

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

FACULTAD DE MEDICINA

ESCUELA DE ENFERMERÍA



**ROL DE LOS PADRES EN LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA DE
NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS. CENTRO CRECIENDO JUNTOS, CHICLAYO-
PERÚ, 2019**

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

AUTOR

YASMIN ESPERANZA CHANAME SANCHEZ

ASESOR

FLOR DE MARÍA MOGOLLÓN TORRES

<https://orcid.org/0000-0002-2605-546X>

Chiclayo, 2020

**ROL DE LOS PADRES EN LA ESTIMULACIÓN
TEMPRANA DE NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS. CENTRO
CRECIENDO JUNTOS, CHICLAYO-PERÚ, 2019**

PRESENTADA POR:
YASMIN ESPERANZA CHANAME SANCHEZ

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Socorro Martina Guzmán Tello
PRESIDENTE

Yrma Lily Campos Bravo
SECRETARIO

Flor de María Mogollón Torres
VOCAL

ÍNDICE

RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	10
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	13
3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	13
3.3. POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO	15
3.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN	16
3.5. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	16
3.6. PROCEDIMIENTO	18
3.7. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	19
3.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	20
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	38
VII. REFERENCIAS	40
VIII. ANEXOS	46

RESUMEN

El rol que cumplen los padres en estimulación temprana, es de vital importancia, ya que busca maximizar habilidades y destrezas del(a) niño(a), bajo vínculos afectivos. Es por ello, que se realizó la presente investigación, con el objetivo de describir, analizar y discutir el rol de los padres en estimulación temprana de niños de 0 a 3 años en el Centro Creciendo Juntos, Chiclayo-Perú, 2019. La investigación fue cualitativa, con abordaje, estudio de caso, el tamaño de la muestra se determinó por criterios de selección: saturación y redundancia, siendo 13 los padres que acuden a dicho centro, el muestreo fue no probabilístico, por conveniencia. Los datos se recolectaron mediante una guía de entrevista semiestructurada y guía de observación, elaborada por la investigadora, validadas por juicio de expertos y prueba piloto; previa aprobación del proyecto por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, que luego fue procesada mediante el análisis temático. Como resultados emergieron dos categorías: actividades y tareas en la estimulación temprana de niños de 0 a 3 años según áreas del desarrollo psicomotor; y responsabilidad de los padres en la estimulación temprana. Se concluye, que el rol que cumplen los padres en estimulación temprana de sus hijos, está impregnado de actividades y tareas, dirigidas a estimular las áreas del desarrollo psicomotor del niño, las mismas que son asumidas con mucha responsabilidad y en complementariedad con los profesionales de enfermería, quienes educan y monitorizan el cumplimiento de este rol para el desarrollo óptimo de las potencialidades.

Palabras clave: rol (D012380), estimulación temprana, padres (D010290), niño (D002648)

ABSTRACT

The role that parents play in early stimulation is of vital importance, since it seeks to maximize the child's abilities and skills, under emotional ties. That is why the present research was carried out, with the aim of describing, analyzing and discussing the role of parents in early stimulation of children from 0 to 3 years old at the Centro Growing Together, Chiclayo-Peru, 2019. The research was qualitative, with an approach, a case study, the sample size was determined by selection criteria: saturation and redundancy, with 13 parents attending this center, the sampling was non-probabilistic, for convenience. Data were collected using a semi-structured interview guide and observation guide, prepared by the researcher, validated by expert judgment and a pilot test; prior approval of the project by the Research Ethics Committee of the Faculty of Medicine, which was then processed through thematic analysis. As results two categories emerged: activities and tasks in the early stimulation of children from 0 to 3 years old according to areas of psychomotor development; and parental responsibility for early stimulation. It is concluded that the role that parents play in early stimulation of their children is impregnated with activities and tasks, aimed at stimulating the areas of the child's psychomotor development, which are assumed with great responsibility and in complementarity with the professionals of nursing, who educate and monitor the fulfillment of this role for the optimal development of potentialities.

Keywords: role (D012380), early stimulation, parents (D010290), child (D002648)

I. INTRODUCCIÓN

Mediante la estimulación temprana, los niños o niñas mejoran sus condiciones físicas, emocionales, cognitivas y sociales, potenciando la psicomotricidad y elevando su rendimiento escolar, por lo tanto, los resultados de evaluación en todas las etapas educativas; siendo los padres de familia quienes cumplen un rol fundamental tanto en la estimulación, como en la educación integral de sus hijos, para eso es necesario una atención profesional especializada en esta área¹.

En tal sentido, al efectuar la estimulación temprana, la cual no solo promueve mejoras en el desarrollo psicomotor, sino que, detecta y previene posibles alteraciones; el rol de los padres, constituye una tarea indispensable, siendo responsables de las actuaciones para la atención integral del niño, apoyándose del profesional de enfermería, por ser los responsables directos del cuidado del niño en el hogar, con el único fin de fortalecer el desarrollo sensorial y socio afectivo, sabiendo respetar la manera natural, que cada niño aprende a su ritmo². Por ello, la estimulación temprana, es el foco de atención, de los padres, siendo los principales sujetos que interactúan en la cimentación de la conciencia corporal y espacial de los niños^{3,4}.

Por ello, el rol que cumplen los padres en estimulación temprana es importante, siendo quienes ejecutan las pautas que los profesionales de enfermería les brindan cuando evalúan el desarrollo psicomotor y realizan las sesiones de estimulación temprana, ayudando a sus hijos en las diferentes áreas (motora, lenguaje, coordinación y social), en el hogar. Es así que, los padres y demás miembros de la familia deberán enseñar al niño, jugando, para lograr más seguridad y determinación en sus posibilidades y limitaciones, generándose así, metas y objetivos en el desarrollo del mismo⁵.

Las estadísticas a nivel mundial, detallan que un 43%, es decir, 249 millones de los niños menores de 5 años en países de bajos y medianos ingresos, corren un alto riesgo de sufrir un deterioro en su desarrollo psicomotor, debido a la extrema escasez y el atraso en el crecimiento. Los hallazgos muestran, que el cerebro infantil se perfecciona con mayor rapidez en los primeros 2-3 años, que en ningún otro momento de la vida. En estos años, se presenta un tiempo crítico para adecuar y poder dar respuesta a las situaciones que impliquen su estado de salud, por ejemplo, enfrentarse a las enfermedades. Por consiguiente, la falta de una buena nutrición, estimulación temprana y protección, acorde a la primera infancia, conlleva a consecuencias

nocivas, que a lo largo del tiempo, repercuten no solo en el ámbito de desarrollo personal, sino en la familia y desenvolvimiento en la sociedad⁶.

En el Perú, según las estadísticas del Ministerio de Salud (MINSA), el 40% de niños sufren de retraso en el desarrollo psicomotor, un 13% de incapacidad y un 3% con minusvalía, ello está relacionado probablemente, con la desnutrición, falta de control prenatal, desconocimiento acerca de estimulación precoz o temprana, entre otros⁷, que evidencian posible limitaciones en el ejercicio del rol de los padres en estimulación temprana. Por otro lado, Lambayeque no escapa de esta problemática, puesto que los últimos reportes disponibles denotan que, de diez niños, un total de cuatro padecen de retraso en su desarrollo psicomotor⁸.

Frente a esta problemática, la estimulación temprana, constituye una prioridad y para abordarlo, el Estado Peruano, ha implementado la NTS N°137-MINSA/2017/DGIESP: Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años⁹ y estrategias, para velar por la atención integral del niño; sin embargo, la situación no parece cambiar mucho, y esto podría deberse a la deficiente estimulación temprana que los padres brindan a sus hijos, quizás por desconocimiento, por la deficiente educación que recibe del profesional de enfermería, por la situación laboral de los padres, quienes muchas veces delegan el cuidado, a terceros (abuelos, hermanos, empleada del hogar, etc.). Dicho contexto es evidenciado al momento de las consultas de atención integral de los niños en los diferentes establecimientos de salud del primer nivel de atención, frente a lo cual algunos padres de familia, deciden asistir con sus niños a centros de estimulación privados, con la esperanza de contribuir de manera más eficiente en el desarrollo psicomotor de su hijo.

Así pues, resulta primordial, realizar actividades que promuevan el desarrollo temprano del(a) niño(a), orientadas a potenciar al máximo, las capacidades y las condiciones ambientales, donde este(a) interactúa desde su nacimiento hasta los cinco años, siendo pieza clave los padres, asistiendo juntamente con su hijo, a los controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED)⁹, donde el profesional de enfermería es el encargado de realizar dichos controles del niño(a), mediante la valoración del desarrollo psicomotor, con el Test Peruano y Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP), el diagnóstico oportuno, la intervención mediante actividades a nivel individual, familiar y comunitario, el seguimiento, en la que predomina la consejería y las sesiones de estimulación temprana y el monitoreo del rol que cumplen los padres en el

hogar⁹. Dicho paquete de atención, los padres lo pueden recibir en los establecimientos de salud públicos o privados, siendo este último el que está primando con bastante auge en la actualidad, como una de las mejores opciones, para potenciar al máximo, las capacidades y habilidades psicomotoras de los niños.

En la experiencia de la investigadora, durante su formación pre profesional, por los distintos establecimientos de salud, ha observado situaciones relacionadas a la estimulación temprana de los niños. En los establecimientos públicos, están a cargo exclusivamente de los profesionales de enfermería, quienes brindan dentro del paquete de atención integral del niño⁹, el control del desarrollo psicomotor, y la educación sanitaria en estimulación temprana, ya sea mediante consejería o sesiones de estimulación temprana dirigido principalmente a la madre y/o acompañante (por lo general los abuelos), con la particularidad que estas sesiones son cortas y eminentemente teóricas; en tanto que, en los establecimientos de salud privados, esta función la ejercen otros profesionales, como profesores de educación inicial, psicólogos y enfermeros, quienes junto a los padres desarrollan sesiones de estimulación temprana, por periodos prolongados (promedio una hora por sesión, y tres veces por semana), llegando a potenciar de manera más efectiva el rol que deben cumplir los padres y los demás miembros de la familia, lo que generó en la investigadora, una serie de dudas, al evidenciar los diferentes roles que cumplen los padres en estimulación temprana, centrándose en esta oportunidad en un contexto privado, con el fin profundizar en dicho fenómeno, y así poder dar respuesta a la gran problemática que condujo a realizar esta investigación.

Es así, que la investigadora se planteó la siguiente pregunta, ¿cómo es el rol de los padres en estimulación temprana de niños de 0 a 3 años. Centro Creciendo Juntos, Chiclayo-Perú, 2019?, siendo el objeto de estudio, el rol en estimulación temprana, y el objetivo: describir, analizar y discutir el rol de los padres en estimulación temprana de niños de 0 a 3 años en el Centro Creciendo Juntos. Chiclayo, 2019.

La presente investigación se justificó, porque a pesar que la estimulación temprana, en la que los padres cumplen un rol fundamental, es de suma importancia en el crecimiento y desarrollo de los niños; solo 13% de niñas y niños menores de 3 años, tuvo acceso a programas de desarrollo infantil temprano en el 2016, ocasionando un riesgo en el desarrollo psicomotor,

y como consecuencia, un retardo del desarrollo físico y emocional, déficit en funciones cognitivas y sociales, de los mismos¹⁰.

Por otro lado, es indudable que el rol que cumplen los padres en el desarrollo psicomotor del niño, es insustituible, ya que ellos aportan estímulos diversos dentro de un matiz fundamental de relaciones afectivas, la cual debe enriquecerse con la orientación adecuada de los profesionales de enfermería, buscando la complementariedad de ambos roles¹¹; sin embargo, no se cuenta con evidencia científica suficiente, que den cuenta del rol que cumplen los padres en estimulación temprana.

Finalmente la investigación es relevante para la disciplina de enfermería, puesto que abordó una temática, que es exclusivo del actuar del profesional de enfermería en los establecimientos de salud de atención primaria, esperando que con los resultados, se pueda establecer programas de intervención dirigidos a fortalecer el rol en estimulación temprana de los padres; y para la sociedad, puesto que se exploró en una temática poco estudiada en investigaciones previas, lo que convierte al tema en inédito y pertinente.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

Para una mejor delimitación del estudio, la investigadora creyó conveniente describir de manera conceptual y operacional, los principales descriptores involucrados en la presente investigación: Rol, según Mendes y estimulación temprana, según el MINSA.

El rol, es un conglomerado de estatutos, mandatos o pautas que direccionan el actuar de las personas, de acuerdo al cargo que estas ocupan en el lugar donde se desenvuelvan¹². Por lo tanto, hablar del rol que cumplen los padres en estimulación temprana, es de vital importancia, ya que buscan maximizar las habilidades y destrezas del(a) niño(a), bajo vínculos de afecto, amor, atención y sobre todo de orientación por parte del profesional de enfermería, potenciando el desarrollo biopsicosocial del niño¹.

También el rol, es considerado como el conjunto de tareas, labores y responsabilidades, que rigen de manera cuidadosa el actuar de las personas, interviniendo en el desenvolvimiento social y cultural, las cuales se desarrollarán de acuerdo al sexo, logrando así cumplir las expectativas o metas¹³. Otro concepto importante, es el que lo considera como el papel que cumple cada persona de acuerdo a su posición, permitiendo la relación de uno con el otro; éste no es estático, sino que es cambiante, el cual modifica el actuar, en la medida que el ser humano avance o crezca, ya sea de manera profesional, familiar o social¹⁴.

Para efectos de esta investigación, rol, consistió en el conjunto de actividades que desarrollan los padres, en torno a la estimulación temprana del niño, en cada sesión de estimulación; así como, en el conjunto de tareas y responsabilidades que estos realizan en el hogar, siguiendo las pautas brindadas por el profesional de enfermería, los mismos que fueron referidos por los sujetos, en la entrevista y observados por la investigadora.

El rol que cumplen los padres en la estimulación temprana, es de vital importancia para el desarrollo del niño, toda vez que procurará un crecimiento físico y desarrollo psicológico óptimo. Una buena alimentación y salud, la afectividad y la estimulación temprana en sus primeros años, permitirá obtener niños capaces de ser líderes ante su sociedad, desarrollarse con facilidad y obtener grandes resultados escolares¹⁵.

En tal sentido, la estimulación temprana, es un conglomerado de actividades que se desarrollan para mejorar las habilidades y destrezas, potenciando sus capacidades y condiciones ambientales en las que se relacionan los niños, desde su nacimiento hasta los cinco años, facilitando su mejor crecimiento y desarrollo⁹.

La estimulación temprana, también es conocida como estimulación precoz, atención temprana o intervención temprana, definiéndola, así como métodos educativos y/o rehabilitación, que se caracterizan por tratar o intervenir precozmente en deficiencias o incidencias que se presentan en la evolución o maduración del desarrollo en los primeros años de vida de los niños¹⁶.

Por lo tanto, al hablar de estimulación temprana, nos referimos a una serie de sesiones educativas, que permiten al niño desenvolverse de manera adecuada de acuerdo a su edad, impulsa a la adquisición de nuevas experiencias, así como también, de conocimientos que fortalecerán su crecimiento y desarrollo, ya sea, como medida de prevención o formando parte de una rehabilitación ante trastornos o retrasos que puedan existir en el niño menor de cinco años.

Las áreas que se estimulan, son: coordinación, lenguaje y comunicación, motora, social afectiva y estimulación sensorial; las cuales interactúan entre ellas para obtener un desarrollo eficaz, alcanzando potenciarse a través de las actividades en las sesiones de estimulación que recibe el niño¹⁷. Sin embargo, otros autores¹⁸, consideran cuatro áreas que se estimulan para alcanzar el desarrollo psicomotriz, entre las cuales tenemos: el área motora, lenguaje, social y coordinación; cada una de ellas se desenvuelven en unión con las demás; por lo mismo que, todas las actividades que realizan son comandadas por el cerebro gracias a la mielinización de las neuronas. De ahí que, gracias a la estimulación que se le brinda al niño, en las distintas áreas, las cuales actúan como un engranaje (complementándose), es como logra su fin último, que es, optimizar su desarrollo psicomotor. Por ello, la importancia de develar cómo es el rol los padres, a fin de que las instituciones correspondientes, lo fortalezcan, en base a los resultados.

El rol que cumplen los padres de familia en la estimulación temprana es de suma significancia, debido que son los primeros educadores, mediadores de la enseñanza y sobre todo

las personas con los cuales el niño se desenvuelve a diario. Por todo lo planteado, es fundamental que los padres brinden un ambiente cálido, de libre expresión y afecto; asimismo sean, partícipes del desarrollo del niño, velen por el crecimiento y aprendizaje, que favorezca la adquisición de habilidades y destrezas, que les permita explorar y descubrir nuevas cosas; lo cual, lo irán logrando a través de las sesiones de estimulación temprana en las diferentes áreas, que los profesionales de enfermería les enseñan en cada sesión. Todo este aprendizaje, que, por cierto, no es aislado, sino que, es un trabajo en conjunto con el profesional de enfermería, es como el niño y los padres podrán ser cómplices de un crecimiento y desarrollo óptimo, en las diferentes etapas^{19,20}.

