

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**CONVIRTIENDO SU POTENCIAL EN UNA
REALIDAD: EXPERIENCIAS DE MADRES QUE
PARTICIPAN EN TALLERES DE ESTIMULACIÓN
TEMPRANA. CHICLAYO, 2012**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORA: Bach. Bustamante Parraguez, María José

Chiclayo, Octubre del 2014

**CONVIRTIENDO SU POTENCIAL EN UNA
REALIDAD: EXPERIENCIAS DE MADRES QUE
PARTICIPAN EN TALLERES DE ESTIMULACIÓN
TEMPRANA. CHICLAYO, 2012**

POR:

Bach. Bustamante Parraguez, María José

Presentada a la Facultad de Medicina de la Universidad Católica
Santo Toribio de Mogrovejo, para optar el Título de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Mgtr. Rosa Leticia Moncada Espinoza
Presidente de Jurado

Mgtr. Socorro Martina Guzmán Tello
Secretaria de Jurado

Lic. Yrma Lily Campos Bravo
Vocal/Asesor de Jurado

CHICLAYO, 29 de Octubre del 2014

DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y estar conmigo en cada paso que doy.

A mi madre Haydeé, por ser el pilar más importante en mi vida, por creer en mí, y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.

A Milagros mi hermana, que siempre ha estado junto a mí, brindándome su apoyo, y muchas veces poniéndose en el papel de madre.

María José.

AGRADECIMIENTO

A Dios todo poderoso, por haberme permitido llegar hasta el final de mis estudios de pre grado y haberme dado salud para lograr mis objetivos.

A mis padres, por su apoyo constante para culminar mis estudios, por sus consejos, valores y motivación constante, que me han permitido ser una persona de bien.

A mis grandes amigas, por brindarme el apoyo moral necesario para realizar este trabajo de investigación y no caer en el desánimo.

A mi asesora Lic. Yrma Lily Campos Bravo, por sus valiosos aportes en este trabajo de investigación.

A la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, por su respaldo y buena formación.

A las madres del Centro de Estimulación Temprana “Creciendo Juntos”, que participaron en la investigación.

María José.

ÍNDICE

	Pg.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	8
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	13
1.1 Antecedentes	13
1.2 Bases teórico- conceptuales	18
CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO	24
2.1 Tipo de investigación	24
2.2 Abordaje metodológico	24
2.3 Sujetos de la investigación	29
2.4 Escenario	29
2.5 Instrumentos de recolección de los datos	30
2.6 Procedimiento	31
2.7 Análisis de los datos	32
2.8 Criterios éticos	34
2.9 Criterios de rigor científico	35
CAPÍTULO III: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	37
CONSIDERACIONES FINALES	64
RECOMENDACIONES	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
ANEXOS	73

Resumen

En los tres primeros años de vida de un niño se incluyen períodos sensitivos durante el cual, resulta más fácil y natural estimular. El estudio “Convirtiendo su potencial en una realidad: experiencias de madres que participan en talleres de estimulación temprana”, fue cualitativo, con abordaje estudio de caso, el objetivo fue caracterizar, comprender y analizar las experiencias de las madres. El sustento teórico estuvo basado en Karol Wojtyla para experiencia y la Norma Técnica del Ministerio de Salud para estimulación temprana. Los sujetos fueron 7 madres. Los instrumentos de recolección de datos fueron la entrevista semiestructurada y la observación no participante. Los datos se procesaron con el análisis de contenido. Se tomó en cuenta los principios éticos de Sgreccia y el rigor científico. Los resultados fueron las siguientes categorías: expresando sentimientos de la madre frente a las actividades de estimulación, la madre como agente principal y reforzador de la estimulación, el hogar como segundo escenario para realizar estimulación, relatando la importancia y beneficios de participar en los talleres de estimulación, asumiendo desafíos y percibiendo limitaciones en la estimulación. Se concluye que las experiencias de las madres transcurren desde un sentimiento de miedo y temor frente a lo desconocido, pasando posteriormente por la felicidad y satisfacción ante los logros de sus hijos, atravesando instantes de desconcierto y desmotivación frente a reacciones negativas del niño, y finalizando con un sentimiento de gratitud hacia las personas que intervinieron en la estimulación temprana.

Palabras Clave: Experiencia, estimulación temprana, madres, niños menores de 2 años.

Abstract

In the first three years of life of a child sensitive periods during which it becomes easier and natural stimulate included. The study "Turning potential into reality: experiences of mothers participating in workshops early stimulation" was qualitative, with case study approach, the aim was to characterize, understand and analyze the experiences of mothers. The theoretical support was based on Karol Wojtyła to experience and Technical Regulations of the Ministry of Health for early stimulation. The subjects were seven mothers. The instruments of data collection were semi-structured interviews and non-participant observation. The data were processed using content analysis. It took into account the ethical principles of Sgreccia and scientific rigor. The results were the following categories: expressing feelings of the mother against the activities of stimulation, the mother as the main agent and enhancer stimulation, home as a second stage to perform stimulation, recounting the importance and benefits of participating in workshops stimulation, assuming challenges and perceived limitations stimulation. We conclude that the experiences of mothers pass from a feeling of fear and dread facing the unknown, then through happiness and satisfaction with the achievements of their children, through moments of confusion and discouragement against negative reactions of the child, and ending with a feeling of gratitude to the people involved in the early stimulation.

Key words: experience, stimulation, mothers, children under two years.

INTRODUCCIÓN

Vivimos en una sociedad competitiva, que avanza cada día más rápido, donde se les exige a los niños que aprendan más y más tempranamente, y quien esté mejor preparado, más posibilidades tendrá de alcanzar el éxito en su vida futura. Sin embargo, en esta carrera contra el tiempo es fácil cometer errores por tratar de hacer demasiado en los niños, pudiendo caer en la sobre-estimulación y generar un estado de ansiedad en el niño, por exigirle más de lo que puede dar. Para ello, es necesario saber que lo más adecuado para el desarrollo cerebral del niño es la estimulación temprana, es decir, realizar acciones que potencialicen al máximo las habilidades físicas, mentales y psicosociales del niño, mediante actividades repetitivas, continuas y sistematizadas según su edad¹.

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2005 refiere que el 60% de los niños menores de 6 años no se encuentran estimulados, lo cual puede condicionar un retraso en su desarrollo psicomotor; y es que la OMS refiere que la primera infancia (desde el período prenatal hasta los ocho años) es el período de desarrollo cerebral más intenso de toda la vida¹, especialmente durante los tres primeros años, pues es cuando el cerebro del niño está más sensible a las influencias del entorno exterior; siendo necesario proporcionar una adecuada estimulación y nutrición, para generar un rápido desarrollo cerebral cognitivo, social y emocional, que ayude a garantizar que cada niño(a) alcance su potencial y se integre como parte productiva en una sociedad.

Cuanto más estimulante sea el entorno en la primera infancia, mayor será el desarrollo y el aprendizaje del niño, y si por el contrario, los niños pasan su primera infancia en un entorno menos estimulante, o menos acogedor, emocional y físicamente, se verán afectados su desarrollo cerebral y sufrirán

retrasos cognitivos, sociales, de comportamiento, y en momentos posteriores de su vida, tendrán dificultades para enfrentarse a situaciones complejas¹.

Este entorno idóneo solo se puede dar en el sistema relacional de madre e hijo y también gracias a la experiencia enriquecedora que ella tenga sobre actividades de estimulación temprana, ayudará a incrementar mayores conexiones llamadas sinapsis; que darán lugar a las estructuras funcionales del cerebro para configurar las condiciones positivas para el aprendizaje, y las cuales se multiplicarán rápidamente al entrar en contacto el niño con el estímulo exterior, por la función de plasticidad que tiene el cerebro en las primeras edades, específicamente desde el nacimiento hasta los 3 años de edad del niño². Por tanto, esta vendría a ser la edad propicia y conveniente para integrar actividades continuas, repetitivas y sistematizadas en la vida del niño.

Sin embargo, la experiencia científica ha demostrado que el recién nacido tiene muchas más neuronas que cuando alcanza el tercer año de vida, y el doble de las que tendrán como adulto, lo que indica que la no estimulación apropiada, o la falta de ella por parte de la inexperiencia de la madre, no solamente impide la proliferación de las células nerviosas, sino que hace que su número decrezca progresivamente, a pesar de las condiciones tan favorables que tiene la corteza cerebral, por el número de neuronas que posee cuando el niño nace². De esta manera, queda claro que la madre que posee experiencia para ofrecer y ejecutar actividades de estimulación de manera continua y sistemática tiene efectos permanentes e irreversibles en el desarrollo del cerebro de su hijo.

Entonces, se puede asumir que la estimulación temprana puede llevarse a cabo en la propia casa o también en algún centro donde la potencialicen, para ello es necesario que la madre o que la familia en general conozca sobre el tema, y más aún, intervenga en estas acciones que van dirigidas al niño³; permitiendo de esta manera que haya un vínculo más estrecho entre padres e hijos,

generando así resultados positivos. Tal como lo menciona el Ministerio de Salud (MINSA), en su Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de 5 años, al definir la estimulación temprana como el “conjunto de acciones con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales”⁴.

La investigadora durante su formación de pre-grado, cuando realizaba prácticas en los consultorios de Crecimiento y Desarrollo, pudo observar el gran interés de las madres cuando se les daba consejería sobre estimulación temprana, incluso algunas de ellas hacían pequeñas demostraciones de cómo venían ejecutando las actividades de estimulación en casa y despejando sus dudas sobre los materiales a usar; otras comentaban sentirse a gusto participando de al menos un taller por semana y que ellas ponían mucho de su tiempo y dedicación para realizar las mismas actividades en casa a pesar de no contar con todos los materiales. Así mismo otras referían sentirse felices con los logros de sus hijos porque la enfermera las felicitaba cuando sus hijos alcanzaban un alto puntaje en su evaluación de crecimiento y desarrollo, mientras que en otras se despertaba el interés por participar en los talleres.

Frente a esta situación se puede evidenciar que las madres tienen mucho interés de participar en actividades de estimulación a pesar de que hace falta tiempo y recurso humano para recibir el apoyo continuo y sistematizado de parte de un profesional y así aplicar correctamente los estímulos en el niño. Esta situación motivó a formular los siguientes cuestionamientos ¿Qué sienten las madres al ser ellas quienes estimulan a sus hijos bajo la guía de la enfermera?, ¿Los estímulos que ofrecen son los suficientes y adecuados para la edad de su

niño?, ¿Se sienten satisfechas o insatisfechas al realizar las actividades de estimulación en casa? ¿Se sienten seguras con la guía de un profesional? ¿Cómo perciben los logros de sus hijos respecto al desarrollo de las actividades guiadas en un taller de estimulación?

Ante esta problemática se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo son las experiencias de las madres que participan en los talleres de estimulación temprana?; teniendo como objeto de estudio a las experiencias de las madres. Así mismo el estudio tuvo como objetivo caracterizar, comprender y analizar las experiencias de las madres que participan en los talleres de estimulación temprana.

Esta investigación se justifica porque la primera infancia es el período de desarrollo cerebral más intenso de toda la vida y atenderla implicaría disminuir los problemas de retraso en el desarrollo psicomotor del niño, contribuyendo a alcanzar su potencial y su integración como parte productiva en una sociedad; pero el logro de este objetivo no solo dependerá de ofrecer un entorno estimulante, sino que la madre o familiar cuente con la experiencia necesaria en actividades de estimulación temprana, pues de ello dependerá la etapa futura de su hijo.

Se podría decir que los tres primeros años de vida es la etapa más idónea para realizar las actividades de estimulación, porque el cerebro es especialmente receptivo a nuevas experiencias y está particularmente capacitado para aprovecharlas, favoreciendo de esta manera sus aprendizajes futuros y potencializando sus capacidades y más aún favoreciendo entre el niño y su madre un acercamiento directo, simple y satisfactorio que le permitirá gozar, comprender y conocer mejor su mundo que le rodea. Por tal motivo se hace importante investigar a profundidad el sentir, la percepción y las diversas emociones que engloba toda una experiencia al realizar actividades dirigidas en

los talleres, permitiendo además fortalecer el rol materno y comprender las necesidades de su hijo para satisfacerlas de manera inmediata y lograr de esta manera la trascendencia en el niño.

Además se creyó necesario que este estudio sea de tipo cualitativo, ya que existen pocas investigaciones en esta línea como marco de referencia; lo que permitió dar a conocer las experiencias de las madres en los talleres de estimulación desde el enfoque subjetivo. Por tanto, los resultados que se obtuvieron de este estudio permitirán motivar a las madres a continuar con estas actividades de promoción de la salud, sensibilizarlas sobre la importancia que tiene la estimulación temprana en los primeros años de vida, y motivar a otras madres a hacer lo mismo con sus hijos, incorporándolos en estos programas de estimulación tan importantes para su desarrollo.

Así mismo, el presente estudio permitirá incentivar al profesional de Enfermería que labora en el área de Crecimiento y Desarrollo, a capacitarse constantemente para participar en la enseñanza de las madres, constituyendo así una estrategia en los programas preventivo–promocionales, y elevando su nivel de información acerca de la estimulación temprana. Y como contribución a Enfermería; este estudio permitirá identificar las fortalezas y debilidades que puedan tener los talleres o programas de estimulación de hoy en día; y poder mejorar la calidad de atención que se les brinda a las madres, ya sea en relación a la educación que reciben por parte del profesional especializado para poder realizar las actividades, el trato que reciben por parte de los mismos o la calidad de recursos materiales con los que cuentan; y además servirá como punto de partida para realizar otras investigaciones.

