



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 - 6 MESES DE EDAD CON RETRASO MENTAL DEL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS AÑO 2014”**

**Autora:** Sánchez Cárdenas, Andrea Elizabeth

**Tutora:** Lic. Hidalgo Morales, Kattyta Patricia

**Ambato – Ecuador**

**Junio, 2015**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema:

**“ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 - 6 MESES DE EDAD CON RETRASO MENTAL DEL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS AÑO 2014”**, de Andrea Elizabeth Sánchez Cárdenas, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometida a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Febrero del 2015.

LA TUTORA

.....  
Lic. Hidalgo Morales, Kattyta Patricia

## **AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO**

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación: **“ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 - 6 MESES DE EDAD CON RETRASO MENTAL DEL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS AÑO 2014”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de éste trabajo de grado.

Ambato, Febrero del 2015

LA AUTORA

.....  
Sánchez Cárdenas, Andrea Elizabeth

## **DERECHOS DE AUTOR**

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de ésta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los Derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública; además apruebo la reproducción de ésta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Febrero del 2015.

**LA AUTORA**

.....  
Sánchez Cárdenas, Andrea Elizabeth

## **APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR**

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación sobre el tema: **“ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 - 6 MESES DE EDAD CON RETRASO MENTAL DEL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS AÑO 2014”**, de Andrea Elizabeth Sánchez Cárdenas, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Junio del 2015

Para constancia firman

.....  
PRESIDENTE/A

.....  
1er VOCAL

.....  
2do VOCAL

## **DEDICATORIA**

El presente Trabajo Investigativo se lo dedicó en primer lugar a Dios, por ser quién está conmigo en todo momento guiándome por su camino dándome sabiduría para poder realizar todas las cosas y ser mejor cada día.

Les agradezco infinitamente a mis padres Marco y Elena, quiénes han sido la base fundamental, mi gran apoyo para poder salir adelante y terminar mis estudios, siempre alentándome y dándome fuerzas para poder cumplir mis metas y poder seguir el buen camino.

A mi hermana Selena, que con sus palabras de aliento me ha impulsado para salir adelante pese a todas las dificultades.

Sin duda alguna le agradezco a Fabián quien ha sido mi fuerza, apoyo que con sus palabras, comprensión y ayuda contribuyó para que finalice mis estudios.

Andrea Sánchez

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco especialmente a Dios por darme la bendición, alegría, sabiduría necesaria y la fortaleza para realizar esta investigación y culminarla con éxito.

A mí querida familia que estuvo conmigo siempre en las buenas y en las malas y me dieron el apoyo y la fuerza para poder terminar mis estudios.

A la Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Estimulación Temprana, y a todos sus docentes que con sus conocimientos aportaron mi formación profesional de forma especial a Lic. Kattyta Hidalgo Tutora de tesis por sus conocimientos invaluable que me brindo para llevar a cabo esta investigación, y sobre todo su gran paciencia para esperar a que este trabajo pudiera llegar a su fin.

De manera muy especial al Hospital Básico Baños por abrirme sus puertas durante la realización de esta investigación.

Andrea Sánchez

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada .....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR .....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO .....	iii
DERECHOS DE AUTOR .....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR .....	v
DEDICATORIA .....	vi
AGRADECIMIENTO .....	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xi
ÍNDICE DE CUADROS .....	xiii
RESUMEN .....	xiv
SUMMARY .....	xv
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	2
EL PROBLEMA .....	2
1.1 Tema .....	2
1.2 Planteamiento del Problema .....	2
1.2.1 Contextualización .....	2
Macro .....	2
Meso .....	4
Micro .....	5
1.2.2 Análisis Crítico .....	6
1.2.3 Prognosis .....	7
1.2.4 Formulación del Problema .....	8
1.2.5 Preguntas Directrices .....	8
1.2.6 Delimitación del Problema .....	8
1.3 Justificación .....	9
1.4 Objetivos .....	10
1.4.1 Objetivo General .....	10
1.4.2 Objetivos Específicos .....	10

CAPÍTULO II.....	11
MARCO TEÓRICO .....	11
2.1 Antecedentes Investigativos .....	11
2.2 Fundamentación Filosófica.....	13
2.3 Fundamentación Legal.....	14
2.4 Categorías Fundamentales .....	17
2.4.1 Fundamentación teórica de la Variable Independiente (Estimulación Temprana).....	18
2.4.1.1 ATENCION INTEGRAL.....	18
2.4.1.2 ATENCIÒN TEMPRANA.....	21
2.4.1.3 ESTIMULACIÓN TEMPRANA .....	23
2.4.2 Fundamentación Teórica de la Variable Dependiente (Desarrollo Motor) .	26
2.4.2.1 DESARROLLO INFANTIL .....	26
2.4.2.2 ÁREAS DEL DESARROLLO .....	29
2.4.2.3 DESARROLLO MOTOR .....	37
2.5 Hipótesis .....	43
2.6 Señalamiento de Variables.....	43
CAPÍTULO III.....	44
METODOLOGÌA.....	44
3.1 Enfoque Investigativo.....	44
3.2 Modalidad básica de la Investigación.....	44
3.3 Nivel o tipo de Investigación .....	45
3.4 Población y Muestra .....	45
3.5 Operacionalización de Variables .....	46
3.6 Recolección de Información .....	48
3.7 Plan de Procesamiento de la Información .....	49
CAPÍTULO IV .....	50
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS .....	50
4.1 Análisis e Interpretación de Resultados de la encuesta aplicada a padres de familia.....	50
4.2 Análisis e Interpretación de los resultados de la encuesta aplicada a profesionales de la salud.....	57
4.3 Verificación de Hipótesis .....	62
4.3.1 Planteamiento de la hipótesis.....	62

4.3.2 Selección del nivel de significación (Según la tabla) .....	63
4.3.3 Descripción de la población.....	63
4.3.4 Especificación de estadístico .....	63
4.3.5 Especificación de las regiones de aceptación y de rechazo.....	63
4.3.6 Recolección de datos y cálculos estadísticos.....	64
4.3.7 Decisión .....	65
CAPÍTULO V.....	66
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	66
5.1 Conclusiones.....	66
5.2 Recomendaciones .....	67
CAPÍTULO VI .....	68
LA PROPUESTA .....	68
6.1 Datos Informativos .....	68
6.2 Antecedentes de la propuesta.....	69
6.3 Justificación .....	69
6.4 Objetivos.....	71
6.4.1 Objetivo General.....	71
6.4.2 Objetivos Específicos .....	71
6.5 Análisis de Factibilidad .....	71
6.6 Fundamentación Científica.....	72
6.7 Modelo Operativo.....	76
6.8 Administración de la propuesta .....	77
6.9 Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta.....	77
6.10 Toma de Decisiones.....	77
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	98
BIBLIOGRAFÍA .....	98
LINKOGRAFÍA .....	98
CITAS BIBLIOGRÁFICAS-BASES DE DATOS UTA:.....	99
ANEXOS .....	100
Anexo 1. Encuesta Dirigida A Padres De Familia.....	101
Anexo 2. Encuesta dirigida a los Profesionales de la Salud .....	103

Anexo 3. Árbol de problema .....	105
Anexo 4. Tabla de Chi <sup>2</sup> .....	106
Anexo 5. Fotografías .....	107

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Categorías fundamentales.....	17
Gráfico 2. Estimulación Temprana.....	50
Gráfico 3. Importancia de la Estimulación Temprana.....	51
Gráfico 4. Falta de Estimulación .....	52
Gráfico 5. Beneficios de la Estimulación Temprana .....	53
Gráfico 6. Áreas del desarrollo .....	54
Gráfico 7. Desarrollo de la primera Infancia .....	55
Gráfico 8. Charlas sobre Estimulación Temprana .....	56
Gráfico 9. Programa de Estimulación Temprana .....	57
Gráfico 10. Programa de Estimulación Individualizadas .....	58
Gráfico 11. Actividades de Estimulación Temprana.....	59
Gráfico 12. Estimulación Temprana primera infancia .....	60
Gráfico 13. Manual de Estimulación Temprana.....	61
Gráfico 14. Campana de Gauss.....	65

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Población.....	45
Cuadro 2. Variable Independiente: La Estimulación Temprana.....	46
Cuadro 3. Variable Dependiente: Desarrollo Motor.....	47
Cuadro 4. Preguntas Básicas.....	48
Cuadro 5. Estimulación Temprana .....	50
Cuadro 6. Importancia de la Estimulación Temprana .....	51
Cuadro 7. Falta de Estimulación.....	52
Cuadro 8. Beneficios de la Estimulación Temprana.....	53
Cuadro 9. Áreas del desarrollo .....	54
Cuadro 10. Desarrollo de la primera infancia.....	55
Cuadro 11. Charlas sobre Estimulación Temprana .....	56
Cuadro 12. Programa de Estimulación Temprana.....	57
Cuadro 13. Programas de Estimulación Individualizadas .....	58
Cuadro 14. Actividades de Estimulación Temprana .....	59
Cuadro 15. Estimulación Temprana primera infancia.....	60
Cuadro 16. Manual de Estimulación Temprana .....	61
Cuadro 17. Frecuencias Observadas.....	64
Cuadro 18. Frecuencias Esperadas .....	64
Cuadro 19. Cálculo de $Chi^2$ .....	65
Cuadro 20. Modelo operativo .....	76
Cuadro 21. Plan de monitoreo .....	77

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

“ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 - 6 MESES DE EDAD CON RETRASO MENTAL DEL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS AÑO 2014”

**Autora:** Sánchez Cárdenas, Andrea Elizabeth

**Tutora:** Lic. Hidalgo Morales, Kattyta Patricia

**Fecha.** Febrero del 2015

**RESUMEN**

El presente trabajo de investigación realiza un análisis de la Estimulación Temprana y el desarrollo motor en niños y niñas de 0 - 6 meses de edad con retraso mental del Hospital Básico Baños año 2014. Se analiza contextualmente a nivel de Ecuador, en la provincia de Tungurahua y en el Hospital Básico Baños para determinar las razones que provocan que para exista una inadecuada Estimulación Temprana entre niños y niñas de 0 - 6 meses de edad, en donde se demuestran los motivos que primaron para que la investigadora realice el análisis y se dejan establecidos los objetivos general y específicos, que luego orientaron el proceso investigativo. Se procedió a la construcción del Marco Teórico para fundamentar teóricamente las variables de la investigación, en base a la información recopilada de libros, folletos, revistas, e internet, dejando señalada la hipótesis la cual es una solución anticipada al problema planteado; la misma que luego fue verificada mediante procedimientos estadísticos. Una vez establecida la metodología de la investigación se elaboran los instrumentos adecuados para el procesamiento de la información que sirvan de base para hacer el análisis cuantitativo y cualitativo de las variables investigadas, pudiendo así determinar las Conclusiones y Recomendaciones pertinentes. En función de lo revelado por la investigación se procede a plantear una Propuesta de solución, que está orientada a facilitar la labor de los profesionales de la salud, y aportar con un material práctico para los padres de familia, la que se denomina: “Manual de actividades de Estimulación Temprana para el desarrollo motor en niños de 0 a 6 meses dirigida a madres y padres de familia”.

**PALABRAS CLAVES:** EQUIDAD, GÉNERO, DESARROLLO, AFECTIVO, SOCIEDAD, FAMILIA, PLAN, DERECHOS, SENTIMIENTO, EMOCIONES, INCIDIR.

**TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO**

**FACULTY OF HEALTH SCIENCES**

**PACING EARLY CAREER**

**"EARLY STIMULATION AND MOTOR DEVELOPMENT IN CHILDREN OF 0-6 MONTHS WITH MENTAL RETARDATION OF BASIC HOSPITAL BATHROOM YEAR 2014"**

**Author:** Sánchez Cárdenas Andrea Elizabeth

**Tutor:** Lic. Hidalgo Morales, Kattyta Patricia

**Date:** February of 2015

### **SUMMARY**

This research makes an analysis of Early Stimulation and motor development in children aged 0-6 months old with mental retardation Base Hospital Bathrooms 2014. It is contextually analyzed at the level of Ecuador, in the province of Tungurahua and the Basic Hospital Bathrooms to determine the reasons behind that there is an inadequate Early learning among children aged 0-6 months, where the reasons prevailed for the researcher conducting the test and allowed to set are shown the general and specific objectives, which then guided the research process. We proceeded to the construction of the Theoretical Framework for theoretically substantiate the research variables, based on information gathered from books, pamphlets, magazines, and the Internet, leaving marked the hypothesis which is an early solution to the problem; it was later verified by statistical procedures. Once the research methodology established appropriate tools for processing information as a basis for quantitative and qualitative analysis of the variables investigated, being able to determine the relevant conclusions and recommendations are made. Depending on what is revealed by the investigation proceeds to raise a settlement proposal, which is aimed at facilitating the work of health professionals, and provide a practical material for parents, which is called "Manual activities of Early Stimulation for motor development in children aged 0 to 6 months for mothers and fathers. "

**KEYWORDS:** EQUITY, GENDER, EMOTIONAL, SOCIETY, FAMILY,  
PLAN, RIGHTS, FEELINGS, EMOTIONS, INFLUENCE.

## INTRODUCCIÓN

El trabajo investigativo está encaminado a evidenciar la relación entre: “Estimulación Temprana y el desarrollo motor en niños y niñas de 0 - 6 meses de edad con retraso mental del Hospital Básico Baños año 2014”.

La Estimulación Temprana tiene como importancia el desarrollo de las capacidades Motoras, Cognitivas, Lenguaje y Sociales con ayuda de actividades, juegos y estímulos repetitivos en los cuales se utiliza los potenciales físicos e intelectuales de los niños y niñas.

La Estimulación Temprana busca ayudar a los niños y niñas de una forma adecuada como su nombre lo dice, no trata antes de tiempo ya que el objetivo de la Estimulación Temprana no es adelantar el desarrollo de los niños, sino es ofrecer una escala de experiencias que sirvan para el desarrollo del niño lo cual ayuda a promover destrezas y habilidades acorde a su edad.

La presente investigación se centra principalmente en el área motora con el fin de potencializar cada una de las etapas del desarrollo por la cual el niño debe pasar.

Cada una de las actividades de Estimulación Temprana planteadas tiene como objetivo lograr el movimiento de las partes motoras tanto gruesas como finas de los niños y niñas con retraso mental, para que de esta manera mejoren y afiancen los movimientos y las posturas.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1 Tema**

“ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 - 6 MESES DE EDAD CON RETRASO MENTAL DEL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS AÑO 2014”

#### **1.2 Planteamiento del Problema**

##### **1.2.1 Contextualización**

###### **Macro**

La Estimulación Temprana se caracteriza por promover el desarrollo desde un enfoque biopsicosocial en los primeros años de vida, es por ello que es considerada como un conjunto de acciones planificadas para actuar en distintos niveles de prevención de la salud del niño en situación de riesgo.

Según un estudio realizado por la OMS en el 2012 se indica que las discapacidades son motivo de mucha preocupación a nivel mundial, pues su prevalencia va en aumento determinando que en el año 2011 un 15% de la población vive con algún tipo de discapacidad. Actualmente existen más de 1.000 millones de personas en condición de discapacidad estimándose adicionalmente que la mayoría son niños menores de 5 años, quienes presentan algún tipo de discapacidad física, mental o sensorial.

La población en general y en especial de las zonas rurales tienen dificultades para atender a los niños menores de 5 años, no aplican estímulos suficientes que vayan acorde a su edad lo que ha conllevado a que existan mayor índice de niños que se encuentren en riesgos de padecer retrasos en el desarrollo que afecta a la adquisición de nuevos conocimientos.

Frente a esta realidad, la Vicepresidencia de la República, conjuntamente con el Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades (CONADIS), incursiono en áreas como la “Implementación y funcionamiento de 80 unidades de Estimulación Temprana” en la mayoría de las provincias del país, para brindar atención a este importante sector de población infantil, tomando en cuenta que en el país son escasas las acciones de detección, prevención y atención oportuna de los niños menores de 5 años que se encuentran en situación de riesgo y que presentan alteraciones en su desarrollo.

El apoyo de los gobiernos autónomos descentralizados en el ámbito de discapacidades para la eliminación de barreras arquitectónicas e implementación de unidades básicas de rehabilitación, durante 2007, 2008 y 2010 el fortalecimiento de cinco federaciones nacionales de y para personas con discapacidad y de 150 filiales de nivel local; la defensa de los derechos de las personas con discapacidad y la contribución al cumplimiento de los instrumentos internacionales de derecho de las mismas.

El concepto Estimulación Temprana aparece por vez primera en el documento de la Declaración de los Derechos del Niño, en 1959 y se define como “... una forma especializada de atención a los niños que nacen en condiciones de alto riesgo biológico y social, y en el que se privilegia a aquellos que tienen familias marginales, carenciadas o necesitadas...”. Es por ello que la Estimulación Temprana tiene pretende aprovechar la capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro en beneficio del bebé, mediante diferentes ejercicios y juegos su intención es la de proporcionar una serie de estímulos repetitivos, de manera que

se potencien aquellas funciones cerebrales que a la larga resultan de mayor interés.

## **Meso**

Según el último censo de población, en el 2001 residían en la provincia de Tungurahua 504.583 habitantes hombres y mujeres ; existen personas menores de 18 años, el 1.4 % son niños que presentan alguna discapacidad los mismos que en su mayoría se encuentran ubicados en zonas rurales y con mayor riesgo debido a la contaminación, y desastres naturales.

JOHANA E. (2012). Gerencia Estratégica Recuperado de <http://www.biblioteca.ueb.edu.ec> ; Manifiesta que en la Provincia de Tungurahua, existen muy pocas unidades de estimulación temprana así como maestras que aplican la estimulación de forma indebida ya sea por desconocimiento de las mismas o por falta de capacitación lo que produce en los niños y niñas alteraciones en su desarrollo, considerando que Estimulación Temprana como tal se basa en conocer cómo se forma la estructura del cerebro, para estimular y fortalecer cada una de sus etapas, crear una estructura cerebral, sana y fuerte, tanto física como intelectualmente.

L.S. Vigostky estudió a determinados niños mediante un método verdaderamente científico, profundizó en su esencia y criticó las teorías descriptivas o comparativas con los niños normales. Aportó sus valiosos criterios acerca de la Zona de Desarrollo Próximo y los conceptos defecto primario y secundario por ello que es de mucha importancia estimularlos desde que nacen para que en el futuro su desenvolvimiento en la sociedad pueda ser óptimo.

Chávez e Ibarra (1997) El retardo mental es una condición de origen orgánico o ambiental que interfiere con el funcionamiento del sistema nervioso que aparece generalmente en la infancia pudiendo estar asociado o no a otras condiciones. Las personas con retardo mental presentan como características una disminución del

ritmo y velocidad del desarrollo que se manifiesta, con un compromiso de la integridad cognitiva y de la capacidad adaptativa, dentro de un continuo y en grado variable, la condición de retardo mental es susceptible de ser compensada a través de una atención educativa especializada desde edades tempranas que permita activar las potencialidades de la persona.

INEC (2010) Baños de Agua Santa se encuentra en la provincia de Tungurahua tiene una población de 20.018 habitantes entre hombre y mujeres, dentro de los cuales existen niños/as, personas de la tercera edad, discapacitados entre otras.

Baños de Agua Santa no cuenta con los suficientes establecimientos para brindar ayuda a los niños con retraso mental, y en las instituciones en las que se ha creado el área no existen profesionales especializados para trabajar en ellas. Es por ello que la Estimulación Temprana pretende tener un contacto más directo con el niño, y potencializar ciertos logros que no alcanzarían en forma autónoma.

