

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO

***PROGRAMA DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA EN ESTIMULACIÓN,
GUIADO Y SUSTENTADO EN EL SABER Y LAS PRÁCTICAS
COTIDIANAS DE PADRES, MADRES Y FAMILIAS QUE
ASISTEN CON SU NIÑO O NIÑA AL PREESCOLAR
PASITOS DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE, 2019***

Trabajo final de investigación aplicada sometida a la consideración de la
Comisión del Programa de Estudios de Posgrado en Enfermería
Para optar al grado y título de Maestría Profesional en
Enfermería Pediátrica con énfasis en Neonatología

Ana Isabel Torres Torres

Kirstie Smith Rojas

Ciudad Universitaria Rodrigo Facio, Costa Rica

2020

DEDICATORIA

A Dios, por habernos permitido llegar a este momento en pro de nuestros objetivos y de su infinita bondad y amor al brindarnos la salud necesaria para llevar a cabo este proyecto educativo.

A la profesora Emérita Olga Marta Solano Soto, por habernos inspirado y motivado a continuar con este proyecto, además de su colaboración incondicional para con nosotras como guía en el área del conocimiento y aprendizaje.

A nuestras familias, por habernos apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores y la motivación constante que nos permite ser personas de bien, por sus ejemplos de perseverancia y constancia que los caracteriza y que nos han enseñado siempre.

A nuestros profesores y profesoras que en el transcurso del posgrado nos marcaron cada etapa hacia el camino del saber.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por habernos bendecido y a la vez permitido llegar hasta aquí y hacer realidad una meta.

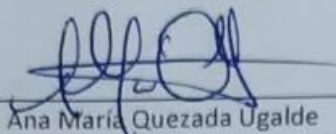
A la Universidad de Costa Rica por innovar con este posgrado en Enfermería Pediátrica, manteniendo siempre la excelencia académica que le distingue y habernos permitido ser parte de sus discentes.

A nuestras familias, compañeras y a todas las personas que han formado parte de nuestra vida, un especial agradecimiento por sus consejos, amor, ánimo y compañía en los momentos más difíciles.

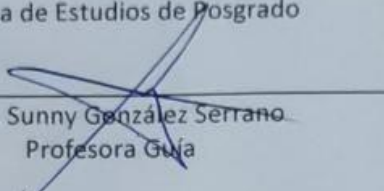
A la gerencia del Preescolar Pasitos en Moravia, por el consentimiento de participar en el desarrollo del programa, facilitar sus instalaciones y convocar a los padres, madres y familiares de la niñez preescolar para ser partícipes de este proyecto educativo.

HOJA DE APROBACIÓN

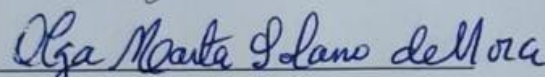
Este trabajo final de Investigación Aplicada fue aceptado por la Comisión del Programa de Estudios de Posgrado en Ciencias de Enfermería de la Universidad de Costa Rica, como requisito para optar al grado y título de Maestría Profesional en Enfermería Pediátrica con énfasis en Neonatología.



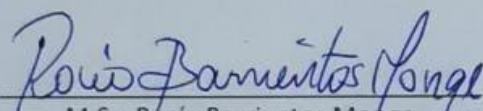
M.Sc. Ana María Quezada Ugalde
Representante del Decano del
Sistema de Estudios de Posgrado



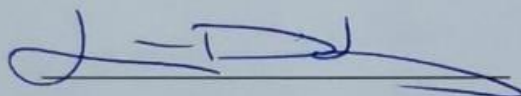
M.Sc. Sunny González Serrano
Profesora Guía



M.Sc. Olga Marta Solano Soto
Lectora



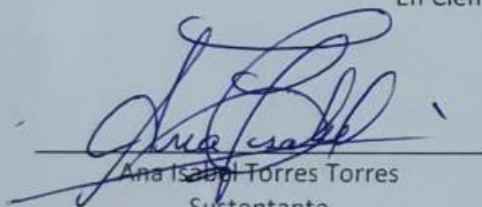
M.Sc. Rocío Barrientos Monge
Lectora



M.Sc. Laura López Navarro

Representante de la Directora del Programa de Estudios de Posgrado

En Ciencias de la Enfermería



Ana Isabel Torres Torres
Sustentante



Kirstie Smith Rojas
Sustentante

TABLA DE CONTENIDOS

	<u>Pág.</u>
DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS	III
HOJA DE APROBACIÓN	IV
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
Capítulo I	
INTRODUCCIÓN	1
1.1 Justificación e importancia.....	2
1.1.1 Antecedentes internacionales	7
1.1.2 Antecedentes nacionales	9
1.2 Planteamiento y formulación del problema.....	12
1.3 Objetivos.....	13
Capítulo II	
MARCO TEORICO Y CONCEPTUAL	14
2.1 Historia de la estimulación.....	14
2.2 Conceptos de estimulación temprana	17
2.3 Desarrollo de los niños y niñas de 0 a los 5 años de vida	19
2.4 Áreas que comprende la estimulación.....	27
2.5 Desarrollo integral del niño o la niña	28
2.5.1 Sub-estadios	31
2.6 Programas de estimulación dirigido a padres, madres y familias con niños y niñas.....	33

2.6.1	Necesidades de estímulos reales del niño o la niña	34
2.6.2	Necesidades de padres, madres y familias.....	35
2.6.3	Rol de la familia en la estimulación de niños y niñas	36
2.7	Conocimiento.....	39
2.8	Intervención de la enfermería pediátrica en los programas de estimulación para la niñez	40
2.8.1	Principios para una buena consejería de enfermería.....	41
2.9	Andragogía o educación para adultos	34
2.10	Rol del profesional en enfermería pediátrica como andragogo (a) en la educación para la salud dirigida a padres, madres y familiares...	47

Capítulo III

MARCO METODOLÓGICO	48
3.1 Paradigma	49
3.2 Enfoque	50
3.3 Tipo de investigación	51
3.4 Participantes en el estudio.....	53
3.4.1 Criterios de selección.....	53
3.4.2 Criterios de exclusión.....	54
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	54
3.5.1 Técnicas.....	54
3.5.2 Instrumentos	56
3.6 Tratamiento de la información	57
3.7 Sistematización	57