Por su parte, la investigadora agregó, que otra función fundamental en el rol que cumplen los padres, es el cumplimiento de las pautas entregadas por el profesional de enfermería en cada sesión de estimulación, para ser puestas en práctica en el hogar, proporcionando al niño el tiempo necesario para el reforzamiento de las habilidades y destrezas en todas las áreas del desarrollo psicomotor.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de tipo cualitativa, ya que se centró en describir cómo los padres cumplen su rol en estimulación temprana en su contexto natural, con el objetivo de llegar a construir el objeto de estudio desde su propia perspectiva²¹, mas no cuantificarlo.

El propósito fundamental, fue describir analizar y discutir el rol de los padres en estimulación temprana, desde una visión holística, humanista e interpretativa, debido que se develó al fenómeno de manera innata, la cual no fue estática, sino cambiante con el pasar del tiempo. Por lo tanto, la investigadora estuvo abierta a la variación, describiendo en profundidad el contexto en el cual se desarrolla y se mantuvo imparcial en todo momento²².

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación que se empleó, fue el estudio de caso²³, este método permitió conseguir resultados descriptivos del objeto de estudio, en su contexto natural en el cual se desarrolló y en donde los sujetos participaron constantemente.

Se tuvo en cuenta, los principios propuestos por Menga Ludke y André, citado por Bernal²⁴, a fin de cumplir con criterios de rigor científicos, que garantizaron un estudio exhaustivo.

El estudio de caso “siempre estuvo abierto a nuevos descubrimientos”, si bien es cierto el marco teórico fue el esqueleto que delimitó y sustentó la investigación, también sirvió de guía para develar aquellos nuevos aspectos emergentes en el estudio; sin embargo, la investigadora se mantuvo atenta a todas las situaciones que se presentaron durante todo el proceso investigativo, a fin de descubrir el objeto de estudio, desde la óptica de los sujetos.

Este método puso énfasis a “la interpretación del contexto”, siendo básico en este tipo de investigación, debido a que posibilitó la mejor comprensión del objeto de estudio, los comportamientos, percepciones, acciones e interacciones de los sujetos y su entorno; todo en su conjunto favoreció a un mejor entendimiento, lo cual se evidenció con la descripción detallada del escenario donde se desarrolló el fenómeno y la caracterización de los sujetos.

El estudio de caso “hizo uso de una amplia variedad de fuentes de información”, siendo así que esta investigación recogió datos en distintos momentos y situaciones, con el fin de cruzar información, poder aceptar, rechazar o plantear nuevas hipótesis, revelar nuevos datos; y para lograrlo se utilizó como instrumentos: una entrevista semi estructura dirigida a los padres y a los profesionales de enfermería, quienes fueron sujetos claves²², así como también una guía de observación participante.

El estudio de caso “buscó representar los diferentes puntos de vista presentes en la investigación”, para ello, la investigadora no desestimó ninguna información relacionada al objeto de estudio, aunque estas hayan sido divergentes entre sí, e incluso con las percepciones de la propia investigadora, los cuales permitieron realizar conclusiones acordes a la realidad estudiada.

El estudio de caso “utiliza un lenguaje más accesible que otros métodos de investigación”, en tal sentido se presentó un informe detallado del estudio, utilizando un lenguaje sencillo, claro y bien articulado, con el fin de obtener una comunicación efectiva y comprensible para el lector.

En el estudio realizado por Menga Ludke y André, citado por Bernal²⁴, propone 3 fases: siendo la primera, abierta o exploratoria, la segunda más sistemática en término de recolección de datos y la tercera, el análisis e interpretación de datos y la elaboración del informe.

Fase exploratoria o abierta, en este caso, la investigación partió de aquellos conocimientos incipientes de la investigadora, quien logró observar en su formación pre profesional algunas situaciones que le generaron dudas y cuestionamientos en torno al rol que cumplen los padres en estimulación temprana, los cuales se fueron reconfigurando, con la ayuda de la asesora de tesis y la revisión bibliográfica, hasta que se llegó a plantear, la situación problemática, punto de partida del presente estudio.

Fase sistemática o llamada también como delimitación del estudio, una vez identificados los elementos claves y definido el problema de investigación, la investigadora diseñó los instrumentos de recolección de datos que consideró pertinente para sistematizar la información en torno al objeto de estudio, los mismos que fueron validados, para garantizar la consistencia con los objetivos de investigación y la comprensión por los sujetos.

Fase de análisis sistemático y elaboración del informe, después de haber realizado la debida recolección de datos y su respectivo análisis que permitió develar el fenómeno investigado, el cual una vez finalizada, será expuesta a todos los lectores a través de un informe, con el propósito de lograr difundir explícitamente los resultados del estudio.

3.3. POBLACIÓN, MUESTRA, MUESTREO

Los sujetos de investigación estuvieron constituidos por 13 padres de niños de 0 a 3 años que asisten a las sesiones de estimulación temprana del Centro de Estimulación Creciendo Juntos, tomada de una población de 20 (total de padres que acuden por mes) y 3 enfermeras, quienes brindaron información clave²², sobre el objeto de estudio.

Del total de padres, la edad mínima fue 24 años y la edad máxima 42 años, siendo la edad promedio 33 años. Respecto al vínculo con el niño, el 7.69% fueron los padres y el 92.31% fueron las madres; según el grado de instrucción, el 100% cuenta con superior completa. El 61.54% son casados, el 23.08% son convivientes y 15.38 son solteros. El 53.85% de ellos son amas de casa y el 46.15% laboran en diferentes lugares.

Para lograr profundizar del objeto de estudio, también se entrevistó a 3 profesionales de enfermería que participaron de las sesiones de estimulación temprana, quienes brindaron datos sobre el rol que cumplen los padres en estimulación temprana, como informantes claves.

Las edades de los profesionales de enfermería comprendieron entre 29 y 52 años. La experiencia en el área de especialidad, fue de 33.3% entre 7 y 14 años de experiencia. En relación a los estudios de post grado tiene especialidad el 66.7%; y el 33.3% cuenta con diplomado. Asimismo, el 33.3% recibió entre 05 capacitaciones a 20 capacitaciones relacionadas con la estimulación temprana.

El tamaño de la muestra, se determinó utilizando los criterios de saturación y redundancia de datos; y el muestreo fue no probabilístico, por conveniencia²⁵.

La presente investigación tuvo como escenario, al Centro de Estimulación Temprana Creciendo Juntos, ubicada en la urbanización Santa Victoria- Chiclayo, departamento de Lambayeque. Es un centro especializado en estimulación temprana, control de crecimiento y

desarrollo del niño sano, donde se enfatiza la interacción de los padres con sus hijos. El centro cuenta con 3 licenciadas de enfermería y 1 docente de educación inicial, quienes ponen énfasis en el aprendizaje a través del juego libre y dirigido, esto permite al niño potencializar sus habilidades en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor, para que tengan mejores oportunidades con el medio que los rodea. Realizan el control de crecimiento y desarrollo del niño sano de manera integral; asimismo, ejecutan actividades que generan el desarrollo de todos sus sentidos por igual (visual, auditivo, olfativo, gustativo, táctil) y de sus inteligencias múltiples.

El local cuenta con 2 aulas para el desarrollo de las actividades, tienen un área de 3.65mx3m cada una, sala de espera y juegos, un área para el control de crecimiento y desarrollo (CRED); asimismo se caracterizó por ser ventilado y con buena iluminación, temperatura adecuada y agradable para los niños.

3.4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

Para contar con una muestra homogénea, se establecieron criterios de selección. En tal sentido, se entrevistaron a 13 padres que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: Padre o madre mayores de 18 años y que tuvieron niños entre 0 a 3 años, que asistieron por primera vez al centro de estimulación de manera continua (aquellos padres que acudieron por primera vez con su niño), con una frecuencia de tres sesiones por semana, por un periodo mínimo de un mes y que desearon participar de manera voluntaria en el estudio; del mismo modo se contempló excluir a padres de niños con capacidades diferentes (síndrome de Down, síndrome de Turner, autista, entre otros) o con trastornos del desarrollo psicomotor (debilidad motriz, inestabilidad motriz, apraxias, dispraxias, entre otros), los cuales fueron cuatro (quienes tuvieron síndrome de Down) y a los que participaron en la prueba piloto, que fueron dos, y a aquellos padres que presentaron problemas que dificulten la técnica de la entrevista (disartria o sordera), no encontrándose ninguno con esta condición, todos estos criterios fueron verificados con la responsable del centro de estimulación temprana.

3.5. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los datos se recolectaron a través de la técnica de la entrevista semi estructurada abierta²⁶; ya que se obtuvo las opiniones y apreciaciones de los sujetos, sobre el objeto de estudio. Este tipo de técnica, permitió al entrevistado y entrevistador, estar centrados en los datos que se

desean conseguir, evitando la desviación de los resultados. Asimismo, permitió un exhaustivo análisis de las apreciaciones que tienen los padres de familia. La entrevista se llevó a cabo en el mismo escenario, en un ambiente solicitado para tal fin. La duración fue de un tiempo promedio de 25 minutos, y los relatos fueron registrados en un grabador de voz.

Otra técnica utilizada fue, la observación participante³⁰, la misma que fue ejecutado por la investigadora, quien participó de las sesiones de estimulación temprana, como personal de apoyo en las actividades desarrolladas de acuerdo al turno, con autorización de la responsable de dicha institución.

Los instrumentos utilizados fueron: la guía de entrevista, diseñadas por la investigadora; una dirigida a los padres de familia que asistieron a las sesiones de estimulación temprana (anexo N°01) y al profesional de enfermería que labora en dicha institución (anexo N° 02). Los instrumentos contemplaron, datos generales de los sujetos, que sirvieron para caracterizarlos, y datos específicos (una pregunta norteadora y 6 preguntas auxiliares abiertas). El ambiente donde se realizó la entrevista, fue cambiante debido a que existieron obstáculos para su ejecución, usando de este modo, la sala de espera y juegos, el pasadizo y en ciertas ocasiones las aulas en las cuales se realizaba las sesiones de estimulación, procurando siempre la privacidad.

Así mismo, se utilizó una guía de observación, el cual fue registrado en un diario de campo²⁶, en la que se consignó de manera detallada, aspectos del ambiente externo, los hechos observados, lo que dicen, lo que hacen y lo que utilizan, los padres (anexo N° 03) en las sesiones de estimulación temprana.

Ambos instrumentos, fueron debidamente validados por juicio de expertos²⁷, que consistió en la revisión por cuatro profesionales de enfermería, quienes cuentan con estudios de post grado de maestría y con amplio conocimiento en investigación y en la temática; así también, poseen años de servicio, los cuales varían entre los 12 y 40 años. Posteriormente, fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina, se procedió a la realizar una prueba piloto, en el mismo escenario para el instrumento dirigido a 2 padres, verificando que las preguntas eran adecuadas según el objeto de estudio, dando como resultado que no era necesario modificaciones en la guía de entrevista.

3.6. PROCEDIMIENTO

Como primer paso, se realizó la inscripción del proyecto de investigación en el sistema de gestión de investigación USAT, luego de la aprobación del Comité Metodológico de la escuela de enfermería, y la aprobación del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Medicina con Resolución N° 437-2019-USAT-FMED, se procedió a solicitar el permiso respectivo, del Centro de Estimulación Temprana Creciendo Juntos.

Una vez establecidos los permisos, se contactó de manera personal con la responsable del área (directora de dicho centro), misma que brindó la relación de padres, y ayudó a verificar quienes cumplían con los criterios de selección, logrando así la selección de informantes idóneos para la presente investigación.

En seguida, se realizó un primer contacto con los padres que acuden al establecimiento, siendo necesario en un 30% un segundo contacto con cada uno de ellos, para explicarles la hoja informativa, asimismo hacer firmar el consentimiento informado (anexo N° 04) y del mismo modo al profesional de enfermería (anexo N° 05). Se regresó al escenario las veces necesarias, de modo que permitió la recolección de la información, según el muestreo planteado y hasta lograr la saturación y redundancia de los datos.

Las entrevistas realizadas a los padres, fueron transcritas en Word²⁸, de 3 en 3, con el fin de optimizar la recolección de datos de manera inmediata y oportuna. Sin embargo, las entrevistas realizadas a las enfermeras, se tuvo que coordinar el horario, debido que los días que la investigadora se encontraba en el centro no coincidía con el horario de trabajo de ellas o por cuestiones de viaje que realizaron durante la ejecución del trabajo y esta situación hizo que se prorrogue el tiempo de recolección de datos, que inicialmente estuvo contemplado.

Finalmente, para cumplir con el rigor científico de credibilidad y transferencia, se presentó los relatos transcritos a cada uno de los sujetos, para la confirmación de los mismos, así como para lograr aclarar algunos hallazgos particulares. Esta técnica sirvió para lograr detallar puntos que en el primer contacto no fue posible resolver, como también solo 5 de todas las entrevistas agregaron un poco más de lo que refirieron en la entrevista inicial.

La investigadora, se ofreció como apoyo durante el periodo de recolección de datos (agosto, setiembre y octubre), para realizar la observación participante, siendo indispensable permanecer constantemente en cada una de las sesiones, hasta lograr la familiaridad de los participantes con la investigadora.

Cabe resaltar que tanto las entrevistas, como la observación participante, se llevaron a cabo a partir de la segunda semana de apoyo de la investigadora en el escenario, de manera que los sujetos no cambien sus actitudes y sus comportamientos, el cual permitió un acercamiento más real al fenómeno de estudio. Por otro lado, toda la recogida de datos, fue brindada con el debido consentimiento informado por cada uno de los sujetos, como aprobación de su participación en la investigación. Los días y horas en los que se recolectó los datos, son los siguientes: 09, 13, 16, 20, 23, 27 de agosto en los horarios de 3 a 7 de la noche; de la misma forma sucedió el 10, 12, 17, 20 de setiembre, para los padres, donde se aprovechó antes o después de cada sesión de estimulación temprana, así como durante las sesiones para llevar acabo las observaciones participantes y entrevistas, siendo necesario prolongar hasta el mes de octubre, para el caso de las enfermeras.

Finalmente, se realizó la triangulación de técnicas²⁹ y triangulación de sujetos³⁰, esto permitió contrastar la información y el actuar de los padres, sobre el rol que cumplen en estimulación temprana.

Una vez culminada la recolección de todos los datos, se realizó el procesamiento de la información, hasta arribar a las consideraciones finales que reflejan el fenómeno investigado y el contexto en el que se configuró²⁸. Finalmente, la base de datos será eliminada dos años después de culminado el informe de investigación, a fin de que sirvan de evidencia, dando así cumplimiento al criterio de rigor científico de auditabilidad.

3.7. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de datos se realizó, mediante el análisis de contenido³¹, el cual comprende tres etapas:

La etapa de pre análisis: la investigadora se afianzó de las entrevistas, así como de las observaciones, con el fin de lograr destacar información sumamente importante, el cual permitió la construcción del objeto de estudio a partir de la experiencia de los sujetos. Para ello, se realizó la lectura y relectura de los relatos y las observaciones realizadas, a fin de organizar

la información, seleccionar lo relacionado con el objeto de estudio y descartar información sobrante. Los datos brindados por los sujetos de investigación, así como los sujetos claves, fueron organizados considerando primero las entrevistas realizadas a los padres y luego las enfermeras.

Etapa de codificación: se clasificaron los datos, en referencia con el tema y conceptos, surgidos del material de investigación, los mismos que fueron contrastados con el marco teórico. Es aquí, donde los datos fueron transformados sistemáticamente en unidades de significado, que permitieron una descripción precisa del objeto de estudio.

Etapa de categorización: la investigadora realizó la clasificación de elementos que constituyen los relatos y observaciones, agrupando por similitud en cuanto al contenido, significado, antecedente con otros estudios, base teórica consultada, relación con el contexto natural, y estableció las categorías, que reflejaron finalmente, el objeto de estudio.

3.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se tuvo en cuenta los principios de ética que plantea Sgreccia³²

En esta investigación se evitó todo tipo de exposición a sufrimientos psicológicos, daño físico, ni perjuicio, priorizando el principio de respeto a la vida humana, por lo que, los participantes, fueron debidamente informados en relación a la investigación que se realizó. Asimismo, se respetó y protegió todo tipo de identidad, a través de la asignación de códigos: P001, P002...P013 (para los padres) y E001...E003 (para las enfermeras).

El siguiente principio es el de libertad y responsabilidad, haciendo referencia que, la persona es libre de decidir y elegir participar en la investigación. Por ello, los sujetos fueron libres de poder participar en la investigación, en tanto que, se le brindó información de forma clara, precisa y sencilla, en relación al proceso de la recolección de datos. Asimismo, luego de haber realizado toda la explicación adecuada firmaron el consentimiento informado, lo cual garantizó la libre participación, manifestando en todo momento, que se garantizó la privacidad y respeto a no ser revelado sus datos de identificación. La investigación se ejecutó con la aprobación del Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina y el permiso correspondiente de

la responsable del Centro de Estimulación y una vez elaborado el informe de investigación, se presentará un ejemplar a las instituciones involucradas.

