



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA

Intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres del Centro de Salud Huáscar XV, 2018

TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTORA:

Chávez Pascual Pamela Lisbeth

ASESOR:

Fajardo Canaval María del Pilar

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERU

2018

 UCV UNIVERSIDAD César Vallejo	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-
		02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 1

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don^a
 (a) Chávez Rosael Pamela

cuyo título es:
Intervención educativa de estimulación temprana
sobre el nivel de funcionamiento en madres del
Centro de Salud Huáscar XV, 2018

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el
 estudiante, otorgándole el calificativo de: 15 (número)
Quince (letras).

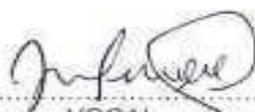
Trujillo (o Filial) Uruguay 11 de enero del 2018



 PRESIDENTE
 DRA. ROYANA GONDO ZEGARRA



 SECRETARIO
 MGR. LILIANA RODRIGUEZ SAUQUERA



 VOCAL
 MGR. HELEN RENGOA CASTAÑEDA

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mis padres que constantemente me motivan y por haberme dado la oportunidad y recursos para poder seguir adelante y por toda la paciencia brindada en el trayecto de mis estudios

Agradecimiento

En primera instancia agradezco a mis maestros, personas de gran sabiduría quienes se han esforzado y han impartido sus conocimientos permitiendo llegar al punto en el que me encuentro.

A las madres de familia por su participación en el trabajo de investigación

Declaración de autenticidad

Yo Pamela Lisbeth Chávez Pascual con DNI N°74996711, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica. Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 18 de noviembre del 2017



Pamela Lisbeth Chávez Pascual

Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres del Centro de Salud Huáscar XV,2018”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Pamela Lisbeth Chávez Pascual

ÍNDICE

Página de Jurado	II
Dedicatoria	III
Agradecimiento	IV
Declaración	V
Presentación	VI
Índice	VII
Resumen	IX
Abstract	X
I. INTRODUCCION	11
1.1. Realidad Problemática	11
1.2. Antecedentes	14
1.3.-Teorias Relacionadas al Tema	17
1.4.-Formulacion del Problema	24
1.5-Justificacion	25
1.6.-Hipotesis	26
1.7.-Ojetivos	26
II. METODO	28
2.1.-Diseño de investigación	28
2.2.-Variables, operacionalización	28
2.3.-Población y Muestra	31
2.4.-Tecnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	31
2.5. Método y Análisis de Datos	32
2.6.-Aspectos Éticos	33
III. RESULTADOS	35
IV.-DISCUSION	41

V.-CONCLUSION	44
VI.-RECOMENDACIÓN	45
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46
ANEXO	
Anexo N° 1 Matriz de Consistencia	52
Anexo N° 2 Cuestionario	54
Anexo N° 3 Juicio De Expertos	59
Anexo N° 4 Confiabilidad	61
Anexo N° 5 Plan de Sesión Educativa	63
Anexo N° 6 Hoja de Información y consentimiento informado	82
Anexo N° 7 Calculo de Puntaje según Histaminos	84
Anexo N° 8 Constancia	86
Anexo N° 9 Tunitin	89

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general, analizar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV, 2018. Fue un estudio aplicativo, pre experimental. La población estuvo conformada por 50 madres de niños menores de 24 meses, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario. Al aplicar el pre test se obtiene los siguientes resultados de 58% de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio. Luego de la intervención educativa el 87% de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto. En lo que respecta en las diferentes áreas se obtiene los siguientes resultados en el pre test un nivel de conocimiento bajo en el área motora 44%, en lenguaje un 35%, en coordinación 30, social 42%, después de la aplicación de la intervención se realiza el post –test en las diferentes áreas ,motora con un 88%, lenguaje 98%, social 97%, coordinación 98% .Se concluye que el nivel de conocimiento se incrementó después de la intervención educativa ,encontrándose efectiva.

Palabras claves: Estimulación temprana, intervención educativa, desarrollo psicomotor

ABSTRACT

The main objective of this research work is to analyze the effectiveness of early childhood stimulation educational interventions on the level of knowledge in mothers with children under 24 months in the Health Center Huáscar XV, 2018. It was an applicative study, pre-experimental, the exactly number of mothers was 50, this work had a technique and that was “the survey”, and as the instrument a serie of multiple questions. When the pre-test was applied, the following results were obtained, 58% of mothers had a medium level of knowledge, but after the educational intervention the 87% of the same mothers got a high level of knowledge. Regarding in the gross motor part it was obtained a low level of knowledge with a 44%, in the language development it is obtained a 35%, in the writing skills it is obtained a 30% and in the social development a 42%, but after the educational intervention is applied, it is obtained the fallowing results, the gross motor skills 88%, language development 98%, social development 97%, in writing skill 98%. It is concluded that the level of knowledge increased after the educational intervention, being effective.

Keyword: early childhood stimulation, educational intervention, psychomotor development

I. INTRODUCCION

1.1.REALIDAD PROBLEMÁTICA

El déficit de una intervención educativa de estimulación temprana del niño de 0 a 24 meses es un problema en el Perú, por lo que es necesario contar con un proyecto sobre estimulación debido a que este brindara optimas oportunidades para su desarrollo físico, lenguaje, social y motor.

La Organización Mundial de la Salud (2015) estima que, al transcurrir los años, aproximadamente doscientos millones de niños menores de cinco años no llegan a alcanzar todo su potencial. Además, infieren que el 60% de los infantes menores seis años no se encuentran estimulados, lo cual puede limitar o con llevar a un retraso en cualquiera de sus áreas, debido a que no se desarrolló con totalidad serán propensos a alguna dificultad en el aprendizaje (15)

Según el Informe de Seguimiento de la Educación para Todos en el Mundo, las naciones de América Latina y Caribe se han enfocado en lo que respecta a la educación preescolar.

En edad preescolar los niños y niñas siendo un 62% de estos participan en proyectos educativos. Se trata de una tasa superior al 35% semejante a países como Asia Oriental y Pacifico, el 32% de las naciones de Asia meridional y occidental, el 16% de países árabes y 12% países de África Subsahariana.

Mientras que en países como Chile, Italia, España consideran que emplear programas en la primera infancia, representan las bases para el futuro de los niños es por eso que brindándoles estimulación temprana estos podrían reforzar sus potencialidades para un buen desarrollo psicomotor.

A nivel internacional el contar con un programa educativo en niños de edad de 2 años contando con la participación de los padres permitirá un buen desarrollo psicomotor.

Según el centro nacional para la salud de la infancia y adolescencia destaca que la estimulación temprana: “son acciones que se brinda al menor sano para fortalecer al máximo sus potenciales en diferentes áreas. Estas actividades le permitirán el desenvolvimiento de la coordinación motora del niño, iniciando por el mayor desarrollo de los miembros superiores e inferiores y paulatinamente la madurez así facilitando a la movilidad y mayor fortalecimiento de los músculos. Así permitiendo el desarrollo de la capacidad respiratoria, digestiva y circulatoria. (5)

Según el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social en el Perú se estableció como parte de la estrategia nacional de desarrollo social “Incluir para Crecer “ y el Plan Nacional de Acción por la Infancia la Adolescencia 2012-2021 se ha destacado el Desarrollo Infantil Temprano como prioridad en la agenda de la política pública, los niños los primeros 24 meses de vida realiza cerca de 700 nuevas conexiones neuronales por segundo por lo que en esta etapa define su capacidad de desarrollarse y consolidarse en la adultez para que sea un ciudadano responsable y beneficioso para la sociedad.

La UNICEF menciona que el 43 %de niños cuenta con un desarrollo infantil optimo y que el 57% de los niños tienen una disponibilidad pobre o limitada

Mientras que en la provincia de Huánuco el año 2015 se reconoció que aún existen grandes desafíos, pero que es necesario perseverar en el esfuerzo para que todas las niñas y niños reciban intervenciones efectivas de parte del estado, a través de sus tres niveles de gobierno.

En un estudio realizado en la región de Lima, tuvieron un conocimiento incorrecto de la estimulación temprana debido que era difícil para los padres poder aplicarlo. Por lo que puede repercutir de manera negativa en el desarrollo del niño.

Durante el año 2015 al 2017 se ha presentado un porcentaje de padres con poco conocimiento sobre la estimulación temprana, se ha debido a la ausencia de un programa educativo en los centros de salud, que no cuentan con la orientación e información sobre el tema.

Así mismo Wolfook (2015) refiere que está claro que la limitación de estimulación podría tener consecuencias negativas en el desarrollo del cerebro, es por ello que nos menciona que es importante para los seres humano (18)

La importancia de un intervención educativo sobre estimulación temprana permite que los padres tengan conocimiento de lo que con lleva una buena estimulación temprana, en el desarrollo en diferentes partes del cerebro del niño, en tanto en el área social, lenguaje, motora, pero si en caso existiera la limitación de estímulos, que se dan mediante actividades y el juego podrían llevar que el niño no desarrolle una de estas áreas, para lo cual las indicaciones les brindara la enfermera a los padres en los controles de sus niños

En la población de Huáscar XV se ha podido observar que los padres de familia carecen de información sobre la utilidad de la estimulación temprana, por lo que se considera que es una de las principales razones según estadísticas, sin embargo, el no acudir a los controles de sus hijos ocasionara a que no puedan saber qué actividades deberían realizar sus niños a su edad. Asimismo, se ve la ausencia de un programa de estimulación temprana lo que con lleva a que el conocimiento que poseen los padres sea bajo. Frente a este problema los padres no realizan actividades que estimulen a sus niños de acorde a su edad.

El personal de salud tiene que establecer una relación entre el niño y sobre todo con los padres. Así mismo el efectuar un programa educativo sobre estrategias de estimulación temprana permitirá orientarles sobre cómo se va a trabajar, debido a que los niños son lo más importante porque en ellos está el futuro, y su crecimiento debe ser prioridad para todas las sociedades. Es por ello que la enfermera tendrá que trabajar con ayuda de los padres para el desarrollo del menor y enseñarles cómo debe estimular al menor y las ventajas y desventajas que provoca la estimulación temprana, si no es desarrollada adecuadamente y así los padres se comprometan con el bienestar y la salud de los niños menores de 24 meses.

En un estudio sobre el nivel de conocimiento de los padres sobre la estimulación temprana en niños menores de 2 años en el Centro de Salud Huáscar XV en el año 2017 en el que se concluyó que el nivel de conocimiento era bajo

Planteo la siguiente interrogante: ¿conocen los padres sobre las áreas que se evalúa en la estimulación temprana? ¿Porque es importante la estimulación temprana?

Por lo expuesto se llegó a plantear la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV, 2018?

1.2. ANTECEDENTES

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Matamoros B. y Peñarreta D.2014.Ecuador. Intervención educativa sobre estimulación temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacido dirigida a madres del centro de desarrollo infantil “Mis Enanitos”. Cuenca, 2014.Tiene como objetivo determinar la eficacia de la intervención educativa sobre estimulación temprana, para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigida a madres del Centro de Desarrollo Infantil. “Mis Enanitos”. Cuenca, 2014.Es un estudio cuasi-experimental. Se contó con una población de treinta madres y utilizo como instrumento un cuestionario, tuvo como resultado con la participación de las madres en el proyecto de intervención educativa una gran significancia en los asuntos evaluados en el pre-caps al comienzo de este estudio las madres no conocían sobre los cuidados esenciales y las actividades de estimulación enfocados al recién nacido fueron un 18.71%siendo una cifra bastante preocupante y luego de haber intervenido el 100%(20) conocen los cuidados básicos del recién nacido. Concluyendo que la intervención en los menores fue un éxito. (9)

Duque J. y Montoya N. 2014.Turquia. Estrategias para el desarrollo de la psicomotricidad. Cuyo objetivo fue fortalecer el desarrollo de la psicomotricidad en los niños y niñas del grado Jardín del Colegio Soleira ubicado en el municipio de La Estrella. El objetivo es reforzar el desarrollo psicomotriz se realizó mediante el empleo de estrategias grafico – plásticas, debido que el medio artístico es significativo para los infantes que cursan la edad preescolar. La población conformada por 8 niños. Este. Se empleó el instrumento de estrategias grafico –plásticas. Como resultados se obtuvo que el 90% de las planificaciones del programa educativo. Se llegó a la conclusión que las planificaciones del programa

educativo es un adecuado proceso en niños (as) que se mostraron recursivos en diversos momentos buen progreso en niños(as) se mostraron participativos frente en diferentes oportunidades, se les dio la ocasión que crearan personajes que les agraden, y fortalecieran la coordinación –viso motora y se sintieron felices y seguro (12)

NACIONALES

Quille G. 2016.Tacna. Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en el conocimiento de las madres primerizas de lactantes menores de 1 año en el Centro de Salud San Francisco, Tacna-2016.Su objetivo fue determinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en el conocimiento de las madres primerizas con lactantes menores de 1 año en el centro de salud San Francisco. El estudio es cuantitativo, diseño pre-experimental y corte longitudinal- Aplica como instrumento dos cuestionarios, cuenta con una población de 108 madres primerizas, los resultado fueron antes de la consejería de enfermería las madres presentaron un nivel de conocimiento medio 78.7% y después un conocimiento medio 57.4% y un 38.9% un conocimiento alto, y en la consejería un 55.6% medianamente aceptable y 44.4% consejería completamente aceptable. Se concluye que la consejería sobre estimulación es efectiva en conocimiento de madres primerizas con lactantes menores de 1 año.

