



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE LA
ESTIMULACIÓN PSICOEMOCIONAL DIRIGIDO A PADRES Y
REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES
COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL
“AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE.
CARACAS, 2007**

AUTORES:

TSU. Anchayhua Yndira
TSU. León Cinthia
TSU. Reyes Maria

TUTORA:
Mgs. Aura Pérez Escalante

Caracas, Enero 2008



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACIÓN
SOBRE LA ESTIMULACIÓN PSICOEMOCIONAL DIRIGIDO
A PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN
EIDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE
ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL”
PARROQUIA EL VALLE. CARACAS, 2007**

(Presentado como requisito parcial para optar al título de Licenciada en
Enfermería)

AUTORES:

TSU. Anchayhua Yndira
CI: 22.754.052.
TSU. León Cinthia
CI: 24.318.391
TSU. Reyes Maria
CI: 16.286.259

TUTORA:

Mgs. Aura Pérez Escalante

Caracas, Enero 2008

DEDICATORIA

A dios todo poderoso por darnos fortaleza y sabiduría y ser nuestro principal guía, en esta gran lucha que tuvimos día a día por alcanzar esta meta.

A Nuestros padres, pilares fundamentales que a través de su enseñanza y apoyo hemos logrado nuestros objetivos.

A Nuestros Hermanos y familiares, que de una u otra manera han colaborado y ayudado para el logro de uno de los objetivos.

A la Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Enfermería por ser la base de nuestra formación académica, humana y profesional.

A todos los profesores de la escuela de enfermería, por compartir sus conocimientos y ayudarnos en nuestra formación integral y por el cariño y atención desde el inicio de nuestro trabajo especial de grado.

A Nuestros Compañeros, por su comprensión y apoyo incondicional durante la carrera.

Mil Gracias a Todos

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderosos, por darnos la vida, sabiduría, fortaleza y amor para seguir adelante.

A Nuestro Tutor Mgs. Aura Pérez Escalante por su ayuda y apoyo profesional en la realización de este trabajo.

A la Institución “Ambulatorio **Alberto Ravell**” por su colaboración en la realización de este trabajo de investigación.

A las madres, padres y representantes de los niños y niñas en edades comprendidas entre 0 a 2 años que voluntariamente nos ayudaron en la realización de este trabajo.

Agradecemos a todas aquellas personas que de una u otra manera aportaron sus conocimientos y apoyo para la culminación de este trabajo.

A Todos, ¡Mil Gracias!

Yndira, Cinthia y Maria A.

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de Tutor del Trabajo Especial de Grado (T.E.G), Titulado: **Propuesta de un programa de orientación sobre la estimulación psicoemocional dirigidos a padres y representantes de niños y niñas en edades comprendidas entre 0 a 2 años, que asisten al “Ambulatorio Alberto Ravell” parroquia el Valle. Caracas, 2007.** Presentado por los Técnicos Superiores en Enfermería: Anchayhua Yndira; C.I. N°:22.754.052. León Cinthia; C.I N°: 24.318.391 y Reyes Maria; C.I. N°: 16.286.259 como requisito parcial para optar al Título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, y considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la Ciudad de Caracas, a los 30 días del mes de enero del año 2008.

Mgs. Aura Pérez Escalante

C.I: _____

Tabla de contenido

	P.P
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
APROBACION DEL TUTOR.....	iv
LISTA DE TABLAS.....	vii
LISTA DE GRAFICOS.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA	
Planteamiento del Problema.....	3
Objetivos de la Investigación.....	4
Objetivo General.....	5
Objetivos Específicos.....	6
Justificación del Estudio.....	6
CAPITULO II: Marco Teórico	
Antecedentes de la investigación.....	9
Bases teóricas.....	12
Programa educativo sobre la estimulación psicoemocional....	12
Estimulación.....	16
Estimulación Temprana.....	18
Estimulación Infantil.....	21
Estimulación Psicoemocional.....	22
Estimulación del lenguaje.....	23
Estimulación cognitiva.....	23
Estimulación Psicomotriz.....	24
Sistema de variables.....	26
Operacionalización de variable.....	28
Definición de términos.....	30

CAPÍTULO III. MARCO METODOLÓGICO

Tipo y Diseño de Investigación.....	31
Población y muestra.....	32
Métodos e Instrumento de Recolección de Datos.....	33
Validación del instrumento.....	34
Confiabilidad.....	34
Procedimientos para la recolección de datos y técnicas de análisis.....	35

CAPÍTULO IV. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Presentación y Análisis de Resultados.....	36
--------------------------------------------	----

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.....	49
Recomendaciones.....	50

CAPÍTULO VI. PROPUESTA

Contenido del programa.....	51
Descripción de las actividades del programa.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	59
ANEXOS.....	61

LISTA DE TABLAS

TABLA N^a:	P.P
1. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007 DIMENSIÓN: Estimulación del lenguaje INDICADOR: Auditivos Ítems: 1-2.....	36
2. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007 DIMENSIÓN: Estimulación del Lenguaje INDICADOR: Visuales Ítems: 3 y 4.....	38
3. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007 DIMENSIÓN: Estimulación del Lenguaje INDICADOR: Táctiles Item 5 Comunicación Verbal Item 6 Comunicación Gestual Item 7.....	40

4. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del área cognitiva
INDICADOR: Exploración Ítems: 8 y 9.....**42**

5. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del área cognitiva
INDICADOR: Sentido de ubicación y Espacio Ítems: 10 y 11.....**44**

6. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del área motriz
INDICADOR: Posición del cuerpo y Ejercicio Ítems: 12, 13 y 14...**46**

LISTA DE GRAFICOS

**GRAFICO
P.P**

Nº:

1. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007

DIMENSIÓN: Estimulación del lenguaje

INDICADOR: Auditivos Ítems: 1-2.....**37**

2. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007

DIMENSIÓN: Estimulación del Lenguaje

INDICADOR: Visuales Ítems: 3 y 4.....**39**

3. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007

DIMENSIÓN: Estimulación del Lenguaje

INDICADOR: Táctiles Item 5 Comunicación Verbal Item 6 Comunicación Gestual Item 7.....**41**

4. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007

DIMENSIÓN: Estimulación del área cognitiva

INDICADOR: Exploración Ítems: 8 y 9.....**43**

5. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007

DIMENSIÓN: Estimulación del área cognitiva

INDICADOR: Sentido de ubicación y Espacio Ítems: 10 y 11.....**45**

6. DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007

DIMENSIÓN: Estimulación del área motriz

INDICADOR: Posición del cuerpo y Ejercicio Ítems: 12, 13 y 14...**47**

INTRODUCCION

El sano crecimiento de un niño no se limita a su bienestar físico, también depende de su salud psicoemocional; así tendrá una interacción e integración al mundo que lo rodea. Siendo los padres los primeros estimuladores del niño.

Es conveniente destacar que todo individuo, y en forma especial los niños y niñas, posee necesidades básicas que deben satisfacer para su desarrollo integral, para mejorar y preservar su condición de salud; en ese sentido, el personal de enfermería asume la responsabilidad de participar con el grupo familiar, padre madre, la comunidad, orientando sus conocimientos en cuanto a la promoción de la salud.

La importancia de planificar programas de atención para favorecer el desarrollo psicoemocional en niños y niñas pequeños se sustenta en que la motricidad y coordinación, el área cognitiva y el área social-lenguaje son de los pilares fundamentales en el desarrollo integral de esta población. Para cada una de ellas se elaboran una serie actividades programadas en una secuencia coherente de acuerdo a las características de la población objeto de estudio como de las conductas que se esperan según el desarrollo acorde a su edad.

En este sentido, la presente investigación, se enfocó en diseñar una propuesta de un programa de orientación sobre la estimulación psicoemocional dirigido a padres y representantes de niños y niñas en edades comprendidas entre 0 a 2 años, que asisten al “Ambulatorio Alberto Ravell” parroquia el Valle. En la ciudad de Caracas.

En ese sentido el estudio cuenta con VI capítulos que son:

El primer capítulo: referido al problema, contiene el planteamiento del problema, objetivos del estudio: General y Especifico, como la justificación de investigación.

El segundo capítulo: hace referencia, al marco teórico, el cual incluye los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, sistema de variable única, su operacionalización y definición de términos básicos.

El tercer capítulo: describe el diseño metodológico que contiene población, muestra, técnica e instrumento de recolección de dato.

El cuarto capítulo: Resultado de la investigación y su análisis

El quinto capítulo: Conclusiones Y Recomendaciones

El capítulo seis: refleja la propuesta diseñada para su ejecución y seguidamente la Referencia bibliográfica junto a los anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

Al nacer, los niños y niñas son expuestos a un mundo nuevo lleno de objetos, colores y sonidos desconocidos. Desde el primer día de vida tienen que enfrentarse a una extensa gama de estímulos que lo obligan a adaptarse a este mundo de cualquier manera. Si a esto se le suman unos padres con escaso conocimiento e información, en cuanto a lo que experimenta y además no está consciente de su responsabilidad en ese nuevo mundo y tipo de estímulos que recibe su hijo. Esta población corre riesgos en adquirir hábitos que no serán los más deseables de acuerdo a su edad y que en el transcurso de su crecimiento, puede constituirse en un problema.