3.8	Consideraciones éticas.....	60
Capítulo IV		
	RECONSTRUCCIÓN DE LA EXPERIENCIA.....	65
4.1	Cronograma de actividades.....	65
4.1.1	Etapa I: Coordinación y negociación.....	66
4.1.2	Etapa II: Diagnóstico situacional	66
4.1.2.1	Características sociodemográficas del grupo participante.....	67
4.1.2.2	Aspectos generales sobre conocimientos y experiencias en estimulación oportuna.....	69
4.1.2.3	Resultados de la etapa diagnóstica.....	75
4.1.3	Etapa III: Planeamiento didáctico del Programa de Enfermería Pediátrica en Estimulación.....	76
4.1.3.1	Diseño instruccional del programa	76
4.1.3.2	Justificación del programa.....	77
4.1.3.3	Descripción del programa	78
4.1.3.4	Objetivos	78
4.1.3.5	Módulos educativos del programa.....	79
4.1.3.6	Metodología del programa	81
4.1.3.7	Evaluación del programa.....	82
4.1.3.8	Formato de los módulos educativos.....	83
4.1.4	Etapa IV: Implementación y análisis del programa	88
4.1.4.1	Abordaje de la conducción del programa	90
4.1.4.2	Sesiones del programa	91

4.1.4.3 Resultados de la evaluación del programa.....	106
Capítulo V	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	108
5.1 Conclusiones.....	108
5.2 Recomendaciones.....	109
REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFÍA.....	110
ANEXOS.....	116
Anexo 1: Fórmula de consentimiento informado.....	116
Anexo 2: Cuestionario aplicado a padres, madres y familiares de niños y niñas que asisten al Preescolar Pasitos.....	118
Anexo 3: Carta de autorización del Preescolar Pasitos.....	120
Anexo 4: Instrumento de autoevaluación de los(las) participantes en el programa educativo.....	121
Anexo 5: Instrumento de coevaluación de los(las) participantes en el programa educativo.....	122
Anexo 6 Instrumento para evaluación general del programa.....	123
Anexo 7 Carta de revisión filológica.....	124
Anexo 8 Folleto didáctico.....	125

RESUMEN

La presente investigación muestra la realidad de las madres, padres y familiares que tienen niños y niñas que asisten al Preescolar Pasitos y se fundamenta en los conocimientos, prácticas y necesidades de aprendizaje, evidenciadas mediante la aplicación de un instrumento diagnóstico, donde el resultado es confrontado a contenidos teórico - científicos, teniendo como objetivo general: Desarrollar un programa de Enfermería Pediátrica en estimulación, guiado y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de padres, madres y familias que asisten con su niño o niña al Preescolar Pasitos durante el segundo semestre del año 2019. El estudio se enmarca en el paradigma naturalista, con un enfoque cualitativo y cuyo método es investigación - acción, por consiguiente se convierte en un proceso sistemático de aprendizaje debido a que implica que las personas realicen análisis críticos de las situaciones en las que están inmersas y que las acciones sean sometidas a prueba, esto se logró a través de las facilitadoras y de los y las participantes comprometidas con el proceso de enseñanza - aprendizaje; condición necesaria para obtener una relación dinámica y una comprensión efectiva. Proceso por el cual se aumentan los conocimientos y se adquieren o modifican habilidades, destrezas, conductas y valores. Cabe resaltar que el profesional en enfermería pediátrica tiene la posibilidad y la responsabilidad de desarrollar su rol como educador en salud, mismo que le permite la creación de programas educativos dirigidos a padres, madres y familiares.

Palabras clave: Estimulación oportuna, Educación para adultos, Dimensiones del Desarrollo, Independencia funcional, Desarrollo cognitivo, Desarrollo Psicosocial

ABSTRACT

The following investigation shows the reality of parents and relatives of children who assist the Pasitos Preschool and it is based on knowledge, practices, and learning needs, evidenced by the application of a diagnostic tool, where the result is confronted with theoretical and scientific content, having as a general objective: To develop a Pediatric Nursing program in stimulation, guided and sustained in the knowledge and daily practices of parents and relatives who attend with their child to the Pasitos Preschool during the second semester of the year 2019.

The study is part of the naturalist paradigm, with a qualitative approach, and whose method is research - action, therefore it becomes a systematic learning process given that it encourages people to perform critical analyzes of the situations in which they are immersed and that their actions be tested. This was achieved through the facilitators and the participants committed to the teaching - learning process; a necessary condition to obtain a dynamic relationship and effective understanding. A process by which knowledge is increased and skills, abilities, behaviors and values are acquired or modified. It should be noted that the pediatric nursing professional has the possibility and responsibility to develop her role as a health educator, which allows her to open possibilities and spaces to guide and successfully direct parents and relatives by the creation of educational programs.

Keywords: Timely stimulation, Adult education, Development dimensions, Functional independence, Cognitive development, Psychosocial Development.



Autorización para digitalización y comunicación pública de Trabajos Finales de Graduación del Sistema de Estudios de Posgrado en el Repositorio Institucional de la Universidad de Costa Rica.

Yo, Ana Isabel Cones Cones, con cédula de identidad 700790190, en mi condición de autor del TFG titulado Programa de Enfermería Pediátrica en Estimulación guiada y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de padres, madres o familias que asisten con su niño o niña al preescolar pasitos durante el segundo semestre, 2019
Autorizo a la Universidad de Costa Rica para digitalizar y hacer divulgación pública de forma gratuita de dicho TFG a través del Repositorio Institucional u otro medio electrónico, para ser puesto a disposición del público según lo que establezca el Sistema de Estudios de Posgrado. SI NO *

*En caso de la negativa favor indicar el tiempo de restricción: _____ año (s).

Este Trabajo Final de Graduación será publicado en formato PDF, o en el formato que en el momento se establezca, de tal forma que el acceso al mismo sea libre, con el fin de permitir la consulta e impresión, pero no su modificación.

Manifiesto que mi Trabajo Final de Graduación fue debidamente subido al sistema digital Kerwá y su contenido corresponde al documento original que sirvió para la obtención de mi título, y que su información no infringe ni violenta ningún derecho a terceros. El TFG además cuenta con el visto bueno de mi Director (a) de Tesis o Tutor (a) y cumplió con lo establecido en la revisión del Formato por parte del Sistema de Estudios de Posgrado.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

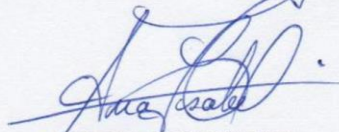
Nombre Completo: Ana Isabel Cones Cones

Número de Carné: A 78021 Número de cédula: 700790190

Correo Electrónico: lic.andtorresT@hotmail.com

Fecha: 09-09-2020 Número de teléfono: 8968-1629

Nombre del Director (a) de Tesis o Tutor (a): M.Sc. Sunny González Sereno


FIRMA ESTUDIANTE

Nota: El presente documento constituye una declaración jurada, cuyos alcances aseguran a la Universidad, que su contenido sea tomado como cierto. Su importancia radica en que permite abreviar procedimientos administrativos, y al mismo tiempo genera una responsabilidad legal para que quien declare contrario a la verdad de lo que manifiesta, puede como consecuencia, enfrentar un proceso penal por delito de perjurio, tipificado en el artículo 318 de nuestro Código Penal. Lo anterior implica que el estudiante se vea forzado a realizar su mayor esfuerzo para que no sólo incluya información veraz en la Licencia de Publicación, sino que también realice diligentemente la gestión de subir el documento correcto en la plataforma digital Kerwá.



