabla 6.

Prueba de Wilcoxon para determinar si existe diferencia significativa antes y después del programa en habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro. Hospital Víctor Lazarte Echegaray. Octubre – Noviembre, 2020.

Estadísticos de prueba

	POST - PRE
Z	-4,797 ^b
Significancia. asintótica (bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Interpretación. Podemos decir que, como el valor de p (Significancia. asintótica. bilateral) es menor que 0,05, entonces se concluye que el Programa Educativo “Amando a mi Bebe” mejora significativamente las habilidades y destrezas maternas en la estimulación temprana del recién nacido prematuro.

V. DISCUSIÓN

La aplicación del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas mejora la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echeagaray de Essalud, en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020; como se ha podido demostrar en este trabajo de investigación con los resultados que hemos obtenido.

Así, encontramos que las madres en el grupo experimental en niveles de estimulación temprana del recién nacido prematuro, antes del programa el 90% se ubican en el nivel deficiente y después del programa el 100.0% se ubica en el nivel bueno. En la dimensión área motora antes del programa el 90.0% se ubica en el nivel deficiente y después del programa el 100.0% de ellos se ubica en el nivel bueno; en la dimensión área de coordinación antes del programa el 93.0.0% tuvieron un nivel deficiente y después del programa el 96.7% de ellas se ubica en el nivel bueno; en la dimensión área del lenguaje antes del programa el 90.0% se ubica en el nivel deficiente y después del programa el 90.0% de ellos se ubica en el nivel bueno y en la dimensión área social antes del programa el 87.0% tuvieron un nivel deficiente y después del programa el 100.0% obtuvieron un nivel bueno; estas dimensiones están presentes en los niveles de estimulación temprana del recién nacido prematuro y a medida que aplicamos el programa educativo “Amando a mi Bebe”, permite mejorar las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro en las dimensiones mencionados líneas arriba, observamos que las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro aumentan después del programa, igual situación ocurre cuando analizamos la ocurrencia en las dimensiones consideradas.

En su conjunto, el aumento promedio de puntos obtenidos por las madres para optimizar las habilidades y destrezas para la

estimulación temprana del recién nacido prematuro se ha debido a la contribución del adecuado uso del programa educativo “Amando a mi Bebe”, que se trabajó en la presente investigación. Antes de la pandemia estos resultados, coinciden con Matamoro y Peñarreta (2014), y Flores (2015) en sus resultados encontrados fue que los conocimientos sobre estimulación temprana mejoran las prácticas de las madres en relación a la estimulación temprana y por ende el desarrollo psicomotor del niño, esto puede ser explicado desde el punto del proceso enseñanza- aprendizaje en el procesamiento de la información que ha permitido en los participantes un cambio de conducta, considerando al Programa educativo como una herramienta importante, para este hecho, Siembargo en este contexto de la actual pandemia estos resultados no se pueden contrastar debido a que no hay trabajos aun publicados a nivel nacional e internacional, pero la ciencia está basada en evidencia y a pesar de que este estudio se ha demostrado el efecto significativo que tiene un programa educativo sobre las habilidades y destrezas maternas en estimulación temprana al recién nacido prematuro tenemos que esperar para contrastar y poder ampliar este resultado con otros en estos tiempos, pero lo que sí está claro que en tiempo de Covid 19 la plataforma virtual y las estrictas medidas de bioseguridad permiten continuar llevando a cabo la enseñanza aprendizaje y mejorando la salud de nuestros beneficiarios.

En lo referente al análisis de contrastación de hipótesis con el grupo experimental, para validar la hipótesis de investigación, nos encontramos que existen diferencias significativas entre los puntajes obtenidos en el post test con los obtenidos en el pre test, que nos permite afirmar que si se hace uso del programa educativo, entonces hay un efecto significativo en los niveles de estimulación temprana del recién nacido prematuro ($p < 0,05$), igual ocurre en las dimensiones: área motora, área de coordinación, área social y área del lenguaje ($p < 0,05$).

Antes de la pandemia lo analizado, concuerda con Soldevilla (2019), Salazar y Tovar (2019), que usaron programas educativos como el presente durante años, y tuvieron también resultados positivos, lo que significa que uso del programa educativo realmente tiene mucha importancia en la mejora de los niveles de estimulación temprana del recién nacido prematuro. Los demás autores considerados en la Bibliografía de este trabajo son los que me han dado pautas y con los que puedo contrastar los resultados obtenidos en la presente investigación, quienes llegaron a resultados positivos y parecidos a los míos.

Finalmente, la aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echeagaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020. esto debido a que el contenido del programa se pudo transferir gracias al gran avance de la tecnología y a facilidad del acceso que nos brinda la Internet y con mucha claridad y pertinencia sobre La estimulación temprana como una adecuada herramienta que ofrece la oportunidad de que las capacidades del bebe se potencien desde temprana edad aprovechando su plasticidad cerebral en un ambiente saludable y armónico que brinda el hogar y la familia (Martínez y Soto de la Rosa,2012).

VI. CONCLUSIONES

1. La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe” sobre las habilidades y destrezas Maternas tiene un efecto significativo ($p < 0.05$) para la estimulación temprana al recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.
2. La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo ($p < 0.05$) sobre las habilidades y destrezas maternas para el área motora de la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.
3. La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo ($p < 0.05$) sobre las habilidades y destrezas maternas para el área de coordinación de la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.
4. La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo ($p < 0.05$) sobre las habilidades y destrezas maternas para el área del lenguaje de la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.
5. La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo ($p < 0.05$) sobre las habilidades y destrezas maternas para el área social de la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al departamento Materno Infantil del Hospital Especializado Víctor lazarte Echegaray Implementar este programa educativo en el servicio de Neonatología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray
2. Se recomienda al personal del servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor lazarte Echegaray continuar con el seguimiento de los recién nacidos prematuros mediante el programa educativo para madres haciendo uso de la plataforma virtuales mientras dure la pandemia Covid 19.
3. Implementar este programa Educativo “Amando a mi Bebe” en todos los servicios de Neonatología de los centros de salud del seguro social.

REFERENCIAS

- Aguirre, V., Cervera, M. y Chiroque, C. (2014). Influencia de un programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de los recién nacidos prematuros. servicio de neonatología del hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo marzo-junio, Chiclayo 2014 (tesis de licenciatura, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Chiclayo). <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/33/BC-TES-3649.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alfred Taudes, U.-P., Tian, F., Findings, K., Little, J., Monjelat, N., Carretero, M., Implicada, P., La, E. N., Fairstein, G. A., Monjelat, N., Monjelat, A., Daniela, U. De, Sociales, C., Virtual, C., Motivación, C., Sociales, C., Bello Garcés, S. (2018). Estimulación del procesamiento sensorial en los bebés prematuros de 0 meses a 1 año de edad pertenecientes al programa madre canguro del hospital Universitario de Santander. Director, 15(April), 2017–2019. <https://doi.org/10.22201/fq.18708404e.2004.3.66178>
- Arias Fernández, S. E. (2013). Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé. Rev enferm Herediana.2014;7(1):39-43. <https://www.researchgate.net/publication/291140087>
- Avilés, A., C., Madariaga S., P., Fuentes L., P., Venegas D., C., Hurtado H., R., & Campos, L. (2014). Intervención temprana en prematuros, una experiencia de trabajo. Revista Chilena de Terapia Ocupacional, 4, 11. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2004.157>
- Asociación Médica Mundial. (5 de Mayo de 2015). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association. In *Asociación Médica Mundial* (p. 5). <https://www.wma.net/es/politicas-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>

- Beltrán. A., Beltrán. S, García. A, Morales. J (2009). Diseño y pilotaje de un taller de estimulación temprana. Rev enferm Herediana 1–100.
Resumen
- Berrocal, T. y Duran, A. (2015). Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 2 años en el distrito tres de diciembre, 2015 (tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes, Huancayo.
http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/107/Karen_Yuliana_Tesis_licenciado_2016.pdf?sequence
- Campoverde, G. (2015). Actitudes, saberes y destrezas en madres sobre cuidados y estimulación temprana.
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/10585/1/TESIS GRACE C.pdf>
- Castañeda, L. V. (2017). Nivel de conocimiento acerca de estimulación temprana del niño menor de un año en las madres que acuden a Consultorio Externo de Pediatría del Hospital Central FAP, 2017 (tesis segunda especialización, Universidad Nacional Mayor de San Marcos)
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/14530/Castaneda_lv.pdf?sequence=
- Cannizzaro, C., Paladino, M. (2011). Fisiología y Fisiopatología de la Adaptación Neonatal. 24(2). PP. 59-74.
<http://www.scielo.edu.uy/pdf/aar/v24n2/v24n2a04.pdf>
- Cnattingius S, Villamor E, Johansson S, Edstedt Bonamy AK, Persson M, Wikström AK, G. F. (2014). Obesidad materna y riesgo de parto prematuro. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, 79(<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262014000100011>), 1.
- CIOM. (2005). *Normas del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas.*

- Díaz-Parreño, B. M. (2000). ¿Qué son los programas de Estimulación Temprana? *Infomed*, 5. http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/que_son_los_programas_de_estimulacion_temprana.pdf
- Díaz, F., (2002). Estrategias para el aprendizaje significativo. *Revista de Educación* 231–249.
- Dorothea Orem. (2012). El cuidado del bebé prematuro. [www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermería/materiales-de-clase-1/Enfermería-tema11\(III\).pdf%0A](http://www.Ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermería/materiales-de-clase-1/Enfermería-tema11(III).pdf%0A)
- Edy Susanto, M. (2019). Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9). <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Escalona, T. (2019). Evaluación de un programa sobre estimulación temprana en el bajo peso al nacer. *Scielo, Correo Científico Médico*, 23-No 2. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200495
- Esteves, A. (2018). La Estimulación temprana en el desarrollo de las habilidades y capacidades de los niños y niñas de 6 a 7 años. *Espirales Revista Multidisciplinaria de Investigación*, 2-No 15(SSN: 2550-6862).
- Essalud, Más y mejor para ti (2019) Unidad de Neonatología de Hospital Lazarte de Essalud La Libertad, una de las más implementadas de la región – Essalud
- Essalud, M. y mejor para ti. (2020). *EsSalud La Libertad_ 400 bebés fueron atendidos en Unidad Neonatal de Hospital Lazarte, durante emergencia sanitaria - Essalud.*

- Flores Alcívar, J. L. (2015). Estimulación temprana en el área motriz gruesa de niños prematuros de 0 a 6 meses del hospital municipal Nuestra Señora de la Merced (tesis licenciatura, Universidad técnica de Ambato, Ecuador). <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/14239/2/Tesis%20PDF.pdf>
- Flores, M. (2014). Nivel de conocimientos y practicas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año de edad, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C.S Villa San Luis, San Juan de Miraflores, 2013. In Proceedings of the 8th Biennial Conference of the International Academy of Commercial and Consumer Law (Vol. 1). <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- French, J., Ruelas, E., Tapia, R. et al, (2002) Estimulación Temprana. Lineamientos Técnicos. Versión Final. Mayo 2002 1
- Gómez, L., Sandoval, M., & Uribe, A. (2015). Preparación de los padres para brindar cuidado en el hogar a los recién nacidos pre término egresados de una unidad neonatal de un hospital de II nivel en Bogotá. Intellectum, 106. [https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/15223/Lady Dayhana Gomez Rocha %28tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/15223/Lady%20Dayhana%20Gomez%20Rocha%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Gómez, M., Danglot, C. & Aceves, M. (2012). Clasificación de los niños recién nacidos. Revista mexicana de Pediatría. 79 (1). Pag. 32-39. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732011000200004.
- González, Claudia (2007) Los programas de estimulación temprana desde la perspectiva del maestro. Lliberat. v.13 n.13| http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=
- Huanca, Y. (2017). Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que presentan las madres de niños menores de un año

que acuden al Centro de Salud la Revolución, Juliaca – 2016 (tesis de la Universidad Peruana Unión, Juliaca).
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/726/Yadira_e_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Hernández-Sampieri, y Mendoza (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Ciudad de Mexico: Editorial Mc Graw Hill Education año de edición: 2018, ISBN:978-1-4562-6096-5, 714p.