Valentín A. 2016.Tingo Maria. Efectividad de la intervención de enfermería basada en consejería para mejorar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana en el Centro de Salud Supte San Jorge-Tingo Maria 2016.Su objetivo fue demostrar la efectividad de la intervención de enfermería basada en consejería para mejorar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana en el Centro de Salud Supte San Jorge 2016,Es un estudio cuasi experimental ,participan 35 madres a quien se les aplica como instrumento un cuestionario, Los resultados del pre-test fue 91,4% conocimiento bajo y 8.6% conocimiento medio ,después de la aplicación de las sesiones de consejería de enfermería el 68.6% tenía conocimiento alto y 31.4% conocimiento medio y 0% el bajo, en conclusión las sesiones de consejería de enfermería son efectivas para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana de sus hijos.

Fernández L.,Lumbres K.et.al.2014,Lambayeque.Efectividad de un programa de estimulación en niños de 3^a 6 meses con participación de padres-centro de Salud Monsefu ,Cuyo objetivo es evaluar la efectividad de un programa de estimulación en niños de 3 a 6 meses con participación de padres, El estudio fue cuasi-experimental. La población estuvo conformada por niños que acudieron a su examen en CRED en el Centro de Salud de Miguel Custodio Pisfil. Para determinar las áreas en peligro, a los niños y a las madres se les aplico un instrumento que fue el Pre –test por lo que revelan los resultados que seguidamente de haber empleado el programa existe un aumento en áreas, en el área motora 4.55, en área social 27.27, en coordinación 4.55 coordinación, en área de lenguaje 31.87 lo que sugiere la efectividad del proyecto. Concluyendo el proyecto con la participación de las madres fue efectivo (0.001) al lograr mejorar las conductas psicomotoras en riesgo en niños estimulados comparado con los que no pudieron participar en el proyecto (6)

Rebaza H .2014.Lima.Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un Centro de Salud Materno Infantil de Lima .El objetivo es determinar la efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Materno Infantil “Tablada de Lurin “.Las 20 madres de niños de cuatro a seis meses que asistan al Centro de Salud la Tablada de Lurin será la población ,se aplicó un instrumento antes u después del programa educativo que fue un cuestionario, los resultado fueron el 100% de las 20 madres encuestadas no realizaban prácticas de estimulación temprana después de realizar el programa educativo el 100% (20)adecuadamente la estimulación de sus niños, el cual fue demostrado a través de la prueba t de student obteniéndose un t -16.143 con un nivel de significancia de α : 0.055 por lo que se acepta la hipótesis de estudio y se comprueba la efectividad del programa educativo. En conclusión, fue efectivo el programa educativo para que realicen prácticas de estimulación temprana de manera óptima.

Pérez K. y Villena M. 2013.Trujillo. Efectividad del programa educativo “Creciendo Sanito “en el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres primíparas. Centro de Salud Winchazao-2013.Su objetivo es determinar la efectividad del programa educativo “Creciendo Sanito” en el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana en

madres primíparas. Su tipo de estudio es pre-experimental. Su población está constituida de cuarenta madres primerizas que cumplen con los requisitos mencionados en que la investigación, el instrumento será un cuestionario y el resultado será procesado por SPPSS antes de ejecutar el programa educativo el 55% de madres tuvo un nivel de conocimiento malo. Después de la aplicación del programa un 80% de madres primípara lograron alcanzar un nivel de conocimiento bueno. Llegaron a la conclusión que fue efectivo un programa educativo debido a que ahora las madres primíparas poseen conocimiento sobre la estimulación temprana. (14)

Teoría de la diversidad y de la universalidad de cuidados

Leininger exponía que en el subcampo de la enfermería transcultural o etnoenfermería que está basada en la cultura, como un conjunto rutinas en otras palabras como el estilo de vida, por lo que la ilusión social se trasmite a cada una de las nuevas generaciones no obstante condicionando por categorías colectivas, es importante considerar los aspectos culturales de los grupos sociales en que uno pretende realizar una intervención para llegar a obtener ciertos cambios en su conducta debido a que algunos pobladores de las áreas urbanas marginales son migrantes de diferentes regiones del país que poseen consigo diferentes patrones culturales

Teoría del cuidado humano

Watson fundamentaba acerca que el comportamiento es un conjunto de productos de condicionamiento. Por lo que, a través de las indagaciones con personas en situación de privación, y en programas de beneficio y adiestramiento temprano se ha comprobado los efectos de la estimulación temprana y que se propone en un enfoque interaccionista.

Cuándo hay prohibición sensorial o de manipulación de estímulos específicos genera como resultado un déficit funcional y fisiológico como son daños en la corteza del cerebro y cambios de conducta y dificultad para aprender (10)

1.3.-Teorías relacionadas al tema

Según la UNESCO (2015) infiere que la educación es un derecho que es accesible para todos y puede cambiarles sus vidas, sea pertinente y este sustentado en valores esenciales.

Una educación de calidad es aquello que impulsa y llega a influir en salir de la pobreza, en la mejora de la salud y de los medios de vida, el aumento de la prosperidad. (19)

La educación sensorial cuando son niños de 0 a 24 meses es esencial para asegurar un correcto desarrollo de todos los sentidos de los niños. Los padres son cada vez más sensibles en la importancia del desarrollo correcto de los distintos sentidos de los niños en los primeros días ya que por medio de sus sentidos, son los medios, por el cual pueden ir descubriendo el mundo y todo lo que les rodea. Y aquí es donde hace su aparición la educación sensorial.

Mientras que sus sentidos se van desarrollando los niños van construyendo un mundo complejo, por lo que brindar una educación sensorial debe tener un papel esencial que permite que el niño este más estimulado debido a la interacción con su ambiente ya que desde que somos bebés nos encontramos a reacciones inteligentes ante determinados colores, olores, sabores, formas o sonidos.

Las estrategias de enseñanza de aprendizaje son como procesos que se aplican en la pedagogía con un apoyo de la metodología y métodos didácticos que nos dirigirán al aprendizaje con una gran significancia incentivando al estudiante en generar un nuevo conocimiento.

El modelo conductista está basado en el condicionamiento (conductista), según Astolfi está basado en los estudios de B.F. Skinner e Ivan Pavlov sobre aprendizaje, aquí generalmente se dan los medios para llegar al comportamiento esperado y verificar su obtención; el problema es que nada garantiza que el comportamiento externo se corresponda con el mental, para otros autores modelo es una perspectiva técnica, la cual concibe la enseñanza como una ciencia aplicada y el docente como técnico

Según Piaget el paso de un estudio a otro no es un cambio cuantitativo es cualitativo, cada etapa supone un cambio en las operaciones mentales que origina nuevas estructuras mentales que originan nuevas estructuras que dan lugar a nuevas operaciones

Vigotsky pone en énfasis en el ambiente social y cultural. Los saberes se construyen a lo largo de la historia humana y se transmiten a través de la cultura.

CONOCIMIENTO

El conocimiento se construye por medio de operaciones y habilidades cognitivas que conduce a la interacción social, al respecto Vigosky señala que el desarrollo intelectual del desarrollo intelectual del individuo no puede entenderse como independiente del medio social en el que está inmersa la persona y que el proceso de aprendizaje consiste precisamente, en una interiorización gradual de aquello que previamente se ha conseguido con la ayuda de otros. (Becco, 2010)

Vigosky sostiene además que el individuo construye sus estructuras cognoscitivas en una interacción constante con otras personas y que el proceso de aprendizaje consiste, en la interiorización gradual de aquello conseguido con apoyo de otros (Sales, 2001)

El nivel de conocimiento es el grado de conocimiento que adquirido sobre un conjunto de acciones que en una oportunidad determinada tiende a proporcionarle al niño con la finalidad de lograr el desarrollo máximo de sus habilidades de acuerdo a la etapa de Desarrollo Psicomotor en que el niño se encuentre, para que de esta manera pueda interactuar adecuadamente con su entorno y en el futuro una persona emocionalmente estable y la persona encargada de hacerlo es el cuidador (Minsa, 2010)

El conocimiento y practica de estimulación temprana pueden ser adquiridos mediante una intervención educativa por ello es muy necesario dado que ayuda al lactante brindarle oportunidades y estímulos en un momento adecuado. La madre es responsable de la guía y estímulo en el desarrollo del lactante y debe tener un conocimiento adecuado sobre la importancia de la estimulación para ayudar en la evolución de distintas capacidades de su hijo.

La intervención educativa es la concepción educativa actual es la educación permanente es decir la concepción de que los individuos de una sociedad deberían estar sometidas necesariamente a proceso de enseñanza-aprendizaje de modo continuo, para poder afrontar con éxito, las ya asumidas transformaciones que sin duda irán produciéndose con el paso del tiempo y a las que tendrán que enfrentarse en los años en los que transcurre, el ciclo vital medio de la persona

La intervención educativa es pues obligada. Como ya hemos dicho anteriormente, partiremos de concebirla como el ejercicio de un derecho por parte de los ciudadanos, y por tanto será preciso articular un modelo de educación de personas adultas coherente con el modelo de sociedad en el que debe funcionar.

Cada Estado según su Constitución, y su peculiar sistema político-administrativo, canalizará sus competencias y responsabilidades para garantizar una educación de personas adultas debidamente articulada. A través del desarrollo legislativo que se concreta en los “sistemas educativos” los estados ordenan y regulan la educación, para adecuarla en cada momento a la sociedad, sentando las bases de su desarrollo y ejecución.

Según Flores. Lima. 2013. La efectividad de las intervenciones de estimulación está basado en como interactúa el equipo multidisciplinario con la familia y comunidad. La ciencia se ha encargado de demostrar los diferentes beneficios de la estimulación tanto para el desarrollo de habilidades, así como también un cierto impacto negativo a los efectos indeseables de la estimulación cuando no se realiza de manera adecuada.

Así mismo en la ley de infancia y adolescencia se contempla que los padres deben cumplir con la asistencia a la institución para fines que sean citados y así asegurarles desde su nacimiento el acceso a la educación y proveer las condiciones y medios para su adecuado desarrollo, garantiza su continuidad y permanencia ciclo educativo. Abrir espacio de comunicación con los padres de familia para el seguimiento del proceso educativo y propiciar la democracia en las relaciones

ESTRUCTURA PARA ELABORAR UNA INTERVENCION EDUCATIVA

INICIO: Es transmitir lo que se aprenderá durante las sesiones educativas, brindando conocimientos, incluyendo una breve presentación de los temas que se impartirán en las sesiones, con el propósito de lograr sensibilizar a los participantes.

DESARROLLO: Es el tiempo clave para animar a los participantes que participen durante el desarrollo de la intervención educativa para que de esta manera interactuar y se concienticen con el tema.

CIERRE: Después de todo lo expuesto en el desarrollo con el único objetivo que los participantes planteen un cambio o modifiquen hábitos.

ATENCION TEMPRANA DEL DESARROLLO

Antuanes C.2014.España infiere que es importante señalar que incluso sin un programa específico de estimulaciones cerebro se desarrolla de una forma magnífica gracias a la acción del ambiente y de las personas que interactúan con él bebe, pero la progresión de ese desarrollo neural será más significativa si conocemos la mejor manera de provocarlo y lo promovemos de forma permanente, constante y progresiva.

Según el MINSA .2018. Infiere que la estimulación temprana toma el nombre de Atención temprana del desarrollo infantil el cual define como un conjunto de acciones orientadas a brindar condiciones adecuadas para promover el desarrollo integral del niño o niña durante los tres primeros años de vida, en un ambiente de respeto de sus capacidades y contexto cultural. Se busca que la niña y el niño puedan desarrollar al máximo sus capacidades motrices cognitivas, afectivas, sociales y comunicacionales, lo cual permitirá que interactúen de manera segura y logren autonomía progresiva

La sesión de Atención temprana del Desarrollo

Es una actividad grupal vivencial, programada para informar educar y comunicar a las madres padres o cuidadores, sobre las actividades básicas de atención temprana del desarrollo en el niño y niña menor de tres años para potenciar sus capacidades motrices, cognitivas, afectivas, sociales, comunicativas.

La sesión está dirigida a madres, padres, cuidador, con la finalidad de fortalecer sus habilidades y así poder mejorar la crianza favoreciendo su desarrollo.

Proporcionar estímulos cerebrales apropiados a los niños no es difícil, pero requiere constancia, La modificabilidad cerebral, igual que ocurre con los cambios de los músculos, requiere estímulos (ejercicios), pero principalmente exige que esos ejercicios se practiquen de forma sistemática, por lo menos tres o cuatro veces por semana, en un espacio de tiempo diario entre diez y veinte minutos, dependiendo de la percepción que tenga el adulto mediador.

Asimismo, se considera a la estimulación temprana como “objeto” para brindar las experiencias significativas en el momento y de manera adecuada, que permitirá el aprendizaje, para el niño desarrolle en el interior su capacidad y edad determinada y con el favor de que se integre en el entorno de su familia. Comprendiéndose que estas experiencias son un proceso de actividades oportunas que están enfocadas a menores de 5 años basadas en el concepto de las pautas que utilizando técnicas y actividades para lograr el desarrollo del niño.

El objetivo de estimular al niño es conseguir el mayor número posible de conexiones neurológicas, Por lo que cuando el niño nace e inclusive antes, empieza una carrera contra reloj, en desarrollar, mantener y usar esas neuronas en la que cada día que no se utiliza se pierde para siempre.

