



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

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“ESTIMULACIÓN TEMPRANA COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE
PARA EVITAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS INFANTILES”**

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Estimulación
Temprana

Autora: Laura Tigse, Johanna Belén

Tutor: Dr. Fernández Soto, Gerardo Fernando

Ambato-Ecuador

Septiembre - 2019

APROBACIÓN DEL TUTOR

En calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema: **“ESTIMULACIÓN TEMPRANA COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA EVITAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS INFANTILES”**, de Laura Tigse Johanna Belén, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador desinado por el H. Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud.

Ambato, Junio del 2019

EL TUTOR

Dr. Fernández Soto, Gerardo Fernando

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el presente trabajo de investigación **“ESTIMULACIÓN TEMPRANA COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA EVITAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS INFANTILES”** como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de responsabilidad exclusiva de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Junio del 2019

LA AUTORA

.....
Laura Tigse, Johanna Bélen

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación o parte de él, un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

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

Ambato, Junio 2019

LA AUTORA

.....
Laura Tigse, Johanna Bélen

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban el informe del proyecto de investigación, sobre el tema: “ESTIMULACIÓN TEMPRANA COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA EVITAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS INFANTILES” de Laura Tigse Johanna Laura, estudiante de la carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Septiembre 2019

Para su constancia firman

.....
PRESIDENTE/A

.....
1er VOCAL

.....
2do VOCAL

DEDICATORIA

Quiero dedicar este proyecto a Dios quien me dio vida a mi familia, a mis padres y hermana por ayudarme a cumplir cada uno de mis objetivos en especial a mi madre por su infinito amor por regalarme una carrera para mi futuro, porque cuyos valores se han reflejado en mí y me han hecho una persona de bien, siempre ha sido excelente mujer, madre, amiga y confidente.

A mis dos ángeles en el cielo, mi abuelito y mi papá Sergio, por cuidarme desde niña aquí en la tierra y ahora sé que lo hacen desde el cielo, por confiar siempre en mi capacidad y hacerme saber con sus consejos diarios que llegaría lejos, por amarme como a una más de sus hijas, se los prometí y lo estoy consiguiendo.

A toda mi familia tíos, primos, abuelitos que siempre me apoyaron y confiaron en mí en el transcurso de mi carrera.

LAURA TIGSE JOHANNA BELÉN

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por haberme dado la oportunidad de seguir mi vocación y cumplir cada uno de mis sueños y poder iniciar un camino lleno de éxitos, quiero también demostrar mi gratitud a todas las personas que me apoyaron en el transcurso de la carrera con sus consejos y amor.

A mis padres por ser mi motivación muchas gracias por su cariño, educación, valores y por su amor, a mi familia por ayudarme a crecer como ser humano y confiar en mi capacidad.

Agradezco a todos los docentes de la carrera que compartieron su conociendo y ayudaron a mi formación académica y profesional, por la paciencia y dedicación con la que realizan su labor.

LAURA TIGSE JOHANNA BELÉN

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN.....	xii
SUMMARY	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
MARCO TEÓRICO.....	2
1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS.....	2
1.1.1. Contextualización.....	2
1.1.2. Justificación.....	4
1.1.3. Estado del Arte.....	5
1.1.4. Fundamentación Teórico Científica.....	9
1.1.4.1. Variable Independiente. Estimulación Temprana	9
1.1.4.2. Variable Dependiente. Enfermedades Respiratorias.....	15
1.2. OBJETIVOS	22
1.2.1. Objetivo general	22
1.2.2. Objetivo Especifico.....	22
Descripción del cumplimiento de objetivo:.....	22
CAPÍTULO II	23

METODOLOGÍA	23
2.1. Materiales	23
2.2. Métodos.....	23
2.3. Criterios de Inclusión y Exclusión	25
2.4. Hipótesis o Supuesto	25
2.4.2 Señalamiento de Variables	25
CAPÍTULO III	26
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	26
3.1. Análisis e interpretación:	26
3.3. Verificación de hipótesis.....	42
CAPÍTULO IV	43
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	43
4.1. Conclusiones	43
4.2. Recomendaciones	44
Referencias Bibliografía:	45
ANEXOS.	51
ANEXO 1. Guía de Estimulación Temprana	51
ANEXO 2. Encuesta Validada	83
.....	85
ANEXO 3.	86

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Conocimiento sobre Estimulación Temprana.....	26
Tabla 2: Concepto de Estimulación Temprana	27
Tabla 3: Conoce sobre los beneficios de Estimulación Temprana	28
Tabla 4: Beneficios de Estimulación Temprana	29
Tabla 5: Momento considerable para realizar Estimulación Temprana	30
Tabla 6: Conocimiento sobre los programas de Estimulación Temprana para prevenir enfermedades.....	31
Tabla 7: De qué manera se emplean los programas de Estimulación Temprana para prevenir enfermedades	32
Tabla 8: Programas de Estimulación Temprana	34
Tabla 9: Enfermedades Respiratorias comunes	35
Tabla 10: Nombre común de la gripe.....	36
Tabla 11: Grupos etarios más afectados con infecciones respiratorias.....	37
Tabla 12: Contagio de enfermedades respiratorias	38
Tabla 13: Prevención de enfermedades respiratorias.....	39
Tabla 14. Prueba de Chi Cuadrado	40

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Conocimiento sobre Estimulación Temprana	26
Ilustración 2: Concepto de Estimulación Temprana	28
Ilustración 3: Conoce sobre los beneficios de Estimulación Temprana.....	28
Ilustración 4: Conocimiento sobre los beneficios de Estimulación Temprana	30
Ilustración 5: Momento considerable para realizar Estimulación Temprana.....	31
Ilustración 6: Relación Estimulación Temprana para prevenir enfermedades.....	32
Ilustración 7: De qué manera se emplean los programas de Estimulación Temprana para prevenir enfermedades	33
Ilustración 8: Programas de Estimulación Temprana	35

Ilustración 9: Enfermedades Respiratorias comunes.....	36
Ilustración 10: Nombre común de la gripe	37
Ilustración 11: Grupos etarios más afectados con infecciones respiratorias	38
Ilustración 12: Contagio de enfermedades respiratorias	39
Ilustración 13: Prevención de enfermedades respiratorias	40

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA
**“ESTIMULACIÓN TEMPRANA COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE
PARA EVITAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS INFANTILES”**

Autora: Laura Tigse Johanna Belén

Tutor: Dr. Fernández Soto, Gerardo Fernando

Fecha: Junio 2019

RESUMEN

El presente proyecto se enfoca en indagar sobre el conocimiento que tienen los educadores sobre el tema: “Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles”, se llevó a cabo en la provincia de Cotopaxi – Latacunga, a profesionales del MIES, tiene como objetivos: Enunciar el nivel de conocimiento que poseen las educadoras en base a los resultados obtenidos de la anterior etapa realizados en el período Septiembre 2018 -Febrero 2019, de igual manera se elaboró y socializo una guía de actividades enfocadas en la prevención e identificación de síntomas propios de las enfermedades respiratoria dirigida para niños. Se concluye, después de haber tabulado los datos, que los educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi la mayoría si tienen conocimiento sobre: Estimulación Temprana, sus beneficios y el momento de aplicación en el que se debe realizar mayores de 2 años, finalmente se analizó el conocimiento adquirido por las educadoras el mismo, sin embargo, desconocen sobre, si los programas de Estimulación Temprana son globales. Por otra parte, se evidenció que sus conocimientos sobre Enfermedades Respiratorias son: enfermedades comunes, su manera de contagio y como evitar una enfermedad respiratoria, sin embargo, la mayoría de educadores desconocen el grupo etario más afectado.

PALABRAS CLAVE: ESTIMULACIÓN TEMPRANA, ESTRATEGIAS, ENFERMEDADES RESPIRATORIAS.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

EARLY STIMULATION CAREER

**“EARLY STIMULATION AS A LEARNING STRATEGY TO PREVENT
CHILDHOOD RESPIRATORY DISEASES”**

Author: Laura Tigse Johanna Belén

Tutor: Dr. Fernández Soto, Gerardo Fernando

Date: June 2019

SUMMARY

The present project focuses on investigating the knowledge that educators have on the subject: "Early Stimulation as a learning strategy to avoid Childhood Respiratory Diseases", was carried out in the province of Cotopaxi - Latacunga, to MIES professionals, has as objectives: State the level of knowledge that the educators possess based on the results obtained from the previous stage carried out in the period September 2018 -February 2019, in the same way a guide of activities focused on the prevention and identification of symptoms of respiratory diseases directed for children. It is concluded, after having tabulated the data, that the MIES educators of the province of Cotopaxi the majority if they have knowledge about: Early Stimulation, its benefits and the moment of application in which it must be carried out over 2 years, finally He analyzed the knowledge acquired by the educators himself, however, they are unaware of whether the Early Stimulation programs are global. On the other hand, it was evidenced that their knowledge about Respiratory Diseases are: common diseases, their way of contagion and how to avoid respiratory disease, however, most educators are unaware of the most affected age group.

KEY WORDS: EARLY ESTIMULATION. AVOID, RESPIRATORY DISEASES

INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación tiene como tema “ESTIMULACIÓN TEMPRANA COMO ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE PARA EVITAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS INFANTILES” tiene como objetivo, establecer el nivel de conocimiento de los educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi sobre Estimulación Temprana y conocer de qué manera esta se constituye en una estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles.

Las infecciones respiratorias agudas son una importante causa de morbimortalidad en la infancia en América Latina, desde mediados de la década de los 80 se ubicó como principal causa de muerte en niños menores de un año. La morbilidad, independientemente de la edad, se ha agravado por el gran número de agentes biológicos que pueden causar estos cuadros, en especial los virales que afecta a un 95 % de los niños menores de dos años, además del daño que produce sobre la mucosa del tracto respiratorio bajo, lo que los predispone a infecciones bacterianas como complicación.

Es de suma importancia la implementación de programas de Estimulación Temprana enfocados en la prevención, aprendizaje y detección oportuna de síntomas de dichas enfermedades interviniendo así de forma positivas sobre la salud de la población y controlar o suprimir los negativos.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

1.1.1. Contextualización

Macro

En los últimos años alrededor del mundo se promueven distintos programas de aprendizaje y prevención para evitar enfermedades respiratorias infantiles en todos los países, tomando en cuenta que las dichas enfermedades son una de las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo, alrededor de 65 millones de personas sufren de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y 3 millones mueren cada año, lo que la convierte en la tercera causa de muerte en todo el mundo. (Foro de las Sociedades Respiratorias Internacionales, 2017)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se dio a conocer en el año 2016 la Alianza Global para prevención de Enfermedades Respiratorias (GARD) cuyo principal objetivo es unir y combinar el conocimiento de instituciones, organizaciones y organismos nacionales e internacionales para de esta manera proporcionar una mejor calidad de vida de más de mil millones de personas afectadas por diferentes enfermedades respiratorias agudas.

Meso

Según la Organización Panamericana de la Salud cada año mueren 1,7 millones de menores de 5 años por causas relacionadas con el medio ambiente, dentro de estas estas cifras 570.000 niños menores de cinco años fallecen como consecuencia de infecciones respiratorias (entre ellas las neumonías) causadas por la contaminación del aire en espacios cerrados y en el exterior.

En América latina se estima que nacen alrededor de 12 millones de niños y aproximadamente 4000.000 mueren entre las edades de 5 a 4 años, 270.000 niños fallecen durante el primer año y 180.000 fallecen en el primer mes de vida, la causa continua de muerte se debe a factores que pueden ser prevenibles o tratables como desnutrición y en una gran parte las enfermedades infecciosas y respiratorias que juntas pueden ocasionar alrededor de 1 de cada 4 muertes de menores de 5 años. (OPS, 2019)

Micro

En Ecuador en el año 2013 la incidencia de enfermedades respiratorias en niños menores de 5 años fue del 9,56 %. Según la OMS las infecciones respiratorias fueron causa del 12% de las muertes en infantes en el Ecuador. (Romo. J, 2017)

Entre los años 2010– 2017 en el Ecuador las enfermedades respiratorias agudas tienen una incidencia del 14 % de la población. La provincia de Cotopaxi se registra la mayor población con problemas relacionados a enfermedades respiratorias. (SAGS, 2012)

Según la información semanal N° 49,2017 – 02,2018 presentada la cual se obtiene mediante datos obtenidos de hospitales o eventos imprevistos relacionados con enfermedades respiratorias virales agudas que se vigilan a nivel nacional (SIVE – ALERTA) cuyos resultados son proporcionados por el Instituto Nacional de Salud Pública e Investigación. (INSPI), Ecuador según datos, presenta mayor circulación de virus; los primeros meses el cual inicia en Enero llega hasta el mes de Marzo, el segundo período inicia en Julio y finaliza en el mes de Agosto, el principal objetivo es disminuir la incidencia de las enfermedades e implementar estrategias de inmunización y prevención. (SIVE, 2018)

1.1.2. Justificación

Las enfermedades respiratorias infantiles en la actualidad son uno de los principales problemas de salud en el área pediátrica estos afectan esencialmente a menores de 5 años, por ser más vulnerables a los diferentes factores: biológicos o ambientales, es así que constituye un desafío para el personal de salud y las familias el evitar el contagio de dichas enfermedades.

Justamente es por esta razón que la viabilidad del presente estudio pertenece al proyecto: “Estrategias de aprendizaje con pertinencia social para la prevención de enfermedades infantiles”, aprobado mediante resolución 0417-CU-P-2018, el cual radica en demostrar de qué manera Estimulación Temprana interviene en la prevención de enfermedades respiratorias infantiles , a nivel mundial los servicios de salud tienen la responsabilidad de orientar de manera eficaz a educadores, personal de salud, comunidades y familias capacitando sobre medidas de prevención, y de esta manera reducir la morbi-mortalidad en la población infantil y mejorar la calidad de vida de la población en general.

Los beneficiarios directos con la aplicación de las diferentes estrategias de aprendizaje del trabajo de investigación son los niños menores de 5 años, debido a que se evitará la propagación de enfermedades respiratorias y se reconocerá la importancia del área de Estimulación Temprana.

Finalmente, el aporte teórico de este proyecto de investigación será fuente de consulta para aquellos estudiantes o profesionales que desean conocer sobre el tema y fomentar las bases de futuras investigaciones.

1.1.3. Estado del Arte

Al realizar una búsqueda bibliográfica de diferentes fuentes de investigación en la base de datos de la Universidad Técnica de Ambato, revistas y artículos científicos se encontraron proyectos de investigación relacionados con el tema y se evidencia las siguientes conclusiones:

TEMA: PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LA INFANCIA EN SANTIAGO, CHILE.