Herranz Barbero, A., Cobo, M., Salvia, D., & Sánchez, E. (2018). ¿Qué es la Prematuridad? | PortalCLÍNICA. In *Hospital Universitari Clinic Barcelona*.
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/prematuridad/definicion>.

INFOBAE. (28 de Julio del 2020). *Sorprende el descenso en índice de nacimientos de prematuros durante el aislamiento - Infobae*.
[infobae.com/salud/2020/07/28/sorprende-el-descenso-en-indice-de-nacimientos-de-prematuros-durante-el-aislamiento/](https://www.infobae.com/salud/2020/07/28/sorprende-el-descenso-en-indice-de-nacimientos-de-prematuros-durante-el-aislamiento/)

Irwin Lori, Siddiqi Arjumand y Hertzman Clyde (2007) Desarrollo de la primera Infancia un potente ecualizador. Traducción: Valentina Rodríguez Calcaño Diseño gráfico: shannon@shhdesign.ca Producción: bettyandjan.com

John Ryan, K., Brady, J. V, Cooke, R. E., Height, D. I., Jonsen, A. R., King, P., Lebacqz, K., & Turtle, R. H. (1976). Informe Belmont: Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. *Comisión Nacional Para La Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento*, 1–13.
https://campusvirtual.ub.edu/pluginfile.php/2666114/mod_resource/content/1/Etica_Medica_2012_2013/Dr.Trilla/Belmont_report.pdf

Landen, et al., (2008) Beneficios del Masaje Terapéutico, en bebés prematuros dados de alta de la UCIN (Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal). *Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y Técnicas*

Corporales.enefi, set. 21.

Matamoros y Peñarreta (2015). *Intervención educativa sobre estimulación temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigidas a madres del centro de desarrollo infantil "Mis enanitos"*

Madrona, P., Ricardo, Onofre Jordán, Contreras Gómez Barreto, Isabel .
Habilidades Motrices En La Infancia Y Su Desarrollo Desde Una Educación Física Animada

Mata-Méndez, M., Salazar-barajas, M. E., & Herrera-pérez, L. R. (2009).
Cuidado enfermero en el recién nacido prematuro. 17(1), 45–54.

Mendoza, L. (2016). Epidemiología de la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro. *Rev. Chil. Obstet. Ginecol.*, 81 no.4(<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400012>).

Melgarejo (2012) Efectividad de un programa educativo en el incremento de conocimientos de la madre sobre su participación en el cuidado prematuro en el Servicio de Neonatología: Hospital Chancay - SBS, 2011 <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/12807>

Ministerio de Salud del Perú (del 10 al 16 de noviembre 2019). Boletín epidemiológico. Análisis de la Situación de salud Vigilancia epidemiológica de la mortalidad neonatal en el Perú, SE 46. Volumen 28 - SE 46-2019. obtenido <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2019/46.pdf>

Ministerio de Salud Argentina (18 de mayo del 2020). Pautas para el Cuidado de la Salud Perinatal y de la Niñez. <Http://www.codajic.org/sites/www.codajic.orgz>.

Muñoz y Oliva(2016)Factores Maternos y practica de Estimulacion Temprana en el lactante menor con prematuridad.Hospital regional Dicentede Trujillo.
http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5576/1725_Chilon%20Iba%c3%b1ez%20Angelica_Santa%20Cruz%20Caceres.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Nair, MKC, Sunitha, RM, Leena, ML *et al.* (2014). CDC Kerala 2: Paquete de intervención del desarrollo para bebés <1,800 g - Resultado a los 6 meses con DASII. *Indian J Pediatr* **81**, 73–79
<https://doi.org/10.1007/s12098-014-1624-z>

Ñaupas, Humberto, Paitán, Marcelino Raúl Valdivia Dueñas, Jesús Josefa Palacios Vilela, Hugo Eusebio Romero Delgado (2018). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis, orladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf.

Organizacion MS. (2 de Mayo del 2012). OMS | Informe de Acción Global sobre Nacimientos Prematuros. In [Http://Www.Who.Int/Pmnch/Media/News/2012/Preterm_Birth_Report/Es/Index3.Html](http://Www.Who.Int/Pmnch/Media/News/2012/Preterm_Birth_Report/Es/Index3.Html) (pp. 1–12).
https://www.who.int/pmnch/media/news/2012/borntoosoon_execsum_es.pdf?ua=1

OMS. (19 de febrero del 2018). *Nacimientos prematuros*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

Ortega Matarrita, J., & Núñez Chaves, C. (2018). Estrategias de estimulación temprana dentro de unidades de neonatología para bebés pretermino. *Enfermería Actual En Costa Rica*, (1).
<https://doi.org/10.15517/revenf.v0i1.32273>

Organization for economic Cooperation y development. (16 de junio del 2020). Panorama de la salud: Latinoamérica y el caribe 2020. Esperanza de vida al nacer. en <https://doi.org/10.1787/94a4a844-es>

Phaloprakarn. (2015). Clasificaciones recién nacido. In *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research* (pp. 680–688).
http://www.saludinfantil.org/guiasn/Guias_PMontt_2015/Generalidades/Clasificaciones_Recient nacido.htm

Palacios ... [et al.] (2019). Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria. *Journal of Chemical*, Volumen 9 pag.73

- Portillo et al. (2015) Actitudes Maternas hacia la Estimulación Temprana y Desarrollo Psicomotor en menores de un año. Centro de Salud Alto Selva Alegre - Arequipa Tesis.
- Quispe, M. (2020). Educación virtual: ¿la gran oportunidad que dado el COVID-19 Noticias? Universidad Nacional Alcalde de San Marcos Unas. Obtenido de <http://www.unmsm.edu.pe/noticias/ver/Educacion-virtual-la-gran-oportunidad-que-ha-dado-el-COVID-19>
- Ramos Cortegana, E. V. (2019). Efectividad De Un Programa Educativo En El Conocimiento Materno Sobre Cuidado Del Recien Nacido Prematuro. In *Universidad Nacional de Trujillo*. <http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11796>
- Roses, M. (2008). La salud de los niños y niñas del mundo constituye una prioridad para los gobiernos; y es un imperativo ético para la comunidad internacional lograr que se alcancen las condiciones óptimas de crecimiento y desarrollo. *Texas Children's Hospital, Houston, Texas, U.S.A.* | 28, 28 y 29 de, 17–86. file:///C:/Users/USUARIPO/Downloads/GATA_SPANISH_LR.pdf
- Roselló, Annelisse (2013). Estimulación temprana en niños con baja visión. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*v:4 Set.27.
- Rojas (2014). Aplicación del Taller de Estimulación Temprana y su Influencia en los tipos de Aprendizaje Significativo de los niños de 2 años de la Institución Educativa “Carlitos”. Distrito de Ate, UGEL 06, 2014
- Salazar Callirgos, Yesenka Yassmin y. Tovar usnayo, Carmen lourdes .(2019). Nivel de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana y su relación con el desarrollo psicomotor del lactante en un Hospital de Lima, 2018
- Sánchez, B. (2015) Conocimientos, Actitudes y Prácticas en madres; sobre Estimulación y Cuidado en neonatos prematuros del área Neonatología del Hospital Isidro Ayora Loja. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/10583/1/TESIS.p>

- Stanford Children'S Health. (2020). *Prematurity*.
- Sánchez, p., (2015) efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento materno sobre posicionamiento del prematuro. <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/14306/2E%20345.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Stavis. (2019). *Recién nacido prematuro - Salud infantil - Manual MSD versión para público general*. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problema->
- Spitz, R.,(1965). El primer año de vida del Niño. <file:///D:/RESCATE%20DISCO%20D/tesis%20de%20Flor%202020/El%20primer%20a%C3%B1o%20de%20vida%20del%20ni%C3%B1o%20SPITZ.pdf>.
- Sisalima, B. &Vanegas (2015). Importancia del desarrollo sensorial en el aprendizaje del niño. Universidad de Cuenca.
- Soldevilla. (2019). Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del Centro de Salud Carmen de la Legua - Reynoso. http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7776/Conocimientos_SoldevillaAbregu_Nelida.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tomás, J. (n.d.). Master en Paidopsiquiatría Módulo I Desarrollo Cognitivo : Las Teorías. *Universidad Autonoma de Barcelona*.
- Vanguardia. (2020). *Descubren que la Covid causa un síndrome similar a la preeclampsia en gestantes graves*. RESCATE DISCO D/tesis de Flor 2020/Descubren que la Covid causa un síndrome similar a la preeclampsia en gestantes graves.html
- Veguillas, martha. (2017). Beneficios de la estimulación temprana en bebés prematuros. *Guia Infantil.Com*, <https://www.guiainfantil.com/1305/decalogo-de-los-derechos-del-bebe-prematuro.html>.