DIMENSIONES

Área del lenguaje:

En esta área se otorgará el poder de interactuar con la niña o niño de manera que este pueda dialogar y relacionarse con su ambiente. Su desarrollo abarcará a tres ámbitos; la aptitud expresiva, comprensiva y gestual la inteligencia comprensiva lo entenderá ciertas palabras antes de que pueda pronunciarlas por lo que es necesario que las personas de su entorno sobre todo los padres puedan estar constantemente hablándole, relacionándolo con objetos actividades que realice el niño

El MINSA, lo primero que se evidencia de esta área es del pre-lenguaje son los balbuceos, sonidos gestuales, risas, gritos, hasta el entendimiento del lenguaje oral y escrito. La adquisición del lenguaje es un factor importante para el aprendizaje, un niño (a) que aún no puede dar a conocer lo que siente. Por lo que podría tener dificultad para entender lo que sucede a su alrededor.

Área Motora

El comienzo del desarrollo del niño o niña se ha conceptualizado por la motricidad y este proceso se da de manera de pies y próximo-distal. Los pasos en esta área tienen como objetivo aportar fortaleza en el tono muscular y reacciones de equilibrio que permitirá que

más adelante el niño o niña tenga control sobre su cuerpo, y así él pueda ubicarse en espacio y tiempo y convivir con su entorno y pueda moverse libremente.

Área de Coordinación

Desde el nacimiento el niño o niña recibe diversos estímulos que le permiten que este alerta y listo para poder conocer lo que le rodea y las diferentes experiencias con su entorno creando relaciones y comparaciones entre ellos diferenciándolos

En el análisis del Ministerio de Salud, en la Guía de Estimulación temprana para el facilitador manifiesta que el desenvolvimiento de los sentidos y la coordinación ellos para lo cual permitirá que el niño acceda a una gran cantidad de experiencia listo para el desarrollo cerebral.

Área Social

En el área social estará incorporada tantos momentos emocionales y de socialización del niño o niña que generara seguridad y confianza de poder relacionarse con su entorno y las normas que este tienen, para ello es necesario que los procreadores estén a su costado y generen lazos sensibles. Es principal brindarles atención, amor, además y servirá como ejemplo para ellos, le enseñará a controlar su conducta y ser independientes.

Por lo que se establece actividades que poco a poco llevara a cabo el niño en cada área indicada y luego se toma en referencia la edad del niño y la evaluación que pasa en el servicio de crecimiento y desarrollo la cual tiene como propósito de conocer el desarrollo psicomotor de los niños y en ello se aplicara un programa de estimulación de desarrollo que permitirá prevenir aspectos negativos y el niño pueda tener un buen desarrollo según la edad que le corresponda.

Rol de los padres en estimulación temprana de los niños

La familia es la base esencial tanto en la salud como en la sociedad debido a que dentro de ella se llevan a cabo procesos de salud y enfermedad que tiene un efecto marcado para su formación en donde el niño crecerá y obtiene conciencia de sí mismo y su comportamiento hacia otras personas. La familia, los padres están presentes a la llegada del niño en el que serán las primeras personas conociéndolo por lo que muchas de las actividades que se

realicen a diario con el niño y el amor que le brinden permitirán que el niño se desarrolle más. Cada día los padres participan más tempranamente en la vida de sus hijos. Lo hacen al interesarse al acompañar a la madre en las ecografías, mimando y asistiéndole a la madre en sus necesidades y dándole palabras de afecto y comprensión durante todos estos meses, en el momento del parto inclusive están presentes, en las actividades como bañar al niño o llevárselo a su mamá. Para lo que se observa que la actividad mental de su hijo mediante la estimulación por parte de los padres.

Rol de enfermería en educación a los padres sobre la estimulación temprana

En las funciones de enfermería se brinda en el servicio de crecimiento y desarrollo debido a que una de las funciones principales es la promoción a la salud que se enfoca en informar a los padres de familia para que así sus niños en sus hogares, para así potenciar las habilidades que el niño tenga y de alguna forma poder reconocer si existe o no algún problema en su desarrollo y así se pueda intervenir a tiempo y ello facilitara a una recuperación y rehabilitación.

Pero estas sesiones de estimulación temprana enfocadas para promover las habilidades e reconocer problemas deben comenzar por toda la familia y su entorno, mediante ello el profesional de enfermería desarrolla una importante función en el cual es de educar y apoyar al niño en las actividades de estimulación y siguiendo métodos de enseñanza didáctico.

1.4.-FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0a 24 meses del Centro de Salud de Huáscar XV-2018?

Problemas específicos

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área motora en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud de Huáscar XV-2018?

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área lenguaje en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud de Huáscar XV-2018?

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área coordinación en madres de niños de 0 a 24 meses en el del Centro de Salud de Huáscar XV-2018?

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área social en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud de Huáscar XV-2018?

1.5-JUSTIFICACION

En el presente trabajo de investigación refuerza la teoría de Watson que nos menciona que el comportamiento del humano es el producto del condicionamiento, por lo que la prohibición sensorial o limitación de estímulos genera un cierto déficit fisiológico para el desarrollo del cerebro del niño y como consecuencia una dificultad al aprender.

A nivel práctico esta investigación se realiza por que nos permite la aplicación de la estimulación temprana con la compañía de sus padres , con el uso de diversos estímulos en su entorno se mejorara el adecuado desarrollo psicomotor de nuestros niños así mismo el identificar oportunamente y realizar un diagnóstico precoz para asegurar la intervención adecuada si presentara alguna patología o limitación en el momento en que los padres acudan con sus niños a sus respectivos controles de crecimiento y desarrollo.

En esta investigación se establece la relevancia social ya que mediante la aplicación del cuestionario por parte del personal de enfermería del servicio de crecimiento y desarrollo se obtendrá datos para poder reforzar al niño en diferentes áreas de desarrollo.

Así mismo se espera que tenga un impacto en la sociedad debido a que el niño llega a desarrollar las diferentes áreas del cerebro hasta la edad de los cinco años para lo que una buena estimulación en los primeros años de vida permitirá descubrir las distintas habilidades.

El presente estudio contribuirá a la realización de futuras investigaciones sobre estimulación temprana en sus diferentes áreas.

1.6.-HIPOTESIS

- La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva

HIPOTESIS ESPECÍFICAS

- La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área motora en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva
- La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área de lenguaje en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva
- La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área coordinación en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva
- La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área social en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva

1.7.-OJETIVOS

Analizar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV, 2018

Objetivos Específicos

- Determinar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área motora en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV, 2018
- Determinar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área de lenguaje en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV, 2018
- Determinar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área de coordinación en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV, 2018
- Determinar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área social en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV, 2018

II. METODO:

Enfoque de investigación

El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo debido a que permite que el investigador analice con certeza las hipótesis formuladas en un contexto particular o para aportar evidencia respecto de los lineamientos de la investigación, de tipo aplicativo de corte transversal. (Sampieri , 2014, p.162)

Tipo y nivel de investigación

Es aplicativo se basa en resolver problemas prácticos, con un margen de generalización limitado.

2.1.-Diseño de investigación

El diseño de esta investigación es pre-experimental permitirá manipular las variables, mediante el presente trabajo se puede observar y analizar los fenómenos en su contexto natural en un momento determinado.

Nomenclatura:

En el diseño de pre prueba y post prueba se representa de la siguiente forma:



Donde:

G=Es el grupo (las madres de niños menores de 24 meses)

X=Es la variable independiente

O₁=La aplicación del Pre test

O₂= La aplicación del Post test

2.2.-Variables, operacionalización

Variable independiente: Intervención educativa

Variable dependiente: Conocimiento sobre estimulación temprana

MATRIZ DE OPERACIONALIDAD

VARIABLE IDENTIFICADA	DEFINICION CONCEPTUAL DE VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Intervención educativa	La intervención es el proceso de enseñanza-aprendizaje. Cualquier intervención parte de una evaluación previa, a la que sigue un entrenamiento estratégico que finaliza con una evaluación final, que es necesario para saber la eficacia de todo el procedimiento desarrollado. En el ámbito educativo, la evaluación trata de identificar inicialmente y de comprobar, finalmente, el grado de las capacidades que los sujetos pueden desarrollar sobre unos contenidos concretos	Se evaluará la efectividad de una intervención educativa para madres que acuden al centro de salud en el cual se llevara a cabo un conjunto de actividades de aprendizaje, Son aquellas prácticas que se realizaran en un escenario determinado en donde la participación de las madres que permitirá promover un óptimo desarrollo psicomotor. Aplicando un cuestionario (pre-test y post –test)	Inicio Desarrollo Cierre	No aplica	No aplica

2.3.-Población y Muestra

2.3.1-Poblacion: es el conjunto de todos los casos que concuerden con una serie de especificaciones. La población debe tener estas características de contenido, lugar y tiempo, (Sampieri , 2014, p.174)

La población está conformada por 80 madres que llevan a sus niños de 0 a 24 meses a sus controles de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Huáscar XV.

2.3.2-Muestra: Se utilizará toda la población

2.3.3-Muestro: Es no probabilístico, es por conveniencia.

2.3.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión

- Las madres de niños de ambos sexos de 0 a 24 meses
- Los padres que participaran en la aplicación del cuestionario

Criterios de Exclusión

- Niños de ambos sexos que sean mayores 24 meses
- Los padres que tienen dificultad para hablar el castellano
- Padres que no desean participar en el cuestionario
- Los niños que no presenten alguna malformación congénita de lenguaje, coordinación, social, motora.
- Niños que no tengan enfermedades de asma, alergia, cardiopatía

2.4.-TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.4.1-Tecnica: Que se usó para la presente investigación es la encuesta que nos permite tener un contacto directo con las madres de familias y así despejar algunas dudas que susciten sobre las preguntas planteadas en la encuesta

2.4.2-Instrumento:El instrumento que se empleó para la recolección de datos de la presente investigación es el cuestionario que consta de 22 preguntas que se realizara antes

y después de brindar la intervención educativa sobre estimulación temprana consta de 4 dimensiones ,que fue elaborado y validado por jueces de expertos por los autores BERROCAL ÑAHUI KAREN YULIANA y DURAN AVILA LISSETH JHOANY en su investigación titulada 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 ,se adaptó y se valido y cuenta con una confiabilidad de 0.71.

Cuestionario (Anexo N°1)

2.5. MÉTODO Y ANÁLISIS DE DATOS

Calificación

El nivel de medición ordinal parte de la operación del orden, en esta escala se habla primero, segundo, tercero. No se sabe quién obtiene el primer puesto está cerca o lejos del segundo puesto. El valor de la escala representa categorías o grupos de pertenencia, con cierto orden asociado, pero no una cantidad medible. Los números representan una cualidad que se está midiendo y expresan si una tiene una cualidad de medida que otra. (Orlandoni, 2010, p.244)

Por lo que el nivel de medición ordinal tiene varias categorías, pero además mantienen un orden de mayor a menos. Las etiquetas o los símbolos de las categorías si indican jerarquías (Sampieri , 257, p.174)

Los puntajes obtenidos para el instrumento de nivel de conocimiento de estimulación temprana, fueron interpretados por cálculo de puntaje según histogramas(Ver anexo 7),que permitio identificar los niveles.

Para la variable de conocimiento de estimulación temprana,

ALTO: 15 – 22

MEDIO: 8 – 14

BAJO: 0 – 7

D1:

ALTO: 3 – 4

MEDIO: 2

BAJO: 0 – 1

D2:

ALTO: 3 – 4

MEDIO: 2

BAJO: 0 – 1

D3:

ALTO: 3 – 4

MEDIO: 2

BAJO: 0 – 1

D4:

ALTO: 3 – 4

MEDIO: 2

BAJO: 0 – 1

2.6.-ASPECTOS ÉTICOS

Para Bernal (2010) infiere que la ciencia es uno de los logros de la humanidad y que puede usarse de manera constructiva para el ser humano, pero también puede ser un detenimiento por el mismo motivo por lo que nos hace pensar en una ética de la ciencia, es decir una ciencia con conciencia. (p.19)

El binomio de enfermería y bioética se refleja en las actitudes de todo profesional de enfermería que con base en principios éticos cumple con valores universales, convirtiéndolos en virtudes para su praxis asegurando el acceso de los pacientes a una atención de calidad, estrechamente vinculada con los valores de responsabilidad, bondad, disciplina, respeto. (Leija, 2016)

El principio de la beneficencia durante este estudio generara en el buen desarrollo del niño de 0 a 24 meses, que en el futuro no tenga ninguna dificultad en el aprendizaje.

Principio de la no maleficencia durante todo el desarrollo de la investigación y la aplicación del instrumento no se llegará a generar ningún tipo de daño para el niño.