CAPÍTULO I: Marco Teórico Conceptual

1.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA:

Es necesario que todo estudio de investigación tenga como base en su estructura teórica a los antecedentes del problema; es decir, estudios que se hayan realizado con una problemática similar, o que tengan relación con el tema o la línea de investigación, que permita sustentar o respaldar el estudio que se quiere realizar. Resaltando que se realizó la búsqueda de antecedentes tanto internacionales como nacionales y regionales relacionados con el tipo de investigación, encontrando solo antecedentes con un abordaje cuantitativo; pero que a pesar de ello, son importantes y necesarios considerarlos para construir el conocimiento con un abordaje cualitativo.

A nivel internacional, en México, en el año 2004, Pando Moreno M, Aranda Beltrán C, Amezcua Sandoval T, Salazar Estrada J, Torres López T, realizaron un estudio de investigación titulado “Estimulación temprana en niños menores de 4 años de familias marginadas”, con el objetivo de valorar el efecto de la estimulación temprana en niños, cuando ésta es proporcionada por sus padres, teniendo como sede el estado de Michoacán – México. Se trató de un estudio longitudinal, cuya población fue conformada por 7,763 niños menores de cuatro años de familias de comunidades socio-económicamente deprimidas, de los cuales, 4,472 integraron un grupo experimental y 3,491 fueron tomados como grupo control. Obteniendo como resultados: que en promedio antes de iniciar la estimulación temprana, el desarrollo del grupo experimental era superior al del grupo control, pero la diferencia fue aún de mayor significación al concluir el estudio⁵.

A nivel nacional, en Piura – Perú, en el año 2010, Coyco Cornejo L, Ramírez Céspedes Y, realizaron un estudio de investigación, titulado

“Conocimiento materno sobre estimulación temprana en lactantes menores”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana. El presente estudio es de naturaleza cuantitativa, prospectiva y de corte transversal, cuyo universo muestral estuvo conformado por 110 madres de lactantes menores que asisten al establecimiento de salud “María Goretti”, en Piura, donde la recolección de datos se realizó a través de un cuestionario y la presentación de los resultados se hizo mediante tablas simples y gráficos de barras, llegando a las siguientes conclusiones: un poco más de la mitad de madres que asisten al Centro de salud “María Goretti”, presentan un nivel de conocimiento regular sobre estimulación temprana del lactante menor⁶.

En el año 2007, en Lima – Perú, Aguado Fabián E, realizó un estudio de investigación, titulado “Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del Centro de Salud Max Arias Shreiber”, con el objetivo de motivar al personal de salud (principalmente enfermeras) que laboran en el componente de CRED, a elaborar, diseñar, implementar y/o establecer estrategias para mejorar su desempeño en la Estimulación Temprana; a capacitarse permanentemente y a participar en el proceso de enseñanza - aprendizaje de las madres sobre la estimulación temprana, para favorecer así, el crecimiento y desarrollo normal del lactante y evitar a largo plazo la repetición de grados primarios y deserciones escolares. El nivel del estudio fue aplicativo, tipo cuantitativo y método descriptivo correlacional de corte transversal, cuya población estuvo conformada por madres con lactantes menores de un año, en donde se aplicó un muestreo no probabilístico accidental obteniéndose una muestra de 40 sujetos de estudio. Llegando a la conclusión de que existe relación entre el nivel de conocimiento de la madre y el desarrollo psicomotor del lactante⁷.

En el mismo año, en Lima – Perú, Manchay Huacac C, realizó un estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el Centro de Salud Materno Infantil “Daniel Alcides Carrión”, con el objetivo de motivar al personal de salud a involucrarse en la programación de actividades de capacitación sobre estimulación temprana, así como a una educación permanente dentro del servicio, a fin que las madres que acudan al mismo, reciban la preparación que contribuya a fortalecer el desarrollo de los niños y por ende garantizar la calidad de atención que se brinda en la institución. Además, el presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, de nivel aplicativo, donde el método usado es el descriptivo de corte transversal, una población constituida por 320 madres con niños menores de un año que asisten al servicio del Componente CRED, y para la muestra se utilizó la fórmula para población finita, con la técnica de muestreo aleatorio o probabilístico estratificado. Obteniendo como resultado que el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana es de nivel medio⁸.

Vela Pareja C, en Lima - Perú, en el año 2007, realizó un estudio de investigación, titulado “Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses del Centro de Salud Mi Perú, Ventanilla”, con e objetivo de determinar la efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses. El estudio, que es cuasi-experimental de tipo transversal, contó con la participación de 15 madres primerizas y lactantes de 0-6 meses pertenecientes al A.A.H.H. Mi Perú-Ventanilla, los cuales recibieron sesiones de consejería de enfermería sobre estimulación temprana por un período de tres meses. Además, el instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue la Entrevista – Encuesta y la Herramienta de Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP). Concluyendo así, que la consejería de Enfermería, demostró

ser una intervención válida y exitosa en promover la calidad de la interacción de la madre con el lactante mediante la estimulación temprana en los sectores desaventajados⁹.

Castañeda Lay V, en el año 2007, en Lima – Perú, realizó un estudio de investigación, titulado “Nivel de conocimiento acerca de estimulación temprana del niño menor de un año en las madres que acuden a Consultorio externo de Pediatría del Hospital Central FAP”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento acerca de estimulación temprana del niño menor de un año en las madres que acuden a consultorios externos de Pediatría del Hospital Central FAP. Este estudio de tipo cualitativo, de método descriptivo, de cohorte transversal, tiene como población a las madres que acuden a consultorio externo de pediatría del Hospital Central FAP, y utilizando una muestra de 86 madres. Para la recolección de datos se construyó un cuestionario avalado por los jueces expertos. Se obtuvo como resultado, que el 100% (86 madres), el 55% (47 madres) tienen un nivel de conocimiento medio referente a estimulación temprana, el 37 % (32 madres) tienen un conocimiento bajo en el área del lenguaje, el 42 % (37 madres) tienen un nivel de conocimiento bajo en el área de coordinación, el 40 % (35 madres) tienen un nivel de conocimiento medio en el área social, y el 41 % (35 madres) tienen un nivel de conocimiento medio en el área motora. Y se concluye que el nivel de conocimientos de las madres que asisten a consultorio externos del Hospital Central FAP acerca de estimulación temprana del niño menor de un año, es de medio -abajo, encontrándose mayor deficiencia de conocimiento en el área de lenguaje y coordinación y un mayor conocimiento en el área motora y social¹⁰.

A nivel regional, en el año 2009, Santa Cruz Guerrero y Yosilú Y, realizaron un estudio de investigación en Chiclayo – Perú, titulado “Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y eficiencia de Educación de Enfermería” en el Hospital Naylamp; con el objetivo de determinar el nivel de

conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en lactantes, para la cual se utilizó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y un test de Likert para identificar la eficiencia de la enfermera con respecto a la educación. Se realizó un estudio tipo cuantitativo y método descriptivo correlacional de corte transversal, cuya población está conformada por madres con lactantes que acuden al programa de estimulación temprana, en donde se aplicó un muestreo no probabilístico obteniéndose como resultado 50 madres. Además, la recolección de datos se realizó a través de una técnica (entrevista) y de dos instrumentos (el cuestionario y el test de likert). Y posteriormente los datos, fueron procesados utilizándose el Programa Excel, llegando a la conclusión finalmente, que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y la eficiencia de la educación de Enfermería¹¹.

Barrios Silva E, Saavedra Vera E, en el año 2011, en Chiclayo – Perú, realizaron un estudio de investigación, titulado “Efectividad de la educación sobre estimulación temprana en el nivel de aprendizaje en madres con niños de 1-2 años del sector Urrunaga – Jose Leonardo Ortiz”, con el objetivo de determinar la efectividad de la educación en el nivel de aprendizaje acerca de estimulación temprana en madres con niños de 1-2 años de edad, y como objetivos específicos: determinar el nivel de aprendizaje acerca de estimulación temprana, en las áreas: motoras, coordinación, lenguaje y social. Esta investigación fue de tipo cuantitativo con diseño cuasi experimental con corte longitudinal, se aplicó a 20 madres para cada grupo (control y experimental) a las cuales se le aplicó un pre-test y luego del estímulo un post-test, esto implicó la manipulación de una variable independiente (la educación). Teniendo como resultado más significativo, que la educación brindada a las madres del grupo experimental con respecto a estimulación temprana fue efectiva ya que las madres en todas las áreas han logrado nivel bueno demostrando que han aprendido del 90 a 100% el conocimiento impartido¹².

1.2 BASE TEÓRICO-CONCEPTUALES:

Siendo el objeto de estudio del presente trabajo de investigación las experiencias de las madres que participan en talleres de estimulación temprana según Karol Wojtyła refiere que “la experiencia se genera a partir de una inspiración que nace como consecuencia de una necesidad de objetivar su proceso cognoscitivo, en donde esta experiencia que tiene el hombre de sí mismo es la más rica y sin duda alguna, la más compleja de la experiencia que el puede tener de alguna realidad exterior; así mismo esta asociada a la experiencia del propio yo, de modo que nunca experimenta nada exterior sin tener la experiencia de sí mismo”¹³.

La experiencia de cada individuo esta formada por un conjunto de sensaciones y emociones que posteriormente son ordenadas por la mente, indudablemente cada experiencia es un hecho singular y cada una de las veces en que se produce es algo único e irrepetible pero aún así, existe algo que, debido a toda una secuencia de momentos empíricos, se puede denominar la experiencia¹³.

El objetivo de la experiencia es el hombre, que se manifiesta a través de todos los momentos y que al mismo tiempo está presente en cada uno de ellos, cuando se habla de experiencia del hombre, nos referimos fundamentalmente, al hecho de que en esta experiencia, el hombre tiene que enfrentarse consigo mismo; es decir que entra en relación cognoscitiva con su propio yo¹³.

Por otro lado Ochoa, define experiencia como el conocimiento directo por haber realizado, vivido, sentido o sufrido uno mismo; es decir, es el conocimiento obtenido de manera individual, no es transferible o enseñado, se requiere vivir el proceso de aprendizaje para construir experiencia y además para un observador, es abordada en principio como un algo intangible que

distingue a una persona de otra en cuanto a la forma y la eficacia de abordar la realidad¹⁴.

Para la investigadora, experiencia es el resultado de lo vivido, que puede generar en la persona algo negativo o positivo en su pensar y sentir, que se caracteriza por ser individual, irrepetible y no transferible; y es lo que la investigadora quiso identificar en las madres que participan en los talleres de estimulación temprana, a través de este estudio. Además, considera que la experiencia que tiene cada madre es única y muy compleja al tratarse de ellas y sus hijos en conjunto.

Por otro lado, para hablar de las madres como parte de la estimulación del niño, es necesario mencionar a la teórica Kathryn E. Barnard, con su “Modelo de Interacción para la evaluación de la Salud Infantil”; en la cual establece que las características individuales de cada miembro influyen en el sistema de relación padres-hijos, y que el comportamiento adaptativo modifica esas características para satisfacer las necesidades del sistema relacional. Además, toma prestado algunas ideas de psicología y de desarrollo humano, y se centra en la interacción de la madre y el lactante en su entorno¹⁵.

Para la investigadora, la madre es aquella persona considerada como la cuidadora primaria del niño, por el conocimiento que tiene de su propio hijo, por el tiempo y amor que le dedica; en consecuencia, es la persona adecuada para intervenir en su cuidado; y el papel que cumple es esencial, transmitiendo confianza y compensando la falta de estimulación y de conexión con el mundo exterior.

El término central del presente estudio de investigación es la estimulación temprana, el cual es definido por algunos autores; como aquella actividad de contacto o juego con un bebé o niño, que propicie, fortalezca y desarrolle

adecuada y oportunamente sus potenciales humanos; es aprovechar la capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro en beneficio del bebé a través de diferentes ejercicios y juegos, con la intención de proporcionar una serie de estímulos repetitivos, de manera tal que se potencien aquellas funciones cerebrales que, a la larga, resultan de mayor interés; y que permitirá prevenir y mejorar posibles déficits de desarrollo¹⁶.

Refieren también, que la estimulación temprana es el conjunto de acciones con base científica, aplicada de forma sistemática y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus potencialidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales⁴. Otros autores, explican que la estimulación temprana se entiende como el conjunto de actividades realizadas sistemáticamente en el niño para ayudarlo a desarrollar oportunamente y con los medios adecuados todas las potencialidades que trae al nacer³.

Para la investigadora, la estimulación temprana es el conjunto de actividades repetitivas y secuenciales que van a ir dirigidas a los niños desde su nacimiento hasta los 3 años de edad, por ser el período de vida de mayor desarrollo cerebral; con el fin de potencializar aquellas funciones cerebrales que a la larga resultarán de mayor interés.

Así mismo, existen diez puntos clave que explican de forma general y precisa a la estimulación temprana, y concluyen en que la estimulación temprana es un conjunto de intervenciones terapéuticas y/o educativas internacionalmente reconocido como valioso para el desarrollo saludable de los niños; que este sistema está dirigido a los niños que se encuentran en su primera infancia, ya sea que presenten problemática o que se estén desarrollando normalmente; que su importancia radica en que los niños son extremadamente

sensitivos y receptivos durante sus primeros años de vida; como aquella que puede desarrollarse en forma individual o en pequeños grupos de contacto, tanto en espacios institucionalizados como en el hogar; que debe realizarse en períodos breves de tiempo; que las vías fundamentales para desarrollar actividades de estimulación son el juego, el contacto, la exploración de estímulos, la imitación y la comunicación; que se debe realizar en un ambiente airado, con temperatura agradable y buena iluminación, libre de sonidos estridentes; que es importante que los elementos empleados para estimular no sean tóxicos, demasiado pequeños y con bordes afilados; que los encargados de estimular a un niño, son los profesionales especializados y los educadores entrenados; y que la estimulación temprana posee un alto valor preventivo².