## **Micro**

La Estimulación Temprana es una serie de actividades efectuadas directa o indirectamente al niño/a desde la más temprana edad, dirigidas a proveerle la mayor cantidad posible de oportunidades de interacción efectiva y adecuada con el medio ambiente humano y físico, con el fin de estimular su desarrollo general o en las áreas específicas como es la Motora.

El Hospital Básico Baños se encuentra ubicado en el cantón Baños de Agua Santa de la provincia de Tungurahua en las calles Luis A. Martínez y Rafael Vieira, El Jefe del área Dr. César Intriago o su delegado el Epidemiólogo del Área Dr. Jorge Barrera son las personas encargadas de tener coordinación directa con el Director Provincial o con el Personal de Apoyo de la Dirección de Salud en los casos más graves que se puedan presentar.

Según el Ministerio de Salud Pública (2009) En el Hospital Básico Baños existe una área destinada a pediatría, donde son recibidos los niños/as desde los 1 días de

nacidos hasta 6 meses, cuenta con el respectivo laboratorio donde son tomadas y analizadas las pruebas del Tamizaje Metabólico Neonatal, esta prueba consiste en sacarle una pequeña muestra de sangre del talón, es un estudio que se realiza con fines preventivos que debe practicarse a todos los recién nacidos. Su objeto es descubrir y tratar oportunamente enfermedades graves e irreversibles que no se pueden detectar al nacimiento, ni siquiera con una revisión médica muy cuidadosa.

Según las estadísticas registradas en el 2014, en el Hospital Básico Baños existen alrededor de 10 casos de niños con retraso mental leve evaluados en el laboratorio mayoría están relacionados por infecciones de la madre durante el embarazo, de la misma manera el consumo de alcohol, así como también la falta de oxígeno, traumatismos y desnutrición son las causas más comunes que ocasionan el retraso mental en los niños.

La desventaja más grande es que el Hospital Básico Baños no cuenta con una sala de Estimulación Temprana especializada para brindar atención permanente y continua a los niños con retraso mental, es por ello que los padres de familia deben acudir a otras instituciones privadas para que les brinden atención a sus hijos; pero no todas las familias poseen los recursos suficientes para llevar a sus niños a terapias de tal manera que estos niños se quedan sin recibir ninguna ayuda.

Mediante la Estimulación Temprana se pretende aprovechar la capacidad cerebral ya que el cerebro del bebé tiene mayor plasticidad, es decir, que se establecen conexiones entre neuronas con mayor facilidad y eficacia en los primeros años de vida, promoviéndoles así el desarrollo tanto mental como físico.

### **1.2.2 Análisis Crítico**

Analizando la situación se determina que existe un gran retraso a nivel del desarrollo motor en los niños y niñas de 0 a 6 meses ya que los padres de familia desconocen acerca de los beneficios que brinda la Estimulación Temprana y es

por ello que no son tratados a tiempo; de la misma manera los niños no son alimentados correctamente y esto ocasiona que existan niños desnutridos y con bajo peso; el retraso mental ocasiona deficientes habilidades motoras en los niños y niñas; por ende la poca estimulación que reciben estos niños nos dan como resultado niños dependientes y no son capaces de hacer las cosas por si solos y por eso necesitaran siempre la ayuda de alguna persona.

### **1.2.3 Prognosis**

La Estimulación Temprana en niños/as con o sin alteraciones temporales y permanentes permitirá contribuir y potencializar el desarrollo de habilidades, destrezas y capacidades.

De no ser solucionado el problema que la presente investigación está realizando podrían suscitarse las siguientes circunstancias.

Al no estimularlos oportunamente a futuro se podría tener niños/as con bajo nivel de capacidad cognitiva, déficit en capacidad para aprender, déficit en utilizar capacidades como memoria y atención, problemas de lenguaje con más frecuencias que en niños "normales" especialmente en la articulación quizás debido al tamaño de la lengua o a la musculatura facial.

Los niños con este tipo de enfermedad tendrán un nivel bajo de desarrollo motriz lento, falta de coordinación motriz, retraso en la habilidades motrices que aparecen según el desarrollo evolutivo del niño, de igual manera existirá dificultades de la lateralidad provocado por un retraso en la motricidad y por ende la sociedad lo discriminaría.

Por otra parte aumentaría la angustia, el estrés y preocupación de los padres, ya que ellos siempre están ansiosos y temerosos al momento que el bebé nace y no van a saber atenderlo correctamente, porque esos sentimientos producirán un bloqueo que puede retardar o dificultar la correcta atención y de esta manera el niño no podrá desarrollar al máximo el potencial como el de una persona normal.

#### **1.2.4 Formulación del Problema**

¿De qué manera influye la Estimulación Temprana en el desarrollo motor de los niños y niñas con retraso mental de 0 - 6 meses del Hospital Básico Baños?

#### **1.2.5 Preguntas Directrices**

¿Qué técnicas de Estimulación Temprana son utilizados actualmente con los niños con retraso mental?

¿Cuál es el nivel de desarrollo motor de los niños y niñas con retraso mental?

¿Cuáles son las características del Desarrollo Motriz?

¿Qué actividades de Estimulación Temprana ayudaran al desarrollo motor de los niños con retraso mental?

#### **1.2.6 Delimitación del Problema**

##### **Delimitación de Contenido**

- Campo: Estimulación Temprana
- Área: Desarrollo Motor
- Aspecto: Intervención

##### **Delimitación Espacial**

- Institución: Hospital Básico Baños
- Provincia: Tungurahua
- Cantón: Baños de Agua Santa

##### **Delimitación Temporal**

Este problema será investigado en el mes Agosto 2014 - Febrero 2015

##### **Unidades de Observación**

- Niños y niñas
- Padres de familia

- Profesionales de la salud

### **1.3 Justificación**

La razón que me motivo a realizar esta investigación fue observar que los niños no cuentan con un espacio donde les brinden todos estos servicios, y que los padres de familia no cuentan con los suficientes recursos económicos para proporcionales una adecuada terapia a estos niños que presentan retraso mental y por consiguiente alguna discapacidad.

Lo novedoso de esta investigación es que tiene el propósito de dar a conocer a padres de familia y sociedad en general la importancia que tiene la Estimulación Temprana y el desarrollo motor en el desarrollo biopsicosocial del niño/a y que se reconozca como un proceso que pretende promover el desarrollo integral del individuo.

La importancia científica de la Estimulación Temprana dentro del retraso mental es que mediante este proceso ordenado de masajes, movilizaciones, ejercicios, actividades y juegos; podamos ofrecerle al niño una serie de estímulos repetitivos, constantes de manera individual, puesto que el niño aumente su potencial y esto ayuda ya que en tempranas edades es donde se da el mayor número de circuitos neuronales en el cerebro del bebe y es capaz de captar con mayor facilidad.

El impacto social que se quiere alcanzar es que los padres, y sociedad en general tomen conciencia del nivel de inteligencia que estos niños pueden llegar a alcanzar y por ende cambien el sistema tradicional de crianza de los niños/as para promover sus habilidades, capacidades y potencialidades.

La presente investigación goza de originalidad porque no existen otras similares en la misma institución, por lo que los beneficiarios directos de esta investigación son principalmente los niños ya que recibirán de manera oportuna las terapias de Estimulación; las familias y por ende las madres porque a través de ella pueden

lograr estrechar cada vez más la relación madre – hijo y así poder brindarles una mejor calidad de vida como se merece todo ser humano.

Este estudio es factible gracias a la disposición y la colaboración de las autoridades y padres de familia de la institución las mismas que están dispuestas a brindar todo lo necesario para que esta investigación se lo realice con mucho éxito.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

- Diseñar un manual de Estimulación Temprana para desarrollar el área motora de los niños de 0 a 6 meses con retraso mental.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Identificar que técnicas de Estimulación Temprana se utilizan en el Hospital Básico Baños en los niños con retraso mental.
- Evaluar el nivel de desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses con retraso mental.
- Analizar cada una de las características del desarrollo motor.
- Proveer a los padres de familia de un manual con actividades de Estimulación Temprana para el desarrollo motor en el niño de 0 a 6 meses.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes Investigativos

En el aspecto científico existen varias teorías e investigaciones acerca de los efectos de la Estimulación Temprana en el niño que investigan el desarrollo de la inteligencia, de la personalidad y de la psiquis del ser humano.

Uno de los investigadores más conocidos como G. Lagrange (1976). El desarrollo psicomotor prepara al niño para la vida de adulto. Consideraba que la educación psicomotora, el movimiento, no es más que un soporte que permite al niño adquirir unos conceptos abstractos, percepciones y sensaciones, que le brinden el conocimiento de su cuerpo, y a través de él, el mundo que le rodea.

(Zepeda, 2010) y otros autores se basan más en aspectos sociales que le rodean al niño como ArnoldLuciusGesell (EU, en 1911 la Yale Clinic of ChildDevelopment, que dirigió hasta 1948.) Psicólogo, que sostiene la importancia de la herencia sobre la influencia del medio ambiente, creó escalas de desarrollo, establece conductas típicas de cada edad para fijar el nivel alcanzado por cada niño y las desviaciones según su edad.

Según Yaglis Dimitrios (2004) poco después de 1901 María Montessori se trasladó a Londres y a París para estudiar los métodos extranjeros y supo aprovechar la solución que Francia aportaba al problema de los anormales. De regreso en Roma continuó sus observaciones, elaboró un método fundamentado en los principios de Itard y Seguin a quienes conoció durante su viaje a Francia,

este método dio resultados positivos, al aplicarse a los niños anormales y a partir de esto se dedica a ampliar e incluso a transferir su campo de trabajo a los niños normales.

Según Freud citado por Bricker (1991) Las experiencias tempranas son útiles para el futuro desarrollo del niño, porque existe una continuidad entre las conductas tempranas y las posteriores, de hecho la teoría de Freud sostiene que las causas de las conductas desadaptadas del adulto hay que buscarlas en algún suceso traumático temprano que el niño o el adulto ha reprimido. Se debe también considerar el concepto de pre determinismo, este concepto está basado en la creencia de que el desarrollo se determina genéticamente (Jemkis y Peterson citados por Bricker 1991).

La Estimulación Temprana de niños con discapacidad reúne un cúmulo de actividades diversas tomando en cuenta la etapa de desarrollo en que se encuentren, también se toman en cuenta sus capacidades y no sus discapacidades, no es tan importante en estos casos la edad cronológica ya que debido al retraso en el desarrollo que presentan estos niños a causa de su afección, la estimulación no se aplica tan temprano, y se le llama en términos médicos Estimulación múltiple Temprana, ésta incluye: el reconocimiento temprano, detección temprana del problema, con inclusión del tratamiento especializado y el asesoramiento especializado y temprano a los padres.

Para brindar la Estimulación Temprana primero debe reconocerse la discapacidad y establecer su posible etiología. La detección temprana del problema en niños discapacitados es aquel proceso organizativo que media entre el primer diagnóstico y el primer contacto del niño y sus padres con el especialista o los especialistas, en estos períodos los padres necesitan asesoramiento de un grupo de especialistas multidisciplinario, con respecto a la educación, se trata de brindarle al niño una educación especial, que se instale tempranamente, sea planificada tomando en cuenta el daño existente.

La Estimulación Temprana tiene dos aspectos fundamentales, aspecto biológico se refiere al desarrollo de su sistema nervioso central, aspecto psicológico que depende del nivel de comunicación y relación afectiva de los padres.

(Montenegro, Legarda, Ordoñez, García Corredor Infante de Ospina) entre otros coinciden en que la Estimulación Temprana está dirigida a niños, “normales”, niños de alto riesgo,(ambiental, biológico, riesgo establecido), ambiental se refiere a la falta de experiencias que el niño pueda tener en lo físico y social, biológico se produce por infecciones, traumas y alteraciones metabólicas que afectan tanto a la madre como al niño, riesgo establecido: es la causa de anomalías congénitas, genéticas de tipo cromosómico.

Para Bowley, Gardner (2001) el niño discapacitado tiene en común con el niño en general, el derecho a gozar de la oportunidad de desarrollar su capacidad hasta alcanzar el nivel óptimo de desarrollo posible, y deja claro que en la mayoría de los casos no se puede pensar en curación, sino en mejoramiento, compensación, apoyo e integración a la sociedad.

## **2.2 Fundamentación Filosófica**

Esta investigación tiene un enfoque crítico propositivo porque permite estudiar las causas que conducen a un desarrollo inadecuado del niño, relacionar con sus efectos y sobre todo plantear alternativas que permitan promover el desarrollo del ser humano, crítico porque cuestiona la realidad convertida en objeto de estudio y propositivo porque no se define en la investigación, sino se busca una solución que beneficie a todos los bebés que se encuentran en esta entidad.

Así mismo está enmarcada en valores y principios que respetan la individualidad, la diversidad, la cultura, la etnia y la religión con el propósito de promover cambios transformadores del individuo en sus capacidades y potencialidades para que se desenvuelvan en la sociedad actual.

## **2.3 Fundamentación Legal**

Esta investigación se fundamenta en:

### **CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR**

#### **Capítulo Segundo**

#### **Derecho del buen vivir**

#### **Sección Séptima**

**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustenten el buen vivir.

El estado garantiza este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

### **TÍTULO III DERECHOS, GARANTIAS Y DEBERES SECCIÓN QUINTA DE LOS GRUPOS VULNERABLES**

**Art. 48.-** Será obligación del Estado, la sociedad y la familia, promover con máxima prioridad el desarrollo integral de niños y adolescentes y asegurar el ejercicio pleno de sus derechos. En todos los casos se aplicará el principio del interés superior de los niños, y sus derechos prevalecerán sobre los de los demás.

**Art. 49.-** Los niños y adolescentes gozarán de los derechos comunes al ser humano, además de los específicos de su edad. El Estado les asegurará y garantizará el derecho a la vida, desde su concepción; a la integridad física y psíquica; a su identidad, nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición; a la

educación y cultura, al deporte y recreación; a la seguridad social, a tener una familia y disfrutar de la convivencia familiar y comunitaria; a la participación social, al respeto su libertad y dignidad, y a ser consultados en los asuntos que les afecten.

El Estado garantizará su libertad de expresión y asociación, el funcionamiento libre de los consejos estudiantiles y demás formas asociativas, de conformidad con la ley.

**Art. 50.-**El Estado adoptará las medidas que aseguren a los niños y adolescentes las siguientes garantías:

1. Atención prioritaria para los menores de seis años que garantice nutrición, salud, educación y cuidado diario.
2. Protección especial en el trabajo, y contra la explotación económica en condiciones laborales peligrosas, que perjudiquen su educación o sean nocivas para su salud o su desarrollo personal.
3. Atención preferente para su plena integración social, a los que tengan discapacidad.
4. Protección contra el tráfico de menores, pornografía, prostitución, explotación sexual, uso de estupefacientes, sustancias psicotrópicas y consumo de bebidas alcohólicas.
5. Prevención y atención contra el maltrato, negligencia, discriminación y violencia.
6. Atención prioritaria en casos de desastres y conflictos armados.
7. Protección frente a la influencia de programas o mensajes nocivos que se difundan a través de cualquier medio, que promuevan la violencia, la discriminación racial o de género, o la adopción de falsos valores.

CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA. REPÚBLICA DEL ECUADOR.  
CAPÍTULO II DERECHOS DE SUPERVIVENCIA (2003, PÁG. 26, 27).

**Art. 23-**Protección prenatal.-se sustituirá la aplicación de penas y medidas privativas de libertad a la mujer embarazada hasta noventa días después del parto, debiendo el juez disponer las medidas cautelares que sean del caso

**Art. 24.-**derecho a la lactancia materna.-los niños y niñas tiene derecho a la lactancia materna para asegurarse el vínculo afectivo con su madre, adecuada nutrición, crecimiento y desarrollo.

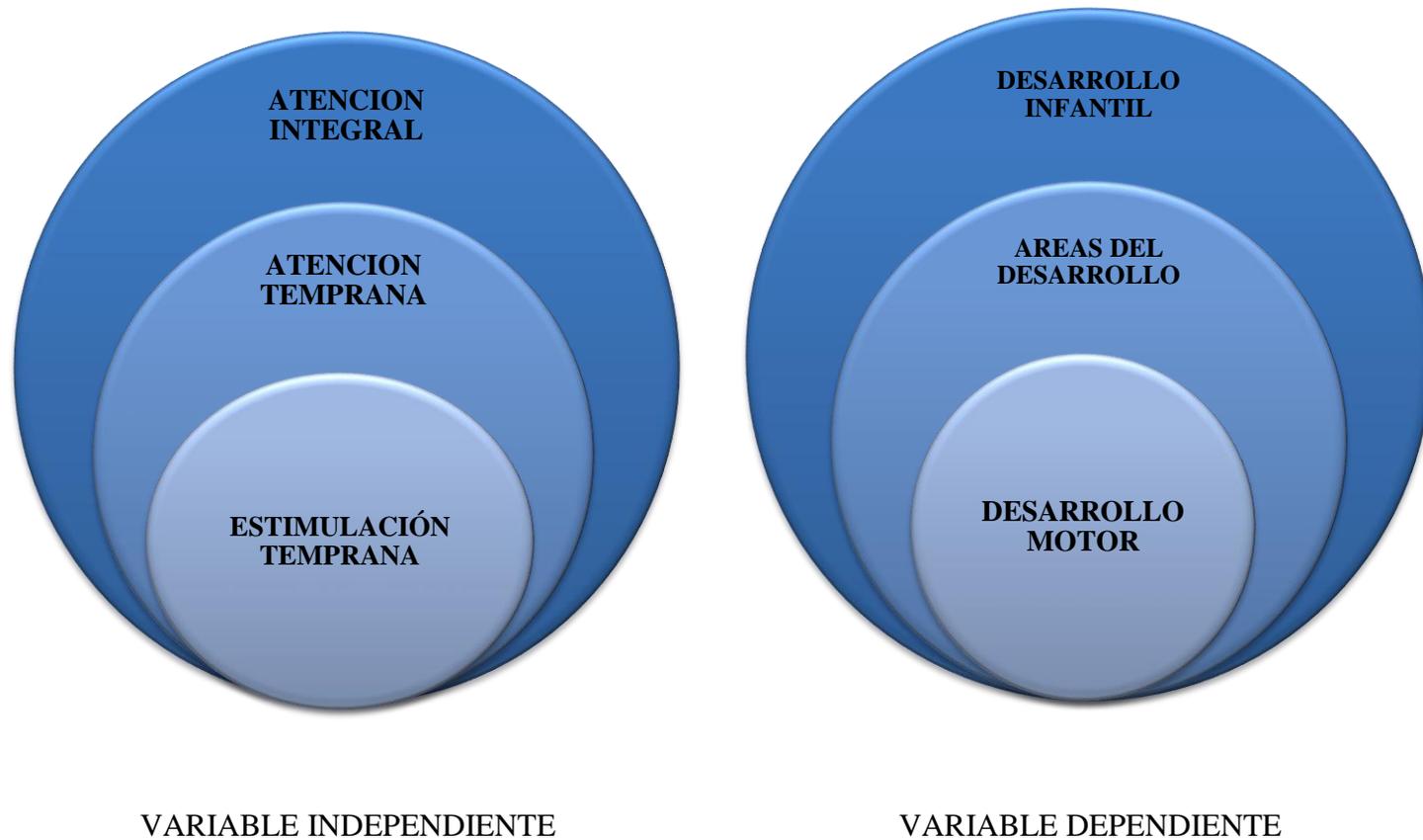
**Art. 26.-**Derecho a la salud.-Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual:

1. Acceso gratuito a los programas y acciones de salud públicos, a una nutrición adecuada y a un medio ambiente saludable.
2. Información sobre su estado de salud, de acuerdo al nivel evolutivo del niño, niñas adolescentes.
3. El vivir y desarrollarse en un ambiente estable y afectivo que les permitan un adecuado desarrollo emocional.