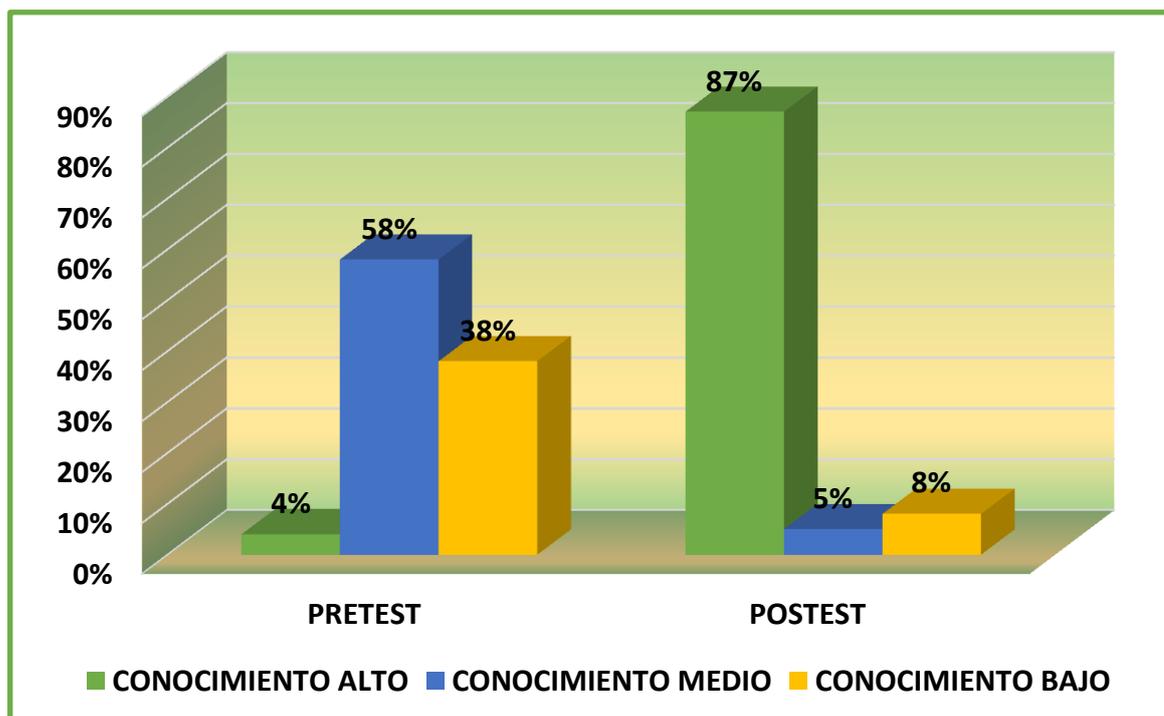
Principio de justicia la investigadora se compromete a respetar por igual los derechos de todos los sujetos involucrados en esta investigación. Por lo que en este proceso no se debe tener en cuenta el racismo o discriminación, ya que todos son importantes y merecen respeto.

Principio de la autonomía refleja la prioridad en la toma de decisiones de la madre de familia .si desea o no participar en el cuestionario para lo que se realizara mediante un consentimiento firmado con la carta presentación dirigida al director del centro de salud

III. RESULTADOS

GRAFICO N° 1

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES DE NIÑOS DE 0 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD HÚASCAR XV, 2018.

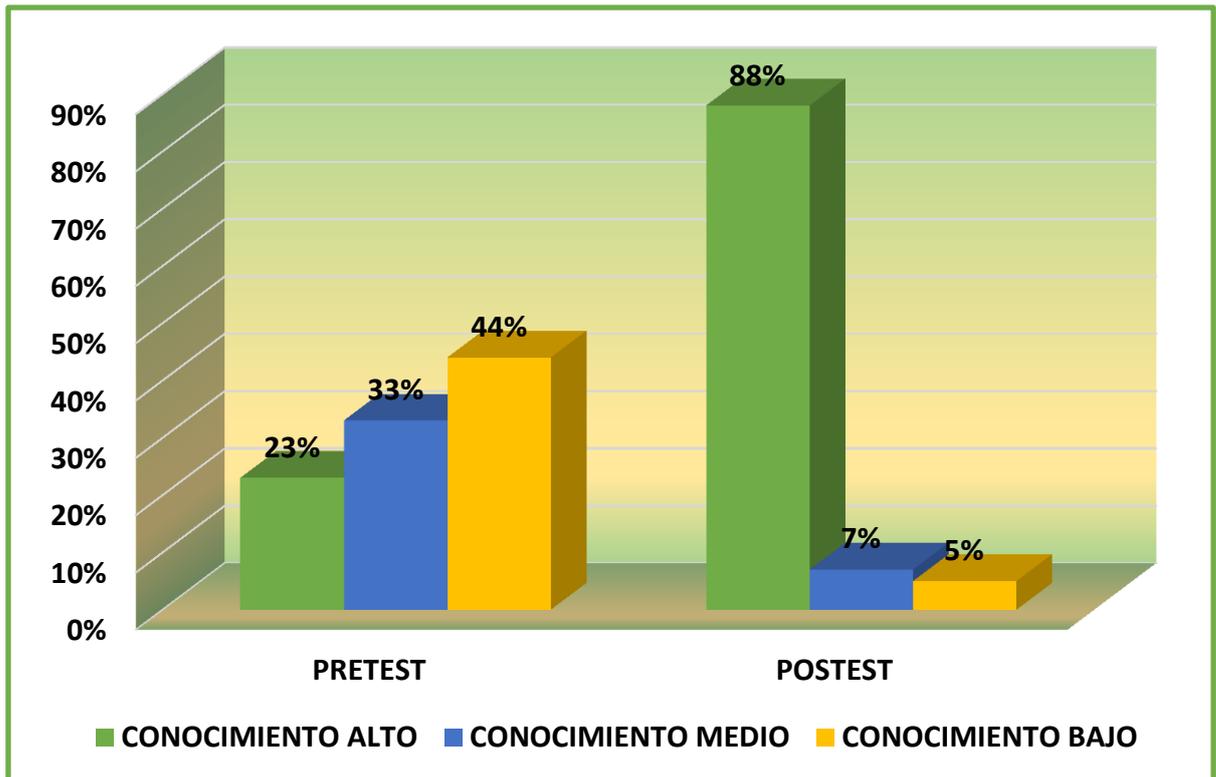


Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento de estimulación temprana para madres de niños menores de 24 meses del Centro de salud Huáscar XV, 2018

INTERPRETACIÓN: En cuanto la intervención que se realizó, se observa el pre – test un nivel de conocimiento en estimulación temprana bajo de 38% (23), mientras en el post – test se observa un nivel alto de conocimiento de estimulación temprana de 87% (52).

GRAFICO N° 2

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL ÁREA MOTORA EN MADRES DE NIÑOS DE 0 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD HÚASCAR XV, 2018.

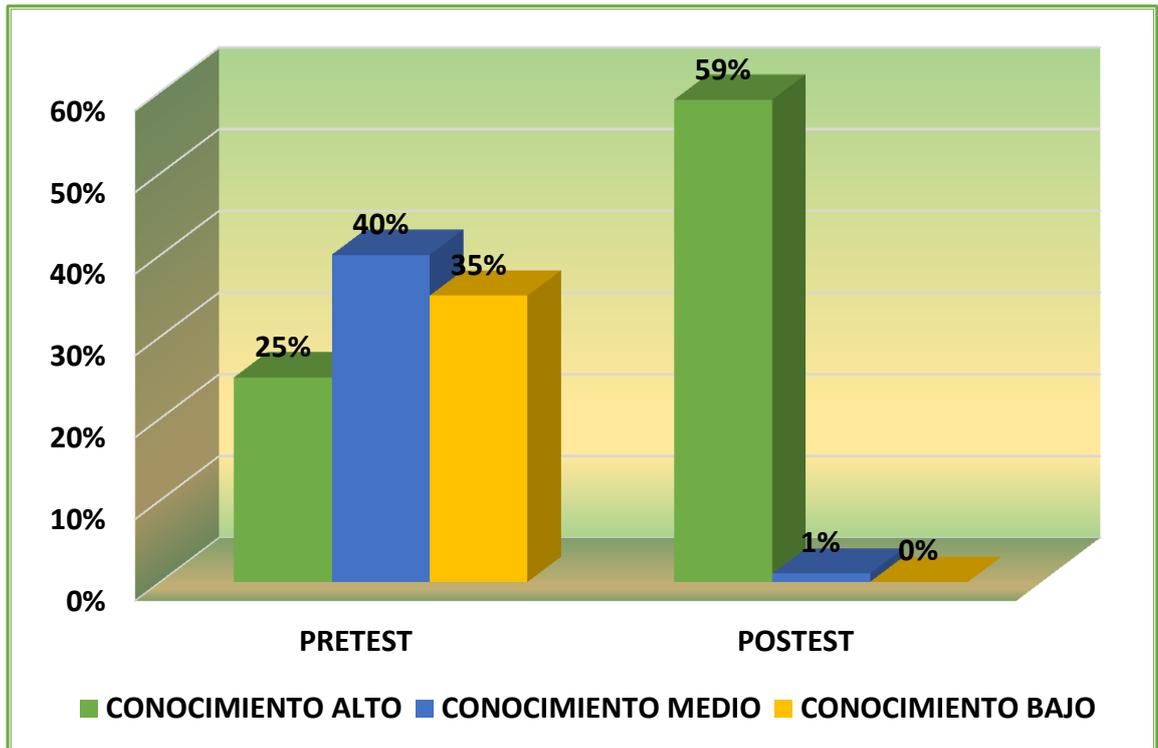


Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento de estimulación temprana para madres de niños menores de 24 meses del Centro de salud Huáscar XV,2018

INTERPRETACIÓN: En cuanto la dimensión área motora de estimulación temprana, se observa el pre – test un nivel de conocimiento bajo de 44% (26), mientras en el post – test se observa un nivel alto de conocimiento de 88% (53).

GRAFICO N° 3

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL ÁREA DE LENGUAJE EN MADRES DE NIÑOS DE 0 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD HÚASCAR XV, 2018.

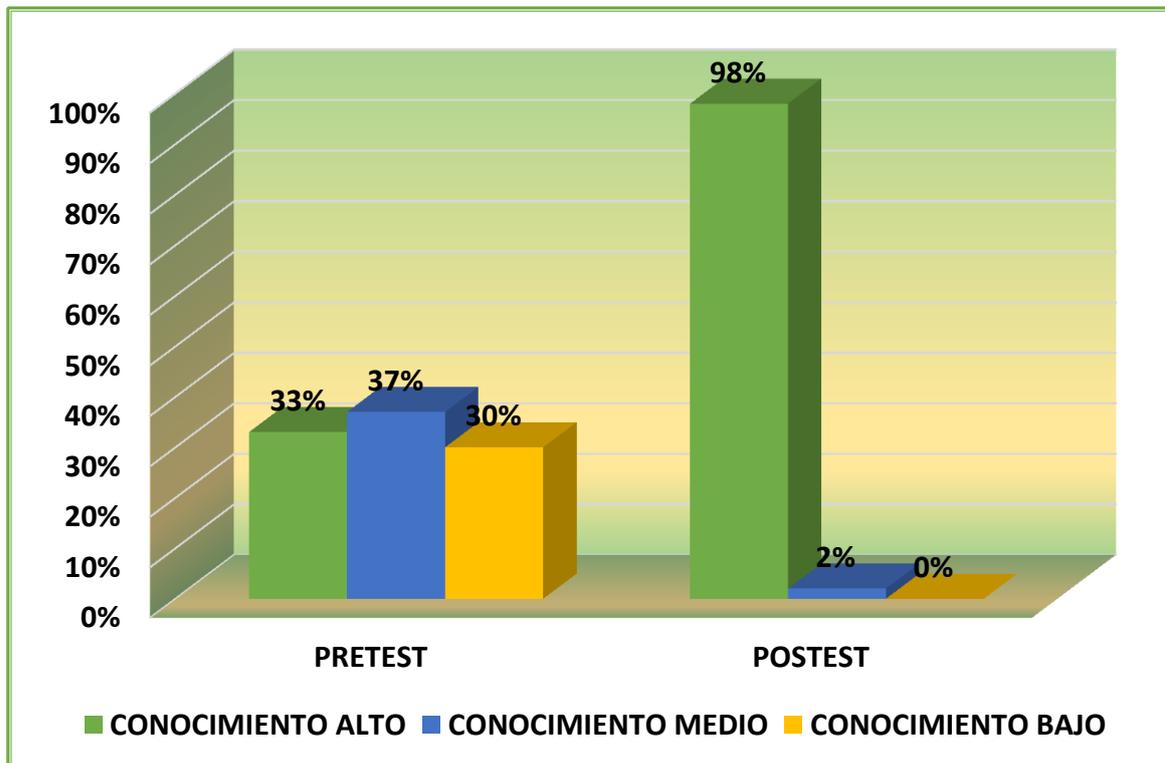


Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento de estimulación temprana para madres de niños menores de 24 meses del Centro de salud Huáscar XV, 2018

INTERPRETACIÓN: En cuanto la dimensión de área de lenguaje de estimulación temprana, se observa el pre – test un nivel de conocimiento bajo de 35% (21), mientras en el post – test se observa un nivel alto de conocimiento de 98% (59).

GRAFICO N° 4

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL ÁREA DE COORDINACIÓN EN MADRES DE NIÑOS DE 0 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD HÚASCAR XV, 2018.