De acuerdo a la importancia que reviste el desarrollo psicoemocional en el niño, es relevante plantear el rol de los padres en la estimulación psicoemocional del niño, desde antes de nacer, estos programas prenatal y de estimulación fetal dejando a un lado la estimulación del niño después de nacer siendo de gran importancia su crecimiento, y desarrollo en su hogar y con la sociedad. Sin embargo, es común encontrarse con diferentes problemas infantiles, muchos de ellos

relacionados con la poca o nula atención de la madre y familiares del niño, en aspectos relevantes del desarrollo psicoemocional infantil.

La dificultad de las instituciones y de los programas que están encargados de fortalecer, el conocimiento y la preparación de muchas madres sobre la estimulación en sus múltiples ocupaciones.

Existen múltiples factores que predisponen a los padres en no tomar en consideración las técnicas de estimulación psicoemocional, entre ellos se pueden mencionar la carencia de conocimientos actualizados sobre el tema, factores como carencias de programas que eduquen a los padres, falta de estimulación de la familia, entre otros, a los cuales se enfrenta los padres, que impiden que las futuras madres se motiven hacia la práctica de la estimulación infantil.

En este orden de ideas, corresponde al personal de enfermería la estimulación como parte de su campo laboral, por cuanto en esta actividad entra en juego su rol como investigador y docente, al proporcionar a los padres y representantes a través de un programa educativo, la información precisa y certera, así como capacitación previa para que apliquen las diferentes formas de estimulación psicoemocional efectiva, que permitan lograr a través de este contacto que se consoliden las bases para formar niños, sin problemas psicológicos y sociales.

De lo expuesto, surgen las siguientes interrogantes: ¿Conocen los padres y representantes que asisten al ambulatorio Alberto Ravell. Consulta de niño sano, sobre las técnicas de estimulación psicoemocional? Por eso es necesario diseñar un Programa educativo dirigido a padres y representantes que acude a la consulta de niño sano, que proporcione información sobre técnicas de estimulación psicoemocional

De acuerdo, a lo planteado acerca de la estimulación psicoemocional para el normal desarrollo del niño desde su nacimiento, se formula la siguiente interrogante *¿Como sería el diseño de la propuesta de un programa de orientación sobre la estimulación psicoemocional en niños en edades comprendidas entre 0 y 2 años, dirigido a padres y representantes. Consulta de niños sano Ambulatorio “Alberto Ravell” Parroquia El Valle, Período: 2007.Caracas?*

1.2 Objetivo General:

Proponer un programa de orientación sobre la estimulación psicoemocional en niños de edades comprendidas de 0 a 2 años dirigido a los padres y representantes. Consulta de niño sano. “Ambulatorio Alberto Ravell”. Parroquia El Valle. Periodo 2007.

Objetivos específicos:

-Determinar la información que poseen los padres y representantes que asisten a la consulta de niño sano, acerca de la estimulación psicoemocional en niños de edades comprendidas de 0 a 2 años.

-Diseñar un programa de orientación sobre la estimulación psicoemocional dirigido a los padres y representantes que asisten a la consulta de niño sano.

-Establecer la factibilidad del programa de orientación sobre la estimulación psicoemocional dirigido a los padres y representantes que asisten a la consulta de niño sano.

1.3 Justificación

El desarrollo psicoemocional de los niños y niñas está tomando una vital importancia, debido a diversas teorías que repercuten en el crecimiento y desarrollo como seres humano. La estimulación se desarrolla al paso del tiempo durante los primeros años de vida, en los cuales se dan periodos de estimulación que provocan que las persona actúen de determinada manera, es un impulso de empeño para lograr una meta o un fin, mediante varias acciones que tienen fuentes estimulantes. Es un periodo vital, caracterizado por un potente ritmo evolutivo, donde la capacidad de adaptación del sistema nervioso y del cerebro es un factor

determinante para el desarrollo posterior. Por este motivo, se debe posibilitar que las primeras experiencias del niño con el mundo exterior, garanticen el máximo desarrollo global de todas sus capacidades. La estimulación tiene que enfocarse en varios aspectos como son, las relaciones interpersonales, la comunicación de sentimientos y emociones.

El programa sobre la estimulación psicoemocional se plantea como un apoyo para orientar a los padres quienes tienen que tomar un rol activo sobre la educación a los niños, mucho más temprano de lo que se imaginan. Por tal motivo, necesita tener el apoyo de personas instruidas en la materia, que la capaciten, aclaren sus dudas y refuercen su confianza, función que compete al personal de salud.

Por consiguiente, en la medida que el personal de enfermería proporcione información a los padres y representantes sobre la estimulación psicoemocional de sus hijos, en ese sentido se lograra el desarrollo desde el punto de vista emocional y social e incrementar el aprendizaje del niño luego de aplicado el programa.

En este sentido, la información se considera relevante, debido a que se encuentra dirigido a proponer un programa de orientación con la finalidad de brindarles información necesaria a los padres, sobre la estimulación psicoemocional, para que de esta manera aumente el desarrollo global del niño.

Esta investigación es importante por cuanto se beneficiaran los padres y representantes quienes recibirán información para atender las prioridades que incluyen cuidados en el desarrollo del niño y adquirir habilidades para mantener un equilibrio psicoemocional en el niño.

Al respecto, el profesional de enfermería, constituye uno de los roles mas importantes, como lo es el de orientadora y educadora, donde se proporciona toda la información necesaria y ayuda a los padres a tener el conocimiento para el crecimiento y desarrollo psicoemocional de su hijo.

Desde el punto de vista social, tiene relevancia para la institución, ya que se crea un programa de orientación que contribuya a mejorar la estimulación psicoemocional en niños.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo se desarrollan los aspectos teóricos y conceptuales que sustentan el estudio. Para ello, se comenzará por presentar los antecedentes de la investigación, las bases teóricas y la operacionalización de variables.

2.1 Antecedentes de la Investigación

Flores, C. y Espinoza, E. (2003) realizaron en Valencia-Venezuela, un estudio sobre la influencia de un programa de estimulación infantil en los conocimientos de un grupo de gestantes adolescentes; el objetivo fue determinar si existen diferencias estadísticamente significativas en los conocimientos de un grupo de gestantes adolescentes sobre las técnicas de estimulación infantil antes y después de haber recibido entrenamiento con un programa de instrucción sobre el tema.

El estudio fue realizado en el centro de medicina integral de la universidad de Carabobo, programa de prevención y asistencia de embarazo en adolescentes (PASAE) donde los resultados obtenidos fueron: existen diferencias menos significativas en el factor olfativo donde un 58% de las gestantes encuestadas poseían conocimientos, siendo

superiores en los factores táctiles, vestibular, visual, y auditivo lo que evidencia diferentes estadísticamente significativas en los conocimientos de las gestantes adolescentes sobre técnicas de estimulación fetal en sus factores: Aspectos Básicos, visual, auditivo, táctil, vestibular olfativa y gustativa, encontrándose cambios favorables después del tratado experimental.

En este sentido el estudio tiene relación con esta investigación ya que aporta conocimientos, que impartidos a las gestantes adolescentes, promuevan a la continuidad de realizar estimulación posterior al nacimiento del niño porque en la etapa infantil se activan en forma más directa los sentidos del tacto, la vista, olfato, auditivo, gusto y vestibular, reforzando el desarrollo biopsicosocial, establecido lazos afectivos entre Madre – Padre –Hijo y evitando problemas del aprendizaje futuro.

Manrique, B., (1999), realizo en Caracas un estudio con el propósito de analizar la selección existente entre el desarrollo integral del niño, la integración familiar y la educación para la salud, nutrición y estimulación adecuada, a niños en útero, recién nacidos y hasta los 6 años de edad.

Metodológicamente fue una investigación cuasiexperimental, cuya población estuvo compuesta por madres Venezolanas primigestas con

embarazos saludables según opiniones de obstétrica de La Maternidad Concepción Palacio, con edades comprendidas entre 18 y 26 años. Perteneciente a niveles socio económico IV y V de la escala de Graffar modificada, las madres seleccionadas asistían voluntariamente al Centro Asistencial antes de 24 semanas de embarazo. Para la recolección de los datos conforme cuatro grupos de estudio dos experimentales y dos controles, utilizo el Programa Anova para el análisis de varianza de datos.

La investigación fue realizada en tres fases experimentales que arrojaron como resultado que las madres pertenecientes al grupo experimental manifestaron conductas mas adecuadas durante las contracciones 5.89 contra 3.95 del grupo control, entre las contracciones fue 4.92 versus 3.17, conducta durante el parto 6.81 versus 5.7, manifestándose en una mayor autoestima y mayor seguridad para afrontar el momento del parto.

Con respecto al comportamiento de los bebes al segundo día de nacido, encontró en los hijos de las madres del grupo experimental mayor capacidad de seguimiento visual 6.81 versus 5.79 del grupo con tal, movimientos 5.65 versus 5.18 y sobre el paso de estado de conciencia a otro 6.44 versus 5.88.