AUTOR: Leonardo Véjar M., Carlos Castillo D., Patricia Navarrete M. y Salomé Sánchez

CONCLUSIONES: Dentro de este programa de prevención y control de enfermedades respiratorias agudas de la infancia se analizaron diferentes actividades de prevención y control, el programa comenzó con capacitaciones y reuniones informativas con personal del área de salud, las jefaturas de los distintos municipios y se extendió hasta consultorios primarios estos talleres tuvieron una duración de 16 horas en las cuales se incluían a médicos, enfermeras docentes y personal auxiliar durante la capacitación se hizo hincapié en los signos sugerentes de gravedad y en los conceptos de atención focalizada de grupos de riesgo. El éxito aparente del programa obligó a mejorar los sistemas para evaluar su impacto general y el de sus componentes específicos. Al objetivo debería contribuir un trabajo más integrado entre los diversos niveles de atención y la administración de salud municipalizada que se encarga de la atención primaria y de los servicios de salud. (Véjar et al., 2015)

TEMA: PREVENCIÓN DE INFECCIONES RESPIRATORIAS EN JARDINES MATERNALES: RECOMENDACIONES Y REVISIÓN SISTEMÁTICA DE LA EVIDENCIA

AUTOR: Dra. María Elina Serra

CONCLUSION: La siguiente investigación se realizó con el objetivo de revisar distintas medidas de prevención que se las implementan y se recomienda en los jardines maternos, y poder observar de qué manera contribuye a la mejora del ambiente en estos lugares, como metodología se realizó una búsqueda en fuentes de internet como Google y páginas web relacionadas a pediatría, se revisaron recomendaciones sobre higiene de manos, limpieza de secreciones, limpieza del ambiente y elementos. Al finalizar la revisión se expusieron siete guías sobre higiene de manos, cuidado del ambiente y limpieza de secreciones concluyendo así que una correcta higiene de manos oportuna y adecuada y una apropiada limpieza ambiental son uniformemente recomendadas por distintas guías para la prevención de infecciones respiratorias. (Dra. María Elina Serra. 2014)

TEMA: ABORDANDO LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑOS CON UN ENFOQUE ECOLÓGICO EN LA COMUNIDAD

AUTOR: Francisco Lamus-Lemus¹, Laura Orozco-Gualtero, Natalia Ortiz-Delgado, Diana Mantilla-Afanador, Liliana Ramos-Valencia

CONCLUSIONES: La presente investigación tuvo como principal objetivo disminuir los episodios de enfermedades respiratoria en las familias, mediante un enfoque modificado del modelo ecológico para identificar y trabajar colectivamente determinantes que influyen en la salud respiratoria de niños y niñas, el proceso se basó en el modelo transteórico del comportamiento con el fin de generar cambios conductuales en las familias y los niños, el proyecto se desarrolló siguiendo un ciclo evolutivo de salud comunitaria caracterizado por la apertura de espacios de participación durante todo el proceso, para este proyecto en particular, las madres afiliadas aportaron

los elementos para la construcción de un árbol de problemas para comprender las causas y consecuencias de las enfermedades respiratorias. Finalmente, las conclusiones de este proyecto de investigación contribuyeron a que es posible combinar una perspectiva de investigación- acción y aprendizaje en el servicio de la comunidad y distintas formas de participación social todas estas enfocadas en una perspectiva ecológica para poder mejorar la educación y prevención de enfermedades respiratorias en familias y menores de 5 años en la población. (Lamus-Lemus et al., 2015)

TEMA: HACIA UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PRIMARIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, AIREA (ACCIÓN INTEGRADA POR LA RESPIRACIÓN)

AUTOR: Rogelio Pérez-Padilla

RESUMEN:

Dicho tema de investigación se enfocó en el control de los factores de riesgo de enfermedades respiratorias y fomentar hábitos saludables: dieta sana y hábitos de sueño, se propuso el programa denominado Acción Integrada por la Respiración (AIRE) el cual ayudo en diferentes países a poder controlar y disminuir enfermedades respiratorias como tuberculosis, infecciones respiratorias agudas, asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y apnea del sueño, un programa así fomenta la mejora de la calidad de atención primaria a la salud, tal y como lo sugiere la Organización Mundial de Salud (OMS) . En este tipo de intervenciones de prevención se suele establecer un programa para tuberculosis y muchos otros para infecciones respiratorias agudas en menores de 5 años, las ventajas observadas mediante la aplicación de estos programas fueron bajar la mortalidad infantil y ayudar en el cumplimiento del objetivo del milenio y se puedo bajar la mortalidad infantil. (Pérez-Padilla, R. 2012)

TEMA: EARLY CHILDHOOD EDUCATION INTERVENTION PROGRAMS IN THE NETHERLANDS: STILL SEARCHING FOR EMPIRICAL EVIDENCE

AUTOR: G Driessen

ARTÍCULO: ECE in the Netherlands targets young children who do not receive enough educational stimulation in their home environment. It provides compensatory activation through special educational programs at daycare centers, preschools, and the lower grades of primary schools, and sometimes (also) at home. The aim of ECE is to prevent young children from starting formal schooling with significant educational delays. The present ECE has been in existence for more than 15 years, and some 4 billion euros have been invested during this period. However, there is no empirical evidence that it really works; in other words, the evidential basis is still lacking. This finding is supported by the two recent large-scale studies described in this article. Meanwhile, substantial new investments in ECE are being made by the Ministry of Education. The ministry must realize, however, that it is crucial that its policy should be evidence-based and that adequate experimental studies are therefore desperately needed. Until then, the question remains whether all the hard work done by ECE staff has been effective. (Driessen, G. 2018).

CONCLUSIONES: La aplicación de programas de intervención en educación infantil temprana (ECE) contribuye de manera significativa al buen desarrollo de la población, sin embargo se ha demostrado la falta de implementación por parte del gobierno de dichos programas en países bajos, ECE va dirigido a niños pequeños que carecen de estímulo dentro su ambiente familiar, el presente estudio que se realizó demostró la efectividad de estos programas en Holanda, dentro de la aplicación de estos programas se educó al hogar es decir al lugar en donde se desenvuelve el infante, también al centro al cual acude continuamente el principal objetivo es enseñar a los padres y educadores las habilidades necesarias para estimular el desarrollo cognitivo, lingüístico y motor de sus niños. Además, se puede recibir apoyo con respecto a la crianza y prevención de enfermedades de los infantes y la educación social.

La mayor parte de los programas no han sido evaluados empíricamente por su eficacia en absoluto, sin embargo, se ha logrado concientizar al gobierno y población en general sobre la importancia de una inversión por parte del gobierno y los diferentes ministerios en fomentar dichos programas. (Driessen, G, 2018)

1.1.4. Fundamentación Teórico Científica

1.1.4.1. Variable Independiente. Estimulación Temprana

Origen

El origen de Estimulación Temprana se dio en Inglaterra fue denominada Estimulación Precoz , dirigida a infantes que presenten algún tipo de discapacidad física o mental se establece este servicio en Estados Unidos ayudando a la creación de una disciplina innovadora, de igual manera otros datos aportan que las bases de Estimulación Temprana se establecieron en la década de los años cincuenta debido a que es aquí en donde se dieron diferentes cambios para la sociedad, política e investigaciones científicas los cuales fueron fundamentales para poder establecer las bases de Estimulación Temprana, la cual abarca las edades de 0 a 5 años. (Cecilia, 2012)

En nuestro país Estimulación Temprana ha tenido mayor relevancia en los últimos años, el 23 de Agosto del 2007 el estado ecuatoriano conjuntamente con el Ministerio de Educación mediante un acuerdo colocó 80 unidades del área de Estimulación Temprana dentro del ministerio de salud y en deferentes comunidades tomando encuentra la importancia que tiene el brindar apoyo oportuno a la población materno infantil de manera gratuita para que pueda ser más accesible para todos. (SAGS, 2012)

Definición

El concepto de Estimulación Temprana o también denominada atención temprana es: “El conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0 a 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 se deben considerar globales en el niño, deben ser planificadas por un equipo de profesionales de orientación interdisciplinaria. (Prieto, 2012)

Objetivo de Estimulación Temprana

Se sustenta como principal objetivo favorecer el desarrollo y el bienestar del niño y su familia, posibilitando su integración en el medio familiar, escolar y social esta va dirigida a la población infantil para poder detectar lo antes posible los diferentes factores de riesgo que pueden intervenir en el desarrollo normal del niño, para de esta manera poder establecer estrategias de intervención para cancelar o minimizar sus efectos. (Buceta, 2011a)

Enfoques de la estimulación temprana

Estos otorgan bases para dar sustento a un programa de estimulación temprana

1. Estimulación centrada en actividades o experiencias

Estos enfoques están encaminados a estimular que el niño participe en diferentes actividades ya sean simples o complejas las cuales ayuden a despertar en la experiencia de gozo y llegar así al aprendizaje, lo que diferencia una actividad de una experiencia es una situación vivida internamente el cual el niño la descubre mientras explora su medio y esta a su vez le produce cierto grado de emociones gozo y asombro.

Para conceder al infante una experiencia significativa se debe construir un ambiente cálido, seguro y llamativo de igual manera se debe tomar en cuenta la predisposición del mismo para participar en las actividades a realizarse. Si deseamos que estas emociones formen parte del aprendizaje es fundamental que el infante aprecie la experiencia y luego pueda asimilarla e interiorizarla mediante la exploración del medio y el juego, las diferentes emociones de gozo y asombro estimulan al niño a su interacción y autodescubrimiento.

2. Estimulación unisensorial o multisensorial

La estimulación unisensorial se centra en generar una experiencia a través de un sentido a diferencia de la multisensorial en donde se trabajan varios sentidos al mismo tiempo.

3. Estimulación puramente intelectual u orientada hacia aspectos variados del desarrollo

La integridad del desarrollo lleva a que los diferentes ámbitos evolutivos se interrelacionen y dependan uno del otro para su maduración. Existen distintos programas de Estimulación Temprana que orientan al desarrollo del pensamiento, inteligencia y personalidad del infante.

4. Estimulación centrada en áreas de desarrollo o en espacios de aprendizaje

Las distintas áreas del desarrollo son distintos aspectos mediante el cual el infante experimenta una maduración y crecimiento. Dentro de estas áreas del desarrollo podemos mencionar la sensorial la percepción y la coordinación motriz la inteligencia, el lenguaje y el área socioemocional. (Buceta, 2011b)

Los campos de aprendizaje son aquellos en donde el niño puede potencializar de manera independiente una o varias áreas del desarrollo, este tipo de enfoque busca trabajar de forma directa el crecimiento de un ámbito específico por otro lado tenemos a la centrada en campos de aprendizajes trabaja en diferentes áreas del conocimiento de esta manera el infante es capaz de experimentar libremente en ellas con una o más de sus áreas del desarrollo. (Ordoñez, 2014)

Conjunto de intervenciones dentro de estimulación temprana

Encontramos tres tipos de servicios:

1. Servicio sanitario

Se trabajan diferentes niveles entre los cuales tenemos: nivel de prevención primaria, realizando diferentes campañas de concientización para informar a la población sobre diferentes problemas que puede presentar la mujer embarazada; en prevención secundaria se detecta de una manera precoz diferentes problemas o trastornos que puede presentar el infante, finalmente en prevención terciaria se trabaja la rehabilitación e intervención del profesional.

2. Servicio educativo

El trabajo que se realiza a nivel educativo desde edades de 0 a 3 años es de orientar, educar y contribuir conjuntamente con profesionales para poder implementar diferentes estrategias que contribuyan al mejor desempeño del infante.

3. Servicio social:

Dentro de estos servicios se encuentran los centros de Desarrollo Infantil y Estimulación Temprana los cuales se encuentran en diferentes comunidades y servicios de salud servicio sanitario algunas públicas y otras concentradas que pertenecen al ámbito de bienestar social.

Metodología de Estimulación Temprana

La metodología a utilizar dentro de estimulación temprana es de tipo experimental, en la cual los estímulos se relación con eventos que se ejercen sobre el sujeto, intentando obtener una respuesta consistente y repetida, el trabajo se define mediante la observación de la conducta que presente el sujeto. La interacción se relaciona con el tipo de método a utilizar en el cual cada respuesta del niño formará una nueva hipótesis la cual se

verificará por experimentación activa o por experiencia propia logrando de esta manera un grado mayor de conocimiento del objeto al que se enfrenta, se debe tomar en cuenta que cada niño y niña maneja su método de conocimiento. (Nieto, 2015)

Los estímulos

Son señales en las personas, que provocan insistencia estos pueden ser externos o internos, corporales o afectuosos. Ardilla menciona que se denomina estímulo al cambio de energía en el ambiente que actúa en el organismo provocando una respuesta, es decir se guarda una relación entre estímulo y respuesta. (Salinas, Z. B., & Alvarado, J. M, 2015)

Ventajas de la primera infancia:

- Crea mayores oportunidades y mejora la calidad de vida de los infantes.
- Fortalece funciones cognitivas desarrollando habilidades y destrezas en el desarrollo del niño.
- Promueve la integración familiar ayudando en habilidades sociales y autonomía.
- Ayuda al desarrollo emocional, físico y cognitivo del infante

Programas de Estimulación Temprana

Objetivo: Otorgar a las familias, niños /as y a la comunidad en general estrategias y acciones que contribuyan a disminuir, prevenir y dar respuestas a diferentes necesidades que presente la población infantil por déficit en el desarrollo.

Fundamentos del modelo de los programas de Estimulación Temprana

a) Neurociencia, desarrollo cognitivo y social.

Se considera que la infancia es el momento más significativo para la formación de la persona, en ese período las estructuras cerebrales son aquellas que forman las bases fisiológicas que ayudan a la predisposición del aprendizaje.

Los tres primeros años son significativos para moldear el cerebro, la red neuronal que se despliega alrededor de este período determina la capacidad de aprendizaje de los infantes. Según las ciencias biológicas y neurológicas dice que el cerebro llegar a evolucionar en su totalidad si no se presentan estímulos del exterior que contribuyan al perfeccionamiento de todas las funciones cognitivas.

La falta de Estimulación desde edades tempranas provoca daños irreversibles en las funciones cerebrales, alterando su predisposición al aprendizaje. Por otra parte, el brindar al niño experiencias positivas en la primera infancia da como resultado efectos efectivos en el desarrollo cerebral, ayudando a la resolución de problemas, adquisición del lenguaje y relaciones sociales.