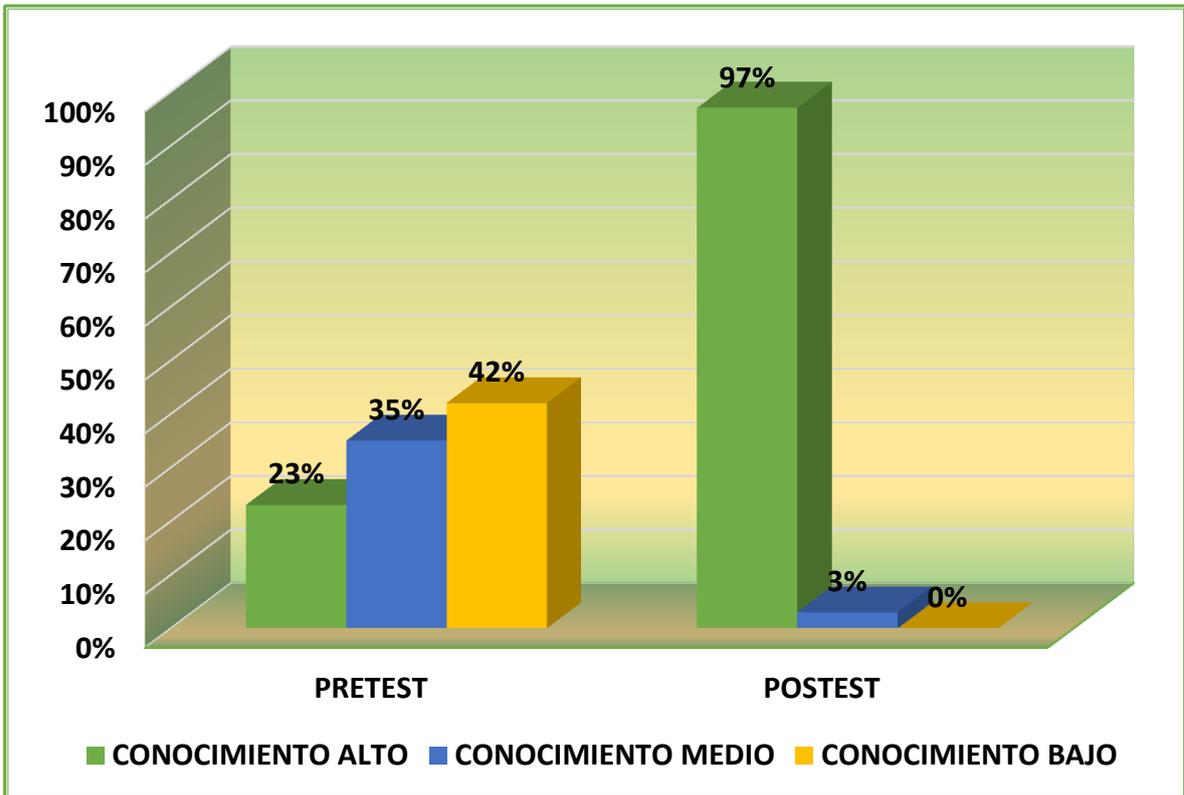


Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento de estimulación temprana para madres de niños menores de 24 meses del Centro de salud Huáscar XV,2018

INTERPRETACIÓN: En cuanto la dimensión de coordinación de estimulación temprana, se observa el pre – test un nivel de conocimiento bajo de 30% (28), mientras en el post – test se observa un nivel alto de conocimiento de 98% (59).

GRAFICO N° 5

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN EL ÁREA SOCIAL EN MADRES DE NIÑOS DE 0 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD HÚASCAR XV, 2018.



Fuente: Cuestionario de nivel de conocimiento de estimulación temprana para madres de niños menores de 24 meses del Centro de salud Huáscar XV, 2018

INTERPRETACIÓN: En cuanto la dimensión del área social de estimulación temprana, se observa el pre – test un nivel de conocimiento de estimulación temprana bajo de 42% (25), mientras en el post – test se observa un nivel alto de conocimiento de 97% (58

PRUEBA DE MUESTRAS INDEPENDIENTES

		Prueba de Levene de igualdad de varianzas		prueba t para la igualdad de medias						
		F	Sig.	t	gl	Sig. (bilatera l)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia	
									Inferior	Superior
CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA	PRE TEST	4.059	.049	.974	56	.334	.155	.159	-.164	.475
	POST TEST			1.051	55.862	.298	.155	.148	-.141	.451

INTERPRETACION: Se puede evidenciar que existe diferencias significativas entre los resultados obtenidos en el pre test y post test (sig <0.05), en la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0 a 24 meses, lo que indica que fue altamente eficiente.

IV.-DISCUSION

La estimulación temprana actualmente conocida como atención desarrollo infantil temprano es para brindarle a nuestro niño diversas actividades para su desarrollo en sus cuatro áreas, motora, coordinación, social, lenguaje por lo que durante los primeros años de vida el niño tiene una gran capacidad para lograr la adquisición de aprender, pero sin embargo en la actualidad observamos que la falta de conocimiento puede limitar a nuestros niños si en caso no lo hacemos de manera adecuada.

La madre es aquel agente natural que permanece con el niño por el cual tiene la función de conocer, educar y estimular a su niño, es por ello que desde el nacimiento el niño necesita recibir estímulos, así mismo la estimulación temprana es sistemática y de calidad que mediante el cual permite la adquisición de niveles cerebrales superiores y el logro de un nivel intelectual

Con el objetivo de analizar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV en el mes de octubre del 2018 se realizó un estudio en sesenta madres de niños de 0 a 24 meses

Se tuvo como limitación que actualmente no se encuentra un buen número de antecedentes internacionales sobre el tema de intervención educativa sobre estimulación temprana.

En la investigación se encontró que antes de la intervención educativa, el 58% de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio. Luego de la intervención educativa el 87% de las madres tuvo un nivel de conocimiento alto

Estos resultados guardan relación con lo que Matamoros G y Peñarreta D.(2014) obtuvieron resultados significativos ,que la educación brindada a las madres con respecto a la estimulación temprana fue efectiva ya que las madres en todas las áreas han logrado un nivel alto siendo demostrado mediante el post –test lo aprendido ,100% del conocimiento impartido.

Así mismo Quille G. (2016) realizó un estudio titulado “efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en el conocimiento de las madres primerizas de lactantes menores de 1 año en el Centro de Salud San Francisco, Tacna-2016, en el cual participaron 108 madres primerizas las cuales recibieron sesiones de consejería de estimulación temprana. Además tuvo efectos significativos ya que al principio tenían un 78.7% de conocimiento después de las sesiones educativas después obtuvieron un conocimiento medio 57.4% y un 38.9% un conocimiento alto.

En concordancia con Valentín A.(2016) realizó un estudio titulado “Efectividad de la intervención de enfermería basada en consejería para mejorar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana en el Centro de Salud Supte San Jorge-Tingo María 2016”, en el cual 35 madres participaron y recibieron sesiones de estimulación temprana por lo que obtuvo resultados significativos después de la aplicación de las sesiones de consejería de enfermería el 68.6% tenía conocimiento alto y 31.4% conocimiento medio y 0% concluyendo que fue muy efectivo .

Al igual que con Rebaza H.(2014) en su estudio la “Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un Centro de Salud Materno Infantil de Lima” .en que participaron 20 madres de familia ,en el pre test había un 100%(20)que realizaban inadecuadamente después recibieron las sesiones de estimulación temprana después de realizar el programa educativo el 100% (20)adecuadamente la estimulación de sus niños

. Estos autores expresan que si las madres conocen y se les demuestra cómo realizar la estimulación temprana pueden apoyar a sus hijos a desarrollarse ampliamente. Esto es acorde con lo que en esta investigación se halla.

En lo que respecta a la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana en las diferentes áreas se obtiene una cifra significativa en, motora con un 88%, lenguaje 98%, social 97%, coordinación 98% después de brindar la respectiva intervención educativa.

Estos resultados guardan relación con lo que sostiene Fernández L. y Lumbres K. (2014) cuyo estudio fue Efectividad de un programa de estimulación en niños de 3 s 6 meses con participación de padres-centro de Salud Monsefu cuyo objetivo es evaluar la efectividad de un programa de estimulación en niños de 3 a 6 meses con participación de padres. Por lo que se obtuvo como resultado un aumento de aprendizaje en el área motora 4.55, en área social 27.27, en coordinación 4.55 coordinación, en área de lenguaje 31.87. Este autor nos refiere que la participación de las madres influyo para mejorar conductas psicomotoras en riesgo, en niños estimulados comparado con los que no pudieron participar.

El resultado encontrado en la presente investigación se atribuye a la intervención brindada a las madres que se realizó en un momento adicional a los controles de CRED y en un ambiente exclusivo, así mismo se organizaron las sesiones de modo demostrativo-aplicativo, motivándolas a conocer, aprender y emplear los conocimientos en su niño permitiendo que las madres interactúen para este aprendizaje. Por lo que la intervención educativa , genero un efecto positivo al incrementar el nivel de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana .Esto se sustenta en lo referido por Kolb menciona que el aprendizaje del adulto depende de la motivación que lo considera como la chispa que permite encenderlo e incentiva el desarrollo del proceso .Es por lo que al inicio se realizó una dinámica que permitió la interacción con las madres ,y el de mencionar sus experiencias vividas con sus menores hijos.

A partir de los hallazgos encontrados, aceptamos la hipótesis alternativa general que establece la intervención educativa sobre estimulación temprana en el nivel de conocimiento de madres del Centro de Salud Huáscar XV, 2018.

V.-CONCLUSION

- Que la intervención educativa sobre el nivel de conocimiento de estimulación temprana fue efectiva, con un nivel de significancia de < 0.05 , por lo que se acepta la hipótesis alternativa.
- Que el nivel de conocimiento de estimulación temprana en el pre test fue un 58% medio y en el post-test de 87% alto.
- En la dimensión del área motora, el nivel de conocimiento en el pre test fue 44% medio y en el post-test de 88% alto.
- En la dimensión del área de lenguaje, el nivel de conocimiento en el pre test fue 40% medio y en el post-test de 98% alto.
- En la dimensión del área de coordinación, el nivel de conocimiento en el pre test fue 37% medio y en el post-test de 98% alto.
- En la dimensión del área social, el nivel de conocimiento en el pre test fue 42% medio y en el post-test de 97% alto.

VI.-RECOMENDACIÓN

- Que La Diris Lima Centro fortalezca sus estrategias con los Centros de Salud que pertenezcan a su jurisdicción creando más programas educativos para las madres, para que sus conocimientos sobre la estimulación temprana
- El Centro de Salud Huáscar XV incentive a los profesionales de enfermería en realizar sesiones demostrativas en el área motora
- Que la jefa de enfermeras del Centro de Salud programe días de talleres de estimulación temprana para que los niños puedan socializar mediante juegos dinámicos.
- Que la enfermera encargada de la estrategia sanitaria de crecimiento y desarrollo continúe realizando talleres de estimulación temprana para reforzar el área de lenguaje de los niños menores de 24 meses
- Que la enfermera encargada del servicio de crecimiento y desarrollo deriven a las madres con niños con riesgo en el área de coordinación en su hospital de referencia y puedan intervenir a tiempo.
- Se recomienda a otros profesionales que trabajan con niños de estimulación temprana, docentes, psicología, fisioterapistas, obstetricias,pediatras,etc,que orienten sus actividades a una prevención y en detección temprana de riesgos y retrasos en el desarrollo psicomotor.
- Se recomienda a futuros investigadores realizar un programa educativo con más prolongación de tiempo para poder lograr mayor desarrollo psicomotor.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Antuanes C. Estimulación del cerebro infantil. Desde el nacimiento hasta los 3 años .España: Editorial Narcea; 2014.
2. Aragon S. y Suyo C. Influencia de Programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores de 3 años. Clasquijana. [tesis licenciatura en enfermería]. [en línea]. Perú: Universidad Nacional San Antonio Abad del Cuzco ; 2012. Disponible en:
<http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/UNSAAC/852/253T20120049.pdf?sequence=1>
3. Bartau I. Maganto J. et al. Los programas de formación de padres: una experiencia educativa. [en línea]. España: Universidad de País Vasco; 2015. [accesado 17 May 2018]. Disponible en:
<file:///C:/Users/Pamela/Downloads/197Bartau.pdf>
4. Becco, G. (2010). Vigotsky: teorías sobre el aprendizaje. Conceptos centrales perspectiva vigotskyana. Disponible en:
http://www.ideasapiens.com/autores/vigotsky/teorias_sobrel_a_prendizaje_en_vigotsky.htm
5. Bernal C. Metodología de la investigación administración ,economía, humanidades y ciencias sociales. 3ra ed. [en línea]. Colombia: Pearson ; 2010. [accesado 15 May 2018]. Disponible en:
file:///C:/Users/Pamela/Downloads/Metodologia_de_la_Investigacion_3e_diciembre_Bernal.pdf
6. Centro Nacional para la salud de la infancia y adolescencia. Estimulación temprana lineamientos técnico. [en línea]. República Dominicana; 2010. [accesado 1 Ene 2018]. Disponible en:
http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/estimulacion_temprana.pdf

7. Fernández L. Lumbres K. et al. Efectividad de un programa de estimulación en niños de 3^a 6 meses con participación de Padres-centro de Salud Monsefu.[tesis de licenciatura en enfermería].[en línea].Peru: Universidad Nacional Pedro Ruiz de Gallo;2014.[accesado 11 Feb 2019].Disponible en:
Disponible en:
<http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/41>

8. Gomez G. Estimulación temprana en el desarrollo infantil. [tesis de licenciatura en educación inicial].[en línea].Mexico:Universidad Rafael Landivar ;2014.[accesado 11 Feb 2018].Disponible en:
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/84/Gomez-Georgina.pdf>

9. Hernández S. Metodología de la investigación. 6ta ed. [en línea]. Mexico;2014. [accesado 1 Ene 2018]. Disponible en:
https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

10. Investigacion para el desarrollo en el Peru:Once balances.Atencion y educación de la primera infancia en el Peru :avances y retos pendientes.[en línea].Lima:GRADE;2016.p.166.Disponible en :
http://www.grade.org.pe/wp-content/uploads/primerainfancia_GG_35.pdf

11. Lejía C.Publicacion trimestral de la Comisión Nacional de Bioetica[en línea].Mexico.2016.Octubre.[accesado el 15 May 2018];(22):[4-5].Disponible en:
http://www.conbioeticamexico.salud.gob.mx/interior/gaceta_conbioetica/Gaceta_22/Gaceta_22_Enfermeria.pdf