Vergara, C. (2017). Piaget y las cuatro etapas del desarrollo cognitivo.
Actualidad *En* *Psicología*.
[https://www.actualidadenpsicologia.com/piaget-cuatro-etapas-
desarrollo-cognitivo/](https://www.actualidadenpsicologia.com/piaget-cuatro-etapas-desarrollo-cognitivo/)

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO ESCUELA DE POSGRADO

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Programa Educativo "Amando a mi Bebe".	Conjunto de experiencias personales (Fernández, 1959) también de planes, estrategias, objetivos y actividades de enseñanza y aprendizaje con base científica que se organizan y se ponen al servicio de las madres para desarrollar las habilidades, fortalecer hábitos flexibles y lograr actitudes convenientes para potenciar el desarrollo psicomotor de su bebé nacido prematuro, favorece la autonomía del sujeto, y lograr un nivel socioeducativo aceptable. (Díaz-Parreño, 2000)	Participación en talleres sobre estimulación temprana en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor a las madres de recién nacido prematuros para mejorar el desarrollo psicomotor	Taller de estimulación temprana en el área motora	Participación en Taller en el área motora	Nominal Si No
			Taller de estimulación temprana en el área de coordinación	Participación en Taller del área coordinación	Nominal Si No
			Taller de estimulación temprana en el área de lenguaje	Participación en Taller en el área lenguaje	Nominal Si No
			Taller de estimulación temprana en el área social	Participación en el taller en el área social	Nominal Si No
habilidades y destrezas maternas Estimulación temprana del recién nacido prematuro.	Capacidad que tiene la madre para ejercer la estimulación temprana en la mejora del desarrollo psicomotor del recién nacido prematuro (Flores, 2014)	Tipo de respuestas al test de habilidades y destrezas sobre estimulación temprana, adaptado y validado para el presente estudio.	Desarrollo de habilidades y destrezas en el Área motora	Diferencia entre antes y después del programa educativo	Ordinal Deficiente (24 - 32) Regular (33 – 40) Bueno (41- 48)
			Desarrollo de habilidades y destrezas en el Área de Coordinación	Diferencia entre antes y después del programa educativo	
			Desarrollo de habilidades y destrezas en el Área de lenguaje	Diferencia entre antes y después del programa educativo	
			Desarrollo de habilidades y destrezas en el Área social	Diferencia entre antes y después del programa educativo	

Anexo 2

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO ESCUELA DE POSGRADO

Covid 19: Programa Educativo sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro atendidos en el Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, Trujillo, 2020.

Cuestionario -Encuesta

Autores: Bocanegra y Lora, 2020:

Edad de la madre

Edad gestacional:.....

Teléfono:

INSTRUCCIONES: Frente a usted tiene una serie de preguntas Marque con una x en la que considere la respuesta correcta

ÁREA MOTORA

1. **¿De qué manera estimula Ud. ¿Las reacciones posturales de su bebé?**
 - a) Coloca al bebé en diferentes posiciones a lo largo del día (“bocarrriba”, “bocabajo” y de lado)
 - b) Le ayuda a reptar por momentos largos
2. **¿Cómo estimula Ud. ¿Las reacciones de locomoción de su bebé?**
 - a) Le coloca en posición erecta
 - b) Le realiza estiramiento y flexión de bracitos y de piernitas
3. **¿Qué actividades hace Ud. ¿Para que su bebe tenga mayor control de sus movimientos?**
 - a) Le coloca en el centro de la cuna con ropa flojita estimula el pataleo
 - b) Le coloca en puntillas
4. **La primera capacidad motora que su bebe prematuro debe lograr es el control de la cabeza; para ello, ¿usted hace lo siguiente?**
 - a) Le coloca boca abajo en una superficie firme el tiempo que tolere
 - b) Le coloca boca arriba y le coge de las manos como si fuera a levantarlo
5. **¿Qué otra actividad hace usted para que su bebe prematuro mejore la fuerza de su cuerpo?**
 - a) Le apoya en las plantas de los pies con frecuencia
 - b) Le realiza masajes desde la cabeza hasta los pies
6. **¿Cuál de las siguientes actividades le permiten evaluar el área Motora de su bebe prematuro?**
 - a) Mueve las piernas y los brazos con mayor facilidad
 - b) Si le coloca boca abajo levanta la cabeza por momentos largos

ÁREA DE COORDINACIÓN

7. **¿De qué manera estimula el sentido de la vista en su bebé?**
 - a) Le coloca objetos en negro y blanco cerca a sus ojos por periodos cortos
 - b) Le coloca colores brillantes por periodos cortos
8. **¿Cuál de estas actividades realiza usted para estimular el sentido de la vista de su bebe?**
 - a) Realiza juegos de luz y oscuridad cerca de los ojitos de su bebe
 - b) Le mantiene con luz tenue todo el tiempo
9. **¿De qué manera estimula el sentido del tacto en su bebé?**
 - c) Le coloca juguetes cerca de sus manitos para que lo coja

- d) Realiza masajes en todo el cuerpecito con diferentes texturas
- 10. **¿Cómo estimula a su bebe prematuro para mejorar su área de coordinación?**
 - a) Mostrándole diferentes caras
 - b) Presentándole objetos diferentes colores
- 11. **¿Cómo estimula usted el sentido del oído de su bebe?**
 - a) Colocándoles objetos brillantes.
 - b) Llamarle por su nombre mirándole a los ojos
- 12. **¿Cuál de las siguientes actividades le permiten evaluar el área de coordinación de su bebe prematuro?**
 - a) Sigue con la vista un objeto en movimiento por algunos segundos
 - b) Coge, explora y busca los objetos con las manos

ÁREA DEL LENGUAJE

- 13. **¿Cómo estimula usted la capacidad comprensiva en su bebé?**
 - a) Contándole cuentos en diferentes tonos de voz
 - b) Estimulándole a que ría
- 14. **¿Usted también estimula la capacidad comprensiva de su bebe? ¿Cuándo?**
 - a) Le coloca música instrumental por momentos largos
 - b) Le coloca música de cuna a alto volumen para que el bebe escuche
- 15. **¿Usted estimula el área de lenguaje de su bebe prematuro? Practicando:**
 - a) Frente a él, diferentes gestos con la boca, con los ojos, con las cejas
 - b) Le coloca frente al espejo y estimula a que se sonría
- 16. **¿Usted estimula el área del lenguaje de su bebe prematuro? Cuando:**
 - a) Mostrándole diferentes sonidos
 - b) Le estimula al balbuceo
- 17. **¿Cuál es la actividad que realiza su bebe prematuro que le permite evaluar el área de lenguaje?**
 - a) Lleva los objetos a la boca
 - b) Ante un ruido fuerte abre los brazos inmediatamente y llora
- 18. **¿Otra de las actividades que realiza su bebe le permite a usted evaluar el área del lenguaje?**
 - a) Al escuchar la voz de su madre reacciona inmediatamente
 - b) Gira la cabeza al escuchar el sonido de su juguete preferido

ÁREA SOCIAL

- 19. **¿Cómo estimula la habilidad afectiva en su bebé?**
 - a) Con caricias, cargándole, abrazándole, cantándole cada vez que le atiende
 - b) Llevándole de paseo al parque
- 20. **¿cómo estimula la habilidad de socialización?**
 - a) Colocándole música de cuna, usando los móviles
 - b) Estimulándole que lance su juguete
- 21. **¿Qué actividades realiza con su Bebe prematuro para estimular el área Social?**
 - a) Le coloca un programa de televisión por momentos
 - b) Le sonríe cada vez que su bebe le está mirando
- 22. **¿Cómo estimula ud el área social de su bebe prematuro**
 - a) Le lee cuentos largos
 - b) Permite el encuentro con familiares cercanos
- 23. **¿Con cuál de estas actividades estimula ud el área social de su bebe?**
 - a) En posición boca abajo le pasa el dedo suavemente por toda la columna
 - b) Permittedole que se bañe con su sonaja
- 24. **¿Cuál es la actividad que permite evaluar el área social de su bebe prematuro?**
 - a) Mira fijamente la cara de sus padres.
 - b) Al darle dos o tres juguetes escoge el que más le gusta

CATEGORIZACIÓN DE LA MEDICIÓN DE LA VARIABLE

Variable	categoría		
	Bueno	Regular	Deficiente
Habilidades y destrezas maternas en Estimulación temprana del recién nacido prematuro	41-48	33-40	24-32

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

PROGRAMA EDUCATIVO "AMANDO A mi BEBE"



Dirigido a madres con hijos recién nacidos prematuros, atendidos en el Servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray- Trujillo-2020

Enf. Esp. Flor Azunción Bocanegra Meléndez
Dra. Lora Loza, Miryam Gricelda

I. INTRODUCCION

Al nacer el niño normal inicia su aproximación al mundo y con ello comienzan aprendizajes, construyendo su desarrollo y relación con su medio” (Merino, Parreño). Sin embargo, los niños prematuros que son los que nacen con edad gestacional inferior a 37 semanas y con un peso menor de 2500 gramos experimentan múltiples dificultades como para tomar el pecho, para mantener una temperatura corporal dentro de los límites normales, se anula el vínculo con la madre y luchan por lograr la estabilización hemodinámica y termodinámica. La morbimortalidad y las secuelas que aparecen por la inmadurez de sus sistemas al nacer antes de tiempo y tener que madurar fuera del útero materno es el gran reto de las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatal.

hasta antes de la pandemia los padres permanecían día a día al lado de su bebe, haciendo frente a las circunstancias en relación a su salud, a cada incertidumbre y temor ante nuevas pruebas y resultados y a cada progreso que conseguía, Sin embargo durante la pandemia las visitas de padres se han restringido considerablemente para respetar las indicaciones del confinamiento y prevenir la diseminación del virus SARCOV2 originando que sus emociones de tristeza y dolor por dejar a su bebe hospitalizado aumenten, pero al mismo tiempo sus habilidades y destrezas en el cuidado de su bebe disminuyen por no tener la oportunidad del asesoramiento continuo acerca del cuidado y estimulación a su bebe,

Una vez que el bebe prematuro ha logrado la estabilización, a recuperado su peso, su edad corregida y la alimentación sea total por vía enteral es hora de volver a casa con los cuidados adecuados y la estimulación temprana, previniendo de este modo enfermarse y posibles secuelas en su neurodesarrollo, en este periodo aparecen adquisiciones básicas importantes como el control cefálico, la coordinación binocular, sedestación, estructura del pensamiento y de la personalidad, siendo La estimulación temprana de suma importancia porque permitirá detectar precozmente riesgos o retraso en desarrollo psicomotor y potenciar a su cerebro al óptimo desarrollo , siendo necesario para ello las experiencias y estímulos del medio ambiente.

La llegada del bebe a casa va originar una nueva reorganización familiar que abarca desde adaptar la casa a las necesidades del bebe hasta establecer nuevos roles, el bebe prematuro necesita un entorno tranquilo, con iluminación tenue, disminución de ruidos, ambiente limpio y ventilado, con una temperatura constante, conllevando a que los padres experimenten una mezcla de emociones, alegría, temor, inseguridad, pues pasan a ser los principales cuidadores , es el momento de recuperar el vínculo afectivo , de mostrarle su contacto , su amor para fortalecer su desarrollo emocional, es preciso que el bebe reciba estímulos a diario en cantidad suficiente y de buena calidad que garantice un ritmo adecuado en el proceso de adquisición de distintas funciones cerebrales.