Otro autor nos refiere, que hay tres principales funciones de la estimulación temprana. La primera función es la Preventiva - Optimizadora; es decir no solo se encarga de optimizar y potencializar las capacidades del niño en el mejor momento, sino que previene y protege al niño, al tratar de detectar cualquier anomalía, a fin de que se derive al niño afectado para su tratamiento oportuno antes de que se agrave. La segunda función es la Función Compensatoria; es decir, es necesario prevenir y compensar con estímulos suficientes las demoras, dificultades o problemas del desarrollo sensorial, motor, intelectual y afectivo o social que luego repercutirán en el aprendizaje y en el comportamiento general. Y la tercera y última es la Función Terapéutica, es decir, se dirige a proteger al niño, a ayudarlo a recuperar las capacidades no logradas, y superar deficiencias más o menos graves en el desarrollo¹⁶.

Es importante también saber, que son cuatro los principales elementos de la estimulación temprana: los sujetos (de 0 a 3 años principalmente), los agentes (quienes realizan la estimulación temprana, el ambiente en el que se realiza), y el programa (acciones previstas para la estimulación según la realidad de cada niño y de su ambiente)³. En relación a los agentes, estos pueden ser las madres y

padres de familia, educadoras, asistentes sociales, enfermeras, médicos y auxiliares que se dedican a tender al infante; pero dentro de los criterios de su selección, encontramos que es la madre, la mejor agente, ya que es ella quien puede dedicar atención afectiva natural cercana, personal y permanentemente a su hijo.

Para la investigadora, la importancia de la estimulación temprana radica en su múltiples empleos; es decir, no solo se puede tomar como una forma de mejorar o potencializar las capacidades del niño en su primera infancia, sino que también permite prever posibles daños o problemas en su desarrollo psicomotor, e incrementar el vínculo afectivo entre la madre y el niño. Así mismo, coincide con el autor, en que la principal agente encargado de brindar los estímulos al niño, es la propia madre, por las mismas razones en que ella actúa como proveedora y facilitadora de estímulos durante el cuidado diario de su hijo.

Por otro lado, para saber cómo es el desarrollo en niños menores de 2 años, es necesario definir al desarrollo, haciendo mención a algunas referencias teóricas que lo definen como; “el aumento de la capacidad del individuo para la ejecución de funciones cada vez más complejas”¹⁷; o como “los cambios de estructuras físicas y neurológicas, cognitivas y del comportamiento, que emergen de manera ordenada y son relativamente permanentes”¹⁸, permitiendo así entender que el “Desarrollo Infantil” no es más que un proceso que comienza desde la vida intrauterina, y que envuelve varios aspectos que van desde el crecimiento físico, pasando por la maduración neurológica, de comportamiento, cognitivo, social y afectiva del niño, y cuyo resultado es un niño capacitado para enfrentarse a diversas situaciones de la vida.

Entonces, el niño como eje central de la estimulación, es preciso que participe activamente de este proceso, a través de sus actos; lo que permitirá la

apropiación de los saberes, el despliegue de diferentes competencias y la activación de distintos procesos afectivos. Así mismo, el niño tendrá la capacidad de asimilar los contenidos de la estimulación a partir de su propio accionar en el transcurso de la actividad propuesta, y se desarrollará en el plano cognitivo y afectivo, en diferentes circunstancias, tales como: cuando procesa información, cuando renueva maneras de conocer, cuando reconstruye situaciones, entre muchas otras¹⁷.

Por lo tanto, el desarrollo del niño de 0 a 2 años es una etapa que va desde la concepción hasta los dos años de edad; período durante el cual se observan algunos de los avances más sorprendentes en el desarrollo del ser humano, pasando de un ser bastante dependiente e inmaduro en diversos sentidos, a una criatura ágil, móvil, verbal y que, manifiesta su autonomía y personalidad¹⁸.

En este proceso se pueden diferenciar dos etapas, importantes para el estudio de investigación. La primera etapa que se refiere a la vida intrauterina, el parto y los primeros días de vida, y una segunda, de las primeras semanas de vida hasta los dos años. En esta última se considera el desarrollo desde diversas áreas: física, de lenguaje, intelectual, socio-emocional, enfatizándose que en todo momento este proceso de desarrollo se da en forma integrada, y que cada avance u obstáculo en cualquiera de las áreas puede repercutir en las otras¹⁸.

Para la investigadora, el niño cumple un rol muy importante dentro del proceso de estimulación, pues a través de sus propios actos va a generar un beneficio en sí mismo, permitiendo la asimilación de información o contenido valioso para el desarrollo de sus capacidades. Pero esto no depende únicamente del niño, también dependerá de la ayuda que reciba del agente, al facilitarle los estímulos necesarios.

CAPÍTULO II: Marco Metodológico

2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN:

El presente estudio de investigación es de tipo cualitativo; ya que permite identificar la naturaleza profunda de las realidades, su comprensión holística, no traducible en términos matemáticos, y poniendo énfasis en la profundidad. Además, este tipo de investigación pretende recoger información a través de lo que la gente dice, piensa o hace, de sus patrones culturales, del proceso y significado de sus relaciones interpersonales y con el medio; en sus quehaceres cotidianos; y de los datos derivados del contacto directo de la investigadora con la situación natural estudiada¹⁹.

La investigadora consideró necesario realizar un estudio cualitativo, ya que permitiría conocer y analizar experiencias de las madres, que participan en talleres de estimulación temprana, a través del sentir, percepción, emociones, que ellas tengan al acudir a dichos talleres donde sus niños reciben los estímulos correspondientes.

2.2 ABORDAJE METODOLÓGICO:

El estudio de investigación se llevó a cabo con el método de Estudio de Caso; que implica el estudio a profundidad de una entidad, donde la investigadora intenta analizar y comprender los fenómenos más importantes para la historia, el desarrollo o la atención a sus problemas, y para ello es necesario realizar un examen intensivo y profundo de ese fenómeno u objeto de interés con la finalidad de determinar la dinámica de porqué la persona piensa, se comporta o se desarrolla de una manera en particular¹⁹.

Tal es el caso del presente estudio, donde se quiso saber cómo eran las experiencias de las madres que participan en talleres de estimulación temprana; y que englobaba conocer su percepción, su sentir, sus emociones, etc. de las madres, y entender cómo se sienten ellas al brindar los estímulos correspondientes a sus niños, bajo la guía de un profesional; porque de las experiencias que tengan en los talleres de estimulación temprana dependerá la etapa futura de su hijo.

Entre las características o principios frecuentemente asociados al estudio de caso según Menga Ludke:

Los estudios de caso se dirigen al descubrimiento.

Este principio se refiere a que el investigador procure mantenerse constantemente atento a nuevos elementos que puedan surgir como importantes durante el estudio; quedando así el cuadro teórico inicial, como estructura básica¹⁹. En este caso, el marco conceptual sirvió de base, a partir del cual se revelaron nuevos aspectos que fueron sumados a medida que el estudio avanzaba, en los distintos relatos que se refieran a las experiencias que tengan las madres al participar en los talleres de estimulación temprana.

Los estudios de caso enfatizan la interpretación en el contexto.

Este principio refiere que para una comprensión más completa del objeto, es preciso tener en cuenta el contexto en el que se sitúa¹⁹. Es decir, que en el presente estudio, enfocado en los talleres de estimulación temprana en los que participaban las madres, se hizo un análisis en función a las características de la situación de las madres, en cuanto a las limitaciones que tienen al estimular a

sus niños, o los factores que intervienen en su sentir como facilitadoras de estímulos, etc.

Los estudios de caso buscan retratar la realidad en forma compleja profunda.

Este principio se refiere a que el investigador procure revelar la multiplicidad de dimensiones presentes en una determinada situación o problema, enfocándolo como un todo¹⁹; es decir, la investigadora al estudiar las experiencias de las madres que participan en talleres de estimulación temprana, pudo identificar experiencias no solo de forma aislada, sino la interrelación madre-hijo-enfermera, y así retratar tal y como son las experiencias de las madres que participan en los talleres del Centro de Estimulación temprana “Creciendo Juntos” – Chiclayo.

Los estudios de caso usan una variedad de fuentes de información.

Este principio se refiere a que el investigador recurre a una variedad de datos para llevar a cabo el estudio, y posteriormente lo que trata de hacer es cruzar información, confirmar o rechazar hipótesis, o descubrir nuevos datos¹⁹. Por tanto, en este estudio la investigadora recolectó la información en un centro de estimulación, haciendo uso de una entrevista abierta a profundidad como primer instrumento, y a la observación no participante como segundo instrumento.

Los estudios de caso revelan experiencias secundarias pero importantes que permiten generalizaciones naturales.

Este principio trata de que el investigador procure relatar sus experiencias durante el estudio, de modo que el lector pueda hacer sus generalizaciones naturales¹⁹. Por tanto, en el presente estudio la investigadora dio su propio

comentario sobre la situación actual de las madres en cuanto a su participación en los talleres de estimulación, tratando así de asociar datos encontrados en el estudio, con datos que son frutos de sus experiencias personales.

Los estudios de caso procuran representar los diferentes conflictivos puntos de vista presentes en una situación social.

Este principio refiere que cuando se presenta una situación en donde existen diferentes puntos de vista u opiniones contrarias, y no existe una sola que sea la más verdadera, es necesario dejar al lector sacar sus propias conclusiones¹⁹. En el presente estudio de investigación, se encontraron diferencias en cuanto a los aspectos negativos que podían influir en las madres al participar de los talleres de estimulación, en el Centro de Estimulación temprana “Creciendo Juntos”– Chiclayo, y la investigadora procuró para ello traer esas divergencias, con la finalidad de emitir su crítica.

Los relatos de estudios de caso utilizan lenguaje sencillo y una forma más accesible en relación a otros relatos de investigación¹⁹.

Para los relatos de la presente investigación se utilizó un lenguaje claro, sencillo, adecuado y completo, de manera que se facilitó la aplicación de los instrumentos elaborados y la obtención de los resultados trazados, en la presente investigación.

Por otro lado, el desarrollo de un estudio de casos se divide en las siguientes 3 fases:

Fase de exploración

Consiste en iniciar el estudio teniendo algunas preguntas o puntos críticos que posteriormente van a ser mejor explicados y formulados, en la medida que se desarrolla el estudio; y cuyo origen puede estar en el examen de la literatura pertinente, en las observaciones sobre el problema, etc.¹⁹ En este caso, se inició con la formulación de preguntas poco delimitadas, para luego ir puliéndolas conforme se iba haciendo la revisión de la literatura y consultando con diversos autores sobre la problemática encontrada; lo que permitió definir con precisión que el objeto a investigar son “las experiencias de las madres que participan en talleres de estimulación temprana”.

Fase de delimitación del estudio

En esta fase se recolectan sistemáticamente los datos, mediante instrumentos más o menos estructurados¹⁹. En este caso, se utilizó para la presente investigación, una entrevista abierta sobre cómo son las experiencias de las madres que participan en los talleres de estimulación temprana, y la observación no participante, en situaciones donde el niño está siendo estimulado por la madre, o cuando la enfermera está instruyendo a las madres sobre los estímulos, para poder llegar a un conocimiento y comprensión más completa de la situación en estudio.

Fase de análisis sistemático

En esta fase la investigadora procederá a unir la información encontrada, analizarla y mostrarla a los informantes para que manifiesten sus reacciones sobre la importancia de lo que se está relatando¹⁹; en este caso se analizaron las respuestas de las madres sobre su experiencia participando en los talleres de estimulación temprana; pudiendo así clasificarlos en unidades de significado que permitieran construir la investigación de estudio.

2.3 SUJETOS DE INVESTIGACIÓN:

Los sujetos del presente trabajo de investigación fueron las madres que participaron en los talleres del Centro de estimulación temprana “Creciendo Juntos” - Chiclayo, considerando como CRITERIOS DE INCLUSIÓN: Madres mayores de 20 años, con hijos menores de 2 años, que tengan 3 meses a más de participación en los talleres, y como CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: Madres que no acuden conjuntamente con sus niños a los talleres de estimulación y que no deseen participar en la investigación. De acuerdo a estos criterios, se obtuvo una muestra de 7 madres que oscilan entre los 20 - 37 años de edad, con niños entre los 6 meses - 1 año y 8 meses de edad, con tiempo de participación en los talleres entre los 3 meses - 1 año y 3 meses, todas fueron madres primerizas, casadas, profesando la religión católica, y con un nivel de instrucción superior.

Así mismo, para saber que la muestra era suficiente se tuvo en cuenta el criterio de saturación o redundancia²⁰; es decir, se detuvo la aplicación de la entrevista cuando las informaciones aportadas por las madres se tornaron repetitivas, redundantes y sin aportar aspectos nuevos a la investigación se, concretándose de esta manera la selección de la muestra.

2.4 ESCENARIO:

El escenario utilizado en el presente estudio de investigación, fue el Centro de Estimulación Temprana “Creciendo Juntos”, programa particular ubicado en la calle Sáenz Peña #401 de la ciudad de Chiclayo, a cargo de tres profesionales en Enfermería, capacitadas en el control de Crecimiento y Desarrollo, Inmunizaciones y Estimulación temprana; que entró en funcionamiento hace aproximadamente 1 año y 3 meses, y cuyo horario de atención son los martes,

jueves y viernes, de 4 a 5 pm (niños \leq de 6 meses), de 5 a 6pm (niños de 6 - 12 meses) y de 6 a 7 pm (niños \geq de 12 meses). Dicho centro de estimulación temprana se encuentra en un primer piso y cuenta con dos ambientes conjuntos; uno de ellos diseñado para organizar los materiales utilizados en la estimulación del niño, tales como: un cambiador, muebles para desarrollo neuromotor (cilindros, escalera, rampa, colchoneta), alberca de pelotas, juegos didácticos, instrumentos musicales, pelotas pilates, etc.; y el otro específicamente para realizar la estimulación al niño, conformado por el piso de goma, un espejo grande, una mesa con silla para la enfermera de cada sesión, una ventana, una puerta de entrada y salida.