Los resultados fueron que desde el mismo momento del nacimiento, los bebes experimentales eran mas alertas y giraban la

cabeza hacia el lugar donde escuchaban las voces de los padres diferenciando el resto de los sonidos. En el segundo día de nacido, los bebés mostraron una mayor capacidad de seguimiento visual y auditivo a estímulos animados e inanimados, mejor control cefálico, movimientos y tono muscular. Al 25 día de nacido, los resultados de seguimiento visual y auditivo y las respuestas a situaciones de stress fueron superiores en los niños estimulados que en aquellos que no lo fueron, lo que indica un mejor desarrollo en el sistema nervioso central. En los dieciocho meses se evidencia que existe un mayor desarrollo en las áreas mental y motora en los niños del grupo experimental, así como en las funciones de lenguaje, coordinación oculo- manual, resolución de problemas y habilidades visomotoras. A los niños de tres años las diferencias en las escalas mental y motora se acentúan en comparación con los controles, los niños manifiestan un excelente desarrollo del lenguaje, coordinación visomotora, memoria, inteligencia social y razonamiento.

2.2 Bases Teóricas

Programa educativo sobre la estimulación psicoemocional

Según Avolió, J (1996), los programas educativos consisten en la selección, organización y distribución en el tiempo de los contenidos, actividades técnicas de enseñanza, recursos auxiliares y técnicas de

evaluación; correspondientes a una materia o área de currículo, que se han de emplear para lograr los objetivos. (P. 78).

Al respecto, **Barrios, M. (1998)**, define el programa educativo como:

“El Instrumento curricular a través del cuál no sólo se canalizan actividades de enseñanza aprendizaje, sino que, además, es un auxiliar de la práctica docente que le indique tanto el docente como el alumno, que conductas se deben manifestar, las actividades y contenidos a desarrollar, así como el grado en que se logran los objetivos establecidos”. (P. 131)

En el mismo orden de ideas, la propuesta de **Taba, L. (1997)**, para la elaboración de programa abarca siete pasos:

“Diagnóstico de necesidades, formulación de objetivos, selección de contenido, selección de actividades de aprendizaje y determinación de lo que se va a evaluar y de las maneras de hacerla. De ahí sugiere que el diagnóstico es útil para determinar como deba ser el currículo para una población dada y en cuanto a la formulación de objetivo afirma que ellos determinen que contenido es importante y como habrá de ordenarse”. (P. 134)

Según Rodríguez A. (2000), “determina que programa es una previa declaración de lo que el programador va a ejecutar en forma didáctica y programada referente a la materia deseada”. (P. 37).

Dentro de esta concepción, los programas constituyen estrategias de gran valor en el proceso educativo para el profesional de enfermería, por cuanto permite la planificación y programación de actividades de la salud, especialmente en el logro de la modificación de estilo de vida y en el perfeccionamiento del auto cuidado.

El programa educativo se dirige a la consecución de todas las potencialidades físicas y psíquicas del niño, lo cual equivale decir que ha de dirigirse a la formación y desarrollo de todas sus inteligencias. Este programa educativo debe compensarse internamente para que permita el desarrollo por igual todas las áreas motoras, si bien ha de considerar los momentos más propicios en los que cada una de ellas encuentra las mejores condiciones para su manifestación, es decir, valorar sus períodos sensitivos, lo que obliga a un conocimiento profundo de las particularidades del desarrollo infantil, para conocer los momentos más oportunos de ejercer la estimulación.

Los contenidos del programa de educación infantil para el desarrollo de la inteligencia física y psicoemocional han de ser

básicamente la realización de actividades manuales y táctiles, de actividades que promuevan los movimientos gruesos del cuerpo como saltar, correr, brincar, escalar, agarrar, que se expresan en la educación física y la actividad motriz independiente, así como de movimientos finos de la mano: modelar, dibujar, construir, realizar danzas y manifestaciones de expresión corporal, hacer juegos de imitación, jugar con elementos y equipos de juegos de áreas exteriores, realizar todo aquello que promueva sensaciones somáticas, de equilibrio físico, y de aprendizaje manual.

Este programa pretende darle al niño la capacidad de desarrollarse en diferentes aspectos, por medio del enriquecimiento de experiencias adquiridas y logrando un mejor aprendizaje.

Dice Álvarez, F. (1999), que la estimulación infantil es un proceso natural, en el cual la mamá o quien realiza la estimulación genera en el niño lo siguiente:

1. Mejora en su crecimiento físico, mental, emocional y social.
2. Ejerce un mayor control sobre el mundo que le rodea.
3. Sentirá gran satisfacción al descubrir que puede hacer las cosas por sí mismo.
4. Aumenta el control emocional brindando una sensación de seguridad y goce.

5. Amplía su habilidad mental, que le facilita el aprendizaje.

6. Desarrolla destrezas para estimularse así mismo.

La Estimulación Infantil producirá huella en el crecimiento total del niño:

-El bebe gana peso más pronto cuando ha sido más acariciado y abrazado que otros (crecimiento Físico).

-La Estimulación Infantil acelera la habilidad mental del bebe y aumenta la destreza para estimularse el mismo (crecimiento mental).

Estimulación:

Se conoce como estimulación, todo lo que se ve, todo lo que se escucha, todo lo que gusta, cualquier evento ambiental es un estímulo, que produce una respuesta en el organismo. La estimulación infantil se puede definir como un acercamiento directo, simple y satisfactorio para ayudar al desarrollo del niño, al tiempo que los padres experimentan gozo y alegría.

La estimulación prenatal e infantil es un tema que en los últimos tres años ha tenido un gran furor a nivel mundial. Y no deja de tenerlo hoy, aunque a dicha practica tampoco le han dejado de surgir

últimamente unos cuantos detractores. **Según López B., (2005)**, refiere que:

“La estimulación es una herramienta mas para conseguir dos objetivos que están estrechamente relacionados. El primero, que el bebe de manera consciente se sienta amado; el segundo se refiere a fortalecer el vinculo entre mama-bebe-papá. Es decir, el objetivo no es que el bebe sea mas inteligente o que aprenda varios idiomas, sino que se sienta amado, lo cual se logra con los mismos canales de comunicación que usan los adultos, exceptuando en este caso el lenguaje”. (P. 59)

Todo lo que el niño percibe a través de los sentidos, se considera estímulo. Es el alimento necesario para lograr una actividad psicomotriz o cognoscitiva que permite organizar y desarrollar el Sistema Nervioso.

Según De León I. (2005):

“Los tres primeros años si son definitivos, se basan en el argumento en que el 40% de las habilidades mentales del adulto se forman en los tres primeros años de vida. Ya que estos conforman un momento cumbre en el progreso de las

habilidades cognitivas, del lenguajes y de lo que se ha llamado inteligencia emocional. Se cree que la mayoría de las conexiones entre neuronas se llevan a cabo durante los tres primeros años de vida; de allí, la importancia que durante este periodo se estimulen las conexiones responsables del lenguaje, los movimientos, de la percepción del espacio, y de las distancias.(P. 41)”

Dice, Martínez V. (2005), al momento de nacer el bebé tiene 25% del peso cerebral total, que se ha desarrollado en el útero, para los seis meses de edad ha llegado a 50% del peso de su cerebro, para el año de edad está en 70% y a los tres años ya se ha llevado a cabo 90% del desarrollo cerebral.

Estimulación Temprana:

Según Pardo N. (2006), la estimulación temprana no es solo una tarea o la acción aislada de un proyecto institucional o una estrategia profesional individual o de equipo. Es básicamente una etapa del proceso que inicia el niño y su familia desde el momento del nacimiento del primero y debe ocuparse de todos los aspectos estructurales e instrumentales del desarrollo humano, los cuales están profundamente entrelazados entre sí.

Aunque en un principio se llama estimulación temprana, cuando nació la terapia de estimulación, era todo lo contrario. En efecto, estaba reducida a unas actividades remediales y dirigidas a niños con severas limitaciones motoras, psíquicas o sensoriales, como era obvio tenía un carácter individual y debía ser realizada por personal especializado. Pronto los investigadores notaron que cuando la terapia era iniciada tarde, los resultados eran pobres por no decir nulos, mientras que cuando más temprano detectaban las limitaciones, los resultados eran mejores. Fue esta la razón por la que le dieron el calificativo de temprana, para hacer énfasis en la necesidad de iniciarla lo más rápido posible. Al observar como casi nunca se lograba una rehabilitación completa, se abre el camino a la búsqueda de una mayor precocidad, y ésta desembocó en el concepto de aplicar estimulación anticipada, a todos los niños en riesgo de padecer limitaciones, antes de que estas aparecieran.

El objetivo de la estimulación oportuna es optimizar el desarrollo del niño para que logre la máxima superación de sus potenciales psico-intelectuales, consiguiendo un equilibrio adecuado que permita un desarrollo integrado de su personalidad.

En la primera etapa de la vida de un individuo, el desarrollo socio emocional, es un área muy importante, ya que comprende las formas de

integración social, la formación y expresión de sentimientos, lo que es esencial en el desarrollo de la personalidad del ser humano.

La atención al bebe y los cuidados que los padres aprenden, para que el desarrollo temprano sea exitoso, son de primordial importancia en la educación; en todas las épocas y especialmente en este siglo, que se abre a todas la tecnologías, los mimos, los juegos y el desarrollo emocional son la base de la inteligencia armónica e integral de los infantes.