Conocedora que la estimulación temprana es eficaz desde el nacimiento por la mayor plasticidad del cerebro de los bebes, nos planteamos a diseñar el instrumento para el trabajo de investigación titulado “programa educativo “Amando a Bebe COVID-19”, sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro -servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echeagaray.

II. GENERALIDADES

Responsables:

Autora	Enf. Esp. Flor Azunción Bocanegra Meléndez
Asesora	Dra. Myrian Lora
Participantes:	Madres con bebes nacidos prematuros

talleres	4
Duración	60 minutos por taller
Horario	5 a 6 pm
Lugar	Virtual

III. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Brindar a la madre las herramientas necesarias para desarrollar habilidades y destrezas en la estimulación temprana de sus bebés prematuros en su hogar

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Capacitar a las madres en los aspectos conceptuales sobre estimulación temprana en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor del recién nacido prematuro
- Permitir el máximo desarrollo psicomotor del bebé prematuro
- Demostrar y redemostrar a las madres la estimulación temprana en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor del recién nacido prematuro

IV. CARACTERÍSTICAS DEL PROGRAMA

4.1 Áreas del Desarrollo:

- ✓ **Desarrollo motor:** Está relacionado con la habilidad para moverse y permitiendo al bebé ponerse en contacto con el mundo, están las reacciones posturales, la locomoción y coordinación general del cuerpo. Poco a poco los músculos de su cuerpo van tomando mayor firmeza, sus reacciones reflejas se van haciendo voluntarias y adquiriendo un mayor control de sí mismo (Monte, Di, 2019), para estimular permitimos que el bebé lleve a su boca sus manos y así sucesivamente hasta los objetos que ve y toca, en posición boca arriba puede patear, moviliza simétricamente los cuatro miembros, juega con las manos, las lleva a la boca.
- ✓ **Desarrollo coordinación:** Es la adquisición de la habilidad de comprender, de relacionarse y adaptarse a nuevas situaciones haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que le rodea, para desarrollar esta área el bebé necesita de experiencias, para desarrollar reacciones rápidas ante diversas situaciones, y así sucesivamente sus niveles de pensamiento y su capacidad de razonar, los estímulos al bebé prematuro están dirigidos a despertar los sentidos (tacto, olfato, oído, gusto y vista) para que pueda percibir y relacionar los estímulos entre sí.
- ✓ **Desarrollo social:** se adquiere la habilidad afectiva y de socialización, la vinculación afectiva padres e hijo es un aspecto esencial, aunque el bebé no pueda reaccionar activamente al estímulo le encanta que lo acaricien y que le canten y le traten con amor, es beneficioso para su desarrollo emocional actual y futuro se manifiesta por sentimientos posesión, devoción y protección, ternura, amor, caricias, besos, arrullos, miradas prolongadas de afecto, madre canguro, lactancia materna, bailar, llamarle por su nombre, sonreírle, ,
- ✓ **Desarrollo del lenguaje:** Se adquiere la habilidad de comunicarse con su entorno, abarca tres aspectos capacidad comprensiva, expresiva y gestual, la capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento se relaciona con el soliloquio, la expresión dramática, y así sucesivamente hasta desarrollarse las capacidades intelectuales y comunicativas

4.2 AGENTES ESTIMULADORES

- ✓ Se refiere incluir como agentes activos de la estimulación a los padres.



4.3 ESTIMULOS

- ✓ Los estímulos deben ser adecuados, en forma, color y sonido, fácilmente manipulables, el tiempo de presentación del mismo debe adecuarse a la capacidad de atención. Los colores deben ser mixtos, negro con blanco e ir introduciendo gradualmente colores brillantes, la música debe ser instrumental para estimular la inteligencia, y música suave de cuna.



4.4 CONTENIDO DEL PROGRAMA:

- | | |
|-----------------|---|
| Taller 1 | <ul style="list-style-type: none"> • Motivación, • Definición de estimulación temprana, • importancia, de la estimulación temprana • áreas de la estimulación temprana, • recomendaciones • material para estimular al niño |
| Taller 2 | <ul style="list-style-type: none"> • Definición de la estimulación Motora • características del área motora • Actividades del recién nacido prematuro • Demostración y Redemostración |
| Taller 3 | <ul style="list-style-type: none"> • Definición de la Estimulación del área de Coordinación, • características del área de coordinación • Actividades del recién nacido prematuro • Demostración y redemostración |
| Taller 4 | <ul style="list-style-type: none"> • Definición del área de estimulación del área de Lenguaje y área social, • características del área del lenguaje y social • Actividades del recién nacido prematuro • Demostración y redemostración |

V. METODOLOGÍA:

El programa de estimulación temprana será desarrollado por la autora con la participación activa de 30 madres captadas en el servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray quienes estarán divididas en 3 grupos para facilitar la enseñanza- aprendizaje, cada grupo de 10 madres, los días lunes, martes y miércoles respectivamente 5 a 6 pm Una vez captadas, se les inscribirá asignando un numero para identificarlas, luego se aplicará el pre test , a continuación, se entregará sus 4 citas para el taller que será en forma virtual durante el mes de octubre , el programa será dado en 4 talleres, 1 taller semanal, al terminar los 4 talleres se citará al hospital Lazarte para aplicar el post test.

5.1 técnicas:

- ✓ Lluvia de Idea
- ✓ Exposición
- ✓ Conversatorios
- ✓ Demostración
- ✓ Redemostración

4.5 Medios y materiales:

- ✓ Plataforma virtual
- ✓ Folletos
- ✓ Video
- ✓ Muñeco

VI. EVALUACIÓN

6.1. Diagnostica: Aplicación del Pretest

6.2. Formativa: Durante la aplicación de cada taller, con la redemostración

6.3. Sumativa; Con la aplicación del post test al finalizar los talleres.

VII. DESAROLLO DEL PROGRAMA

Taller 1.

1. Temario:

- ✓ Bienvenida a las madres
- ✓ Motivación para introducir al tema: haciendo uso de la técnica "lluvia de ideas"
- ✓ Generalidades de la estimulación temprana: Definición, Importancia, clasificación de las áreas de la estimulación temprana Recomendaciones, Materiales a utilizar para la estimulación

2. Objetivo:

- ✓ Dar a conocer los aspectos claves sobre estimulación temprana para mejorar el desarrollo psicomotor

3. Tiempo:

- ✓ sesenta minutos (1 hora) distribuida en:
- ✓ Recepción en la plataforma virtual: 5 minutos
- ✓ Presentación: 5 minutos
- ✓ Motivación: 5 minutos
- ✓ Taller. 35 minutos
- ✓ Evaluación: 10 minutos

4. Actividades:

- ✓ **Recepción:** los participantes se organizan en la plataforma virtual mediante el Meet para participar

- del contenido del programa
- ✓ **Presentación** con los participantes
 - ✓ **Motivación:** Con la participación de las madres se hará un conversatorio mediante la técnica "lluvia de ideas" sobre el contexto de la estimulación temprana a recién nacidos prematuros, luego la autora definirá lo que es la estimulación temprana y su importancia
 - ✓ **Exposición:**

ESTIMULACION TEMPRANA

Definición: La estimulación temprana es un conjunto de actividades secuenciales (cada paso alcanzado sirve de partida para alcanzar el siguiente) dirigidas a los niños en las diferentes etapas de su vida (Nacimiento hasta los 6 años de edad), en este caso son recién nacidos prematuros, a la familia y entorno cuyo propósito es que en forma integral el bebé tenga una mente flexible, un cuerpo saludable y que sea brillante, tranquilo y se adapte fácilmente a su entorno para esto es de gran importancia la participación de los padres, (cada vez que los padres se dirijan a sus bebés, este recibe un estímulo y reacciona formando las conexiones cerebrales) *(Dra. Pia Rebello Britto, neuróloga, asesora superior de UNICEF para la primera infancia)*



Importancia: La estimulación temprana es muy importante para los niños, en especial los prematuros, es tal que se considera:

- ✓ un requisito básico para el óptimo desarrollo del cerebro del bebé, ya que potencia sus funciones cerebrales en todos los aspectos (conocimiento, lenguaje, motor y social),
- ✓ Permite detectar oportunamente problemas en el desarrollo psicomotor
- ✓ Mejora la calidad de vida del bebé
- ✓ Fortalece el vínculo afectivo padres hijos.

Áreas de Estimulación:

Desarrollo Motor:

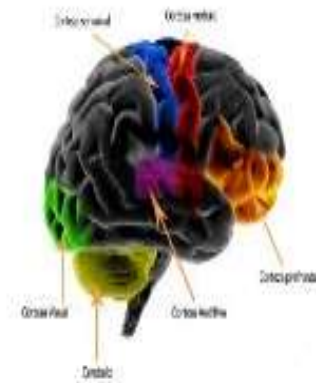
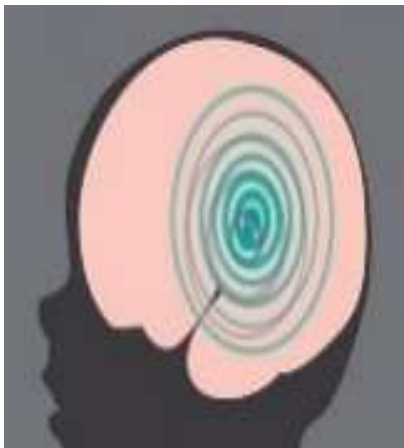
El desarrollo motor en niños prematuros es reconocido como una etapa básica en la que se construye el movimiento voluntario y controlado, se establecen los esquemas básicos de locomoción y manipulación, esta área se desarrolla lento se hace necesario valorarlo minuciosamente, el movimiento y simetría de los cuatro miembros, el movimiento del cuello, tono muscular (en busca de hipertonía, hipotonía,



Desarrollo cognitivo: Los bebés prematuros sin complicaciones se desarrollan con normalidad, no suelen tener ninguna limitación en su desarrollo intelectual. Sin embargo, los “grandes prematuros” y los bebés de muy bajo peso (inferior a 1.500 g) pueden tener limitadas sus capacidades, es frecuente que presenten hiperactividad, dificultad para prestar atención y concentrarse, dificultades de percepción, torpeza en los movimientos, etc. los estímulos sensoriales mejora la coordinación succión- deglución, escucha la voz de la madre y se calma estableciendo el enfoque visual.