Autorización para digitalización y comunicación pública de Trabajos Finales de Graduación del Sistema de Estudios de Posgrado en el Repositorio Institucional de la Universidad de Costa Rica.

Yo, Kirstie Jeany Smith Rojas, con cédula de identidad 701650406, en mi condición de autor del TFG titulado Programa de Enfermería Pediátrica en Estimulación guiada y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de Padres, Madres y Familias que asisten a su niño óvulo al Preescolar Positivo durante el Segundo Semestre, 2019

Autorizo a la Universidad de Costa Rica para digitalizar y hacer divulgación pública de forma gratuita de dicho TFG a través del Repositorio Institucional u otro medio electrónico, para ser puesto a disposición del público según lo que establezca el Sistema de Estudios de Posgrado. SI NO *

*En caso de la negativa favor indicar el tiempo de restricción: _____ año (s).

Este Trabajo Final de Graduación será publicado en formato PDF, o en el formato que en el momento se establezca, de tal forma que el acceso al mismo sea libre, con el fin de permitir la consulta e impresión, pero no su modificación.

Manifiesto que mi Trabajo Final de Graduación fue debidamente subido al sistema digital Kerwá y su contenido corresponde al documento original que sirvió para la obtención de mi título, y que su información no infringe ni violenta ningún derecho a terceros. El TFG además cuenta con el visto bueno de mi Director (a) de Tesis o Tutor (a) y cumplió con lo establecido en la revisión del Formato por parte del Sistema de Estudios de Posgrado.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:

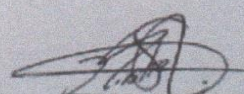
Nombre Completo: Kirstie Jeany Smith Rojas

Número de Carné: 228910 Número de cédula: 70165-0406

Correo Electrónico: Kirsmir10@yahoo.com

Fecha: 09/09/2020 Número de teléfono: 88804939

Nombre del Director (a) de Tesis o Tutor (a): Sunny Gonzalez Serrano


FIRMA ESTUDIANTE

Nota: El presente documento constituye una declaración jurada, cuyos alcances aseguran a la Universidad, que su contenido sea tomado como cierto. Su importancia radica en que permite abreviar procedimientos administrativos, y al mismo tiempo genera una responsabilidad legal para que quien declare contrario a la verdad de lo que manifiesta, puede como consecuencia, enfrentar un proceso penal por delito de perjurio, tipificado en el artículo 318 de nuestro Código Penal. Lo anterior implica que el estudiante se vea forzado a realizar su mayor esfuerzo para que no sólo incluya información veraz en la Licencia de Publicación, sino que también realice diligentemente la gestión de subir el documento correcto en la plataforma digital Kerwá.

Capítulo I

INTRODUCCIÓN

La familia siempre ha tenido un rol protagónico al ser considerada el núcleo fundamental de la sociedad y la cultura. Además, se percibe como el contexto natural donde los niños y niñas se desarrollan y despliegan todas sus competencias y potencialidades para construir un puente de relación entre su microsistema y el macrosistema social; de ahí la importancia de que las personas que integran el núcleo familiar: padres, madres y cuidadores(as), reciban la asistencia necesaria para que asuman plenamente sus responsabilidades, de manera que puedan potenciar al máximo las capacidades de sus hijos e hijas mediante la estimulación, para que se les facilite el ser partícipes en la exploración del entorno en el mundo social y promoverles a su vez, los derechos de los niños.

La Enfermería Pediátrica como disciplina, debe poner mucho énfasis en las personas que integran el grupo familiar, cuyo referente es el cuidado integral de las mismas, por lo que debe avocarse a valorar el potencial humano de las personas responsables de la familia, para fortalecer o desarrollar sus competencias cognitivas, actitudinales y procedimentales, que les permita desenvolverse con seguridad y motivación en los cuidados que le prestan a sus hijos e hijas.

Es importante resaltar que, el profesional en enfermería pediátrica tiene la posibilidad de desarrollar su rol como educador en salud, que le permite a la vez abrir posibilidades y espacios para guiar y orientar de forma exitosa a los padres, madres o responsables mediante la creación de programas educativos, que le faciliten construir

nuevos aprendizajes y habilidades que contribuyan a brindar un mejor desarrollo y por ende la calidad de vida y bienestar a sus niños y niñas.

Por esta razón, la presente investigación aplicada se orienta a implementar un programa de enfermería pediátrica en estimulación: guiado y sustentado en las necesidades del saber y las prácticas cotidianas de los padres, madres o familias que asisten con su niña o niño al Preescolar Pasitos ubicado en Moravia. De esta manera, se planea ayudar al desarrollo integral de los pequeños, a contar con una personalidad segura, a promover el gusto de la exploración, el descubrimiento, el autocontrol, el juego y la expresión auténtica.

Abordar este tema, permite promocionar la importancia del mismo en las personas cuidadoras de este grupo de pequeños, y que para efectos de este estudio se seleccionaron en las edades comprendidas entre los dos y cinco años.

Para la realización de este trabajo, se utiliza la metodología de investigación-acción y se circunscribe dentro del enfoque cualitativo y el paradigma naturalista. En este sentido, los métodos cualitativos de investigación son un instrumento formidable a disposición de la salud pública, para estudiar e interrogar sobre los factores determinantes de la salud (Jara, 2007). La intervención de enfermería se realiza en el periodo correspondiente al segundo periodo del año 2019.

1.1 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La educación sobre estimulación de la niñez es una intervención de enfermería necesaria y sumamente importante para los padres, madres o encargados de niños y niñas, ya que favorece y potencia su desarrollo integral. Numerosos artículos, entre ellos el de (Ordoñez y Tinajero, 2012) definen la estimulación adecuada, como una

tesis basada en las neurociencias, en la pedagogía y en la psicología cognitiva y evolutiva, que se implementa mediante programas, con la finalidad de ayudar al desarrollo integral del niño.

En este sentido, la Enciclopedia Guía para el Desarrollo Integral del Niño (2001) refiere que la estimulación temprana guiada, hace uso de experiencias significativas en las que intervienen los órganos de los sentidos y la percepción, cuya finalidad es desarrollar la inteligencia, pero sin dejar de reconocer la importancia de algunos vínculos afectivos, sólidos y una personalidad segura. Indica también que el niño o niña es quien genera, modifica, demanda y constituye una experiencia de acuerdo con su interés y necesidades.