Las situaciones de estrés que puedan presentarse durante el embarazo o en los primeros años de vida pueden modificar el desarrollo del cerebro exactamente en el cuerpo calloso, es de esta manera como se puede explicar el déficit cognitivo, conductas antisociales y la necesidad de autocontrol.

b) Interacciones tempranas afectivas

La familia es el principal núcleo de la sociedad en la cual los niños se desenvuelven y de esta manera forman una unión entre su micro sistema y el macro sistema social, se considera a la familia como prioridad para potencializar al máximo las capacidades y habilidades sociales de sus hijos, al no otorgar un ambiente adecuado para el desarrollo del niño es alta la probabilidad de encontrar problemas futuro en el desarrollo psico-intelectual y aumenta la probabilidad de tener un coeficiente bajo o problemas escolares.

Los cuidados por parte de los padres o cualquier persona con la que el niño haya desarrollado apego seguro ayudan a la formación del capital relacional el cual es la base para la participación del infante en el mundo social y exploración del entorno en el que vive.

c) Salud y educación como estrategia

Equipos de salud y educación fomentan y ayudan a la disminución de la desigualdad frente al desarrollo de capacidades en el aprendizaje de los niños. Es necesario formar

procedimientos y estrategias, por un lado, está la prevención de algún tipo de problema relacionada a factores de riesgo, la disminución de las consecuencias de la discapacidad, realizando un enfoque a la población.

Los centros de salud tienen gran impacto debido a la cobertura de atención que presta a la población infantil, es así que se crean diferentes propuestas para la creación de espacios de atención temprana en los diferentes centros de salud.

d) Programas de intervención

La presencia de los primeros programas surgió con un enfoque neurológico y rehabilitación de origen biológico, los recursos económicos de estos programas son elevados y requieren la presencia de diversos profesionales de salud. Actualmente todos en los países desarrollados han preferido incluir modalidades mixtas que incluyen profesionales de educación y de salud. (Fernández et al., 2006)

1.1.4.2. Variable Dependiente. Enfermedades Respiratorias Antecedentes Históricos

En la antigüedad por el año 412 A.C Hipócrates y Livio descubrieron una epidemia que fue desencadenada por el cambio climático por lo que muchas personas tuvieron complicaciones en su salud. La epidemia de tipo gripal en el siglo VI y XI se dio en Europa, in embargo la primera epidemia de 24 influenza se dio en Diciembre de 1173. Varios historiadores reportaron 299 epidemias entre los años 1173 y 1985. Las enfermedades respiratorias originan brotes epidémicos en diferentes lugares del mundo cada año por lo cual la Organización Mundial de la Salud, sugiere la implementación de programas para prevenir dichas enfermedades y mejorar la calidad de vida de la población. (Saca, 2015)

Concepto

Las enfermedades respiratorias son desencadenadas por diferentes agentes o factores los cuales afectan las vías respiratorias y están se detallan según el lugar donde

predominan los síntomas la mayoría de estas infecciones son de origen viral que van desde el catarro común hasta la neumonía, las infecciones respiratorias afectan directamente a las estructuras del sistema respiratorio en donde los principales síntomas son; dificultad para respirar, estridor, dolor o enrojecimiento faríngeo, otalgia, otorrea, rinorrea y obstrucción nasal que se presentan durante 15 días. (Saca, 2015)

Anatomía del aparato respiratorio

El sistema respiratorio está conformado por nariz, la faringe, la laringe, la tráquea, bronquios y los pulmones estas se les pueden clasificar según su estructura y función.

De acuerdo a su estructura consta de dos partes:

- 1) **Aparato respiratorio superior** conformado por nariz faringe y diferentes estructuras asociadas.
- 2) **Aparato respiratorio inferior** conformado por la laringe, la tráquea, los bronquios y los pulmones.

Según su función se clasifica en dos:

- 1) **Zona de conducción:** conformada por una serie de tubos y cavidades interconectadas hacia los pulmones, nariz, laringe, faringe, tráquea, bronquios y finalmente en los bronquiolos que son los encargados de filtrar y humectar el aire y llevarlos hasta los pulmones.
- 2) **La zona respiratoria** formada por diferentes tejidos en donde se realiza el proceso de intercambio gaseoso entre el aire y la sangre. (Sánchez, T., & Concha, I. 2018)

Fisiología respiratoria

La fisiología consiste en contribuir oxígeno a todo el cuerpo y expulsar dióxido de carbono para realizar este proceso se realizan cuatro acciones distintas llamadas:

Ventilación Pulmonar: Esta acción consiste en llenar los alvéolos de aire y después expulsarlo, en el cual el pulmón se distiende para poder aumentar su capacidad y elasticidad, la entrada de aire se la conoce como inspiración. Esto se produce debido a la

contracción de los músculos que intervienen en la respiración entre los cuales señalamos, diafragma y los músculos intercostales externos elevando de esta manera a las costillas de esta manera se logra la expansión de la caja torácica. Se aumenta el volumen de los pulmones baja la presión y penetra el aire.

Respiración Externa: El intercambio gaseoso carga oxígeno y elimina dióxido de carbono esto se produce entre la sangre pulmonar y los alvéolos en la respiración externa.

Transporte de gases: El oxígeno y dióxido de carbono recorre a través del torrente sanguíneo iniciando en los pulmones hasta los diferentes tejidos del cuerpo.

Respiración interna: Se produce en los capilares sistemáticos este debe realizarse entre la sangre y las células de los tejidos. (Villegas Benavides, L. 2017)

Fisiopatología

La función principal es conducir el aire llevándolos hasta los alveolos para que ahí se produzca el intercambio gaseoso, este proceso en ocasiones se ve amenazado por distintos patógenos, que en su mayoría son virus. El principal problema de las infecciones respiratorias de tipo virales depende de la resistencia del huésped para poder eliminar el virus y no permitir el alojamiento de virus y mantener despejada la vía aérea, sin embargo, si la respuesta es inadecuada la vía aérea se verá afectada, provocando incluso la muerte del infante.

Distintos factores pueden ser desencadenantes después de haberse expuesto al virus respiratorio como el agente, el ambiente y el huésped, en el virus de igual manera influyen el tipo, cantidad de inóculo, virulencia, la edad del huésped, su genética y estado inmunológico, la temperatura y humedad del ambiente. (Bayona Ovalles et al., 2015).

Factores relacionados con la aparición y gravedad de IRA

a) Sociales: Inequidad - Altos niveles de pobreza - Deficientes políticas de salud

b) Culturales: Patrón cultural negativo - Bajo nivel escolar de los padres o tutores - Malos hábitos de higiene y alimentación - Problemas de capacitación y comunicación.

c) Medio ambientales: Cambios climatológicos - Áreas de difícil acceso - Contaminantes

d) Individuales: Estado inmunológico - Patologías asociadas - No lactancia materna - Bajo peso al nacer - Edad - Otros

Los factores sociales están presentes en la mayoría de los países de América Latina, ya que aunque la extensión de las IRA es global el impacto no es igual en países desarrollados en relación con los que están en vías de desarrollo. (Milián et al., 2016)

Clasificación

La clasificación de las infecciones respiratorias agudas (IRA) es la siguiente:

Infecciones respiratorias altas

- **Gripe**

Inflamación de la mucosa nasal provocado por un virus.

Síntomas

La gripe o influenza suele manifestarse de a manera abrupta.

Entre los signos y síntomas más frecuentes son:

- Fiebre de más de 100,4 °F (38 °C)

- Dolores musculares, especialmente en la espalda, los brazos y las piernas
- Escalofríos y sudoración
- Dolor de cabeza
- Tos persistente y seca
- Fatiga y debilidad
- Congestión nasal
- Dolor de garganta (Yáñez. 2019)

- **Laringotraqueobronquitis aguda (CRUP)**

Este tipo de infección respiratoria es viral alta y baja está asociada con la edad, produce un cuadro clínico caracterizado por disnea, estridor, tos perruna.

- **Faringitis agudas**

La mayoría de estas afecciones son virales o bacterianas, son frecuentes en niños.

Síntomas:

Algunos de los síntomas secundarios son:

- Odinofagia
- Sequedad de la garganta.
- Fiebre.
- Cefalea
- Erupciones cutáneas.
- Amigdalitis.
- Dolores musculares o articulares.
- Voz ronca.

- Ganglios inflamados en el cuello.

- **Otitis media aguda (OMA)**

Enfermedad más relevante en la infancia, afectación del oído medio.

- **Sinusitis aguda**

Inflamación de la mucosa de los senos paranasales afección frecuente en niños y adultos.

Infecciones respiratorias agudas bajas

- **Bronquitis Aguda**

Inflamación traqueobronquial se lo relaciona con una infección generalizada, el cuadro de la enfermedad se asocia con rinovirus, coronavirus, influenza y adenovirus.

- **Bronqueolitis**

Infección viral del tracto respiratorio que aparece en los dos primeros años.

- **Neumonía aguda**

Inflamación del parénquima pulmonar con etiología infecciosa provocada por virus, bacterias, hongos o parásitos.

Prevención

Dentro de las medidas más utilizadas para la prevención de enfermedades respiratorias se recomiendan las siguientes:

- La lactancia materna y una adecuada atención especializada a niños prematuros, con bajo peso.
- Evitar la exposición a los niños al humo del tabaco.
- Fomentar el lavado de manos en lugares en los que el niño frecuente como escuela, círculos infantiles y el hogar.

- Una alimentación balanceada con un aporte de vitaminas y minerales.
- Mantener el calendario de vacunación al día, consultar al médico sobre antigripales.
- Fomentar campañas de inmunización contra los virus de influenza y el neumococo
- Implementación de programas sobre prevención de enfermedades respiratorias.
(Toledo Rodríguez et al., 2012)

La fácil transmisión de infecciones respiratorias agudas y su morbimortalidad es motivo importante para identificar el agente causal y promover acciones que fomenten la prevención de estas enfermedades, las estrategias más utilizadas son lactancia materna, lavado de manos, el uso de alcohol glicerinado, vacunación contra el neumococo y educar a la población respecto a la importancia de las medidas de prevención y los signos de alarma. (Bayona Ovalles, Y., & Niederbacher Velásquez, J. 2015)

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo general

- Establecer el nivel de conocimiento de los educadores del MIES sobre la Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles.

1.2.2. Objetivo Especifico

- Enunciar el nivel de conocimiento que poseen las educadoras en base a los resultados obtenidos de la anterior etapa realizados en el periodo Septiembre 2018 - Febrero 2019.
- Elaborar una guía de actividades sobre Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles y dar a conocer a las educadoras. .
- Analizar el conocimiento adquirido por las educadoras después de la socialización de la guía de actividades de Estimulación Temprana con estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedad Respiratorias Infantiles mediante la aplicación de una encuesta.

Descripción del cumplimiento de objetivo:

- El primer objetivo se cumplió mediante un análisis de los resultados obtenidos en la primera etapa.
- El segundo objetivo se cumplió en base a información recolectada en Scopus, Redalyc, Scielo, Google académico y repositorio de la Universidad Técnica de Ambato, para la realización de la Guía de actividades sobre Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar enfermedades respiratorias.
- El tercer objetivo se cumplió mediante la aplicación de una encuesta previamente validada por docentes de la Universidad Técnica de Ambato con un total de 10 preguntas, sobre Estimulación Temprana y Enfermedades Respiratorias

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1. Materiales

Humanos:

- Encuesta elaborada y validada por profesionales de la carrera.
- Guía de actividades y materiales para la socialización.
- Autor y tutor de tesis.
- Profesionales que contribuyan con la asesoría en la investigación.
- Autoridades Institucionales.
- Profesionales que laboran dentro del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES).

Equipos:

- Impresora
- Internet
- Proyector

Algunos materiales necesarios serán provistos por personal MIES, durante la capacitación.

Bibliográfico:

- Revistas científicas
- Libros
- Sitios web

2.2. Métodos

La investigación es de tipo descriptiva, debido a que se detallará las características relevantes del objeto de estudio, las cuales incluyen los efectos que se produce mediante

la aplicación de Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles. El modelo de enfoque que tiene el presente proyecto de investigación es multimodal, ya que se utilizará un enfoque cualitativo y cuantitativo. Es etnográfica debido a que se incorporará lo que los participantes manifiesten, sus experiencias, actitudes, creencias y pensamiento tal como las expresan ellos mismo de esta manera se recopilará información para poder contrastarla y elaborar una guía de actividades determinando así el impacto que tiene la aplicación de un programa de Estimulación Temprana para la sociedad . Por otro lado, es cuantitativa debido a que la información posterior de ser analizada se tabulará para obtener resultados estadísticos.

Se buscó y se analizó los datos obtenidos en la primera investigación realizada por la Lic. Karla Yanes en el período Septiembre 2018 – Febrero 2019 para poder obtener información y elaborar una guía en base a dichos resultados. Se realizó una revisión bibliográfica de las dos variables en artículos científicos, revistas, libros, sitios web, google académico, repositorio de la Universidad Técnica de Ambato, etc. Fue analizada para dar base a la capacitación, encuesta y guía de actividades, para de esta manera llegar a la verificación de la hipótesis planteada.

Se dio inicio al proceso de investigación con la llegada al CIBV Luis Fernando Ruiz (Latacunga), lugar en donde se llevó acabo la capacitación, para esto ya se contaba con los permisos pertinentes que ayudan a la realización del proyecto denominado “ESTIMUACIÓN TEMPRANA COMO ESTRATEGÍA DE APRENDIZAJE PARA EVITAR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS INFANTILES”, que fue aprobada con la resolución CD-P-2019-1383.

La capacitación se realizó en 3 aulas conformadas por 20 personas, con un total de 60 educadores del MIES, se explicó sobre: conceptos, beneficios, importancia, prevalencia de enfermedades respiratorias, afecciones comunes, maneras de contagio y programas de estimulación temprana como prevención de enfermedades. Después se realizó la aplicación de la encuesta, la cual contiene un total de 10 preguntas: cerradas y de opción múltiple, esta ayudará a la identificar del nivel de conocimiento de los participantes

sobre dichas variables. Al finalizar la capacitación se socializó la guía de actividades sobre Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles, interactuando con los participantes, de esta manera el educador será capaz de aplicar las actividades de una manera sencilla, dinámica y divertida.

2.3. Criterios de Inclusión y Exclusión

- **Criterios de Inclusión:**

En la presente investigación se incluyen a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

- **Criterio de Exclusión:**

Se excluye a personas que no forman parte del MIES.

2.4. Hipótesis o Supuesto

Hipótesis Alterna H1: Los conocimientos que tienen las educadoras del MIES sobre Estimulación Temprana ayudarán a evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles.

Hipótesis Nula H0: Los conocimientos que tienen las educadoras del MIES sobre Estimulación Temprana no evitaban Enfermedades Respiratorias Infantiles.

2.4.2 Señalamiento de Variables

Variable Independiente: Estimulación Temprana

Variable Dependiente: Enfermedades Respiratorias Infantiles.

CAPÍTULO III

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Análisis e interpretación: Resultados de la encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi después de la capacitación realizada.