En los primeros años de vida los niños comienzan a potenciar todos los aspectos de su desarrollo. La familia como principal agente educativo, pasa a constituirse en una fuente vital de estimulación. Dentro del ambiente familiar se producen los primeros contactos con el medio social. A partir de esa relación los pequeños irán adquiriendo una visión del mundo.

En este sentido los padres promueven espacios cálidos acogedores y ricos en aprendizaje estarán favoreciendo el despliegue de las capacidades y habilidades intelectuales, motrices y psicoemocionales de sus hijos, lo que les facilitará en el futuro adaptarse al mundo como seres armónicos y equilibrados.

Estimulación infantil:

Según Álvarez, F. (1999), la estimulación Infantil son el conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que este necesita, para desarrollar su máximo potencial y lograr la máxima expresión de estos. La Estimulación Infantil es una forma de juego que desafía la mente del bebe, además, que le procura satisfacción más temprano de lo que se piensa.

La forma natural, activa y placentera como el bebe descubre el mundo que lo rodea, a través del apoyo, amor y comprensión que le ofrecen los padres, familiares y adultos, nos permite ir aprendiendo que el desarrollo gradual requiere pensamiento e inteligencia del niño en sus diferentes habilidades físicas e intelectuales. Así entonces, un niño es moldeado por su ambiente y por la experiencia que adquiera. La Estimulación Infantil es un acercamiento directo, simple, satisfactorio que le brinda el padre al niño y permite gozar a tú bebé más completamente.

Para entender la estimulación infantil, es importante no pensar de que los bebes solamente comen, duermen y excretan; además, no ven bien, no oyen nada y no saben lo que sucede a su alrededor, sino hasta que cumplen tres meses de edad.

El arte y la ciencia de estimulación infantil le procura al bebé experiencias que le ayudan al crecimiento y aprendizaje, no de una

manera forzada, sino a través de una interacción amorosa que nunca falla brindándole placer al bebe.

Dice Rodríguez, C. (2000), que estimular al bebé implica:

-Promover que las condiciones fisiológicas, educativas, sociales y recreativas sean adecuadas.

-Orientar el espíritu de curiosidad y observación del niño.

-Favorecer la adaptación al ambiente.

-Desarrollar el control postural, practicando con ejercicios de psicomotricidad gruesa y fina.

-Practicar actividades lúdicas y de socialización.

Estimulación Psicoemocional:

Según Tudela, J. (1994). “durante el desarrollo psicoemocional los niños tienen un gran avance, tanto en habilidades como en destreza, lo cual afirma que existe inteligencia múltiple”.

Es por esto lo importante de estimular en otras áreas como son las relaciones interpersonales e intra personales, la comunicación, de nuestros sentimientos, emociones y la empatía.

Estimulación del lenguaje:

El desarrollo del lenguaje ocupa un importante lugar en el curso del desarrollo psíquico en el primer año, ya que mediante él se crean las premisas de la adquisición de la lengua materna, base fundamental para la asimilación de la experiencia acumulada. Esta área del conocimiento tiene su antecedente en las primeras reacciones significativas del niño, las que se dan en el proceso de comunicación emocional con el adulto, que lo estimula a la actividad mediante el contacto con el objeto y la emisión de sonidos verbales.

La idea es prevenir el retraso, mental y futuros trastornos, específicos del lenguaje comienza con la estimulación de los órganos que participan en la actividad articularia y las de funciones pre-articularias, como la respiración, soplo, succión, masticación y deglución.

Estimulación cognitiva:

La estimulación cognitiva intenta potenciar todo lo relativo a la inteligencia. Es por esta razón que se realiza actividades que incentivan la

memoria, ubicación temporo-espacial la capacidad de abstracción, simbolización y relación causa y efectos, estas actividades se planifican según la edad del niño, es importante mantener el trabajo en equipo (madre e hijo).

Tiene dos componentes que son el aspecto genético y ambiental. El temperamento se hereda y las situaciones familiares repetitivas dan al recién nacido el carácter dentro del cual se involucran las capacidades para autorregularse, y de adaptación.

Estimulación Psicomotriz:

El desarrollo psicomotor en los niños es logrado por medio de experiencias y estímulos del medio ambiente que lo ubican primero con la percepción de si mismo posteriormente su interacción con el espacio que lo rodea. Para conseguir este desarrollo es necesario lograr primero la sensación del movimiento, inicialmente en forma involuntaria y posteriormente dirigido para logra una actitud o actividad especifica, para ello se requiere la maduración de la simetría nerviosa central por medio del control de centros superiores sobre centros inferiores logrando una actividad especializada en cada área. **Según López, M y Arango, M. (2002)** se divide en tres áreas.

1. Reflejos primitivos (recién nacido a 7 meses).

- Flexión cruzada y extensión cruzada
- Bipedestación primaria
- Marcha automática
- Prensión palmar
- Moro
- Reflejo tónico asimétrico del cuello
- Reflejo de Babinski Prensión plantar.

2. Reacciones de desarrollo (de 4-8 meses hasta 15 meses)

- Reacción de apoyo negativa
- Rodamientos con disociación completa de cintura escapular y pélvica
- Defensa hacia abajo o paracaídas
- Defensa o equilibrio sentado
- Reacción de apoyo positiva
- Defensa o equilibrio en cuatro puntos
- Defensa o equilibrio en bipedestación

3. Tono y reacciones posturales.(de recién nacido a 30 meses)

- Tono flexor o pro gravitacional.

- Disminución progresiva del tono flexor e inicio del tono extensor o antigraavitacional
- Reacción de Landau negativa
- Reacción de Landau positiva

Durante su desarrollo, el niño debe adquirir habilidades psicomotoras en tres aspectos:

- psicomotricidad gruesa, referente al movimiento y equilibrio del cuerpo.
- psicomotricidad fina, que favorece la coordinación visomotora y uso de las manos.
- esquema corporal, que permite al infante conocerse a sí mismo.

2.3 Sistema de variables

Variable: Programa de Orientación sobre la estimulación psicoemocional en niños de edades comprendidas de 0 a 2 años dirigidos a padres y representantes.

Definición conceptual: Según, Álvarez, M., (1997) “La orientación es una acción planificada encaminada a lograr unos objetivos con los que satisfacer unas necesidades”.

Definición operacional: Es un plan de enseñanza direccionado por el profesional de enfermería para brindarle información a los padres y representantes del niño para su desarrollo en la estimulación psicoemocional.

Operacionalización de variables

Variable: Estimulación psicoemocional en niños de 0 a 2 años medida por el conocimientos de padres y representastes.

Dimensiones	Indicadores	Subindicadores	items
<p><u>Estimulación del lenguaje:</u> es el desarrollo del proceso comunicación al del niño, aprendida por los padres para orientar el desarrollo en la emisión de sonidos verbales y gestuales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Auditivos • Visuales • Táctiles • Comunicación Verbal • Comunicación gestual 	<ul style="list-style-type: none"> • Diferenciación de sonidos • Diferenciación de objetos • Diferenciación de textura • Hablar al niño/a • Gestual izar al niño/a 	<p>1 – 2</p> <p>3 – 4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p>
<p><u>Estimulación del área cognitiva:</u> es un conjunto de procesos que se le proporciona información a</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Exploración • Sentido de ubicación 	<ul style="list-style-type: none"> • Diferentes ambientes • Cama, cuna, baño, parque 	<p>8</p> <p>9</p>

<p>los padres para facilitar al niño su desarrollo mental.</p> <p><u>Estimulación del área motriz:</u> es la información que se le facilita a los padres para el desarrollo de las actividades motrices del cuerpo del niño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Espacio físico • Posición del cuerpo • Ejercicios 	<ul style="list-style-type: none"> • Grande, pequeño • Posturas: cabeza, extremidades, tórax • Fortalecimiento muscular • Gateos, caminatas 	<p>10</p> <p>11</p> <p>12</p> <p>13 - 14</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

2.4 Definición de términos

Aprendizaje: es el proceso mediante el cual se obtienen nuevos conocimientos, habilidades o aptitudes a través de experiencias vividas que producen un cambio en nuestros modos de ser o actuar.

Automotivación: es un impulso que nos incita a realizar acciones o cumplir metas, provocado por las afirmaciones o pensamientos positivos. Esta influenciada por el medio ambiente porque el individuo resalta lo positivo de su vida y trata de ignorar aquellos que lo perturban.

Cognición: es un proceso mental que ayuda a comprender y conocer.

Impulso: deseo o motivo afectivo que induce a ser algo de manera súbita, sin reflexionar.

Socio – emocional: participación en experiencias grupales e individuales, estableciendo interacciones afectivas que ayudan a un proceso de adaptación.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

En este capítulo se define el tipo de estudio, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez, confiabilidad y técnicas de análisis de los datos.

3.1 Tipo y diseño de la investigación

Es descriptiva porque se basa en hechos reales ya que se detecto en las mismas unidades clínicas en las que se atienden a los niños de 0 a 2 años y a sus padres, según Canales, F., (1994) "... y son aquellos que están dirigidos a determinar "como es" y "como esta" la situación de la variable que se estudian en una población... y en quienes, donde y cuando se esta presentando determinado fenómeno"...