Sobre este mismo aspecto, es oportuno indicar que Wendkos y Duskin, (2005), afirman que existen dos tipos de influencias del desarrollo:

a) la herencia que se refiere a las características heredadas de los padres biológicos.

b) influencias que provienen de los factores del ambiente interno y externo, de la experiencia en contextos tales como la familia, el vecindario, la cultura, el nivel socioeconómico, origen étnico, entre otros. Las autoras refieren que las diferencias individuales se incrementan en la medida que la gente se hace mayor y se vinculan con la maduración del cuerpo y del cerebro debido a la secuencia natural de cambios físicos y conductuales.

Generalmente los padres, madres y familiares de menores realizan estímulos sin darse cuenta; ya que este tipo de estímulos es innato, como son las caricias, cantarles, hablarles, entre otros; pero, sería de mucho provecho incentivarles en

actividades de estimulación de una manera guiada según la etapa del desarrollo y área a estimular. Al respecto, refiere Canseco N. (2010) que *“son tres grandes áreas las que se deben estimular a los niños y niñas, la motriz, la cognoscitiva y el área de lenguaje”* (pág. 2).

De lo anterior, se destaca que es necesario tener en cuenta que la estimulación a temprana edad brinda la pauta para poder trabajar y desarrollar los sentidos y cualidades de los niños y niñas en su pleno crecimiento, por lo que es importante que esta estimulación se dé en el momento y lugar adecuados.

Sobre ello, Calderón N. (2012) expresa:

“La estimulación debe iniciarse de manera espontánea en casa. Desde que el niño nace ya nos encontramos con sus respuestas y aunque estas sean de una manera automática a los estímulos exteriores, con los reflejos con los que viene dotado todo ser humano. (...) Por ejemplo, a la hora del baño irle nombrando las partes de su cuerpo, hacer movimientos ligeros de piernas y brazos; trabajar su sentido visual estimulando primeramente la fijación de un objeto y posteriormente el seguimiento de este, por ejemplo, con móviles; su sentido olfativo se estimula con diferentes aromas; su sentido auditivo se estimula favoreciendo la capacidad de atención a los sonidos, lo cual es todo un proceso sin fin, pero maravilloso” (pág.45).

En este mismo sentido de ideas, es necesario especificar que no existe un lugar dentro de la casa o fuera de esta, únicamente se aprovecha el momento para realizarlo y estimular al infante. Es decir, se requiere que los padres y madres tengan la educación y preparación necesarias para guiar a sus hijos(as) en ese sentido; asimismo, sus familiares y cuidadores en general. Cabe señalar también que existe un desconocimiento por parte de los padres de familia de cómo realizar de forma guiada la estimulación en los hogares, lo cual puede provocar sentimientos de ansiedad y angustia, logrando eventualmente desmotivar a los padres, por lo que el programa que

se propone en este documento daría una mejor confianza y abordaje para el manejo de la estimulación guiada de los menores de edad.

La enfermería pediátrica como profesión activa en el proceso de desarrollo de la niñez tiene como propósito principal velar por las adecuadas estrategias de estimulación a niñas y niños, a su vez debe detectar de forma oportuna los riesgos de alteración que puedan presentarse, es por eso que la familia y el personal especializado que atiende al niño o niña debe mantener una estrecha relación en la cual los especialistas le informan a los padres acerca de los logros que sus hijos e hijas van alcanzando, así como los aspectos en que conjuntamente con la familia deben ir mejorando. De esta manera, se logra un intercambio sistemático en el que se ve cómo va el desarrollo del niño o niña y en qué aspectos debe irse estimulando con mayor o menor intensidad y logrando involucrar a los padres y la familia como los principales favorecedores del desarrollo, ya que desde la etapa prenatal del niño o niña existen estímulos naturales, y algunos complementarios desarrollados de forma innata por la madre con el fin de que el bebé en el vientre logre desarrollar mejor sus sentidos. Así como existen estímulos prenatales, existen estímulos post - natales y estos cubren las áreas del desarrollo caracterizados como un proceso neurofisiológico.

Por otra parte, la UNICEF (1993), al ser la organización mundial encargada de la difusión e implementación de acciones favorables a la aplicación de los derechos del niño y niña, afirma que los aprendizajes oportunos y pertinentes son un derecho *“desde que nacen o quizás desde antes, y que, por tanto, son tan relevantes como su identidad nacional y la satisfacción de diferentes necesidades básicas”* (pág.1).

Además, de acuerdo con las políticas establecidas en nuestro país, así como desde el marco jurídico para la protección integral de los derechos de las personas menores de edad (2013), el profesional de enfermería pediátrica debe estar comprometido con el cumplimiento de dicha legislación, desde el cuidado de salud integral de la población infantil.

A continuación, se transcriben los artículos referentes a los derechos del niño y la niña según el Código de la Niñez y la Adolescencia Ley N°7739.

“Artículo 29. “Derecho integral: El padre, la madre o la persona encargada están obligados a velar por el desarrollo físico, intelectual, moral, espiritual y social de sus hijos menores de dieciocho años”.

Artículo 31. “Las personas menores de edad tendrán derecho de crecer y ser educadas en el seno de una familia, siempre se les asegurarán la convivencia familiar y comunitaria”.

Por lo expuesto anteriormente, y respetando también el principio que tiene la Seguridad Social en Costa Rica, sobre el cumplimiento obligatorio de estas políticas y legislación nacional sobre la niñez y la adolescencia, es que se justifica aún más esta investigación. El poder ofertar un Programa Educativo de Enfermería Pediátrica para la Estimulación de la Niñez le ofrece a la población meta los aprendizajes necesarios, que le permita utilizar su potencial para desarrollar y emplear el conocimiento para la construcción de prácticas que ayuden al desarrollo infantil desde una perspectiva de integración holística y donde se promueva a la niñez, para que se constituya como verdadera protagonista en su proceso de transformación y evolución.

En este marco, la presente intervención de enfermería Pediátrica Neonatal busca generar un proceso de participación comprometida con el grupo de personas seleccionadas para el estudio, con la finalidad de contribuir al mejoramiento de los

conocimientos y prácticas de estimulación en los niños y niñas, permitiendo espacios de reflexión y análisis que faciliten el aclarar dudas, inquietudes o temores, en beneficio de la calidad de vida infantil.

A continuación, se presentan los antecedentes internacionales.