2.5 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Para la recolección y registro de datos se hizo uso de la entrevista y la observación. La entrevista es una técnica que consiste en solicitar información a una persona o grupo, para obtener información sobre temas, situaciones específicas, creencias, vida cotidiana, así como la interpretación que le dan los entrevistados²⁰. En este caso las madres fueron las entrevistadas, lo cual implicó la existencia de una relación entrevistador-entrevistado, donde el tipo de entrevista fue individual; es decir que el diálogo se realizó de manera confidencial, entre la madre y la investigadora; para mayor profundidad en las preguntas.

La modalidad de entrevista fue semi-estructurada, en la cual el entrevistador dispone de un guion o guía, con el que recoge los temas que debe tratar a lo largo de la entrevista y donde el modo de formular las preguntas se dejan a la libre decisión y valoración del entrevistador²⁰; es decir, la investigadora planteó la conversación como creía conveniente, efectuó las preguntas que creía eran oportunas y lo hizo en los términos que estimó más adecuados, explicó su significado, pidió a las madres aclaraciones cuando no

entienda algún punto y que profundicen cuando le parecía necesario, estableció así un estilo propio y personal de conversación.

Por otro lado, la observación no participante es otra técnica para recolectar datos, donde el investigador se vale de ella para obtener información y datos sin participar en los acontecimientos de la vida del grupo que estudia, permaneciendo ajeno al mismo²⁰; es decir la investigadora estuvo presente en los talleres de estimulación temprana e hizo observaciones en situaciones donde el niño estaba siendo estimulado por la madre, o cuando la enfermera estaba instruyendo a las madres sobre los estímulos.

2.6 PROCEDIMIENTO:

Una vez obtenida la autorización del Centro de Estimulación Temprana “Creciendo Juntos” para aplicar el proyecto de investigación, se procedió a la recolección de datos, utilizando la entrevista semi-estructurada como instrumento, la cual fue validada previamente a 3 madres que acudían al consultorio de Estimulación temprana del Hospital Naylamp – EsSalud de Chiclayo, permitiendo aclarar un poco más las interrogantes y así poder realizar ajustes al instrumento antes de ser aplicado a los sujetos de estudio de la investigación.

La entrevista, consta de dos partes, en la primera se encuentran los datos generales de la persona y en la segunda parte los datos específicos propios de la entrevista (preguntas), fue aplicada a las madres con niños menores de 2 años, que tenían como mínimo tres meses de participación en el Centro de Estimulación Temprana “Creciendo Juntos”, con la finalidad de obtener información acerca de las experiencias que ellas tuvieron durante su participación.

Para que las madres puedan acceder a ser entrevistadas, fue necesaria la recomendación de las enfermeras que laboran en el centro, para que se sientan comprometidas y puedan de esa manera colaborar con la investigadora. Y fue necesario coordinar con las madres una visita domiciliaria para llevar a cabo la entrevista, para mayor comodidad de la entrevistada y entrevistadora, mayor tiempo, menos distractores.

Dentro de las dificultades que se tuvieron en la aplicación de este instrumento, fue la captación de los sujetos de estudio de la investigación según criterios de inclusión; ya que al ser un centro con poco tiempo de funcionamiento, resultó difícil encontrar madres con más de 3 meses de participación y que sean directamente ellas las que participaban de los talleres. Otra dificultad fue el cumplimiento de las visitas domiciliarias, ya que no todas se encontraban en casa cuando se había acordado la aplicación de la entrevista teniéndolas que visitar en dos veces.

Por otro lado, el desarrollo de las entrevistas fue grabado, para evitar que se pierdan algunos datos relevantes, que no hayan sido captados por la entrevistadora, las mismas que fueron transcritas por la investigadora para su posterior análisis. Además, para complementar y corroborar los datos obtenidos de la entrevista se aplicó la observación no participante en 4 oportunidades, durante las visitas al Centro de estimulación y los hogares; en las cuales la investigadora tuvo una función pasiva, sin influir en el comportamiento de las madres, y registrando detalladamente en un diario de campo los aspectos significativos que sucedieron durante la observación.

2.7 ANÁLISIS DE DATOS:

Luego de haberse aplicado la entrevista y la observación no participante, se procedió al análisis de los datos recolectados, para lo cual se utilizó el análisis

de contenido; el cual es un procedimiento que parte de datos textuales, trata de descomponer el corpus en unidades para proceder posteriormente a su agrupamiento en categorías siguiendo el criterio de analogía²¹.

Entonces, para llevar a cabo esta técnica, primero se realizó la lectura minuciosa de las respuestas dadas por los sujetos de investigación a las preguntas; es decir, las respuestas de las madres que participaron de los talleres de estimulación temprana, lo que permitió la categorización del contenido; es decir, descomponer el cuerpo de la información recolectada, considerando las similitudes que existieran entre estas.

Existen 3 etapas para realizar el análisis de contenido:

Pre análisis

Esta etapa consiste en la organización del material a analizar, en la que se diseña y definen los ejes del plan que permitirá examinar los datos y realizar efectivamente el análisis de contenido²¹. En el presente estudio, la investigadora transcribió y organizó las entrevistas realizadas a las madres que participan en los talleres de estimulación temprana, dándole un número de orden a cada una.

Codificación

Esta etapa consiste en realizar una transformación del material original o recolectado en datos útiles, y cuyas operaciones implicadas son la fragmentación del texto y la categorización de elementos²¹. En este caso, se realizó una lectura y una relectura de las entrevistas aplicadas a las madres, posteriormente se fue descartando los datos que no eran de utilidad para la investigación; y así se pudieron establecer las unidades significativas del estudio de investigación.

Categorización

Esta etapa consiste en organizar y clasificar las unidades obtenidas en base a criterios de diferenciación, cuyo criterio fundamental de categorización es el semántico²¹. En este caso, las respuestas que dieron las madres a las preguntas realizadas, se agruparon según las semejanzas que existan entre estas.

2.8 CRITERIOS ÉTICOS:

Para llevar a cabo esta investigación, se tomaron como base los principios fundamentales de la bioética personalista de Elio Sgreccia; considerando solo a los necesarios para el presente estudio:

El valor fundamental de la vida

Este principio es fundamental, puesto que crea los demás valores y principios, está muy unido al concepto ontológico de la corporeidad; es decir, no puede reducirse el cuerpo a un mero objeto. Además, la vida corpórea y física del hombre representa su valor fundamental, puesto que expresa otros valores como la libertad, la sociabilidad y el mismo proyecto de futuro²². En este caso, se mantuvo en todo momento el respeto hacia la vida de las madres, quienes participaron libre y voluntariamente, y cuyos datos proporcionados fueron utilizados con fines de investigación.

Principio de libertad y responsabilidad

Se deriva del valor fundamental de la vida, y es entendida junto a la responsabilidad como el responder de nuestras acciones ante nosotros mismos y ante los demás²². En este caso, se mantuvo en todo momento el respeto hacia la libertad de las madres a quienes se les solicitó su participación voluntaria

durante todo el proceso de investigación, mediante el consentimiento informado, y teniendo la plena facultad de decidir retirarse de la investigación en el momento que deseaban.

Principio de sociabilidad y subsidiariedad

En este principio, la sociabilidad tiene como fin, la consecución del bien común, no solo personal sino también social; y se combina con la subsidiariedad, la cual prescribe el cuidado de los más necesitados²². En este caso, las madres reflexionaron y tomaron conciencia de la importancia que tiene la estimulación temprana en los primeros años de vida; por tanto, continuarán con esta práctica y motivarán a otras madres a que incorporaren a sus niños en estos programas de estimulación temprana tan importantes para su desarrollo, constituyendo así una estrategia en los programas preventivo–promocionales.

2.9 CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO:

La calidad de la investigación en ciencias de la Salud, es un aspecto fundamental que la investigadora debe garantizar. Por tanto, en el presente estudio se consideraron como principios de rigor científico:

Credibilidad

Este criterio alude a la confianza en la veracidad de los descubrimientos realizados en una investigación y hace referencia a que todos los datos de la investigación sean aceptables o creíbles²³; entonces para garantizar esta condición en el presente trabajo, se tuvo en cuenta el análisis de documentos, diarios de experiencias y verificación de la información con las fuentes, sobre la estimulación de los niños y las experiencias de las madres en relación a ello.

Transferibilidad

Este criterio consiste en transferir los resultados de la investigación a otros contextos²³; es decir que la transferibilidad que deseamos favorecer con este estudio estuvo dirigida fundamentalmente a las madres que participaron de los talleres de estimulación temprana y el personal encargado de la enseñanza de dichos talleres; para que a través de un análisis exhaustivo de los datos, éstos puedan ser interpretados y aplicados en otros contextos y situaciones.

Consistencia

Este criterio hace referencia a la estabilidad de los datos; es decir, si al repetir la investigación se darían resultados semejantes²³. En este caso, se garantizó el criterio contrastando los resultados que se obtuvieron del actual estudio con otros que se aplicaron en un escenario diferente o de diferente tipo de investigación, pero con los mismos sujetos y el mismo contexto.

Confirmabilidad

Este criterio queda garantizado, en la medida que se haya expuesto de forma clara los resultados del estudio, las vías utilizadas para lograrlo, y puedan ser llevados a otros contextos concretos²³. En este caso, queda garantizado este criterio, con las pruebas que existen de la realización de las entrevistas para obtener las respuestas de las madres, a través de las grabaciones y consentimientos informados de dichas entrevistas.

CAPÍTULO III: Análisis y Discusión

La presente investigación lleva consigo el análisis de los datos según los sujetos de estudio, considerando sus aportes y opiniones emitidos para alcanzar el objetivo propuesto por la investigadora de caracterizar, comprender y analizar las experiencias de las madres que participan en los talleres de estimulación temprana, obteniendo como resultado a las siguientes categorías:

I. Expresando sentimientos de la madre frente a las actividades de estimulación temprana:

- 1.1 Sintiendo al inicio miedo y temor.
- 1.2 Experimentando sentirse feliz y satisfecha con los logros de su hijo.
- 1.3 Expresando desconcierto y desmotivación frente a las reacciones negativas de su hijo.
- 1.4 Describiendo y expresando gratitud por el trabajo que realizan las enfermeras.

II. La madre como agente principal y reforzador de la estimulación temprana.

III. El hogar como segundo escenario para realizar estimulación temprana:

- 3.1 Relatando formas de estimular en casa
- 3.2 Descubriendo en el cotidiano sus habilidades y potencialidades alcanzadas.

IV. Relatando la importancia y los beneficios de participar en los talleres de estimulación temprana.

V. Asumiendo desafíos y percibiendo limitaciones en la estimulación temprana:

5.1 Reorganizando el tiempo y roles en la familia.

5.2 Vivenciando obstáculos para el desarrollo de las actividades de estimulación temprana.

I. Expresando sentimientos de la madre frente a las actividades de estimulación temprana.

Considerando que los sentimientos son resultado de las vivencias y experiencias de nuestra forma de actuar, son estados afectivos, más complejos, más estables, más duraderos y menos intensos que las emociones²⁴; se corrobora que los sujetos de estudios expresaron en sus discursos una diversidad de sentimientos al participar de las actividades de estimulación temprana, dando lugar a la primera subcategoría, que a continuación se detalla:

Sintiendo al inicio miedo y temor.

El miedo o temor es una emoción caracterizada por un intenso sentimiento habitualmente desagradable, provocado por la percepción de un peligro, real o supuesto, presente, futuro o incluso pasado²⁴. Este término se define también como una alteración del ánimo que produce angustia ante un peligro o un eventual perjuicio, ya sea producto de la imaginación o propio de la realidad²⁵. Además, la Real Academia Española define al miedo como la perturbación angustiosa del ánimo por un riesgo o daño real o imaginario, y también como el recelo o aprensión que alguien tiene de que le suceda algo contrario a lo que desea²⁶.

Por otro lado, Aguilar refiere que existen dos tipos de miedo; el miedo a lo desconocido; que suele aparecer por la desinformación o información falsa; y el miedo a lo conocido, que es más fácil de enfrentarlo, porque sabemos a qué tememos²⁷. En conclusión, el temor y el miedo son reacciones que todo ser

humano en algún momento de su vida ha tenido frente a algún peligro real o potencial, acompañadas mayormente de sentimientos como inseguridad, angustia, nerviosismo, etc., que se ve reflejado en los discursos de una de las madres al participar de los talleres de estimulación temprana, por el mismo hecho de ser una sus primeras experiencias como madre y por la desinformación, que suele ser una característica del miedo a lo desconocido:

“Me cambié a este nuevo centro de estimulación cuando mi hija tenía 2 meses; porque como toda nueva mamá no sabía cómo y qué tipo de ejercicios hacerle en casa, y me daba miedo poder hacerle daño, ya que en el centro anterior la señorita era la que le hacía los ejercicios, yo solo veía.” (Margarita – Bebe 9 meses)

Analizando el discurso anterior, se llega a la conclusión de que las madres cuando recién inician la estimulación temprana en sus niños, no tienen conocimiento alguno sobre las actividades que se realizan en estos talleres, llegando a las sesiones con el temor de no poder ejecutar los ejercicios como lo hace la enfermera, o de causar una lesión en el niño al hacerlos con demasiada fuerza; sentimiento que es más común en madres primerizas y en aquellas que acuden a la estimulación temprana desde el primer mes de vida del niño, ya que asocian la aparente fragilidad de su anatomía con la posibilidad de causar un daño físico en su cuerpo.

Así mismo, la investigadora pudo observar en una de las sesiones de estimulación temprana de 0 – 6 meses, el día 07 de Mayo del 2013, a las 4 de la tarde; la naturalidad y tranquilidad con la que las madres realizaban los ejercicios de motricidad en sus niños, acompañada con gestos de felicidad, disfrutando aparentemente del momento y con cierta experiencia en lo que hacían. Cabe resaltar que durante esta sesión los niños eran mayores de 3 meses.