### CAPÍTULO III DERECHOS RELACIONADOS CON EL DESARROLLO (2003, PÁG. 29, 30)

1. Contemple propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender.
2. Este derecho incluye el acceso afectivo a la educación inicial de cero a cinco de edad, y por tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos.

## 2.4 Categorías Fundamentales



**Gráfico 1.** Categorías fundamentales  
**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

## **2.4.1 Fundamentación teórica de la Variable Independiente (Estimulación Temprana)**

### **2.4.1.1 ATENCION INTEGRAL**

El desarrollo de un niño o niña durante la primera infancia depende esencialmente de los estímulos que se le den y de las condiciones en que se desenvuelva. Es por esto que en la etapa comprendida entre los cero y los cinco años de edad es necesario atender a los niños y las niñas de manera armónica, teniendo en cuenta los componentes de salud, nutrición, protección y educación inicial en diversos contextos (familiar, comunitario, institucional), de tal manera que se les brinde apoyo para su supervivencia, crecimiento, desarrollo y aprendizaje.

#### **¿Por qué una atención integral para la primera infancia?**

El país cuenta con un nuevo marco jurídico (Código de la infancia y la adolescencia. Ley 1098 de 2006), el cual marca un hito para la defensa y garantía de los derechos humanos de los niños, las niñas y los adolescentes. En este marco se reconoce por primera vez y de manera legal el derecho al desarrollo integral en la primera infancia (Artículo 29): "la primera infancia es la etapa del ciclo vital en la que se establecen las bases para el desarrollo cognitivo, emocional y social del ser humano. Comprende la franja poblacional que va de los cero (0) a los seis (6) años. Son derechos impostergables de la primera infancia: la atención en salud y nutrición, el esquema completo de vacunación, la protección contra los peligros físicos y la educación inicial".

De igual forma, en la consulta del Plan Decenal de Educación, luego de un proceso de debate y construcción participativa, se priorizó el desarrollo infantil y la educación inicial. El país definió como una necesidad impostergable el garantizar la atención integral a los niños y niñas menores de seis años; asumiéndolo como un propósito intersectorial e intercultural en el que el sistema educativo articule las instancias del orden nacional, regional y local.

Es así como en el Plan Sectorial 2006-2010 del Ministerio de Educación Nacional, se incluyó el tema de la educación para la primera infancia, definiéndola como un asunto prioritario. Conforme con este marco se viene avanzando en la construcción de una política educativa, que tiene como enfoque la integralidad. Dicho enfoque implica el trabajo intersectorial para garantizar el cumplimiento efectivo de los Derechos de los niños y las niñas, traducidos en cuidado, nutrición y educación para todos.

Por ello, la educación a los niños y niñas menores de cinco años se viene adelantando por medio de alianzas intersectoriales. Una de ellas es el convenio interadministrativo con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (Icbf), que garantiza la integralidad en la atención a 400.000 niños y niñas menores de cinco años pertenecientes a los niveles uno y dos del Sisben. Esta atención se brindará por medio de tres modalidades que buscan responder de manera diferencial a las necesidades de los niños y sus familias: fortaleciendo los procesos que vienen realizándose en los escenarios comunitarios, abriendo espacios en el sector urbano y realizando un esfuerzo especial en el sector rural donde no hay ningún tipo de atención para estos niños y niñas.

La primera infancia es el periodo propicio para potenciar las capacidades cognitivas, comunicativas y sociales. El desarrollo educativo en esta etapa influye en un mejor desempeño en las fases posteriores de la educación, en una disminución del fracaso escolar y, en consecuencia, en una reducción de la deserción académica. La concepción que hoy se tiene de la educación para niños y niñas antes de los seis años es concebida como preparación para la escuela (aprestamiento) y se caracteriza por prácticas escolares convencionales que privilegian actividades sedentarias, de repetición y de memoria.

Al abrir pre-jardín y jardín en las escuelas del sector oficial no se estaría cumpliendo con el principio de la integralidad en la atención, que dictamina el Código de la Infancia y la Adolescencia, ni se garantizaría una atención que asegure los derechos de los niños y niñas, dado que se hace necesario reconocer

que los menores de cinco años requieren propuestas de atención que satisfagan sus necesidades y respeten sus ritmos (de sueño, de alimentación y de juego). Esto preferiblemente involucra entornos mucho más flexibles que los que ofrece una escuela tradicional e involucra personas especializadas para la atención de esta población.

Por Atención Integral se entiende el conjunto de acciones coordinadas con el fin de satisfacer las necesidades esenciales para preservar la vida y aquellas relacionadas con el desarrollo y aprendizaje humano, acorde con sus características, necesidades e intereses.

Por esta razón es fundamental que tanto en las entidades territoriales, como los prestadores del servicio diseñen e implementen un Plan de Atención Integral (PAI) para la organización sistemática del proceso de atención a los niños, las niñas y sus familias (la comunidad y las instituciones). Éste define los objetivos y las acciones que se van a desarrollar a partir de la caracterización de cada uno de ellos. El PAI señala la ruta de trabajo a seguir y, en tal sentido, debe ser elaborado con la participación de las familias y los docentes, responder al contexto y ser flexible de manera que permita revisiones y ajustes, de acuerdo con los avances y cambios que se den durante el proceso.

El PAI reconoce la importancia de los primeros años de vida para el adecuado desarrollo humano y como factor de progreso de los pueblos. En este sentido debe:

1. Promocionar la nutrición, la salud y los ambientes sanos desde la gestación hasta los seis años, entre las familias, la comunidad y los centros infantiles. Así como la prevención y atención a la enfermedad y el impulso de prácticas de vida saludable y condiciones de saneamiento básico ambiental.
2. Fomentar prácticas socioculturales y educativas que potencien el desarrollo integral de los niños y niñas menores de seis años.
3. Velar por la restitución de los derechos vulnerados a los niños y las niñas, por parte de los organismos responsables.

4. Orientar la participación de niños y niñas menores de seis años en la toma de decisiones que afectan sus vidas en los espacios de desarrollo social, familiar e institucional.
5. Impulsar la creación de canales de participación ciudadana para la formulación, ejecución y evaluación de políticas locales de primera infancia.
6. Garantizar el derecho a la identidad de todos los niños y niñas, desde los primeros días de su nacimiento, realizando las gestiones necesarias.

#### **2.4.1.2 ATENCIÓN TEMPRANA**

El Libro Blanco de la Atención Temprana la define como “el conjunto de intervenciones, dirigidas a la población infantil de 0-6 años, a la familia y al entorno, que tienen por objetivo dar respuesta lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos. Estas intervenciones, que deben considerar la globalidad del niño, han de ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinar o transdisciplinar”

La Atención Temprana se definiría entonces como el conjunto de intervenciones, dirigidas tanto a los niños con síndrome de Down de 0 a 6 años, como a sus familias y entorno. El objetivo es dar respuesta a las necesidades que presentan estos niños para potenciar al máximo su desarrollo. Las intervenciones deben considerar la globalidad del niño, y deben ser planificadas por un equipo de profesionales que tenga en cuenta todas las áreas del desarrollo del niño.

Para llegar al actual término de “atención temprana” se ha pasado, a lo largo de las últimas décadas del siglo XX, por diferentes acepciones: estimulación temprana, estimulación precoz, intervención temprana o precoz... Algunos de ellos aún se utilizan en algunos lugares, y no es tan importante el término (que también lo es) como su significado. Existe no obstante un consenso generalizado en cuanto que el término más adecuado es el de “atención temprana”.

Cuando nace un niño con síndrome de Down, una de las primeras recomendaciones que reciben los padres es la de que lo lleven a un centro de atención temprana. Esto no implica únicamente que el niño debe ir a unas clases, sino que tanto su familia como el niño deben ponerse en contacto con un equipo de profesionales multidisciplinar, compuesto por psicólogos, pedagogos, estimuladores, trabajadores sociales, médicos... que van a guiar el desarrollo del niño.

Los trastornos en el desarrollo tienen gran trascendencia individual, familiar y social, por ello cuando un niño padece alguno de ellos, se habla de atención temprana, para minimizar los efectos negativos en su crecimiento y evolución, reducir las limitaciones, evitar discriminaciones.

Es decir, si un niño tiene un trastorno del desarrollo y no recibe atención, es más probable que tenga dificultades más graves para seguir una vida normal, incluso ese trastorno podría agravarse. La atención temprana intenta evitarlo.

Por ello es muy importante la detección temprana de deficiencias, ya que esta y la atención temprana de estos niños con dificultades para alcanzar un curso normal del desarrollo son elementos claves para optimizar su evolución positiva.

Recordemos que todos los niños y niñas de entre cero y seis años que manifiesten cualquier tipo de deficiencia y aquellos que se incluyan dentro de los grupos de alto riesgo biológico, psicológico y/o social son susceptibles de recibir Atención Temprana.

- Objetivos de la Atención Temprana
- Reducir los efectos de las discapacidades sobre el conjunto global del desarrollo del niño.
- Optimizar, en la medida de lo posible, el curso del desarrollo del niño.

- Introducir los mecanismos necesarios de compensación, de eliminación de barreras y de adaptación a necesidades específicas.
- Evitar o reducir la aparición de efectos o déficits secundarios o asociados producidos por un trastorno o situación de alto riesgo.
- Atender y cubrir las necesidades y demandas de la familia y el entorno en el que vive el niño.
- Considerar al niño como sujeto activo de la intervención.

### 2.4.1.3 ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Antolín, M (2006) Como estimular el desarrollo de los niños y despertar sus capacidades: padres y educadores. “La Estimulación Temprana es una actividad basada principalmente en las neurociencias en la pedagogía, y en la psicología cognitiva y evolutiva, que se implementa mediante programas contruidos con la finalidad de favorecer el desarrollo integral del niño...”

La Estimulación Temprana hace uso de experiencias significativas en las que interviene los órganos de los sentidos y la percepción, su finalidad es desarrollar la inteligencia pero sin dejar de reconocer la importancia de algunos vínculos afectivos, sólidos y una personalidad segura, se puede destacar que el niño es quien genera, modifica, demanda y constituye su experiencia de acuerdo a su interés y necesidad”.

La Estimulación Temprana es una gran herramienta que se puede utilizar para estimular y fomentar el desarrollo físico, emocional y de la inteligencia de los niños. Se basa en que cuanto antes se estimulan las potencialidades más y mejor se podrá desarrollar un niño y más temprano. Esto favorece el desarrollo de la inteligencia, lo cual le dará ventajas en su desarrollo social y emocional.

La Estimulación Temprana se relaciona con una serie de ejercicios, basados en la teoría que sustenta la posibilidad de desarrollar potencialidades, que se encuentran

allí, para ser desplegadas. En la medida que más se estimule a un niño con ejercicios específicos, se mejorará el desarrollo de su inteligencia.

- La Estimulación Temprana comprende tanto aspectos de la inteligencia, como aspectos emocionales y físicos.
- Se trata de desplegar lo que cada niño puede dar en una determinada etapa de su desarrollo.
- Si bien están pautados una serie de aspectos que se supone son los que en una etapa de la vida sí se pueden desarrollar, la estimulación temprana apunta a que las potencialidades siempre puedan estar siendo desarrolladas en una tendencia cada vez mayor y más temprano.
- Lo importante aquí es que el niño no deje de desarrollar lo que tiene para dar y aprender.
- Con estimulación temprana me refiero además, a estimular de forma positiva al niño, para que pueda aprender de su entorno en base a una enseñanza de sus padres, familiares o técnicos especialistas.
- El niño y el ser humano en general recibe todo el tiempo múltiples estímulos del ambiente y si se conforma un dispositivo de estimulación pensado para el desarrollo de las potencialidades del niño, pues esto va a favorecer el crecimiento desde todo punto de vista.

Según numerosos estudios científicos los primeros años de vida son el mejor momento para que las neuronas sean activadas o estimuladas. Es durante los años iniciales de existencia de un ser humano cuando el cerebro es especialmente receptivo a nuevas experiencias y está particularmente capacitado para aprovecharlas.

Más tarde aun será posible perfeccionar esas conexiones entre neuronas y esos circuitos ya creados, pero resulta más difícil a veces imposible crear nuevas conexiones. La información navegará por los circuitos creados, pero no se generan otros nuevos. Por eso, el desarrollo intelectual de una persona depende en gran medida de los circuitos establecidos durante la etapa más adecuada de su vida para

hacerlo, es decir, durante los primeros años. Desde que el niño se encuentra en el útero hasta los 8 años aproximadamente el enriquecimiento del cerebro es consecuencia directa de las conexiones que efectúan entre las neuronas.

### **El bebé y sus necesidades**

Tal como decíamos en el tópico anterior los seres humanos dependemos en un principio de los padres (o de alguna otra persona adulta que cumpla su rol para que cubran nuestras necesidades)

### **Necesidad de alimento**

Un bebé y luego un niño, necesita nutrirse bien porque está creciendo. Una buena alimentación sienta las bases de su vida saludable, de la misma manera en que las funestas consecuencias de una dieta deficiente en los primeros años resultan irreversibles, aunque se coma muy bien en etapas posteriores.

### **Necesidad de cariño**

Los mimos, caricias y abrazos que recibe un bebé y un niño pequeño actúan a modo de protección e inmunización para atravesar de manera positiva situaciones frustrantes o estresantes que se presentan en la edad adulta. Todos los componentes de la denominada inteligencia emocional –confianza, autocontrol, capacidad de relacionarse y de comunicarse dependen, en buena medida, de la atención y de las demostraciones de afecto que un ser humano recibe de quienes los rodean en sus años iniciales

### **Necesidad de aprendizaje**

De la misma manera que su hijo necesita alimentar su cuerpo con comidas y su corazón con cariño, su mente y su cuerpo necesitan desarrollar todas las potencialidades de las que son capaces.

- Lograr el máximo desarrollo posible de las potencialidades niñas y niños menores de 5 años en las áreas: intelectual, lenguaje, socio-afectivo y psicomotriz.

- Preparar a las familias para que realicen acciones educativas estimuladoras del desarrollo de sus hijos, brindándoles nuevos conocimientos en prácticas de crianza y vida familiar saludable.
- Generar procesalmente niveles de cogestión comunitaria en las localidades, impulsando acciones de movilización social para lograr el ejercicio de los derechos de las niñas y niños menores de seis años.

### **Función de la Estimulación Temprana**

Las funciones de la Estimulación Temprana son: preventiva, correctiva y potencializadora.

Estimulación Preventiva porque es un conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0 a 6 años el cual tiene por objetivo dar respuestas lo más pronto posible a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tienen el riesgo de padecerlos.

Estimulación Correctiva se aplica a los niños y niñas que presentan un atraso en su desarrollo de los procesos psíquicos como son cognitivo, lenguaje, social y motor.

Estimulación Potencializadora es la que nos ayuda a fortalecer el desarrollo integral de los niños y niñas con una serie de actividades en las diferentes áreas del desarrollo.

## **2.4.2 Fundamentación Teórica de la Variable Dependiente (Desarrollo Motor)**

### **2.4.2.1 DESARROLLO INFANTIL**

La psicología del desarrollo infantil, es una rama de la psicología que se encarga de estudiar los cambios biopsicosociales que se presentan en el niño. Conocer los cambios que se originan en las distintas etapas de la infancia, coadyuva a entender las causas de los atrasos en el desarrollo en cualquiera de los aspectos del ser

humano, ya sea a nivel cognitivo, físico, motor o social y asimismo comprender cómo afecta la alteración en uno de los aspectos, a otro u otros.

Conocer el desarrollo humano nos ayuda a comprender quiénes somos y cómo hemos llegado a ser de tal manera; el desarrollo inicia en la concepción y continúa a lo largo de la vida. El desarrollo implica crecimiento, y se crece tanto en el aspecto físico, como cognitivo y social, en estos últimos juega un papel muy importante el aprendizaje.

Herencia y ambiente son los dos factores que intervienen en el desarrollo del individuo; ambas posturas tratan de explicar cómo se presenta este proceso, no siendo más importante uno que el otro, ya que ambos se interrelacionan y se afectan mutuamente.

Como ya se mencionó, el desarrollo humano inicia en el momento de la concepción, no obstante, los factores pre disponentes y algunos determinantes actúan desde el momento mismo en que se decide tener un hijo y también en el estilo de vida que tengan y/o hayan tenido los futuros padres.

El desarrollo prenatal es una de las etapas que merecen especial atención, ya que a partir de ésta se establecen las bases para lo que será un desarrollo posterior normal o anormal, así como el tipo de parto que tenga la madre y la vida neonatal.

El desarrollo físico se observa durante la etapa prenatal, sin embargo, a partir del nacimiento continúa y se inicia el desarrollo motor, (aunque en el vientre hay movilidad, desde mi muy particular punto de vista no puede hablarse de un desarrollo propiamente, porque son movimientos primitivos, no obstante, da la pauta para lo que será el posterior desarrollo, que considero, ya es funcional), también inicia el desarrollo cognitivo y social, que continúa durante toda la vida, pero es en la infancia donde se establecen las bases, a través de los años, estos cambios se van presentando en cada una de las etapas de la infancia, evolucionando, preparando al organismo para la siguiente etapa, estas etapas la

mayoría de los autores suelen dividirla en la etapa de 0 a 2 años, de 2 a 6 años y la última de la infancia que es de 6 a 12 años, en donde en cada una, además de adquirir nuevas competencias, perfeccionan las de la etapa anterior.

El desarrollo físico consiste en los cambios en la estatura y las proporciones corporales del individuo; en cuanto a las proporciones corporales, no crecen al mismo tiempo, existen etapas donde se da más el crecimiento de una de las proporciones, siendo de la siguiente manera: de la concepción al nacimiento, es la cabeza, del nacimiento al año, el tronco, y del año a la pubertad, las extremidades, y en la adolescencia nuevamente el tronco sufre cambios; de esta manera el cuerpo poco a poco va transformándose de niño a adulto.

En la vida del ser humano existen dos tipos de cambios físicos, uno rápido y uno lento, siendo el rápido en dos etapas de la vida, en la prenatal y la adolescencia, y el lento en otras dos, en la infancia y la adultez.

Tanto el desarrollo físico como el motor siguen unas leyes que son la cefalocaudal, que indica que el desarrollo se presenta de arriba hacia abajo, he ahí porque la cabeza es la primera en desarrollarse y también en controlar su movimiento; la otra ley es la próximo distal, haciendo referencia que el crecimiento inicia en el centro del cuerpo y se mueve hacia las extremidades, lo cual explica porque primero, en cuanto al desarrollo motor primero controlan el tronco y brazos y después manos y dedos, y en el físico, ya se mencionó después del tronco, las extremidades.

Una característica relevante en la edad de 0 a 2 años es la mielinización de las neuronas; bien es cierto que el cerebro se forma en la etapa prenatal, pero continua desarrollándose después del nacimiento, por eso es importante que en los primeros meses del bebé se tenga mucho cuidado con su cabecita, cualquier golpe o zarandeo puede provocarle algún daño neurológico. Volviendo a la mielinización, las primeras vías que se mielinizan son las visuales; otro cambio cerebral importante es el aumento de las conexiones dendríticas, originando un aumento de conexiones neuronales propiciando una mejor sinapsis, para lo cual la

información es más precisa en su transmisión, también el córtex frontal se especializa, el cual está implicado en el movimiento voluntario y el pensamiento.

Todos estos cambios coadyuvan a que el niño controle sus movimientos y así desaparecen algunos reflejos, además de preparar al organismo para el desarrollo cognitivo.