Pregunta 1: ¿Tiene conocimiento sobre Estimulación Temprana?

Tabla

1:

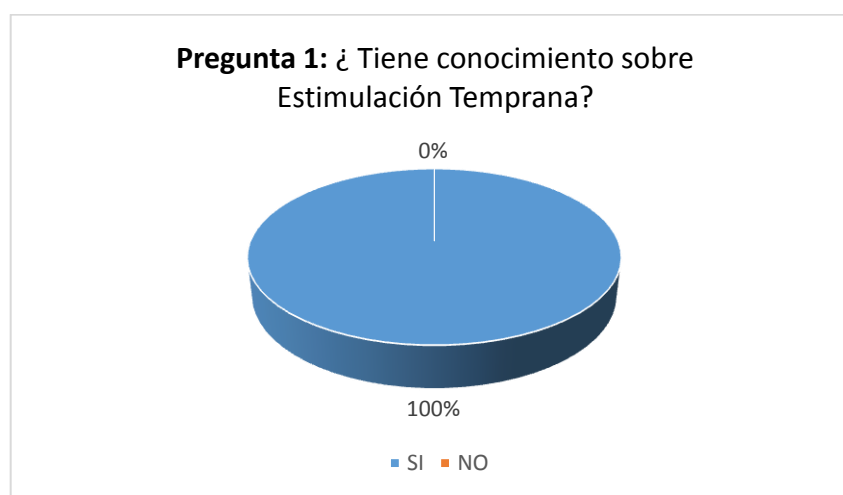
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
SI	60	100%
NO	0	0%
TOTAL	60	100%

Conocimiento sobre Estimulación Temprana

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 1: Conocimiento sobre Estimulación Temprana



Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e Interpretación:

La población encuestada fue de 60 educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi. El 100% que corresponde a 60 personas señalo que si tiene conocimiento sobre Estimulación Temprana, lo que señala que la capacitación y la guía de actividades fueron de gran ayuda para los profesionales.

De ser afirmativa su respuesta. Estimulación Temprana es:

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
a) Atención de niños de 0 a 3 años	13	22%
b) Dirigido solo a niños con capacidades especiales	0	0%
c) Atención de 0 a 6 años	9	15%
d) Todo momento de contacto con el niño que fortalece y desarrolla sus habilidades.	38	63%
Total	60	100%

Tabla 2: Concepto de Estimulación Temprana

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi

Elaborado por: Laura, J 2019

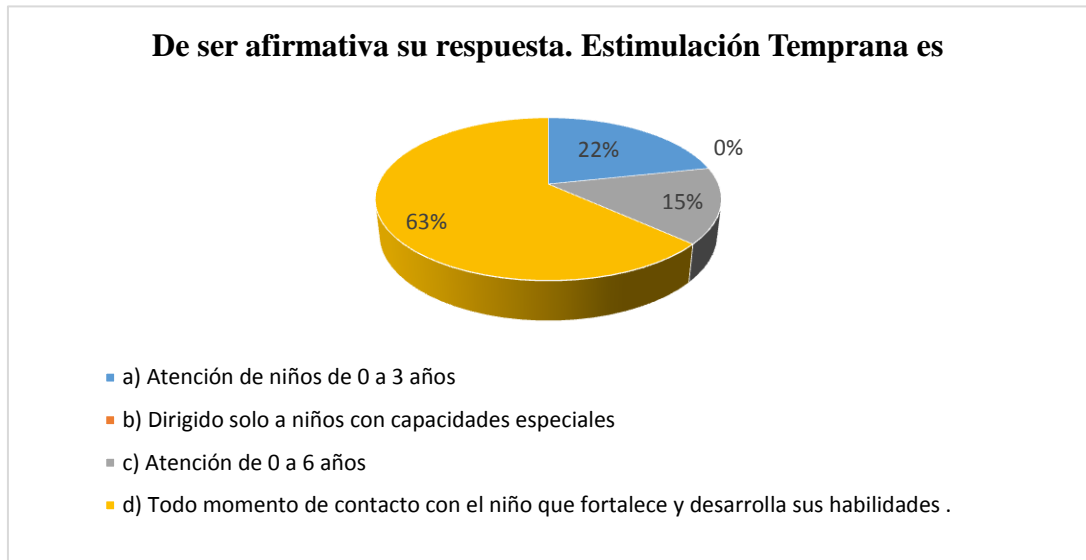


Ilustración 2: Concepto de Estimulación Temprana

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e Interpretación:

De 60 educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi que fueron encuestados, el 63% que corresponde a 38 personas mencionaron que Estimulación Temprana es todo momento de contacto con el niño que fortalece y desarrolla sus habilidades, el 22% que corresponde a 13 personas señalan que es atención de niños de 0 a 3 años y el 15% que corresponde a 9 personas respondieron que es atención de 0 a 6 años.

Pregunta 2: ¿Conoce sobre los beneficios que brinda Estimulación Temprana?

Tabla 3: Conoce sobre los beneficios de Estimulación Temprana

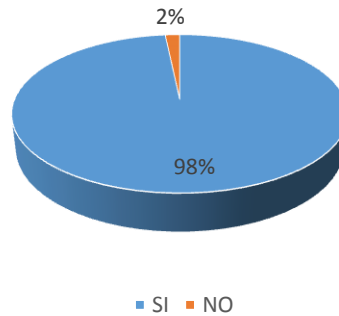
Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
SI	59	98%
NO	1	2%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 3: Conoce sobre los beneficios de Estimulación Temprana

Pregunta 2: ¿Conoce sobre los beneficios que brinda Estimulación Temprana?



Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e Interpretación:

De los 60 educadores de los MIES de la provincia de Cotopaxi encuestados. El 98% que corresponde a 59 personas señalo que si tienen conocimiento sobre los beneficios que brinda Estimulación Temprana. El 2% que corresponde a 1 personas señalo que no tiene conocimiento sobre los beneficios de Estimulación temprana.

De ser afirmativa su respuesta: ¿Qué beneficios brinda Estimulación Temprana?

Tabla 4: Beneficios de Estimulación Temprana

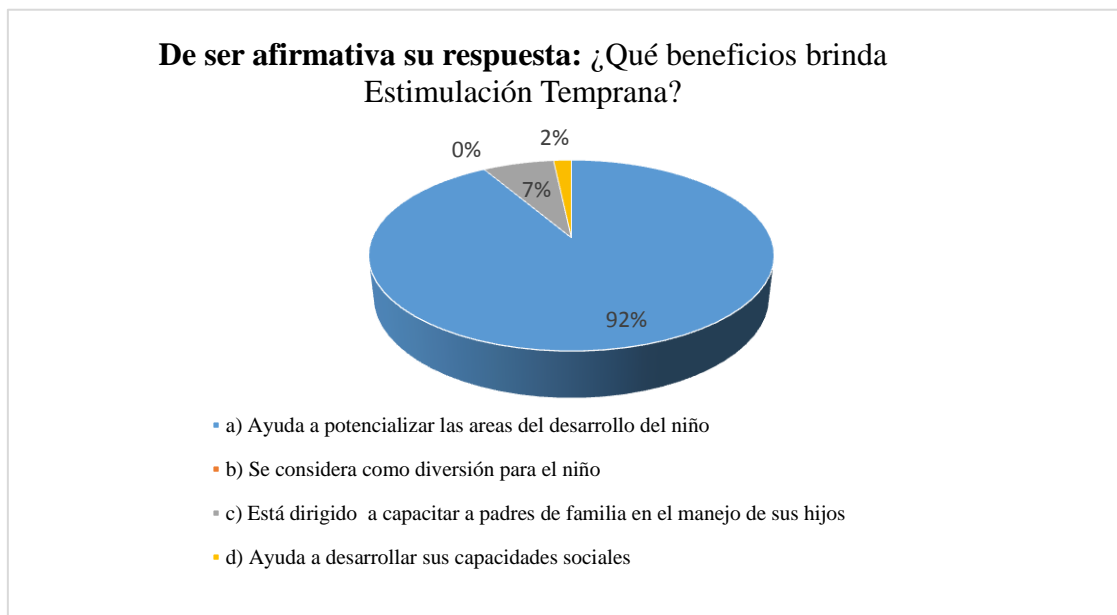
Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
a) Ayuda a potencializar las áreas del desarrollo del niño	54	92%
b) Se considera como diversión para el niño	0	0%
c) Está dirigido a capacitar a padres de familia en el manejo de sus hijos	4	7%
d) Ayuda a desarrollar sus capacidades sociales	1	2%

Total:	59	100%
--------	----	------

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 4: Conocimiento sobre los beneficios de Estimulación Temprana



Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e interpretación:

De 60 educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi que fueron encuestados el 92% que corresponde a 54 personas aciertan que sus beneficios son ayudar a potencializar las áreas de desarrollo del niño mientras que el 7% que correspondes a 4 personas responde está dirigido a capacitar a padres de familia en el manejo de sus hijos y el 2% que corresponde a 1 personas señala que ayuda a desarrollar sus capacidades sociales.

Pregunta 3: ¿En qué momento considera que se debe realizar Estimulación Temprana a un niño?

Tabla 5: Momento considerable para realizar Estimulación Temprana

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
a) Solo durante los controles médicos que acude el niño	2	3%
b) Cualquier momento de contacto del niño con su entorno (durante el baño, alimentación)	52	87%
c) Mientras el niño realiza alguna actividad recreativa	6	10%

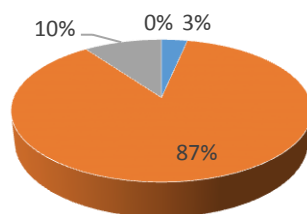
d) Solo cuando el niño requiera	0	0%
Total:	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 5: Momento considerable para realizar Estimulación Temprana

Pregunta 3: ¿En qué momento considera que se debe realizar Estimulación Temprana a un niño?



- a) Solo durante los controles médicos que acude el niño
- b) Cualquier momento de contacto del niño con su entorno (durante el baño, alimentación)
- c) Mientras el niño realiza alguna actividad recreativa
- d) Solo cuando el niño requiera

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e Interpretación:

El 87% de los profesionales que corresponde a 52 personas encuestados respondieron que el momento conveniente es cualquier momento de contacto del niño con su entorno (durante el baño, alimentación), mientras que el 10% que corresponde a 6 personas señala que se debe realizar mientras el niño realiza alguna actividad recreativa y el 3% que corresponde a 2 personas mencionan que es únicamente en los controles médicos.

Pregunta 4: ¿Conoce usted si los programas de Estimulación Temprana pueden ser empleados para prevenir enfermedades?

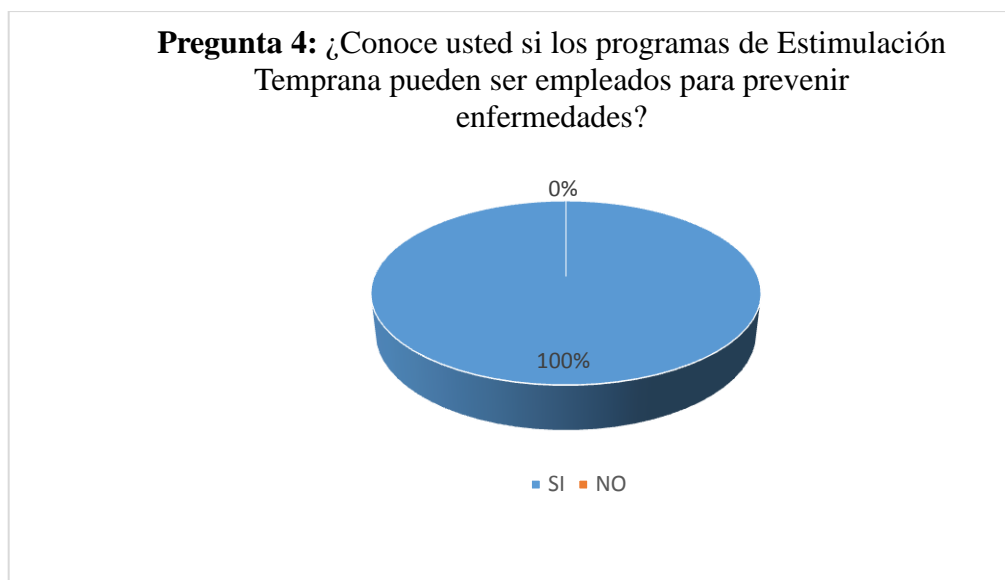
Tabla 6: Conocimiento sobre los programas de Estimulación Temprana para prevenir enfermedades

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
SI	60	100%
NO	0	0%
TOTAL	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 6: Relación Estimulación Temprana para prevenir enfermedades



Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e interpretación:

El 100% de los profesionales encuestados responde que si se puede emplear programas de Estimulación Temprana para prevenir enfermedades.

De ser afirmativa su respuesta: Seleccione de qué manera se emplean los programas de Estimulación Temprana para prevenir enfermedades

Tabla 7: De qué manera se emplean los programas de Estimulación Temprana para prevenir enfermedades

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
a) Una manera muy especial de contactar y divertirse con los niños siguiendo los ritmos que marquen, animándolo y teniendo fe en sus posibilidades, siendo creativos e imaginativos, inventando cosas nuevas y llevándolos a la práctica, observando los resultados.	35	64%
b) Es una manera de prevenir y mejorar posible déficit del desarrollo del niño.	6	11%
c) Es poner los cimientos para facilitar el crecimiento armonioso y saludable para el posterior aprendizaje y desarrollo de la personalidad	11	20%

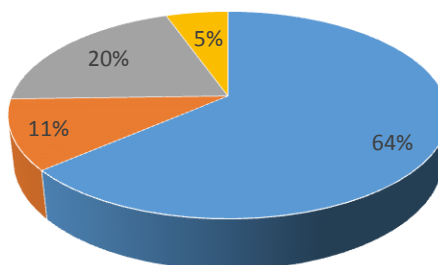
d) Favorece la autonomía del niño y lograr un nivel socio educativo aceptable	3	5%
Total:	55	100%

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 7: De qué manera se emplean los programas de Estimulación Temprana para prevenir enfermedades

De ser afirmativa su respuesta: Seleccione de qué manera se emplean los programas de Estimulación Temprana para prevenir enfermedades



- a) Una manera muy especial de contactar y divertirse con los niños siguiendo los ritmos que marquen, animándolo y teniendo fe en sus posibilidades, siendo creativos e imaginativos, inventando cosas nuevas y llevándolos a la práctica, observando los resultados
- b) Es una manera de prevenir y mejorar posible déficit del desarrollo del niño.
- c) Es poner los cimientos para facilitar el crecimiento armonioso y saludable para el posterior aprendizaje y desarrollo de la personalidad
- d) Favorece la autonomía del niño y lograr un nivel socio educativo aceptable

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e interpretación:

El 55 % de los educadores encuestados: el 64% que representa a 53 personas señala que es una manera muy especial de contactar y divertirse con los niños siguiendo los ritmos que marquen, animándolo y teniendo fe en sus posibilidades, siendo creativos e imaginativos, inventando cosas nuevas y llevándolos a la práctica, observando los resultados, el 20% que representa a 11 personas responde que es poner los cimientos para facilitar el crecimiento armonioso y saludable para el posterior aprendizaje y desarrollo de la personalidad, el 11% que representa 6 personas dice que es una manera

de prevenir y mejorar posible déficit del desarrollo del niño y el 5% que son 3 personas señala que favorece la autonomía del niño y lograr un nivel socio educativo aceptable.