Experimentando sentirse feliz y satisfecha con los logros de su hijo.

El ser humano ha tendido siempre a perseguir la felicidad como una meta o un fin, como un estado de bienestar ideal y permanente al que llegar, sin embargo, parece ser que la felicidad se compone de pequeños momentos, de detalles vividos en el día a día, y quizá su principal característica sea la insignificancia, su capacidad de aparecer y desaparecer de forma constante a lo largo de la vida²⁸. Este término también se define como el grado con el cual una persona evalúa la calidad total de su vida presente, considerada en su conjunto, de manera positiva²⁹.

Así mismo, Bolinches considera que la felicidad es el grado en el que las personas se sienten satisfechas con sus vidas en general, y que existen dos tipos: la felicidad pasajera, que se refiere a un sentimiento agradable o la experiencia subjetiva del bienestar, y la felicidad duradera, que corresponde al predominio de sentimientos agradables en un periodo prolongado. Y aunque no es exactamente igual, este significado de felicidad es casi sinónimo de satisfacción de vida, calidad de vida o, incluso, autorrealización²⁹.

Por otro lado, la Real Academia Española define la satisfacción como el sentimiento de bienestar o placer que se tiene cuando se ha colmado un deseo o cubierto una necesidad²⁶. Además, es importante que los padres demuestren satisfacción por los logros de sus hijos, y transmitirles la ilusión por ver cómo van contestando cada vez mejor. Esa es la mejor motivación para el niño, que sus padres confíen en sus capacidades y que le animen¹⁶.

Por tanto, la satisfacción y la felicidad son sensaciones de bienestar que se generan por haber logrado un objetivo, que se ven acompañadas por sentimientos como alegría, placer, etc., y que en ese caso lo experimentaron muchas de las madres al participar de los talleres de estimulación temprana, al ver que sus hijos están demostrando avances en su desarrollo psicomotor, que se ven reflejados en los siguientes discursos:

“Frente a los logros de mi hijo, me siento como madre realizada y satisfecha, porque le estamos dando lo mejor para su futuro, porque le he dado importancia a la estimulación temprana, y a la familia para que ayude y se incorpore en esto.”
(Rosa – Bebe 1 año y 8 meses)

“Me siento feliz, porque cada actividad que van aprendiendo nuestros hijos, para nosotros es un logro muy importante, que alegría saber que ellos puedan ir ganando más conocimientos, que a su corta edad puedan ir captando y absorbiendo cosas positivas para su vida.”
(Azucena – Bebe 1 año y 6 meses)

“Me siento muy contenta frente a los logros de mi hija; pues siento que a pesar de ser tan pequeña como otros niños de su edad, entiende muy bien, porque a esa edad es cuando más captan y yo la verdad me quedo asombrada.”
(Margarita – Bebe 9 meses)

“Me siento contentísima, porque veo los avances que él tiene con respecto a otros niños, veo que es mucho más despierto, y cada vez que hace algo nuevo, me emociona, lo felicito y trato de incentivarlo a que haga más cosas.”
(Girasol – Bebe 10 meses)

De acuerdo a los discursos anteriormente mencionados, se corrobora que la felicidad que puedan sentir o experimentar estas madres al ver a sus niños adquiriendo día a día mayores habilidades gracias a la estimulación temprana, es natural para aquellas que piensan en un futuro mejor y saludable para sus hijos; pues el saber que ellos tienen la posibilidad de alcanzar el completo

desarrollo y maduración cerebral a través de sus estímulos, trae consigo felicidad y satisfacción; sentimientos que se generan porque ven colmado un deseo o necesidad.

Así mismo, este sentimiento es descrito por la investigadora en su diario de campo, durante las sesiones de estimulación; específicamente el día 07 de Mayo a las 5 de la tarde, donde se observa que algunas de las madres con fascie alegre y sonriente, felicitan y dan besos a sus niños, mientras que otras optan por aplaudir lo que hacen, cuando responden correctamente a la pregunta de donde está el gato, tortuga, perro, etc., mostrándole 2 imágenes como opciones.

Expresando desconcierto y desmotivación frente a las reacciones negativas de su hijo.

El término “desconcierto” según la Real Academia Española, se define como el estado de ánimo de desorientación y perplejidad; es decir, un estado de confusión y duda, en el cual la persona no sabe cómo reaccionar ante una determinada situación²⁶. Por otro lado, define también al término “desmotivación” como la falta o ausencia de motivación; es decir, la falta de ensayo mental preparatorio de una acción para animar o animarse a ejecutarla con interés y diligencia²⁶. En ese sentido, Gadow define a la desmotivación como un sentimiento de desesperanza ante los obstáculos, o de angustia y pérdida de entusiasmo, disposición o energía, que cuando aparece realmente preocupa a la persona y ocupa a quienes la rodean³⁰.

Finalmente, el desconcierto y la desmotivación son sensaciones diferentes conceptualmente, pero que ante una situación inesperada o sorpresiva, suelen aparecer en ese orden, generando en un primer momento, la falta de reacción inmediata, y posteriormente la falta de interés o desánimo para afrontar la situación; que en ese caso lo experimentaron ciertas madres al ver que sus hijos tienen reacciones negativas en los talleres de estimulación temprana, y se ven reflejados en sus discursos:

“Me desmotiva que conforme ha pasado el tiempo, mi hijo ya se aburre de los mismos juegos y llora, mientras que los demás niños menores que mi hijo si les gusta; entonces no sé si estará bien que mi hijo sea así o será porque ya se aburrió.” (Jazmín – Bebe 6 meses y 15 días)

“El día a día de tu hijo en el centro de estimulación es una experiencia nueva, que puede ser positiva o negativa, ya que un día puede ser la niña más hermosa del mundo porque se porta muy bien y está en cooperación contigo, pero otro día te puede hacer un berrinche y te sientes de lo peor...” (Azucena – Bebe 1 año y 6 meses)

Es válido que una madre pueda tener sentimientos de desconcierto y desmotivación frente a las reacciones negativas de su hijo al ser estimulado, pero deben ser controlados para no transmitírselos al niño, pues tienen solución, y se debe básicamente a la disposición del niño y de su entorno, para realizar los ejercicios o actividades; esto significa que no se debe perturbar su rutina diaria ni obligarlo a hacer cosas cuando esté malhumorado, somnoliento, cansado, con llanto, hambre o alguna otra necesidad, pues si un estímulo es aplicado en un momento en el que un niño no está receptivo, el estímulo simplemente no tiene efecto; por el contrario la madre debe aprender a identificar el momento propicio para realizar los ejercicios de estimulación, ser buena observadora de actitudes, gestos o expresiones que indiquen el estado de ánimo del niño, así como también aprender a identificar algunos elementos distractores en el ambiente, u otros factores que puedan estar generando estas reacciones en el niño.

Así mismo, el sentimiento de desconcierto es evidenciado en el centro, durante las sesiones a las que acudió la investigadora, el día 07 de Mayo del 2013, a las 5 de la tarde, donde se observa a algunas madres esperar la respuesta de sus hijos a la pregunta de dónde está el gato, tortuga, perro, etc. (mostrándole 2 imágenes como opciones) realizada por la enfermera, y esperando con cierta incertidumbre la respuesta correcta, pero al no recibir lo esperado, la madre cambia completamente su rostro a uno totalmente desencajado. Además, el sentimiento de desmotivación, también es evidenciado por la investigadora en una de las sesiones de estimulación temprana con niños mayores de 1 año, el día 12 de Mayo del 2013, a las 5 de la tarde, donde se observa a un niño inquieto, fastidiado y sin ganas de querer hacer las actividades que le indican, a lo que la madre no insiste y solo atina a decir “ya está aburrido”, y deja de insistir.

Describiendo y expresando gratitud por el trabajo que realizan las enfermeras.

El término “gratitud” se define como el valor que permite a la persona hacer conciencia de los dones que recibe cada día, así como, de valorar la generosidad de aquel que nos los proporciona, y mueve la voluntad para corresponder a esos dones, aprovechándolos, desarrollándolos para ponerlos al servicio de los demás³¹. Según la Real Academia Española, la “gratitud” es el sentimiento que nos obliga a estimar el beneficio o favor que se nos ha hecho o ha querido hacer, y a corresponder a él de alguna manera²⁶. Además, un análisis psicológico de la gratitud permite definirla como una reacción consciente de un sujeto que recibe un favor de un dador, o de otra persona que lo sustituye, y que se expresa a través del agradecimiento³².

Mientras tanto, los profesionales como agentes de estimulación temprana deben reunir ciertas condiciones como: salud física y mental, equilibrio emocional, interés por atender a los niños, carácter para tratar maternalmente a los niños, capacidad para desarrollar las actividades propuestas en el programa de estimulación temprana, una serie de virtudes humanas (buen humor, alegría, paciencia, delicadeza en el trato, responsabilidad, puntualidad y espíritu de servicio), conocimientos sobre el desarrollo y cuidado del niño³. También, el facilitador motivará a los participantes a asumir compromisos para poner en práctica en sus hogares las actividades desarrolladas en la sesión de estimulación temprana³³.

Por lo tanto, dependerá netamente de la enfermera para que el estímulo llegue correctamente al niño y sea asimilado, de su capacidad como profesional para saber llegar a la madre, de su conocimiento y experiencia en estimulación temprana, del interés y atención que tenga por cada niño, y en general de sus actitudes y aptitudes. Entonces, si el profesional cumple con estos requisitos, la madre se sentirá de hecho guiada, respaldada ante cualquier dificultad, y agradecida con él por el servicio brindado; tal como lo refieren muchas de las madres al participar de los talleres de estimulación temprana, y que se ven reflejados en sus discursos:

“Agradezco a las enfermeras que no solo nos enseñan a cómo estimular a nuestros hijos, sino que también nos educan en aspectos ajenos a la estimulación, pero en relación al cuidado de nuestros hijos.” (Clavel – Bebe 1 año y 4 meses)

“Las enfermeras del centro hacen su trabajo muy bien, tienen bastante paciencia con mi niña que es muy inquieta. Y también mi esposo está muy agradecido porque a pesar que no va a la estimulación, ha visto bastantes avances en la bebe.” (Rosa – Bebe 1 año y 8 meses)

“... no solamente se dedican a dar la estimulación al niño, sino también se preocupan por él, preguntan cómo va el niño en todo, y nos orienta a nosotras las madres sobre temas como la alimentación, vacunas, etc.” (Girasol – Bebe 10 meses)

Analizando los discursos, se afirma que las madres tienen un sentir de gratitud hacia las enfermeras del centro; una reacción natural frente al servicio que ellas brindan, que según testimonios de las propias madres, es un trabajo extra el que realizan con sus niños, ya que no solo se hacen cargo de la enseñanza de las actividades psicomotrices, sino también de aspectos relacionados con el bienestar del niño, tales como: la alimentación, desempeño en casa, cumplimiento del calendario de vacunación, problemas en su estado de salud, o cambios en su comportamiento, etc. Así mismo, la gratitud como sentimiento de reconocimiento hacia el prójimo, puede expresarse mediante palabras, tal como se lo demuestran las madres a las enfermeras, a través de sus discursos.

Este sentimiento es evidenciado durante una de las sesiones a las que acudió la investigadora; específicamente el día 12 de Mayo del 2013, finalizando la sesión, a las 6 de la tarde, se observa a una de las madres conversando con la enfermera y esperando que revisen el cuaderno de su niña de 6 meses y medio; durante la conversación la enfermera pregunta cómo estaba respondiendo la niña a la alimentación complementaria, si había alguna dificultad con los nuevos alimentos, y la madre muy animada empezó a contestar, afirmando que la niña estaba tolerando hasta el momento lo que se iba dando en su alimentación. Finalmente la madre se despide agradeciendo por los consejos y se retira del centro con su niña.

II. La madre como agente principal y reforzador de la estimulación temprana.

La madre es el mejor agente de la estimulación temprana, salvo raras excepciones; pues ella es quien puede dedicar atención afectiva natural cercana, personal y permanente a su hijo³. En ese sentido, Betancourt refiere y considera esencial para la salud mental del recién nacido y del niño de corta edad, el calor, la intimidad y la relación constante con la madre, en la que ambos se encuentren en satisfacción y goce. Esto se debe a que la relación del niño con su madre es el nexo más importante que tiene lugar durante la primera infancia, pues es la madre quien lo alimenta y lo asea, la que le abriga y le presta las atenciones; es decir, es la respuesta frente a sus primeras necesidades de bienestar³⁴.

Así mismo, ella no será la que enseñe o transmita conocimientos, sino la que facilite el aprendizaje al niño, y cuyas principales funciones serán: motivarlo a explorar el mundo, aceptar su propia individualidad, acompañarlo en su proceso de aprendizaje, proveerle un ambiente adecuado, entre otros³⁵. Y es que, los hijos pequeños no son responsables de su aprendizaje, dependen de sus padres para que les vayan dando en cada momento lo que necesitan y según el periodo sensitivo que vivan y la madurez neurológica que tengan¹⁶.

Dicho de esta manera, la madre es el ente principal en la vida del niño, y su participación directa en las actividades de estimulación temprana, no solo beneficiará el desarrollo psicomotor del niño, sino también la beneficiará en su rol materno, tal como se relata en el siguiente discurso:

“La estimulación me ha permitido desarrollarme como madre, al ser yo la que prácticamente realiza los estímulos o ejercicios, y de cierta manera me siento comprometida porque dependerá de mí, si mi niña llega a aprender.” (Rosa – Bebe 1 año y 8 meses)

“Me siento parte activa de la estimulación, al ser yo misma la que realiza los ejercicios, sintiéndome así más involucrada.” (Margarita – Bebe 9 meses)

“Participar de los talleres, me ha permitido ayudarle a mi hija en su desarrollo psicomotor, a que pueda ir aprendiendo nuevas cosas, a diferencia de otros niños que no tienen la oportunidad de estar en un taller de estimulación temprana...” (Azucena – Bebe 1 año y 6 meses)

Analizando estos discursos, se corrobora lo importante que es para una madre, participar directamente en las actividades de estimulación temprana, ya que son las primeras experiencias del niño, y la presencia de ella es como un referente conocido para concretar su confianza, darle seguridad y animarlo a asumir los nuevos retos. Así mismo, puede ser enriquecedor y reconfortante para la ella, al permitirle colaborar con el niño en su desarrollo psicomotor, obtener un mayor conocimiento para poder reforzar en casa y fortalecer el vínculo afectivo con su hijo.