Entre los 2 y 6 años, se siguen presentando cambios a nivel cerebral, sigue aumentando el número y tamaño de las terminaciones nerviosas y los receptores y el neurotransmisor dopamina aumenta considerablemente en su producción.

En la edad de 6 a 11 años lo más relevante en cambios físicos, además de que las extremidades se proporcionan con el tronco, es la osificación de los huesos, aunque todavía son flexibles a la presión, son menos que los de los bebés.

#### **2.4.2.2 ÁREAS DEL DESARROLLO**

##### **Área de Lenguaje**

Por lo que respecta al aspecto comunicacional, nos encontramos con que el niño inicia este proceso de comunicación con los padres y especialmente con la madre, puesto que ella lo protege contra estímulos excesivos al tiempo que lo ayuda a tratar con los estímulos de su interior (hambre).

La comunicación que establece el niño con la madre, en un primer momento, la realiza a través del llanto, el cual es polivalente ya que algunas veces denota hambre o sueño y en otros casos impaciencia. Poco a poco las modulaciones aparecen y se desarrollan las emisiones de miedo, enojo y amor.

Hernández (Pág. 21) define el área del lenguaje como: "sistema de comunicación del niño que incluye los sonidos utilizados, los gestos y los símbolos gráficos que son interpretados y comprendidos, gracias a la existencia de reglas específicas para cada lengua. La capacidad intelectual, los estímulos ambientales y la

maduración progresiva, combinada con la disposición del niño para imitar, favorece la vocalización articulada y la pronunciación correcta de cada palabra"

El área del lenguaje está integrada por tres componentes:

1. Lenguaje receptivo: este es el proceso sensorial a través del cual, un estímulo es captado específicamente por el canal auditivo (escuchar el estímulo).
2. Lenguaje Perceptivo: acción interpretativa por medio de la cual, la persona entiende, categoriza y asocia lo que es percibido. Es en este proceso se utilizan los canales visuales auditivos y táctiles.
3. Lenguaje Expresivo: acción motriz de emitir sonidos y mensajes significativos

El bebé aproximadamente a los dos meses es capaz de percibir la proximidad humana y asociar el rostro humano con el alivio del displacer. A través de sus zonas preceptuales y los receptores respectivos como son la boca y la mano le ofrecen una percepción de conocimiento. La boca le permite mamar y la mano coger, golpear, arañar o descansar sobre el pecho; por otro lado si añadimos el oído, encontramos que este sentido le permite oír la voz de la madre para posteriormente modular su propia voz y vocalizar el placer.

Cuando se presenta la angustia a los extraños se observa que el niño tiene desarrollada la capacidad de reconocer el rostro de su madre y su voz. El rostro, la voz humana y la sonrisa diferenciada y social (más que puramente fisiológica) son factores elementales que humanizan al recién llegado.

Tanto la respuesta sonriente como la angustia a los extraños (organizadores de la personalidad), implican trabajos cognitivos visuales que a su vez están comprometiendo a la maduración del sistema nervioso central que pueden provocar placer y displacer. Tan importante es el placer como el displacer (frustración) ya que esto permite aprender el principio de realidad.

Hasta este momento en que el lenguaje todavía no está desarrollado, la comunicación entre la diada madre-hijo se basa en signos, cualidades cenestésicas y el afecto, por ello la cercanía física, el afecto, la temperatura,, las texturas y las vibraciones entre otras son modulares para el desarrollo socio-afectivo del niño.

El bebé sin habla se comunica con los padres a través de los sonidos, el llanto y el no llanto.

La etapa pre verbal (pre lingüística) es un canal muy importante para la comunicación madre-hijo; el pre balbuceo permite al niño comunicar necesidades, evocar a la madre y emitir sonidos sin llanto. Poco a poco los sonidos adquieren mayor duración y tono más marcado hasta que en la etapa de balbuceo (6-9 meses) se presenta una habla copiosa, sin orden, enérgica e iterativa, es el balbuceo que tiene funciones emotivas (arrullo) y gramaticales (emisiones monosilábicas).

El balbuceo tiene como funciones constituirse en un entrenamiento, una actividad lúdica, una maduración lingüística así como una integración con la madre y su entorno. La madre va reconociendo las señales enviadas por el hijo a través de las entonaciones de sus sonidos hasta que a los 8 ó 9 meses el hijo/a entra a la etapa holofrástica adquiriendo sus primeras palabras. La palabra mamá emitida a los diez meses no designa al objeto sino una muestra de impaciencia.

En la etapa holofrástica (palabra-frase) el contexto físico proporciona los elementos no expresados lingüísticamente, una sola palabra deberá interpretarse según el contexto situacional: una misma situación, con parecidos matices de tono, tendrá valor de pregunta, de designación en presencia de estímulos o de descripción de un acto. La intención al señalar objetos y la reciprocidad en los turnos son los pre requisitos básicos para la adquisición del lenguaje

La aparición de la palabra No (tercer organizador de la personalidad), implica la simultánea aparición de la locomoción, con la cual el niño puede escapar a la mirada de la madre, hacerse independiente de ella pero no a la voz materna.

¿Dónde estás? ¿Qué haces? ¡No! son preguntas y comandos frecuentes que recibe el niño de su madre.

Con el No, primero aprende que es una prohibición de la madre pero también aprende que No puede ser una forma de afirmación. Con el No él/ella deciden, se autoafirma y dice sí a otras cosas y actividades. Es paradójico para él/ella ya que ahora que está en posibilidades de ser activo recibe No por respuesta; él/ella se resistirá, no tolerará el No y dará otro No ante el No de los otros.

Cuando la herramienta psicológica del lenguaje es manejada por el niño, significa que ya es capaz de comunicarse mediante expresiones gestuales cada vez más evolucionadas, que han dado paso a la palabra y a la frase.

En el terreno de la socialización el niño tiene en sus padres a las fuentes primarias de protección, seguridad y de socialización; pero también son quienes en la demora de los satisfactores introducen la frustración y el displacer necesarios para lograr desarrollar el principio de realidad. Las aprobaciones y prohibiciones permiten desarrollar en los niños mecanismos de inhibición y control sentando las bases para el enfrentamiento posterior del futuro adulto ante las exigencias socioculturales de su medio.

El lenguaje es de suma importancia para la socialización e integración y aprendizaje de los seres humanos.

### **Área Socio-Emocional**

Fortalecer el área socio-emocional mediante el vínculo con la madre en un principio, permitirá al niño sentirse amado y seguro de sí mismo, así como manejar su conducta y expresar sus sentimientos. Posteriormente, logrará socializar con los demás en una sociedad determinada. Es importante incluir en las actividades que los padres realicen con sus bebés y niños, juegos que permitan el contacto, abrazos, masajes, caricias. Ocurre que algunos padres, por el deseo de ver a sus hijos caminar, o dejar los pañales, empiezan a preocuparse cada vez más,

exigiendo al niño, algunas veces gritando o molestándose con él, en vez de notar que cada pequeño avance es muy bueno para que logre realizar lo propuesto. En este caso, es altamente recomendable reforzarlos con palabras de ánimo, muestras de afecto, o un "¡muy bien, tú puedes!", en vez de "ha retrocedido", "no lo haces bien", "no seas torpe", "mira cómo tu amiguito si puede".

### **Área Cognitiva o de la Inteligencia**

En esta área el niño empieza a comprender su entorno a través de estructuras, mediante una interacción con el entorno. Para desarrollar esta área el niño necesita de experiencias, así el niño podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones.

El desarrollo cognoscitivo se sustenta también en los conceptos de abstracción simple y reflexiva. La simple referida a la abstracción de las propiedades observables que están en los objetos o más ampliamente en la realidad externa, lo que no quiere decir, como se ha interpretado, ausencia de imágenes y palabras para representar objetos reales. Se trata de características tales como: color, peso, forma.

### **Área Motora**

Como ya se mencionó el desarrollo del niño ocurre en forma secuencial, esto quiere decir que una habilidad ayuda a que surja otra. Es progresivo, siempre se van acumulando las funciones simples primero, y después las más complejas. Todas las partes del sistema nervioso actúan en forma coordinada para facilitar el desarrollo; cada área de desarrollo interactúa con las otras para que ocurra una evolución ordenada de las habilidades.

La dirección que sigue el desarrollo motor es de arriba hacia abajo, es decir, primero controla la cabeza, después el tronco. Va apareciendo del centro del

cuerpo hacia afuera, pues primero controla los hombros y al final la función de los dedos de la mano.

Para describir el desarrollo del movimiento se divide en motor grueso y motor fino. El área motora gruesa tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio. La motora fina se relaciona con los movimientos finos coordinados entre ojos y manos.

- **Desarrollo Motor Grueso**

Hernández (Pág. 19 s.a) define la motora gruesa como: "la habilidad que el niño va adquiriendo, para mover armoniosamente los músculos de su cuerpo, y mantener el equilibrio, además de adquirir agilidad, fuerza y velocidad en sus movimientos. El ritmo de evolución varía de un sujeto a otro, de acuerdo con la madurez del sistema nervioso, su carga genética, su temperamento básico y la estimulación ambiental"

Es decir el movimiento de los músculos grandes del ser humano. Lo primero que debe sostener es la cabeza, después sentarse sin apoyo, más tarde equilibrarse en sus cuatro extremidades al gatear y por último, alrededor del año de edad, pararse y caminar. La capacidad de caminar en posición erecta es una respuesta a una serie de conductas sensoriales y motoras dirigidas a vencer la fuerza de gravedad. Trabajar contra la fuerza de gravedad requiere de esfuerzo, por lo que el niño fácilmente se fatiga y se niega.

La primera capacidad que el niño debe desarrollar es sostener la cabeza. La postura ideal para que esta función aparezca es con el niño boca abajo, apoyando su cuerpo en los brazos y enderezando la cabeza y la parte superior del tronco, la expresión de una cara u objetos llamativos para motivar al niño a que voltee la cabeza y se enderece.

Una vez que el niño puede mantener la cabeza erecta y sostenerse sobre sus brazos, el niño debe aprender a darse vueltas, los movimientos de gateo y el

caminar requieren de movimientos parciales de rotación del cuerpo, que sean independientes entre los hombros y la cadera y al mismo tiempo que estén sincronizados.

Una vez que el niño se sienta sin apoyo, está listo para ponerse en posición de gateo. Cuando está sentado, ayúdelo a que apoye las manos hacia adelante, doble las rodillas y dirija los pies hacia atrás, con un ligero empujoncito al balancearse, quedará apoyado en posición de gateo. Haga presión sobre sus hombros y sus caderas para que mejore la postura y la fuerza, empújelo hacia adelante y a los lados para que mejore el equilibrio. Lo primero que empiezan a usar para desplazarse es las manos, colocándose por atrás del niño usted puede dirigir sus piernitas para que haga el movimiento sincrónico con las manos.

Una vez que el niño empieza a desplazarse, la estimulación táctil que recibe mejora notablemente su capacidad de coordinación y equilibrio, hay que favorecer el gateo y retrasar lo más que se pueda la habilidad de caminar. En esta posición mejora la fuerza y coordinación de la musculatura del cuello, de los hombros y del tronco, mas tarde la función de la mano y de la marcha se verán favorecidas por el tiempo que el niño dedicó a gatear. Procure que el niño no camine rápidamente después de que se ha iniciado el gateo.

El niño está listo para caminar. Cuando el niño es un experto en el gateo solo es cuestión de un poco de tiempo para que camine. Usted puede favorecer esto poniéndolo de rodillas en una mesa pequeña y empujándolo hacia abajo y a los lados para que mejore el equilibrio, procure que la espalda esté recta para favorecer una postura erecta adecuada. El niño estará listo para pararse cuando puede desplazarse de rodillas con ayuda. Párelo sobre una mesa baja, procure que los pies estén bien alineados, cuide que la espalda esté recta. El niño caminará fácilmente con los brazos extendidos al frente y apoyándose en una sillita estable o una caja.

Aprender a vencer la fuerza de gravedad depende de la organización de todos los sentidos, principalmente del sistema del equilibrio. Este nos ayuda a conocer automáticamente la posición correcta de nuestro cuerpo y la relación que tiene éste con el resto de las cosas. Las actividades como mecer, arrullar, dar vueltas, saltar, maromear, balancear son actividades muy estimulantes para el sistema del equilibrio y para mejorar la coordinación y el balance de los movimientos del cuerpo. Cuando realice estas actividades sujételo firmemente, si al niño no le agrada la actividad, practique por un tiempo breve y trate de aumentarlo lentamente en forma progresiva. Recuerde: la clave es hacer todas las situaciones de aprendizaje divertidas.

### **Desarrollo Motor Fino**

La motricidad fina es definida por Hernández es (Pág. 20 s a): "son las habilidades que el niño va progresivamente adquiriendo, para realizar actividades finas y precisas con sus manos, que le permitan tomar objetos, sostenerlos y manipularlos con destreza (...) el ritmo de evolución de estas conductas depende, de la integración neuro-sensorial alcanzada por el niño, de su madurez neuromuscular, el desarrollo de la coordinación mano ojo y de la estimulación ambiental recibida."

Por lo general el movimiento motriz fino se va dando en el siguiente orden:

- reflejos: presión, presión palmar voluntaria, lateral de pinza. Pinza con tres dedos, presión de pinza
- destrezas manuales (dibujar construir, etc)

Todas las actividades para el desarrollo de los movimientos motores: (ejemplo: braille, escribir, escribir a mano, comer, vestirse, etc.) son construidas sobre cuatro importantes habilidades. Estas cuatro habilidades deben ser aprendidas antes que el niño pueda aprender tareas más complicadas. Estas habilidades son:

- coger objetos
- alcanzar objetos

- soltar objetos deliberadamente
- mover la muñeca en varias direcciones

La conexión entre sostener un peso y el aprendizaje del uso de las manos es muy importante. Esto le hace al niño tener conciencia de sus brazos y manos, y le muestra que las puede usar. El peso en la mano hace que el bebé abra sus manitas, estire sus brazos y levante su cabeza y su tronco.

### **2.4.2.3 DESARROLLO MOTOR**

Ovejero M (2013) Desarrollo cognitivo y motor “El desarrollo motor es el proceso a través del cual el individuo va adquiriendo todas las capacidades relacionadas con el movimiento y la postura. Se trata de un proceso continuo, progresivo y complejo, que está muy relacionado con el desarrollo cognitivo, desarrollo social y con el crecimiento, en el que todos los niños sanos siguen la misma secuencia de madurez”... “pero cada uno a su propio ritmo. Aunque el orden de adquisición de los hitos motores es el mismo para todos los niños, cada cual tendrá su propia cadencia particular. Por ejemplo, para que un niño pueda caminar, primero tiene que ser capaz de mantenerse en pie sin ayuda; después, deberá caminar con apoyos y posteriormente de forma independiente, pero cada niño lo hace a su propio ritmo, cuando madurativamente está preparado: unos comenzarán”... a los 9 meses; otros a los 12 meses.

El niño normal nos sorprende todos los días con nuevos logros del desarrollo motor. Son sin duda importantes y casi siempre se tornan en fuente de alegría y orgullo para el niño y sus familiares. Y así debe ser. Es importante que aprendamos a disfrutar estos logros cotidianos porque ello ayuda a construir esa imagen positiva que tenemos (¡que debemos tener!) de nuestros hijos. Por otro lado, la algarabía que se forma en torno al niño cuando este consigue un nuevo logro le refuerza para que siga perfeccionando ese logro y contribuye también a construir su autoestima.

En ocasiones sin embargo, esos logros no aparecen en el momento apropiado. En otras ocasiones es posible observar signos que alertan a que algo puede estar mal. Por ello es importante reconocer estos elementos para – si se detectan – consultar oportunamente.

Es fundamental repetir hasta el cansancio que los niños no son homogéneos. No todos hacen las mismas cosas, no todos consiguen los mismos logros del desarrollo a la misma edad, no todos son igualmente hábiles. Eso no debe servir de “excusa” para construir conceptos peyorativos de “superioridad” o “inferioridad”. De igual manera debe recordarse que las edades que a continuación se enumeran como aquellas a las que se consiguen determinados logros no son “Biblias” rígidas por lo que no debe mover a angustia el que un niño no consiga un logro a esa edad exactamente. Sin embargo, si se detecta una tendencia sostenida a que esos logros se retrasen, sí es pertinente consultar para recibir un mensaje de tranquilidad si es del caso o para iniciar una intervención oportuna en caso contrario.

De otro lado, no todos los casos deben ser vistos “con los mismos ojos”. Si un niño carece de antecedentes familiares de trastornos del desarrollo, si su embarazo y parto cursaron sin complicaciones y si ha sido siempre un niño sano se puede ser más “complaciente”. A la inversa, si hay claros antecedentes de patología en la familia o complicaciones en el embarazo o parto que pueden haber colocado ese niño en riesgo de sufrir complicaciones cerebrales que puedan traducirse en retardos del desarrollo, se debe ser más “estricto” en la vigilancia de ese desarrollo infantil para consultar oportunamente.

Para describir el desarrollo del movimiento se divide en motor grueso y motor fino. El área motora gruesa que tiene que ver con los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio. La motora fina se relaciona con los movimientos finos coordinados entre ojos y manos.

El desarrollo motor consta de tres fases durante la infancia, siendo ésta gradual:

**Primera fase:** abarca del nacimiento hasta aproximadamente 6 meses, se caracteriza por los actos reflejos, en especial el de succión, el cual desaparece alrededor de los 3 meses. Los reflejos poco a poco se convierten en movimientos voluntarios, gracias al ejercicio.

**Segunda fase:** abarca aproximadamente de los 6 meses hasta los 4 años, se caracteriza por la organización de los nuevos movimientos, a estos se integra la elaboración del espacio y el tiempo.

**Tercera fase:** abarca aproximadamente de los 4 a los 7 años, se caracteriza por la automatización de los movimientos.

Los principales logros a nivel motriz entre los 0 y 2 años, en cuanto a motricidad gruesa son el control postural y el aprender a andar, y en motricidad fina en agarrar y jalar. De 2 a 6 años a desarrollar la lateralidad principalmente y en adelante a perfeccionar lo ya adquirido. Entre los 6 y los 11 o 12 años, la etapa escolar, si no se han desarrollado adecuadamente estos elementos motrices, es cuando se presentan los problemas de aprendizaje, los cuales para ser atendidos a tiempo es preciso que se identifiquen en los tres primeros años de la educación primaria.

### **Desarrollo motor grueso**

Primero debe sostener la cabeza, después sentarse sin apoyo, mas tarde equilibrarse en sus cuatro extremidades al gatear y por último, alrededor del año de edad, pararse y caminar. La capacidad de caminar en posición erecta es una respuesta a una serie de conductas sensoriales y motoras dirigidas a vencer la fuerza de gravedad.

Trabajar contra la fuerza de gravedad requiere de esfuerzo, por lo que el niño fácilmente se fatiga y se niega.

1. ¿Cómo ayudarlo a sostener la cabeza? La primera capacidad que el niño debe desarrollar es sostener la cabeza.

- La postura ideal para que esta función aparezca es con el niño boca abajo, apoyando su cuerpo en los brazos y enderezando la cabeza y la parte superior del tronco.
- Use la expresión de su cara u objetos llamativos para motivar al niño a que voltee la cabeza y se enderece.

2. ¿Cómo se dará vueltas?

Una vez que el niño puede mantener la cabeza erecta y sostenerse sobre sus brazos, el niño debe aprender a darse vueltas, los movimientos de gateo y el caminar requieren de movimientos parciales de rotación del cuerpo, que sean independientes entre los hombros y la cadera y al mismo tiempo que estén sincronizados.