Pregunta 5: ¿Considera usted que los programas de Estimulación Temprana son globales?

Tabla 8: Programas de Estimulación Temprana

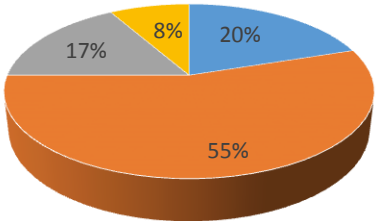
Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
a) Si, dado a la igualdad que existe en el primer año en todas las áreas	12	20%
b) Si, ya que todos poseen las mismas habilidades	33	55%
c) No, porque separa diferentes áreas de estimulación, aunque estas se relacionan entre sí	10	17%
d) No, ya que se trabajan todas las áreas haciendo hincapié en las que requiere mayor especificidad	5	8%

Total:	60	100%
--------	----	------

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.
Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 8: Programas de Estimulación Temprana

Pregunta 5: ¿Considera usted que los programas de Estimulación Temprana son globales?



- a) Si, dado a la igualdad que existe en el primer año en todas las áreas
- b) Si, ya que todos poseen las mismas habilidades
- c) No, porque separa diferentes áreas de estimulación, aunque esta se relacionan entre sí
- d) No, ya que se trabajan todas las áreas haciendo hincapié en las que requiere mayor especificidad

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.
Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e interpretación

EL 55% que representa a 33 personas aciertan que sí, ya que todos poseen las mismas habilidades, el 20% que representa a 12 personas respondieron que sí, dado a la igualdad que existe en el primer año en todas las áreas, el 17% que representa a 10 personas señala que no, porque separa diferentes áreas de estimulación, aunque esta se relacionan entre sí y el 8% que representa a 5 personas dicen que no, ya que se trabajan todas las áreas haciendo hincapié en las que requiere mayor especificidad.

Pregunta 6: ¿Cuáles de las siguientes opciones considera usted que son enfermedades respiratorias más comunes?

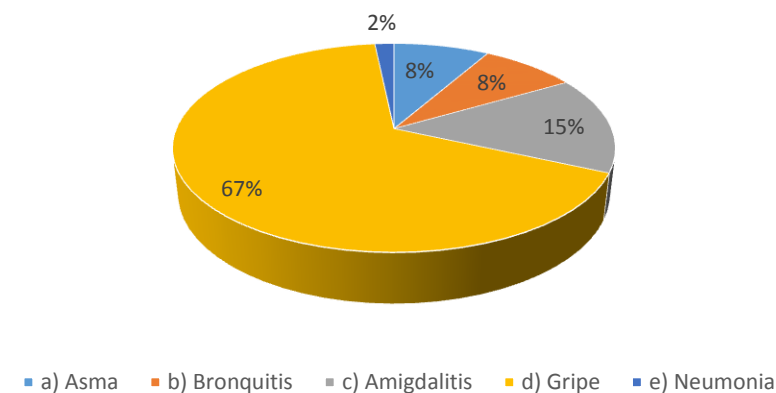
Tabla 9: Enfermedades Respiratorias comunes

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
a) Asma	5	8%
b) Bronquitis	5	8%
d) Gripe	40	67%
e) Neumonía	1	2%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi

Ilustración 9: Enfermedades Respiratorias comunes

Pregunta 6: ¿Cuáles de las siguientes opciones considera usted que son enfermedades respiratorias más comunes?



Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e interpretación

De 60 educadores encuestados el, 67% contestó gripe, 15% señaló amigdalitis, 8% respondió asma, 8% indicó bronquitis y el 2% contestó neumonía.

Pregunta 7: ¿Conoce usted con que otro nombre se le conoce a la gripe?

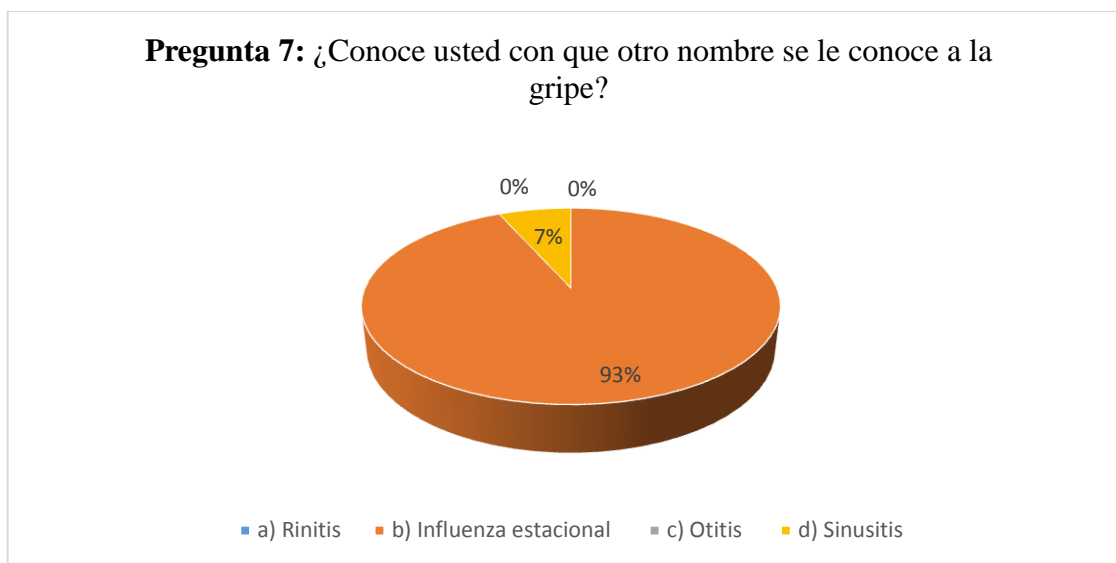
Tabla 10: Nombre común de la gripe

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
a) Rinitis	0	0%
b) Influenza estacional	56	93%
c) Otitis	0	0%
d) Sinusitis	4	7%
Total:	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 10: Nombre común de la gripe



Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e interpretación:

De la población encuestada, el 93% conoce a la gripe como influenza estacional, 7% manifestó que la conoce como sinusitis.

Pregunta 8: ¿Qué grupos etarios considera que son más afectados con infección respiratorias?

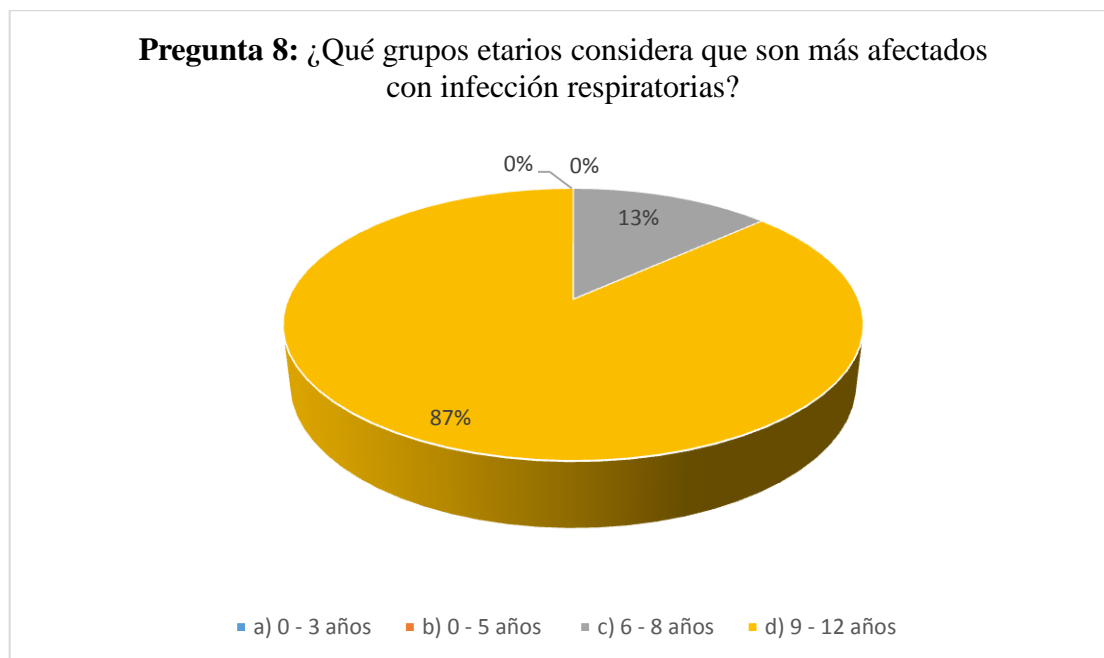
Tabla 11: Grupos etarios más afectados con infecciones respiratorias

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
a) 0 - 3 años	0	0%
b) 0 - 5 años	0	0%
c) 6 - 8 años	8	13%
d) 9 - 12 años	52	87%
Total:	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 11: Grupos etarios más afectados con infecciones respiratorias



Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e interpretación:

De la población encuestada, el 87% respondieron que era de 9 a 12 años, mientras que el 13% manifiesta que es de 6 a 8 años.

Pregunta 9: ¿Cómo cree usted que se contagia una persona con una enfermedad respiratoria?

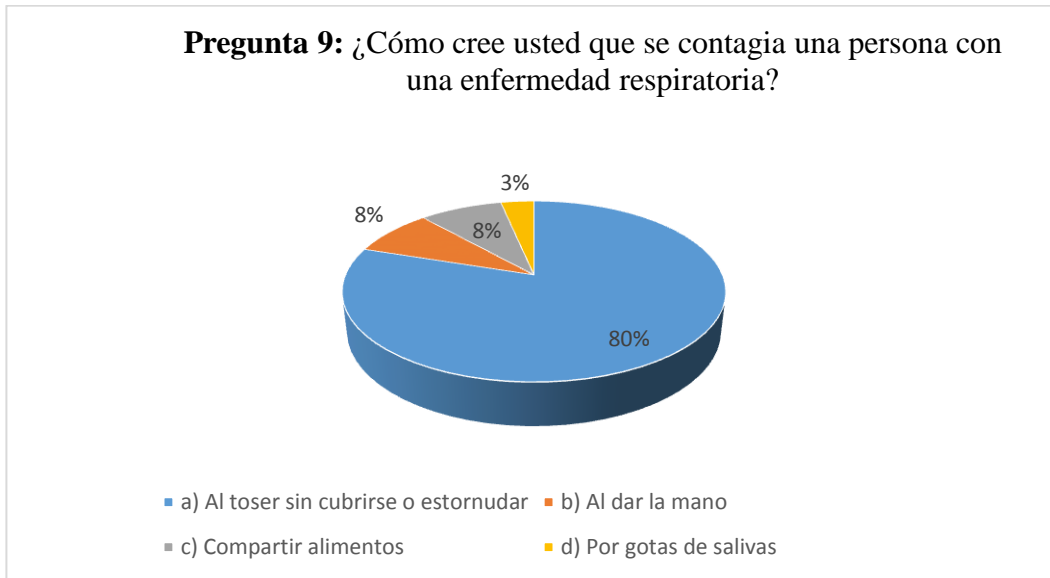
Tabla 12: Contagio de enfermedades respiratorias

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
a) Al toser sin cubrirse o estornudar	48	80%
b) Al dar la mano	5	8%
c) Compartir alimentos	5	8%
d) Por gotas de salivas	2	3%
Total:	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 12: Contagio de enfermedades respiratorias



Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis e interpretación:

De la población encuestada el, 80% respondió que se puede contagiar al toser sin cubrirse o estornudar, 8% señala al compartir alimentos, 8% manifestó al dar la mano, 3% respondió por gotas de saliva.

Pregunta 10: ¿Cómo evitaría usted el contagio de una enfermedad respiratoria?

Tabla 13: Prevención de enfermedades respiratorias

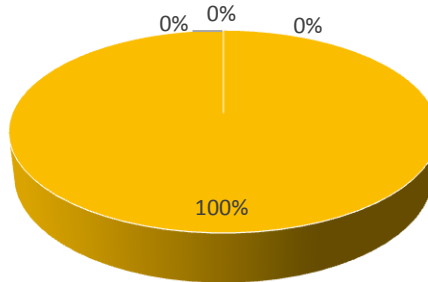
Alternativas	Frecuencia	Porcentajes
a) Mantener al niño alejado de personas que tengas resfrío y presenten fiebre	0	0%
b) Evitar el contacto con objetos contaminados, como juguetes	0	0%
c) No deberá asistir a lugares concurridos mientras dure la enfermedad	0	0%
d) Realiza un programa de Estimulación Temprana con actividades lúdicas que ayuden al niño a prevenir el contagio	60	100%
Total	60	100%

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi

Elaborado por: Laura, J 2019

Ilustración 13: Prevención de enfermedades respiratorias

Pregunta 10: ¿Cómo evitaría usted el contagio de una enfermedad respiratoria?



- a) Mantener al niño alejado de personas que tengan resfrío y presenten fiebre
- b) Evitar el contacto con objetos contaminados, como juguetes
- c) No deberá asistir a lugares concurridos mientras dure la enfermedad
- d) Realiza un programa de Estimulación Temprana con actividades lúdicas que ayuden al niño a prevenir el contagio

Fuente: Encuesta realizada a educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi.

Elaborado por: Laura, J 2019

Análisis:

De la población encuestada el 100% respondió que, al realiza un programa de Estimulación Temprana con actividades lúdicas que ayuden al niño a prevenir el contagio.

Tabla 14. Prueba de Chi Cuadrado

Pruebas de Chi Cuadrado						
	Valor	Gl	Sig. Asintótica (bilateral)	Sig. Exacta (bilateral)	Sig. Exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi – cuadrado de Pearson	8,235	1	,004	,018	,018	
Corrección por continuidad	4,781	1	,029			

Razón de verosimilitud	8,591	1	,003	,018	,018	
Estadístico exacto de Fisher				0,18	,018	
Asociación Lineal por lineal	7,824	1	,005	0,18	0,18	0,18
N de personas encuestadas	60					
a. 2 casillas (50,0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,90.						
b. Calculando solo para una tabla de 2x2.						
c. El estadístico tipificado es -2,797.						