Con un diseño proyecto factible según lo señala el fondo Editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador, (FEDUPEL), (2003), "el proyecto factible consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo que debe ser viable y presto para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organización o grupos sociales" (p.16). de acuerdo a lo expuesto, es lo que sustenta el presente estudio ya que se busca darle una solución en el aporte de estrategias participativas dirigidas como propuesta de un programa de

orientación sobre la estimulación psicoemocional dirigido a padres y representantes de niños y niñas en edades comprendidas entre 0 a 2 años, que asisten al “ambulatorio alberto ravell” parroquia el valle.

3.2 Población y Muestra

Población

La población objeto de estudio, esta conformada por ochenta y cuatro (84) padres y representantes que tienen niños en edades comprendidas de cero (0) a dos (2) años que asisten a la consulta de niño sano, en el Ambulatorio “Alberto Ravell” parroquia El Valle, Distrito Capital.

Para **Seltiz (1980)**, citado por **Sampieri R. (2003)**, al respecto refiere que la población “es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones” (p. 303).

Muestra

La muestra estuvo conformada por veinte y cinco (25) padres y representantes que corresponden al 30% de la población para su selección se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple. **Según Sampieri, R. (2003)**, la muestra “es el subgrupo de la población”.

3.3 Métodos e instrumentos para la recolección de los datos

Como técnica de recolección de datos, se utilizó la encuesta. Método definido por **Hurtado, J y Toro, J (1998)**, como “una técnica dirigida a formular preguntas directas a una muestra representativa de sujetos a partir de un cuestionario, guión previamente elaborado con el fin de describir y/o relacionar características personales en ciertos ámbitos de información necesarios para responder al problema de investigación” (Pág. 87)

De acuerdo al estudio de investigación y en función de los datos que requieren las técnicas de investigación empleadas fue a través de revisión y análisis de las fuentes bibliográficas, que permiten fundamentar el estudio, el método empleado será la encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario (test de conocimiento) constituido por 14 preguntas de selección simple, en las cuales el encuestado contestara marcando con un círculo en las respuestas que considere acertada, el cual será elaborado a partir de la Operacionalización de la variable en estudio.

3.4 Validación del instrumento

La validez del instrumento, **según Polit, D. (2000)**, “consiste en contar con un criterio confiado y razonablemente valido para comparar las mediciones realizadas con el instrumento que se busca validar”, (p. 40).

Para ello una vez formulado el conjunto de ítems que conformaran al instrumento en cuestión, se sometió a la validación de 5 expertos en las áreas de Enfermería, Pediatría, Estadística, Metodología y Trabajo Social.

3.5 Confiabilidad

Para medir la confiabilidad, **según Hurtado , J y Toro, J. (1998)**, “la confiabilidad es la medición, o sí como a la consistencia o estabilidad de la medición en diferentes momentos” (P. 139).

Se dice que un instrumento es confiable si se obtienen medidas o datos que representan al valor real de la variable, que sé esta midiendo y si estos datos o medidas son iguales, al ser aplicados a los mismos sujetos u objetos en ocasiones diferentes, en el mismo momento pero, aplicando diferentes instrumentos o al ser aplicados por diferentes personas. Para **Hernández R. Fernández C. Y Baptista L, (1996)**, “se refiere al grado en que su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto

produce iguales resultados” (Pág. 262). Se aplicó el estadígrafo Alpha de Combrach, dando como resultado 0,87.

3.6 Procedimientos para la recolección de datos y técnicas de análisis

Se realizarán las siguientes actividades:

- Se realizará una visita al ambulatorio Alberto Ravell, para así seleccionar al azar a los padres que asistan a la consulta de niños sano, informando el propósito de la investigación.
- Se fijará la fecha, lugar y hora de la aplicación del cuestionario.
- Se aplicará en cuestionario a los padres y representantes seleccionados al azar .
- Se revisará el cuestionario

Una vez recolectada la información, se procederá a ser tabulados en una matriz de datos realizada de manera manual. Seguidamente se presentarán en cuadros y gráficos representativos a fin de observar el comportamiento de la variable, dimensiones, indicadores y subindicadores.

CAPITULO IV

ANALISIS DE RESULTADOS

4.1 Presentación y análisis de resultados.

A continuación se presentan los resultados de la investigación. Los datos se procesaron en forma manual y se presentan en tablas de distribución de frecuencia absoluta, porcentual y gráficos de barra. Para el análisis de los datos se establece la categoría de respuesta correcta o incorrecta, lo que permite un manejo adecuado de los resultados.

La muestra al categorizarla dio los siguientes resultados: de los 25 padres y representantes 15 son madres solteras criando a sus hijos con el apoyo de su familia, 5 son madres que viven en unión libre con su pareja y 5 de las madres están casadas. Las edades están comprendidas de la siguiente manera: 20% menores de 15 años, 40% entre 15 y 17 años, el 20% de 17 a 19 años y por último 20% de 19 años y más.

TABLA No. 1

**DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS
DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN
EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL
“AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del lenguaje**

**INDICADOR: Auditivos
ITEMS: 1-2**

CODIGO	Fr Item 1	%	Fr Item 2	%
A	5	20%	5	20%
B	10	40%	16	54%
C	6	24%	2	8%
D	4	16%	2	8%
TOTAL	25	100%	25	100%

Fuente: Instrumento aplicado por las autora 2007

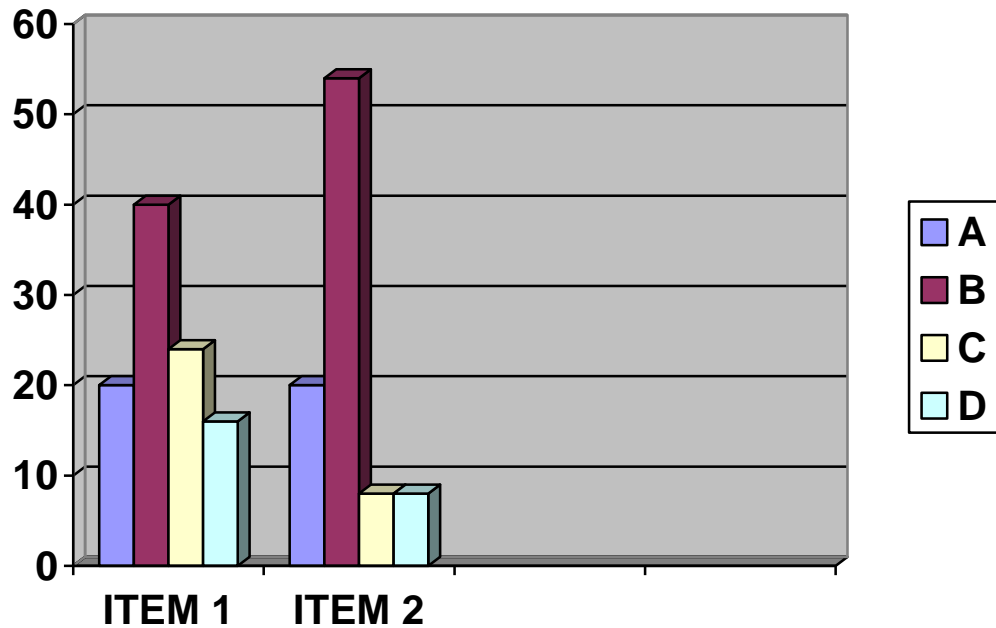
Mediante el análisis de los resultados del cuadro se evidencia para el item 1 que en los procesos auditivos el 20% respondió colocar diferentes tipos de música, un 40% colocar solo música, el 24% colocar diferentes tipos de sonidos y para la opción d ruidos fuertes con un 16%; es como se puede inferir que un alto porcentaje conoce que los procesos auditivos deben estimularse, pero solo el 24% responde en forma correcta a la pregunta.

En el item 2 evidencia que un 20% que aprenda, un 8% que se recree, otro 8% escuchar bien y el 54% respondió en forma correcta con la respuesta que desarrolle la audición. Ambos ítems permite asegurar que tienen cierto conocimiento, pero un programa permitiría enfocar el conocimiento en pro de sus hijos.