- Para desarrollar esta habilidad coloque al niño de espaldas en una superficie firme, llamando la atención del niño haga que voltee su cabeza hacia un lado, ayúdelo a que levante el brazo hacia el cual mira por encima de su cabeza, doble la pierna contraria y jalándolo del hombro complete el movimiento de rotación.
- El niño está ahora boca abajo, estimúlelo a que siga volteando al mismo lado, baje el brazo, extienda la extremidad inferior.
- Repita esta secuencia, 10 a 15 veces hacia cada lado. Conforme el niño la aprende disminuya la ayuda para que lo haga en forma independiente.

3. ¿Cómo ayudarlo a que se siente? Cuando el niño puede darse vuelta solo, es tiempo de que aprenda a sentarse.

- Siente al niño en una superficie firme, dele apoyo en las caderas, un poco por arriba de las nalguitas, ayúdelo a que se apoye hacia el frente sobre sus manos, empujelo hacia adelante y ligeramente hacia los lados para que mejore su balance.
- Esta actividad desarrolla la postura de sentado, el equilibrio y sobre todo reacciones de defensa que serán necesarias para evitar lesiones con las caídas.

4. ¿Cómo desarrollará el patrón de gateo? Una vez que el niño se sienta sin apoyo, está listo para ponerse en posición de gateo.

- Cuando está sentado, ayúdelo a que apoye las manos hacia adelante, doble las rodillas y dirija los pies hacia atrás, con un ligero empujoncito al balancearse, quedará apoyado en posición de gateo.
- Haga presión sobre sus hombros y sus caderas para que mejore la postura y la fuerza, empújelo hacia adelante y a los lados para que mejore el equilibrio.
- Lo primero que empiezan a usar para desplazarse son las manos, colocándose por atrás del niño usted puede dirigir sus piernitas para que haga el movimiento sincrónico con las manos.
- Una vez que el niño empieza a desplazarse, la estimulación táctil que recibe mejora notablemente su capacidad de coordinación y equilibrio, hay que favorecer el gateo y retrasar lo más que se pueda la habilidad de caminar.
- En esta posición mejora la fuerza y coordinación de la musculatura del cuello, de los hombros y del tronco, más tarde la función de la mano y de la marcha se verán favorecidas por el tiempo que el niño dedicó a gatear.
- Procure que el niño no camine rápidamente después de que se ha iniciado el gateo.

5. El niño está listo para caminar: Cuando el niño es un experto en el gateo solo es cuestión de un poco de tiempo para que camine.

- Usted puede favorecer esto poniéndolo de rodillas en una mesa pequeña y empujándolo hacia abajo y a los lados para que mejore el equilibrio, procure que la espalda esté recta para favorecer una postura erecta adecuada.
- El niño estará listo para pararse cuando puede desplazarse de rodillas con ayuda.
- Párelo sobre una mesa baja, procure que los pies estén bien alineados, cuide que la espalda este recta.

- El niño caminará fácilmente con los brazos extendidos al frente y apoyándose en una silla estable o una caja.

Aprender a vencer la fuerza de gravedad depende de la organización de todos los sentidos, principalmente del sistema del equilibrio. Este nos ayuda a conocer automáticamente la posición correcta de nuestro cuerpo y la relación que tiene éste con el resto de las cosas. Las actividades como mecer, arrullar, dar vueltas, saltar, maromear, balancear son actividades muy estimulantes para el sistema del equilibrio y para mejorar la coordinación y el balance de los movimientos del cuerpo.

Cuando realice estas actividades sujételo firmemente, sí al niño no le agrada la actividad, practique por un tiempo breve y trate de aumentarlo lentamente en forma progresiva. Recuerde la clave es hacer todas las situaciones de aprendizaje divertidas.

### **Desarrollo motor fino.**

El desarrollo motor fino comienza en los primeros meses cuando se descubre sus manos el bebe y poco a poco a través de experimentar y trabajar con ellas, podrá empezar a darle un mayor manejo.

Es por esto que inicialmente necesita objetos grandes. Poco a poco le iremos ofreciendo objetos para que él tome y tenga que usar sus dos manos, y cada vez vaya independizando más sus deditos.

- Enséñele a dar palmadas
- Sacar objetos de una caja pequeña
- Ponerle la tapa a un recipiente
- Usar el dedo índice
- Tocar piano
- Tocar tambor

Al año la motricidad fina se va perfeccionando, agarra objetos con facilidad y habilidad de pinza, intenta garabatear trazos finos y cortos en una hoja, pasa paginas gruesas, tira y levanta objetos, lo que significa que su coordinación perceptivo motora se aproxima cada vez más a la del adulto, pues los movimientos de aferrar, apretar, soltar y lanzar objetos se afinan.

Cada vez más se desarrolla la habilidad de insertar. También intentara dirigir la cuchara a su boca, el cepillo a su pelo y el teléfono a su oído.

## **2.5 Hipótesis**

“La Estimulación Temprana influye en el Desarrollo Motor en niños y niñas de 0 - 6 meses de edad con retraso mental del Hospital Básico Baños año 2014 - 2015”

## **2.6 Señalamiento de Variables**

### **Variable dependiente:**

- ❖ Estimulación temprana

### **Variable independiente:**

- ❖ Desarrollo motor

### **Unidades de Observación:**

- ❖ Niños de 0 – 6 meses

### **Término de relación:**

- ❖ Influye

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1 Enfoque Investigativo**

Esta investigación tiene un paradigma cualitativo y cuantitativo en el cuál se presenta un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de la investigación e implica la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos.

En este estudio se utilizará este paradigma porque por medio de los instrumentos de recolección de datos cualitativos (observación, evaluación) de podrá conseguir la información que se requiere para poder describir los modelos de intervención de Estimulación Temprana aplicados en la Institución.

#### **3.2 Modalidad básica de la Investigación**

La modalidad básica de la investigación es de Campo porque trata de comprender y resolver alguna situación, necesidad o problema en un contexto determinado trabajando en el ámbito natural, en el lugar donde se produce el problema teniendo un contacto directo con los niños, quienes orientarán nuestra información, la cual ayudará a obtener los datos más relevantes a ser analizados para el cumplimiento de los objetivos; y bibliográfica porque permite basarse en datos de investigación científica como son libros, revistas, internet, entre otras fuentes que permiten desarrollar la presente investigación.

### 3.3 Nivel o tipo de Investigación

En el presente trabajo se empleará la investigación:

- **Exploratoria:** Es exploratoria porque se utiliza una metodología flexible para el desarrollo de los niños y niñas.
- **Descriptivo:** Es descriptiva porque nos permite caracterizar a cada uno de los elementos en estudio y a la vez adquirimos conocimientos.

### 3.4 Población y Muestra

Esta investigación se realizó en el Hospital Básico Baños de la provincia de Tungurahua Cantón Baños de Agua Santa con una población de 10 niños y niñas, 10 padres de familia y 3 profesionales de la salud:

**Cuadro 1.** Población

<b>Población</b>	<b>Frecuencia</b>
Padres de familia	10
Profesionales de la salud destinados a tratar a niños	3
Niños y niñas	10
<b>Total</b>	<b>23</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

### 3.5 Operacionalización de Variables

**Cuadro 2.** Variable Independiente: La Estimulación Temprana

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos
La Estimulación Temprana es el conjunto de técnicas con base científica aplicada en forma sistemática y secuencial que se emplea en niños-as desde el nacimiento hasta los 6 años para desarrollar al máximo sus capacidades, habilidades y destrezas.	<p>Técnicas</p> <p>Proceso terapéuticos sistemático y secuencial.</p> <p>Capacidades, habilidades y destrezas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejercicios</li> <li>• Evaluaciones</li> <li>• juegos</li> <li>• masajes</li> <li>• materiales</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organización de las acciones.</li> <li>• Acorde a</li> <li>• Parámetros evolutivos.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motrices</li> <li>• Cognitivos</li> <li>• Lenguaje</li> <li>• Socio- Afectivo</li> </ul>	<p>¿Cree usted que el juego es importante en el momento de Estimular al niño?</p> <p>¿Considera ud que las actividades son importantes en la Estimulación Temprana?</p> <p>¿Cree usted que las actividades deben ser planificadas y progresivas?</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

Elaborado por: SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Cuadro 3.** Variable Dependiente: Desarrollo Motor

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos
<p>Es el movimiento, control y coordinación que tiene el niño con su cuerpo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Movimientos</li>   <li>• Control</li>   <li>• Coordinación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Voluntario</li> <li>• Automático</li> <li>• Acto reflejo</li>   <li>• Postural</li>   <li>• óculo- manual</li> <li>• viso motriz</li> <li>• viso manual</li> <li>• nerviosa</li> <li>• motriz</li> </ul>	<p>¿Conoce habilidades motoras básicas para el desarrollo del niño?</p> <p>¿Cree que la estimulación mejore el control postural en los niños?</p> <p>¿Cree que es importante la coordinación en el aprendizaje del niño?</p>	<p>Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p>

Elaborado por: SÁNCHEZ, Andrea (2015)

### 3.6 Recolección de Información

Para la presente investigación se utilizará la evaluación, observación y los instrumentos que son dos cuestionarios elaborados por la autora para los profesionales de la salud y padres de familia.

**Cuadro 4.** Preguntas Básicas

<b>Preguntas Básicas</b>	<b>Explicación</b>
¿Para Qué?	Para alcanzar la meta del proyecto de investigación y potencializar el desarrollo de los niños y niñas con retraso mental.
¿De qué persona u objeto?	De los niños y niñas de 0 a 6 meses.
¿Sobre qué aspectos?	Desarrollo motor
¿Quién?	La investigadora: Andrea Elizabeth Sánchez Cárdenas
¿A quiénes?	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ A profesionales de la salud del Hospital Básico Baños.</li><li>✓ Padres de familia.</li></ul>
¿Cuándo?	Año 2014
¿Dónde?	En el Hospital Básico Baños.
¿Cuántas veces?	3 veces a la semana
¿Cómo?	Encuesta
¿Con qué?	Cuestionarios, Cuaderno de notas..

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

### **3.7 Plan de Procesamiento de la Información**

Luego de la observación correspondiente a los niños del Hospital Básico Baños, los resultados serán tabulados y organizados para su procesamiento.

Luego se obtendrá los resultados en términos estadísticos como son porcentajes, para lo que seguiremos los siguientes pasos:

- Determinar cada ítem con frecuencia y el porcentaje.
- El procesamiento se lo realizará en el programa Excel.
- Se analizará en términos descriptivos los datos que se obtengan.
- Se interpretará los resultados, para dar respuesta a los objetivos de la investigación.
- Se verificará la hipótesis.
- Para presentar la información recolectada en la investigación se utilizará cuadros estadísticos y gráficos de pastel los que permitirán ilustrar los hechos estudiados.

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1 Análisis e Interpretación de Resultados de la encuesta aplicada a padres de familia

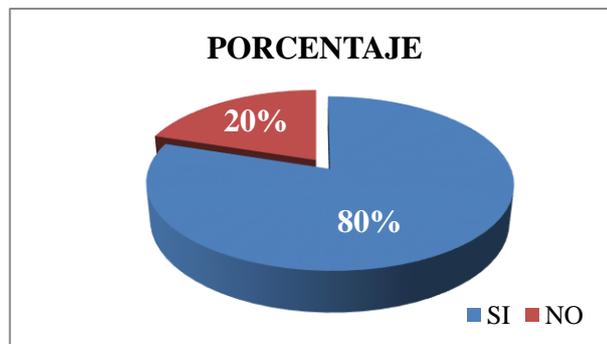
**Pregunta N° 1.** ¿Ha escuchado hablar de Estimulación Temprana?

**Cuadro 5.** Estimulación Temprana

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	8	80,0%
No	2	20,0%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,0%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Padres de Familia



**Gráfico 2.** Estimulación Temprana

#### **Análisis**

Del total de los padres de familia encuestados el 80% indicaron que si han escuchado hablar algo sobre la Estimulación Temprana, mientras que el 20% restante indicaron lo contrario que no.

### Interpretación

La mayoría de padres de familia señalaron que si han escuchado hablar sobre la Estimulación Temprana y los múltiples beneficios que brinda desde muy tempranas edades a los niños y niñas, ellos manifiestan que lo han escuchado en medios de comunicación y que a través de ellos se han podido informar.

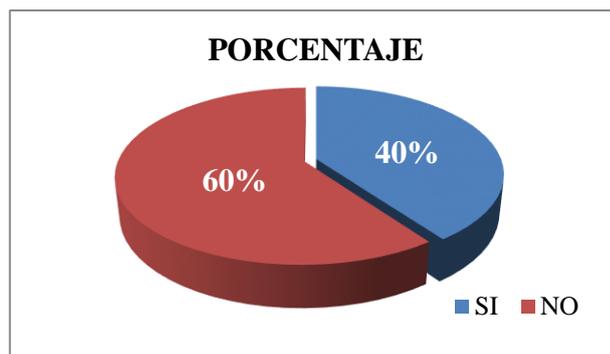
### Pregunta N° 2. ¿Sabe usted de la importancia de la Estimulación Temprana?

**Cuadro 6.** Importancia de la Estimulación Temprana

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	4	40,0%
No	6	60,0%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,0%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Padres de Familia



**Gráfico 3.** Importancia de la Estimulación Temprana

### Análisis

Del total de los padres de familia encuestados el 60% respondió que no, y el 40% supieron manifestar que si conocen la importancia de la Estimulación Temprana en el desarrollo de habilidades de los niños.

### Interpretación

La mayoría de padres de familia desconocen la importancia de la Estimulación Temprana para los niños en sus primeros años de vida puesto que no han recibido suficiente información, charlas en ninguna circunstancia y es por ello que no se han informado satisfactoriamente.

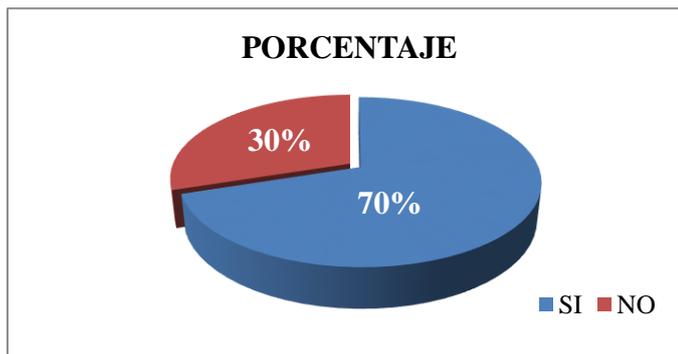
**Pregunta N° 3.** ¿Considera que la falta de estimulación temprana en los niños/as pueda causar retraso en el desarrollo?

**Cuadro 7.** Falta de Estimulación

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	7	70,0%
No	3	30,0%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,0%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Padres de Familia



**Gráfico 4.** Falta de Estimulación

### **Análisis**

El 70% de los padres de familia encuestados indicaron que la falta de estimulación temprana puede causar problemas en el desarrollo, mientras que el 30% restante indicaron lo contrario que no es necesaria la estimulación temprana para el desarrollo del niño.

### **Interpretación**

La mayoría de padres de familia respondieron que si que la falta de Estimulación Temprana puede ocasionar problemas graves, porque han escuchado hablar que la Estimulación Temprana es de vital importancia para el desarrollo del niño en sus primeros años de vida ya que el cerebro es más flexible.

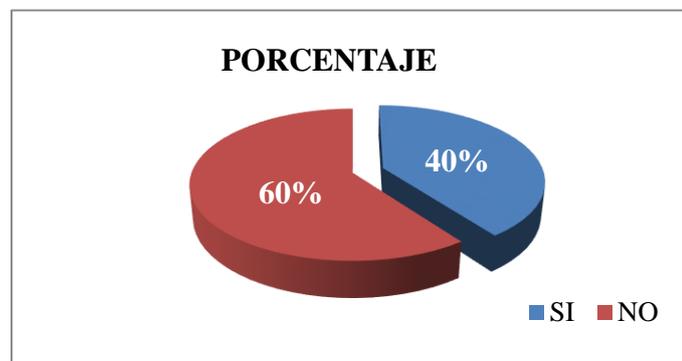
**Pregunta N° 4.** ¿Ha escuchado usted sobre los beneficios de la estimulación temprana en los primeros 6 años de vida?

**Cuadro 8.** Beneficios de la Estimulación Temprana

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	4	40,0%
No	6	60,0%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,0%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Padres de Familia



**Gráfico 5.** Beneficios de la Estimulación Temprana

### **Análisis**

El 60% de los padres de familia encuestados indicaron que no, mientras que el 40% restante indicaron que si conocen sobre los beneficios que brinda la Estimulación Temprana.

### **Interpretación**

La mayoría de padres de familia que fueron encuestados respondieron que no conocen sobre los beneficios que brinda una adecuada estimulación, ya que no les han informado nada acerca de los beneficios que da la Estimulación Temprana en el niño y también en la familia.

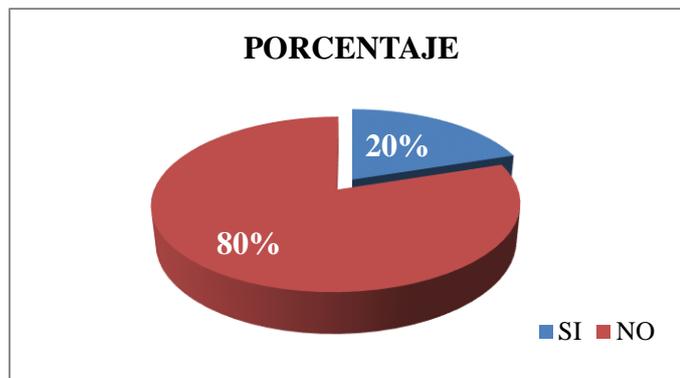
**Pregunta N° 5.** ¿Conoce usted que áreas se pueden desarrollar mediante la estimulación temprana?

**Cuadro 9.** Áreas del desarrollo

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	20,0%
No	8	80,0%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,0%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Padres de Familia



**Gráfico 6.** Áreas del desarrollo

### **Análisis**

Del total de los padres de familia encuestados el 80% respondió que no, y el 20% supieron manifestar que si conocen acerca de las áreas que se desarrollan a través de la Estimulación Temprana en los niños.

### **Interpretación**

La mayoría de los encuestados respondió que no conocen las diferentes áreas que desarrolla la Estimulación Temprana, sin embargo el resto de padres de familia supieron manifestar que lo que han leído algunos artículos sobre la estimulación temprana y las diferentes áreas que se desarrolla a través de ella.

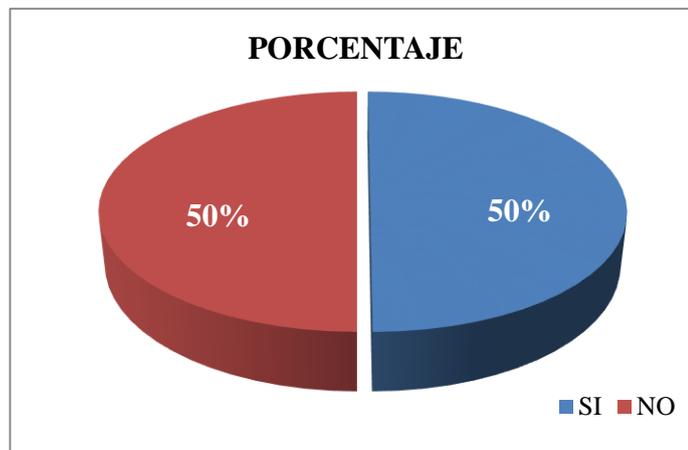
**Pregunta N° 6.** ¿Cree usted que la estimulación temprana ayuda al desarrollo de los niños/as, durante la primera infancia?