De igual modo, la colaboración de la madre en el desarrollo de su hijo, al participar de las actividades de estimulación temprana, se evidenció durante una de las sesiones a las que acudió la investigadora, específicamente el día 12 de Mayo del 2013, a las 5 de la tarde, donde se observa a un promedio de 6 madres con sus niños menores de 6 meses, observando atentamente la actividad a cargo de la enfermera, que consistía en flexionar los brazos y piernas del niño en posición supina, y posteriormente re-demostrar lo aprendido en la sesión.

III. El hogar como segundo escenario para realizar estimulación temprana.

El ambiente común normal es el del propio hogar, donde el niño vive con sus padres; es allí donde se debe brindar la estimulación temprana puesto que se aprovecha los momentos de atención habitual y las situaciones que vive el niño en interrelación con quienes los rodea³. Por otro lado, es importante que además de los profesionales en salud que trabajan en centros o programas de estimulación temprana, también los padres fomenten en sus hijos aprendizajes tempranos de aspectos sociales, emocionales y cognitivos, aprovechando así el ambiente familiar con las posibilidades que éste implica, gracias al ambiente de confianza e intimidad que proporciona el hogar³⁶.

Entonces, considerando que el hogar es un lugar idóneo para realizar actividades de estimulación temprana, básicamente por el ambiente de confianza y privacidad que se genera, y por la facilidad de encontrar o elaborar materiales sencillos para cada sesión; se afirma entonces que los sujetos de estudio, a través de esta experiencia, consideran que el hogar es el segundo escenario para realizar el reforzamiento de las actividades de estimulación temprana, dando lugar a la primera subcategoría, que a continuación se detalla:

Relatando formas de estimular en casa.

El ambiente donde se realizan las tareas de atención diaria al niño incluyen el lugar donde se prepara los alimentos, el ambiente en el que duerme, donde se le baña, donde juega, gatea, corre, salta, etc.; es decir, aquellos que le sirvan para

ampliar su mundo, enriqueciéndose con la visión y contacto de los que hay en su entorno, aprendiendo la noción y el manejo del espacio, etc³. En ese sentido, los materiales para una sesión de estimulación temprana son muy variados, la mayoría pueden ser elaborados de materiales que ya no se usan u objetos que hay en el hogar, tales como: cajas, cubos, pelotas para estimular el movimiento; botellas plásticas, móviles y lápices para estimular la coordinación; cuentos, títeres, canciones para estimular el lenguaje, y para la socialización: fotos, espejos y máscaras³³.

Se debe agregar que, la madre actúa como proveedora y facilitadora de estímulos visuales, táctiles, auditivos, motores, etc., durante la atención cotidiana a su hijo³. Por tanto, la estimulación temprana es un proceso natural que la madre pone en práctica en su relación diaria con el bebé, y mediante el cual el niño irá ejerciendo mayor control sobre el mundo que le rodea, al tiempo que sentirá gran satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo³⁷.

Para la investigadora, existe la posibilidad de aplicar en casa lo aprendido en un taller de estimulación temprana, al poder utilizar objetos y momentos de la vida diaria del niño y de la madre, para reforzar las áreas de desarrollo en el niño; y que en este caso la gran mayoría de las madres en estudio lo experimentan y relatan en sus discursos:

“Los ejercicios que le hago en casa, son sus masajes, cantarle, hablarle, enseñarle los colores, ayudarle a pintar, y todo eso en una hora diaria.” (Orquídea – Bebe 1 año y 3 meses)

“Soy de ponerle videos educativos, en los cuales se enfoque mucha información de la cual aprenda y le ayude a mi hija a mejorar; por ejemplo, los sentidos, las partes del cuerpo, el saludo, el prestar, etc.” (Azucena – Bebe 1 año y 6 meses)

“Los ejercicios que le realizo en casa son todos los que hacemos en la estimulación, por ejemplo: cantamos, hacemos los sonidos de los animales, le enseño las vocales, le hago sus masajes, le hago que se coloque el aro y que se lo saque, etc.; haciendo siempre uso de sus juegos didácticos y canciones” (Girasol – Bebe 10 meses)

“Los ejercicios que le hago en casa son los masajes al momento del baño, es más le he comprado su rodillo para que empiece a fortalecer las piernas y ahora ya tiene la posición de gateo, también la cajita para jalar las cintitas, el arrastre de su carrito con una pitita, etc.” (Jazmín – Bebe 6 meses y 15 días)

A través de estos discursos se corrobora que el hogar es un lugar idóneo para realizar actividades de estimulación temprana, por el mismo ambiente de confianza y privacidad que genera; ya que las madres no solo realizan los estímulos en el centro sino también en casa, muchas veces haciendo uso de los materiales que se utilizan en los talleres de estimulación temprana, así como de objetos y momentos de la vida diaria del niño y de la madre. Así mismo, este reforzamiento de los estímulos es evidenciado en una ocasión por la investigadora al acudir a los domicilios de las madres para la recolección de datos; específicamente el día 08 de Mayo del 2013 a las 4 de la tarde, donde se observa a una madre y su niño con las manos pintadas de tempera, y sobre la mesa, su cuaderno de trabajo.

Descubriendo en el cotidiano sus habilidades y potencialidades alcanzados.

El desarrollo del niño está íntimamente ligado a los procesos de maduración del sistema nervioso, sobre todo en lo que respecta a las funciones psicomotoras³⁸. Este proceso de maduración (Sistema Nervioso Central y órganos sensoriales), sumado a factores ambientales como la necesidad de la experiencia sensorial y el ejercicio, son importantes para la evolución normal del niño. De modo que el número y la calidad de las primeras experiencias que reciba el niño, resultarán esenciales para su desarrollo, y en caso de producirse en un grado mínimo, los defectos resultarán en muchos casos irreversibles³⁸.

En ese sentido, la maduración del niño dependerá no sólo de lo que trae consigo al nacer, sino también de lo que el medio le aporta; de esta manera, se plantea como idea, la necesidad de estimular adecuadamente al niño durante su período de crecimiento y contribuir a acelerar el desarrollo físico, mental, emocional y social. Y como padres, es fundamental ofrecerle a nuestros hijos, numerosas ocasiones para que desarrollen al máximo sus capacidades³.

Así mismo, las experiencias ricas y positivas durante la primera infancia, pueden tener efectos favorables; ayudando a los niños en la adquisición del lenguaje, el desarrollo de destrezas para la resolución de problemas y en la formación de relaciones saludables con otros niños de su misma edad y adultos³³. Entonces, para la investigadora el realizar actividades de estimulación temprana en los momentos de rutina diaria del niño y de la madre, permite evaluar fácilmente el avance que ha tenido el niño en su desarrollo psicomotor; tal como lo relatan la gran mayoría de las madres en sus discursos:

“... veo a mi hijo muy desarrollado a comparación de otros niños que no reciben estimulación y que además son mayores que él; por ejemplo, tengo una sobrinita

de 2 años que no reconoce a los animales en las cartillas y mi hijo a sus 10 meses si lo hace.” (Girasol – Bebe 10 meses)

“Los materiales que utilizo para estimular en casa son los videos, los juegos didácticos, y en general mi vida diaria, por ejemplo: estoy cocinando y le digo “hija alcánzame esto” y ella lo hace, y cada vez que me da algo es un “gracias”, y yo me he dado cuenta que eso ha influido mucho en su vida, porque cada vez que le entregan o le dan algo hay un “gracias”. (Azucena – Bebe 1 año y 6 meses)

“... hay una mejora en su atención, pues con la cajita roja con negro, empezó a fijar más su mirada, hacía seguimiento, después ya empezó a reconocer caras, entonces se nota que ahora es un niño que ha desarrollado; y cuando voy a su control de crecimiento, la enfermera siempre lo felicita” (Jazmín – Bebe 6 meses y 15 días)

“He visto muchos avances en mi hijo, por ejemplo ha aprendido a esperar su turno, a ser ordenado, a guardar sus cosas o juguetes dentro de una cajita y ponerlos en su lugar, la estimulación lo ayudó a gatear y luego a caminar al tiempo que le correspondía, a ser más despierto y a jugar con los demás niños” (Orquídea – Bebe 1 año y 3 meses)

Analizando los anteriores discursos, se reafirma que la estimulación temprana en términos simples es saber aprovechar los recursos del niño y su entorno para beneficio de él mismo; es decir, como madre poder utilizar los elementos que proporciona el día a día como estímulos para el niño (en casa, de paseo, en el centro de estimulación temprana, etc.) y así poder alcanzar el desarrollo máximo de sus potencialidades físicas, mentales, emocionales y sociales. Así mismo, esta adquisición de habilidades y potencialidades en el niño, depende primordialmente de la oportunidad que se le haya dado, de poder recibir estímulos. Y como los padres son los formadores y propiciadores de su entorno, solo de ellos dependerá los frutos que se recojan, ya sean satisfacciones por haber creado un entorno de estímulos adecuados, o de desilusiones por la falta de dedicación o desinterés.

IV. Relatando la importancia y los beneficios de participar en los talleres de estimulación temprana.

La Agencia Adventista de Desarrollo y Recursos Asistenciales (ADRA) en el Perú, considera que la Estimulación Temprana es un conjunto de acciones que proporcionan al niño sano, en sus primeros años de vida, las experiencias necesarias para el desarrollo máximo de sus potencialidades físicas, mentales, emocionales y sociales, permitiendo de este modo prevenir el retardo o riesgo a retardo en el desarrollo psicomotor, y en aquellos niños que presentan algún déficit de desarrollo, permite llevarlos al nivel correspondiente para su edad cronológica³³. Así mismo, es importante porque aprovecha la capacidad y plasticidad del cerebro del niño, en su beneficio para el desarrollo óptimo de las distintas áreas: lenguaje, cognitiva, socio-afectiva y motora¹⁶.

Por otro lado, la estimulación temprana se concibe para los padres como un acercamiento directo, simple y satisfactorio, para gozar, comprender y conocer al pequeño al tiempo que se expande su potencial de aprendizaje¹⁶. Además, Arango considera que la estimulación temprana tiene lugar a la repetición útil de diferentes eventos sensoriales, que aumentan el control emocional, proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce; y amplían la habilidad mental, facilitando el aprendizaje; ya que desarrolla destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre, del ejercicio, de la curiosidad, la exploración y la imaginación³⁷.

Dentro del marco humanista, la estimulación temprana se define como un proceso de facilitación de aprendizajes significativos en los primeros años de vida, que le permitirán al niño iniciar el conocimiento de sí mismo, de sus posibilidades y recursos, y del conocimiento del mundo que lo rodea³⁵. Finalmente, los efectos positivos de la estimulación temprana en el desarrollo del niño son indiscutibles, pues una persona que está bien desarrollada física, mental, social y emocionalmente, tendrá mejores oportunidades en la vida que una persona que no fue estimulada; tal como lo dan a conocer las madres a través de sus discursos:

“...cada conocimiento, cada actividad que va aprendiendo día a día nuestros hijos, para nosotros es un logro muy importante, y que alegría saber que a su corta edad puedan ir captando y absorbiendo cosas positivas para su vida.” (Azucena – Bebe 1 año y 6 meses)

“Empecé a llevarlo a la estimulación al mes de nacido; pues él nació prematuro y por ese motivo tenía un déficit en todas las áreas, entonces los ejercicios de la estimulación le ayudaron a que tuviera un mejor control de su función motora.” (Clavel – Bebe 1 año y 4 meses)

Poder reconocer lo importante y necesario que es la estimulación temprana en la primera infancia, forma parte del aprendizaje de la madre durante de su participación en los talleres, y a través de estos discursos no solo se corrobora el desarrollo de las capacidades del niño con o sin problemas en su psicomotricidad, sino también la necesidad de una madre por buscar lo mejor para el futuro de sus hijos, comenzando desde muy pequeños, a través de la estimulación temprana.

Por otro lado, el apego o vínculo afectivo entre la madre y su bebé es importante porque se afianzan las bases emocionales del niño, nutre su

confianza básica y autoestima para que luego busque su propia individualidad³⁹. Además, la madre es insustituible en la tarea de formar afectivamente al niño, pues con ella aprende a mantener relaciones interpersonales, a dar y a recibir afecto, a confiar en otros, a vivir con seguridad³. En conclusión, la estimulación temprana no solo permite un avance en el desarrollo psicomotor del niño, sino que dentro de sus múltiples beneficios, permite estrechar aún más el vínculo afectivo, al brindarle a la madre la posibilidad de poder interactuar y tener conductas afectivas con su niño (abrazarlo, cantarle, jugar con él, etc.) durante las actividades; tal como lo refieren muchas de ellas, a través de sus discursos:

“Es una experiencia muy buena y bonita compartir con mi hijo y tenerlo más cerca, al menos por una hora, poder acercarme e interactuar más con él en su aprendizaje y crecimiento.” (Jazmín – Bebe 6 meses y 15 días)

“... participar de los talleres de estimulación temprana es para mí, el momento de relajación, de quitarme el estrés, de olvidarme de los problemas y enfocarme solo en mi hija, en ver que está creciendo y aprendiendo, y que realmente este tiempo le servirá para su futuro; como deseo de todo padre es que ellos sean siempre mejores que nosotros.” (Azucena – Bebe 1 año y 6 meses)

“Le realizo los ejercicios todos los días y a cada momento, como paro en casa aprovecho para compartirlo con él, haciéndole sus ejercicios en cualquier momento que esté de ánimo y con ganas de jugar.” (Girasol – Bebe 10 meses)

No hay duda que para una madre, compartir el mayor tiempo del día con su hijo, es un privilegio del cual todas no gozan, muchas veces debido a la falta de tiempo por trabajo o estudio. Por ello, el participar de los talleres de estimulación temprana del niño, es una oportunidad para ellas de poder interactuar más con él y poder afianzar el vínculo afectivo entre ellos, tal como lo manifiestan las madres en sus discursos; uno de los grandes beneficios que brinda la estimulación temprana. Así mismo, el vínculo afectivo que se genera

entre la madre y el niño, es evidenciado por la investigadora al acudir a la sesión de estimulación temprana de 0 a 6 meses, el día 7 de Mayo del 2013 a las 5 de la tarde, donde se observa a las madres realizando actividades, como pasar objetos de diferentes texturas por el cuerpo del niño, masajes o ejercicios físicos, permitiendo una mayor conexión entre la ella y el niño, tanto visual y corporal.