12. Metamoros B. , Peñarreta D. Intervención educativa sobre estimulación temprana para promover el neurodesarrollo en recién nacidos dirigida a madres del centro de desarrollo infantil “Mis enanitos”.[tesis de licenciatura en tecnología de estimulación

temprana en salud].[en línea].Ecuador:Universidad de Cuenca,2014.[accesado 11 Feb 2018]Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22989/1/TESIS.pdf>

13. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Desarrollo Infantil Temprano.[en línea].Fondo de Estímulo al Desempeño y Logro de Resultados Sociales .2015.[accesado 3/8/18].Disponible en:
<http://www.midis.gob.pe/fed/incluir-para-crecer/el-desarrollo-infantil-temprano>
14. Ministerio de salud. Guía para la evaluación y estimulación temprana del niño de 0 a 1año programa de salud y atención integral a la niñez. [en línea].MINSA;2007.[accesado 12 Ene 2018] .Disponible en:
<https://es.slideshare.net/Isa8a/gua-de-estimulacin-temprana-para-el-facilitador>
15. Montoya N. Duque J. Estrategias para el desarrollo de la psicomotricidad. [tesis licenciatura en enfermería]. [en línea]Turquia:Corporacion Universitaria Lasallista;2013.[accesado 11Feb 2018].Disponible en:
[http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/874/1/ESTRATEGIAS_PA RA EL DESARROLLO DE LA PSICOMOTRICIDAD.pdf](http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/874/1/ESTRATEGIAS_PA_RA_EL_DESARROLLO_DE_LA_PSICOMOTRICIDAD.pdf)
16. Orlandoni G. Escalas de medición en estadística. [en línea]. Venezuela: Universidad Privada Rafael;2010. [accesado 7 May2018]. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/pdf/993/99315569009.pdf>
17. Organización Mundial de la salud. Salud de la madre, del niño y adolescente.[en línea].Ginebra.OMS;2015.[accesado 12 Feb 2018] .Disponible en :
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/es/
18. Organización de las Naciones para la Educacion,la Ciencia y la Cultura.Documento de posición sobre educación.[en línea].Peru.UNESCO;2015.[accesado 12 Ene 2018] Disponible en :
<http://unesdoc.unesco.org/images/0022/002273/227336s.pdf>

19. Quille G.Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en el conocimiento de las madres primerizas de lactantes menores de 1 año en el Centro de Salud San Francisco,Tacna-2016.[Tesis licenciatura en enfermería].[en línea].Tacna.Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna ;2016.[accesado 10 Feb 2018].Disponible en:
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2259/987_2016_quille_mamani_gm_facn_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Rebaza L.Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un Centro de Salud Materno Infantil de Lima.[tesis licenciatura en enfermería].[en línea].Lima:Universidad Nacional Mayor de San Marcos;2014.Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4037/Rebaza_hl.pdf;jsessionid=CDBBE72FADB4CCE01F8438787C00EB88?sequence=1
21. Salinas M.Jugar no es cosa de niños,es cosa de padres,juégatela por tus hijos.Guía Autoinstructiva 0-4 años.Lima:Editorial Instituto Peruano del Deporte;2014.
22. Sovero G. Piñas L. Palma C. Estimulación temprana.Lima:Editorial Universidad Nacional de Educación “Enrique Guzmán y Valle”;2015.
23. Stein L.Estimulación temprana. Guía de actividades para niños menores de 2 años.3ed.[en línea].Buenos Aires:Editorial Lea;2012.[accesado 14 Feb 2018].Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=RatcrBQVY6EC&printsec=frontcover&dq=estimulacion+temprana&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjh9bf2ncbWAhUBZiYKH7OCGQO6AEIKTAB#v=onepage&q&f=false>
24. Valentin A.Efectividad de la intervención de enfermería basada en consejería para mejorar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana en el Centro de Salud SupteSan Jorge-Tingo María 2016.

.[Tesis licenciatura en enfermería].[en línea].Tingo Maria.Universidad de Huanuco;2016.[accesado 10 Feb 2018].Disponible en:

http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/514/T047_47837035_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Woolfolk A.Psicología Educativa,9ed.[en línea].Estados Unidos:Editorial Pearson.[accesado 11 Ene 2018].Disponible en:

<https://books.google.com.pe/books?id=PmAHE32RuOsC&pg=PA29&dq=ESTIMULACION%20TEMPRANA%20IMPORTANCIA%20articulos&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwih26XwhObWAhXBYiYKHR3RDP0Q6AEIJDA#v=onepage&q=ESTIMULACION%20TEMPRANA%20IMPORTANCIA%20articulos&f=false>

ANEXO

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres del Centro de Salud Huáscar XV,2018

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	DIMENSION	INDICADORES	ITEMS	ESCALA
¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0a 24 meses del Centro de Salud de Huáscar XV-2018?	Analizar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018	La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva	INICIO DESARROLLO CIERRE	No se aplica		No se aplica
¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área motora en madres de niños de 0a 24 meses del Centro de Salud de Huáscar XV-2018?	Determina la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área motora en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018	La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área motora en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva	AREA MOTORA	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Habilidad en área motricidad ➤ Beneficios en área motora ➤ Destreza en área motora 	3,6,12,21	Ordinal: Alto:15-20 Medio:8-14 Bajo:0-7

¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área lenguaje en madres de niños de 0a 24 meses del Centro de Salud Huascar XV?	Determinar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área de lenguaje en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018	La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área de lenguaje en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva	AREA LENGUAJE	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Habilidad en área lenguaje ➤ Beneficios en área lenguaje ➤ Destreza en área lenguaje 	3,5,12,22	
¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área coordinación en madres de niños de 0a 24 meses del Centro de Salud Huascar XV,2018?	Determinar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área de coordinación en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018	La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área de coordinación en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva	AREA COORDINACION	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Habilidad en área coordinación ➤ Beneficios en área coordinación ➤ Destreza en área coordinación 	3,7,12,19	
¿Cuál es la efectividad de una intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área social en madres de niños de 0a 24 meses del Centro de Salud Huascar XV,2018?	Determinar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área de social en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018	La intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en el área social en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV,2018 es efectiva	AREA SOCIAL	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Habilidad en área social ➤ Beneficios en área social ➤ Destreza en área social 	3,4,12,20	

ANEXOS N°2

CUESTIONARIO

Nombre:

Edad:

PRESENTACION

Buenos días, mi nombre es Pamela Lisbeth Chávez Pascual soy interna de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, estoy realizando un estudio de investigación con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños de 0 a 24 meses

La entrevista-encuesta es de carácter anónimo y confidencial, los resultados obtenidos se utilizarán solo con fines de investigación

INTRUCCIONES

El presente cuestionario tiene una lista de preguntas, lea cuidadosamente cada una de ellas y elija la respuesta que mejor convenga. Por favor solo de una respuesta a cada pregunta y no deje ninguna en blanco.

Gracias por su colaboración

GENERALIDADES

Edad:

16-25 años () 26-35 años () 36-45 años ()

2. Estado Civil:

Conviviente () Viudo(a) () Casado (a) () Divorciado(a) ()

3. Grado de instrucción:

Analfabeto(a) ()

Primaria: completa () incompleta ()

Secundaria completa () incompleta ()

Superior completa () incompleta ()

Tecnico()

4. Ocupación:

Ama de casa () Comerciante () Empleado () Trabajo Eventual ()

Obrero () Estudiante () No trabajo()

5. ¿Cuántos hijos tiene Ud.?

Uno () Dos () Tres () Cuatro o más ()

6.- ¿Su niño que número de hijo(a) es?

Primero () Segundo () Tercero () Cuarto ()

7. ¿Con quienes vive el niño(a)?

Mamá ()

Papá ()

Ni con papa ni con mama, con familiares ()

Empleada ()

9. ¿Quién se encarga de la crianza del niño?

Mamá ()

Papá ()

Ni papa, ni mama, los familiares ()

10. ¿La enfermera que controla su niño(a) le ha hablado alguna vez sobre Estimulación temprana?

Si ()

No ()

CUESTIONARIO

1. La estimulación temprana es:

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

2. La estimulación Temprana se puede realizar:

- a) Diariamente
- b) semanalmente
- c) mensualmente

3. ¿Cuáles son las áreas que se evalúan en el desarrollo psicomotor del niño?

- a) Área social, área afectiva, área motora, área de lenguaje.
- b) Área social, área motora, área de lenguaje, área de coordinación.

c) Área motora, área de lectura, área adaptativa, área afectiva.

4. El desarrollo del área social se da cuando, el niño(a):

a) Aprende a relacionarse con las demás personas y aprende a quererse.

b) Tiene reglas para jugar con sus amiguitos y las hace respetar.

c) Ya no depende de sus padres para relacionarse con los adultos.

5. El desarrollo del área de lenguaje se da cuando, el niño(a):

a) Sabe su nombre, de sus padres y la dirección de su casa.

b) Habla correctamente sin tartamudear, ni diminutivos.

c) Cuenta historias, entiende de cantidades y tiempo.

6. El desarrollo del área motora se da cuando, el niño(a):

a) Camina correctamente.

b) Tiene fuerza muscular y control de sus movimientos.

c) Corre sin caerse al suelo y lastimarse.

7. El desarrollo del área de coordinación se da cuando, el niño(a):

a) Tiene una letra bonita y sin borrones en el cuaderno.

b) Realiza actividades manuales y/o deportivas.

c) Empieza a relacionar lo que ve con lo que hace, lo que oye con lo que ve.

8. El niño aprende mejor cuando él:

a) Observa cosas novedosas en la televisión, calle, etc.

b) Utiliza sus sentidos para tener una idea de las cosas.

c) Juega con sus materiales didácticos.

9. ¿Cuándo cree Ud. que es un mejor momento para estimular a su niño(a)?

a) Todos los días y a la misma hora.

b) Cuando se encuentre cómodo, sin sueño y sin hambre.

c) Antes de dormir, cuando todo esté tranquilo en casa.

10. ¿Desde cuándo se debe iniciar la estimulación temprana?

a) Desde que el niño empieza a decir sus primeras palabras.

b) Desde el nacimiento del niño(a).

c) Sólo se realizan cuando el niño(a) presenta un riesgo o retraso en el

desarrollo.

11. ¿Su niño(a) cumplió con todos los controles de CRED para su edad?

- a) Desde su nacimiento lo he llevado a todos sus controles
- b) Solo lo llevé hasta año para sus vacunas no pude llevar a más controles
- c) Solo lo lleve a 1 control debido a que no tenía tiempo porque tengo que trabajar

12. ¿Ud. identifica algún área del desarrollo de su niño en que necesite ayuda?

- a) En todas sus áreas se ha desarrollado completamente
- b) En el área de lenguaje y motora
- c) En el área de lenguaje, motora, coordinación y social

13. ¿Qué actividades diarias realiza con su niño(a) en las mañanas?

- a) Toman desayuno juntos, lo llevo al jardín y lo recoge y le enseño sustareas
- b) Toman desayuno juntos, lo recoge del jardín y luego lo deja con una niñera
- c) Lo dejo con la niñera todo el día

14. ¿Qué actividades diarias realiza con su niño(a) en las tardes?

- a) Almuerzan juntos, lo ayuda en las tareas, juegan juntos
- b) Almuerzan juntos, lo dejo con la niñera o a cargo de mis padres
- c) Lo dejo con la niñera toda la tarde

15. ¿Qué actividades diarias realiza con su niño(a) en las noches?

- a) Cenar juntos, ven televisión juntos, le lee un cuento
- b) Cenar juntos, lo dejo a cargo de mis padres
- c) Lo dejo con la niñera toda la tarde

16. ¿Cuánto tiempo (horas) diarias le dedica Ud. a la estimulación temprana de su niño(a)?

- a) Le dedico a mi niño 2 horas al día
- b) Le dedico solo una hora
- c) No le dedico

17. Ud. cree que su niño(a) necesita cariño para:

- a) Que en un futuro no sea desobediente.
- b) Crecer sano y desarrollarse bien.

c) Ser un niño inteligente cuando este en el colegio.

18. ¿Quiénes participan en enseñarle cosas nuevas a su niño(a)?

a) Sólo mamá

b) Mamá y papá.

c) Toda la familia

19. ¿Qué hace Ud. para estimular el área de coordinación en su niño(a)?

a) Lo ayuda con las tareas del jardín. Por ejemplo: Ud. corta y él pega las figuras.

b) Deja que él colabore con las tareas simples del hogar.

c) Vigila cada día la escritura de su cuaderno.

20. ¿Qué hace Ud. para estimular el área social en su niño(a)?

a) Deja que él, salga a jugar al parque frecuentemente.

b) Permite que converse con personas ajenas al núcleo familiar.

c) Lo deja compartir con niños y participar en actividades con los adultos.

21. ¿Qué hace Ud. para estimular el área del lenguaje en su niño(a)?

a) Le enseña varias veces los nombres de animales, colores, etc.

b) Le cuenta historias o libros cada vez más largos.

c) Le nombra los objetos con diminutivos, por ejemplo: auto = autito

22. ¿Qué hace Ud. para estimular el área motora en su niño(a)?

a) Le alcanza sus juguetes para que el juegue, mientras usted lo supervisa.

b) Lo deja jugar por la tarde o fines de semana con sus amiguitos.

c) Le da facilidades para que practique algún deporte.