Para finalizar, se cumplió con el principio de sociabilidad y subsidiaridad, para ello se construyeron las conclusiones y recomendaciones de manera responsable y pertinente con el fenómeno develado, tal cual se comporta en el contexto, a fin de que se brinde un informe general del rol que vienen ejerciendo los padres en estimulación temprana, esperando contribuir a un bien común, el óptimo desarrollo del niño. Cabe destacar, que la investigación contó una similitud de un 25% en el programa anti plagio Turnitin (anexo 06).

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En este capítulo se presentan los hallazgos encontrados en la investigación, sistematizados de manera manual, teniendo en cuenta criterios de similitud en el contenido, ya sean estos convergentes o divergentes, procurando reflejar el comportamiento del fenómeno, tal cual se estructura en la realidad. Siendo el objeto de estudio el rol de los padres en estimulación temprana de los niños de 0 a 3 años, este fue definido como el conjunto de tareas, labores y responsabilidades, que rigen de manera cuidadosa el actuar de las personas, interviniendo en el desenvolvimiento social y cultural, las cuales se desarrollan de acuerdo al sexo¹³; logrando así cumplir las expectativas o metas.

Así pues, hablar del rol que cumplen los padres en estimulación temprana, es de vital importancia, ya que buscan maximizar las habilidades y destrezas del(a) niño(a), bajo vínculos de afecto, amor, atención y sobre todo de orientación por parte del profesional de enfermería, potenciando el desarrollo biopsicosocial del niño¹. Centrados en estos aspectos, emergieron dos grandes categorías, que reflejan el rol que cumplen los padres en estimulación temprana.

CATEGORÍA A: Actividades en la estimulación temprana de niños de 0 a 3 años según áreas del desarrollo psicomotor.

Actividad, es el conjunto de operaciones o tareas propias de una persona³³, en este caso de los padres, dirigidas a ejecutar actividades de estimulación temprana del niño de 0 a 3 años. Sabemos que, durante los primeros años de vida, el niño logra su óptimo desarrollo tanto de sus capacidades funcionales, cognitivas y sociales, así como la adquisición de habilidades y destrezas, a través de una serie de actividades, como son: gatear, voltar, caminar, soplar, agarrar objetos, saltar, realizar expresiones faciales, emitir sonidos onomatopéyicos de cada animal, compartir los materiales con el grupo de amigos, etc. Para que todas estas actividades se lleven a cabo, es fundamental el compromiso y acompañamiento conjunto de ambos padres, siendo ellos el apoyo más directo y cercano, a su vez ejerciendo una gran influencia no solo de manera afectiva, sino también en conocimientos³⁴.

Para el logro de estas actividades, los padres se agencian de acciones, que consiste en hacer movimientos y gestos para dar a entender algo, o acompañar con ellos la palabra hablada o el canto, para hacer más viva la expresión de los pensamientos, deseos o afectos³³. Así también, hablarle al niño, jugar con él(ella); de esta manera enriquecen el desarrollo de las habilidades del niño en el área motora, lenguaje, social y coordinación⁹.

En tal sentido en el presente estudio de caso, se identificó claramente como los padres realizan un sinnúmero de actividades dirigidas a estimular integralmente las cuatro áreas del desarrollo psicomotor.

En primer lugar, presentaremos las actividades que los padres desarrollan para estimular el “**área motora**” del niño de 0 a 3 años, relacionada principalmente con los movimientos coordinados de los músculos grandes y pequeños del cuerpo, y actividades motrices gruesas y finas, respectivamente. En esta área se encuentran acciones como: voltear, gatear, arrastre, sentarse, caminar entre otros³⁵. Esto lo podemos evidenciar en los siguientes relatos, que dan cuenta de las actividades que los padres realizan direccionadas a esta área:

“...jugamos con los instrumentos: movemos las maracas, golpea el xilófono y tambor cogiendo en cada mano un palo, realizamos ejercicios de gateo, yo poniéndome al frente para que vaya avanzando, lo siento mientras cantamos, lo coloco boca arriba y se va volteando solo, lo mismo hacemos en casa...” P005 (07 meses).

“... gateamos por un túnel, de tela con aros de plástico; le ayudo a dar paso sobre las colchonetas...saca las lanas de una pizarra, que es de material de plástico y es pegajosa, coloco en fila para que ella lo vaya sacando con sus 2 dedos (pulgar e índice) una por una indicando los colores; también usamos botellas pequeñas y cuentas didácticas (bolitas de plástico con un agujero en medio) de diversos colores...con los bloques de moldes de estrella, triángulo, cuadrado, círculo, voy haciendo que ella eche en su propio juego. En casa utilizamos los mismos materiales con las pautas que nos da la enfermera...” P011 (11 meses).

“...armamos las torres de 4 a 5 cubos de madera de colores; también usamos un pomo de plástico de tapa rosc, que permite echar las cuentas didácticas (bolitas de plástico con un agujero en medio) de diversos colores, así como poder mover su mano identificando en qué dirección mover para cerrar o abrir...” P002 (1ª 6m).

“...pintamos con temperas líquidas, escribimos en pizarras con tiza y plumones, realizamos trazos, rampeamos encima del módulo de ondas, material lino; saltamos de los bancos pequeños de plástico con ambos pies, corre una distancia de 2 metros para ir a dejar pelotas de plástico a una pared que está con cinta de embalaje para que lo pegue de manera ordenada, va y regresa haciendo lo mismo...” P012 (2ª 2m).

Los discursos de los padres correspondientes a P005, P011, P002 y P012; fueron corroborados por las enfermeras entrevistadas, quienes afirmaron lo siguiente:

“...los padres realizan el arrastre, colocando al niño boca abajo y las manos en los pies del niño para que ellos se impulsen; en el gateo, ubican a sus hijos en posición de 4, empujan con una pierna y ellos van avanzando. Para caminar los padres, utilizan un andador, carrito de compras o colocan una bufanda en el pecho y debajo de las axilas, los padres se ubican detrás de ellos. Realizan el arrastre con el módulo de las olas, que es de material de lino plastificado con espuma, ahí el padre comienza a arrastrarse, donde el niño imita; el rampeo, se trabaja con los conos y las varas ambas son de plástico o un gusano en forma de túnel, el padre junto con su niño mueve brazos y piernas a la vez: saltan en 2 pies, desde un banco de plástico pequeño hacia el suelo o viceversa; refuerzan el equilibrio subiendo y bajando las escaleras del ABC, que es de material lino plastificado con espuma. Otra actividad, es la pinza de fina, cuentas didácticas (bolitas de plástico con un agujero en medio) de diversos colores, van introduciendo en botellas reciclables; se entrega rompecabezas a los padres con indicadores de 1 sola pieza, agarran con sus dedos índice y pulgar logran sacar y colocar; cogen el pincel para pintar, toman el lápiz, plumón grueso y delgado, hacen el círculo y el cuadrado, a través de trazos como líneas, ondas, en hojas fotocopiadas siguiendo la secuencia...” E002

Las observaciones realizadas durante el proceso de recolección de datos, permitieron a la investigadora encontrar semejanzas con los discursos brindados por los padres y enfermeras entre las que destacan:

“...durante la sesión de estimulación, la enfermera hace entrega de los instrumentos musicales a la madre, como las maracas, el tambor y xilófono, es ella quien le brinda los instrumentos a su niño donde toca en conjunto e indica cómo cogerlo en cada mano haciendo que suene mientras cantan, continúan el gateo donde la madre coloca a su niño en 4 miembros, comienza a llamarla con su muñeca desde una distancia de medio metro, luego hacen un círculo, la madre sienta a su niño mientras los padres en pie, cantan la canción de los colores sosteniendo una tela de colores de forma redonda y haciendo girar, mientras que los niños permanecen sentados mirando...” Observación 005.

“...la madre con su niño pasan gateando dentro de un túnel en forma de gusano, que en sus extremos y en medio tiene aros de plástico, luego ella sostiene a su hijo de la mano haciendo dar pasos con los pies descalzos encima de una plantilla de huevos de cartón, el niño continúa descalzo y la madre hace uso de la arena mágica que se encuentra dentro de una tina, ella comienza a introducir los pies del niño dentro

de la tina permitiendo que sienta la textura de la arena mágica, luego la madre sienta a su niño, le saca el polo y el pantalón comenzando así a pasar por todo su cuerpo y le explica qué textura es, como una esponja de fierro delgado, así también pasa la tela de peluche. Para culminar la sesión pasan al pasillo donde se encuentra el módulo ABC, material lino plastificado con espuma, que tiene escaleras, puente y resbaladas.” Observación 007.

“...el padre junto con su hijo hace uso del módulo del ABC material lino plastificado con espuma, que tiene escaleras, puente y resbaladas, el padre se encuentra cuidando de su hijo mientras él sube y baja; el padre baila frente al espejo y el niño realiza lo mismo que el padre, en una plantilla del molde del perro el padre le hace la demostración de cómo insertar el pasador dentro de los agujeros de forma intercalada, después el padre enseña a su hijo con qué dedos agarrar las cuentas para echar dentro de un pomo tapa rosca y el niño hace lo mismo.” Observación 004.

Como se evidencia, los padres entrevistados, reconocen y detallan en su totalidad, las actividades que realizan para estimular el área motora de acuerdo a la edad de su hijo; asimismo, diferencian las actividades dirigidas a estimular el área motor fino, como motor grueso; sumado a esto, los profesionales de enfermería ratifican la variedad de actividades que los padres realizan en cada sesión bajo su supervisión, tal como la propia investigadora lo pudo corroborar mediante la observación participante.

Los resultados hallados coinciden con el estudio de Ayala³⁶, quien reportó que el 72,88% de madres conocen sobre la estimulación temprana en el área motora; mientras que el 27,12% no conocen, además que el 50,84% de madres realizan prácticas adecuadas sobre la estimulación temprana en el área motora y el 49,16% tienen prácticas inadecuadas. Concluyendo, que mientras más conocimiento tengan los padres acerca de la estimulación temprana, mejor serán las prácticas realizadas en equipo con sus hijos, en la que los padres ejercen su rol.

Sabemos que el niño potencializará sus destrezas y habilidades en la medida que los estímulos realizados mejoren a profundidad las capacidades motrices. Dentro de estas capacidades, encontramos las habilidades motrices finas, centrándose en los movimientos de músculos pequeños de los dedos, manos, pies, etc.; estos conjuntamente con los músculos grandes coordinan la estabilidad de las diferentes partes del cuerpo, así como, de llevar a cabo, diversas acciones que vinculan coordinación³⁵. Añadido a todo lo mencionado, están las

habilidades motrices gruesas, siendo de gran beneficio, actividades que ayuden al niño adquirir fuerza y equilibrio en todo el cuerpo³⁷.

En el presente estudio, cabe resaltar, que, en su gran mayoría, son los padres quienes identifican las actividades a realizar en el área motora según la edad de su niño, así como de, la capacidad motriz a estimular. Se destaca a la vez una participación activa por parte de ellos, pues son quienes acompañan a sus hijos a las sesiones de estimulación temprana, 3 veces por semana durante una hora diaria, siendo los únicos responsables de realizar las actividades aprendidas y explicadas por el profesional de enfermería, quienes son los encargados de evaluar que se lleve a cabo cada actividad en las sesiones de estimulación y que se extiendan en el hogar. Añadido a todo esto, la investigadora resalta también el uso de los materiales adecuados y variados, los mismos que cobran gran significancia para que las acciones se lleven a cabo con eficiencia.

En segundo lugar, se presentan las actividades que los padres realizan para estimular el “**área de lenguaje**”, cuyo propósito es que el niño logre progresivamente conductas que le permitan comunicarse, esto incluye los sonidos utilizados, los gestos y los símbolos gráficos que son interpretados y comprendidos, gracias a la existencia de reglas específicas para cada lengua³⁸. Algunos de los objetivos que engloba son: repite sonidos, obedece una orden siempre que va acompañada de los ademanes, hace sonidos como respuesta a otra persona que le habla³⁴.

Los padres refieren lo siguiente con respecto a las actividades que realizan para estimular el área de lenguaje:

“...usamos fotos impresas en papel bond de la familia, le muestro diciendo quien es su papá, mamá, hermana y ella, luego le pregunto: dónde está mamá, ella coge la foto: dice ma-má y cuando ve su foto se señala. Realizamos el teatro de títeres, consta de una madera con 2 puertas y el material de los títeres, de tela peluche; de las profesiones como el bombero, doctor, donde cada madre hace una profesión, por ejemplo: Yo soy el bombero y apago incendios, lo mismo hacemos con los animales y emitiendo el sonido onomatopéyico de cada uno, así va captando lo que es...” P011 (11 meses).

“...usamos las cintas o pañuelos de colores, cantándole la música le muestro este es el color rojo, color amarillo, verde, azul, así así él observa y ya cuando le digo: cuál es el color rojo, se acerca y me

señala, toma la cinta o el pañuelo del color que es; también le enseño los animales con títeres, tela polar, tiene ojos movibles, pelos de lana, la boca de cartón por dentro, los animales como el perro, pato, gato, oso, vaca, donde yo hago el sonido onomatopéyico y lo repite muy bien hasta lo dice antes que yo...” P002 (1^a6m)

“...le leo cuentos, son gruesos y de material papel, tamaño de A4, plastificados y muy ilustrativos con dibujos. Tengo 6 cuentos de los animales, por ejemplo, dice la vaca tiene 4 patas, es de color blanco con negro, nos da la leche; al leerle los cuentos le ayuda para identificar los animales e imaginar...” P008

Por su parte, el profesional de enfermería con relación a la estimulación del lenguaje refiere lo siguiente:

“...los padres empiezan hablar, con el balbuceo: “agu, lala, tata”, luego avanzan con el “pa-pa”, “ma-ma”, desde los 4 meses, se comienza con los sonidos onomatopéyicos como la vaca hace “muuu”, ellos repiten mirando a sus hijos; así también le dicen a los niños las cosas por su nombre sin usar diminutivos; continúan a decir mejor “papá”, “mamá”, “teta”; los padres realizan masajes en los músculos faciales como en su mejilla, mentón, labio superior, parte frontal y temporales de manera rotatoria hacia adentro y afuera, luego la parte oral con masajes, con un dedal o cepillo en todos los carriles contando hasta 10; también se coloca alrededor de los labios, mermelada o manjarblanco, permitiendo que el niño saque su lengua y pase por el contorno de sus labios. Hacen burbujas, con el burbujero o una cañita en un vaso con agua mediante el soplo, fortaleciendo los músculos orales. Los padres muestran fichas de los animales, títeres, las frutas de tela, de plástico, de madera, los colores, en las vocales. Otra actividad, los padres cantan con los niños, repiten el nombre de lo que están usando, si están trabajando con los animales, dicen el nombre y los sonidos que emiten, los padres trabajan con canciones enseñando. También, enseñan a saber los derivados de cada animal, por ejemplo, la vaca proporciona la leche, el queso, la mantequilla, así se hace con todos los animales El niño ya está en la capacidad de poder reconocer las imágenes que los padres le enseñan, así como de decir el sonido que emite sea de un carro que hace “titi”, una moto “prrr”, el tren “chuchuchuchu” E002

Cada acción que realizan los padres son pautadas en las sesiones de estimulación temprana a cargo de los profesionales de enfermería, tal como lo evidenció la investigadora:

“...la madre enseña la cartulina plastificada, de las vocales, frutas, animales preguntando a su niño lo que es y si es el caso, emite el sonido onomatopéyico del animal. Asimismo, hace uso de cintas de tela para

la identificación de los colores, cantando la canción adecuada al tema y preguntando a su niño.” (Observación 001)

“...padre comienza con los laleos, consiguiendo que su niña repita lo que ella hace mención, asimismo la madre enseña los títeres a su hija, señalando el animal que es y el sonido que emite.” (Observación 006)

Tanto los relatos de los padres de familia y profesionales de enfermería, coinciden en las actividades que realizan para estimular el área de lenguaje de acuerdo a la edad del niño, con el absoluto convencimiento de optimizar las potencialidades del niño, en complementariedad, sumándole creatividad y efusión, en cada actividad de estimulación temprana ejecutada, realidad que la propia investigadora pudo evidenciar en las observaciones realizadas.