Análisis e interpretación:

Existe una asociación estadísticamente significativa entre el total del área social y discapacidad del cuestionario parental. $\chi^2 (1)=8,235.p <0,004$. Por ello se puede decir que si se pudo verificar la influencia que tiene el conocimiento sobre Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles.

3.2.Discusión

En el presente trabajo de investigación después de haber aplicado la encuesta, se muestra que los educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi la mayoría si tienen conocimiento sobre: Estimulación Temprana, sus beneficios y el momento de aplicación en el que se debe realizar el mismo, sin embargo, desconocen sobre, si los programas de Estimulación Temprana son globales. Por otra parte, se evidenció que sus conocimientos

sobre Enfermedades Respiratorias son: enfermedades más comunes, su manera de contagio y como evitar una enfermedad respiratoria, sin embargo, la mayoría de educadores desconocen el grupo etario más afectado. Por ello, es necesario implementar programas de Estimulación Temprana enfocados en la prevención de enfermedades para ayudar a la población infantil y por ende a la comunidad en general.

Se corrobora que el estudio realizado por Bauer G, acerca del impacto de un programa de prevención de infecciones respiratorias, en el que manifiesta la importancia de optimar prácticas clínicas enfocadas a la prevención, vigilancia y atención de dichas enfermedades. (Bauer et al., 2009)

En otros estudios similares realizados por Milián M, el cual concluyó que las enfermedades respiratorias continúan siendo un problema grave de salud, afectando a niños menores de 5 años, se reafirma la importancia de implementar estrategias actualizadas de aprendizaje para poder controlar y preservar la calidad de vida de los infantes. (Milián et al., 2016a)

Se evidencia, la importancia que se da a nivel mundial, el implementar programas de prevención por parte de los gobernantes y ministerios para capacitar a la comunidad, de igual manera la elaboración de una guía enfocada al aprendizaje de una manera lúdica, mediante diferentes actividades, ya sean para prevención e identificación de síntomas, ayudarán a evitar el contagio y minimizar el alto grado de morbilidad y mortalidad por estas afecciones. (Milián et al., 2016b)

3.3.Verificación de hipótesis

Se cumplió la hipótesis alterna: Los conocimientos que tienen las educadoras del MIES sobre Estimulación Temprana si ayudarán a evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- Se estableció que el nivel de conocimiento de los educadores del MIES de la provincia de Cotopaxi sobre Estimulación Temprana es: concepto, población con la

que se trabaja, beneficios y el momento de aplicación en el que se debe realizar el mismo, sin embargo, desconocen sobre, si los programas de Estimulación Temprana son globales. Por otra parte, se evidenció que sus conocimientos sobre Enfermedades Respiratorias son: enfermedades más comunes, su manera de contagio y como evitar una enfermedad respiratoria, sin embargo, la mayoría de educadores desconocen el grupo etario más afectado.

- Se identificó el nivel de conocimiento de los educadores, mediante la aplicación de una encuesta previamente validada por docentes de la carrera, la estructura de la encuesta fue de: 5 preguntas sobre Estimulación Temprana y 5 sobre Enfermedades Respiratorias Infantiles, posterior se realizó el análisis e interpretación de cada una.
- Se elaboró una guía de actividades sobre Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles, dirigida a los educadores y padres de familia, la cual contiene una serie de actividades que se puede emplear en niños mayores de 2 años, cuyo objetivo es, que el infante sepa identificar y prevenir dichas enfermedades a través del juego.
- Se socializó la guía de actividades sobre Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles, con los educadores del MIES, se proporcionó material para implementar en el desarrollo de las actividades.

4.2. Recomendaciones

- Se recomienda socializar la guía de actividades sobre Estimulación Temprana como estrategia de aprendizaje para evitar Enfermedades Respiratorias Infantiles con todos los profesionales que trabajen en bienestar de la población infantil, su aplicación debe ser agradable, cómoda y divertida, así se

podrá desarrollar de una mejor manera sus habilidades, destrezas mediante actividades de aprendizaje para los niños.

Referencias Bibliográficas:

Bibliografías

- Barreno Salinas, Z., & Macias Alvarado, J. (2015). Estimulación temprana para potenciar la inteligencigga psicomotriz: importancia y relación / Importance and relationship in early stimulation to enhance psychomotor intelligence in infants.. *Ciencia Unemi*, 8(15), 110-118. doi:b j

- Bauer, G., Bossi, L., Santoalla, M., Rodríguez, S., Fariña, D., & Speranza, A. M. (2009). Impacto de un programa de prevención de infecciones respiratorias en lactantes prematuros de alto riesgo: estudio prospectivo y multicéntrico. *Archivos argentinos de pediatría*, 107(2), 111-118.
- Bejarano, C., & Alexandra, D. (2017). La estimulación temprana en el desarrollo de la motricidad gruesa en los niños/niñas de 0-5 años de edad del centro de salud Epoch Lizarzaburu de la ciudad de Riobamba, periodo 2016 (Master's thesis, Universidad Nacional de Chimborazo 2017).
- Driessen, G. (2018). Early childhood education intervention programs in the Netherlands: Still searching for empirical evidence. *Education Sciences*, 8(1), 3.
- Fernández, L., Riquelme, P., Conejeros, P., Faúndez, L., Solar, F., Palma, A., & Villafranca, C. G. (2006). Sistematización programa de estimulación temprana. Chile: Universidad de la Frontera/Universidad Católica de Temuco.
- Hidalgo, A. M. M. (2015). Conocimientos teóricos y estrategias metodológicas que emplean docentes de primer ciclo en la estimulación de las inteligencias múltiples/Theoretical conceptualizations and methodological strategies used by first cycle teachers in implementing the... *Actualidades Investigativas en Educación*, 15(1).
- Milián, M. M. L., López, M. M., López, L. M., & Garaguay, A. S. N. (2016). Infecciones respiratorias agudas: breve recorrido que justifica su comportamiento. *Revista de Información Científica*, 95(2), 339-355.
- Nieto, M. (2015). Programas de intervención temprana, México; Editorial Trillas, S. A. de C.V.
- Ordoñez-Legarta, C. (2012). Estimulación Temprana Guía para padres y maestros.
- Pérez-Padilla, R. (2012). Hacia un programa de prevención y atención primaria de enfermedades respiratorias, AIRE (Acción Integrada por la Respiración). *Neumología y Cirugía de Tórax*, 71(3), 244-249.
- Salinas, Z. B., & Alvarado, J. M. (2015). Estimulación temprana para potenciar la inteligencia psicomotriz: importancia y relación/Importance and relationship

in early stimulation to enhance psychomotor intelligence in infants. *Ciencia Unemi*, 8(15), 110-118.

- Serra, M. E. (2014). Prevención de infecciones respiratorias en jardines maternos: recomendaciones y revisión sistemática de la evidencia. *Archivos argentinos de pediatría*, 112(4), 323-331.
- Véjar, L., Castillo, C., Navarrete, P., & Sánchez, S. (2015). Programa de prevención y control de las enfermedades respiratorias agudas de la infancia en Santiago, Chile. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 3, 79-83.

Linkografías

- Bayona Ovalles, Y., & Niederbacher Velásquez, J. (2015). Infecciones respiratorias virales en pediatría: generalidades sobre fisiopatogenia, diagnóstico y algunos desenlaces clínicos. Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v28n1/v28n1a14.pdf>
- Castro, L. M. (2015). Una concepción de preparación a la familia para la estimulación del desarrollo integral del niño de la infancia temprana. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>
- Lamus-Lemus, F., Orozco-Gualtero, L., Ortiz-Delgado, N., Mantilla-Afanador, D., & Ramos-Valencia, L. (2015). Abordando las enfermedades respiratorias agudas en niños con un enfoque ecológico en la comunidad. *Salud Uninorte*, 31(3) Retrieved from <https://search.proquest.com/docview/1806058042?accountid=36765>
- La atención temprana: Un compromiso con la infancia y sus familias. (2015). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>
- Prieto, S. J., De, I. P. M. J., & Nistal, H. P. (2012). Estimulación temprana y psicomotricidad. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>
- Saca, v. (2016). Factores clínico epidemiológicos relacionados con las infecciones respiratorias agudas en menores de 2 años en el centro de salud Cevallos 2015. Retrieved from <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/5179/1/PIUAMED0051-2016.pdf>

- Sánchez, T., & Concha, I. (2018). Estructura y funciones del sistema respiratorio. Retrieved from http://www.neumologia-pediatrica.cl/wp-content/uploads/2018/10/3_estructura.pdf
- Serra, María Elina, & Soria, Rose Mari. (2015). Prevención de infecciones respiratorias: Situación en 12 jardines maternas privados de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Archivos argentinos de pediatría*, 113(3), 205-212. <https://dx.doi.org/10.5546/aap.2015.205>
- Romo, J. (2017). Relación entre la asistencia a la guardería e infecciones respiratorias en niños de 2 a 4 años de edad en la ciudad de Ambato, Ecuador. Retrieved from <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/6787/1/133140.pdf>
- Toledo Rodríguez, Isabel de los Milagros, & Toledo Marrero, María del Carmen. (2012). Neumonía adquirida en la comunidad en niños y adolescentes. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 28(4), 712-724. Recuperado en 09 de junio de 2019, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252012000400014&lng=es&tlng=pt.
- Villegas Benavides, L. (2017). “Prevalencia de afecciones respiratorias en el servicio de medicina física y rehabilitación del hospital Iess Ambato”. Retrieved from <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/25971/1/TESIS-LUIS%20VILLEGAS.pdf>

CITAS BIBLIOGRÁFICAS – Base de Datos UTA

- **PROQUEST.** Alirio, B. G., Jorge Villán Gaona, Valeria, B. L., Andrea, S. N., & Gustavo, A. H. (2017). Prevalencia de síntomas respiratorios y riesgo de obstrucción al flujo aéreo en ginebra - valle del cauca. *Revista Med*, 25(2), 42-54. doi:<http://dx.doi.org/10.18359/rmed.3207>

- **E-LIBRO.** Cristancho, G. W. (2014). Fundamentos de fisioterapia respiratoria y ventilación mecánica (3a. ed.). Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>
- **PROQUEST.** Diferenciar entre resfrío e influenza, clave para tratamiento. (2018).

El alergólogo Juan Carlos Sisul advirtió sobre las enfermedades respiratorias, que empiezan a incrementarse en el otoño e invierno, y exhortó a saber diferenciar entre el resfrío común e influenza. Pidió evitar el contagio

- **PROQUEST.** El País - Uruguay. Un resfrío común puede complicarse. *El País*. Jun 07 2012. Available from: <https://search.proquest.com/docview/1018960541?accountid=36765>.
- **PROQUEST.** ¿Gripe, resfrío o alergia? diferencias, síntomas y tratamientos. (2018, Jun 15). *El País* Retrieved from <https://search.proquest.com/docview/2055545679?accountid=36765>
- **PROQUEST.** Intensificar prevención de enfermedades respiratorias, pide asambleísta. *Notimex*. Oct 29 2017. Available from: <https://search.proquest.com/docview/1956927133?accountid=36765>.
- **PROQUEST.** Lamus-Lemus, F., Orozco-Gualtero, L., Ortiz-Delgado, N., Mantilla-Afanador, D., & Ramos-Valencia, L. (2015). Abordando las enfermedades respiratorias agudas en niños con un enfoque ecológico en la comunidad. *Salud Uninorte*, 31(3) Retrieved from <https://search.proquest.com/docview/1806058042?accountid=36765>
- **PROQUEST.** Matías V, Iglesias V, San Feliciano L, et al. Respuesta inmune respiratoria al año de vida en el niño prematuro/Respiratory immune response in first year of a preterm infant. *Acta Pediatrica Espanola*. 2012;70(4):135-140. <https://search.proquest.com/docview/1509040753?accountid=36765>.
- **PROQUEST** Mercurio E. La importancia de las vitaminas. *El Mercurio*. Jul 12 2016. Available from: <https://search.proquest.com/docview/1803066225?accountid=36765>.

- **E-LIBRO.** Rodríguez, A. A. M. (2014). Guías de prácticas clínicas para el uso racional de antimicrobianos en neumonías y bronconeumonías agudas. Retrieved from <https://ebookcentral.proquest.com>

GUÍA DE ESTIMULACIÓN

ANEXOS.

ANEXO 1. Guía de Estimulación Temprana

TEMPRANA



*Para Evitar Enfermedades
Respiratorias Infantiles.*

Autora: Johanna Laura



PRESENTACIÓN

La presente guía de Estimulación Temprana para evitar enfermedades respiratorias infantiles, va dirigida a los educadores y padres de familia la cual contiene una serie de actividades que se pueden trabajar en niños mayores de 2 años, con el objetivo que el infante sepa identificar y prevenir dichas enfermedades mediante diferentes juegos.

La guía consta de actividades que ayudan al desarrollo de las diferentes áreas del niño: lenguaje, cognitiva, motricidad y socio afectivo, de igual manera se incluyen dentro de cada actividad procesos cognitivos como; atención, memoria y concentración, estas fomentan a la concientización y prevención de contagio de enfermedades respiratorias.



INTRODUCCIÓN

Las enfermedades respiratorias infantiles son las principales causas de muerte y el principal problema por el cual se acude a un servicio de atención médica. Las afecciones se presentan en todos los grupos etarios, sin embargo los casos más observables son en la población infantil específicamente en menores de 4 años de edad.

Por lo general los niños presentan de 2 a 4 infecciones respiratorias al año, por ende se pueden presentar de 5 a 8 episodios de resfriado común al año, siendo estas de etiología viral, en su gran parte los pacientes que presentan enfermedades respiratorias requieren un tratamiento sintomático.

Es importante capacitar a las familias para que puedan reconocer los signos y síntomas de alarma de una infección respiratoria y poder actuar de manera rápida en caso de que este requiera reevaluación médica o tratamiento hospitalario. (Guía de práctica clínica, 2016)

Por otro lado sabemos que la Estimulación Temprana utiliza experiencias significativas en las que intervienen los sentidos, la percepción, exploración, descubrimiento, autocontrol, el juego y finalmente la expresión artística, teniendo como finalidad el desarrollo de la inteligencia mediante una serie de actividades lúdicas. (Ordoñez María, Tinajero Alfredo. 2018)



ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Estimulación Temprana es aprovechar la capacidad del cerebro de aprender y adaptarse a su medio, a través de experiencias significativas ejercicios y juegos con la intención de otorgar una serie de estímulos repetitivos para potencializar las diferentes funciones cerebrales.

Los primeros años de vida son importante debido a que se establece una conexión entre las neuronas denominada sinapsis, es aquí cuando el cerebro recepta nuevas experiencias, los cinco sentidos; vista, oídos, tacto, olfato y gusto los cuales son vías de entradas para que los estímulos lleven información del exterior a las neuronas.