GRAFICO No. 1

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del lenguaje

INDICADOR: Auditivos
ITEMS: 1-2



FUENTE: TABLA 1

TABLA No. 2

**DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS
DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN
EIDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL
“AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del Lenguaje**

INDICADOR: Visuales

ITEMS: 3 y 4

CODIGO	Fr Item 3	%	Fr Item 4	%
A	3	12%	10	40%
B	5	20%	5	20%
C	15	60%	5	20%
D	2	8%	5	20%
TOTAL	25	100%	25	100%

Fuente: Instrumento aplicado por las autora 2007

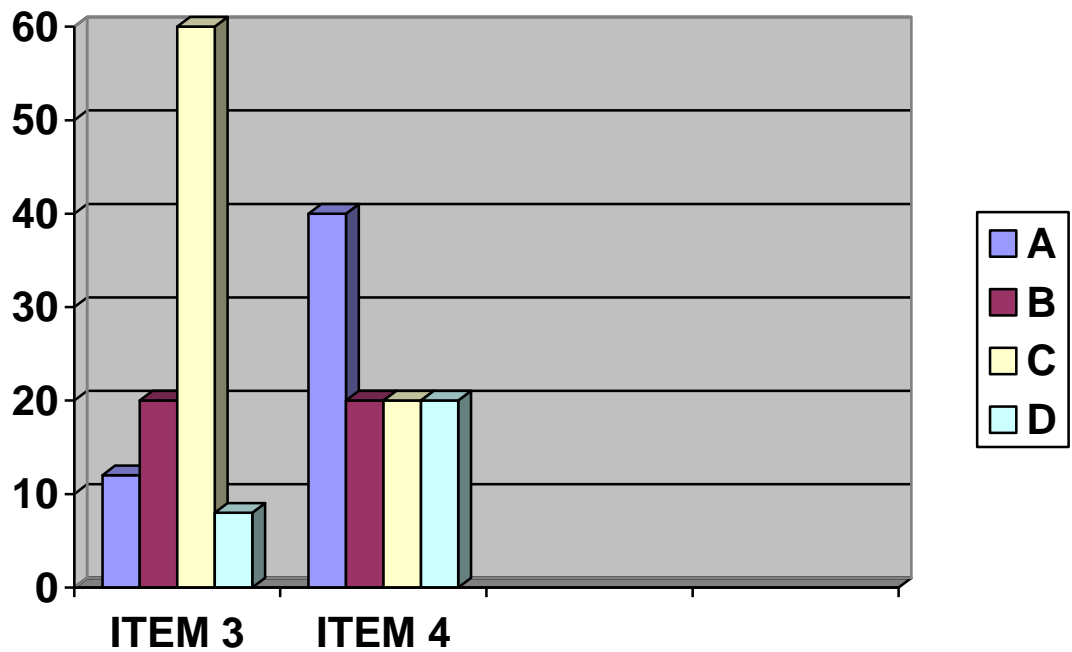
Para el ítem 3 un alto porcentaje 80% respondió en forma incorrecta, para el ítem 4 el 60% respondió en forma incorrecta, lo que permite inferir que el grupo de padres y representantes necesita ser incluidos en un programa de orientación que permita desarrollar estrategias, actividades ejercicios a las madres para que ayuden el desarrollo de sus hijos e hijas.

GRAFICO No. 2

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del lenguaje

INDICADOR: Visuales

ITEMS: 3 y 4



FUENTE: TABLA 2

TABLA No. 3

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del Lenguaje

INDICADOR: Táctiles Item 5
Comunicación Verbal Item 6
Comunicación Gestual Item 7

CODIGO	Fr Item 5	%	Fr Item 6	%	Fr Item 7	%
A	10	40%	5	20%	5	20%
B	5	20%	10	40%	0	0
C	5	20%	10	40%	10	40%
D	5	20%	0	0	10	40%
TOTAL	25	100%	25	100%	25	100%

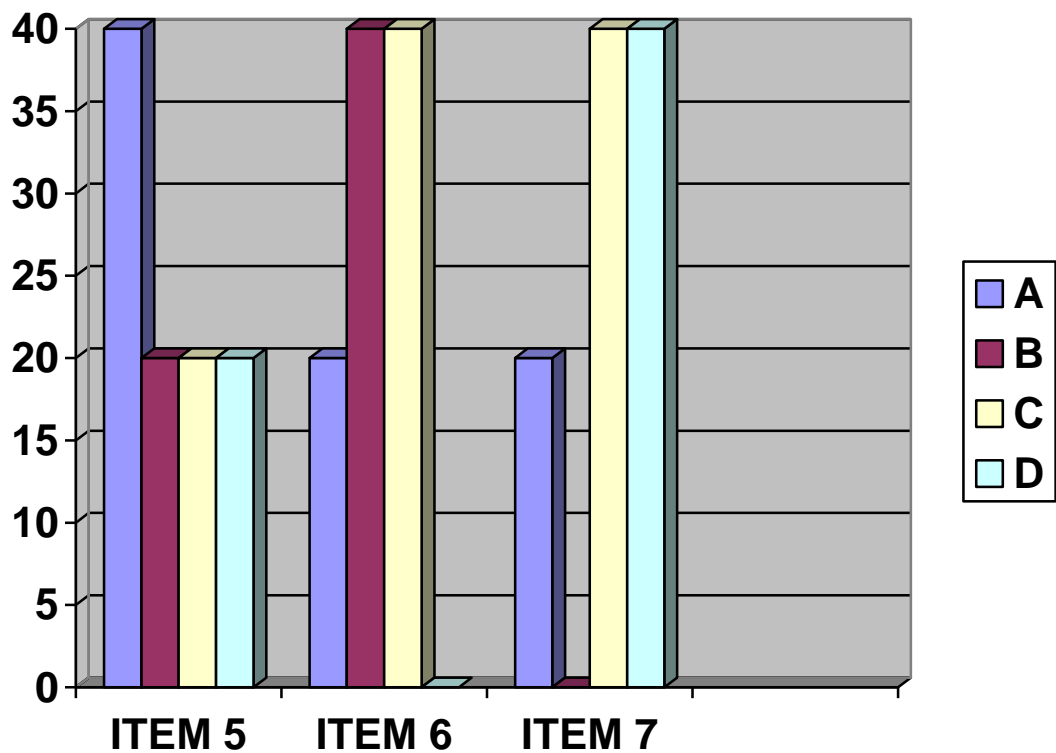
Fuente: Instrumento aplicado por la autora 2007

Para el item 5 que corresponde al indicador estimulación táctil, el 40% respondió en forma correcta, en el item 6 que corresponde al indicador de estimula verbal el 60% respondió incorrectamente y para el item 7 que hace referencia a la comunicación gestual el 60% respondió en forma incorrecta; esta respuestas emitidas por el grupo de padres y representantes permite inferir, el conocimiento y desconocimiento de aspectos que no permiten ejercer una estimulación adecuada a sus hijos e hijas, por conocer y desconocer aspectos que se deben manejar al momento de la estimulación.

GRAFICO No. 3

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del Lenguaje

INDICADOR: Táctiles Item 5
Comunicación Verbal Item 6
Comunicación Gestual Item 7



FUENTE: TABLA 3

TABLA No. 4

**DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS
DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN
EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL
“AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del área cognitiva**

**INDICADOR: Exploración Item 8
Sentido de ubicación ítem 9
Espacio físico ítem 10**

CODIGO	Fr Item 8	%	Fr Item 9	%	Fr Item10	%
A	5	20%	5	20%	10	40%
B	3	12%	10	40%	10	40%
C	15	60%	0	0	0	0%
D	2	8%	10	40%	5	20%
TOTAL	25	100%	25	100%	25	100%

Fuente: Instrumento aplicado por las autora 2007

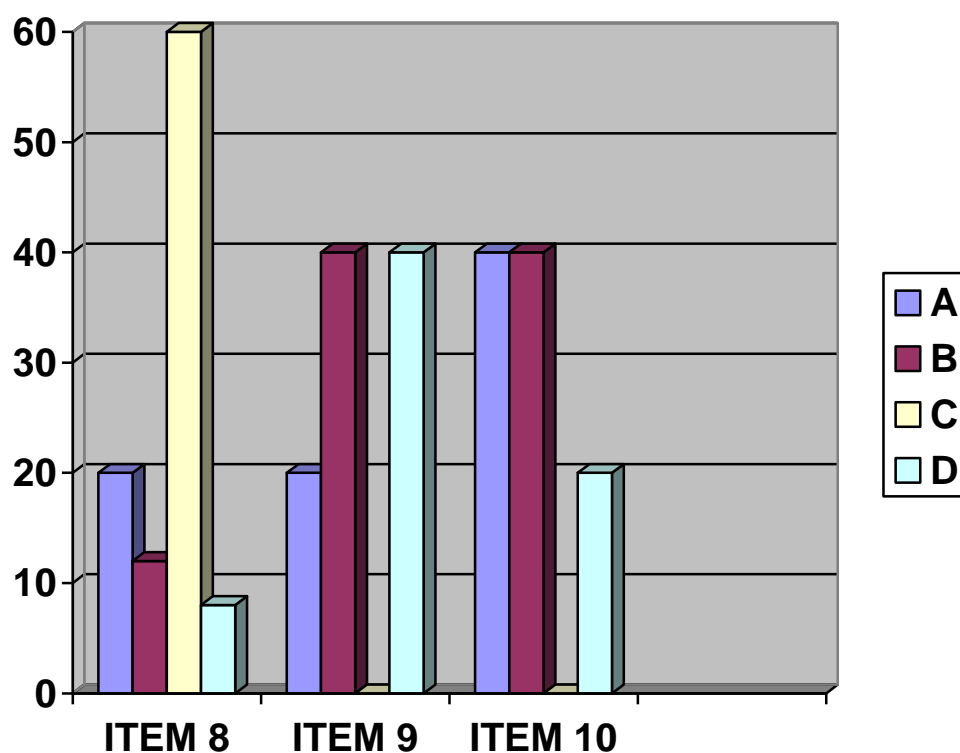
De las respuestas emitidas por el grupo de padres y representantes que conforman la muestra para el ítem 8 el 80% desconoce el significado real de exploración y lo que la estimulación de esta área en el crecimiento de los niños y niñas permite, para el ítem 9 el 100% desconoce de orientar a su hijo en lugares y cosas, lo que permite que el se socializa en forma verbal y espacial con lugares y cosas, permite entonces inferir en la necesidad de orientar a esta muestra en estudio, para el ítem 10 que corresponde a reforzamiento de espacio y lugar el 60% no respondió en forma correcta a la pregunta.