Desarrollo del lenguaje: Los bebés prematuros que nacen a principios del tercer trimestre del embarazo son más propensos a experimentar retrasos en el desarrollo de la corteza auditiva, una región cerebral esencial para escuchar y entender el sonido (Los fetos en el tercer trimestre de gestación están escuchando, aprendiendo y creando recuerdos", afirma Monson) es importante y significativo iniciar la estimulación temprana en el lenguaje inmediatamente de la estabilización del bebe prematuro, porque cuando son pequeños su cerebro es como una esponja que absorbe todo lo que aprende de su alrededor, mostrando mucha más facilidad para adquirir aprendizajes, una adquisición del lenguaje retardado puede afectar al desarrollo cognitivo y también su escolaridad.



Desarrollo Social: según Ainsworth (1978), la relación madre hijo es preponderante en el desarrollo psicoemocional del niño, los recién nacidos prematuros tienen dificultades para el desarrollo de esta área debido a que tienen pobre relación padres-hijos, por la hospitalización, por el estrés que pueden sufrir los padres y sumándose la actual pandemia, es muy importante ofrecerles a los padres los conocimientos necesarios para mejorar el desarrollo socioemocional de su hijo.



Recomendaciones: Antes de iniciar la estimulación temprana se debe:

- ✓ Respetar los periodos de descanso, sueño y alimentación.
- ✓ Manipulación en forma gentil: como cuando cerramos los parpados y le ajustamos.
- ✓ Participación activa de los padres.
- ✓ Seleccionar el material a utilizar
- ✓ Respetar el avance de la estimulación de acuerdo al ritmo del bebe
- ✓ Ambiente abrigado y confortable, poco ruido y Luz tenue

Materiales para la estimulación

- ✓ Rodetes



- ✓ Móviles negro y blanco



- ✓ Círculo en negro con blanco.



- ✓ Argolla



- ✓ Bollitos de hilo, lana y algodón



- ✓ Cepillo de cerdas suaves para bebés



- ✓ Cascabel, sonajas suaves, chorritos de agua.



- ✓ Música instrumental de Mozart



- ✓ **Muñeco**



- ✓ **Aceite de bebes**



Evaluación:

Se hará mediante preguntas y respuestas y retroalimentación

Taller 2

Temario:

- ✓ Estimulación del Área Motora: Concepto,
- ✓ Demostración
- ✓ Redemostración

2. Objetivo:

- ✓ Lograr que la madre mejore sus habilidades y destrezas en la estimulación del área Motora del recién nacido prematuro
- ✓ Demostración y Redemostrarla de la estimulación motora

3. Tiempo: 60 minutos (1 hora)

- ✓ Recepción: 5 minutos
- ✓ Presentación: 5 minutos
- ✓ Motivación: 5 minutos

- ✓ Definiciones 10 minutos
- ✓ Demostración: 15 minutos
- ✓ Redemostración: 15 minutos
- ✓ Evaluación. 5 minutos

4.Actividades:

Estimulación Motora

Motivación: Video: Prematuro seguro

Concepto: El desarrollo motor está en constantes cambios y evolución desde la concepción, nacimiento y crecimiento, Se establece el control del tono y postura, la coordinación motora de la cabeza, miembros y tronco. Tiene como finalidad lograr que el bebé adquiera la fuerza necesaria para desarrollar el control de su cuerpo

Ejercicios de estimulación Motora: tenemos

- Cuando está dormido mantener la posición adecuada decúbito lateral izquierda o derecha, y/o de espalda, con apoyo de un nido o rodetes para contenerlo de manera que los brazos vayan al centro las rodillas al pecho



- Despierto colocarle en posición prona (boca Abajo) sobre una superficie firme para que vaya haciendo el control de la cabeza.



- Colocarle en el centro de la cuna y observar que realice movimientos de los 4 miembros llevándole a línea media., estimular el movimiento con objetos cerca de sus ojitos



- Colocar al bebe bebé en diferentes posiciones de lado, boca arriba, boca abajo o hacia arriba, y mostrarle juguetes primero negro con blanco e ir introduciendo el azul y el rojo, formas, con sonidos suaves , todo esto para procurar que sus periodos de atención sean cada vez mayor.



- Estiramiento de miembros: Estirar suavemente los brazos hacia arriba, luego alternándole



- Luego y cruzarles



- Estirar y flexionar las piernas



- Masaje Shantala ver video (<https://www.youtube.com/watch?v=4WsTSaIHfqU>)
- Frotarse con una gota de aceite en las palmas de la mano, luego inicia el masaje con movimientos firmes y de adentro hacia afuera
- Colocar las dos manos sobre el pecho del bebé y deslizarlas **hacia fuera**, siguiendo la línea de las costillas



- masajear **los brazos**. Puede colocar al bebé de lado y coger su brazo con las dos manos y hacer **movimientos de torsión**.



- Masajear **las manos**, estirando suavemente **cada uno de sus dedos** y la palma de la mano



- Volver a colocar al bebé boca arriba y masajear la zona del vientre con movimientos suaves hacia abajo.



- Pasar a la planta y los dedos de los pies. Masajear la planta del pie con el dedo pulgar y estirar los dedos con suavidad.



- Colocar al bebé boca abajo para **masajear su espalda**. Hacer movimientos de vaivén con las dos manos, primero uno y luego la otra, hacia delante y hacia atrás



- Con una mano recorrer la espalda bebé, desde la nuca hacia las nalgas. Continuar el movimiento hacia los talones, intentando que el bebé tenga las piernas estiradas.



- Ultimo se masajea la cara del bebe con las yemas de los dedos desde la frente hacia las mejillas.



Demostración: se realizará la estimulación motora utilizando un muñeco, y video, las madres practican con sus bebés y las que todavía no lo tienen con ella con un muñeco

Evaluación:

Será mediante preguntas y respuestas

Redemostración con su bebé

taller 3

1. Temario:

- ▣ Estimulación del Área de Coordinación:
- ▣ Definición
- ▣ Demostración
- ▣ Redemostración

2. Objetivo:

- ✓ Brindar conocimiento sobre estimulación del área de Coordinación
- ✓ Demostración de la estimulación del área de Coordinación
- ✓ Redemostración de la estimulación área de la coordinación

3. Tiempo: 60 minutos (1 hora)

- ✓ Recepción: 5 minutos
- ✓ Presentación: 5 minutos
- ✓ Motivación: 5 minutos
- ✓ Definiciones 10 minutos
- ✓ Demostración: 15 minutos
- ✓ Redemostración: 15 minutos
- ✓ Evaluación. 5 minutos

4: Actividad:

Área de Coordinación

Motivación: Video (https://www.youtube.com/watch?v=59o_NdnAEjg)

- ✓ **Concepto:** consiste en el desarrollo intelectual del bebé mediante la estimulación de los sentidos, va adquiriendo la habilidad de comprender, de relacionarse y adaptarse a nuevas circunstancias, para ello necesita de estímulos sensoriales.

- ✓ **Ejercicios:**

- Estimular el sentido de la vista acercando la cara de sus padres. a una distancia de 20 cm, llamarle por su nombre



- presentarle figuras con contrastes blanco con negro, (Visión inmadura)



- simular la noche con contraste de luz y oscuridad



- Colocar objetos pequeños frente a sus ojitos, esperar que fije la mirada y luego girarle de un lado a otro lentamente observando que lo siga con la mirada



- Ejercicios para estimular el sentido del tacto estimulando su reflejo de prehension mano del bebe con el dedo de la madre



- Permitir que juegue con sus manos se los toque, se los lleve a la boca



- Frotar suavemente su cuerpecito con diferentes texturas cepillo de cerda suaves, algodón, lana,



- Presión suave en la palma de las manos y en las plantas de los pies



- Estimular el sentido del olfato colocándole en el pecho, reconocerá a su madre por el olor a leche materna



Y conforme va creciendo ira introduciendo diferentes olores como colgar en la cuna un pañuelo con la loción que usa la madre, el padre

Demostración: Se realizará con el muñeco

La madre hará la redemostración con su bebe o con un muñeco

Se hará la Retroalimentación

Evaluación:

- Mediante preguntas y respuestas
- Redemostración

TALLER 4

1. Temario:

- ✓ Motivación
- ✓ Concepto de estimulación del Área del Lenguaje y del Área Social
- ✓ Demostración de la estimulación del Área del lenguaje y del Área Social
- Redemostración del área del lenguaje y del Área Social

2. Objetivo

- ✓ Brindar conocimiento sobre estimulación del Área del Lenguaje y del Área Social
- ✓ Demostración de la estimulación Del área lenguaje Y Social
- ✓ Redemostración de la estimulación del Área del Lenguaje y del Área Social

3. Tiempo: 60 minutos (1 hora)

- ✓ Recepción: 5 minutos
- ✓ Presentación: 5 minutos
- ✓ Motivación: 5 minutos
- ✓ Definiciones 10 minutos
- ✓ Demostración: 15 minutos
- ✓ Redemostración: 15 minutos
- ✓ Evacuación. 5 minutos

4. Actividad:

Área del Lenguaje

Motivación: Video (<https://www.youtube.com/watch?v=jxcMQ0IK6KU>)

Concepto: la estimulación temprana del lenguaje desde el entorno más cercano, facilita que nuestros niños adquieran capacidades comunicativas óptimas para un adecuado desarrollo del mismo con el fin de que puedan expresar sus sentimientos, sus emociones y sus ideas. Los padres juegan un papel fundamental en la introducción del niño en los códigos orales y de comunicación.

Ejercicios:

- Muy cerca del bebe la mama hará gestos como abrir y cerrar la boca, jugar con la lengua, sonreírle



- Aplicar el sonajero de ruido suave a un lado del oído y luego al otro sin que el bebe se dé cuenta
- Colocar música instrumental de Mozart: Estrellita donde estas, música de cuna, diez minutos baby



- Hablarle suavemente con calidez, lento cada vez que le estamos dando cuidados y con diferentes tonos



- Jugar con sonido de cascabeles a cada lado del oído



- Colocarle el tictac del reloj a cada lado del oído





- Dejar que escuche el ruido que hace la caída del agua del caño



- Acudir cuando llore hablarle, abrazarlo, cargarlo y darle el pecho

- Cantarle



- Cambiar los pañales cada vez que lo necesite, satisfacer sus necesidades



- Con el bebe cargado mecerle suavemente



- ✓ **Demostración:** Se realizará con el muñeco
- ✓ **Redemostración:** La madre practicará con su muñeco

Evaluación:

Se hará mediante preguntas y respuestas
Redemostración de la madre con su bebe.

Estimulación del Área Social:

Definición: La estimulación social temprana busca que el bebé aprenda a desenvolverse de manera positiva en su entorno y a convivir sanamente con las personas que lo rodean. Esta área abarca la enseñanza de todo lo relacionado a los vínculos afectivos.

Ejercicios:

- contacto físico con el bebé; los padres abrazarán y darán mucho cariño al pequeño, enseñándoles las caricias y así generar vínculos más cercanos.