OBJETIVO

Se sustenta como principal objetivo favorecer el desarrollo y el bienestar del niño y su familia, posibilitando su integración en el medio familiar, escolar y social esta va dirigida a la población infantil para poder detectar, lo antes posible los diferentes factores de

riego que pueden intervenir en el desarrollo normal del niño y de esta manera poder establecer estrategias de intervención para cancelar o minimizar sus efectos. (Buceta, 2011)

AREAS DEL DESARROLLO

Para el desarrollo correcto del infante se realizan actividades enfocadas en cuatro áreas:

Área Cognitiva: El niño hace uso del pensamiento comprende relaciona y se adapta a diferentes y nuevas situaciones en relación a objetos o su entorno.

Área Motor: Habilidad de moverse, desplazarse, coordinar entre lo que ve y lo que toca utilizando movimientos gruesos, por ejemplo; correr, caminar, patear, bailar y los movimientos finos que comprenden movimientos pequeños con las manos y dedos.

Área de lenguaje: Habilidad del niño para comunicarse con el entorno en el que se desarrolla, incluye; lenguaje comprensivo, expresivo y gestual, esta habilidad se va desarrollando desde el nacimiento.

Área socio afectivo: Incluye habilidades de relación con las personas siguiendo reglas y normas establecidas por una sociedad.



ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Las enfermedades respiratorias son desencadenadas por diferentes agentes o factores los cuales afectan las vías respiratorias y están se detallan según el lugar donde predominan los síntomas la mayoría de estas infecciones son de origen viral que van desde un resfrió común hasta la neumonía, las infecciones respiratorias afectan directamente a las estructuras del sistema respiratorio.

SÍNTOMAS:

- *Tos*
- *Rinorrea (secreción nasal)*
- *Acompañados o no de fiebre*
- *Obstrucción nasal Odinofagia (dolor al tragar)*

- *Disfonía (Trastornos de la voz o dificultad respiratoria)*



CLASIFICACIÓN

Infecciones respiratorias altas:

- *Resfrío común: Enfermedad infecciosa incidente en niños, de etiología vírica, período de incubación de 2 a 5 días.*
- *Faríngrtis agudas: Inflamación de las membranas mucosas de la garganta, el 90% presenta dolor de garganta de 2-7 días.*
- *Amígdalítis: Hinchazón de las amígdalas, dolor de garganta y problemas para tragar, se transmite fácilmente.*
- *Otitis media aguda (OMA): Enfermedad más relevante en la infancia, afectación del oído medio.*

- *Laringotraqueobronquitis aguda (CRUP):* Infección aguda viral, los niños presentan tos ronca, disfonía y fiebre.



Infecciones respiratorias agudas bajas:

- *Bronquitis Aguda*

Inflamación traqueobronquial se lo relaciona con una infección generalizada, el cuadro de la enfermedad se asocia con rinovirus, coronavirus, influenza y adenovirus.

- *Bronqueolitis*

Infección viral del tracto respiratorio que aparece en los dos primeros años, causa inflamación y congestión en las vías respiratorias pequeñas (bronquiólos) del pulmón.

- *Neumonía aguda*

Inflamación del parénquima pulmonar con etiología infecciosa provocada por virus, bacterias, hongos o parásitos, requiere diagnóstico médico, la infección puede llevar a la muerte.

PREVENCIÓN

- *Vacunación: Mantener el calendario de vacunación al día*
- *Lavado de manos: Lavarse las manos con agua y jabón varias veces al día.*
- *Cubrir la boca y nariz al toser o estornudar*
- *Realizar actividad física periódica y alimentarse en forma saludable*
- *Ventilar ambientes, durante una hora al día. No permitir que se fume*
- *Consultar al médico si tiene síntomas*
- *Evitar lugares cerrados, con aglomeraciones.*



ACTIVIDADES

DESAPARECIENDO GÉRMENES



Área de Estimulación Temprana: Motricidad Fina, Cognitiva.

Indicaciones generales:

Esta actividad va dirigida a niños de 3 – 5 años, la duración es de 5- 10 minutos 2 veces por semana se debe realizar la actividad de igual manera en casa con ayuda de los padres, el material que se debe utilizar es recipientes, agua, jabón, temperas de colores, marcadores y papelotes.

Objetivo: Conocer la importancia del lavado de manos.

Desarrollo de la actividad:

Sentamos a los niños formando un semicírculo, la persona a cargo se colocará enfrente con todos los materiales, previo a iniciar la actividad se habla sobre la importancia del lavado de manos y lo peligrosos que son los gérmenes en nuestra salud, continuamos dibujando dos círculos en el papelote y se lo pega en la pizarra, colocamos en toda la palma pintura simulando tener gérmenes que causan la gripe.

Una vez con las manos manchadas de color se debe explicar a los niños que en el primer círculo vamos a colocar nuestras palmas contaminadas con gérmenes, posterior utilizamos el recipiente, agua y jabón para que el infante observe como estos desaparecen cuando realizamos un correcto lavado de manos.

Finalmente colocamos nuestras palmas limpias en el segundo círculo del papelote, de esta manera el niño asimilará que sucede cuando realizamos la acción correcta de prevención.



VISTIENDO A MIS MUÑECOS

Área de estimulación temprana: Lenguaje, Cognitivo

Indicaciones generales:

Esta actividad va dirigida a niños de 3 – 4 años, la duración es de 10 minutos 1 vez a la semana se debe reforzar la actividad en casa con ayuda de los padres, el material que se debe utilizar es muñecas (cucas) imágenes de diferentes tipos de vestimentas y accesorios.

Objetivo: Identificar prendas de vestir para diferentes climas de nuestra región.

Desarrollo de la actividad:

Mostramos a los niños imágenes de diferentes climas de nuestra región como: primavera, verano, invierno y otoño, explicamos que accesorios y tipo de ropa se debe utilizar para cada una de estas estaciones, su uso y a que parte de nuestro cuerpo corresponde.

Después proporcionamos a cada niño una imagen de un tipo de clima, una muñeca, una lámina de ropa y accesorios. El niño deberá vestir a la muñeca con la ropa acorde a la estación que se le otorgó, para finalizar la actividad se debe pedir al niño que hable porque seleccionó dicha vestimenta.

Primavera

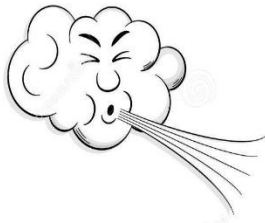


Verano



Otoño

Invierno



PRENDAS DE VESTIR Y ACCESORIOS





MUÑECOS



Imagen disponible: <https://minibu.me/2012/01/03/vistiendo-a-munecas-de-papel/>

ADIVINANDO E IMITANDO

Área de estimulación temprana: Lenguaje, Cognitivo, Motricidad fina

Indicaciones generales:

Esta actividad va dirigida a niños de 4 – 5 años, la duración es de 10 -15 minutos 2 veces a la semana se debe reforzar la actividad en casa con ayuda de los padres, el material que se debe utilizar son: imágenes sobre síntomas de una enfermedad respiratoria (tos, dolor de garganta, secreción nasal, fiebre, disfonía) y recursos humanos.

Objetivo: Identificación de los síntomas de una enfermedad respiratoria.

Desarrollo de la actividad:

Sentamos a los niños formando un semicírculo, la persona a cargo se coloca al frente, se procede a mostrar cada una de las imágenes y realizando los gestos que corresponden a cada síntoma (gestos exagerados), después pedimos que imiten cada uno de estos.

Para reforzar la actividad la persona a cargo debe imitar los gestos propios de un síntoma y pedir a los niños que descubran cuál es, finalmente se pide que cada uno de los niños realice la misma acción para que de esta manera sean capaces de identificar los síntomas de una enfermedad respiratoria.

DOLOR DE CABEZA

ESTORNUDO



FIEBRE



ESCALOFRÍO



Imagen disponible: <https://www.canstockphoto.es/s%C3%ADntomas-enfermedad-17658229.html>

LA GRIPE Y SUS AMIGOS

Área de estimulación temprana: Motor grueso, Cognitivo, Lenguaje.

Indicaciones generales:

Esta actividad va dirigida a niños de 5 años, la duración es de 10 minutos 2 veces a la semana se debe reforzar la actividad en casa con ayuda de los padres, el material que se debe utilizar es: papelote, marcador, cinta e imágenes sobre síntomas de una enfermedad respiratoria (tos, dolor de garganta, secreción nasal, fiebre, dolor de cabeza).

Objetivo: Identificar los síntomas y en qué lugar del cuerpo se desarrollan.

Desarrollo de la actividad:

La persona a cargo se coloca enfrente a los niños para explicar cada uno de los síntomas de la gripe y en qué lugar del cuerpo se desarrolla, mientras se explica dibujamos la silueta de un niño en el papelote, se pide a cada niño que tome una imagen y escuche el síntoma que se le menciona, el niño deberá acertar en qué parte del cuerpo se desarrolla y pegarlo con cinta.

Síntoma	Parte del cuerpo
Secreción nasal	Nariz
Dolor de cabeza	Cabeza
Dolor de garganta	Cuello
Tos	Boca

SILUETAS

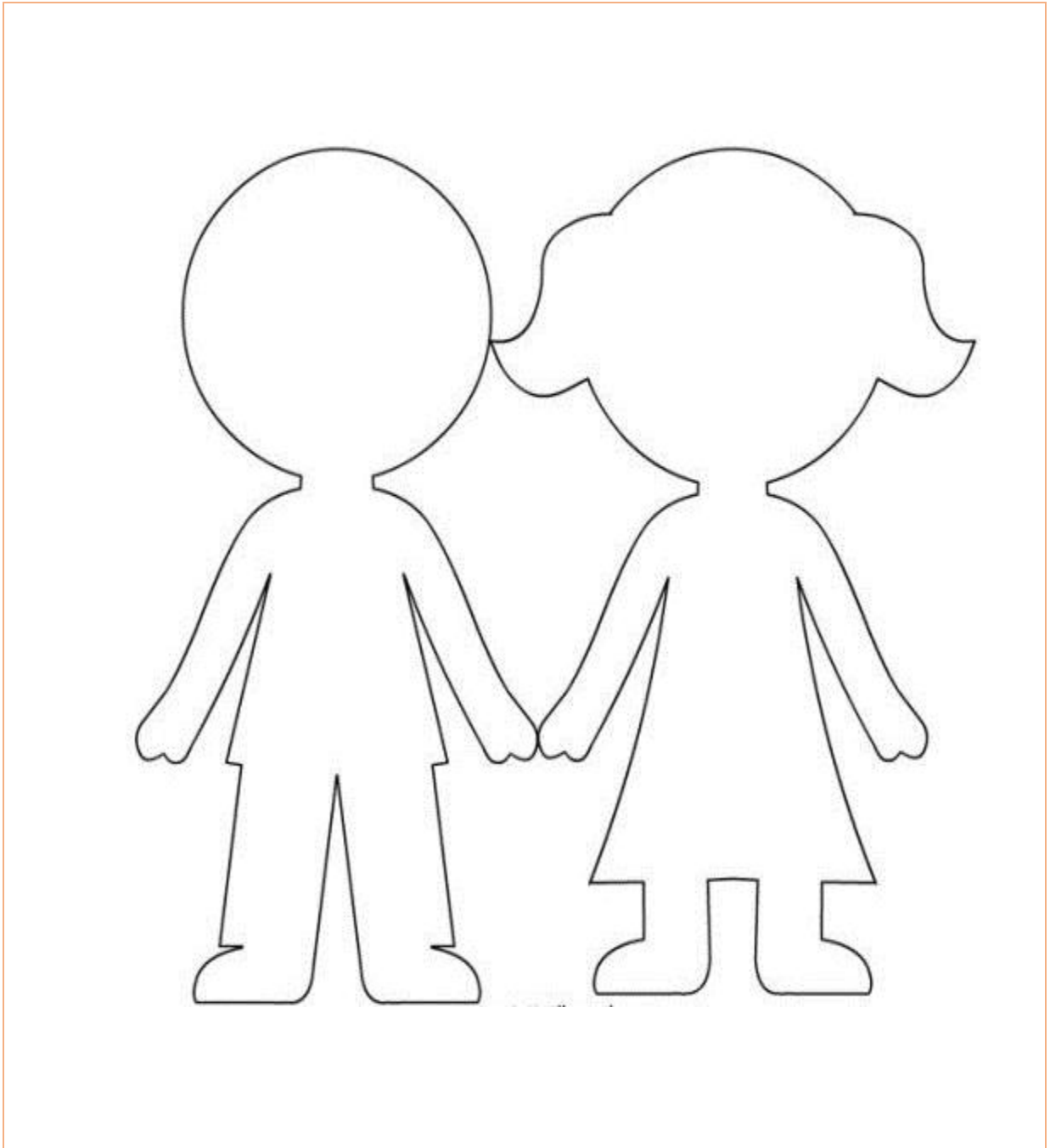


Imagen disponible: <https://y2mate.top/online/KNjPkucEHks/C%C3%B3mo-dibujar-un-Ni%C3%B1o-paso-a-paso-Dibujo-f%C3%A1cil-de-Ni%C3%B1o>

CUIDANDO MI CUERPO

Área de estimulación temprana: Motricidad Gruesa, Lenguaje y Cognitiva

Indicaciones generales:

Esta actividad va dirigida a niños de 5 años, la duración es de 10 -15 minutos 3 veces a la semana se debe reforzar la actividad en casa con ayuda de los padres, el material que se debe utilizar es pelota tarjetas o imágenes sobre acciones para prevenir una enfermedad respiratoria (lavado de manos, lavado de alimentos, ventilación del cuarto, ropa abrigada, saludo ninja) y recursos humanos.

Objetivo: Fomentar al niño a tomar conciencia sobre actividades de prevención de una enfermedad respiratoria.

Desarrollo de la actividad:

Se sienta a los niños en forma circular y en el centro se coloca una mesa con las imágenes sobre acciones para prevenir una enfermedad respiratoria (lavado de manos, lavado de alimentos, ventilación del cuarto, ropa abrigada, saludo ninja) boca abajo también se añaden elementos como: jabón, botella de agua, toalla, frutas y prendas de vestir.

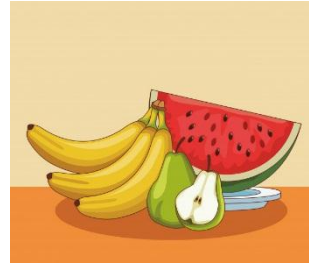
Para iniciar la actividad la persona a cargo deberá explicar cada una de las acciones para prevenir una enfermedad respiratoria; los objetos que se utilizan y las acciones realizadas. Después iniciaremos con el juego “Tingo Tango”, con la pelota el niño seleccionado deberá tomar una tarjeta y asociar la acción con los objetos que se utilizan para poder imitar cada una de estas.