GRAFICO No. 4

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007

DIMENSIÓN: Estimulación del área cognitiva

INDICADOR: Exploración Item 8, 9 Y 10



FUENTE: TABLA 4

TABLA No. 5

DISTRIBUCIÓN ABSOLUTA Y PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del área motriz
INDICADOR: Posición del cuerpo y Ejercicio
Ítem: 11, 12, 13 y 14

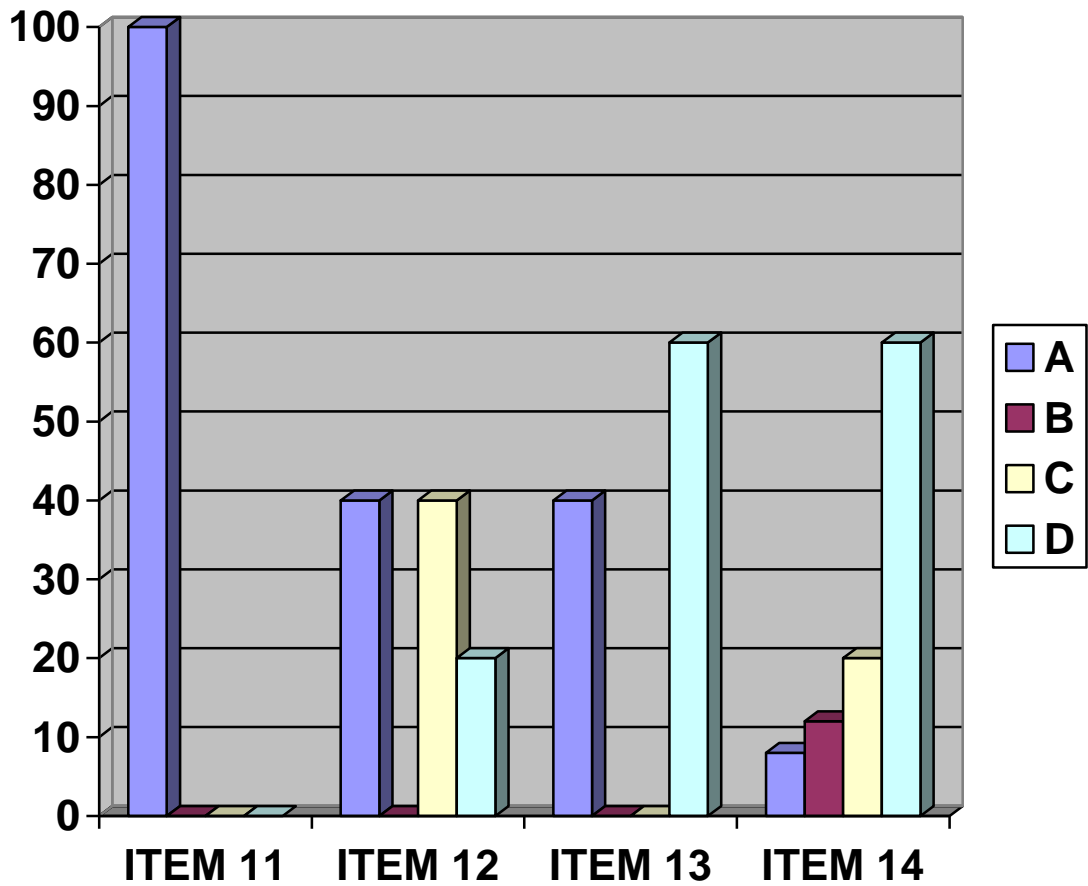
CODIGO	Fr Item 11	%	Fr Item 12	%	Fr Item 13	%	Fr Item 14	%
A	25	100%	10	40%	10	40%	2	8%
B	0	0	0	0	0	0	3	12%
C	0	0	10	40%	0	0	5	20%
D	0	0	5	20%	15	60%	15	60%
TOTAL	25	100%	25	100%	25	100%	25	100%

Fuente: Instrumento aplicado por la autora 2007

Para los ítems 11, 12, 13 y 14 correspondientes a la estimulación motriz los padres respondieron en altos porcentajes en forma incorrecta este resultado evidencia que los padres deben estar informados y tener conocimientos de la estimulación que debe brindar a su hijo/hija para un desarrollo integral, sin embargo si no se tiene la información no se puede brindar los cuidados, ejercicios, actividades, que por muy sencilla que sean ellos lo desconocen y no saben brindarlo a la población infantil.

GRAFICO No. 5

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS RESPUESTAS DE LOS PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE, 2007
DIMENSIÓN: Estimulación del área motriz
INDICADOR: Posición del cuerpo y Ejercicio
Item: 11, 12, 13 y 14



FUENTE: TABLA 5

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Obtenidos los resultados, se procedió a su análisis por medio de los objetivos formulados en la investigación y los indicadores manejados en la variable en estudio.

Para el objetivo dirigido a determinar la información que poseen los padres y representantes que asisten a la consulta de niño sano, acerca de la estimulación psicoemocional, se determinó que los elementos muestrales que se tomaron en cuenta para la investigación se encuentran desinformados en relación a este tema.

En este sentido, es necesario que los padres y representantes reciban información certera y precisa sobre el tema, y se refuerza la necesidad de elaborar un programa educativo que proporcione información a la población de padres y representantes.

Por tal motivo, es importante realizar un programa educativo para que así se pueda desarrollar la parte integral y psicoemocional del niño de una forma adecuada y correcta siendo los padres los primeros estimuladores.

5.2. Recomendaciones

Luego de realizar un análisis detallado acerca de la investigación, sugerimos a la Institución las siguientes recomendaciones:

- Aplicar y desarrollar el programa en los Ambulatorios donde realizan pasantías, los estudiantes de enfermería de la escuela de la U.C.V.
- Brindar información educativa a los padres y representantes, ya que, deben tener un nivel de información y conocimiento de la estimulación psicoemocional, para un buen desarrollo integral, reforzando la parte de ejercicios y cuidados al niño.
- Habilitar un espacio físico, el cual cumpla con los requerimientos necesarios para poder desarrollar el programa propuesto.
- Extender la aplicación de este programa a otros centros de salud, a fin de que su utilidad pueda ser conocida y aplicada en cualquier población con características similares a la escogida para el estudio realizado.
- Evaluación de resultados obtenidos con la aplicación del programa a intervalos de tiempo frecuentes, a fin de determinar las necesidades de reforzar ciertos aspectos donde se presenten debilidades.
- Actualizar el contenido del programa a intervalos periódicos, sobre la base de las innovaciones que surgen cada día en este tema de tanta actualidad y relevancia a nivel mundial.

CAPITULO VI PROPUESTA

CONTENIDO DEL PROGRAMA

Programa de orientación sobre la estimulación psicoemocional dirigido a padres y representantes de niños y niñas en edades comprendidas entre 0 a 2 años,

Unidad I:

Socialización

Unidad II:

Estimulación del Lenguaje

Unidad III:

Estimulación del área cognitiva

Unidad IV:

Estimulación del área motriz

Descripción de las actividades del programa:

Cada unidad se presentará durante 2 horas los días que el grupo de padres y representantes acuerde (la unidad I y II el mismo día, unidad I media hora)

Para la unidad I. Se planifica las siguientes actividades:

- ✓ Presentación de cada uno de los padres y representantes de los niños al resto del grupo.
- ✓ Como el grupo es de adolescentes se realizará un juego que seleccione el grupo.
- ✓ Las facilitadoras proporcionarán información teórica sobre la estimulación psicoemocional para ampliar los conocimientos de los participantes.

Para el desarrollo de la unidad II hasta la IV se planifican las siguientes actividades:

- ✓ Los participantes se dividirán en cuatro grupos. A cada grupo se le asignará un animal para identificar los grupos formados.
- ✓ Las facilitadoras organizan tarjetas con preguntas en tres niveles según el grado de dificultad y se le asignará un valor.
- ✓ Se realizarán tres rondas de preguntas para cada grupo.
- ✓ El grupo que no conteste se le asignará una penitencia

- ✓ Al final de cada unidad las facilitadoras realizaran una conclusión que incluya conceptos y ejemplos sencillos de entender

Factibilidad de Estructura:

- El ambulatorio “Alberto Ravell” cuenta con un espacio con las condiciones físicas para ejecutar el programa, el cual esta facilitado al psicólogo.

Factibilidad Económica:

Materiales	Bs.F
Resma de papel	15
Lápices	8
Fotocopia	0.10

Recursos Humanos	Bs.F
Enfermera	45 x hr
Estudiante Enfermería	Pasantias
Psicologo	60x hr

Factibilidad Social:

- Se ubicara al presidente de los consejos comunales del área para hacer entrega de la propuesta del programa de orientación sobre la estimulación psicoemocional dirigido a padres y representantes, y con esto obtener una respuesta para la aplicación del mismo en los distintos ambulatorios del sector.

UNIDAD I: SOCIALIZACION

Objetivos	Contenidos	Actividades	Tiempo	Recursos	Evaluación
Integrar al grupo de padres y representantes al programa.	<ul style="list-style-type: none"> - Introducción que reseña el propósito y la importancia del programa. - Expectativas del grupo participante sobre el programa. 	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación de cada uno de los participantes. 	30 minutos.	<p>Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Facilitadoras - (Tesisistas de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela). <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Papel bond - Láminas de acetato - Retroproyector 	Los participantes intervendrán en las actividades.