V. Asumiendo desafíos y percibiendo limitaciones en la estimulación temprana.

Todos los padres se forman expectativas sobre su futuro hijo(a) durante el embarazo; y cuando este bebé nace deben reconciliar sus nociones preconcebidas y sus sueños con la realidad, tarea difícil, que resulta mucho más difícil cuando este bebé presenta dificultades en su desarrollo y cuando el entorno en el que se encuentra no es el más favorable⁴⁰. Por otro lado, ADRA PERÚ considera que las actividades de estimulación tienen su base en el conocimiento de las pautas de desarrollo que siguen los niños; por ello, deben ser aplicados de acuerdo a la edad en meses del niño y a su grado de desarrollo, ya que no se pretende forzarlo a lograr metas que no está preparado para cumplir³³.

En ese mismo sentido, existe gente que se obsesiona con la idea de que si forzamos el paso de un niño o se hace un comienzo prematuro, el niño obtendrá mayores logros, lo cual es totalmente falso; ya que, la ley de la naturaleza es que todo aquello que es valioso le lleva tiempo desarrollarse y que un comienzo prematuro crea un bloqueo emocional y un aprendizaje superficial³⁵. Lo cierto es que, por más que el niño esté receptivo al estímulo que se le brinde, es necesario hacerlo de manera sistemática y continua; es decir, de manera repetitiva pero en

orden, para no generar un estrés en el niño, ya que la idea es que a través de estos juegos y actividades el niño se divierta, se recree y aprenda, sin necesidad de forzarlo. Por tanto, los sujetos de estudio, a través de esta experiencia, consideran que existen dificultades, limitaciones y desafíos que se presentan durante la estimulación del niño, y que se deben asumir con responsabilidad, dando lugar a la primera subcategoría, que a continuación se detalla:

Reorganizando el tiempo y roles en la familia.

Cualquier momento es bueno para realizar ejercicios de estimulación con los hijos, pero si queremos ir estableciendo un orden en su vida, quizá debamos encontrar un momento fijo al día, quizá a la hora en que se encuentre más relajado y a gusto; además, la sesión debe durar el tiempo que quiera el niño, respetando sus deseos si está menos receptivo para los ejercicios¹⁶. Por otro lado, Arango sugiere que se distribuyan las actividades señaladas para el mes en diferentes momentos de la rutina diaria como, por ejemplo, en la mañana después del desayuno, al atardecer y al anochecer. Además, el tiempo de cada ejercicio específico debe variar entre medio minuto y dos minutos y medio, dependiendo del grado de maduración propio del desarrollo de cada niño³⁷.

En ese sentido, trabajar con nuestros hijos en casa con este tipo de soporte de estimulación temprana fortalece los vínculos afectivos entre padres e hijos al pasar juntos el denominado tiempo de calidad y supone una mayor implicación como padres en la educación de nuestros hijos³⁶. Y es que, el contexto familiar que rodea al niño es un factor decisivo para su desarrollo sobre todo en los

aspectos de comunicación, social y afectivo³. Además, si consigues establecer una rutina diaria con los juegos y ejercicios, y a la vez logras que el padre y, a través de los meses, otros miembros de la familia formen parte activa del proceso de estimulación en el niño, habrás alcanzado grandes logros³⁷.

Finalmente, muchas veces la madre debe reorganizar su tiempo y los roles en la familia, para poder cumplir con todas las actividades del centro de estimulación temprana, de manera que no se vea afectado, ni interrumpido el desarrollo del niño, teniendo que incluir a los demás miembros de la familia en estas actividades, ya que son la mayor influencia para él, en cuanto a afecto, conocimiento, seguridad y autoridad se refiera; tal como lo expresan muchas de las madres al participar de los talleres de estimulación temprana, y que se ven reflejados en sus discursos:

“... como todos en casa observan cómo realizo los ejercicios a mi bebé, entonces también lo aplican sus abuelos y sus tíos.” (Clavel – Bebe 1 año y 4 meses)

“La estimulación temprana es una experiencia muy buena, interesante, pero a la vez hay que tener paciencia y tiempo disponible... y la verdad que yo inicié en los talleres cuando mi hija ya tenía 11 meses y bueno anteriormente no tenía mucho tiempo para poder ir.” (Rosa – Bebe 1 año y 8 meses)

“La estimulación temprana es una ayuda importante, que permite el desarrollo en los niños; y el reforzamiento que hago en casa es diario y sin un horario estricto, solo trato de aprovechar el momento en que mi hija desea hacerlo” (Azucena – Bebe 1 año y 6 meses)

Analizando los discursos anteriormente expuestos, se concluye en que un aspecto básico cuando se decide asistir a un centro de estimulación temprana, es la participación activa y única de la madre en cada una de las sesiones, teniendo

que hacer sacrificios para poder asistir, y pidiendo en ocasiones la colaboración de sus familiares para el reforzamiento en casa. Entonces, muchas veces al no poder cumplir con esto, la madre opta por no participar de estos talleres, ocasionando inconscientemente una gran desventaja en el desarrollo de su niño.

Así mismo, se corrobora una de las grandes ventajas de la estimulación temprana; pues no solo beneficia al niño sino que también fomenta la unión familiar, al involucrar a miembros de ella a participar de los estímulos en casa, de esta manera se estaría favoreciendo mucho más al desarrollo del niño, ya que existirían más agentes reforzadores en casa, y se cubrirían aquellos espacios vacíos que por motivos de trabajo, salud, etc. no pudiera estar presente la madre. Además, esto pudo ser percibido por la investigadora al acudir a la sesión de estimulación temprana de 0 a 6 meses, específicamente el día 7 de Mayo del 2013, a las 4 de la tarde, donde se observa llegar al centro a un niño en compañía de su padre, por otro lado a una niña en brazos de su abuela, y se observa además a una madre de los niños con su uniforme de trabajo”.

Vivenciando obstáculos para el desarrollo de las actividades de estimulación temprana.

Un entorno limitado en cuanto a oportunidades y a experiencias sensorio-motrices produce serios trastornos en el desarrollo perceptivo, en la conducta exploratoria, en la solución de problemas. En cambio, un contexto enriquecedor favorece el desarrollo de esas funciones³. En ese sentido, existen señales de que el bebé no desea o no está dispuesto para una sesión, como: está somnoliento o dormido; los ejercicios se le han convertido en un hábito y ya no le interesan; existen otros estímulos que en ese momento le distraen; se encuentra en

enfermo; está rodeado de personas extrañas y fuera de su ambiente familiar; y/o se encuentra llorando³⁷.

Por otro lado, existe gente que se obsesiona con la idea de que si forzamos el paso de un niño o se hace un comienzo prematuro, el niño obtendrá mayores logros; por el contrario, ellos usualmente se decepcionan. Es la ley de la naturaleza que todo aquello que es valioso le lleva tiempo desarrollarse y que un comienzo prematuro crea un bloqueo emocional y un aprendizaje superficial³⁵.

Entonces, durante el desarrollo de las actividades de estimulación temprana se pueden presentar obstáculos relacionados con el ambiente en el que se trabaja o relacionados al receptor de los estímulos, que en este caso es el niño menor de 2 años, y que ambas situaciones tienen solución, solo es necesario sugerir y coordinar con el personal responsable para hacer cambios de infraestructura, en mejora del centro y de los niños; tal como lo expresan muchas de las madres que participan del taller de estimulación temprana, y que se ven reflejados en sus discursos:

“Es importante que el lugar donde se realicen las sesiones, cuente con el espacio suficiente y exista un ambiente de espera, porque los turnos son seguidos y la gente se aglomera y es incómodo trabajar así. Además no hay quién abra la puerta, siendo la misma enfermera la que tiene que abrir, interrumpiendo de esta manera lo que se estaba haciendo.” (Margarita – Bebe 9 meses)

“... no siempre llego a terminar los ejercicios en el taller, porque empiezan a llegar los niños del siguiente turno, y se amontonan todos, entonces uno ya tiene que

empezar a guardar las cosas y vestir al bebe para que pueda ingresar el otro grupo.” (Girasol – Bebe 10 meses)

“Cuando se me enfermaba el bebe, dejaba de ir al taller, y cuando me reincorporaba se me hacía un poco difícil porque se ponía intranquilo, fastidiado, hasta que se acostumbraba nuevamente; por lo tanto es importante que la estimulación sea continua.” (Clavel – Bebe 1 año y 4 meses)

De acuerdo a los discursos anteriormente expuestos, se corrobora que por más satisfechas que se sientan las madres con el servicio brindado en el centro, siempre habrá aspectos por mejorar si se trata del bienestar del niño, ya sea en relación a la infraestructura del centro o de la metodología que tienen las enfermeras al enseñar.

Así mismo, esto pudo ser evidenciado por la investigadora al acudir a la sesión de estimulación temprana con niños de 6 meses - 1 año,; específicamente el día 9 de Mayo del 2013 a las 5 de la tarde, donde se observa que el centro de estimulación consta de dos ambientes pequeños, bien iluminados y limpios; uno de ellos utilizado para guardar los materiales que se van a emplear durante la sesión, y el otro para el desarrollo de la misma, en el cual se ubican las madres con sus niños. Además, se observa al término de la sesión, que el otro grupo conformado por niños mayores de 1 año ya estaban llegando con sus madres, originando la interrupción de las actividades que aún no terminaban, y generando aglomeración en el ambiente, ya que no hay un ambiente de espera.

CONSIDERACIONES FINALES

La estimulación temprana contribuye a mejorar el desarrollo integral de la población infantil, a través de un proceso ordenado, repetitivo y continuo de ejercicios, actividades y juegos; favoreciendo de esta manera al buen desarrollo físico, intelectual, afectivo y social del niño, y convirtiéndolo en un ser más autónomo al enfrentarlo a situaciones en las que tiene que emplear sus propias capacidades.

Las experiencias de las madres frente a las actividades de estimulación temprana transcurren desde un sentimiento de miedo y temor frente a lo desconocido, pasando posteriormente por la felicidad y satisfacción ante los logros de sus hijos, atravesando instantes de desconcierto y desmotivación frente a reacciones negativas del niño, y finalizando con un sentimiento de gratitud hacia las personas que intervinieron en la estimulación temprana; generando de esta manera, algo positivo en su pensar y sentir respecto a la estimulación temprana.

Las experiencias de las madres como agente principal y reforzador de la estimulación temprana, promueven en ellas una actitud de proveedora y facilitadora de estímulos durante la atención cotidiana a su hijo, acompañándolo de esta manera en su proceso de aprendizaje y colaborando con él para alcanzar los hitos de su desarrollo según la edad en que se encuentren.

Las experiencias de las madres al reforzar en casa lo aprendido en los talleres, le denota un valor agregado al hogar como segundo escenario para la estimulación temprana del niño, por ser un ambiente de confianza y privacidad para ambos, y permitirles así descubrir en el cotidiano sus habilidades y potencialidades alcanzadas.

Las experiencias de la madres al participar de los talleres de estimulación temprana, les brindan la posibilidad de reconocer no solo la importancia de esta en el desarrollo psicomotor del niño; sino también los grandes beneficios en el rol materno, al fortalecer el vínculo afectivo madre- hijo y al permitirles adquirir la capacidad para identificar e interpretar las actitudes o el comportamiento del niño.

Las experiencias de las madres al asumir el desafío de participar en los talleres de estimulación temprana transcurre desde la percepción de sus limitaciones durante el desarrollo del mismo, hasta la necesidad de reorganizar los tiempos y roles en la familia para cumplir con todas las actividades que implican la estimulación del niño.

RECOMENDACIONES

A la Gerencia Regional de Salud (GERESA), se le recomienda continuar con las capacitaciones sobre Estimulación temprana al personal de Enfermería y apoyando en la implementación de los consultorios según lo estipulado en la norma técnica N° 990 – 210/ MINSA; para que los niños que provienen de familias con pocos recursos económicos también se beneficien y tengan acceso y oportunidad a la estimulación temprana.

A los profesionales de Enfermería que laboran en el área de Crecimiento y Desarrollo, se les recomienda seguir actualizándose en los temas de Estimulación temprana, para poder mejorar la evaluación del desarrollo en el niño(a) y brindar la consejería necesaria a los padres de acuerdo a los resultados obtenidos en dicha evaluación; ya que constituyen una estrategia en los programas preventivo–promocionales.

Así mismo, se les invita a la creación de nuevos proyectos de centros o programas de estimulación temprana dirigidos por enfermeras, los mismos que deberán reunir las condiciones óptimas y necesarias para brindar una atención de calidad al niño; así como un ambiente amplio, limpio, organizado, con los materiales necesarios, con luz y ventilación suficiente, para que en las diferentes etapas de su desarrollo el niño se mueva libre de peligro y le facilite interacciones sensoriales y motoras.