Acción	Objetos
Lavado de manos	Jabón - agua
Lavado de alimentos	Frutas – agua
Ventilación del cuarto	Ventana – puerta
Ropa abrigada	Prendas de vestir (bufanda, chompa etc.)
Saludo ninja	Recursos humanos – acción

Acción



Objetos



UN CUENTO INCOMPLETO

Área de estimulación temprana: **Lenguaje, Cognitivo.**

Indicaciones generales:

Esta actividad va dirigida a niños de 4 -5 años, la duración es de 10 minutos 1 vez a la semana, el material que se debe utilizar es títeres, diferentes objetos que ayudan a la prevención de una enfermedad respiratoria y recursos humanos.

Objetivo: Enseñas a los niños medidas preventivas mediante un cuento.

Desarrollo de la actividad:

Iniciamos la actividad contando un cuento con ayuda de los títeres, los niños deberán ir completando el mismo con ideas que ellos crean necesarias mientras la maestra vaya preguntando.

Cuento:

Cierto día un niño muy obediente llamado José estaba jugando con sus amigos en el patio de su casa, su mamá lo llamó para almorzar, pero ella le pidió que se lavara las manos, José utilizó **agua y jabón** y se secó con una toalla, cuando termino de comer pidió permiso para salir a jugar de nuevo. Afuera hacía **mucho frío**, pero Juan olvido ponerse su **chompa y una bufanda** regreso y se sentía muy mal tenia **dolor de cabeza** y **mucha fiebre**; sus padres lo llevaron al médico quien le recetó **pastillas** y comer mucho para que se ponga fuerte, después de dos días en cama José se cuidó utilizando **ropa abrigada** y también evitaba contagiar a su familia y amigos el utilizaba el **saludo ninja** y así los gérmenes no saldrían de su **boca**, finalmente José estaba listo y sano para regresar a jugar con sus amigos.

Al finalizar la historia se deberá reforzar la actividad realizando preguntas a los niños; ¿Qué utilizamos para lavarnos las manos? ¿Cómo nos sentimos cuando tenemos gripe? ¿Qué debemos hacer cuando estamos enfermamos?

JUGUEMOS A BUSCAR

Área de estimulación temprana: Cognitiva, lenguaje

Indicaciones generales:

Esta actividad va dirigida a niños de 4- 5 años, la duración es de 5-8 minutos 2 veces a la semana, el material que se debe utilizar es láminas de diferentes acciones y objetos en relación a prevención de enfermedades respiratorias.

Objetivo: Identificar acciones preventivas de una enfermedad respiratoria.

Desarrollo de la actividad:

La persona encargada proporciona a los niños láminas en la cual se presentan diferentes acciones y objetos en relación a prevención de enfermedades respiratorias, se les pide que busque y pinten cada objeto y acción que les resulte conocida o que ellos creen que son partes de acciones de prevención.

De igual manera se presenta otra lámina con imágenes de los síntomas de una gripe, les pedimos que pinte los que el reconozca, al finalizar la actividad reforzamos y motivamos al niño en los aciertos encontrados.



Imagen disponible: <https://www.pinterest.es/pin/362962051203829067/>

LA CAJA DE SORPRESAS

Área de estimulación temprana: Cognitiva, Lenguaje

Indicaciones generales:

Esta actividad va dirigida a niños de 3-5 años, la duración es de 10 minutos 3 veces a la semana, y se puede reforzar la actividad en casa con ayuda de sus padres el material que se debe utilizar es una caja de cartón, objetos como; frutas, jabón de juguete, pastillas, inyecciones de juguete, toallas, bufandas, guantes.

Objetivo: Reconocimiento de objetos para prevención y tratamiento de una enfermedad.

Desarrollo de la actividad:

La persona a cargo debe preparar la caja de sorpresas llenándola con diferentes objetos como: frutas, jabón de juguete, pastillas, inyecciones de juguete, toallas, bufandas, guantes, etc. Después se sienta a los niños en un semicírculo colocando la caja en el centro.

Se pide a los niños que pasen uno por uno, se les venda los ojos, y pedimos que introduzca la mano en la caja y saque un objeto, a través de sus sentidos el niño tendrá que adivinar qué es lo que saco de la caja y responder; **¿Qué es? ¿Para qué sirve? ¿Cómo nos ayuda a prevenir**



enfermedades?

Imagen disponible: <https://www.maestrosdeaudicionylenguaje.com/juego-la-caja-de-las-sorpresas/>

LA FIEBRE EN MI CUERPO

Área de estimulación temprana: Motricidad fina, Cognitiva

Indicaciones generales:

Esta actividad va dirigida a niños de 3-5 años, la duración es de 5 -8 minutos 3 veces a la semana, y se puede reforzar la actividad en casa con ayuda de sus padres el material que se debe utilizar es láminas con la silueta de un niño, pintura de color verde y sorbetes.

Objetivo: Identificar los síntomas de la gripe en nuestro cuerpo

Desarrollo de la actividad:

Se proporciona a los niños las láminas, se inicia explicando cuales son los síntomas que tenemos cuando nos enfermamos con gripe; después vamos colocando pintura verde simulando que son gérmenes en el dibujo y les pedimos que con el sorbete vayan soplando para que la pintura se disperse, de esta manera le vamos diciendo a los niños que es así como los gérmenes actúan en nuestro cuerpo y por esta razón nos duele la cabeza o tenemos fiebre.



ECONOMÍA DE FICHAS

Área de estimulación temprana: Cognitiva, conductual

Indicaciones generales:

Esta actividad complementaria va dirigida a niños de 2-5 se utilizar para reforzar cada una de las actividades como motivación para el niño.

Objetivo: Fortalecer hábitos y estrategias de prevención de enfermedades respiratorias

Imagen disponible: <https://actividades.dibujos.net/dibujar/aprendemos-a-dibujar-con-la-tecnica-de-la-tinta-soplada.html>

Desarrollo de la actividad:

Manejamos economía de fichas cada vez que el niño utilice alguna estrategia de prevención como: lavado de manos o saludos ninja durante toda la hornada de actividades. Por ejemplo: el niño salió al baño y al momento de incorporarse a sus actividades nos fijamos o preguntamos si se lavó las manos; si el niño responde que si lo premiamos con una estrella dorada; al contrario, si el niño no se lavó las manos le damos una estrella blanca y paralelamente se le debe explicar la importancia del lavado de manos y lo motivamos para que la próxima vez obtenga una estrella dorada. De igual manera se premia al niño cuando utiliza el saludo ninja.

Al finalizar la semana se contabiliza cada una de las estrellas doradas y se premia al niño para fortalecer hábitos y estrategias de prevención de enfermedades respiratorias.

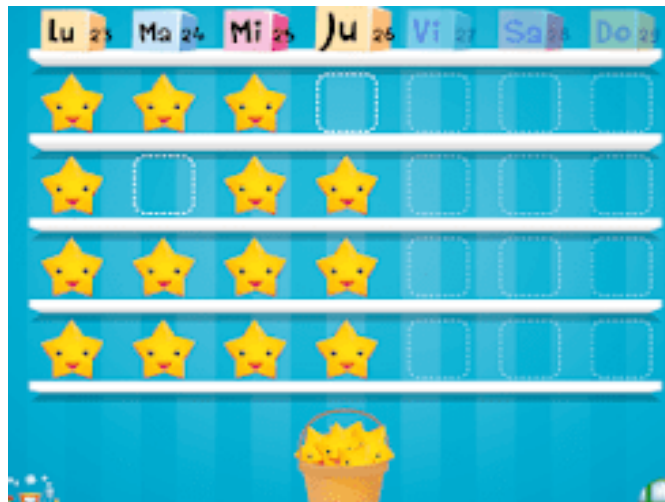


Imagen disponible: <https://www.amparocalandinpsicologos.es/pon-limites-en-casa-con-una-economia-de/>

GUÍA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

*Para Evitar Enfermedades
Respiratorias Infantiles.*

VALIDADO POR:



DOCENTE 1



DOCENTE 2

Autora: Johanna Laura



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



Objetivo: Determinar si estimulación temprana incide como estrategia de aprendizaje para evitar enfermedades respiratorias infantiles.

Cabe indicar que forma parte del proyecto de investigación "ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES" aprobado con Resolución 0417-CU-P-2018.

1. Tiene conocimientos sobre estimulación temprana?

Si

No

De ser afirmativa su respuesta, Estimulación temprana en niño es:

- a) Atención de niños de 0 a 3 años
- b) Dirigido solo a niños con capacidades especiales
- c) Atención de 0 a 6 años
- d) Todo momento de contacto con el niño que fortalece y desarrolla sus habilidades

2. Conoce sobre los beneficios que brinda Estimulación Temprana

Si

No

De ser afirmativa su respuesta:

- a) Ayuda a potencializar las áreas del desarrollo del niño
- b) Se considera como diversión para el niño
- c) Está dirigido a capacitar a padres de familia en el manejo de sus hijos
- d) Ayuda a desarrollar sus capacidades sociales

3. En qué momento considera que se debe realizar estimulación temprana a un niño?

- a) Solo durante los controles médicos que acude el niño
- b) Cualquier momento de contacto del niño con su entorno (durante el baño, alimentación)
- c) Mientras el niño realiza alguna actividad recreativa.
- d) Solo cuando el niño lo requiera

4. Conoce usted si los programas de Estimulación Temprana pueden ser empleados para prevenir enfermedades?

Si

No

De ser afirmativa su respuesta:

- a) Una manera muy especial de contactar y divertirse con los niños siguiendo los ritmos que marquen, animándolos y teniendo fe en sus posibilidades, siendo creativos e imaginativos, inventando cosas nuevas y llevándolos a la práctica, observando los resultados.
- b) Es una manera de prevenir y mejorar posible déficit del desarrollo del niño.
- c) Es poner los cimientos para facilitar el crecimiento armonioso y saludable para el posterior aprendizaje y desarrollo de la personalidad.
- d) Favorece la autonomía del niño y lograr un nivel socio educativo aceptable.

5. Considera usted que los programas de Estimulación Temprana son globales?

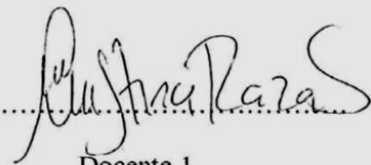
- a) Sí, dado a la igualdad que existe en el primer año en todas las áreas de desarrollo.
- b) Si, ya que todo los niños poseen las mismas habilidades y destrezas.
- c) No, porque separa diferentes áreas de estimulación, aunque esta se relacionan entre sí.
- d) No, ya que se trabajan todas las áreas haciendo hincapié en las que requiere mayor especificidad.

6. Cuáles de las siguientes opciones considera usted que son enfermedades respiratorias más comunes?

- a) Asma
- b) Bronquitis
- c) Amigdalitis
- d) Gripe
- e) Neumonía

- 7. Conoce usted con que otro nombre se le conoce a la gripe?**
- a) Rinitis
 - b) Influenza estacional
 - c) Otitis
 - d) Sinusitis
- 8. ¿Qué grupos etarios considera que son más afectados con infecciones respiratorias?**
- a) 0-3 años
 - b) 0-5 años
 - c) 6-8 años
 - d) 9-12 años
- 9. Como cree usted que se contagia una persona con una enfermedad respiratoria?**
- a) Al toser sin cubrirse o estornudar
 - b) Al dar la mano
 - c) Compartir alimentos
 - d) Por gotas de saliva
- 10. Como evitaría usted el contagio de una enfermedad respiratoria?**
- a) Mantener al niño alejado de personas que tengan resfrío y presenten fiebre.
 - b) Evitar el contacto con objetos contaminados, como juguetes.
 - c) No deberá asistir a lugares concurridos mientras dure la enfermedad.
 - d) Realizar un programa de estimulación temprana con actividades lúdicas que ayuden al niño a prevenir el contagio.

Validado por:



Docente 1



Docente 2

ANEXO 3.



Universidad Técnica de Ambato Consejo Universitario

Av. Colombia 62-11 y Chile (Cda. Ingaviuca) - Teléfono: 593 (05) 2521-681 / 2522960 - Fax: 2521-663
Ambato - Ecuador

RESOLUCIÓN: 0417-CU-P-2018

El Honorable Consejo Universitario de la Universidad Técnica de Ambato, en sesión ordinaria efectuada el jueves 08 de marzo de 2018, vista y analizada la Resolución CONIN-P-038-2018, del 02 de marzo de 2018, suscrita por el Ingeniero Hernán Zurita, Presidente Subrogante del Consejo de Investigación, por medio del cual remite a este Organismo el Proyecto de Investigación "ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES", elaborado por docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud; en base a los Artículos 1, 3 y demás pertinentes del Reglamento de la Dirección de Investigación y Desarrollo de la Universidad Técnica de Ambato; el literal b) del Artículo 59 del Estatuto Universitario, y demás normativa legal aplicable para el efecto; y, en uso de sus atribuciones contempladas en el literal m) del Artículo 21 ibidem:

RESUELVE:

1. Aprobar el Proyecto de Investigación "ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE CON PERTINENCIA SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFANTILES", elaborado por docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, de acuerdo al siguiente detalle y documento adjunto:

Coordinador Principal:	Doctora Carolina Arráiz de Fernández
Coordinador Surogante:	Licenciada Elsa Verónica Troya Ortiz
Investigación:	Aplicada
Duración:	Veinticuatro (24) meses
Monto solicitado DIDE:	\$ 0.00

2. Autorizar lo siguiente para el mencionado Proyecto de Investigación:

- ✓ La fecha de inicio de ejecución del proyecto en mención sea el 19 de marzo de 2018.
- ✓ La elaboración y suscripción de una carta compromiso entre la Doctora Carolina Arráiz de Fernández, la Licenciada Elsa Verónica Troya Ortiz y la Dirección de Investigación y Desarrollo (DIDE).
- ✓ Dar el seguimiento y evaluación de esta investigación según la normativa vigente que la Dirección de Investigación y Desarrollo tiene definida para el efecto.

3. De la ejecución de la presente Resolución encárguese el Consejo de Investigación, ante que será el encargado de tomar todas las medidas en coordinación con las demás Unidades Administrativas y Académicas para su adecuado y efectivo cumplimiento.

Ambato, marzo 08, 2018

Dr. Gato Haraño López, PhD
PRESIDENTE DEL H. CONSEJO
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

Ab. MSc. José Romo Santana
SECRETARIO GENERAL

Copias: Rectorado - VAC - CONIN - DIDE - DIFN - FCS - Asesoría Jurídica
GPR/Rev