- Será importante la interacción con el bebé mirándolo y sonriéndole, llamarlo por su nombre y mirarlo a los ojos, siempre haciendo de él el foco de vuestra atención.



- **Colocarle música instrumental**



- **Practicar el método canguro**



Demostración: con un muñeco y video
Redemostración: las madres con sus bebés o con un muñeco
Se hará retroalimentación
Evaluación: Mediante preguntas y respuestas
Redemostración

BIBLIOGRAFIA:

Ávila y Eirtz (2018) Las 100 palabras que las familias de los prematuros quisieran entender. Pequeños héroes

Canales (2018) Escala Motora infantil de Alberta en el desarrollo motor grueso del niño

- premature en línea
 repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3655/escala_canalestorres_nilda.pdf?
- Asociación Médica Mundial. (2015). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos – WMA – The World Medical Association. In *Asociación Médica Mundial* (p. 5).
<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Cannizzaro, C., & Paladino, M. (2011). Fisiología y fisiopatología de la adaptación neonatal. In *Anestesia Analgesia Reanimación* (Vol. 24, Issue 2, pp. 59–74).
- CIOM. (2005). *Normas del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas*.
- Díaz-Parreño, B. M. (2000). ¿Qué son los programas de Estimulación Temprana? *Infomed*, 5. http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-temprana/que_son_los_programas_de_estimulacion_temprana.pdf
- Edy Susanto, M. (2019). Guía para madres y padres de bebés prematuros tras el alta hospitalaria. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9).
<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Esteves. (2018). La Estimulación temprana en el desarrollo de las habilidades y capacidades de los niños y niñas de 6 a 7 años. *Espiraes Revista Multidisciplinaria de Investigación*, 2-Nº 15(SSN: 2550-6862).
- Fernández, J. (1959). El programa escolar. *Revista de Educación*, XXXVII(102), 10–13.
- Gómez-gómez, M., Danglot-banck, C., & Aceves-gómez, M. (2012). *Clasificación de los niños recién nacidos* (Vol. 79).
- Gomez, Lady, Sandoval, M., & Uribe, A. (2015). PREPARACIÓN DE LOS PADRES PARA BRINDAR CUIDADO EN EL HOGAR A LOS RECIÉN NACIDOS PRETÉRMINO EGRESADOS DE UNA UNIDAD NEONATAL DE UN HOSPITAL DE II NIVEL EN BOGOTÁ. *Intellectum*, 106.
[https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/15223/Lady Dayhana Gomez Rocha %28tesis%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/15223/Lady%20Dayhana%20Gomez%20Rocha%20tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Hernández-Sampieri, R. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*.
- Herranz Barbero, A., Cobo, M., Salvia, D., & Sánchez, E. (2018). ¿Qué es la Prematuridad? | PortalCLÍNICA. In *Hospital Universitari Clinic Barcelona*.
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/prematuridad/definicion>
- INFOBAE. (2020). *Sorprende el descenso en índice de nacimientos de prematuros durante el aislamiento - Infobae*. [infobae.com/salud/2020/07/28/sorprende-el-descenso-en-indice-de-nacimientos-de-prematuros-durante-el-aislamiento/](https://www.infobae.com/salud/2020/07/28/sorprende-el-descenso-en-indice-de-nacimientos-de-prematuros-durante-el-aislamiento/)
- John Ryan, K., Brady, J. V., Cooke, R. E., Height, D. I., Jonsen, A. R., King, P., Lebacqz, K., & Turtle, R. H. (1976). Informe Belmont: Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. *Comisión Nacional Para La*

- Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento*, 1–13.
https://campusvirtual.ub.edu/pluginfile.php/2666114/mod_resource/content/1/Etica_Medica_2012_2013/Dr.Trilla/Belmont_report.pdf
- La Vanguardia. (2020). *Descubren que la Covid causa un síndrome similar a la preeclampsia en gestantes graves*. RESCATE DISCO D/tesis de Flor 2020/Descubren que la Covid causa un síndrome similar a la preeclampsia en gestantes graves.html
- Martínez y Soto de la Rosa. (n.d.). PROGRAMAS PARA EL CUIDADO Y EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO EN LOS PAÍSES DEL SISTEMA DE LA INTEGRACIÓN CENTROAMERICANA. 2012.
- Mata-Méndez, M., Salazar-barajas, M. E., & Herrera-pérez, L. R. (2009). *Cuidado enfermero en el recién nacido prematuro*. 17(1), 45–54.
- Mendoza, L. (2016). Epidemiología de la prematuridad, sus determinantes y prevención del parto prematuro. *Rev. Chil. Obstet. Ginecol.*, 81 no.4(<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400012>).
- Monte, Di, S. (2019). Desde la sala cuna: el inicio de la educación inclusiva. *Padres Ok*, 0, 1.
- OMS. (2012). OMS | Informe de Acción Global sobre Nacimientos Prematuros. In http://www.who.int/pmnch/Media/News/2012/Preterm_Birth_Report/Es/Index3.Html (pp. 1–12).
https://www.who.int/pmnch/media/news/2012/borntoosoon_execsum_es.pdf?ua=1
- OMS. (2018). *Nacimientos prematuros*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
- Phaloprakarn. (2015). Clasificaciones recién nacido. In *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research* (pp. 680–688).
http://www.saludinfantil.org/guiasn/Guias_PMontt_2015/Generalidades/Clasificacion_es_Recient_nacido.htm
- Ramos Cortegana, E. V. (2019). Efectividad De Un Programa Educativo En El Conocimiento Materno Sobre Cuidado Del Recien Nacido Prematuro. In *Universidad Nacional de Trujillo*.
<http://www.dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11796>
- Roses, M. (2008). La salud de los niños y niñas del mundo constituye una prioridad para los gobiernos; y es un imperativo ético para la comunidad internacional lograr que se alcancen las condiciones óptimas de crecimiento y desarrollo. *Texas Children's Hospital, Houston, Texas, U.S.A. | 28, 28 y 29 de*, 17–86.
file:///C:/Users/USUARIPO/Downloads/GATA_SPANISH_LR.pdf
- STANFORD CHILDREN'S HEALTH. (2020). *Prematurity*.
- Stavis. (2019). *Recién nacido prematuro - Salud infantil - Manual MSD versión para público general*. <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas->

generales-del-recién-nacido/recién-nacido-prematuro

Tomás, J. (n.d.). Master en Paidopsiquiatría Módulo I Desarrollo Cognitivo : Las Teorías.

Universidad Autonoma de Barcelona.

Veguillas, martha. (2017). Beneficios de la estimulación temprana en bebés prematuros.

Guia Infantil.Com, <https://www.guiainfantil.com/1305/decalogo-de-los-derechos-del-bebe-prematuro.html>.

Vergara, C. (2017). Piaget y las cuatro etapas del desarrollo cognitivo. *Actualidad En*

Psicologia. <https://www.actualidadenpsicologia.com/piaget-cuatro-etapas-desarrollo-cognitivo/>

EXPERTO Nº 2

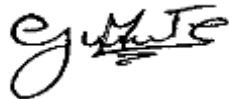
DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Tello Correa Gladys Marleny
- 1.2. Institución donde Labora: Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray
- 1.3. Título de la Investigación: Covid -19: Programa educativo “Amando a mi Bebe para el desarrollo de habilidades y destrezas maternas para estimulación temprana a recién nacido prematuros,
- 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
Programa educativo” Amando a mi Bebe” para estimulación temprana al recién nacido prematuros,
- 1.5 Aspectos de evaluación

Indicador	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy bueno			
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado																				X
Objetividad	Expresa conductas observables															X					
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia																				X
Organización	Existe una organización lógica																	X			
Suficiencia	Comprende cantidad y calidad																	X			
Intención	Evalúa Programa propuesto																	X			
Consistencia	Basado teorías científicas															X					
Coherencia	Entre índices e indicadores															X					
Metodología	Responde al propósito de estudio															X					
Pertinencia	Es adecuado para la investigación																	X			

Opinión de aplicabilidad: a) Regular b) Buena c) Muy Buena

Promedio de Valoración Lugar y Fecha: Trujillo, 9/10/2020



Gladys M. Tello Correa
DNI: 26704692

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
VALIDACIÓN POR JUCIO DE EXPERTOS
EXPERTO N° 4

DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Vilchez Panta Nery.....
 1.2. Institución donde Labora: Hospital Albrecht.....
 1.3. Título de la Investigación:
 "Programa educativo sobre desarrollo de habilidades y destrezas en estimulación temprana a madres de recién nacido prematuros, en tiempos COVID-19"
 1.4. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
 Programa educativo sobre desarrollo de habilidades y Destrezas en estimulación temprana madres de recién nacido prematuros, en tiempos COVID-19
 1.5 Aspectos de evaluación

Indicador	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy bueno			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado																			X	
Objetividad	Expresa conductas observables																				X
Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia																			X	
Organización	Existe una organización lógica																			X	
Suficiencia	Comprende cantidad y calidad																	X			
Intención	Evalúa Programa propuesto																			X	
Consistencia	Basado teorías científicas																			X	
Coherencia	Entre índices e indicadores																X				
Metodología	Responde al propósito de estudio																X			X	
Pertinencia	Es adecuado para la investigación																			X	


Opinión de aplicabilidad: a) Regular

b) Buena

c) Muy Buena

Promedio de Valoración: 87.0%

Lugar y Fecha: Trujillo, 9/10/2020


Nery Vilchez Panta
DNI: 17641517

**CONSOLIDADO DE LA VALIDACIÓN DEL PROGRAMA EDUCATIVO: "AMANDO A MI BEBE"
CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTOS: COEFICIENTE V DE AIKEN**

Validación del Programa Educativo : "Amando a mi bebe"									
Contenido por Juicio de expertos: Coeficiente V de Aiken									
Indicador	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5		Indicador	V. de aiken por indicadores	Interpretación
Claridad	73	100	95	90	100		Claridad	91.6	Validez Excelente
Objetividad	74	80	95	95	100		Objetividad	88.8	Validez Excelente
Actualidad	75	100	90	90	100		Actualidad	91.0	Validez Excelente
Organización	75	85	90	90	100		Organización	88.0	Validez Excelente
Suficiencia	72	85	90	85	100		Suficiencia	86.4	Validez Excelente
Intención	71	85	90	90	100		Intención	87.2	Validez Excelente
Consistencia	74	80	90	90	100		Consistencia	86.8	Validez Excelente
Coherencia	75	80	90	85	100		Coherencia	86.0	Validez Excelente
Metodología	75	80	90	90	100		Metodología	87.0	Validez Excelente
Pertenencia	74	85	90	90	95		Pertenencia	86.8	Validez Excelente
Promedio de valoración por experto	73.8	86	91	89.5	99.5		Promedio de valoración	88.0	Validez Excelente

Confiabilidad del instrumento: Prueba Piloto

Desarrollo de habilidades y destrezas Maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuros																								SUM	SI	SP	
TICIPAN	D1 Area Motora						D2 area de Coordinacion						D3 Area del lenguaje						D4 Area Social								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	41	21	20
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	43	22	21
3	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	13	15
4	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	39	18	21
5	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	40	20	20
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	32	14	18
7	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	13	15
8	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	32	17	15
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	12	12
10	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	32	15	17

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	10	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	10	100.0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del			
Estadísticas de fiabilidad			
Alfa de Cronbach	N de elementos		
0.895	24		

Interpretación

En base a la aplicación de una prueba piloto a 10 madres la confiabilidad del instrumento que mide la variable estimulación temprana del recién nacido prematuro se determinó por:

Alfa de Cronbach, obteniéndose el valor de 0.895, siendo excelente.