**Cuadro 10.** Desarrollo de la primera infancia

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	5	50,0%
No	5	50,0%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,0%</b>

Elaborado por: SÁNCHEZ, Andrea (2015)

Fuente: Encuesta a Padres de Familia



**Gráfico 7.** Desarrollo de la primera Infancia

### **Análisis**

Del total de los padres de familia encuestados el 50% indicaron que no, mientras que el 50% restante indicaron lo contrario que sí que la Estimulación Temprana ayuda al niño en sus primeros años de vida es decir en la primera infancia.

### **Interpretación**

El 50% de padres de familia encuestados manifestaron que la Estimulación Temprana no es indispensable en la primera infancia puesto que no conocen nada acerca de ella, de igual forma el otro 50% dijeron que sí que es muy fundamental para lograr el mejor desarrollo intelectual, emocional y corporal de un niño.

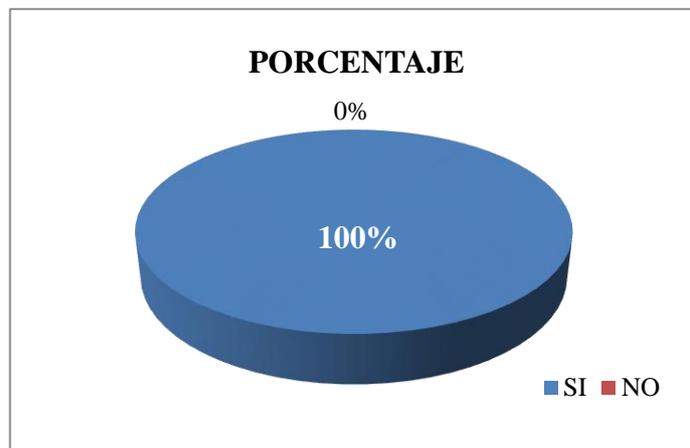
**Pregunta N° 7.** ¿Considera usted que los médicos y enfermeras deben dar charlas de los beneficios que otorga la estimulación temprana en el desarrollo del niño?

**Cuadro 11.** Charlas sobre Estimulación Temprana

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	10	100,00%
No	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>100,00%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Padres de Familia



**Gráfico 8.** Charlas sobre Estimulación Temprana

### **Análisis**

El 100% de los padres de familia encuestados respondieron que sí.

### **Interpretación**

Todos los padres de familia encuestados concuerdan que sí es muy importante que los médicos y enfermeras les ayuden dando charlas acerca de la Estimulación Temprana y los diferentes beneficios que tiene así les permitirá tener más conocimientos del tema y poder dialogar con otros padres de familia y ponerles al tanto de este tema.

## 4.2 Análisis e Interpretación de los resultados de la encuesta aplicada a profesionales de la salud.

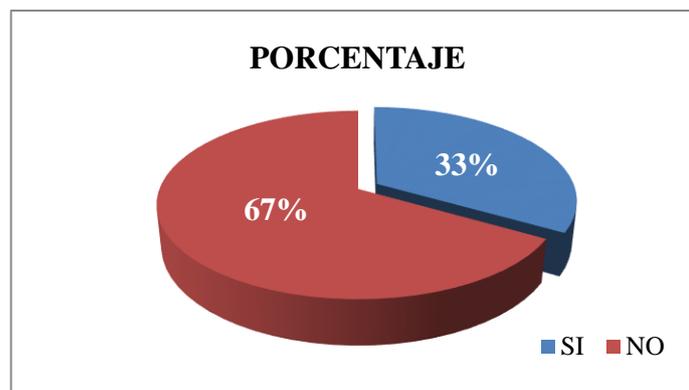
**Pregunta N° 1.** ¿Sabe usted si en la institución existe un programa de estimulación temprana para cada niño/a?

**Cuadro 12.** Programa de Estimulación Temprana

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	33%
No	2	67%
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100,0%</b>

Elaborado por: SÁNCHEZ, Andrea (2015)

Fuente: Encuesta a Profesionales de la Salud



**Gráfico 9.** Programa de Estimulación Temprana

### Análisis

Del total de los profesionales de la salud que laboran con niños/as que fueron encuestados el 67% contestaron que no, mientras que el 33% indicó lo contrario que sí.

### Interpretación

La mayoría de los profesionales encuestados contestaron que en la institución no existe ningún programa de Estimulación Temprana ya que no hay un área específica destinada para realizar las diferentes terapias a estos niños y es por ello que ellos piden que se abra una sala para atender a los niños y brindar un buen servicio.

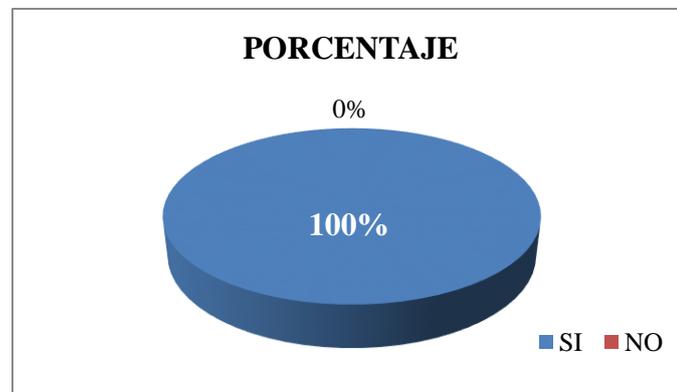
**Pregunta N° 2.** ¿Cree necesaria la aplicación de programas de estimulación temprana individualizados en la institución?

**Cuadro 13.** Programas de Estimulación Individualizadas

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	100,0%
No	0	0,0%
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100,0%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Profesionales de la Salud



**Gráfico 10.** Programa de Estimulación Individualizadas

### **Análisis**

El 100% de los profesionales de la salud encuestados dijeron que si.

### **Interpretación**

Todos los encuestados concuerdan que sí es muy importante la aplicación de programas de Estimulación Temprana individualizados ya que a través de estos se puede trabajar de manera individual con cada niño y se puede verificar los avances de cada uno de acuerdo a sus necesidades y reforzar sus diferentes áreas.

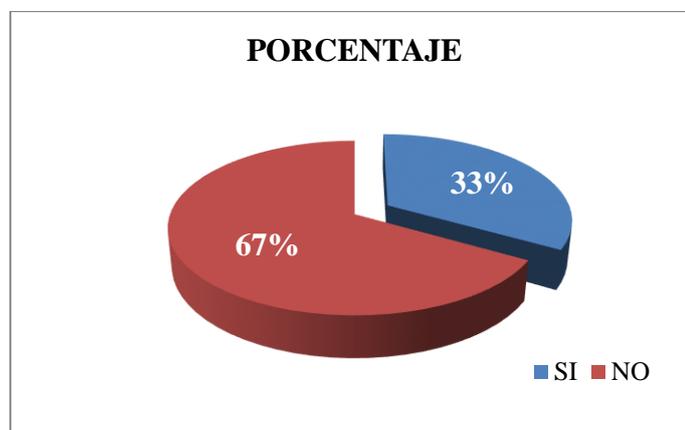
**Pregunta N° 3.** ¿En el tiempo que usted labora en el Hospital Básico Baños se han realizado actividades de estimulación temprana?

**Cuadro 14.** Actividades de Estimulación Temprana

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	1	33%
No	2	67%
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100,0%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Profesionales de la Salud



**Gráfico 11.** Actividades de Estimulación Temprana

### **Análisis**

Del total de los profesionales de la salud que laboran con niños/as que fueron encuestados el 67% contestaron que no, mientras que el 33% indicó lo contrario que sí.

### **Interpretación**

La mayoría de los profesionales encuestados contestaron que en la institución no se ha observado que se realicen actividades de Estimulación Temprana, la otra parte respondió que sí que han observado realizar actividades de estimulación temprana no completas como se debería hacer pero algo muy parecido, ya que para esto se necesitan profesionales especializados en esta área para poder realizarlas de mejor manera y así obtener buenos resultados.

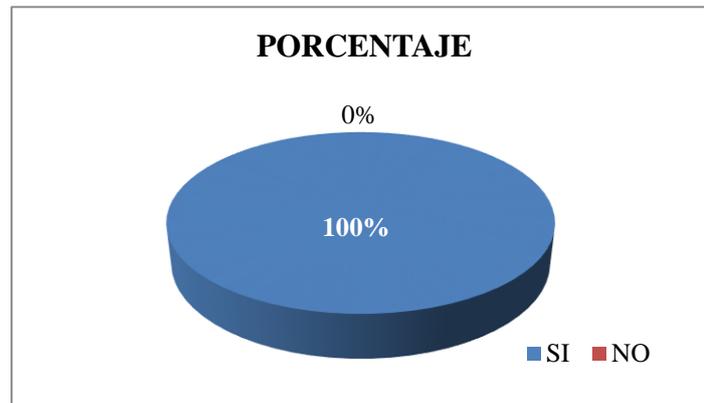
**Pregunta N° 4.** ¿Cree usted que a través de la estimulación temprana durante la primera infancia, los niños/as desarrollan de mejor manera todas sus destrezas?

**Cuadro 15.** Estimulación Temprana primera infancia

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	100,00%
No	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100,00%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Profesionales de la Salud



**Gráfico 12.** Estimulación Temprana primera infancia

### **Análisis**

El 100% de los profesionales de la salud encuestados dijeron que sí.

### **Interpretación**

Todos los encuestados concuerdan que sí es muy importante la Estimulación Temprana durante la primera infancia para lograr el mejor desarrollo intelectual, emocional y corporal de un niño y además a esa edad el cerebro es capaz de captar muchos estímulos y guardarlos para posteriormente ponerlos en práctica.

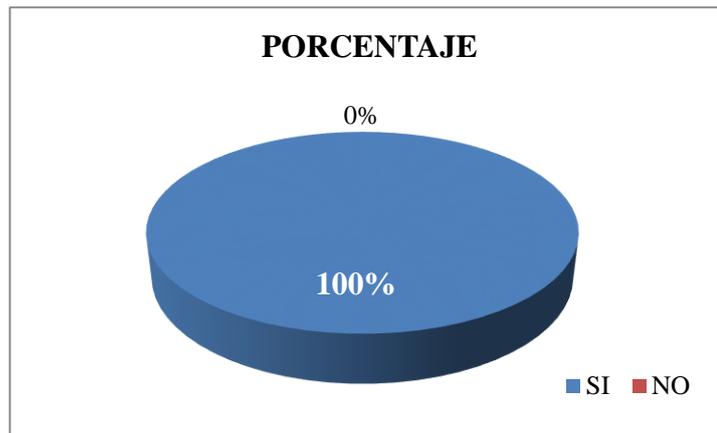
**Pregunta N° 5.** ¿Es necesario elaborar un manual de estimulación temprana para que los padres de familia se informen de mejor manera?

**Cuadro 16.** Manual de Estimulación Temprana

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Si	3	100,00%
No	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100,00%</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuesta a Profesionales de la Salud



**Gráfico 13.** Manual de Estimulación Temprana

### **Análisis**

El 100% de los profesionales de la salud encuestados dijeron que sí.

### **Interpretación**

Todos los encuestados concuerdan que sí que es muy importante diseñar un manual de Estimulación Temprana para padres de familia ya que mediante este manual los padres de familia se pueden guiar en las actividades que deben trabajar con sus hijos y así obtendrían mejores resultados a menores costos.

### **4.3 Verificación de Hipótesis**

Para verificar la hipótesis se utilizará un estadígrafo en este caso hablaremos sobre el Chi-cuadrado. La prueba de independencia Chi-cuadrado, nos permite determinar si existe una relación entre dos variables categóricas.

Es necesario resaltar que esta prueba nos indica si existe o no una relación entre las variables. Para ello necesitamos trabajar con las preguntas más relevantes de la encuesta que nos permita verificar la hipótesis, estas preguntas deben ser del mismo tipo, para poder armar las tablas respectivas y necesitamos partir de la hipótesis de nuestra investigación.

A través del análisis e interpretación de la información obtenida y del sustento teórico presentado en el presente trabajo investigativo permite aceptar la hipótesis formulada:

**Hipótesis:** “Estimulación temprana influye en el desarrollo motor de los niños/as de 0 a 6 meses de edad con retraso mental del Hospital Básico Baños”.

#### **Variable independiente**

Estimulación Temprana

#### **Variable dependiente**

Desarrollo Motor

#### **4.3.1 Planteamiento de la hipótesis**

Se plantea la hipótesis H0 (Nula) y la H1 (Hipótesis Alternativa).

**H<sub>0</sub>:** Estimulación Temprana NO influye en el desarrollo motor de los niños/as de 0 a 6 meses de edad con retraso mental del Hospital Básico Baños.

**H<sub>1</sub>:** Estimulación Temprana SÍ influye en el desarrollo motor de los niños/as de 0 a 6 meses de edad con retraso mental del Hospital Básico Baños.

#### **4.3.2 Selección del nivel de significación (Según la tabla)**

Para la verificación de hipotética se utilizará el nivel de  $\alpha = 0.01$ .

#### **4.3.3 Descripción de la población**

Tomamos como muestra aleatoria al total de la población de padres de familia de los niños con retraso mental que acuden al Hospital Básico Baños y los profesionales de la salud que ahí laboran.

#### **4.3.4 Especificación de estadístico**

Se realizará en un cuadro de contingencia de 4 filas y 2 columnas con la aplicación de la siguiente formula estadística. Las filas hacen referencia a las preguntas en este caso se ha tomado 4 preguntas del total de la encuesta, y la columna hace referencia a la alternativas (si, no).

$$x^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E} \quad (\text{Fórmula del chi. cuadrado})$$

#### **4.3.5 Especificación de las regiones de aceptación y de rechazo.**

Se procede a determinar los grados de libertad considerando que el cuadro tiene 3 filas y 2 columnas por lo tanto serán:

Fórmula para tener los grado de libertad.

$$gl= (f-1) (c-1) \quad \text{Fórmula para tener los grado de libertad.}$$

$$gl= (4-1) (2-1)$$

$$gl= ( 3 ) ( 1 )$$

$$gl= 3$$

Por lo tanto con 3 grados de libertad y con 5 nivel de significación en la tabla que  $\chi^2_t=7.815$ .

#### 4.3.6 Recolección de datos y cálculos estadísticos

##### Análisis de variables

**Cuadro 17.** Frecuencias Observadas

Alternativas	Frecuencia		Subtotal
	Sí	No	
2. ¿Sabe usted de la importancia de la Estimulación Temprana?	4	6	10
7. ¿Considera usted que los médicos y enfermeras deben dar charlas de los beneficios que otorga la estimulación temprana en el desarrollo del niño?	10	0	10
2. ¿Cree necesaria la aplicación de programas de estimulación temprana individualizados en la institución?	3	0	3
5. ¿Es necesario elaborar un manual de estimulación temprana para que los padres de familia se informen de mejor manera?	3	0	3
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>26</b>

Elaborado por: SÁNCHEZ, Andrea (2015)

Fuente: Encuestas

**Cuadro 18.** Frecuencias Esperadas

Alternativas	Frecuencia		Subtotal
	Sí	No	
2. ¿Sabe usted de la importancia de la Estimulación Temprana?	7,69	2,31	10
7. ¿Considera usted que los médicos y enfermeras deben dar charlas de los beneficios que otorga la estimulación temprana en el desarrollo del niño?	7,69	2,31	10
2. ¿Cree necesaria la aplicación de programas de estimulación temprana individualizados en la institución?	2,31	0,69	3
5. ¿Es necesario elaborar un manual de estimulación temprana para que los padres de familia se informen de mejor manera?	2,31	0,69	3
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>6</b>	<b>26</b>

Elaborado por: SÁNCHEZ, Andrea (2015)

Fuente: Encuestas

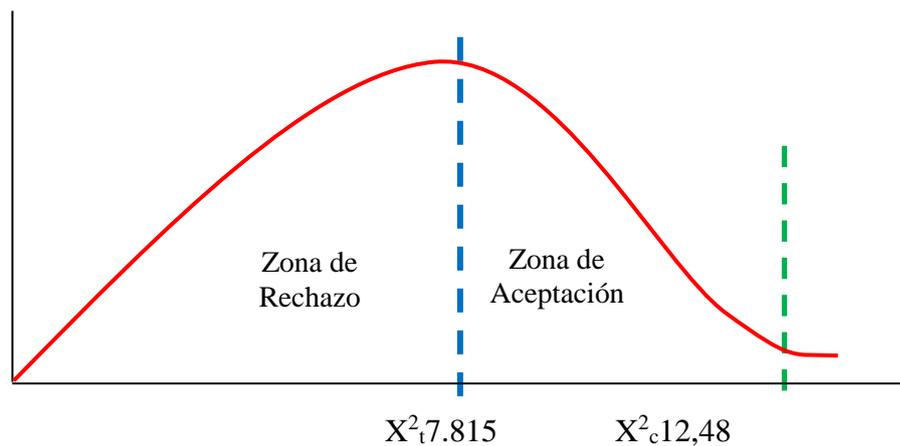
**Cuadro 19.** Cálculo de  $\chi^2$

O	E	(O-E)	(O-E) <sup>2</sup>	(O-E) <sup>2</sup> /E
4,00	7,69	-3,69	13,63	1,77
10,00	7,69	2,31	5,33	0,69
3,00	2,31	0,69	0,48	0,21
3,00	2,31	0,69	0,48	0,21
6,00	2,31	3,69	13,63	5,91
0,00	2,31	-2,31	5,33	2,31
0,00	0,69	-0,69	0,48	0,69
0,00	0,69	-0,69	0,48	0,69
<b><math>\chi^2</math></b>				<b>12,48</b>

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

**Fuente:** Encuestas

**Gráfico 14.** Campana de Gauss



**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

#### 4.3.7 Decisión

Con 3 grados de libertad y 5% de significancia, aplicando la prueba  $X^2$  ( $\chi^2$ ) se tiene que el valor a tabular es igual  $X^2_t 7.815$ ; se ha calculado el valor de  $X^2$  que alcanza a  $X^2_c 12,48$ ; lo que implica que se rechaza la hipótesis nula; y se acepta la hipótesis alterna que dice: "Estimulación Temprana sí influye en el Desarrollo Motor en niños y niñas de 0 - 6 meses de edad con retraso mental del Hospital Básico Baños año 2014 - 2015".

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

El presente proyecto se ha desarrollado bajo bases teóricas que garantizan el logro de sus objetivos, la comprobación de la hipótesis y tiene como conclusiones:

- Se determinó que las técnicas de Estimulación Temprana actualmente no son utilizadas de la mejor manera con los niños con retraso mental, pues el Hospital Básico Baños no dispone de un espacio destinado al área de Estimulación Temprana al igual no posee profesionales expertos en este ámbito, y es por ello que los padres de familia desconocen acerca de los beneficios asombrosos que brinda la Estimulación Temprana en el desarrollo de los niños y niñas.
- Al realizar la valoración cada uno de los niños y niñas del Hospital Básico Baños se puede concluir que la mayoría de niños evaluados responden adecuadamente a las reacciones y ejercicios que se les practica.
- Luego de analizar cada una de las características del desarrollo motor que los niños y niñas deben poseer a esa edad se puede determinar que con una consecuente repetición de los ejercicios planteados los niños pueden llegar a mejorar sus destrezas y habilidades.

- Para concluir se elaboró un manual de Estimulación Temprana dirigido a los padres de familia para que a través de este puedan guiarse y cuando no puedan acudir a alguna terapia ellos lo puedan hacer en casa.
- Se concluye que la escasa información que tienen los padres de familia sobre la importancia de la estimulación temprana, afecta a la adquisición de nuevos conocimientos que pueden ayudar en el desarrollo motor de los niños y niñas con retraso mental.