1.1.1 Antecedentes Internacionales

En la búsqueda, se evidenció un estudio de Díaz (2002) en su tesis titulada *“La estimulación precoz prenatal; una propuesta técnica en centros de salud de la región metropolitana y policlínicas de la C.S.S”* como tesis para optar por el grado de maestría en Investigación en Salud de la Universidad de Panamá. Este médico la realiza por la necesidad de implementar las técnicas de estimulación precoz prenatal durante el control prenatal en las instituciones de salud públicas de su país. Actualmente es uno de los intereses compartidos del Departamento Materno Infantil del Ministerio de Salud y del Departamento de Estimulación Precoz del Instituto Panameño de Habilitación Especial. El objetivo de esta investigación fue valorar el grado de conocimientos y motivación sobre la estimulación precoz prenatal que poseen las enfermeras que realizan el control prenatal en los Centros de Salud de la Región Metropolitana y Policlínicas de la Caja del Seguro Social. Dentro de los resultados se destaca que, en los centros de salud de la Región Metropolitana, el control prenatal lo realizaban una o dos enfermeras tanto con estudios básicos como de la especialidad obstétrica. Estas representan el 65,38% de la población de análisis, las cuales realizaron 918 consultas prenatales durante un mes; el 34,62% restante laboraba en el programa maternal de las policlínicas de la Caja del Seguro Social,

realizando 714 consultas prenatales durante un mes, siendo un promedio de 63 consultas prenatales mensuales por cada enfermera.

De lo anterior, es importante señalar la gran responsabilidad que tienen estas enfermeras en la alta cobertura del control prenatal a la gestante mensualmente y la educación que estas les brindan a las pacientes sobre la estimulación. A raíz de esta investigación, se concluye que es vital la aplicación de una propuesta en estimulación guiada, considerando las necesidades de la población de padres, madres o encargados, así como de las profesionales que laboran en los centros de salud, y que la educación es un instrumento fundamental para promover el cambio de actitudes, conocimientos y de destrezas en los saberes y prácticas cotidianas.

Por otro lado, se destaca la investigación de Moreno, R, (2011) En su tesis titulada *“Eficacia de un programa comunitario de atención temprana del neurodesarrollo en el Municipio Habana Vieja. 1998-2008”*; para optar por el grado de Doctor en Ciencias Médicas de la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, este profesional en medicina tuvo como objetivo determinar la evolución de los pacientes con retardo en el neurodesarrollo y de niños asintomáticos con factores de riesgo para su presentación, atendidos en el programa comunitario de atención temprana del municipio de Habana Vieja. Lo anterior se realiza partiendo de que la estimulación incrementa las conexiones sinápticas (generadas y estabilizadas) y lo más importante es que estas funciones humanas superiores solo pueden llegar a su máximo potencial, si se conceden al niño oportunidades de aprendizaje durante estos primeros años de especial desarrollo neurológico. Los resultados obtenidos en el que se utiliza un programa de estimulación en el hogar fueron los siguientes: muchos casos

comenzaron la estimulación motora en el gimnasio terapéutico del Hogar Materno Infantil. En el programa se aplicaron otras formas de estimulación, como la fisiátrica y la cognoscitiva, según las necesidades individuales. Por lo que se concluye que la estimulación en el hogar permite saber cuánto más riesgo puede tener el niño(a) en el orden social, rescatarlo cuando su atención se hace irregular y garantizar el cumplimiento del programa establecido para el mismo.

Un aspecto importante de resaltar es en relación con la escolaridad de los padres y madres, donde se presenta de manera particular el predominio de escolaridad secundaria en el total de los casos estudiados. En consecuencia, fue necesario hacer un trabajo el cual se hizo posible, gracias a la participación comunitaria y de las trabajadoras sociales de los policlínicos. El programa tuvo que entrenar a los padres y la familia dirigiendo sus fuerzas hacia el propósito de mejorar el estilo de vida de los niños necesitados de estimulación oportuna. Investigadores a nivel mundial plantean que los programas de educación a los padres de niños con alto riesgo social o biológico pueden ser eficaces.

La investigación anterior proporciona sustento sobre la importancia que tienen los programas educativos sobre estimulación de la niñez, que ayudan a los cuidadores de niños y niñas a prevenir problemas en el desarrollo de sus pequeños.

1.1.2 Antecedentes Nacionales

La revisión bibliográfica a nivel de nuestro país, identificó el interesante trabajo realizado por (Campos, Cordero, Rojas, y Vargas, 2006) en su tesis titulada *“Programa de capacitación dirigido al personal de enfermería, sobre ludoterapia y la estimulación*

temprana en la atención del niño y la niña hospitalizado(a) y su familia: en los servicios de Pediatría, Neonatología y Maternidad, Hospital San Rafael de Alajuela, 2006” como Práctica Dirigida para optar por la licenciatura en enfermería de la Escuela de Enfermería, Universidad de Costa Rica, la cual tuvo como objetivo promover estrategias de intervención de enfermería basadas en ludoterapia y estimulación temprana. La población con la que trabajaron fue el personal de enfermería asignado a laborar en los departamentos de pediatría, neonatología y maternidad de dicho Hospital (12 personas). Durante la práctica, obtuvieron los siguientes hallazgos: en la etapa de diagnóstico, existía conocimiento deficiente por parte de los profesionales de enfermería consultados en relación con la ludoterapia. Sin embargo, reconocían la importancia del juego para disminuir el impacto de la hospitalización, la de los niños y sus familias. Existían limitaciones de tiempo y cantidad de personal que obstaculizaban la aplicación de estas técnicas. La implementación del programa permitió descubrir que la terapia del juego rompía la rutina de los servicios hospitalarios y generaba emotividad y alegría, lo que ayudaba a los y las profesionales en enfermería a disfrutar más su trabajo y ayudaba a canalizar la ansiedad y el estrés de los niños y de sus familias. Existía factibilidad para la incorporación de la ludoterapia en el plan de atención de enfermería, siempre y cuando se dieran capacitaciones al personal, además de disponibilidad de recursos y motivación.

El estudio tiene importancia para la investigación porque se evidencia la necesidad de que el personal de enfermería pediátrica esté preparado y motivado para desarrollar programas de estimulación tanto a nivel hospitalario como extrahospitalario, que les permita llevar a cabo estrategias de intervención en forma

exitosa, en los pacientes pediátricos y en la orientación y enseñanza de los padres, madres o cuidadores.

Por otro lado, Jiménez Mora, M, (2007) en su investigación titulada *“Apertura de una consulta de enfermería pediátrica en estimulación temprana, para niños y niñas de alto riesgo o riesgo establecido de 0 a 6 años en el Hospital de San Rafael de Alajuela”*; tesis para optar por el título Máster en Enfermería Pediátrica con énfasis en niñez y adolescencia. En el Sistema de Estudios de Posgrado de la Universidad de Costa Rica se realizó un diagnóstico epidemiológico y posteriormente ejecutó el desarrollo de un programa de atención temprana. Se logró el objetivo de institucionalizar dicho servicio de enfermería. En el momento que se evaluó la consulta, los padres de los niños se mostraron satisfechos por la atención que recibían los(as) pacientes y los beneficios obtenidos.