Usando la fórmula:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde

K = Número de ítem de la prueba

$\sum S_i^2$ = Suma de la varianza de cada uno de los ítems de la prueba

S_T^2 = Varianza de las puntuaciones de cada encuestado en el total de la prueba

k	$\sum S_i^2$	S_T^2
24	5.94	41.66

$$\alpha = \frac{24}{24-1} \times \left(1 - \frac{5.94}{41.7}\right) = 0,895 > 0,75 \Rightarrow \text{Excelente}$$

Confiabilidad del instrumento por Alpha de Cronbach por ítems

Nº DE ITEMS	Alfa de Cronbach
001	,891
002	,897
003	,903
004	,896
005	,898
006	,887
007	,889
008	,886
009	,891
010	,906
011	,882
012	,888
013	,889
014	,904
015	,888
016	,882
017	,892
018	,882
019	,880
020	,887
021	,882
022	,898
023	,882
024	,882

Anexo 4

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, madre del recién nacido prematuro Benites García atendido en el Hospital especializado Víctor Lazarte Echeagaray-Essalud La Libertad, estoy de acuerdo en participar de la investigación titulada Programa educativo “Amando a Bebe COVID 19 “sobre desarrollo de habilidades y destrezas en estimulación temprana a madres de recién nacido prematuros, en tiempos COVID-19”. Se me ha explicado minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y mi participación es de manera voluntaria, en señal de ello firmo este documento y autorizo me incluyan en esta investigación.



Madre del Recién nacido

DNI: 18154868



Br. Flor Azuncion Bocanegra Meléndez

Anexo 5

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS
DE LA SALUD

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, madre del recién nacido prematuro atendido en el Servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echegaray-Essalud La Libertad, estoy de acuerdo en participar de la investigación titulada Efectos del Programa Educativo "Amando a Bebe COVID-19", sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro. Se me ha explicado minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y mi participación es de manera voluntaria, en señal de ello firmo este documento y autorizo me incluyan en esta investigación.



Madre del Recién nacido prematuro
DNI: 46362132



Br. Flor. A. Bocanegra Meléndez
Investigadora

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, madre del recién nacido prematuro atendido en el Hospital especializado Victor Lazarte Echegaray-Essalud La Libertad, estoy de acuerdo en participar de la investigación titulada "Programa educativo sobre desarrollo de habilidades y destrezas en estimulación temprana a madres de recién nacido prematuros, en tiempos COVID-19". Se me ha explicado minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y mi participación es de manera voluntaria, en señal de ello firmo este documento y autorizo me incluyan en esta investigación.

Nancy González Rojas

Madre del Recién nacido

DNI: 41027867

Betse Rojas García

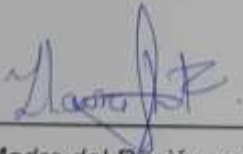
FB

Enf. Esp. Flor Bocanegra Meléndez

Investigadora

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, madre del recién nacido prematuro atendido en el Hospital especializado Víctor Lazarte Echegaray-Essalud La Libertad, estoy de acuerdo en participar de la investigación titulada **"Programa educativo sobre desarrollo de habilidades y destrezas en estimulación temprana a madres de recién nacido prematuros, en tiempos COVID-19"**. Se me ha explicado minuciosamente los objetivos y procedimientos del estudio y mi participación es de manera voluntaria, en señal de ello firmo este documento y autorizo me incluyan en esta investigación.



Madre del Recién nacido

DNI: 76150591

Loyola Lujan



Enf. Esp. Flor Bocanegra Meléndez

Investigadora

Anexo 5

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO ESCUELA DE POSGRADO



"Año de la Universalización de la Salud "

RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD
OFICINA DE CAPACITACION DOCENCIA E INVESTIGACION
COMITÉ DE INVESTIGACIÓN Y ÉTICA

PI N° 55 CIYE- O.C.I.YD-RALL-ESSALUD-2020

CONSTANCIA N.º 79

El presidente del Comité de Investigación de la Red Asistencial La Libertad – ESSALUD, ha aprobado el Proyecto de Investigación Titulado:

"COVID-19: PROGRAMA EDUCATIVO "AMANDO A MI BEBE" SOBRE HABILIDADES Y DESTREZAS MATERNAS PARA LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA AL RECIÉN NACIDO PREMATURO"

BOCANEGRA MELÉNDEZ, FLOR AZUNCIÓN

Al finalizar el desarrollo de su proyecto deberá alcanzar un ejemplar del trabajo desarrollado vía virtual al email (capacitacionrall@gmail.com), según Directiva N° 04-IETSI-ESSALUD-2016, a la Oficina de Capacitación, Investigación y Docencia - GRALL y ser remitido a la Biblioteca de la RALL, caso contrario la información del Trabajo de Investigación no será avalada por ESSALUD.

Trujillo, 17 de diciembre 2020

Daniel Spencer Torres
C.I. 800 044
ESSALUD

Dr. Andrés Sánchez Requena
PRESIDENTE
Comité de Investigación
Of. Capacitación, Docencia
e Investigación - RALL
EsSalud

NIT: 1319-2020-3203

www.essalud.gob.pe

Trujillo – Trujillo
La Libertad

ANEXO 6

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
 ESCUELA DE POSGRADO
 BASE DEDATOS
 Pretest grupo
 experimental

Desarrollo de habilidades y destrezas Maternas para la estimulación temprana a recién nacido prematuros																													
N°	D1 Area Motora							D2 area de Coordinación							D3 Area del lenguaje							D4 Area Social							S1
	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	
	1	2	3	4	5	6	d1	7	8	9	10	11	12	d2	13	14	15	16	17	18	d3	19	20	21	22	23	24	d4	
1	2	1	1	2	1	1	8	1	2	1	1	2	1	8	1	1	1	2	1	1	7	1	2	1	1	1	1	7	30
2	1	1	2	1	1	1	7	1	1	1	1	1	2	7	1	2	1	1	1	2	8	1	1	1	1	1	1	6	28
3	1	1	2	1	2	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	7	27
4	1	1	1	2	1	1	7	2	1	2	1	1	1	8	1	1	1	2	1	1	7	2	1	2	1	2	1	9	31
5	2	1	1	2	1	1	8	1	2	1	1	1	1	7	2	1	1	1	2	1	8	1	1	1	1	1	2	7	30
6	1	1	1	2	1	1	7	2	1	1	2	1	2	9	1	2	1	2	1	1	8	2	1	2	1	2	1	9	33
7	1	1	2	2	1	2	9	1	1	1	1	2	1	7	1	2	1	1	1	2	8	1	1	1	1	1	1	6	30
8	1	1	2	2	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	1	2	1	8	1	2	1	1	1	2	8	30
9	1	1	2	1	1	1	7	1	2	1	1	1	1	7	1	2	1	1	1	1	7	1	1	2	1	1	1	7	28
10	2	2	1	1	1	1	8	1	2	1	1	2	1	8	2	1	1	1	2	1	8	1	1	1	1	1	1	6	30
11	1	2	1	1	1	1	7	1	1	1	1	2	1	7	1	1	2	1	1	1	7	2	1	2	1	1	1	8	29
12	1	2	1	2	1	2	9	1	2	1	2	1	2	9	1	2	1	2	3	1	10	1	1	2	1	1	1	7	35
13	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	1	1	2	7	1	2	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	27
14	1	1	1	1	1	1	6	2	2	1	1	1	1	8	1	1	1	2	1	2	8	2	1	2	1	2	2	10	32
15	1	1	1	1	2	1	7	1	2	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	2	1	1	7	27
16	2	1	1	1	2	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	2	2	1	1	1	8	1	2	1	2	1	1	8	30
17	1	1	1	1	1	1	6	2	1	2	1	1	1	8	1	1	1	1	2	1	7	1	2	1	1	1	1	7	28
18	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	25
19	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	1	2	1	7	1	2	1	1	1	2	8	29
20	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	2	1	1	8	1	2	1	1	1	1	7	27
21	2	1	1	2	1	1	8	1	1	2	2	1	1	8	1	1	1	1	1	1	6	2	1	1	2	1	1	8	30
22	1	1	1	1	2	1	7	1	2	1	1	1	1	7	1	2	1	1	2	1	8	1	1	1	2	1	1	7	29
23	2	1	2	1	2	1	9	1	1	1	1	1	1	6	2	1	1	1	1	1	7	1	1	2	2	1	1	8	30
24	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	2	7	1	1	2	2	1	2	9	1	1	2	1	1	1	7	29
25	1	1	2	1	2	1	8	1	1	1	1	1	1	6	1	2	1	1	1	1	7	1	1	1	2	1	1	7	28
26	1	1	2	1	1	2	8	2	1	1	2	1	1	8	1	1	1	2	1	1	7	2	1	2	2	1	2	10	33
27	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	2	1	7	1	1	1	1	2	2	8	27
28	1	1	2	1	1	1	7	2	1	1	1	1	1	7	1	2	2	1	2	1	9	1	1	1	2	1	1	7	30
29	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	24
30	1	1	2	1	1	1	7	1	1	1	2	1	1	7	1	1	1	1	2	1	7	2	1	1	1	1	2	8	29