Al respecto Condori⁷, encontró que el 66.7% de las madres primerizas conocen las actividades relacionadas al área lenguaje de la estimulación temprana en niños(as), en tanto que el 33.3% desconocen. Por su parte, Ayala³⁶, destacó que, el 62,71% de madres de los niños menores de 1 año realizan prácticas adecuadas sobre la estimulación temprana en el área del lenguaje, mientras el 37,29% tienen prácticas inadecuadas. Como se evidencia, en ambos estudios, el porcentaje de madres que conocen y realizan prácticas adecuadas de estimulación temprana en el área de lenguaje, son similares; esto hace presumir que para lograr un desarrollo óptimo del niño en el desarrollo psicomotor en general, es necesario tener los conocimientos básicos y claros respecto al tema, solo de este modo se garantizaría el logro de las potencialidades del niño en forma temprana y oportuna; he ahí la importancia del actuar del profesional de enfermería en su rol educador, y el trabajo y compromiso de los padres, en desarrollar las actividades y tareas que dicho profesional les designa, como parte de su rol en estimulación temprana.

Desde que el niño nace, se comunica a través del llanto, la risa, a medida que empieza hacer uso de palabras hasta lo más complejo. El logro de todas estas habilidades y destrezas que el niño irá adquiriendo con el paso del tiempo, será resultado de la estimulación que los padres junto al profesional de enfermería, les brinden mediante una serie de actividades, como es el canto, el juego con la lengua (reforzando músculos), masajes en los músculos de la cara, etc.; en la medida, que sea estimulado, es como su cerebro le permitirá comunicarse, es así como el niño va adquiriendo habilidades en el lenguaje expresivo (palabras) y en el lenguaje no expresivo (gestos)³⁶.

Cabe mencionar que las entrevistas y observaciones realizadas, presentan gran similitud, en cuanto a lo que expresan y realizan los sujetos de investigación. Asimismo, en el área de lenguaje, se denotó que las actividades realizadas por los padres pueden ser similares hasta muchas veces repetitivas por cada grupo etéreo, sin embargo, no es así, debido que el niño va avanzando, es decir, el desarrollo no es estático, sino progresivo, desde aprender las vocales hasta conocer el abecedario, afianzando lo que ya se aprendió anteriormente. Por otro lado, para llevar a cabo las distintas actividades de estimulación temprana, es muy importante el uso de materiales didácticos (cartillas de las vocales, profesiones, cintas de colores, entre otros) que los padres empleen para llevar a cabo actividad y/o tarea. Valerse de diversos materiales, sean elaborados por los padres o comprados, favorece el mejor entendimiento de cada lección brindada.

En tercer lugar, se presenta las actividades que los padres realizan en el **área social**, que es el comportamiento del niño basado en una reacción emocional frente a las personas y/o el ambiente; es el aprendizaje por medio de la imitación³⁹. Algunos de los objetivos que engloba son: sonríe en respuesta a la atención del adulto, extiende sus brazos a personas conocidas, imita al adulto en una tarea simple, entre otros.

“...ahora que está con su compañera, compartiendo las cosas, yo le digo préstale porque como todo niño quiere tener todo para él, pero no, yo le digo préstale a tu amiguita, cuando llega el otro bebé le digo: Mira Ángel, él es José Francisco, y al niño le digo él es Ángel, los presento...” P007 (11 meses)

“...ahora al estar rodeado de sus amiguitos, logro integrarlo más, antes de entrar a la clase en la piscina de pelotas, o en el módulo donde se encuentra con todos sus amiguitos.” P004 (1^o8m)

“...hacen juegos y actividades en grupo, bailamos entre todos, le explico que debe compartir, entregando y prestando el juguete al compañero.” P013 (2^a1m)

Los discursos muestran como las acciones de los padres guían a sus niños hacia la socialización con otros niños, desde el saludo, compartir juguetes e integrarse en grupo. Acciones que son corroborados, por los discursos de las enfermeras

“...la mayoría aquí son hijos únicos les gusta el momento en que todos se unen en un solo juego. El padre participa diciendo haber alcanza el

juguete a tu amigo(a), o cuando vamos empezar a dar la bienvenida, un padre comienza a repartir los materiales que van utilizar entonces cada día a un niño reparte; cuando vamos a tener el juego de las sillas los padres aplauden mientras ellos juegan y cuando los niños se rehúsan a realizar determinado juego, los padres acompañan siendo partícipes del juego también. Al armar una torre, todos los niños colocan un cubo pequeño entonces ahí los padres les hablan de que deben esperar su turno para armar y participar. Al terminar los padres hacen que los niños se sienten en círculo, mirándose y bailen la canción de la ronda de los conejos. Existen momentos también cuando el niño está haciendo un berrinche, los padres deciden corregirlos a solas, no pegando sino hablando...” E002

Igualmente, en las observaciones realizadas por la investigadora, se logró constatar las actividades que realizan los padres para estimular el área social.

“...el padre colabora y permite la libre expresión a través del juego con sus compañeros, incentiva al niño a compartir como pedir prestado los diversos objetos, asimismo, alienta, protege y guía cada paso que da el niño.” Observación 001

De los relatos presentados, tanto de los padres, como de los profesionales de enfermería, podemos destacar que ellos buscan que sus hijos se relacionen unos con otros, compartan mientras esperan su turno de juego y se saluden, estas actividades permiten al niño ir valorando la importancia de tener amigos y relacionarse con los demás, utilizando el juego como estrategia para interactuar.

Al respecto, Suni⁴⁰, en un estudio sobre conocimiento y prácticas maternas de estimulación temprana en niños de 7 a 12 meses, encontró, que un 60.0% de ellas tienen prácticas adecuadas en relación a la dimensión social y un 40.0%, inadecuadas. Por otro lado, Condori⁷, en una investigación realizada con gestantes primerizas, logró encontrar que, el 71.4% desconocen y el 28.6% conocen actividades de estimulación temprana en cuanto al área social. En consecuencia, que el nivel de conocimientos y prácticas son muy importantes para garantizar el cumplimiento adecuado del rol que los padres deben cumplir en estimulación temprana, eh ahí la importancia de la educación que brindan los profesionales de enfermería en los diversos espacios que ejercen en la atención integral del niño, en que deben potenciar los conocimientos de los padres que acuden con sus niños para el control de crecimiento y desarrollo.

Actualmente, desde que el niño nace, se busca la interacción con su entorno, y en ese sentido no hay nada más acogedor que dicha interacción se inicie con la madre, con el contacto piel a

piel, el cual es la primera relación con el otro, que va a marcar la diferencia en el vínculo que se genere con los demás, creando lazos y experiencias afectivas y de socialización, y a su vez, que les permite sentirse queridos, en confianza, seguros, capaces de relacionarse con el entorno que lo rodee, sabiendo respetar la cultura y el contexto⁹.

Más adelante, para el logro y reforzamiento de estas habilidades, los padres crean espacios óptimos para la expresión libre y respetuosa de sus hijos con el entorno, cómo se pudo evidenciar en los relatos de los padres, los mismos que fueron refrendados por discursos de los profesionales de enfermería, quienes además remarcaron que los padres deben estimular más diligentemente esta área del desarrollo psicomotor, toda vez que la mayoría eran hijos únicos y tenían problemas para interactuar con otros niños, concluyendo que son los progenitores, el eje principal para favorecer el vínculo y lazo de amistad con sus compañeros, formando así las bases para futuras interacciones saludables.

Como última área, pero no la menos importante, es el **área de coordinación**, el cual, comprende las reacciones del niño basadas en la coordinación de funciones sensoriales y de motricidad (ej.: óculo-motriz) y de su adaptación al ambiente y a los objetos⁹. En tal sentido, las actividades que desarrollan los padres para estimular esta área, se caracterizan por:

“...esta área permite que mi niño pueda realizar mejores movimientos y coordinar lo que hace, como le decía al momento que nosotros encajamos, pintamos evitando salir de la línea...” P001 (1^a8m).

“...la coordinación y área motora están unidos, porque realizan los movimientos y es seguir un movimiento detrás de otro, cuando salta con los 2 pies, cuando rampea debajo de los conos de plástico con las varillas, o cuando bailan la canción de los conejos que también los hacen hacer cerquita cerquita, muy lejos muy lejos hacia atrás...” P010 (2^a10m).

Los padres afirman como sus hijos van mejorando sus movimientos en las diferentes actividades que realizan, discursos que encuentran similitud con lo expuesto por las enfermeras, como lo expresan en sus discursos:

“... los padres enseñan a coger un objeto pasando de una mano a otra, les enseñan el arrastre que ayuda a los niños que coordinen el cambio de movimientos de un miembro superior distinto al miembro inferior,

los padres piensan que sus hijos solo deben ser diestros, sin embargo, se les enseña a los padres que debemos hacer que los niños usen ambas manos. Se usa el ABC de escaleras, con puente y resbaladas en donde dejan a los niños se podría decir solos, haciendo que tenga más equilibrio, pero siempre los padres estando ahí detrás de ellos...”
E002.

Las actividades que desarrollan los padres para estimular el área de coordinación de sus hijos, también fueron verificadas por la investigadora:

“...los padres en su totalidad hacen uso del módulo de olas para niños menores de 1 año, permitiendo al rampeo; con el módulo ABC trabajan los niños mayores de 1 año, donde los padres ayudan a sus hijos en el uso de dicho módulo, permitiendo la coordinación de sus piernas al subir las escaleras, mantener el equilibrio al pasar el puente, así como de resbalarse; otra actividad es sacar pañuelos de una caja, donde el niño coordina ojo-mano para la extracción de todos los pañuelos, saltan de los bancos pequeños en 2 pies y saltan al banco en 2 pies...”
Observación 002.

Como se evidencia, son pocos los padres quienes identifican las actividades a realizarse en dicha área. Asimismo, lo vinculan mucho con el área motora, debido que estas acciones que realizan no son discriminatorias unas con otras, por el contrario, encuentran una relación muy estrecha que permite al niño poder desenvolverse de manera adecuada en sus movimientos. Por otro lado, las profesiones de enfermería detallan actividades que corroboran lo antes mencionado por los padres que sí reconocen dichas actividades para determinada área.

Para el óptimo cumplimiento del rol de los padres es esencial que tengan conocimientos, los cuales serán traducidos en prácticas; frente esta realidad, Mori¹⁹ en su investigación encontró que las madres tienen un nivel de conocimiento sobre la estimulación temprana la que predomina más es del nivel bajo siendo un 58%, seguido del nivel medio 30% y nivel alto de 12%, en unión a esto estas mismas madres realizan prácticas de estimulación temprana inadecuadas siendo el 70% y adecuadas el 30%. Por lo que se concluye que, concuerda con la presente investigación, debido que se evidenció, que es reducido la cantidad de padres quienes identifican las actividades que se deberían realizar en el área de coordinación de acuerdo a la edad de su hijo. De la misma manera, se logró destacar que un gran porcentaje de padres, lo vinculan con el área motora o muchas veces lo confunden, a pesar que, el profesional de enfermería hace mención clara a las diversas actividades que se llevan a cabo en determinada área.

El área de coordinación, permite al niño explorar y relacionar ojo-mano, ojo-oído, a partir de las experiencias que va adquiriendo con el entorno y los objetos, asimismo, crea una relación fija y comparaciones entre estos; los conoce, transforma e identifica usando los sentidos⁹. Es por ello que, mediante el conocimiento, los padres lograrán estimular a sus hijos, de caso contrario, se evidenciará un retraso en el área de coordinación, provocando grandes dificultades en el desenvolvimiento escolar y universitario, de la misma forma, en la manera de relacionarse con el mundo exterior.

Asimismo, la ejecución de las actividades y el logro satisfactorio de un óptimo desarrollo psicomotor, tiene como mediador, a los padres. La responsabilidad que los progenitores ejerzan para que sus hijos afiancen su potencialidad tanto individual como colectiva, será indispensable, debido que, determinará a largo tiempo de manera positiva o negativa el desempeño y bienestar del niño en un futuro. En consecuencia, en la siguiente categoría, se detallará acerca de la responsabilidad que los padres cumplen en el constante desarrollo de sus hijos, ya que son, los actores directos en el logro de los objetivos con el fin de potenciar las habilidades y destrezas del niño.

CATEGORÍA B: Responsabilidad de los padres en la estimulación temprana de niños de 0 a 3 años

La familia constituye el primer contexto de desarrollo del niño y el más duradero, en especial: los padres. El niño inicia su vida, sus experiencias y aprendizajes, que lo condicionan de manera significativa y que lo moldean culturalmente. Además, los padres establecen las primeras relaciones afectivas y se consolidan los vínculos emocionales y la personalidad de ellos mismo⁴¹. Por lo tanto, la responsabilidad que tiene los padres en la estimulación temprana es integral, que, demanda trabajar en las diversas áreas y atender la afectividad, para que tengan una fácil socialización con su entorno, un desarrollo de valores y habilidades, que le permitan trabajar sus diferentes tipos de inteligencias.

Ante lo mencionado, los padres refieren que la responsabilidad es:

“...no solo acompañarlo en cada sesión, sino también reforzarla con todas las actividades que hacemos en el centro de estimulación y con lo que hacemos en casa, cuando digo acompañarlo no solo en que él me mire y yo no hacer nada, sino que, por el contrario, indicar qué hacer con los materiales, le explico, a pesar que quizás no puede entenderme todo, pero igual lo hago y de otra u otra forma obedece.”
P001

“...mi responsabilidad es hacerle todos los días los ejercicios que me enseñan para que ya empiece a fortificar sus músculos como ponerla boca abajo para que ya comience más a gatear, sentarla ella sola, brindarle confianza, paciencia porque ella entiende, pero no va a ser el súper genio y lo va hacer todo a la perfección, sino con paciencia, cariño, siempre acompañándola para que aprenda.” P005

“...mi responsabilidad es al 100% porque los 3 primeros años son fundamentales para formar su personalidad y generar en ellos destrezas y habilidades, también en lo social. Bueno que la responsabilidad es mía como madre y claro también de su padre, quien comparte el mayor tiempo del día soy yo porque su papá trabaja todo el día, pero yo solo hasta medio día entonces soy quien yo la acompaño, pero su padre también en las noches está con ella.” P008

Los padres asumen que están comprometidos en estimular el desarrollo de sus hijos, por ello los acompañan, practican las enseñanzas recibidas todos los días, con paciencia, esmero y

cariño, para que logren desarrollar sus destrezas y habilidades necesarias. Aspectos que guardan similitud con los discursos de los profesionales de enfermería

“...la responsabilidad de ellos, es 100%; acá son 12 sesiones al mes son tres veces a la semana, de una hora cada sesión o sea tres horas a la semana que no es absolutamente nada para las horas que ellos están en casa. Entonces, acá nosotros, prácticamente solamente damos las pautas y son los padres de familia quienes tienen que desarrollar sí o sí las mismas actividades y estrategias en casa, para que su niño pueda aprender...” E002.

Como se puede evidenciar, según los relatos brindados por los padres y por el profesional de enfermería, definen a la responsabilidad como un compromiso íntegro con las actividades y tareas desarrolladas en cada sesión de estimulación temprana, que involucra no solo la disposición de asistir con sus hijos al centro de estimulación, sino el tiempo que le brindan para desarrollar las actividades y tareas de manera conjunta, consolidando lazos de confianza, seguridad y protección con el niño. De la misma forma, hacen énfasis en que lo aprendido en dicho centro, también debe ser reforzado en casa, contando o no con los materiales, los cuales no son indispensables, pero si necesarios para el logro de las diversas acciones a realizar⁴².

Asumir un rol con responsabilidad y devoción, es fundamental para que el trabajo fomentado por los profesionales de enfermería, tenga éxito en bien del desarrollo psicomotor del niño; esto implica no solamente la asistencia o acompañamiento a las sesiones de estimulación, si no a “estar con” “practicar con” aprender para con” ... el niño, esta es la clave para encontrar el éxito de la estimulación temprana, que siempre es y será, optimizar al máximo las potencialidades del niño. En otras palabras, se deduce que, la responsabilidad que cumplen los padres en la estimulación temprana, es el pilar fundamental para el logro de las habilidades y destrezas en cada área de desarrollo psicomotor del niño; además de su responsabilidad directa en la formación de su persona, como un ser bio-psico-social y espiritual, toda vez que los niños son seres en plena formación, ávidos de conocimientos y afecto.

Así lo argumenta el estudio de Barreno- Salinas y Macías-Alvarado¹, al decir que a través de la estimulación temprana, niños y niñas optimizarán sus condiciones físicas, emocionales, cognitivas y sociales, fortaleciendo la psicomotricidad y elevando el rendimiento escolar, y los resultados de evaluación en todas las etapas educativas, responsabilizando a los padres de

familia, como un ente fundamental en la educación integral y participación activa en la sociedad, requiriendo una atención profesional especializada en esta área.

En la misma perspectiva, Salinas⁴³, acota que el involucramiento de los padres en la educación de los hijos, es un factor de incidencia directo en estos, con lo cual el bajo desarrollo de los niños y niñas se debe a la falta de acompañamiento o intervención de sus padres.

Por su parte Rojas⁴⁴, demostró, que el nivel de estimulación temprana en el ambiente familiar de los niños menores de 3 años, en su gran mayoría, fue buena, ya que una proporción de ellos 89,7% fue adecuada; frente a una minoría 10,3% que tuvo una inadecuada estimulación temprana en el ambiente familiar, con la recomendación de desarrollar sesiones de enseñanza a los padres sobre estimulación temprana en el ambiente familiar, con juguetes diseñados por los mismos padres, así como fomentar la participación de toda la familia en las actividades de estimulación temprana del niño.