ANEXON°3: JUICIO DE EXPERTOS

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Daza Díaz María Antonieta DNI: 09345616

Especialidad del validador: GESTION EN los Servicios de Salud

10 de mayo del 2018

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto léxico formulado.
*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es sonoro, exacto y directo.

Nota: Suficiente, se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

[Firma]
Firma del Experto Informante.
Especialidad

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: José Álvarez Sponagui DNI: 46288982

Especialidad del validador: Mé-dicina

6 de mayo del 2018 [Firma]

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto léxico formulado.
*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es sonoro, exacto y directo.

Nota: Suficiente, se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Mg. Harold Valencia Pastor DNI: 41292131

Especialidad del validador: Magister en Salud Pública

11 de mayo del 2018

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. Sonia de la Cruz Muñoz DNI: 40179043

Especialidad del validador: Lic. EN REFERENCIA Salud Comunitaria

 de mayo del 2018

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

Firma del Experto Informante.
Especialidad

Observaciones: consultar la presunta 19 y 20

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Tatiana Wilca Yaciana DNI: 10054621

Especialidad del validador: Magister en salud pública

 de mayo del 2018

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

Firma del Experto Informante.
Especialidad

ANEXO N°4: CONFIABILIDAD

· Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,716	21

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

Validez de contenido

Para la validez de mi instrumento se aplicó el método de evaluación por jueces donde se hizo un a revisión minuciosa del contenido de los 22 ítems ,cuyo objetivo era determinar si el lenguaje empleado en los instrumentos se adecuado al lenguaje estándar a nuestro medio

JUICIO DE EXPERTOS																	
ITEM	PERTINENCIA					RELEVANCIA					CLARIDAD					TOTAL	
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	Σ	PROMEDIO
1	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	48	3
2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	48	3
3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	48	3
4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	48	3
5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	48	3
6	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	48	3
7	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	51	3
8	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	48	3
9	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	48	3
10	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	48	3
11	3	2	3	3	4	3	2	3	3	4	3	2	3	3	4	45	3
12	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	51	3
13	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	50	3
14	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	50	3
15	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	51	3
16	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	50	3
17	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	50	3
18	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	50	3
19	3	2	4	3	4	3	2	4	3	4	3	2	3	3	4	47	3
20	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	50	3
21	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	50	3
22	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	50	3

1=Muy Deficiente
2=Deficiente
3=Adecuado
4=Muy Adecuado

ANEXO 05 PLAN DE SESIÓN EDUCATIVA

I.-Planeamiento

- ✓ **Tema:** Estimulación temprana en niños de 0 a 24 meses.
- ✓ **Grupo al que va dirigido:** madres de familia.
- ✓ **Lugar de ejecución:** Centro de Salud Huáscar XV
- ✓ **Fecha de ejecución:** :5 ,17 y 25 de octubre
- ✓ **Hora:** 11:00am.
- ✓ **Duración:** :45 minutos
- ✓ **Responsable:** : Pamela Chávez Pascual

1.2-OBJETIVOS:

1.2.1.-OBJETIVO GENERAL:

- Que las madres que acuden a centro de salud Huáscar XV incrementen sus conocimientos sobre la estimulación temprana

1.2.2- OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Mejorar el nivel de conocimiento de las madres en las dimensiones de las distintas áreas, motora, lenguaje, coordinación, social de la estimulación temprana después de la intervención educativa.
- Determinar la efectividad de la intervención educativa sobre el conocimiento de estimulación temprana en las madres que acuden al Centro de Salud XV .

1.3.-SELECCIÓN DE CONTENIDOS

Sesión educativa. ESTIMULACION

TEMPRANA

- Evaluación del nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana mediante la aplicación de un pre test previo a la intervención educativa
- Definición de estimulación temprana
- Importancia de la estimulación temprana
- Áreas de la estimulación temprana
- Actividades que pueden realizar las madres según la edad de su niño para poder estimularlo

- Evaluación del nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 24 meses mediante un post test.

1.4.-METODOLOGIA

En la intervención educativa será transmitida mediante una estrategia metodológica, dinámica y colectiva, enfatizando en la importancia de la estimulación temprana. Las áreas del desarrollo psicomotor, y actividades para estimular en las distintas áreas) enfocada de acuerdo a la población objetiva

METODOS:

Método deductivo: Se presentará los conceptos o afirmaciones sobre el tema, los cuales se extraerán conclusiones y se examinará las particulares afirmaciones.

Método activo: Las sesiones educativas se desarrollará interactuando con las madres de niños menores de 24 meses que acuden al Centro de Salud Huáscar XV,2018.

Método colectivo: El proceso de enseñanza aprendizaje se llevará a cabo de manera masiva con la participación de las madres de Centro de Salud Huáscar XV,2018.

1.5.-TECNICAS

Las técnicas que se emplearán para el desarrollo de la sesión educativa serán

- Técnicas escritas
- Técnicas de gráficos

1.6.-EVALUACION

Evaluación diagnóstica: Se realizará el inicio de la intervención educativa para determinar el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en las madres de niños menores de 24 meses que acuden al centro de salud Huáscar XV,2018 a través de un pre- test previa intervención educativa.

Evaluación final: Este tipo de evaluación se realizará mediante un post- test posterior de la intervención educativa para evaluar el logro de los objetivos propuestos.

1.7.-ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y LOGÍSTICOS

Recursos Humanos

- Asesora
- Licenciadas del Centro Huáscar XV

- Madres de familia de niños menores de 24 meses

Materiales:

- Elaboración de materiales didácticos para el desarrollo de la intervención educativa:
- 60 invitaciones a la sesión educativa para las madres que acuden al servicio de CRED.
- 60 juegos de copias del cuestionario de pre test
- 60 juegos de copias del cuestionario del post test
- 60 lapiceros de color azul
- 60 folderes para presentación de cuestionarios
- Compartir
- 2 cientos de bocaditos dulces
- 2 cientos de bocaditos salados
- 4 gaseosas de 3

litros PREMIOS

20 sonajas para las madres que contestaran las algunas preguntas después de la intervención educativa en forma de retroalimentación.

Didácticas: Gigantografía con el tema de Estimulación temprana

	Presentación	Recursos
	<p style="text-align: center;">PRESENTACIÓN</p> <p>Muy buenos días madres de familia, soy estudiante de la escuela de enfermería de la universidad cesa vallejo. En esta mañana quiero brindarles una sesión educativa acerca de la estimulación temprana, el cual es importante conocer estos temas para saber sobre estimular a nuestro niño en diferentes áreas para un buen desarrollo psicomotor</p> <p>MOTIVACION:</p> <p>Se presentara un gráfico estadístico impactante sobre como el déficit en las áreas del desarrollo psicomotor,</p>	<p>Se realizara el pre test de dicho tema para poder ver si las madres saben cómo realizar la estimulación temprana en sus niños</p>

	TEMA	CONTENIDO EDUCATIVO	RECURSOS DIDÁCTICOS
DEFINICION E IMPORTANCIA	Que es la estimulación temprana	La estimulación temprana es un proceso de actividades que se emplearan para que el niño pueda desarrollar las mayorías de sus potencialidades.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Computadora Proyector ✓ Tríptico
	 <p>Importancia de la estimulación</p>	La estimulación temprana tiene como finalidad aprovechar la adaptabilidad y la capacidad de aprendizaje del cerebro del bebe. Para lo que los ejercicios y juegos proporcionaran una serie de estímulos repetitivos, de forma refuercen aquellas funciones cerebrales que a la larga resulten a mayor interés. Para lo cual la estimulación temprana trata de estimular al niño de manera oportuna para así ofrecerles una cierta gama de experiencias que les permitirán formas bases para adquisición de futuros aprendizajes.	
	 <p>Encargado y hora de realizar la estimulación</p>	Se debe realizar todos los días la estimulación temprana del niño con diferentes estímulos con un aproximado de tiempo de 20 minutos en recién nacidos, de 1 a 3 meses de 30 minutos ,de 4 a 12 meses una hora y de 1 a 2 años entre 1 a 2 horas para lo cual	DURACION:5 MINUTOS

		la madre debe acudir a sus respectivos controles para que se le brinde las pautas el personal de salud para su niño según su respectiva edad, recordar que si el niño se opone a realizar la actividad no forzarlo y buscar otro momento	
--	--	--	--

	TEMA	CONTENIDO EDUCATIVO	RECURSOS DIDÁCTICOS
<p>I</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">AREAS</div>	<p>AREA MOTORA</p>  <p>AREA DE LENGUAJE</p>  <p>AREA DE COORDINACION</p>	<p>Comprende el dominio progresivo de posturas y desplazamientos utilizando capacidades relacionadas a la motricidad gruesa o postural locomotora, Esta área está relacionada a habilidad para moverse y desplazarse permitiendo a la niña o niño contacto con el mundo y conocerlo</p> <p>Esta referida a la habilidades que le permitirán a la niña y niño comunicarse verbal y no verbalmente con su entorno y con el cuidador más cercano . El desarrollo del lenguaje y comunicación abarca capacidad comprensiva, expresiva y gestual.</p> <p>Va permitir que va ir construyendo su pensamiento a partir de las experiencias con los objetos y el entorno,</p>	<p>✓ Rotafolio</p> <p>✓ Tríptico</p>  <p style="text-align: center;">5 MINUTOS</p>



AREA SOCIAL

de su ambiente. Se dan los



creando mentalmente relaciones y comparaciones entre ellos, identificándolos e transformándolos usando sus sentidos

En esta área incluye la interacción y vínculo de madre-hijo en sus primeros años de vida que representan sus experiencias afectivas y socialización, Eso le permitirá tener seguridad y experiencia afectiva y socialización .Esto reflejara en reacciones personales de niñas y niños con los demás

COMPARTIR	RECURSOS	DURACION
<p data-bbox="225 434 655 629">Se comparte los bocaditos dulces y salados con bebidas con todas las madres presentes del Centro de Salud XV,2018.</p>  	<p data-bbox="683 488 1214 521">Musica (uso de usb con música relajante)</p> 	<p data-bbox="1246 383 1390 416">10 minutos</p>

	TEMA	CONTENIDO EDUCATIVO	RECURSOS DIDÁCTICOS
<p style="text-align: center;">I</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center;">DE 0 A 3 MESES</p> </div>	<p>AREA MOTORA</p> <p>Al mes</p> <p>Son distintas posiciones que adopta el niño y diferentes maneras en las que mueve las partes de su cuerpo</p> <p>2 meses</p> <p>Levanta la cabeza cuando esta boca abajo</p> <p>3 meses</p> <p>Mueve los brazos y piernas simétricamente</p> <p>Al pararlo apoya las puntas de sus pies y trata de impulsarse</p> <p>Intenta voltearse</p> <p>Sostiene la cabeza</p>  <p>AREA DE LENGUAJE</p> <p>Al mes</p> <p>Simplemente para transmitir ideas, con palabras, ruiditos o gestos ya sea hablado o escrito</p> <p>2 meses</p> <p>Se queda quieto cuando escucha nuevos sonidos. Mira hacia el sonido y vocaliza</p> <p>3 meses</p> <p>Empieza a tener un llanto distinto, vocaliza monosílabos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Coloca a tu niño boca abajo y que con apoyo de sus antebrazos levante su cabeza ➤ Colocar almohadas y que este semisentado ➤ Colocar almohadas para que pueda apoyar sus brazos y así pueda levantar la cabeza ➤ Conversar, sonreír al niño e imitar algunos sonidos que hace el niño, así también cantarle mientras lo cambia de ropa. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Rotafolio ✓ Tríptico  <p style="text-align: center;">5 MINUTOS</p>



AREA DE COORDINACION

Mover un juguete delante del niño para que este lo siga con la mirada

3 meses

Cuando usted le muestra un objeto a su niño este abre las manos y sigue con la mirada si el juguete esta en movimiento



AREA SOCIAL

Al desarrollo de tu niño como persona, dependiendo de su ambiente. Se dan los logros sociales, contacto visual, vínculos afectivos, imitación, reconocimiento imágenes, su nombre, su sexo.

2mes

Se interesa por objetos y los sigue con la vista. Sonríe cuando se le habla y se le acaricia.

3mes

Ríe con más gente



➤ Tocarle los dedos y poco a poco ir abriéndolos uno por uno

➤ Mostrarle un objeto de un color llamativo y moverlo de un lado a otro como sonajas y moverlas lentamente de un lado a otro.

➤ Acostumbrarlo a estar con distintas personas
➤ Demostrarle cariño al acariciarlo tomarlo en sus brazos

	TEMA	CONTENIDO EDUCATIVO	RECURSOS DIDÁCTICOS
<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> DE 4 A 6 MESES </div>	<p>AREA MOTORA</p> <p>Si lo tomamos de las manos para llevarlo a posición sentado, él ayuda a sentarse.</p> <p>Permite que su niño se apoye para que haga algún movimiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Poner al niño boca abajo para que levante cabeza y pecho; mostrarle algo vistoso para que trate de tomarlo. Apoyar al niño para que pueda sentarse mediante almohadas o un rodillo de tela. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Computadora ✓ Proyector ✓ Tríptico ✓ Rotafolio ✓ videos <p>5 MINUTOS</p>
	<p>AREA DE LENGUAJE</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Emite sonidos más prolongados. ➤ Durante el día usted ayuda a que su niño mencione las palabras chau, hola, upa 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Mientras le da de comer, nombrarle las personas y las cosas que tiene cerca. ➤ Cantarle al dormir 	
	<p>AREA DE COORDINACION</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Cuando usted le da un juguete a su niño este lo coge con ambas manos y posteriormente con una sola mano. ➤ Al acercarle una argolla, el niño la coge. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pasarle algo que le llame la atención (siempre que no sea peligroso), para que lo agarre. ➤ Pasarle una 	

		cucharita para que aprenda a agarrarla, por ejemplo, mientras usted lo alimenta.	
	<p>AREA SOCIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Tocar su imagen en el espejo y permite que juegue con sus manos y pies ➤ Vuelve la cabeza hacia quien le habla. 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Llevarlo al espejo y dejar que se mire ➤ Premiarlo con besos y sonrisas. 	