Postest grupo experimental

Desarrollo de habilidades y destrezas Maternas para la estimulación temprana a recién nacido prematuros																													
N°	D1 Area Motora						D2 area de Coordinación						D3 Area del lenguaje						D4 Area Social						S2				
	1	2	3	4	5	6	D1	7	8	9	10	11	12	D2	13	14	15	16	17	18	D3	19	20	21		22	23	24	D4
1	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
2	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
3	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	1	2	2	1	2	10	2	2	2	2	2	2	12	46
4	2	2	2	2	1	2	11	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	47
5	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
6	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	1	2	11	2	2	2	2	2	2	12	47
7	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	1	2	2	2	2	2	11	47
8	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	1	2	11	2	2	2	2	2	2	12	2	1	2	2	2	2	11	46
9	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
10	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	1	11	2	2	2	2	2	2	12	47
11	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
13	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
14	2	2	1	2	2	2	11	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	47
15	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	1	2	1	2	10	2	2	2	2	2	2	12	46
16	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
17	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	1	2	2	11	2	1	2	2	2	2	11	2	2	2	2	2	2	12	46
18	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	1	2	2	2	2	2	11	47
19	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
20	2	2	2	2	2	2	12	2	2	1	2	2	1	10	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	46
21	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	1	2	11	2	2	2	2	2	2	12	47
22	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	1	2	11	2	2	2	2	2	2	12	47
23	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
24	2	2	2	1	2	2	11	2	2	2	2	2	1	11	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	46
25	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
26	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
27	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	1	2	1	1	2	9	2	2	1	2	2	2	11	44
28	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
29	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48
30	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	2	2	2	2	2	2	12	48

ANEXO 7

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Título: COVID-19: Programa Educativo” Amando a mi Bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la Estimulación temprana al Recién Nacido Prematuro

FORMULACION DEL PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLE	MARCO TEORICO	METODOLOGÍA	RESULTADOS	CONCLUSIONES
¿Cuál es el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020?	Hi: La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro, atendidos en el servicio de Neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020</p> <p>Los objetivos específicos</p> <p>a. Establecer el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del área motora del recién nacido prematuro, atendido en el Servicio</p>	Programa Educativo “Amando a Bebe”	<p>A nivel internacional Escalona (2019) en su estudio de investigación hecho en Cuba tuvo como objetivo evaluar el impacto de un programa educativo de estimulación temprana del Neurodesarrollo y determinar su crecimiento y desarrollo durante el primer año de vida. La metodología, fue un estudio de intervención educativa, con la estrategia de atención temprana del neurodesarrollo, Los resultados obtenidos fueron en relación al nivel de conocimiento de las madres inadecuado antes de la intervención 35 madres 83,72 %, y después fue adecuado 41 madres 95.34 % lo cual tuvo significación estadística, concluyendo que la intervención educativa fue efectiva y recomendaron que se generalice el estudio en otras áreas de salud del municipio.</p> <p>Anivel nacional: Melgarejo y Solís (2012) en Chancay, en su trabajo de investigación tuvieron como objetivo</p>	<p>Tipo de Investigación: Explicativa</p> <p>Diseño: Pre experimental. corte longitudinal</p> <p>Población: Constituyeron 30 madres</p> <p>Muestra: Como la población es pequeña y además es accesible se ha decidido trabajar con toda la población.</p> <p>Muestreo</p> <p>El tamaño de la muestra se determinó por Muestreo no probabilístico de tipo intencional que según Naupas, et.al.,(2018) es aquel en la</p>	<p>La Tabla 1 nos muestra que antes de la aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del recién nacido prematuro es deficiente (90%), mientras que después del programa educativo es bueno (100.0%). La prueba de Wilcoxon presenta un valor de 491,000 con un coeficiente Z = -4,797^b y la significancia de</p>	<p>1.La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe” sobre las habilidades y destrezas Maternas tiene un efecto significativo (p<0.05) para la estimulación temprana al recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.</p> <p>La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo (p<0.05) sobre las</p>

		<p>de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud en tiempos covid 19, Trujillo, 2020.</p> <p>b. Establecer el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del área de coordinación del recién nacido prematuro atendido en el Servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, en tiempos covid 19, Trujillo, 2020.</p> <p>c. Establecer el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del área del lenguaje del recién nacido prematuro, atendido en el Servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, en tiempos Covid 19, Trujillo, 2020.</p> <p>d. Establecer el efecto del Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, sobre las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana del área social</p>	<p>habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro</p>	<p>determinar la efectividad de un programa educativo en los conocimientos de la madre de la dimensión física y psicoactiva del bebe prematuro. La investigación fue aplicada con un diseño cuasi experimental, trabajó con una muestra de 15 madres a quienes se les tomó un cuestionario. Llegó a concluir que el programa educativo es efectivo ya que incrementó significativamente los conocimientos de la madre en relación a los cuidados del bebé prematuro</p> <p>- Matamoro, y Peñarreta (2014) en su trabajo de investigación llevado a cabo en Cuenca Ecuador tuvo como objetivo determinar la eficacia de la intervención educativa en el neurodesarrollo de los recién nacidos. La investigación fue cuasi experimental, tomaron todo el universo que fue de 30 madres, a quienes le aplicaron una encuesta antes y después de la intervención educativa, cuyo instrumento fue un formulario de 30 preguntas, los datos fueron analizados mediante el sistema informativo SPSS versión 15.0, plasmados en tablas estadísticas de entradas simples y dobles con el análisis descriptivo respectivo. Llegaron a concluir que la estimulación temprana, promueve significativamente el neurodesarrollo en los recién nacidos.</p> <p>-En Perú Huanca (2017) en su tesis realizada en -Julica tuvo como objetivo determinar la correlación entre las variables conocimientos y prácticas de estimulación temprana. Este trabajo fue de tipo no experimental, cuya muestra fue de 38 madres con sus hijos menores de</p>	<p>cual el investigador selecciona la muestra según sus criterios propios y su buen juicio, participaron 30 madres</p> <p>Técnicas:</p> <p>La técnica de recolección de datos que se utilizó fue la encuesta, consiste en formular un conjunto sistemático de preguntas relacionadas con las variables e indicadores</p> <p>Instrumento de recolección de datos:</p> <p>El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el cuestionario que según Ñaupas, Mejía, Novoa, y Villagómez (2017) es una herramienta de investigación compuesto por preguntas con el propósito de obtener una determinada información de los encuestados.</p> <p>Cuestionario para evaluar Habilidades y Destrezas Maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro.</p> <p>Elaborado por la autora y asesora, basado en la bibliografía, el cual constó de 24 preguntas, 6 preguntas por cada área de estimulación del desarrollo psicomotor, cada pregunta consto de 2</p>	<p>.000.</p> <p>La Tabla 2 el Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, mejora significativamente las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana en el área motora del recién nacido prematuro, en tiempos COVID-19.</p> <p>Tabla 3:</p> <p>el Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, mejora significativamente para la estimulación temprana en el área de coordinación del recién nacido prematuro, en tiempos COVID-19.</p> <p>Tabla 4 el Programa Educativo “Amando a mi Bebe”, mejora significativamente las habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana en el área del Lenguaje</p>	<p>habilidades y destrezas maternas para el área motora de la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.</p> <p>La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo ($p < 0.05$) sobre las habilidades y destrezas maternas para el área de coordinación de la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.</p> <p>-La aplicación del programa educativo “Amando a mi Bebe”, tiene un efecto significativo ($p < 0.05$) sobre las habilidades y destrezas maternas para el área del lenguaje de la</p>
--	--	--	--	---	--	---	---

		<p>del recién nacido prematuro, atendido en el Servicio de Neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray de Essalud, en tiempos covid 19, Trujillo, 2020</p>		<p>un año. Los resultados obtenidos fue el 65.8% de las madres tienen conocimiento alto, y en relación a la segunda variable el 94.7% realizan adecuadas prácticas. Llegó a concluir que existe una correlación altamente significativa entre conocimientos y las prácticas de estimulación temprana por lo que ambas variables deben ser trabajadas en conjunto para garantizar el bienestar del bebé</p>	<p>alternativas siendo ellas excluyentes. A cada respuesta correcta se le asignó 2 puntos y a la incorrecta 1 punto, para lo cual se tuvo el siguiente calificativo: de 41-48, bueno, de 33-40 regular y de 24-32 deficiente.</p> <p>-Programa Educativo "Amando a mi Bebe"</p> <p>Elaborado por la autora y asesora, basado en la bibliografía, está constituido por 4 talleres de enseñanza aprendizaje, 1 sobre generalidades de la estimulación temprana; 1 en estimulación del área motora; 1 estimulación en el área de Coordinación y 1 de estimulación en el área del lenguaje y área social. Su estructura y contenido fueron validados por 5 expertos con (88. 0%) de concordancia en la V de Aiken y cuyo detalle se expone en la ficha técnica del mismo</p> <p>Método de análisis de datos:</p> <p>Los datos consignados se procesaron de manera automatizada en el soporte del paquete estadístico SPSS-V26 en español. Una vez ingresados los datos a la</p>	<p>del recién nacido prematuro, en tiempos COVID-19</p> <p>Tabla 5 el Programa Educativo "Amando a mi Bebe", mejora significativamente las habilidades y destrezas maternas de la estimulación temprana en el área social del recién nacido prematuro, en tiempos COVID-19.</p> <p>Tabla 6 que el Programa Educativo "Amando a mi Bebe" mejora significativamente las habilidades y destrezas maternas en la estimulación temprana al recién nacido prematuro.</p>	<p>estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital Especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.</p> <p>La aplicación del programa educativo "Amando a mi Bebe", tiene un efecto significativo ($p < 0.05$) sobre las habilidades y destrezas maternas para el área social de la estimulación temprana del recién nacido prematuro atendidos en el servicio de neonatología del Hospital especializado Víctor Lazarte Echegaray en tiempos COVID-19, Trujillo, 2020.</p>
--	--	--	--	--	---	--	--

					computadora se presenta un análisis de los resultados basados en cuadros estadísticos de acuerdo a los objetivos planteados. En el análisis estadístico se hizo uso de la prueba de <i>Wilcoxon</i> , en cuanto a la significancia estadística se ha considerado, la probabilidad de equivocarse es menor al 5 % ($P < 0,05$).		
--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 8

GRABACION DE UN TALLER DEL PROGRAMA EDUCATIVO VIRTUAL "AMANDO A MI BEBE"



Año de la universalización de la salud”

**CONSTANCIA DE REVISIÓN Y CORRECCIÓN DE TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN POR LINGUISTA**

Quien suscribe, OSCAR SANTIAGO GERÓNIMO MIGUEL, Doctor en Educación, Licenciado en Lengua y Literatura, deja constancia de la revisión de la redacción, secuencia lógica deductiva, sintaxis y ortografía del informe de investigación titulado “Covid-19: Programa Educativo “Amando a mi Bebe” sobre habilidades y destrezas maternas para la estimulación temprana al recién nacido prematuro “, presentado por FLOR AZUNCIÓN, BOCANEGRA MELÉNDEZ (ORCID: 0000-0002-5212-1133), para obtener el grado académico de: Maestro en Gestión de los Servicios de Salud.

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada, en honor a la verdad y para los fines que crea conveniente.

Trujillo, 26 de diciembre de 2020



OSCAR SANTIAGO GERÓNIMO MIGUEL
DNI 18183775
(ORCID: 0000-0002-0330-4048)