Respecto a los nacimientos de niños(as) prematuros, los servicios hospitalarios que los atienden han realizado alguna propuesta para capacitar a los padres y madres por parte del personal de enfermería, para que puedan brindar una atención especial por su condición a los bebés, de manera que tengan una adecuada calidad de vida al regresar a su hogar. Sin embargo, estas propuestas no han sido utilizadas.

Por lo tanto, se concluye que los estudios analizados están relacionados con la temática de la estimulación infantil, pero no se abocan al abordaje del desarrollo de un programa de enfermería pediátrica, que favorezca la estimulación guiada y sustentada en las necesidades, conocimientos, vivencias y prácticas de los cuidadores de niños en edad preescolar.

Esta situación hace más enriquecedor el aporte que se desprende de esta investigación.

1.2 PLANTEAMIENTO Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La estimulación oportuna surge como una forma de ayudar a los niños y niñas que presentan ciertas dificultades de tipo físico o sensorial, aunado a su vez a carencias ambientales, familiares y sociales. De esta manera, se pretende prevenir, mediante la realización de acciones específicas: el retardo psicomotor, las alteraciones motrices, los déficits sensoriales, las discapacidades intelectuales, los trastornos del lenguaje, entre otros, que permitan a los niños(as) no tener una inadecuada inserción en la sociedad, que le pueda provocar muchas veces rechazo e indiferencia.

Sin embargo, no siempre se cuenta con programas de estimulación donde intervenga la enfermería pediátrica en servicios de salud y comunitarios, que permitan a la población infantil - especialmente en los primeros años de vida – el poder desarrollarse plenamente, participando en forma activa en el proceso para, competencias y sus distintos procesos afectivos. Y a los padres o encargados, por medio de proyectos educativos sobre esta temática, para orientarles cómo facilitar la estimulación en estos niños y niñas de edad preescolar. También la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) refiere que esta es la primera generación en la que la mayoría de los niños no permanecen gran parte de su primera infancia en sus hogares con sus propias familias, sino en algún tipo de centro de cuidado infantil. Todo lo anterior conlleva a plantearse la siguiente interrogante:

¿Cómo un programa de Enfermería Pediátrica en estimulación guiado y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de padres, madres o familiares contribuye a mejorar el desarrollo del niño(a) que asiste al Preescolar Pasitos?

Para responder a dicha pregunta se han construido las siguientes subinterrogantes:

- a) ¿Cuáles son las características sociodemográficas y educativas de las personas participantes?
- b) ¿Qué entienden los participantes por estimulación oportuna? ¿Qué experiencias; necesidades, conocimientos e intereses tienen los participantes sobre el tema de estimulación?
- c) ¿Cómo se puede construir un programa de enfermería pediátrica sobre estimulación dirigido a padres, madres o familiares de niños(as) en edad preescolar?
- d) ¿Cómo se puede ejecutar un programa de enfermería pediátrica sobre estimulación para esta población meta que sea participativa y dinámica?
- e) ¿Cómo se puede evaluar el programa desarrollado?

1.3 OBJETIVOS

Objetivo General

Desarrollar un programa de Enfermería Pediátrica en estimulación, guiado y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de padres, madres y familias que

asisten con su niño o niña al Preescolar Pasitos durante el segundo semestre del año 2019.

Objetivos Específicos

- Identificar el perfil sociodemográfico y educativo de los padres, madres y familias que son parte del estudio.
- Identificar un diagnóstico sobre la necesidad de conocimiento y prácticas cotidianas en la población meta, sobre estimulación de niños(as) en edad preescolar.
- Diseñar un Programa de Enfermería Pediátrica en estimulación, de acuerdo con las necesidades identificadas en el diagnóstico.
- Implementar el programa de estimulación mediante actividades participativas.
- Evaluar los resultados del programa desarrollado.

Capítulo II

MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

En este capítulo se presenta el marco teórico y conceptual de los ejes temáticos de la presente investigación aplicada.

2.1 HISTORIA DE LA ESTIMULACIÓN

Después de la Primera Guerra Mundial, aparece dentro de la psiquiatría el concepto de privación psicológica. En América Latina, es frecuente que los niños se encuentren en instituciones de salud por circunstancias biológicas donde permanecen apáticos y sin respuestas al medio exterior. Estas observaciones provocaron un especial interés dada la sensibilidad particular de la posguerra, que veían en estos niños abandonados y huérfanos, un símbolo de los problemas emocionales de la sociedad. Para superar estas anomalías, se reubicaron a los niños de orfanatos, entidades hospitalarias o con problemas biológicos en ambientes más satisfactorios, con mayor percepción de estímulos y estos dieron como resultados su recuperación rápida con el contacto del mundo exterior y mejoraron su nivel de inteligencia y sociabilidad (Pereira, 2011).

Según Martínez, F. (2012) el término de estimulación temprana aparece reflejado en sus inicios básicamente en el documento de la Declaración de los Derechos del Niño en 1959, enfocado como una forma especializada de atención a los

niños y niñas que nacen en condiciones de alto riesgo biológico y social, y en el que se privilegia a aquellos que provienen de familias marginales, con carencias o necesidades. Es decir, como una forma de estimulación a los niños y niñas discapacitados, disminuidos o minusválidos.

Así, en la reunión de la (CEPAL - UNICEF) celebrada en Santiago de Chile en 1981, se plantea la estimulación como acciones deliberadas o intencionales dirigidas hacia grupos específicos de población, identificados por sus condiciones de riesgo, con el fin de prevenir un problema específico, lo que lo ubica en la prevención primaria, tratarlo para evitar un daño potencial, o sea a nivel de prevención secundaria, o buscar la rehabilitación del individuo afectado, lo que implica la prevención terciaria (Martínez, 2002).

En este sentido, el carácter enfocado a la niñez con deficiencias presentaba favoritismos de la proliferación dendrítica de los contactos sinápticos, así como en la alteración y activación del sistema nervioso central, lo que en cierta medida incluso impregnó los programas iniciales de estimulación temprana dirigidos a los niños y niñas que no estaban en situación de riesgo. Es importante tener claro que el objetivo de la estimulación oportuna no es acelerar el desarrollo, forzando al niño o niña a lograr metas que no está preparado para cumplir, sino el reconocer y motivar el potencial de cada niño en particular y presentarle retos y actividades adecuadas que fortalezcan su desarrollo físico y psicológico en un medio agradable de exploración, formación, prevención, y adquisición de destrezas.