La responsabilidad que los padres es fundamental, ya que la estabilidad emocional de los niños dependerá de los vínculos de apego, tipo de relación que se establezca y del desarrollo adecuado de la autoestima. Es un gran reto ser padres, debido que, es indispensable disponer de acompañamiento, perseverancia, tener la capacidad de transmitir seguridad, confianza y, además, propiciar el desarrollo óptimo mediante lazos afectivos propicios para un proceso adecuado; de caso contrario, germinarán profundos sentimientos de desengaño acompañados de rencor y de situaciones conflictivas.

V. CONCLUSIONES

En esta investigación el rol en la estimulación temprana, estuvo constituido por el conjunto de actividades y tareas que los padres desarrollan con y para sus hijos, con mucha responsabilidad, con la guía del profesional de enfermería durante las sesiones, con la finalidad de optimizar el desarrollo psicomotor del niño, tanto en dicho centro de estimulación, como en sus respectivos hogares. Después de haber realizado un análisis y discusión de los datos, se arriba a las siguientes consideraciones finales:

- El rol que cumplen los padres en la estimulación temprana del niño de 0 a 3 años, es de apoyo continuo y participación activa e interés, en las actividades y tareas del desarrollo psicomotor del niño que realizan para estimular cada área. Cabe resaltar, que en el área motora los padres tienen conocimiento y desenvolvimiento en el desarrollo de diversas actividades para estimular tanto el motor fino, como el motor grueso. En el área de lenguaje, los padres ejecutan acciones en conjunto con sus hijos, afianzando las distintas capacidades del niño, tanto para estimular el lenguaje expresivo, como comprensivo, de acuerdo a la edad y capacidades del niño. Sin embargo, en el área de coordinación existe una gran deficiencia en la identificación y diferenciación de las actividades a realizar para estimular dicha área; siendo esta una situación que pondría en riesgo el desarrollo psicomotor del niño, toda vez que, al no tener claro las actividades y tareas, los padres no estarían estimulando de manera correcta y efectiva esta área del desarrollo de sus hijos. Por otro lado, en el área social, al ser en su gran mayoría hijos únicos, los padres que participaron en el estudio, buscan medios para la realización de actividades que fortalezcan las relaciones interpersonales de sus hijos con sus pares, familiares y amigos.
- La responsabilidad caracteriza a los padres, ya que cumplen una función primordial en el desarrollo psicomotor de sus hijos, a través del acompañamiento desde que llegan al centro de estimulación con puntualidad, en donde participan en conjunto con sus hijos en cada sesión. Evidenciándose, que su responsabilidad se expresa también mediante el afecto, cariño, amor, seguridad, gestos, aplausos, abrazos, palabras de aliento, que demuestran en todas las actividades y tareas que realizan. Responsabilidad que se ve traducida en el compromiso para con el desarrollo psicomotor de su niño, cumpliendo juiciosamente con las actividades y tareas tanto en las sesiones de estimulación, como en el hogar, día a día.

VI. RECOMENDACIONES

Para los profesionales de enfermería:

- Brindar sesiones educativas programadas para padres de familia por cada grupo de edad de los niños, en las diversas áreas a desarrollar, poniendo énfasis en las áreas de coordinación y social, debido a que, según los resultados del estudio, podrían verse afectado en el desarrollo del niño, de no reforzarse los conocimientos; así como, otorgar tareas para el hogar, para reforzar la estimulación temprana en dichas áreas.
- Implementar una cartilla personalizada de desarrollo psicomotor de los niños a los padres; para su control mensual, y de esta manera evidenciar y constatar su progreso.
- Es importante recomendar que las enfermeras den cumplimiento a la Normativa con respecto a ejecutar actividades de estimulación, ya que muchos Centros no lo realizan y acotan que es por falta de tiempo y de recursos materiales y económicos

Para el centro de estimulación temprana

- Hacer las coordinaciones necesarias para que un profesional de psicología esté en contacto con los padres para escuchar sus problemas y dialogar con ellos sobre el avance del desarrollo psicomotor del niño, asimismo el diagnóstico temprano de problemas que pudieran presentarse en áreas de su competencia.
- Implementar un programa de seguimiento y monitoreo a domicilio, de tal forma que se pueda supervisar y reforzar el rol que cumplen los padres en estimulación temprana, con los materiales que la familia cuenta en el hogar.

Para los padres:

- Organizar su tiempo, de modo que permita estar de manera directa con el hijo en el hogar, para desarrollar las tareas asignadas por el profesional de enfermería del centro de estimulación temprana, con la misma responsabilidad y compromiso que cumplen su rol en las sesiones de estimulación, en el establecimiento.
- Participar de manera activa en reuniones por fechas festivas u de otra índole, organizadas con el centro de estimulación o entre padres, donde les permitan compartir experiencias, conjuntamente, fortalecer los lazos afectivos y mejorar las

relaciones interpersonales de sus hijos con su entorno, ya que la mayoría son hijos únicos y con dificultades para socializar con sus pares.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barreno Z, Macias J, Alvarado J. Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación. Revista Ciencia UNEMI [Internet]. 2015 [consultado 28 jun 2019]; 8(15): 110-8. Disponible en: <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/205>
2. Cáceres M. Intervención de enfermería en estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 24 a 30 meses del establecimiento de Salud Taquile I-2. Puno 2016 [tesis de licenciatura en internet]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [consultado 12 ene 2019]. 98 p. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6348>
3. Castro F, Díaz P, Labrín B, Muñoz S. Significados que le atribuyen las madres, padres y/o cuidadores de niñas y niños de 0-6 años, a su participación en el Centro de Estimulación Temprana Ludocori [tesis kinesiólogo en internet]. Santiago de Chile: Universidad Andrés Bello; 2016. [consultado 12 febr 2019]. 143 p. Disponible en: <https://bit.ly/2Xv1q8f>
4. Cuentas T. Efectividad del programa de intervención de enfermería Mamis al rescate; en el incremento de conocimientos de las madres primerizas sobre la estimulación temprana en el primer año de vida en un Centro Asistencial de Essalud de Lima-2015 [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [consultado 11 febr 2019]. 152 p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4747>
5. Pari A, Quenaya N. Sesiones sanitarias de enfermería y su influencia en el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año, Micro Red Cono Sur, Setiembre-Diciembre. 2015 [tesis de licenciatura en internet]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2016 [consultado 11 febr 2019]. 127 p. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6587/ENSesdebgm.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Organización Mundial de la Salud. Invertir en el desarrollo en la primera infancia es esencial para que más niños, niñas y comunidades prosperen, concluye la nueva serie de The Lancet [Internet]. Washington (DC): Oficina de prensa de la Organización Mundial de la Salud; 2016. [consultado 28 oct 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/3mulunc>

7. Condori M. Conocimiento de las gestantes primerizas sobre estimulación temprana en niños, Centro de Salud I-3 Cabanilla-Lampa 2017 [tesis de licenciatura en internet]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2017 [consultado 30 oct 2018]. 71 p. Disponible en: <https://bit.ly/31QcAIR>
8. Vásquez C. Lambayeque: Desnutrición aguda afecta a 980 niños y cifras solo se reducen en un 5% [Internet]. Chiclayo: La República; 10 ene 2018 [consultado 24 abr 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/3mtcpLr>
9. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menor de 5 años [Internet]. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; 2017 [consultado 30 oct 2018]; Disponible en: <http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 10.5 millones de motivos para seguir trabajando [Internet]. Lima: UNICEF Perú; 2017 [consultado 17 abr 2019]. Disponible en: <https://uni.cf/35Jos0m>
11. Sibaja J, Sánchez T, Rojas M, Fornaguera J. De la neuroplasticidad a las propuestas aplicadas: estimulación temprana y su implementación en Costa Rica. Revista Costarricense de Psicología [Internet]. 2016 [consultado 6 jun 2019]; 35(2):159-77. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22544/rcps.v35i02.06>
12. Mendes M, Lopes D. La teoría de los roles en el contexto de la enfermería. Index de Enfermería [Internet]. 2009 [consultado 27 nov 2018]; 18(4): 258-62. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000400010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Reina Y, López L, Piraban M. Vivencias de los roles de las madres estudiantes de tres programas de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales de la Universidad de la Salle [tesis de licenciatura en internet]. Bogotá DC: Universidad de la Salle; 2010 [consultado 14 may 2019]. 151 p. Disponible en: https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1202&context=trabajo_social
14. Zupiria X. Relación entre el profesional de la salud y el enfermo. En: Teoría del rol. Rol profesional. España: Universidad de Vasco 2000, 249 p.
15. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo del niño [Internet]. Suiza: World Health Organization; 2017 [consultado 7 may 2019]. Disponible en: https://www.who.int/topics/child_development/es/

16. Chávez R. Neurodesarrollo neonatal e infantil: un enfoque multi, inter y transdisciplinario para la prevención del daño. México D.F.: Médica Panamericana; 2003. 452 p.
17. Rodríguez N. Guía de Estimulación Temprana [Internet]. Lima: Red EsSalud, 2010 [consultado 7 may 2019]. Disponible en: https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000002917_pdf.pdf
18. Mercado N, Soncco M, Mantilla J. Guía de estimulación temprana para el facilitador [Internet]. Lima: Adra Perú, 2009 [consultado 30 oct 2018]. Disponible en: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>
19. Mori P. Nivel de conocimiento y prácticas de las madres en estimulación temprana del lactante menor de un año Servicio de CRED Centro de Salud Santiago Apóstol. Abril-2017 [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018 [consultado 29 abr 2019]. 89 p. Disponible en: http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1678/MORI_ARIASPATRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Arias S, Chanamé E. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Rev. Enfermería Herediana [Internet]. 2014 [consultado 18 nov 2018]; 7 (1): 39-43. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2122/21120>
21. Berenguera A, Fernández M, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender. Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol); 2014. 224 p.
22. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill Education; 2018. 714 p.
23. Katayama R. Introducción a la investigación cualitativa: fundamentos, métodos, estrategias y técnicas. Lima: Fondo Editorial Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2014. 216 p.
24. Bernal C. Metodología de la Investigación. 3era ed. Colombia: Editorial Pearson Educación; 2006. 304 p.

25. Álvarez R. El método científico en las ciencias de la salud: las bases de la investigación biomédica. Argentina: Ediciones Díaz de Santos; 2007; 391 p.
26. Andrade G. Estudio de Caso Una Estrategia de Pesquisa. 2da ed. Brasil: Editorial Atlas S.A.; 2008. 102 p.
27. Galicia L, Balderrama J, Edel R. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Apertura [Internet]. 2017 [consultado 5 jun 2019]; 9(2):42-53. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/apertura/v9n2/2007-1094-apertura-9-02-00042.pdf>
28. Castillo E, Vásquez M. El Rigor Metodológico en la Investigación Cualitativa. Revista Colombia Médica [Internet]. 2003 [consultado 5 jun 2019]; 34(3): 164-167. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/283/28334309.pdf>
29. Okuda M, Gómez-Restrepo C. Métodos en investigación cualitativa: triangulación. Revista Colombiana de Psiquiatría [Internet]. 2005 [consultado 5 jun 2019]; 34(1),118-124 p. Disponible en: <https://bit.ly/31OJQ3r>
30. Aguilar S, Barroso J. La triangulación de datos como estrategia en investigación educativa. Revista de Medios y Educación [Internet]. 2015 [consultado 5 jun 2019]; (47):73-88. Disponible en: <https://bit.ly/2HGXY7J>
31. Quintana L. Metodología de la investigación. 2^{da} ed. México, D. F.: McGraw Hill/Interamericana; 2013. 124 p.
32. Sgreccia E. Manual de Bioética. Madrid: Biblioteca de autores cristianos; 2012. 970 p.
33. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española. 23.^a ed., [versión 23.3 en línea]. [consultado 23 abr 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/actividad>
34. García D. Nivel de conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en un Centro de Salud de Lima. 2016 [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [consultado 12 may 2019]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/6014>
35. Flores R. Efectos de un programa de estimulación temprana en el desarrollo integral de niños de 1 a 12 meses. 2009. Revista Ciencia y Tecnología [Internet]. 2013 [consultado 13 nov 2019]; 1(1):172-85. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/viewFile/426/363>
36. Ayala J, Laos A. Conocimiento y prácticas sobre estimulación temprana en madres de niños menores de 1 año, Hospital Barranca Cajatambo 2016 [tesis de licenciatura en internet]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2016

- [consultado 14 may 2019]. 101 p. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/1846/T033_46637283_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Pérez M. Habilidades del área motriz fina y las actividades de estimulación temprana. *Revista Publicando* [Internet]. 2017 [consultado 26 febr 2017]; 11(1): 526-37. Disponible en: <https://cutt.ly/Pr84iYE>
 38. Esteves Z, Avilés M, Matamoros A. La estimulación temprana como factor fundamental en el desarrollo infantil. *Revista Espirales* [Internet]. 2018 [consultado 26 febr 2020]; 2(14): 25-36. Disponible en: <https://cutt.ly/nr84cE7>
 39. Suasnabas S, Contreras K, Schreiber M, Suasnabas L. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en los niños y niñas de 1 y 2 años. *Reciamuc* [Internet]. 2017 [consultado 26 febr 2020]; 1(4): 105-27. Disponible en: <https://doi.org/10.26820/reciamuc/1.4.2017.105-127>
 40. Suni J. Conocimiento y prácticas maternas de estimulación temprana en niños de 7 a 12 meses. Hospital Militar Central, 2017 [tesis de licenciatura en internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017 [consultado 12 may 2019]. 96p. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/11881>
 41. Granda C, Heredia G. Nivel de conocimientos y actitudes de madres sobre estimulación temprana en niños menores de un año en un CLAS. Chiclayo-Enero 2017 [tesis de licenciatura en internet]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2017 [consultado 12 may 2019]. 124p. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/1024/BC-TES-5828.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 42. Domínguez F. Neurodesarrollo y estimulación temprana. *Revista Cubana de Pediatría* [Internet]. 2019 [consultado 26 febrero 2020]; 91(2): 1-5. Disponible en: <https://cutt.ly/Cr84KfS>
 43. Salinas E. Influencia de los padres de familia en el proceso de aprendizaje de los niños de 0a 3 años den centro creciendo con nuestros hijos (CNH) Los infantes de la comunidad de Gañansol, período lectivo 2016-2017 [tesis de licenciatura en internet]. Cuenca: Universidad Politécnica Salesiana; 2017 [consultado 23 mar 2020]. 53 p. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/14687/1/UPS-CT007212.pdf>

44. Rojas A. Estimulación temprana en el ambiente familiar y su influencia en el desarrollo psicomotor en los niños menores de 3 años en el Centro de Salud Acomayo Huánuco – 2016 [tesis de licenciatura en internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017 [consultado 23 mar 2020]. 143 p. Disponible. <https://bit.ly/2HGYS47>

VIII. ANEXOS



ANEXO N° 01

GUIA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDA A LOS PADRES EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL CENTRO CRECIENDO JUNTOS. CHICLAYO, 2019

PRESENTACIÓN: A continuación, se le hará algunas preguntas, las cuales se le pide responder con sinceridad. Le garantizamos que se protegerá su nombre y apellidos mediante la asignación de un código.

DATOS PERSONALES

- Edad: _____ Código: _____
- Estado civil: _____
- Grado de instrucción: _____
- Procedencia: _____
- N° de sesiones estimulación temprana que asiste por semana: _____
- Tiempo de asistencia al centro de estimulación: _____
- Edad de su niño: _____ Número de hijos: _____ Número de hijo: _____
- Vínculo con el niño: Padre Madre
- Ocupación: _____
- Tiempo destinado a estimulación temprana en el hogar: _____

CUERPO DE LA ENTREVISTA

Pregunta Norteadora:

¿Me podría detallar el rol que usted cumple en estimulación temprana de su hijo(a)?

Preguntas Auxiliares:

1. ¿Qué actividades usted realiza en torno a la estimulación temprana de su hijo(a) en las diferentes áreas: motora, lenguaje, social, coordinación, en el centro de estimulación?
2. ¿Cuáles son las actividades que usted realiza en el hogar en relación a la estimulación temprana de su hijo(a) en las diferentes áreas: motora, lenguaje, social, coordinación?
3. ¿Cuál es su responsabilidad en la estimulación temprana de su hijo(a)?
4. ¿Cuánto tiempo le dedica a la estimulación temprana de su hijo(a)?
5. ¿Qué materiales utiliza en la estimulación temprana de su hijo(a)?
6. ¿Algo más que desee agregar sobre el tema?



ANEXO N° 02

**GUIA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA DIRIGIDA AL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE ESTIMULACIÓN
TEMPRANA CRECIENDO JUNTOS. CHICLAYO, 2019**

PRESENTACIÓN: A continuación, se le hará algunas preguntas, las cuales se le pide responder con sinceridad. Le garantizamos que se protegerá su identidad con códigos.