## **5.2 Recomendaciones**

Para que los niños con retraso mental logren un óptimo desarrollo motor es necesario:

- Que los padres de familia tomen conciencia de la importancia de la Estimulación Temprana y dediquen tiempo suficiente para la aplicar las actividades a sus hijos tomando en cuenta que esto les permitirá mejorar todas las áreas para que tengan un desarrollo adecuado.
- Toda actividad que favorezca al desarrollo de los niños y las niñas, debe ser puesto en práctica, la Estimulación Temprana es una actividad enriquecedora para su desarrollo físico, psíquico y afectivo.
- A medida q el niño va creciendo los padres deben incluir a sus hijos en actividades cotidianas de la casa, de esta, manera se fomentara su independencia.
- Dotar de información a los padres y madres de familia acerca de los beneficios que brinda la Estimulación Temprana en el desarrollo motor de los niños y niñas de 0 a 6 meses que presentan retraso mental.
- Elaborar un manual de actividades de Estimulación Temprana, dirigida a madres y padres de familia para el desarrollo motor en niños y niñas de 0 a 6 meses.

## **CAPÍTULO VI**

### **LA PROPUESTA**

#### **6.1 Datos Informativos**

**Título:**

“MANUAL DE ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA PARA EL DESARROLLO MOTOR EN NIÑOS DE 0 A 6 MESES DIRIGIDA A MADRES Y PADRES DE FAMILIA”.

**Institución Ejecutora:** Hospital Básico Baños

**Beneficiarios**

- 10 Niños que asisten al hospital
- 10 Madres de familia

**Ubicación**

**Provincia:** Tungurahua

**Cantón:** Baños

**Dirección:** Calle Luis A. Martínez y Rafael Vieira

**Tiempo**

**Inicio:** Septiembre 2014

**Finalización:** Febrero 2015

**Equipo**

Andrea Elizabeth Sánchez Cárdenas

Niños que acuden al hospital

Madres de Familia

Médicos que asisten a niños/as

**Costo:** 650 USD

## **6.2 Antecedentes de la propuesta**

De acuerdo a los datos obtenidos en las encuestas realizadas a los profesionales de la salud y padres de familia se concluye que los padres de familia desconocen los beneficios que brinda la Estimulación Temprana en el desarrollo del niño, es por eso que he visto la necesidad de diseñar un manual de actividades de Estimulación Temprana para el desarrollo motor de los niños/as de 0 a 6 meses dirigida a padres de familia.

Con este manual ayudaremos a que los padres de familia se involucren en la realización de las diferentes actividades de Estimulación para desarrollar el área motora de sus hijos, y de esta manera aportar al mejoramiento de la educación y de la institución.

En el Hospital Básico Baños se implementará el manual de actividades de estimulación temprana para desarrollar el área motora. El mismo que tiene como fin trabajar conjuntamente con los padres de familia, los niños/as, autoridades y comunidad para el mejorar el estilo de vida de los niños/as.

Mediante las actividades aquí recomendadas no se pretende crear niños más inteligentes o superdotados sino simplemente mejorar la calidad de vida de los niños y favorecer el desarrollo integral de los infantes.

## **6.3 Justificación**

La presente propuesta pretende contar con un instrumento que contenga una serie de actividades de fácil aplicación y que pueda ser utilizado en los niños de forma

divertida, creativa y lúdica y, que a la vez favorezca el desarrollo de sus habilidades, es de gran utilidad dentro de esta institución y otras instituciones de similares características que tengan entre sus objetivos el potencializar el desarrollo del niño en sus diferentes áreas.

Es de suma importancia implementar el manual de actividades de Estimulación Temprana para desarrollar el área motora de los niños de 0 a 6 meses dirigida a padres de familia. Por qué servirá como una fuente de información escrita y también como instrumento de acción el mismo que ayudará para que los niños no sigan teniendo problema en el área motora que posteriormente les ayudara en sus estudios, siendo esta área una de las principales para que el niños pueda desenvolverse en una sociedad, es necesario trabajar conjuntamente con la institución y padres de familia , primeramente realizando las charlas con las autoridades y padres de familia sobre la importancia del desarrollo motor de sus hijos para que se involucren y ayuden en los hogares a realizar las diferentes actividades que están en el manual, cada actividad está con su respectivo objetivos específico descripción y ejemplos para que se pueda guiar.

Los padres de familia también pueden utilizar este programa en casa pues las actividades son fáciles de realizar, además el tiempo que pueden dedicar a sus hijos trabajando en actividades de estimulación servirá para también para favorecer los lazos afectivos.

Es necesaria la Estimulación Temprana en los niños porque, es evidente la necesidad de fortalecer a los profesionales de la salud en cuanto a su papel como profesionales dentro del proceso motriz y las estrategias a utilizar para lograrlo. Además, es imprescindible concientizar a los Padres sobre la importancia de la Estimulación como herramienta básica para el desarrollo integral del niño, así como del papel que juegan el desarrollo motriz en el desenvolvimiento del aprendizaje por adquirir.

Esta propuesta es de alto impacto porque pretende aportar con conocimientos para que en el futuro de la vida estudiantil, el niño tenga un cambio de actitud,

conocimiento de su esquema corporal y así pueda desarrollar sus aptitudes motrices.

## **6.4 Objetivos**

### **6.4.1 Objetivo General**

Diseñar un manual de actividades de estimulación temprana para el desarrollo motor en niños de 0 a 6 meses dirigida a madres y padres de familia.

### **6.4.2 Objetivos Específicos**

- Indicar actividades de Estimulación Temprana que ayuden a desarrollar el área motora de los niños y niñas de 0 a 6 meses con retraso mental.
- Estructurar el manual de actividades de Estimulación Temprana para el desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses.
- Elaborar un plan de capacitación para la utilización del manual de actividades de Estimulación Temprana para el desarrollo motor de los niños de 0 a 6 meses.
- Proveer a las madres y padres de familia de un manual de Estimulación Temprana para el desarrollo motor de los niños y niñas con retraso mental.

## **6.5 Análisis de Factibilidad**

El presente proyecto es factible porque en la constitución política del estado está garantizando el desarrollo integral de los niños y niñas que presentan discapacidades o retrasos significativos en el desarrollo integral, al igual cuenta con el apoyo de las autoridades del hospital Básico Baños, las madres y padres de familia, las mismas que están de acuerdo en la creación de este manual de Estimulación Temprana para que los niños desarrollen el área motriz.

Esta propuesta cuenta con los recursos humanos capacitados para su aplicación y es autofinanciada por la investigadora, también se cumple con los permisos necesarios de las autoridades y padres de familia quienes se encuentran preocupados por el mejoramiento del desarrollo motor de los niños el mismo que está íntimamente relacionado el aprendizaje, lectura y escritura y con la formación de vínculos afectivos, lo que ayudará al rendimiento académico a futuro.

## **6.6 Fundamentación Científica**

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

La importancia de la Estimulación Temprana es tal que se considera un requisito básico para el óptimo desarrollo del cerebro del bebé, ya que potencia sus funciones cerebrales en todos los aspectos (cognitivo, lingüístico, motor y social). Nuestro cerebro requiere información que le ayude a desarrollarse. Su crecimiento depende de la cantidad, tipo y calidad de estímulos que recibe; las capacidades no se adquieren sólo con el paso del tiempo.

El bebé precisa recibir estos estímulos a diario, desde el momento de su nacimiento. Si recibe estímulos pobres, de una forma irregular o en cantidad insuficiente, el cerebro no desarrolla adecuadamente sus capacidades al ritmo y con la calidad que cabría esperar. Por otro lado, una Estimulación Temprana, abundante, periódica y de buena calidad nos garantiza un ritmo adecuado en el proceso de adquisición de distintas funciones cerebrales.

La Estimulación Temprana de los niños es más eficaz porque su cerebro tiene mayor plasticidad; esto hace que se establezcan conexiones entre las neuronas con más facilidad, rapidez y eficacia. Las deficiencias o falta de estimulación en el primer año de vida del bebé pueden tener consecuencias en el desarrollo óptimo de sus habilidades motoras, cognitivas, lingüísticas y sociales.

### **¿Por qué recibir Estimulación Temprana?**

Durante esta etapa se perfecciona la actividad de todos los órganos de los sentidos, en especial, los relacionados con la percepción visual y auditiva del niño, esto le permitirá reconocer y diferenciar colores, formas y sonidos. Por otro lado, los procesos psíquicos y las actividades que se forman en el niño durante esta etapa constituyen habilidades que resultarán imprescindibles en su vida posterior.

La etapa de 0-3 años de vida del niño establece particularidades en el desarrollo:

- Se caracteriza por su ritmo acelerado del desarrollo del organismo.
- Interrelación entre el estado de salud, el desarrollo físico y psiconervioso del niño.
- Alto grado de orientación con el medio.
- Desarrollo de estados emocionales.
- Papel rector del adulto en el proceso del desarrollo.

La estimulación temprana busca estimular al niño de manera oportuna, el objetivo no es desarrollar niños precoces, ni adelantarlos en su desarrollo natural, sino ofrecerle una gama de experiencias que le permitirán formar las bases para la adquisición de futuros aprendizajes.

## **¿Qué áreas comprende la Estimulación Temprana?**

Para favorecer el óptimo desarrollo del niño, las actividades de estimulación se enfocan en cuatro áreas: área cognitiva, motriz, lenguaje y socioemocional.

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

**Área Motriz:** Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos.

**Área de lenguaje:** Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual.

La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.

**Área Socio-emocional:** Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes.

Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma.

### **¿Cómo se desarrolla el cerebro de los niños en la edad temprana?**

Investigaciones afirman que el cerebro evoluciona de manera sorprendente en los primeros años de vida y es el momento en el que hace más eficaz el aprendizaje, esto porque el cerebro tiene mayor plasticidad, es decir que se establecen conexiones entre neuronas con mayor facilidad y eficacia, este proceso se presenta aproximadamente hasta los seis años de edad, a partir de entonces, algunos circuitos neuronales se atrofian y otros se regeneran, por ello el objetivo de la estimulación temprana es conseguir el mayor número de conexiones neuronales haciendo que éstos circuitos se regeneren y sigan funcionando.

Para desarrollar la inteligencia, el cerebro necesita de información. Los bebés reciben información de diversos estímulos a través de los sentidos, lo hacen día y noche; si estos estímulos son escasos o de pobre calidad, el cerebro tardará en desarrollar sus capacidades o lo hará de manera inadecuada, por el contrario al recibir una estimulación oportuna el infante podrá adquirir niveles cerebrales superiores y lograr un óptimo desarrollo intelectual. Así por ejemplo, al escuchar la voz de su madre, percibir el olor del biberón o recibir una caricia: se produce una catarsis eléctrica que recorre su cerebro, para despertar conexiones neuronales aún dormidas.

## 6.7 Modelo Operativo

**Cuadro 20.** Modelo operativo

Fases	Meta	Actividades	Recursos	Presupuesto	Responsable	Tiempo
FASE 1: Investigar, y recopilar diferentes actividades de Estimulación Temprana para el desarrollo motor de los niños (as) de 0 a 6 meses.	Poseer el material listo para elaborar el manual.	Buscar la información necesaria sobre actividades que favorezcan el desarrollo motor en los niños. Buscar imágenes guías para la ejecución de cada actividad.	Hojas de papel Bond. Computadora. Impresora. Libros. Internet.	80 dólares	Andrea Elizabeth Sánchez Cárdenas.	De Diciembre 2014 a primera semana de Enero 2015
FASE 2: Diseño y elaboración del Manual de actividades de Estimulación Temprana para el desarrollo motor en niños (as) de 0 a 6 meses.	Manual Plenamente elaborado y listo para su entrega y difusión.	Revisar el contenido. Acoplar las diferentes partes del Manual. Incorporar las imágenes, pensamientos y bibliografía. Imprimir y anillar.	Computadora. Hojas de papel bond. Impresora. Anillado	150 dólares	Andrea Elizabeth Sánchez Cárdenas.	Segunda semana de Enero a primera semana de Febrero 2015

**Elaborado por:** SÁNCHEZ, Andrea (2015)

## 6.8 Administración de la propuesta

El Manual de actividades de Estimulación Temprana para el desarrollo motor en niños (as) de 0 a 6 meses, será entregado por la investigadora responsable y autora del mismo, Andrea Sánchez, al director del Hospital Básico Baños, a los padres de familia de los niños con los q se han venido trabajando y de igual manera a los docentes del jurado examinador de la Carrera de Estimulación Temprana.

## 6.9 Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta

**Cuadro 21.** Plan de monitoreo

<b>PREGUNTAS BÁSICAS</b>	<b>EXPLICACIÓN</b>
¿Qué Evaluar?	El desarrollo motor
¿Por qué evaluar?	Porque es factible y de fácil medición y susceptible de comprobación.
¿Para qué evaluar?	Para determinar la incidencia de la Estimulación Temprana en el desarrollo Motor
¿Con que criterios?	Escala abreviada del test de Nelson Ortiz.
¿Indicadores?	Estimulación temprana y desarrollo motor
¿Quién evalúa?	Andrea Sánchez
¿Cuándo evaluar?	al inicio y al final
¿Cómo evaluar?	Aplicación del Test
¿Fuentes de Información?	Niños y niñas con retardo mental
¿Con que evaluar?	Test de Nelson Ortiz

Elaborado por: SÁNCHEZ, Andrea (2015)

## 6.10 Toma de Decisiones

Una vez realizada la evaluación, los resultados que ésta arroje, una toma de decisión asertiva que nos permita alcanzar mejores logros una vez que este proyecto se amplíe hacia otras instituciones. De acuerdo a la evaluación reformularemos la capacitación, la logística o el manual acorde a las experiencias de esta experiencia piloto. Una vez realizado los ajustes correspondientes en cuanto a gestión y costo la guía estará lista para su reproducción.



**MANUAL DE ACTIVIDADES  
DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA  
PARA EL DESARROLLO MOTOR  
EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6  
MESES DIRIGIDA A MADRES Y  
PADRES DE FAMILIA**

**AUTORA:** ANDREA SÁNCHEZ

---

## **CONTENIDO**

### INTRODUCCIÓN

1. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA
  2. EL OBJETIVO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA
  3. ESTIMULACIÓN INFANTIL
  4. ÁREAS DE DESARROLLO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA
    - ÁREA COGNITIVA
    - ÁREA DEL LENGUAJE
    - ÁREA SOCIO AFECTIVA
    - ÁREA MOTORA
  5. CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO
    - 5.1 CARACTERÍSTICAS MOTRICES DE UN BEBE DE 0 A 2 MESES.
    - 5.2 CARACTERÍSTICAS MOTRICES DE UN BEBE DE 3 A 4 MESES.
    - 5.3 CARACTERÍSTICAS MOTRICES DE UN BEBE DE 5 A 6 MESES.
  6. RETRASO MENTAL
    - TIPOS DE RETRASO MENTAL
    - RETRASO MENTAL LEVE
    - RETRASO MENTAL MODERADO
    - RETRASO MENTAL GRAVE O SEVERO
    - RETRASO MENTAL PROFUNDO
  7. CONSIDERACIONES PARA APLICAR LAS ACTIVIDADES
  8. ACTIVIDADES RECOMENDADAS PARA ESTIMULAR
-



## INTRODUCCIÓN

El nacimiento de un nuevo miembro de la familia trae como consecuencia cambios importantes en la forma de vida de ésta, ya que el recién nacido se convierte en el centro de atención al cual hay que brindarle amor, alimentación y cuidados para que pueda crecer y desarrollarse en un ambiente agradable y propiciar de esta manera el crecimiento de un niño saludable.

Es importante señalar que las necesidades de los niños de esta edad de no solamente son el descanso y la alimentación, sino que además requiere moverse, conocer y adaptarse al mundo que lo rodea. Para satisfacer estas necesidades y lograr un adecuado desarrollo, es importante la intervención de las personas que lo rodean construyendo además la base fundamental de la futura estabilidad del niño.

---

## 1. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

La Estimulación Temprana es toda aquella actividad de contacto o juego con un bebé o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potenciales humanos. Tiene lugar mediante la repetición de diferentes ejercicios sensoriales que aumentan, por una parte, el control emocional, proporcionando al niño una sensación de seguridad y goce; y por la otra, amplía la habilidad mental que le facilita el aprendizaje, ya que desarrolla destrezas para estimularse a sí mismo a través del juego libre y del ejercicio de la curiosidad y la exploración de la imaginación.



## 2. EL OBJETIVO DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

“La Estimulación Temprana tiene por objetivo aprovechar esta capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro en beneficio del bebé. Mediante diferentes ejercicios y juegos su intención es la de proporcionar una serie de estímulos repetitivos, de manera que se potencien aquellas funciones cerebrales que a la larga resultan de mayor interés. No sólo se trata de reforzar aspectos intelectuales, como su capacidad para la lectura o el cálculo matemático, sino que la estimulación temprana también contempla los aspectos físicos, sensoriales y sociales del desarrollo”.

---

### 3. ESTIMULACION INFANTIL

Es un método que permite aprovechar al máximo las relaciones de los padres con sus hijos, sirve también como tratamiento realizado durante los primeros años de vida de los niños con el fin de enriquecer y lograr al máximo las capacidades

### 4. AREAS DEL DESARROLLO

Para favorecer el desarrollo evolutivo del niño y facilitar las actividades de estimulación es necesario considerar cuatro áreas muy relacionadas entre sí, de cuya interacción y progreso depende la integridad de todo ser humano. La inteligencia, la capacidad de comunicarse con los demás, expresar emociones o moverse de un lado a otro requieren de un poco de ayuda y apoyo para manifestarse correctamente.

#### AREA COGNOCITIVA

Consiste en la habilidad que tiene el niño para tomar conciencia de sí mismo y su entorno para comenzar a ordenar la realidad que se le presenta, mediante estructuras y asociaciones mentales que le permite explorar, comparar, elegir, preguntar, clasificar, etc. Es decir abarca todos los estímulos que necesita la mente para comprender, relacionar y adaptarse a situaciones nuevas mediante el uso de pensamientos y interacción directa con los objetos y el mundo que le rodea.



---

Para lograr este conocimiento, el ser humano utiliza tres sistemas de procesamiento: la acción, facilitada por su dimensión sensoriomotriz; la construcción de imágenes mentales, o sea, la capacidad de entender que aunque no vea ni toque un objeto éste igual existe; y el lenguaje, que le permite representar las experiencias con mayor flexibilidad.

## AREA DE LENGUAJE

Se refiere a las habilidades que le permiten al niño comunicarse con su entorno. Abarca tres grandes aspectos: la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. Es decir, el niño tiene la facultad de interpretar y entender los estímulos auditivos, de recordar palabras lógicas en forma ordenadas para emitirlos y exponer una idea ya sea a través de gestos o sonidos.



El lenguaje se define como un sistema de signos, símbolos y gestos que permiten al hombre expresarse. En este contexto, se podría señalar que cada niño nace con un lenguaje que le permite expresar sus necesidades, incomodidades, emociones o sensaciones, en un comienzo a través del llanto, luego del quejido, balbuceos, gestos o movimientos, en última instancia mediante las palabras. Sin embargo, durante las primeras semanas no se trata de lenguaje articulado como tal, sino de signos que los padres intentan interpretar para poder comunicarse con el bebé. Luego, durante el curso de la socialización y su desarrollo evolutivo, el niño va aprendiendo a emitir sonidos, los cuales suele imitar de lo que oye habitualmente.

---

## AREA SOCIO AFECTIVA

Esta área es básicamente la habilidad de reconocer y expresar emociones y sentimientos. Involucra un cúmulo de experiencias afectivas y de socialización que permite al niño sentirse un individuo único, diferente de los demás, pero a la vez querido, seguro y comprendido, capaz de relacionarse con otros bajo ciertas normas comunes.