Alvarez, (2004) refiere:

... que la concepción de estimulación temprana no surgió como algo necesario para todos los niños y niñas, sino para aquellos carenciados, con

limitaciones físicas o sensoriales, con déficit ambientales, familiares y sociales, lo cual va a traer en el curso de los años, y cuando ya la estimulación en las primeras edades se valora para todos los niños y niñas, confusiones semánticas y terminológicas, que conducen inexorablemente a un agravio sobre la utilidad, el enfoque y el alcance del concepto de estimulación temprana (pág. 28).

Es así como el concepto de estimulación temprana nace como una forma de ayudar a los niños y niñas con ciertas dificultades; sin embargo, es necesario que este concepto ampliara sus horizontes de aplicación para los niños y niñas de todas las edades.

Son muchos los conceptos existentes en cuanto al término estimulación temprana, pero todos conducen a un elemento común y es el ayudar a los niños y niñas a contar con un mejor desarrollo físico y psicológico.

2.2 CONCEPTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Para Liévre, I. y Staes L, (1992) la estimulación temprana es:

El conjunto de acciones dirigidas a promover las capacidades físicas, mentales y sociales del niño, a prevenir el retardo psicomotor, las alteraciones motoras, los déficit sensoriales, las discapacidades intelectuales, los trastornos del lenguaje y, sobre todo, a lograr la inserción de estos niños en su medio, sustituyendo la carga de una vida inútil por la alegría de una existencia útil y transformando los sentimientos de agresividad, indiferencia o rechazo en solidaridad, colaboración y esperanza.” (p. 46)

En ninguna de las etapas siguientes del desarrollo del individuo, se adquieren tantas habilidades físicas y psíquicas como en esos primeros años de vida. A partir de estas premisas, Bruzzo, (2009) propuso la siguiente definición:

La estimulación, que debe ser distribuida se contempla en las medidas de desarrollo de las conductas de los niños de una determinada sociedad.

Estas medidas ayudan a crear o a observar cuáles son los logros que durante sus diferentes etapas de vida muestra, es por esto que un programa de estimulación debe dedicar la mayor parte de las veces a desarrollar en el niño las habilidades demostradas. En la estimulación es necesario que el niño participe activamente en el proceso para lograr conocer el alcance de sus saberes, el despliegue de diferentes competencias y la activación de distintos procesos afectivos (...) es el adulto quien propicia el estímulo de una forma donde el niño pueda explorar, descubrir e inventar (pág. 54).

Así, el mismo autor refiere que es indudable que todo proceso de estimulación debe tener en cuenta los criterios de temprana (precisa la etapa del desarrollo), precoz (precisa la necesidad de estimulación) y adecuada (establece el momento de estimulación), sobre la base de los siguientes principios educativos en el área psicomotriz:

La motricidad gruesa:

Estimular este aspecto admitirá la larga conquista de la marcha, del salto, de la carrera y de otras destrezas más evolucionadas.

El equilibrio postural:

Estimular el equilibrio postural permitirá que el niño adquiera un creciente dominio de su cuerpo en distintas situaciones.

La motricidad fina:

El niño obtendrá ciertos dominios de sus manos en la medida en que estimule adecuadamente su motricidad fina.

La coordinación perceptiva motriz:

Este aspecto posibilitará integrar los registros sensoriales con el movimiento logrando incrementar la capacidad de que el niño dé respuestas a diferentes tipos de sensaciones, para (Gómez, 2014), la estimulación sensorial los primeros años de vida de los niños y las niñas crea de manera positiva un aprendizaje significativo. La sensación, tiene la gran tarea de recibir la información del exterior a través de los sentidos; la percepción por su parte cumple el papel de llevar la información al cerebro, activándolo para procesar la información, elaborando respuestas que generarán conductas y comportamientos de acuerdo con el entorno que va creando (pág.23).

La educación y el aprendizaje en la etapa temprana de la niñez se realizan fundamentalmente en el proceso del trabajo individual con los niños. En el segundo año de vida, acostumbran a jugar y entretenerse en pequeños grupos. Después de los tres años, se introducen formas frontales de actividad laboral, necesitándose como premisa para el desarrollo de una actividad recíproca entre el estimulador y el niño.

Los educadores que trabajan con los niños y las niñas deben programar, no solo las influencias dirigidas a impartir los conocimientos y a formar las representaciones, capacidades y habilidades, sino también la forma en que el niño o niña participará en estos y qué movimientos realizará. Es necesario analizar los métodos de la actividad del pensamiento y observar si utilizan activamente aquellos conocimientos que le han sido impartidos, así como las habilidades que se han formado. La estimulación temprana aprovecha la capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro en beneficio del niño. Es un proceso ordenado y personalizado de masajes, movilizaciones, ejercicios, actividades y juegos, con la intención de ofrecerle al niño una serie de estímulos repetidos, constantes de manera individual; respetando y contemplando sus necesidades, estadios y etapas de desarrollo.

2.3 DESARROLLO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A LOS 5 AÑOS DE VIDA

Según Papalia, Wendkos y Duskin, (2010) a nivel motor lo primero que se puede observar en los niños y las niñas durante sus primeros meses de vida son los reflejos involuntarios, los cuales irán desapareciendo para dar paso a movimientos de forma voluntaria. Los primeros reflejos se presentan “(...) cuando se parpadea ante la

luz brillante, los párpados actúan de manera involuntaria. Esta respuesta automática se llama conducta refleja, de igual manera, una conducta refleja: respuesta involuntaria, automática e innata a la estimulación” (Papalia et al., 2010, pág.124)

Por otro lado, lo primero que los niños desarrollan son sus cinco sentidos, los cuales se citan a continuación:

- Tacto: Se reconoce que es uno de los sentidos desarrollados desde el vientre y se puede ver en el reflejo de orientación que está presente en el niño cuando se le toca su mejilla, principalmente al ser amamantado.
- Olfato y gusto: Estos sentidos están desarrollados también desde el útero, donde los sabores y olores que percibe la madre son percibidos a través del líquido amniótico y luego por la leche materna.
- Audición: Existen estudios que indican que, a partir de los 5 meses de gestación, el feto es sensible a los sonidos y que al tercer día de su nacimiento se les puede observar reaccionar a sonidos que fueron familiares durante el embarazo.
- Visión: Este es el menos desarrollado ya que alcanza la capacidad de visión 20/20 hasta casi el año. Antes de esta edad, su visión está en desarrollo, tanto para seguir objetos, como para enfocarlos.

En cuanto al desarrollo cognitivo, los niños de 0 a 3 años tienen seis enfoques que abordan el estudio del desarrollo cognoscitivo; los cuales son: conductista, psicométrico, piagetiano, del procesamiento de la información, de las neurociencias cognoscitivas y contextual social.