	<p>AREA DECOORDINACION</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Su niño coja el plumón con los bordes del dedo índice y del pulgar ➤ Coge un botón de encima de la mesa. ➤ Aplauda con las manos tira y coge objetos.  <p>AREA SOCIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Explica usted a su niño que debe llamar para poder establecer contacto con otros (como gritar) ➤ Imita gestos tales como hacer “chao” con las manos. ➤ Entrega lo que tiene en la mano al pedírselo 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Apoya usted a su niño, agarra la mano del niño permitiendo que este sostenga el plumón ➤ Enseñarle a meter y sacar cosas de cajas, bolsas, carteras, etc. ➤ Llamarlo por su nombre para que se identifique y aprenda a responder cuando lo llamen ➤ Enseñarle a imitar gestos (decir chao, aplaudir). ➤ Pedirle algo que tenga el niño en las manos y darle las gracias cuando te lo entregue 	
--	---	---	--

pan, mamá

- Cuando usted menciona frases como “recoge el cubo y dámelo “su niño comprende y obedece



AREA DE COORDINACION

- Ud. observa que su niño mete un frijol en un frasco es una actividad de acuerdo a su edad
- Le enseña usted primero a construir una torre de 3 cubos y su niño lo intenta hasta en tres intentos
- Le enseña primero a construir una torre de 5 cubos y su niño lo intenta hasta en tres intentos
- Le enseña primero a construir una torre de 7 cubos y su niño lo intenta hasta en tres intentos
- Saca e introduce cosas de frascos o botellas, hojea libros y revistas. Construye torre de 5 cubos.

otras palabras.

- Darle ordenes simples con palabras: cierra la puerta, dame la cuchara
- Pasarle libros de fabulas que él pueda pasar las hojas
- Colocarle migas de pan en la mesa y enseñar al niño a cogerlas y echarlas en una taza con los dedos
- Hacer cubos de cartón o madera y enseñarle hacer torres
- Cuando este amasando pedirle a su niño que lo ayude
- Enséñale objetos para que le resulte fácil contar



AREA SOCIAL

- Incentiva a que su niño coma junto con la familia
 - Enseña usted a que su niño avise sus necesidades
 - Permite que su niño juegue con otros niños
 - Usted enseña a su niño a compartir sus cosas con otros niños de su edad
- Enseñar a que pida ir al baño
 - Enseñar a saludar con gestos con la mano
 - Reunir a sus amiguitos o primitos de su edad para que jueguen
 - Celebre sus intentos de al imitar a los adultos o al querer ayudar en casa con tareas sencillas

	TEMA	CONTENIDO EDUCATIVO	RECURSOS DIDÁCTICOS
<div style="border: 1px solid green; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;">RETROALIMENTACION</div>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Resolución de dudas ➤ Recomendaciones para casa 		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Panel
AGRADECIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se agradece a todas las madres por haber asistido a la presente sesion educativa sobre estimulacion temprana espero que aya sido de su agrado asi mismo por haber participado en la encuesta . 		

ANEXO N°6
HOJA DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

Institución: Universidad Cesar Vallejo –Campus Lima Este

Investigadora: Pamela Lisbeth Chávez Pascual

Título del Proyecto: Intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres del Centro de Salud Huáscar XV, 2018.

¿De qué se trata el proyecto?

El presente estudio tiene como objetivo analizar la efectividad de la intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud Huáscar XV, 2018.

¿Qué se le solicitara si decide participar en el estudio?

Si decide participar en el estudio, firmara una hoja dando su consentimiento informado.

¿Existen riesgos en la participación?

Su participación no tendrá ningún tipo de riesgo, la información que usted proporcionara se mantendrá en absoluta confidencialidad y anónima, solo será de uso del investigador

¿Qué beneficios habrá por su participación en la investigación?

Que la información obtenida nos permitirá obtener resultados que contribuirán más adelante con futuras investigaciones.

ABSOLUTA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yoidentificado con N°DNI,
declaro que he leído la hoja informativa que me entrego la estudiante de X ciclo
de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo.

Intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres del Centro de Salud Huáscar XV, 2018

Respecto a mi participación me han explicado detalladamente en que consiste en
responder un cuestionario de 22 preguntas.

Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio
cuando quiera sin tener que dar explicaciones.

Declaro que acepto prestar libremente mi conformidad para participar en la
investigación

FIRMA DEL PARTICIPANTE

Gracias por completar el cuestionario

ANEXO n°7

CALCULO DE PUNTAJE SEGÚN HISTAMINOS DE CONOCIMIENTO DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Estadísticos Descriptivos

	N	MEDIA	DESVIACION ESTANDAR
VAR00001	60	8.67	3.139
N valido (por lista)	60		

Interpretación:

$$A = x - 0.75 (DS)$$

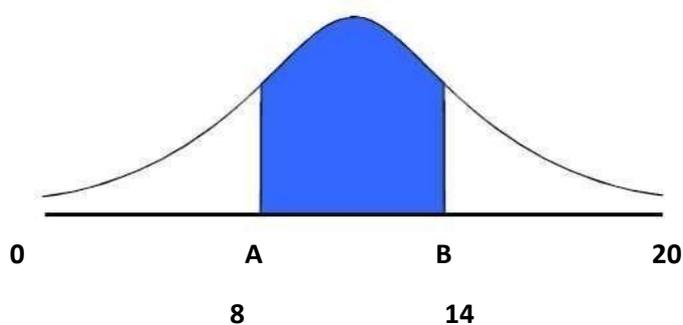
$$A = 3.53 - 0.75 (1.799)$$

$$A = 7.671$$

$$B = x + 0.75 (DS)$$

$$B = 3.53 + 0.75 (1.799)$$

$$B = 14.149$$

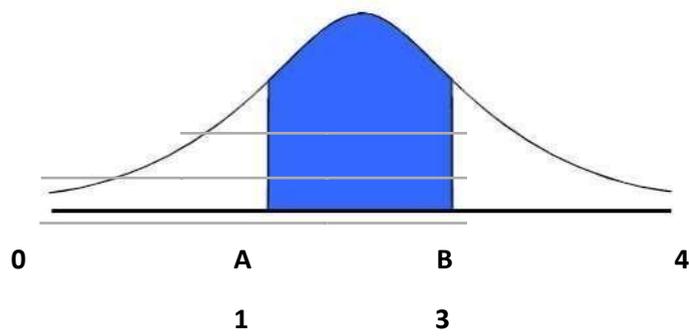


ALTO: 15 – 22

MEDIO: 8 – 14

BAJO: 0 – 7

D1:

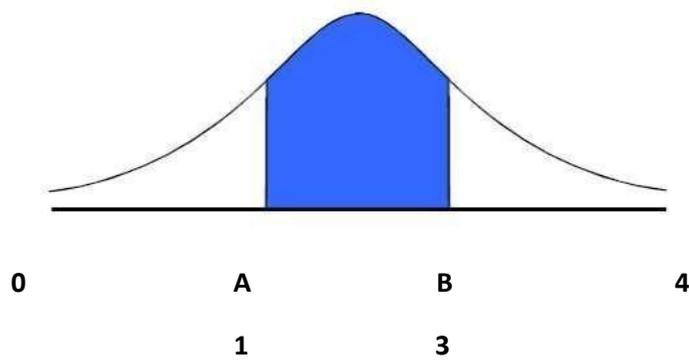


ALTO: 3 – 4

MEDIO: 2

BAJO: 0 – 1

D2:

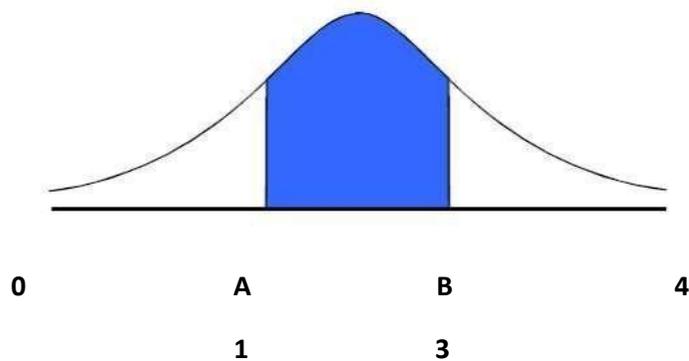


ALTO: 3 – 4

MEDIO: 2

BAJO: 0 – 1

D3:

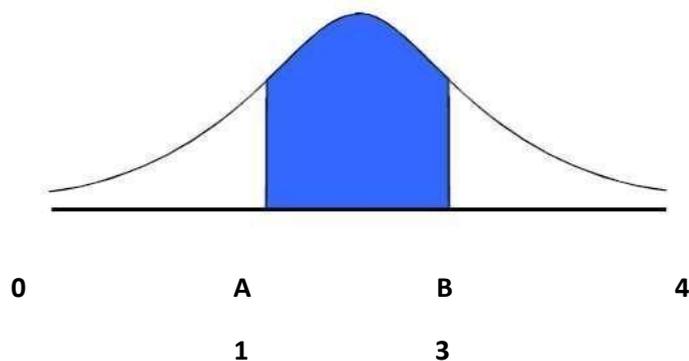


ALTO: 3 – 4

MEDIO: 2

BAJO: 0 – 1

D4:



ALTO: 3 – 4

MEDIO: 2

BAJO: 0 – 1

Anexo N° 08



Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades Para Mujeres y Hombres"
"Año del Diálogo y de la Reconciliación Nacional"

CONSTANCIA N°044 -2018

AUTORIZACION DE INICIO Y TERMINO DE PROYECTO DE INVESTIGACION

ACTA N°008-2018-COM.INV-DIRIS-LC

EXPEDIENTE N° 2018-041348

La que suscribe, Directora General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, hace constar que:

PAMELA LISBETH CHAVEZ PASCUAL

Autora del proyecto de investigación **"INTERVENCION EDUCATIVA DE ESTIMULACION TEMPRANA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD HUASCAR XV 2018"**, ha concluido satisfactoriamente el proceso correspondiente con la aprobación del Comité de Investigación de Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, AUTORIZANDO el inicio del desarrollo del proyecto de investigación.

La presente tendrá una vigencia para el **inicio a partir del 01 de Octubre del 2018** y de **término el 30 de Noviembre del 2018**, se desarrollará en el **CENTRO DE SALUD HUASCAR XV** de la jurisdicción de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro.

Asimismo hacemos de su conocimiento, que es importante para nuestra institución contar con el informe final, así como las conclusiones y recomendaciones del estudio, para su consideración por la Dirección Ejecutiva de Monitoreo y Gestión Sanitaria, quien realizará el monitoreo del respectivo proyecto a través de la Oficina de Docencia e Investigación, Formación y Capacitación Especializada y por medio de las estrategias sanitarias correspondientes de la Oficina de Gestión Sanitaria.

De no cumplir con el presente informe, se hará de conocimiento a la universidad de procedencia o institución a la que pertenece, a fin de tomar acciones correspondientes.

Lima, 01 de Octubre del 2018.



Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
DRA. LUZ MARIA VAQUERIZ CHAVEZ
Directora General
Lima Centro

Dirección: Av. Nicolás de Piérola N° 017 Cercado de Lima - Perú
Telf. (511) 307-5700



**ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD
DE TESIS**

Código : F06-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 7 de 33

Yo María del Pilar Fajardo Canaval, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo Lima Este (precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

"INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD HUÁSCAR XV, 2018", del (de la) estudiante CHAVEZ PASCUAL PAMELA LISBETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

Lugar y fecha..... 11 de Diciembre 2018

Firma

Mg. María del Pilar Fajardo Canaval

DNI: 25697604

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

Anexo N° 09 Turnitin

feedback studio | TESIS | -- /0 | < 25 de 31 > ?



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

Intervención educativa de estimulación temprana sobre el nivel de conocimiento en madres del Centro de Salud Huáscar XV, 2018

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTORA:
Chávez Puscual Pamela Lisbeth

ASESOR:
Fajardo Canaval María del Pilar

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Salud Perinatal e Infantil

LIMA - PERU
2018

Resumen de coincidencias ✕

18 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

1	repositorio.udh.edu.pe	2 %	>
2	core.ac.uk	1 %	>
3	dspace.ucuenca.edu.ec	1 %	>
4	es.scribd.com	1 %	>
5	Entregado a Universida...	1 %	>
6	tesis.usat.edu.pe	1 %	>
7	Entregado a Universida...	<1 %	>
8	Entregado a Universida...	<1 %	>

Página: 1 de 91 | Número de palabras: 14829 | Text-only Report | High Resolution | Activado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN**

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN:
MAG. REGINA NALVARTE TORRES

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INSTIGACIÓN QUE PRESENTA:

CHÁVEZ PASCUAL PAMELA LISBETH.

INFORME TITULADO:

INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
EN MADRES DEL CENTRO DE SALUD HUÁSCAR XV, 2018.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

SUSTENTADO EN FECHA: 11-12-18

NOTA O MENCIÓN: 15



MAG. REGINA NALVARTE TORRES

COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN CP. ENFERMERÍA