DATOS PERSONALES

- Edad: _____ Código: _____
- Años de experiencia en el área: _____
- Estudios de Pos título: Especialidad Diplomado
Especificar _____
- N° de capacitaciones en estimulación temprana: _____
- En qué año fue la última capacitación: _____

CUERPO DE LA ENTREVISTA**Pregunta Norteadora:**

¿Me podría detallar el rol que cumplen los padres en estimulación temprana del niño?

Preguntas Auxiliares:

1. ¿Qué actividades realizan los padres en torno a la estimulación temprana de los niños en las diferentes áreas: motora, lenguaje, social, coordinación, en el centro de estimulación?
2. ¿Cuáles son las actividades (tareas) que los padres realizan en el hogar, con respecto a la estimulación temprana de los niños en las diferentes áreas: motora, lenguaje, social, coordinación?
3. ¿Cuál es la responsabilidad los padres en la estimulación temprana de los niños?
4. ¿Cuánto tiempo los padres le dedican a la estimulación temprana de su hijo(a)?
5. ¿Qué materiales utilizan los padres en la estimulación temprana de los niños?
6. ¿Algo más que desee agregar sobre el tema?

ANEXO N° 03
GUIA DE OBSERVACIÓN PARTICIPANTE

La presente guía de observación será utilizada por la investigadora y será aplicada en el Centro de estimulación temprana Creciendo Juntos.

I. Datos Informativos:

Fecha:

Código:

Hora de inicio:

Hora de término:

Escenario:

Actores sociales o personas observadas:

II. Contenido:

1. Ambiente externo: observación del ambiente donde los padres realizan las actividades de la estimulación temprana de su hijo.
2. Los hechos observados: descripciones de las actividades que realizan los padres en estimulación temprana.
3. Lo que dicen: los discursos, manera de expresarse, el lenguaje de los padres: antes, durante y después de la actividad de la estimulación temprana.
4. Lo que hacen: las conductas y comportamientos, los gestos, las posturas, relacionados a la estimulación temprana de su hijo.
5. Lo que utilizan: los materiales que utilizan los padres, en estimulación temprana de su hijo.



ANEXO N° 04

**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE
INVESTIGACIÓN DIRIGIDO A PADRES**

DATOS INFORMATIVOS:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadora : Yasmin Esperanza Chanamé Sánchez

Título : Rol de los padres en la estimulación temprana de niños de 0 a 3 años. Centro Creciendo Juntos, Chiclayo-Perú, 2019

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar de la presente investigación, el cual, permitirá determinar las actividades, tareas y responsabilidades que cumple usted en la estimulación temprana de su hijo(a) de acuerdo a su edad, con la finalidad de conocer su realidad y sirva de reflexión para otras personas.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará una entrevista grabada en voz, con preguntas relacionadas con el tema de investigación, por un tiempo aproximado de 25 minutos, asignándole un código (P001..P00n), para proteger sus datos de identificación. La entrevista se realizará en el ambiente de dirección, previamente coordinado con la jefa del centro.

En seguida se transcribirá en Word, y en la siguiente sesión se su hijo, se le presentará la entrevista, para que usted nos de su conformidad o podamos agregar o quitar algo que usted desee. Asimismo, será observada(o) durante toda la investigación siendo de gran aporte a la presente investigación.

Luego, se brindará un informe en general, protegiendo su identidad, al Centro de estimulación y a la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica, para que conozcan el rol que ustedes cumplen en la estimulación temprana de sus hijos.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

No habrá ningún beneficio por participar en el estudio, por el contrario, favorecerá a un mejor conocimiento acerca del tema

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico, ni de otra naturaleza.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación.

Autorizo guardar la base de datos:

SI

NO

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en el momento que desee, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor contactarse con la investigadora: Yasmin Esperanza Chanamé Sánchez al 990679740, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Participante

Nombre:

DNI:

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

Fecha



ANEXO N° 05

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DIRIGIDO A ENFERMERAS

DATOS INFORMATIVOS:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadora : Yasmin Esperanza Chanamé Sánchez

Título : Rol de los padres de niños de 0-5 años y del profesional de enfermería en estimulación temprana. Centro Creciendo Juntos. Chiclayo, 2019

Propósito del Estudio:

Lo estamos invitando a participar de la presente investigación, el cual, permitirá determinar las actividades, tareas y responsabilidades que cumple usted en la estimulación temprana en el(la) niño(a) de acuerdo a su edad, con la finalidad de conocer su realidad y sirva de reflexión para otras personas.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, el cual será grabada en un grabador de voz, asignándole un código (E001...E00n), para proteger su identidad y en un tiempo estimado de 25 minutos. en el ambiente de dirección, previamente coordinado con la jefa del centro.

En seguida se transcribirá en Word, y en la siguiente sesión del niño, se le presentará la entrevista, para que usted nos de su conformidad o podamos agregar o quitar algo que usted desee.

Luego, se brindará un informe en general, protegiendo su identidad, al Centro de estimulación y a la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y finalmente, los resultados serán probablemente publicados en una revista científica, para que conozcan el rol que ustedes cumplen en la estimulación temprana de los niños de 0-5 años.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Beneficios:

No se dará ningún beneficio por participar en el estudio, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico, ni de otra naturaleza.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación.

Autorizo guardar la base de datos:

SI

NO

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en el momento que desee, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor contactarse con la investigadora: Yasmin Esperanza Chanamé Sánchez al 990679740, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al teléfono 074-606200 anexo 1138

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

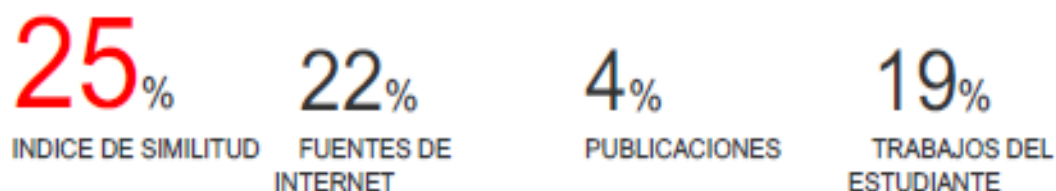
DNI:

Fecha

ANEXO N° 06

Revisión

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	creativecommons.org Fuente de Internet	4%
2	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to UDELAS: Universidad Especializada de las Americas Panama Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	docplayer.es Fuente de Internet	1%
8	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	psychoinvestigation.com Fuente de Internet	1%
11	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1%
12	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1%
13	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1%
14	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1%
15	Submitted to Universidad Cuauhtemoc Trabajo del estudiante	<1%
16	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1%
17	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1%
18	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1%

19	repositorio.unab.cl Fuente de Internet	<1 %
20	helvia.uco.es Fuente de Internet	<1 %
21	Submitted to Universidad Estatal a Distancia Trabajo del estudiante	<1 %
22	dspace.ups.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
23	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
25	Submitted to Universidad Autónoma de Madrid Trabajo del estudiante	<1 %
26	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
28	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

30	lpderecho.pe Fuente de Internet	<1 %
31	larepublica.pe Fuente de Internet	<1 %
32	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
33	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
34	www.cen-cinai.go.cr Fuente de Internet	<1 %
35	edoc.pub Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.uned.ac.cr Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	repository.unimilitar.edu.co Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA Trabajo del estudiante	<1 %
40	Submitted to Universidad de Jaén Trabajo del estudiante	<1 %

41	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	docs.google.com Fuente de Internet	<1 %
43	www.entrepreneur.com Fuente de Internet	<1 %
44	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
45	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
46	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	view.joomag.com Fuente de Internet	<1 %
48	Submitted to Universidad Técnica de Machala Trabajo del estudiante	<1 %
49	revistas.javeriana.edu.co Fuente de Internet	<1 %
50	troldepus.ga Fuente de Internet	<1 %
51	Submitted to Universidad Nacional de Educacion Enrique Guzman y Valle Trabajo del estudiante	<1 %

52	rpmesp.ins.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
53	Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla Trabajo del estudiante	<1 %
54	childrenshospital.com Fuente de Internet	<1 %
55	tesis.repo.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
56	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	<1 %
57	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
58	www.mdpi.com Fuente de Internet	<1 %
59	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
60	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
61	Submitted to Unviersidad de Granada Trabajo del estudiante	<1 %
62	www.hockeyismj.cl Fuente de Internet	<1 %
Submitted to Colegio Arji		

63	Trabajo del estudiante	<1%
64	revistas.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
65	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
66	www.dovepress.com Fuente de Internet	<1%
67	Wilmer Yesid Arevalo, Cristhian Camilo Castiblanco, Camilo Eduardo Tellez Villamizar. "Design and simulation of strain gauge of 3 meanders, for the reduction of external factors", 2019 Congreso Internacional de Innovación y Tendencias en Ingeniería (CONIITI), 2019 Publicación	<1%
68	recyt.fecyt.es Fuente de Internet	<1%
69	revista.ened.edu.mx Fuente de Internet	<1%
70	www.researchsquare.com Fuente de Internet	<1%
71	Submitted to Fundación Universitaria del Area Andina Trabajo del estudiante	<1%

www.uniabierta.edu.do

72	Fuente de Internet	<1%
73	www.enfermeria21.com Fuente de Internet	<1%
74	www.libreriadeportiva.com Fuente de Internet	<1%
75	intellectum.unisabana.edu.co Fuente de Internet	<1%
76	Submitted to University of St Andrews Trabajo del estudiante	<1%
77	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	<1%
78	www.un.org Fuente de Internet	<1%
79	www.ilce.edu.mx Fuente de Internet	<1%
80	www.insp.mx Fuente de Internet	<1%
81	www.scribd.com Fuente de Internet	<1%
82	Submitted to UNIV DE LAS AMERICAS Trabajo del estudiante	<1%
83	Submitted to Universidad Abierta para Adultos Trabajo del estudiante	<1%

84	ri.ues.edu.sv Fuente de Internet	<1%
85	prezi.com Fuente de Internet	<1%
86	mafiadoc.com Fuente de Internet	<1%
87	www.elcatalejo.com Fuente de Internet	<1%
88	www.simoniello-henn.com.ar Fuente de Internet	<1%
89	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1%
90	Submitted to UNILIBRE Trabajo del estudiante	<1%
91	Submitted to Universidad de Lleida Trabajo del estudiante	<1%
92	bdigital.unal.edu.co Fuente de Internet	<1%
93	documents.mx Fuente de Internet	<1%
94	rua.ua.es Fuente de Internet	<1%
95	Submitted to Centro Universitario Villanueva	

96	mesadeconcertacion.org.pe Fuente de Internet	<1%
97	es.scribd.com Fuente de Internet	<1%
98	Submitted to Universidad Nacional San Agustín Trabajo del estudiante	<1%
99	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1%
100	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1%
101	Cindy Córdoba, Paola A. Buriticá, Robinson Pacheco, Anyela Mancilla, Augusto Valderrama-Aguirre, Gustavo Bergonzoli. "Risk factors associated with pulmonary tuberculosis relapses in Cali, Colombia", Biomédica, 2020 Publicación	<1%

UNIDADES DE SIGNIFICADO	CÓDIGOS	CATEGORÍA EMPÍRICA
<p>1. ÁREA MOTORA POR EDADES:</p> <p>➤ De 0 a 1 año en el CET</p> <p><i>“...jugamos con los instrumentos que le dan acá, ejercicios de gateo que lo trabaja conjuntamente conmigo, yo poniéndome al frente para que vaya avanzando, cuando no puede la miss la ayuda” P005 (7 meses)</i></p> <p><i>“...gateamos por dentro de un túnel en forma de gusano con aros en los extremos; ahora como estamos en pasitos, ponemos texturas, de las plantillas de los huevos que son de cartón, pasamos por todo su cuerpo una esponja para lavar los platos y tiene un lado áspero que raspa porque es de fierro, tela de peluche como que es de algo suave, en la piscina con arena mágica es tipo como plastilina, lo siento y hacemos sentir la arena mágica en sus pies, también usamos el módulo ABC de lino plastificado con espuma, que tiene escalera, puente y la resbaladera para mejorar sus pasos.” P007 (11 meses)</i></p> <p><i>“... gateamos por un túnel que es de tela con aros de plástico y mide un metro, las colchonetas que es de material de marroquin con espuma por dentro que le sirve para que suban ahora que mi niña ya comenzó a dar pasos. La pinza fina, a sacar las lanas de una pizarra material de plástico y es pegajosa, lo coloco en fila para que ella lo vaya sacando con sus 2 deditos (pulgar e índice) así lo vayan sacando una por una, le voy diciendo los colores: saca el rojo y ella lo saca. Con los bloques de moldes de estrella, triángulo, cuadrado, círculo se va haciendo que ella lo eche en un tazón para que ella lo enceste, también usamos botellas pequeñas de plástico y con cuentas de colores de colores</i></p>	<p>1. Gateo</p> <p>2. Gateo, pone texturas, utilizado módulo ABC.</p> <p>3. Gateo, colchonetas, pinza fina</p>	

<p><i>grandes lo cojan con esos 2 deditos para echarlo.” P011 (11 meses)</i></p> <p>De 0 a 1 año en el hogar</p> <p><i>“...Le llaman la atención las cucharas porque al golpearlas suenan entonces eso le gusta a ella, cosas más de la casa, mientras cocino le gusta agarrar su propia fruta e intentar morderla porque justo está que le sale un dientecito, pero más le gustan las cosas de la casa que sus propios juguetes, juega con las masas que a veces preparo para hacer empanadas, le encanta jugar con las texturas, le coloco el juguete al lado para que gire, la pongo en su gimnasio para que juegue, la tengo en su gran mayoría sentada y no echada para que fortalezca sus músculos.” P005 (7 meses)</i></p> <p><i>“..aquí no da pasos, pero en casa sí, bueno se sostiene de las paredes y camina, así solito sin agarrarse no, como si tuviera miedo, yo le digo, tú puedes tú puedes, bravo bravo, me mira, avanza y continúa cada vez que se cae, porque quizás le falta esa seguridad y a través de las palabras él sonrío, me mira y se para, lo va intentando cada vez más P007 (11 meses)</i></p> <p><i>“...la estoy sacando al parque, porque ahí hay Grass no podía caminar, pero como vi esa dificultad en ella ahora la estoy sacando más seguido, ahora ya está perdiendo el miedo poco a poco. Le coloco canciones que dan indicaciones, por ejemplo, dice: rápido, rápido, luego lento, lento; así ella lo va realizando. Uso canciones como la ronda de los conejos, rápido y lento, los animalitos como hace el perro, el gato. La pinza fina hago que ella rompa papel, de hojas recicladas con sus 2 dedos (índice y pulgar), le doy hojas recicladas para que raye haciendo garabatos.” P011 (11 meses)</i></p> <p>➤ De 1 a 2 años en el CET</p>	<p>4. Golpear las cucharas, morder las frutas, juega con las texturas, permanecer sentada</p> <p>5. Camina sosteniéndose de la pared.</p> <p>6. Saca a caminar al parque, canciones con indicaciones, pinza fina.</p>	
---	---	--

<p><i>"...lo que hago con mi hijito es bailar frente al espejo la canción, levantamos los brazos y también nos miramos haciendo poses frente al espejo. como encajar, jugar con las témperas todo eso hace, raya, pinta con crayolas, encajamos en un cubo que tiene formas de círculo, cruz, cuadrado, pintamos con témperas y con crayolas en las hojas de diferentes animales para pintar con él." P001 (1ª8m)</i></p>	<p>7. Bailar frente al espejo, encajar, pintar, rayar.</p>	
<p><i>"...armamos las torres de 4 a 5 cubos de madera de colores, se cae, y nuevamente comenzamos armar, también usamos un pomo es de plástico de tapa rosca que permite echar las cuentas, entonces le digo: aquí echa las cuentas y hace caso, así como poder mover su mano identificando en qué dirección mover para cerrar o abrir." P002 (1ª6m)</i></p>	<p>8. Armar torres, echar cuentas en pomo tapa rosca.</p>	
<p><i>"...usamos los módulos que tienen puente, escaleras y resbaladas; son de lino con espuma en su interior, a tener firmeza sus pasos, mientras él pasa, yo voy detrás cuidando. Ensartamos en las plantillas que son la silueta de animales de madera, teniendo en sus filos agujeros en los que se inserta un pasador, es ahí donde yo le indico cómo hacerlo y él continúa; colocar las cuentas dentro de un pomo que tiene tapa rosca que sirve para hacer movimiento de cerrar y abrir, es así como echo con sus 2 dedos, pulgar e índice, las cuentas como tipo pinza, pintas agarrando los colores o haciendo trazos con sus dedos con la témpera, ensartar los botones como si uno se abotonara la camisa así hacemos que hagan ellos. Le indico cómo debe ir haciéndolo. P004 (1ª8m)</i></p>	<p>9. Módulos, ensartar en plantillas, echar cuentas en un pomo tapa rosa, pinza fina.</p>	
<p>De 1 a 2 años en el hogar <i>"...en mi casa, tengo un espejo grande, ahí nos ponemos a bailar canciones infantiles</i></p>	<p>7. Bailar frente al espejo.</p>	