En este aspecto del desarrollo es fundamental la participación de los adultos como primero generadores de vínculos afectivos, pues hasta aproximadamente los 2 años el niño interactúa casi en forma exclusiva con ellos. El juego se convierte en la herramienta principal para lograr estos objetivos. A través de éste el niño aprende a sonreír, a interactuar con otros, a esperar turnos, a respetar, y a confiar en quienes le rodean.

## AREA MOTORA

Esta área se refiere a la habilidad para moverse y desplazarse, y permite al niño conocer el mundo, tomar contacto con él. Como su nombre lo indica, involucra dos dimensiones: los sentidos, es decir, aquella capacidad de ver, oír, oler, percibir sabores, texturas y temperaturas; y los movimientos. Éstos, a su vez, se subdividen en finos, que requieren de la coordinación entre lo que se ve y se toca, tomar objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc., y gruesos, referidos a los desplazamientos, cambios de posición, reacciones posturales y equilibrio.



Dichas características otorgan al área sensorio – motriz un sentido exploratorio que es el que estimula el aprendizaje y el desarrollo intelectual del niño. Por ello, es fundamental promover sus intentos de búsqueda, permitiéndole tocar, manipular y llevarse a la boca todo lo que se ve, sin coartar sus posibilidades, pero si estableciendo límites frente a posibles riesgos.

## **5. CARACTERÍSTICAS DEL DESARROLLO**

### **5.1 CARACTERÍSTICAS MOTRICES DE UN BEBE DE 0 A 2 MESES.**

- Es capaz de succionar y mantiene las manos cerradas como reflejos innatos.
- No puede mantener el tronco recto ni sostiene la cabeza.
- Acostado boca abajo adopta la postura fetal.
- Generalmente permanece con un brazo y una pierna encogida y la otra parte extendida.
- Ante un ruido o algún otro estímulo fuerte, tiene movimientos descontrolados en todo su cuerpo.

## **5.2 CARACTERISTICAS MOTRICES DE UN BEBE DE 3 A 4 MESES.**

- Van desapareciendo los reflejos primitivos por el incremento de la madurez de su cerebro.
- Mueve menos los brazos y las piernas ya que está pasando del control reflejo, al voluntario.
- Al sentarlo, mantiene la cabeza erguida, aunque en la región lumbar necesita un apoyo.
- Utiliza indistintamente las manos y con más habilidad.
- Desaparece el reflejo de prensión palmar.
- Empieza a interesarse por los objetos, abre y cierra la mano para retenerlos pero solo por unos segundos.

## **5.3 CARACTERISTICAS MOTRICES DE UN BEBE DE 5 A 6 MESES.**

- A los 5 meses aparece la prensión voluntaria, puede coger los objetos y llevarlos a la boca.
- Acostado boca abajo puede levantar la cabeza y gran parte del tronco con firmeza, apoyándose en los antebrazos.
- A los 6 meses se sostiene ya sobre las manos.
- En esa posición puede manipular un juguete con las manos.
- Trata de darse la vuelta.
- Apoyado sobre el tórax mueve los brazos y piernas haciendo el avión.
- Sentado, a los 6 meses, se sostiene con el mínimo apoyo.
- En posición dorsal intenta sentarse, pero sólo lo consigue si lo sujetamos un poquito.
- Deja de mirarse las manos para cogerse los pies.
- A los 6 meses ya tiene bien adquirida la prensión voluntaria.

---

## **6. RETRASO MENTAL**

Es una enfermedad que por factores hereditarios, genéticos o adquiridos ocurre una lesión del Sistema Nervioso Central que da lugar a un insuficiente desarrollo de la psiquis en general y en especial de la actividad cognoscitiva evolutiva.



### **TIPOS DE RETRASO MENTAL**

#### **RETRASO MENTAL LEVE**

Se denomina los de la etapa educable son alrededor del 85% de las personas afectadas por el trastorno. Suelen desarrollar habilidades sociales y de comunicación durante la etapa preescolar, tienen insuficiencias mínimas en las áreas sensoriomotoras.

#### **RETRASO MENTAL MODERADO**

Presentan una lentitud en el desarrollo de la comprensión y en el uso del lenguaje y alcanzan en esta área un dominio limitado.

## **RETRASO MENTAL GRAVE O SEVERO**

Presenta un cuadro clínico mucho más severo que el anterior básicamente su etiología es orgánica asociada a otros trastornos con escaso o nulo desarrollo del nivel de lenguaje.

## **RETRASO MENTAL PROFUNDO**

Poseen una limitada capacidad para cuidar sus necesidades básicas y requieren ayuda y supervisión permanente. No muestran capacidad para comprender instrucciones o reconocerlas y actuar de acuerdo a ellas.

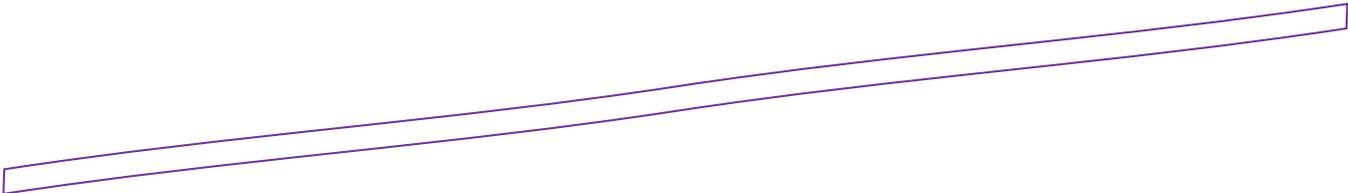
## **7. CONSIDERACIONES PARA APLICAR LAS ACTIVIDADES**

- ❖ Se sugiere que las actividades se realicen diariamente o por lo menos tres veces por semana.
- ❖ El tiempo dedicado a las actividades varía según la edad del niño, por lo que se sugiere que durante el primer año de vida sea de 5 a 10 minutos.
- ❖ Repetir cada actividad de 3 a 4 veces.
- ❖ Cuidar que el área donde se van a realizar las actividades se encuentren libres de obstáculos que puedan lesionar al niño, que tenga una adecuada ventilación, iluminación, libre de ruidos para que el ambiente le sea agradable.
- ❖ Se debe utilizar material variado y atractivo para el niño.
- ❖ Si el niño se opone a realizar la actividad, no lo force, si es necesario cambiarle de actividad.

- 
- ❖ No realice las actividades después de que el niño haya ingerido alimentos (debe transcurrir de 30 a 45 minutos desde la última comida).
  - ❖ En cada sesión realizar de tres a cuatro actividades como máximo.
  - ❖ Ofrezca al niño seguridad y confianza en la realización de las actividades.
  - ❖ Estimule al niño a realizar las actividades, festeje sus logros y hágalo sentir importante.
  - ❖ Al realizar las actividades procure que el niño esté con la menor ropa posible( pañal, camiseta, pantalón cómodos)
  - ❖ Acompañe el desarrollo de las sesiones con rimas, cantos, juegos o música.



# ACTIVIDADES



---

## **ACTIVIDADES RECOMENDADAS PARA ESTIMULAR**

### **ACTIVIDAD N°-1**

**TEMA:** Intentando levantar mi cabeza (0 a 3 meses)

**OBJETIVO:** Estrechar el vínculo entre los padres y el bebé.

**MATERIALES:** Rimas, cantos, música.

**PROCEDIMIENTO:** Acueste al bebe boca arriba, ofrézcale sus dedos pulgares para que se agarre, sujételo firmemente y levántelo un poco.



**LOGROS:** En esta actividad se logra que el bebe sostenga su cabeza, se adapta al medio en se desenvuelve y establece las primeras relaciones con sus padres y con las personas más cercanas a él.

---

## **ACTIVIDAD N°- 2**

**TEMA:** Control de la cabeza

**OBJETIVO:** Estimular al niño para que levante la cabeza.

**MATERIALES:** Sonajas, cascabeles.

**PROCEDIMIENTO:** Poner al niño boca abajo y llámele la atención con objetos que hagan ruidos, si al niño se le dificulta levantar la cabeza ponerle una cobija doblada bajo el pecho y los hombros.



**LOGROS:** El niño logrará mantener la cabeza levantada, si el niño no logra mantener la cabeza levantada ayúdelo y hágalo con apoyo.

---

### **ACTIVIDAD N°-3**

**TEMA:** Juega con sus manos.

**OBJETIVO:** Estimular la adopción de la postura sedente con apoyo y ayuda.

**MATERIALES:** Sonajas, campanitas, muñecos chillones, cascabeles.

**PROCEDIMIENTO:** Acueste al bebe boca abajo y póngale juguetes un poco retirados para que trate de alcanzarlos, ayúdelo colocando sus manos en la planta de sus pies.



**LOGROS:** Logramos que utilice las dos manos, una mano para apoyarse y la otra para alcanzar el juguete.

---

## **ACTIVIDAD N°-4**

**TEMA:** Empieza a desplazarse.

**OBJETIVO:** Contribuir a la adquisición de la postura sedente, inicio del arrastre, del gateo.

**MATERIALES:** Pelotas, sonajas, muñecos.

**PROCEDIMIENTO:** Coloque al bebe en posición de gateo, ofrézcale un juguete a poca distancia, anímelo a que vaya gateando por él; puede usted gatear con él.



**LOGROS:** Logra desarrollar una habilidad importante que es el gateo ya que se coordina el trabajo de ambos hemisferios.

## **ACTIVIDAD N°-5**

**TEMA:** Estirar las manos

**OBJETIVO:** Contribuir al estiramiento de los brazos del bebe.

**MATERIALES:** Sonajeros

**PROCEDIMIENTO:** Poner un juguete que sea del interés del niño para que intente tomarlo estirando así las manos. Pararse frente al bebe y realizar la acción de tomarlo en brazos para que intente agarrarse estirando sus manos, mover un sonajero para que el bebe intente tomarlo estirando sus manos.



**LOGROS:** Permitir que el niño estire lo mas que pueda los brazos para desarrollar el agarre.

---

## **ACTIVIDAD N°-6**

**TEMA:** Mover la cabeza

**OBJETIVO:** Lograr que el bebe reaccione y gire la cabeza al sonido.

**MATERIALES:** sonajeros, muñecos con sonido.

**PROCEDIMIENTO:** Realizar sonidos fuertes para que mueva la cabeza hacia el sonido. Ponerse al lado del bebe y hablarle o cantarle para que mueva la cabeza hacia la voz. Ponerlo boca abajo y realizar sonidos musicales a un lado y a otro para que mueva la cabeza buscando el sonido.



**LOGROS:** Logra desarrollar una habilidad importante como es la de búsqueda al mismo tiempo que le permite controlar su cabeza.

---

## **ACTIVIDAD N°- 7**

**TEMA:** El gateo.

**OBJETIVO:** Estimular al niño para el gateo.

**MATERIALES:**

**PROCEDIMIENTO:** Poner al niño boca abajo y pasar por alrededor del tórax una banda de tela modo de un cinturón, levantar al bebe tirando de ambos lados de la banda hasta que solo toque el suelo con sus manos y sus rodillas.



**LOGROS:** Logra desarrollar una habilidad importante que es el gateo ya que se coordina el trabajo de ambos hemisferios.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

### BIBLIOGRAFÍA

Hernández y Otros. (s/a). *Áreas del Desarrollo en la Educación Preescolar*. EDIN Ministerio de Salud. San José Costa Rica.

Kail, R y Cavanaugh, J. (2006). *Desarrollo Humano. Una perspectiva del ciclo vital*. CengageLearning Editores, S. A. Tercera Edición. México.

Papalia D. (2002). *Psicología del Desarrollo*. Impactos en Medios Publicitarios S.A. México.

Papalia D. Olds, S. Feldman, R. (2005). *Desarrollo Humano*. Impactos en Medios Publicitarios S.A. México.

Pérez, I. (2003). *Educación Especial Técnicas de Intervención*. En Procesos Cognitivos (págs. 262-263). España: McGraw-hill/interamericana de España.

### LINKOGRAFÍA

Hurtado, M. (2008). *Estimulación en el bebé*- Recuperado de <http://www.mailxmail.com/curso-estimulacion-bebe/cuatro-areas-desarrollo>.

Janeth, P. S. (Junio de 2013). Repositorio *Universidad Técnica de Cotopaxi*. Obtenido de Implementación de un espacio de estimulación temprana: <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/1694/1/T-UTC-1568.pdf>

Luis, S. (s.f.). *Desarrollo Neurológico Infantil*. Obtenido de <http://escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manualped/dessneurolinf.html>  
*Ministerio de salud y protección social*, (2013), Bogotá, Obtenido de <http://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Promoci%C3%B3nyPrevenci%C3%B3n.aspx>

Moyano, P. Vélez, D. (2011), “*Factores que influyen en el crecimiento y desarrollo intelectual de los niños*”. Obtenido de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/403/1/17%20factores%20que%20influyen%20en%20el%20crecimiento%20y%20desarrollo%20intelectual.pdf>

## **CITAS BIBLIOGRÁFICAS-BASES DE DATOS UTA:**

**EBRARY:** Ovejero, H. M. (2013). Desarrollo cognitivo y motor. España: Macmillan Iberia, S.A. Recuperado 09 de abril del 2015, disponible en:  
<http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10820374&p00=desarrollo+motor>

**EBRARY:** Ferrándiz, V. I. M. (2006). Perfiles de desarrollo motor y deficiencia mental. España: Universidad Complutense de Madrid. Recuperado 09 de abril del 2015, disponible en:  
<http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10121366&p00=desarrollo+motor>

**EBRARY:** Sánchez, F. M. D. L. (2009). El desarrollo de la motricidad en el niño en su paso por la escuela básica. Argentina: El Cid Editor | apuntes. Recuperado 09 de abril del 2015, disponible en:  
<http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10316215&p00=desarrollo+motor>

**EBRARY:** Eming, Y. M., & Fujimoto, G. G. (2004). Desarrollo infantil temprano: lecciones de los programas no formales. Acción Pedagógica. 13(2): 186-198, 2004.. Venezuela: D - Universidad de los Andes Venezuela. Recuperado 09 de abril del 2015, disponible en:  
<http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10444823&p00=estimulacion+temprana>

**EBRARY:** Ibáñez, L. P., & Mudarra, S. M. J. (2014). Atención temprana: diagnóstico e intervención psicopedagógica. España: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia. Recuperado 09 de abril del 2015, disponible en:  
<http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10877146&p00=estimulacion+temprana>

# ANEXOS



5. ¿Conoce usted que áreas se pueden desarrollar mediante la estimulación temprana?

Si ( )

No ( )

6. ¿Cree usted que la estimulación temprana ayuda al desarrollo de los niños/as, durante la primera infancia?

Si ( )

No ( )

7. ¿Considera usted que los médicos y enfermeras deben dar charlas de los beneficios que otorga la estimulación temprana en el desarrollo del niño?

Si ( )

No ( )

*Gracias por su colaboración*

**Anexo 2.** Encuesta dirigida a los Profesionales de la Salud



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

**Guía de la Encuesta dirigida a los Profesionales de la Salud**

**Objetivo:** Conocer las expectativas de los profesionales q atienden a los niños y niñas acerca de la estimulación temprana.

**Instrucciones:** Sírvase leer cada pregunta y contéstela con todo sinceridad. Marque con una x la opción que le parezca correcta

**Cuestionario**

1. ¿Sabe usted si en la institución existe un programa de estimulación temprana para cada niño/a?

Si ( )

No ( )

2. ¿Cree necesaria la aplicación de programas de estimulación temprana individualizados en la institución?

Si ( )

No ( )

3. ¿En el tiempo que usted labora en el Hospital Básico Baños se han realizado actividades de estimulación temprana?

Si ( )

No ( )

4. ¿Cree usted que a través de la estimulación temprana durante la primera infancia, los niños/as, desarrollan de mejor manera todas sus destrezas?

Si ( )

No ( )

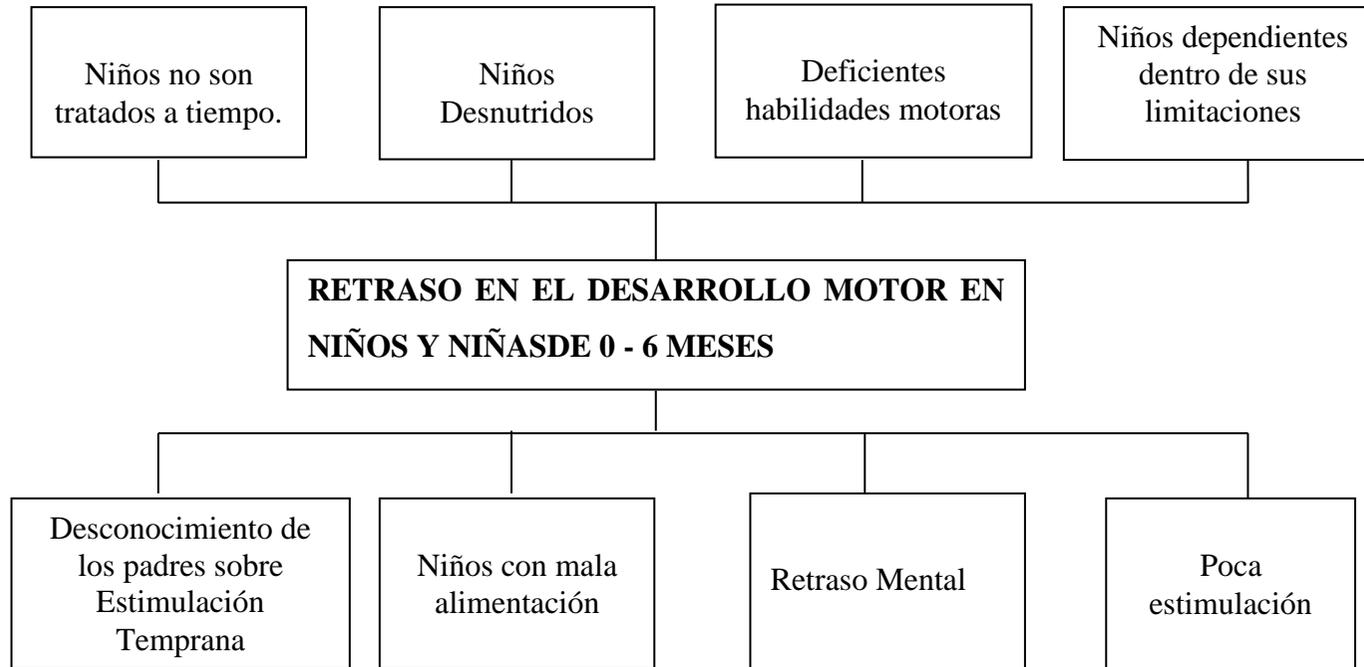
5. ¿Es necesario elaborar un manual de estimulación temprana para que los padres de familia se informen de mejor manera?

Si ( )

No ( )

*Gracias por su colaboración*

**Anexo 3.** Árbol de problema



Anexo 4. Tabla de Chi<sup>2</sup>

	0,001	0,005	0,01	0,02	0,025	0,03	0,04	0,05
g.d.l								
1	10,828	7,879	6,635	5,412	5,024	4,709	4,218	3,841
2	13,816	10,597	9,210	7,824	7,378	7,013	6,438	5,991
3	16,266	12,838	11,345	9,837	9,348	8,947	8,311	7,815
4	18,467	14,860	13,277	11,668	11,143	10,712	10,026	9,488
5	20,515	16,750	15,086	13,388	12,833	12,375	11,644	11,070

Anexo 5. Fotografías