A las enfermeras del Centro de Estimulación Temprana “Creciendo Juntos”, se les recomienda continuar con la atención personalizada e integral que les brindan a sus niños durante cada sesión, con el mismo amor, paciencia y dedicación para ayudarlos a alcanzar el desarrollo máximo de sus potencialidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. [sede web]*. Ginebra: Suiza; 2009. [acceso 1 de Setiembre del 2012]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs332/es/>
2. Clark J. Estimulación Temprana: Descubra cómo paso a paso, estimular a sus niños. Perú: Editora Palomino; 2004.
3. Ibáñez C. Estimulación Temprana. SEAD-Universidad de Piura. Estimulación Temprana. Piura. 2001.
4. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años: Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las Personas – Lima: Ministerio de Salud; 2011.
5. Pando M, Aranda C, Amezcua T, Salazar J, Torres T. Estimulación temprana en niños menores de 4 años de familias marginadas. [sede web]*. Revista Mexicana de Pediatría; 2004. [acceso 10 de Setiembre del 2012]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2004/sp046c.pdf>
6. Coyco L, Ramírez Y. Conocimiento materno sobre estimulación temprana en lactantes menores. En Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura – Perú; 2010.
7. Aguado F. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del Centro de Salud Max Arias Shreiber. En Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería. UNMSM. Lima - Perú; 2007.

8. Manchay C. Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el Centro de Salud Materno Infantil Daniel Alcides Carrión. En Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería. UNMSM. Lima- Perú; 2007.
9. Vela C. Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses del Centro de Salud Mi Perú - Ventanilla. En Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería. UNMSM. Lima – Perú; 2007.
10. Castañeda V. Nivel de conocimiento acerca de estimulación temprana del niño menor de un año en las madres que acuden a Consultorio externo de Pediatría del Hospital Central FAP. En Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería. UNMSM. Lima – Perú; 2007.
11. Santa Cruz Y, Guerrero Y. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y eficiencia de Educación de Enfermería en el Hospital Naylamp. En Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería. USAT. Chiclayo – Perú; 2009.
12. Barrios E, Saavedra E. Efectividad de la educación sobre estimulación temprana en el nivel de aprendizaje en madres con niños de 1-2 años del sector Urrunaga – Jose Leonardo Ortiz. En Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería. USAT. Chiclayo – Perú; 2011.
13. Wojtyla, K. Persona y Acción. Madrid: Editorial Católica; 1999
14. Ochoa E. La “experiencia”, base del cambio real. [sede web]*. Revista de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. 2002. [acceso 26 de Setiembre del 2012]. Disponible en: <http://148.216.10.84/ARTECULTURA/experiencia.htm>
15. Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías en Enfermería. 6º edición. España: Elsevie Mosby; 2011.

16. Stein L. Estimulación temprana: Guía de actividades para niños de hasta 2 años. [sede web]*. Argentina: Lea S.A; 2006. [acceso 20 de Mayo del 2013]. Disponible en: <http://books.google.com.pe/books?id=cey1yXMSqAsC&printsec=frontcover&dq=estimulacion+temprana&hl=es&sa=X&ei=hwqbULynJZCC9gScgYGwCg&ved=oCCoQ6AEwAA>
17. León A. Desarrollo y atención del niño de 0 a 6 años: El desarrollo humano desde la concepción hasta los dos años. 2º edición. Costa Rica: EUNED; 2004.
18. Brunet O, Lézine I. El desarrollo psicológico de la primera infancia. 4º Ed. Editorial Pablo del Río S.A; 1964.
19. Ludke M, André M. PESQUISA EM EDUCACAO: ABORDAGENS QUALITATIVAS, Editora Pedagógica e Universitaria, Sao Paulo; 1986.
20. Vásquez L. Introducción a las técnicas cualitativas de investigación aplicadas a la salud. Servei Publicacions de la UAB. España; 2006.
21. Colle R. Análisis de Contenido: Técnicas de análisis de contenido. Técnicas A.C; 2004.
22. Santiesteban H. Modelos Éticos: Personalismo. [sede web]*. Revista de Bioética. 2006. [acceso 10 de Octubre del 2012]. Disponible en: <http://www.cbioetica.org/revista/61/611417.pdf>
23. Cáceres M, García R. Fuentes de rigor en la Investigación Cualitativa. [sede web]*. Revista de Ciencias Sociales. 2000. [acceso 10 de Octubre del 2012]. Disponible en: http://brayebran.aprenderapensar.net/files/2010/10/rigor_cientifico.pdf

24. Arce P. La Escalera del Desamor: Manual de ayuda con técnicas de Autocrecimiento, PNL y Kinesiología. 2º Ed. España: Vision Libros; 2008.
25. Terrón A. Fobias y Miedo. [sede web]*. Blog de Psicología. Madrid; 2000. [acceso 20 de Octubre del 2013]. Disponible en: <http://www.psicologiaamayaterron.com/fobias-y-miedos>
26. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [sede web]*. Madrid; 1992. [acceso 20 de Mayo del 2013]. Disponible en: <http://www.rae.es/drae/>
27. Centro de Investigaciones Económicas y Políticas de Acción Comunitaria. Introducción a la Salud Mental. [sede web]* México; 2005. [acceso 20 de Octubre del 2013]. Disponible en: <http://www.ciepac.org/docs/saludmental-1.pdf>
28. Bolinches A. La felicidad personal: claves para un cambio interior. 1º Ed. España: Debolsillo; 2000.
29. Ovalle O, Martínez J. LA FELICIDAD como medida de bienestar y calidad de vida: una perspectiva económica. [sede web]*. México. 2008. [acceso 20 de Octubre del 2013]. Disponible en: http://www.uach.mx/extension_y_difusion/synthesis/2008/11/10/felicidad.pdf
30. Gadow F. Dilemas: la gestión del talento en tiempos de cambio. 1º ed. Buenos Aires: Gránica; 2010.
31. Área de Capacitación Pastoral Social. El Valor de la Gratitude. México; 2000. [acceso 20 de Octubre del 2013]. Disponible en: http://parroquiakorpuschristicr.org/valores/valor_gratitud.pdf

32. Caycho T. El Concepto de gratitud desde una perspectiva psicológica. Revista de Psicología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [sede web]*. Trujillo – Perú; 2011. [acceso 20 de Octubre del 2013]. Disponible en: http://parroquiacorpuschisticr.org/valores/valor_gratitud.pdf
33. ADRA PERÚ. Guía de estimulación temprana para el facilitador. 5° Ed. Perú; 2009.
34. Betancourt L, Rodríguez M, Gempeler J. Interacción madre-hijo, patrones de apego y su papel en los trastornos del comportamiento alimentario. Revista de Psicología. [sede web]* Colombia; 2007. [acceso 20 de Octubre del 2013]. Disponible en: <http://med.javeriana.edu.co/publi/vniversitas/serial/v48n3/8-INTERACCION.pdf>
35. Bolaño C. Aprendiendo a estimular al niño: manual para padres y educadores con enfoque humanista. México: LIMUSA; 2003.
36. Manual sobre Estimulación Temprana para padres de niños con Síndrome de Down. [sede web]* Colombia; 2011. [acceso 20 de Octubre del 2013]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1954/2/06%20ENF%20522%20MANUAL%20SOBRE%20%20ESTIMULACION%20%20TEMPRANA%20%20PARA%20%20PADRES%20%20DE%20NI%20C3%91OS%20%20CON%20%20SINDROME%20%20DE%20DOWN.pdf>
37. Arango M, Infante E, López M. MANUAL DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA: ser madre hoy. 17° Ed. Madrid: GAMMA; 2000.
38. Cabezuelo G, Frontera P. Desarrollo Psicomotor: Desde la Infancia hasta la Adolescencia. [sede web]*. Madrid; 2010. [acceso 20 de Octubre del 2013]. Disponible en: http://books.google.com.pe/books?id=pvI86_Y6lOoC&printsec=frontcover&dq=desarrollo+psicomotor&hl=es-419&sa=X&ei=A0GZU76-

[OKrlsATqj4KICw&ved=0CBkQ6AEwAA#v=onepage&q=desarrollo%20psicomotor&f=false](http://www.ups.edu.pe/OKrlsATqj4KICw&ved=0CBkQ6AEwAA#v=onepage&q=desarrollo%20psicomotor&f=false)

39. Rivera B, Correa F, Pachacama R. Presencia de la madre favorece la estimulación temprana de los niños [sede web]* Artículo de Psicología de la UCSP. Arequipa; 2012. [acceso 20 de Octubre del 2013]. Disponible en: <http://www.ucsp.edu.pe/index.php/archivo-de-noticias/item/3131-presencia-de-la-madre-favorece-la-estimulaci%C3%B3n-temprana-de-los-ni%C3%B1os>

40. Castejón J, Navas M. Unas bases psicológicas de la educación especial. San Vicente: ECU; 2000.

ANEXOS



ANEXO N° 01

HOJA INFORMATIVA PARA EL PARTICIPANTE DE LA INVESTIGACIÓN

El presente proyecto de investigación, lleva por título: “CONVIRTIENDO SU POTENCIAL EN UNA REALIDAD: EXPERIENCIAS DE LAS MADRES CON HIJOS MENORES DE 2 AÑOS QUE PARTICIPAN EN LOS TALLERES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA – CHICLAYO, PERÚ”, teniendo como investigadora a la estudiante de la Escuela de Enfermería de la USAT: María José Bustamante Parraguez, identificada con DNI: 71448629 y como asesora a la Lic. Lily Campos Bravo; quienes cuentan con la autorización respectiva de la Dirección de Escuela para ejecutarlo.

El objetivo concreto del estudio es identificar, comprender y analizar las experiencias de las madres con niños menores de 2 años, que participan en los talleres de estimulación temprana.

La participación en este proyecto, implica responder con total honestidad a las preguntas planteadas en la entrevista y ser grabada por la estudiante, asumiendo que la información dada será solamente de conocimiento de la investigadora y de su asesora; garantizando así la confidencialidad del trabajo.

Por otro lado, el participante deberá ser consciente que el informe final de la investigación será publicado, no siendo mencionado los nombres de los participantes, y teniendo siempre en cuenta que está en plena libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar del estudio, sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto.



ANEXO N° 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO

He leído la hoja informativa que me ha entregado la investigadora, he podido hacer preguntas, he recibido suficiente información sobre el estudio y comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto genere algún perjuicio. Por lo tanto, presto libremente mi conformidad para participar en el estudio de María José Bustamante Parraguez, sobre “Convirtiendo su potencial en una realidad: Experiencias de las madres con hijos menores de 2 años que participan en los talleres de estimulación temprana– Chiclayo, Perú”.

FECHA

FIRMA DEL PARTICIPANTE



ANEXO N° 03

ENTREVISTA DIRIGIDA A LAS MADRES QUE PARTICIPAN DE TALLERES DE ESTIMULACIÓN

INSTRUCCIONES:-

La presente entrevista es de carácter voluntario, tiene como objetivo identificar, comprender y analizar las experiencias de las madres con niños menores de 2 años, que participan en los talleres de Estimulación Temprana.

Los resultados de la presente investigación son netamente confidenciales por lo que solicitamos la veracidad de sus expresiones.

a) Datos Generales:

- Seudónimo:
- Edad:
- Procedencia:
- Estado Civil:
- Religión:
- Nivel educativo:
- Tiempo de participación en los talleres:
- Edad de su niño:
- Número de hijo:

b) Datos Específicos:

Pregunta Norteadora:

- ¿Cuénteme o reláteme, cómo ha sido su experiencia durante la participación de los talleres de estimulación temprana?

Pregunta Auxiliares:

- ¿Cuénteme o explíqueme la experiencia que Ud. tiene o ha tenido cuando realiza en casa las actividades aprendidas en el taller de estimulación temprana?
- ¿Cuénteme o explíqueme cómo ha influido la estimulación temprana en el desarrollo de su hijo?
- ¿Cómo se siente Ud. frente a los logros de su hijo? Cuénteme alguna de sus experiencias negativas y positivas.
- ¿Cómo se siente Ud. participando de las actividades que se realizan en los talleres de estimulación temprana? Cuénteme alguna de sus experiencias positivas y negativas.
- ¿Cómo percibe Ud. el trabajo de las enfermeras en el programa de estimulación temprana? Cuénteme los aspectos positivos y negativos.
- ¿Desea agregar algo más?



ANEXO N° 04

OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE

I. Datos Informativos:

Fecha:

Hora:

Sesión:

Escenario:

Personas observadas:

II. Contenido:

En la observación no participante se tomarán en cuenta los siguientes ítems:

1. **Ambiente externo:** se iniciará con una breve descripción del lugar donde se está desarrollando la situación a analizar; es decir, del centro de estimulación temprana, casa o materiales que se esté utilizando para realizar las actividades de estimulación.
2. **Los hechos observados:** se describirá de manera específica y sencilla, el momento en que la madre brinda los estímulos al niño; el ejercicio o actividad que realice, la manera en que lo realiza, los inconvenientes o limitaciones que pueda tener, etc.
3. **Lo que dicen:** se tomará en cuenta los discursos y maneras de expresarse de las madres durante el desarrollo de los talleres, de las actividades que realizan, de los logros que alcanzan sus niños, etc.
4. **Lo que hacen:** se describirán las conductas, comportamientos, gestos, posturas, etc., que tengan las madres al estimular al niño.

5. **Las relaciones:** se tomará en cuenta también, la manera en que las madres se comunican con el profesional encargado de la estimulación temprana y con las demás madres.
6. **Lo que los hechos producen en los investigadores:** finalmente se podrá incluir la experiencia vivida de la investigadora (sentimientos, intuiciones, dudas, sufrimientos, goces, temores, todo lo que puede ser relevante para la investigación).