<p><i>como chuchuwa, chuchuwa, la taza la tetera y la ronda de los conejos. Y a veces su papá también lo hace bailar frente al espejo, pero su papá lo hace bailar marinera, le enseña los pasos y él trata de imitar, cuando los veo, me uno a ellos y bailamos juntos. Mi hijo primero ve los pies y luego lo hace con nosotros, así es como ayudamos en la coordinación de sus movimientos.” P001 (1ª8m)</i></p>	<p>10. Saltar en 2 pies, subir escaleras, bailar.</p>	
<p><i>“...saltar con los pies, subir conmigo las escaleras de mi casa, bailar las mismas canciones que realizamos acá en el centro.” P002 (1ª6m)</i></p>	<p>11. Módulo, armar.</p>	
<p><i>“...en casa tenemos también módulos de aquí, por ejemplo, uno que tiene escaleras, camina y se resbala, también le he comprado pleigos creo que así se llama, que se arman con piezas. P004 (1ª8m)</i></p>	<p>12. Módulo ABC, saltar en 2 pies.</p>	
<p><i>“...hemos comprado el set de equilibrio, ABC, aros y bancos pequeños para saltar, piscina de pelotas, saltamos en 2 pies al ritmo de canciones, bailamos la ronda de los conejos P013 (2ª1m)</i></p>		
<p>➤ De 2 a 3 años en el CET <i>“...comenzamos con el gateo debajo de los conos con varillas de plástico, con ese mismo material también saltamos con los 2 pies como si fueran obstáculos, P006 (2ª)</i></p>	<p>13. Gateo, saltar en 2 pies.</p>	
<p><i>“...en el área motora fina, pinta con las témperas en su cuaderno de dibujos que le comprado y es de las princesas, dibuja a su familia, embolilla papel crepé. Motora gruesa: corre, juega, salta en 2 pies, baila la canción de la ronda de los conejitos, canción de las partes del cuerpo que dice ojo nariz y boca, brazo, rodilla, pies.” P008 (2ª6m)</i></p>	<p>14. Motora fina: pinta, dibuja, embolilla. Motora gruesa: corre, salta en 2 pies, baila.</p>	
<p><i>“...en el área motora fina, le ayudo a pintar sus dibujos en una hoja bond fotocopiado</i></p>	<p>15. Motora fina: pinta, traza, punza, embolilla</p>	

<p><i>como el plátano, manzana, fresa, piña con témperas, crayolas, trazar, punzar como su nombre lo dice con el punzón, la tabla de punzón es de fomix con la hoja fotocopiada, el rasgado el papel seda y en el embolillado el papel crepé.” P009 (2ª5m)</i></p>		
<p><i>“...con un juego que es llamado el avioncito, pero con aros en donde colocamos 2 aros de plástico luego 1 aro en medio, así intercalando permite que ella se dé cuenta que en los 2 aros de plástico coloque un pie en cada aro, luego en donde hay 1 aro coloque ambos pies, también a las texturas con algodón para que prueben la suavidad, lija lo áspero.” P010 (2ª10m)</i></p>	16. Juegan, texturas.	
<p><i>“...pintamos con temperas líquidas, escribimos en pizarras con tiza, realizamos trazos redondos y también hacemos uso plumones indelebles, rampeamos encima del módulo de ondas que es de material lino en forma de ondas, saltamos por los bancos pequeños de plástico con ambos pies, corre una distancia de 2 metros para ir a dejar pelotas de plástico a una pared que está con cinta de embalaje para que lo pegue de manera ordenada, va y regresa haciendo lo mismo. P012 (2ª2m)</i></p>	17. Pintar, rampear, saltar, correr.	
<p>De 2 a 3 años en el hogar <i>“...en el área motora refuerzo con la música para los bailes, sube las escaleras de mi casa, siempre estoy acompañándola y contamos escalón por escalón, aprovecho la vida cotidiana para decirle y ella se pueda estimularse visualmente, también cantando canciones del cuerpo con una canción que dice ojo, nariz y boca.” P008 (2ª6m)</i></p>	18. Bailar, subir escaleras	
<p><i>“...bailamos la canción de saltan los conejos, frente al espejo, ella ya va escuchando las canciones y realizando movimiento a la vez coordinando lo que sigue después de cada</i></p>	19. Bailan frente al espejo, saltar, correr.	

<p><i>paso, saltamos, corremos también, una distancia de 2 metros, corremos de lado para trabajar derecha e izquierda, hacia atrás caminando también.” P009 (2ª5m)</i></p> <p><i>“...en el área motora le enseño las partes del cuerpo con canción que dice: ojo, boca, nariz y pies y también con un afiche grande que es de material plastificado, pinta con témperas que son semi líquidas, crayolas o colores, pinta dibujos de los animales que son hojas fotocopiadas. P010 (2ª10m)</i></p> <p><i>“...jugamos con la pelota de futbol, tirándolo de un lado a otro, utilizamos globos y saltamos también.” P012 (2ª2m)</i></p>	<p>20. Partes del cuerpo, pinta.</p> <p>21. Jugar con la pelota, saltar.</p>	
<p>2. ÁREA DE LENGUAJE POR EDADES:</p> <p>➤ De 0 a 1 año en el CET</p> <p><i>“...aquí trabajamos con fichas de monosílabos como decir “ma” y “pa”, “te” “te”, para eso trabajamos con ellos en que escuchan y repiten como si respondieran.” P005 (7 meses)</i></p> <p><i>“...con unas letras grandes que son de cartulina, tamaño A4, le mostramos la A y con la canción, le canto “yo ya sé decir la A, A, A, A” y le muestro la vocal “A”, él también dice A, luego sigo mostrando imágenes del “avión que empieza con la letra A”, “aro”, “anillo”, y así todas las vocales; continuamos con las cintas de colores, material raso y de gasa, le muestro este es el color verde, azul, rojo, amarillo y ahora que entramos con el color celeste, blanco, como que vamos avanzando en los colores porque como ya sabe los colores primarios, por ejemplo, le muestro 2 cintas de colores el rojo y verde, le digo cuál es el color rojo y ya él elije cual es el color rojo, claro que no habla de decirme “este es el rojo” pero con solo coger la cinta está interpretando lo que le digo.” P007 (11 meses)</i></p>	<p>22. Fichas monosílabas.</p> <p>23. Fichas de vocales, cintas de colores.</p>	

<p><i>"...usamos las fotos impresas en papel bond de la familia, donde primero le mostro las fotos, diciendo quien es su papá, mamá, hermana y esta eres tú, luego le pregunto: dónde está mamá y ella va y coge la foto de la mamá y dice mamá, papá, cuando ve su foto se señala. Se saca el teatro de títeres, de las profesiones como el bombero, doctor, que consta de una madera con 2 puertas, cada madre hace una profesión, por ejemplo: Yo soy el bombero y apago incendios, así hasta los animales y haciendo el sonido onomatopéyico que realiza cada uno, así ella va captando lo que es. El material de los títeres, de tela peluche." P011 (11 meses)</i></p>	<p>24. Fotos de la familia, teatro de títeres de profesiones.</p>	
<p>➤ De 0 a 1 año en el hogar <i>"...yo le canto los pollitos dicen, las canciones de las vocales también y ella comienza a repetirme, ya sea diciendo también las vocales en algunos momentos o con los monosílabos." P005 (7 meses)</i></p>	<p>25. Cantar.</p>	
<p><i>"...ahí refuerzo con las mismas cartulinas que usamos acá porque con su papá le hemos comprado, de las vocales, cintas de colores con el cual también trabajamos, cantamos con él mientras le preguntamos y él va respondiendo con palabras no claras, como ojo por rojo, erde por verde." P007 (11 meses)</i></p>	<p>23. Fichas de vocales, cintas de colores.</p>	
<p><i>"...en casa no tengo ningún material para reforzar, solo utilizo mi celular con la canción en Youtube el mono sílabo donde sale un títere de mono cantando y enseñando a la vez, las vocales o las sílabas." P011 (11 meses)</i></p>	<p>26. Utiliza el celular para canciones</p>	
<p>➤ De 1 a 2 años en el CET <i>"...utilizo las fichas de las vocales y con otras fichas de las vocales con las que inicia la palabra, por ejemplo: la vocal E y la palabra "enano", así es como juntos practicamos, cantando la canción de las vocales, también</i></p>	<p>27. Fichas de vocales, profesiones y de animales, dado con las profesiones.</p>	

<p><i>utilizo fichas como de los animales de papel fotográfico, de la profesión del médico, ingeniero, panadero, bombero profesora y el, el policía; luego también utilizo un dado hecho de cartón grueso más o menos pequeño, en el que cada lado tiene una profesión, lo lanza al aire mi hijo y vemos qué profesión salió para poder identificarlo, así mi niño vaya reconociendo.” P001 (1^ª8m)</i></p> <p><i>“...en los colores uso las cintas de colores que son largos o los pañuelos de colores, cantándole la música que nos ponen le muestro este es el color rojo, color amarillo, verde, azul, así así él los observa y ya cuando le digo: cuál es el color rojo, se acerca y me señala o toma la cinta o el pañuelo del color que es, también le enseño los animales a través de los títeres, son de tela polar, tiene ojos movibles, pelos de lana, la boca de cartón por dentro, son del perro, pato, gato, oso, vaca, donde yo hago los sonido onomatopéyicos y ella lo repite muy bien hasta lo dice antes que yo” P002 (1^ª6m).</i></p> <p><i>“...aprendido un par de vocales más como la vocal “i” y la vocal “o”, se le enseña con esas cartillas de las vocales y siempre cantando y es más expresivo porque antes más señalaba, pero ahora ya no. Ya desea hablar un poco más como con las frutas.” P004 (1^ª8m).</i></p> <p><i>“...trabajamos con las vocales, repitiendo palabras que inician con una vocal, repiten colores, ocupaciones y profesiones, por ahora están trabajando con las primeras 5 letras del alfabeto que son cartillas de cartulina, de 10 cm aproximadamente. Cartillas, también utilizando peluches y digan que animalito como el perro, gato, conejo, pato, león, elefante, mono, entonces tiene que decir el sonido y nombre del animalito” P013 (2^ª1m).</i></p>	<p>28. Cintas de colores, títeres de animales.</p> <p>29. Fichas de vocales</p> <p>30. Fichas de vocales, colores, ocupaciones y profesiones, peluches de animales.</p>	
---	---	--

<p>De 1 a 2 años en el hogar</p> <p><i>“...fichas que yo tengo, las imprimí en papel bond y luego les coloqué cinta de embalaje, fichas de los animales, yo tengo en casa del león, el pato, la vaca, chancho, que su tamaño será de 15x15 casi como las que tienen acá en el centro. Fichas por cada vocal, como le digo “a” de “ardilla”, otra imagen que tengo es “enano”, “iguana”, “olla”, “uva”, esos son ejemplos de los que tengo en casa. A diario así practicamos, pero por cada vocal tengo 4 imágenes” P001 (1ª8m).</i></p> <p><i>“...con su papá realizo las actividades, tenemos pañuelos también que mandé hacer de tela poliseda, como acá para que se vincule y sepa los colores a distinguir los colores, moldes de plástico de las frutas, de 6 frutas tengo, así es como le enseño a él y él me señala; fichas de papel fotográfico con las vocales grandes, fichas de papel fotográfico también con las figuras de los animales y decir los sonidos que realizan los animales” P002 (1ª6m).</i></p> <p><i>“...con las cartillas nos sentamos en el suelo goma eva, le voy enseñando las cartillas y me dice la vocal que es, así como el de los animales diciendo a la vez el sonido que emite por ejemplo del perro, gato, pollo” P004 (1ª8m).</i></p> <p>➤ De 2 a 3 años en el CET</p> <p><i>“...sonidos onomatopéyicos, trabajan con láminas de los animales del perro, la vaca, gato, conejo, las láminas son del tamaño de la mitad de hoja bond y son de cartulina, sopla las burbujas que viene en pomo para soplar burbujeros, sopla el clarinete que es un instrumento de material de plástico que ayuda a reforzar sus músculos de lenguaje, les</i></p>	<p>23. Fichas de animales y vocales</p> <p>31. Pañuelos de colores, moldes de plástico de frutas, fichas de vocales, animales.</p> <p>23. Fichas de animales y vocales</p> <p>32. Fichas de los animales, soplar el burbujero, sopla el clarinete.</p>	
---	--	--

<p><i>colocamos también miel alrededor de los labios de su boca para que saquen la lengua y ejerciten” P008 (2ª6m).</i></p> <p><i>“...aquí las 2 trabajamos con las cartillas, con el soplo, el burbujero, con la mermelada en el contorno de sus labios como ejercicios orofaciales, también masajitos en sus cachetitos, su frente, en su mentón, las praxias con cartillas también trabajamos como dar besos volados, sonreír, sacar la lengua, mover la lengua de arriba abajo, también están las vocales, los colores bueno las cartillas son de cartulina plastificada, son cuadradas 20x20 P009 (2ª5m)</i></p> <p><i>le enseñamos los colores, utilizamos pelotas de plástico como el rojo, amarillo, azul; usamos también fichas que son de cartulina plastificada que son los colores y también los oficios o profesiones que son igual que las fichas, todas del tamaño de una hoja bond P010 (2ª10m)</i></p> <p>De 2 a 3 años en el hogar</p> <p><i>“...tengo libros de ahí le leo cuentos, son gruesos y de material papel, tamaño de A4, plastificados y muy ilustrativos con dibujos. Tengo 6 cuentos de los animales, por ejemplo, dice la vaca tiene 4 patas es de color blanco con negro, también hay de otros colores, nos da la leche. También hay cuentos de la caperucita, chancho y todos los cuentos son plastificados. Le ayuda para identificar los animales, imaginar. P008 (2ª6m)</i></p> <p><i>“...trabajamos los colores con pelotas que son de plástico en una tina de plástico grande: el amarillo, el rojo, el azul y el verde para que los identifique y sepa diferenciar. Las cartillas las mismas que tienen acá de los animales, los colores que son de cartulina plastificada de</i></p>	<p>33. Fichas, soplar el burbujero, masajes orofaciales, fichas de praxias faciales, fichas de colores, vocales.</p> <p>34. Fichas de vocales, colores.</p> <p>35. Cuentos</p> <p>36. Pelotas de colores, fichas de animales, masajes orofaciales.</p>	
--	--	--

<p><i>papel A4, las témperas, que por una parte me sirve, pero perjudica mi casa por eso empapelado las paredes porque ya empezado a rayar más. También sigo los pasos de hacerles masajes en su rostro con cremita de niños "Natura": los cachetes, la frente y mentón. P009 (2ª5m)</i></p> <p><i>"...le leo cuentos antes de dormir y en las tardes que le enseño imágenes y a contar cuentos; estos cuentos son de material plastificados como la caperucita roja, el lobo y los 7 chivitos. También uso cartillas de plástico de los animales, vocales, números del 1 al 5, oficios u profesiones, frutas para que ella vaya identificando más P010 (2ª10m)</i></p> <p><i>Pronunciando palabras cuando estoy cocinando, mencionando frutas o lo que voy a preparar. P012 (2ª2m)</i></p>	<p>37. Cuentos, fichas de vocales, animales, profesiones, frutas</p> <p>38. Mencionando las frutas mientras cocina</p>	
<p>3. ÁREA SOCIAL POR EDADES:</p> <p>➤ De 0 a 1 año en el CET</p> <p><i>"...por ejemplo, ahora que está con Micaela compartiendo las cosas, yo le digo préstale porque como todo bebito quiere tener todo para él pero no, yo le digo préstale a tu amiguita Micaela, cuando llega el otro bebé le digo: Mira Ángel, él es José Francisco, y al niño le digo él es Ángel, los presento</i></p> <p><i>P007 (11 meses)</i></p> <p><i>"...nosotros tenemos una canción de bienvenida en cada sesión, por ejemplo, se canta: Kristel ha venido qué alegría que me da, y saludamos a Kristel o al momento que llegamos nos saludamos diciendo: Renata ya llegó Fabricio; así es como todos se saludan y ella los reconoce. Me he dado cuenta que cuando ella los quiere saludar los va y los coge de manera cariñosa, seguro será porque es</i></p>	<p>39. Compartir.</p> <p>40. Saludo</p>	