UNIDAD II: Estimulación del Lenguaje

Objetivos	Contenidos	Actividades	Tiempo	Recursos	Evaluación
Brindar conocimiento teórico Estimulación del Lenguaje	<ul style="list-style-type: none"> • Diferenciación de sonidos • Diferenciación de objetos • Diferenciación de textura • Hablar al niño/a • Gestualizar al niño/a 	<ul style="list-style-type: none"> - Presentación a los participantes las ilustraciones referentes al tema y formulación de interrogantes. - Lluvia de ideas de los participantes. - Explicación de los aspectos teóricos. 	1 hora 30 minutos.	<p>Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Facilitadoras - (Tesisistas de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela). <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Papel bond - Láminas de acetato - Retroproyector 	Los participantes intervendrán en las actividades.

UNIDAD III: **Estimulación del área cognitiva**

Objetivos	Contenidos	Actividades	Tiempo	Recursos	Evaluación
Brindar conocimiento teórico Estimulación del área cognitiva del niño/niña	<ul style="list-style-type: none"> • Exploración • Sentido de ubicación • Espacio físico 	<ul style="list-style-type: none"> - División de los participantes en 4 grupos para la realización de juego programado. - Explicación teórica 	2 horas	<p>Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Facilitadoras (Estudiantes del 10° semestre de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela). <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Papel bond - Láminas de acetato - Retroproyector 	Los participantes intervendrán en las actividades.

UNIDAD IV: Estimulación del área motriz

Objetivos	Contenidos	Actividades	Tiempo	Recursos	Evaluación
<p>Brindar conocimiento teórico Estimulación del área motriz del niño/niña</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Posturas: cabeza, extremidades, tórax • Fortalecimiento muscular • Gateo, caminatas 	<ul style="list-style-type: none"> - División de los participantes en 4 grupos para la realización de juego programado. - Explicación teórica 	<p>2 horas</p>	<p>Humanos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Facilitadoras (Estudiantes del 10° semestre de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela). <p>Materiales</p> <ul style="list-style-type: none"> - Papel bond - Láminas de acetato - Retroproyector 	<p>Los participantes intervendrán en las actividades.</p>

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ÁLVAREZ, F. (1999). **Estimulación Temprana**. Colombia: Eco Ediciones.

ÁLVAREZ, M., y BISQUERRA, R. (1997). **Manual de orientación y tutoría**. Barcelona: Praxis

AVOLIÓ, J. (1996). **Aprendizaje Transpersonal**. Colombia: Diana.

BARRIOS, M. (1998). **Manual para la Elaboración de Trabajos de Grado, Maestría y Tesis Doctorales**. Universidad Pedagógica Experimental Libertador. Caracas.

DE LEÓN, I., (2005). **Son importantes los tres primeros años**. Publicación Estampa. Caracas.

FLORES, C. y Espinoza, (2003). **Influencia de un programa infantil en los conocimientos de un grupo de gestantes adolescente**. Tesis de Grado. Universidad de Carabobo.

HERNÁNDEZ, R, Fernández, A y Baptista, L (1996). **Metodología de la Investigación**. México: Mc Graw Hill Interamericana.

HURTADO, I. y Toro, J. (1998). **Paradigma y métodos de investigación social en el tiempo de cambio**. Clemente Editores, Valencia.

MANRIQUE, B. (1999). **Embarazo y estimulación temprana de los bebés**. Disponible: <http://www.colegiosanagustin.edu.ve/sap/aldea>

MARTINEZ, V. (2005). **Estimulación prenatal (programa de computación en línea)**. Disponible: <http://www.colegiosanagustin.edu.ve/sap/aldea>. (consulta: 17 mayo 2006)

MONTENEGRO, H. (1979) **“Estimulación temprana, importancia del ambiente para el desarrollo del niño”**. Consideraciones generales sobre estimulación temprana. UNICEF.

LÓPEZ, M y Arango, M. (2002) **Como Elevar la Inteligencia y Motricidad del Niño**. Colombia. Ediciones Ganma.

PARDO, N., (2006) **Estimulación y desarrollo armónico infantil**. (Programa de computación en línea). Disponible: <http://español.geocities.com/humanistico17et.html>. (consulta: 5 junio 2006).

POLIT, D Hungler, B (2000) **Investigación científica en ciencias de la salud**. Mexico: Mc Graw Hill.

RODRÍGUEZ, A. (2000). **Técnica de Enseñanza**. Ediciones Funda Educo.

SAMPIERI, R. (2003) **“Metodología de la Investigación”**. 3ra edición, Mc Graw Hill.

TABA, L. (1997). **Pedagogía. Temas Fundamentales**. Buenos Aires: Kapeluz.

TUDELA, J. (1994). **Estimulación del Feto, del Recién Nacido y del Niño**. Editorial Científico-Técnica. La Habana.

ANEXOS



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



Instrumento de recolección de datos sobre conocimientos de los padres y representantes referido a la orientación sobre la estimulación psicoemocional de niños y niñas en edades comprendidas entre 0 a 2 años, que asisten al Ambulatorio Alberto Ravell Parroquia El Valle. Caracas

AUTORES:

TSU. Anchayhua Yndira
TSU. León Cinthia
TSU. Reyes Maria

TUTORA:
Mgs. Aura Pérez Escalante

Caracas, Octubre 2007

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimada Paciente.

El cuestionario que a continuación se le presenta, se encuentra dirigido a obtener información que será utilizada con fines de recolección de datos necesarios para la elaboración de un Trabajo de Grado Titulado: **PROPUESTA DE UN PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE LA ESTIMULACIÓN PSICOEMOCIONAL DIRIGIDO A PADRES Y REPRESENTANTES DE NIÑOS Y NIÑAS EN EDADES COMPRENDIDAS ENTRE 0 A 2 AÑOS, QUE ASISTEN AL “AMBULATORIO ALBERTO RAVELL” PARROQUIA EL VALLE. CARACAS, 2007**

Dicho cuestionario, esta formada por 14 preguntas de selección simple con cuatro alternativas de respuesta cerradas, en las cuales debe marcar solo una alternativa que considere correcta.

Los datos por Ud. Suministrados serán utilizados con fines de investigación. Por consiguiente, no deje preguntas sin contestar.

Gracias por su colaboración.

Las autoras

Parte I:

1. En los procesos auditivos de los niños / niñas es importante:
 - a. colocar diferentes tipos de música
 - b. colocar un solo tipo de música
 - c. colocar diferentes tipos de sonidos
 - d. colocar ruidos fuertes

2. Colocar música y sonidos diferentes al niños / niñas permite:
 - a. que aprenda
 - b. desarrollar su audición
 - c. que se recree
 - d. escuchar bien

3. La diferenciación de colores en niños / niñas se hace para:
 - a. que aprenda la gamma de colores
 - b. que socialice con todos los colores
 - c. que viva una vida de colores
 - d. que sepa que usted sabe los colores

4. La estimulación visual se realiza para:
 - a. que se defina la agudeza visual del niño y niña
 - b. procurar el desarrollo visual
 - c. solo para que vea mejor
 - d. saber que tiene buena visión

5. La estimulación táctil se fomenta a través de:
 - a. tocar objetos de diferentes texturas
 - b. manejar objetos diferentes
 - c. manipular objetos
 - d. mover objetos

6. La comunicación verbal con el niño / niña se logra al:
- hacer ruidos
 - hablar claro y lentamente
 - hablar con diminutivos
 - hacer pucheros
7. La gestualización tiene como fin:
- relacionar palabras con gestos
 - asustar al niño con gestos
 - nutrir la comunicación verbal con la gestual
 - hacer reír al niño

Parte II

8. El significado de que el niño / niña explore esta relacionado con:
- permitir al niño / niña que toque objetos en diferentes ambientes.
 - que aprenda manipulando objetos en lugares diferentes
 - que juegue con todo en todas partes
 - que moleste a todos
9. Cuando el niño / niña está en un lugar nuevo se debe:
- decir nombre del lugar
 - descubrir lugar y cosas
 - nombrar lugar y cosas
 - escribir el nombre del lugar

- 10.** Al hablar al niño / niña se debe informar de situaciones que permitan reforzar espacio y lugar como:
- a. tamaño y nombre de cosas
 - b. lugar, tamaño de cosas
 - c. espacio, lugar y tamaño
 - d. nombres de cosas

Parte III

- 11.** La estimulación motriz incluye:
- a. posturas
 - b. mantener posturas corporal
 - c. ayudar al niño a mantener postura
 - d. que el niño mantenga su posturas solo / a
- 12.** Cuando el niño hace ejercicio físico se esta:
- a. fortaleciendo tono muscular
 - b. fortaleciendo la zona de músculos y huesos
 - c. ayudando a que se siente bien
 - d. mejorando sus manos y pies
- 13.** Cuando el niño / niña gatea:
- a. se ensucia las manos
 - b. fortalece músculos
 - c. explora, ayuda en su crecimiento
 - d. aprende a caminar

14. Caminar permite en el niño / niña:

- a. fortalecer músculos y huesos
- b. hacer un poco de deporte
- c. explorar
- d. conocer los lugares