<p><i>así como ve que en casa lo hacemos. P011 (11 meses)</i></p> <p>➤ De 0 a 1 año en el hogar <i>“...juega con sus primitos, pero, sino que se aburre después todo lo demuestra a través de una sonrisa” P005 (7 meses)</i></p> <p><i>vivimos con su tía, con mi mamá, su papá y yo, otra tía que a veces llega, no tiene primitos solamente con nosotros, pero hago lo mismo, por ejemplo, llegó la tía, bravo, se alegra y se avienta en su tía o llegó tu papá, dice pa pa y abraza. Con su papá jugamos con una pelota de plástico, gol gol gol” P007 (11 meses)</i></p> <p><i>“...se relaciona con su hermana y las amigas de su hermana, que tienen 5 años, 4 años, 3 años; la dejan de lado, pero ella está ahí escuchando lo que ellas hablan y a veces la integran, si juegan es menos de 1 hora. Con su papá también se relaciona abrazándolo, va donde él y es bien cariñosa con él. Lo acaricia, le da besos. Ambos hablamos con ella y la alentamos, porque con mi primera hija mucho he sido de sobreprotejerla aparte que no recibía estimulación temprana, cada vez que quería hacer algo decía que no podía, pero cuando yo le decía: no, tú sí puedes, hasta que ella comprendió que sí podía hacerlo sola; es ahí donde me di cuenta que si uno alienta sus hijos ellos son capaces de lograr lo que se proponen, dándole seguridad” P011 (11 meses).</i></p> <p>➤ De 1 a 2 años en el CET <i>“...le enseñó que comparta, juegue con sus compañeros, juegan es compartiendo las fichas.” P001 (1º8m)</i></p>	<p>41. Juega con sus primitos</p> <p>42. Jugar con sus padres</p> <p>43. Juega con su hermana y amigas</p> <p>39.Compartir</p>	
---	--	--

<p><i>"...aparte de traerlo acá, lo coloco en el círculo de sus amiguitos que al inicio lloraba mucho pero ahora ya no, le doy un juguete sentándolo junto con sus amiguitos y ya comparte, presta lo que tiene o intercambian los juguetes, hasta como le digo todo le gusta guardar, le dan los juguetes y tiene una caja al lado, está guardando todo (riendo)" P002 (1⁶m)</i></p>	44. Juega con sus amiguitos	
<p><i>"...acá está en su grupo está con sus compañeros. Al inicio tenía pánico que cada vez que veía personas eran cosas extrañas para él, pero ahora ya no, sus amigos le alcanzan algo y él sonríe. Ahora al estar rodeado de sus amiguitos, logro integrarlo más como es antes de entrar a la clase en la piscina de pelotas, o en el módulo donde se encuentra con todos sus amiguitos." P004 (1⁸m)</i></p>	45. Integración	
<p><i>"...hacen juegos y actividades en grupo, bailamos entre todos, le explico que debe compartir, entregando y prestando el juguete al compañero." P013 (2¹m)</i></p>	44.Juego con sus amiguitos	
<p>➤ De 1 a 2 años en el hogar <i>"... a la semana más o menos lo llevo unas tres o cuatro veces, 3 veces a que juegue con sus primitos entonces, él sí ha desarrollado bastante eso también porque comparten y no pelea. Si fuera por ellos jugarán todo el día, pero estamos 3 horas porque luego tenemos que venir temprano a casa" P001 (1⁸m).</i></p>	41.Juega con sus primitos	
<p><i>"...lo ayudamos llevándolo a jugar con su primito que vive acá, jugando con nosotros que somos sus padres" P002 (1⁶m).</i></p>	46. Juega con sus primitos y padres.	
<p><i>En lo social, tiene amiguitos con los que juega, pero no mucho porque son hijos de padres que trabajan, en cambio acá ya lo traigo y los</i></p>	44.Juega con sus amiguitos	

<p>niños están con su mamá y juega, se relaciona. P004 (1ª8m)</p> <p>“...juega con su primo a la ronda, con carritos, pelota, arena mágica, vóley con el globo. En la casa de mis padres, juegan alrededor 3 horas por cada vez que vamos. En una semana vamos 2 veces. También juega con su papá, cantando con un micrófono, arman rompecabeza, tocan el tambor, pandereta, usan plastilina, peluches, bailan canciones infantiles. P013 (2ª1m)</p> <p>➤ De 2 a 3 años en el CET</p> <p>“...con actividad lúdica la hago que se integre. Cuando trabajan la ronda yo le digo que vaya se toman de las manos, emprestar las cosas que ella tiene a sus amiguitos y así todas las madres y padres hacen que se presten y pasen las láminas de los animales o pelotas de plástico. En la coordinación ya juntamente con la motora porque realizan los movimientos y es seguir un movimiento detrás de otro, cuando salta con los 2 pies, cuando rampea debajo de los conos de plástico con las varillas, o cuando bailan la canción de los conejos que también los hacen hacer cerquita cerquita, muy lejos muy lejos hacia atrás. P008 (2ª6m)</p> <p>“...primero que respete a sus compañeros, el saludo a todos, la convivencia que tiene con sus amigos porque con el respeto son más amigables, no se lastiman entre ellos ya que están en etapa de crecimiento y una mala reacción en un niño conlleva a un golpe, un empujón. P009 (2ª5m)</p> <p>“...hemos armado un árbol genealógico con las fotos para que ella se reconozca, se presente ante los demás y a su familia, le hablo para que comparta con sus amigos sus cosas como las fichas, pelotas de plástico, que</p>	<p>46. Juega con sus primos y padres</p> <p>45. Integración</p> <p>47. Convivencia y respeto</p>	
--	--	--

<p><i>jueguen juntos en los módulos ABC que son de lino con espuma como un trabajo en equipo, que es importante para que no sea una niña egoísta. Cuando jugamos a la ronda yo le digo que vaya se toman de las manos, emprestar las cosas que ella tiene a sus amiguitos y así todos los padres hacen que se presten y pasen las láminas de los animales o pelotas de plástico.” P010 (2ª10m)</i></p> <p>➤ De 2 a 3 años en el hogar</p> <p><i>“...a veces lo llevo donde sus primitos, hay una primita que es 2 meses mayor que ella y un primito que es 1 año mayor que ella, juega con los cubos, tiene de 2 tamaños: pequeños de 5cm y grandes de 10 cm, son de madera ambos cubos, con ellos juega 2 horas.” P008 (2ª6m)</i></p> <p><i>“...la saco al parque para que salte, corra y a veces con una pelota suave de plástico jugamos tirándonos y ella agarre, también vamos a todas las fiestas infantiles que la invitan la llevo porque no tiene primitos. Con mis padres también juega con pelota grande de plástico, las muñequitas que material “fisher price”, jugar a la cocinita al té con su taza que es de caucho y su cuchara también, como cortar el pan, echar la mantequilla, con sus materiales que son de caucho, aprendido también a decir gracias, pedir permiso.” P009 (2ª5m)</i></p> <p><i>“...tiene primitas de 4 años y 6 años con quienes juega, aunque ella como que le aburre, pero igual trata de incluirse cuando ellas juegan como jugando a las escondidas, a la cocina que sus primas son de madera y metal, arman su casita con sábanas. El tiempo que juegan es de 2 a 3 horas que es una vez a la semana.” P010 (2ª10m)</i></p>	<p>44. Juega con sus amiguitos</p> <p>41. Juega con sus primitos</p> <p>48. Juego con sus abuelitos, asistir a fiesta</p> <p>41. Juega con sus primitos</p>	
---	---	--

<p><i>"...interactúa solo conmigo, no tengo familiares con niños pequeños. En el centro de estimulación juega con sus compañeros, comparte momentos." P012 (2ª2m)</i></p>	42. Juego con padres	
<p>4. ÁREA DE COORDINACIÓN POR EDADES:</p> <p>➤ De 0 a 1 año en el CET <i>P005 (7 meses)</i> <i>P007 (11 meses)</i> <i>P011 (11 meses)</i></p> <p>➤ De 0 a 1 año en el hogar <i>P005 (7 meses)</i> <i>P007 (11 meses)</i> <i>P011 (11 meses)</i></p> <p>➤ De 1 a 2 años en el CET <i>"...están muy unidas porque, bueno porque ambas áreas permiten que mi niño pueda realizar mejores movimientos y coordinar lo que hace, como le decía al momento que nosotros encajamos, pintamos evitando salir de la línea. P001 (1ª8m)</i> <i>P002 (1ª6m)</i> <i>"...se usan los módulos que tiene el puente, escaleras y es de material de lino, ahí con él lo acompaño a pasar por el módulo y coordinar sus pasos con el equilibrio. Tiene mucho que ver con lo que se realiza en el área motora porque en uno realiza los movimientos y el área de coordinación como su mismo nombre lo dice, se coordina y se tiene dominio de tus actos." P004 (1ª8m)</i> <i>"...meter monedas a una alcancía y frascos para luego contarlos." P013 (2ª1m)</i></p> <p>➤ De 1 a 2 años en el hogar</p>	<p>49. Unión del área motora y coordinación.</p> <p>50. Uso de módulo, unión del área motora y coordinación.</p> <p>51. Echar monedas a la alcancía</p>	<p>Utilización de los resultados del ECOE</p>

<p>P001 (1ª8m)</p> <p>P002 (1ª6m)</p> <p>P004 (1ª8m)</p> <p><i>Casi lo mismo, colocar bolitas en los frascos, pintan trazos con colores y plumones punta fina. P013 (2ª1m)</i></p> <p>➤ De 2 a 3 años en el CET</p> <p><i>En sí el área motora con la de coordinación, tienen mucho vínculo, debido que tienen que ver con la manera íntegra de realizar movimientos ya sea cuando rampean, tienen que ver cómo mueven sus brazos y piernas, al saltar. P008 (2ª6m)</i></p> <p><i>Coordinación ojo-mano, con cereales de aros que tienen un agujero en medio junto con un palito de anticucho van insertando de uno en uno, o también en vez de cereales con fideos canutos que se utilizan normalmente para la sopa y tiene agujero el cual va a servir para insertar en los palitos de anticucho que son de madera, también las bolitas de cuentas o pili mili que son redondas y duras porque son de plástico se encajan en una botella pequeña de plástico de gaseosa. P009 (2ª5m)</i></p> <p><i>“...la coordinación y área motora están unidos, porque realizan los movimientos y es seguir un movimiento detrás de otro, cuando salta con los 2 pies, cuando rampea debajo de los conos de plástico con las varillas, o cuando bailan la canción de los conejos que también los hacen hacer cerquita cerquita, muy lejos muy lejos hacia atrás.” P010 (2ª10m)</i></p> <p>➤ De 2 a 3 años en el hogar</p> <p><i>Mas que todo, es que sepa que para realizar alguna actividad debe tener mucha coordinación, como al pasar un puente que</i></p>	<p>52. Echar bolitas al frasco</p> <p>49.Unión del área motora y coordinación.</p> <p>53. Coordinación ojo-mano</p> <p>49.Unión del área motora y coordinación.</p> <p>54. Pasar puente, bajar escaleras.</p>	
--	---	--

<p><i>pie debe ir primero, al bajar las escaleras que debe coordinar cómo debe bajar, siempre estoy ahí con ella cuando aprende cosas nuevas por lo que se puede caer, ya que su coordinación aún está a la perfección, sin embargo, ya ha mejorado demasiado. P008 (2ª6m)</i></p> <p><i>Porque en ambas se trabaja movimientos y mejoramiento de coordinar cómo debe realizar sus movimientos, no es solo moverse por moverse. P009 (2ª5m)</i></p>	<p>49.Unión del área motora y coordinación.</p>	
<p>RESPONSABILIDAD</p> <p><i>“...No solo acompañarlo cada sesión sino también reforzarla con todas las actividades que hacemos en el centro de estimulación y con lo que hacemos en casa, cuando digo acompañarlo no solo en que él me mire y yo no hacer nada, sino que, por el contrario, indicar qué hacer con los materiales, le explico, a pesar que quizás no puede entenderme todo, pero igual lo hago y de otra u otra forma obedece” P001.</i></p> <p><i>Ayudarlo siempre a que refuerce las áreas que necesitan mejoría (área social y lenguaje), acompañarlo siempre en cada avance que da, estando con él a su lado, decirle que sí puede, le sonrío cuando hace las cosas sean bien o mal. P002</i></p> <p><i>“...es bastante porque me he dado cuenta que desde pequeños ya para el jardín como que van un poco más, más aprendiendo muchas cosas porque aquí muchas personas creen que traerlos acá es porque tienes dinero y no sabes cómo enseñarle en casa pero no, aquí es como dar pasos más firmes de acuerdo a su edad ya que muchas veces enseñarle en casa</i></p>	<p>55. Reforzar actividades</p> <p>55.Reforzar actividades</p> <p>55.Reforzar actividades</p>	

<p><i>sin saber lo que debe aprender supongamos ahora que tiene 3 años, veo que alunas madres quieren que sus hijos aprendan a sumar, todo el abecedario completo, pero eso creo yo que es un proceso y una edad determinada para que ellos vayan aprendiendo.. Creo que además de los padres porque no solamente deben de venir a la estimulación porque es una hora claro, pero ya depende de ti que sigas acá es como que te enseñan que ya sabes cómo estimularlos en tu casa" P003.</i></p>		
<p><i>Al principio es compañía, protección sobre todo porque está muy chiquito, aprenda y yo también aprender para luego poder reforzarlo en casa ya que no solo se estimula acá sino también en casa P004</i></p>	55.Reforzar actividades	
<p><i>Mi responsabilidad es hacerle todos los días los ejercicios que me enseñan para que ya empiece a fortificar sus músculos como ponerla boca abajo para que ya comience más a gatear, sentarla ella sola, brindarle confianza, paciencia porque ella entiende, pero no va a ser la supergenio y lo va hacer todo a la perfección, sino con paciencia, cariño, siempre acompañándola para que aprenda. P005</i></p>	55.Reforzar actividades	
<p><i>Primeramente, los valores, enseñándole al respeto que aquí tenemos que respetar el nivel, yo soy mamá, la Miss, tú eres bebé, reforzando lo que hacemos acá lo refuerzo en casa, dando lo mejor de mí, quizás no a la perfección, pero doy lo mejor. Acá pues la Miss, nos ha pedido un cuaderno, lo hacemos pintar, reconocer la familia a través de nuestras fotos del papá y mamá, abuelito. Los valores son lo primordial desde que están</i></p>	56. Enseñar valores: respeto entre compañeros	

<p><i>chiquitos, porque si uno no le enseña desde esa edad, años más tarde van hacer lo que quiera. Por ejemplo, si es respeto, a donde vaya él vaya a ser una persona agresiva que va actuar por impulsos si algo no le gusta, si es puntualidad de aquí a 3 años va al colegio, hay que enseñarle desde ahora que tiene que llegar a la hora sin apuros sin nada, sino tranquilamente, porque uno desde ahora es apurado, los hijos son así y los estresamos ahora siendo pequeños con nuestro apuro P007</i></p> <p><i>Mi responsabilidad es al 100% porque los 3 primeros años son fundamentales para formar su personalidad y generar en ellos destrezas y habilidades, también en lo social. Bueno que la responsabilidad es mía como madre y claro también de su padre, quien comparte el mayor tiempo del día soy yo porque su papá trabaja todo el día, pero yo solo hasta medio día entonces soy quien yo la acompaño, pero su padre también en las noches está con ella. Por ejemplo, la motora fina que agarre bien el lapicero, el lápiz, las hojas.</i></p> <p><i>A que se relacione más porque no le gusta mucho prestar sus cosas. P008</i></p> <p><i>Mi responsabilidad es que mi hija aprenda muchas cosas sobre todo que aprenda hablar para que pueda defenderse y pueda decirme las cosas que pasan cuando no estoy con ella. Es bueno ayudarla para que no se sienta y, al contrario, se sienta más en confianza, con seguridad sabiendo que hay alguien a su lado, que no la deja y que la apoyamos. Diciendo lo que le pasa, si nota que no le gusta lo que le dicen o hacen me haga saber, no se quede</i></p>	<p>57. Fundamental</p> <p>58. Relacionarse con otras personas</p> <p>59. Comunicar lo que le sucede.</p>	
---	--	--

<p><i>callada por las diversas cosas que se ven ahora. P009</i></p> <p><i>Enseñarle y le convenga para el colegio. Le enseñó en la cocina, lavando las frutas y hago que ella eche en la olla la verdura que le digo así va reconociendo más las verduras, así como las frutas cuando voy a lavar sus frutas, le digo que me alcance. P010</i></p> <p><i>Mi responsabilidad yo creo que es toda, porque su papá viene por tiempo porque trabaja lejos y soy quien se queda con ellas, así que debo ser muy responsable en todas sus sesiones no dejando de asistir y sobre todo cumplir con lo que me indican, siempre hablándole. P011</i></p> <p><i>Es Fundamental, ya que la traigo todas las sesiones, me preocupo que aprenda nuevas diversiones para su mejoría a diario. También apoyo comprándole juguetes didácticos. Con su nana y ella también está presente en todo el tiempo que le dedico la estimulación, además ella también ha llevado cursos de estimulación y por ello es que se dedica solo a ella. P013</i></p>	<p>60. Enseñanza</p> <p>61. Asistencia, trabajo de padres en conjunto</p> <p>57.Fundamental</p>	
--	---	--