Seguidamente se definen los seis enfoques citados por Papalia et al (2010):

- 1) Enfoque conductista: Perspectiva del estudio del desarrollo cognoscitivo que se ocupa de los mecanismos básicos del aprendizaje.
- 2) Enfoque psicométrico: Enfoque del estudio del desarrollo cognoscitivo que trata de medir la inteligencia de manera cuantitativa.
- 3) Enfoque piagetiano: Perspectiva del estudio del desarrollo cognoscitivo que describe las etapas cualitativas del funcionamiento cognoscitivo.
- 4) Enfoque del procesamiento de la información: Estudio del desarrollo cognoscitivo que hace hincapié en el análisis de los procesos de percepción y organización de la información.
- 5) Enfoque de las neurociencias cognoscitivas: Estudio del desarrollo cognoscitivo que se enfoca en la vinculación de los procesos cerebrales con los cognoscitivos.
- 6) Enfoque contextual social: Perspectiva del estudio del desarrollo cognoscitivo que se centra en las influencias ambientales, sobre todo en las que provienen de los padres y otros adultos” (pág.140).

A continuación, se presenta una breve descripción de cada enfoque:

Enfoque conductista:

Se pueden notar dos mecanismos de aprendizaje, los cuales han sido estudiados por las personas que se inclinan hacia el modelo conductista, los cuales son: el conocimiento clásico y el condicionamiento operante. Se hace referencia a los términos utilizados por Papalia et al (2010):

- Conocimiento clásico: Aprendizaje basado en asociar un estímulo que de ordinario no producía una respuesta con otro estímulo que incite dicha respuesta.
- Condicionamiento operante: Aprendizaje basado en el reforzamiento o el castigo (pág. 141).

Enfoque psicométrico:

Según Papalia et al (2010): “(...) Las pruebas psicométricas miden los factores que se supone que forman la inteligencia (...)” (pág.143). Sin embargo, se puede ver cómo hay diferentes pruebas de desarrollo, dentro de ellas la de escala de (Bayley, N, 1993) relacionada con el desarrollo de infantes y lactantes donde se indica el funcionamiento actual, pero en general lo que se hacen es pronosticar mal la inteligencia posterior.

A continuación, se nombrarán algunas de ellas, haciendo referencia a:

- Conducta inteligente: Conducta dirigida a una mente que se adapta a las circunstancias y condiciones de la vida.
- Pruebas de coeficiente intelectual: Pruebas psicométricas mediante las cuales se pretende medir la inteligencia comparando el desempeño del sujeto con normas estandarizadas.
- Pruebas de desarrollo: Pruebas psicométricas en las que se compara el desempeño de un bebé en una serie de tareas con normas estandarizadas para determinadas edades.
- Escala de Bayley de desarrollo de infantes y lactantes: Prueba estandarizada del desarrollo mental y motriz de lactantes e infantes.

- Escala de HOME (*Home Observation for Measurement of the Environment*): Instrumento para medir la influencia del entorno en el crecimiento cognoscitivo de los niños.
- Intervención temprana: Proceso sistemático de prestación de servicios para ayudar a las familias a satisfacer las necesidades de desarrollo de sus hijos pequeños (Papalia et al, 2010, pp. 144-145).

Enfoque piagetiano:

Según Papalia et al (2010), "(...) la etapa sensorio motriz, los adquieren niveles de elaboración mucho más elevados. Pasan por las reacciones circulares primarias, secundarias y terciarias y llegan al desarrollo de la capacidad de representación, que posibilita la imitación diferida, la simulación y la resolución de problemas" (pág.146).

- Etapa sensoriomotriz: Según (Piaget, J, 1950), es la primera etapa del desarrollo cognoscitivo, en la cual los infantes aprenden a través de los sentidos y la actividad.
- Esquemas: Término de Piaget para denominar los patrones de organización del pensamiento y conducta que se usan en situaciones particulares.
- Reacciones circulares: Término de Piaget para denominar los procesos por los cuales un infante aprende a reproducir las situaciones deseadas, que primero descubrió por accidente.
- Capacidad representacional: Término de Piaget para denominar la capacidad de guardar imágenes mentales o símbolos de objetos.
- Imitación invisible: Imitación con partes del propio cuerpo que no pueden verse.
- Imitación visible: Imitación con partes del propio cuerpo que se ven.

- Imitación diferida: Término de Piaget para denominar la reproducción de una conducta observada después de un tiempo al remitirse a un símbolo guardado de esta.
- Imitación felicitada: Método de investigación en el que los lactantes e infantes son inducidos a imitar una serie específica de acciones que han visto, pero que no necesariamente han realizado antes.
- Permanencia de objeto: Término de Piaget para denominar la comprensión del pequeño acerca de que la existencia de una persona u objeto sigue aun cuando no esté a la vista.
- Hipótesis de la representación dual: Propuesta que sostiene que los niños de menos de tres años tienen dificultades para comprender las relaciones espaciales porque necesitan tener más de una representación mental al mismo tiempo.

Enfoque del procesamiento de la información:

Diversas investigaciones prestan diferentes procesos de mediaciones mentales mediante habituación y habilidades perceptivas o visuales. Siendo estas contradictorias a la teoría Piagetiana, la cual demuestra que la capacidad representacional existe desde el nacimiento.

De igual manera podemos notar “cómo los indicadores de la eficiencia del procesamiento de la información de los infantes, como la velocidad de habituación, pronostican la inteligencia posterior”. (Papalia et al, 2010, p. 154), los cuales serán explicadas a continuación:

- 1) Habitación: Tipo de aprendizaje en el que la familiaridad con un estímulo reduce, lentifica o detiene una respuesta.
- 2) Deshabitación: Aumento de la respuesta después de la representación de un nuevo estímulo.
- 3) Preferencia visual: Tendencia de los infantes a mirar más a un objeto que a otro.
- 4) Memoria de reconocimiento visual: Capacidad de distinguir un estímulo visual familiar de uno desconocido, cuando se muestran los dos al mismo tiempo.
- 5) Transferencia entre modalidades: Capacidad de usar la información adquirida por un sentido para guiar otro.
- 6) Violación de las expectativas: Método de investigación en el que la deshabitación a un estímulo que entra en conflicto con la experiencia se toma como prueba de que un niño se sorprende con un estímulo nuevo. (pp. 154 - 160).

Enfoque de las neurociencias cognoscitivas:

Para Papalia et al (2010) la memoria de trabajo emerge entre los seis y los doce meses, sin embargo, la memoria explícita y la memoria implícita están situadas en diferentes estructuras cerebrales.

Se nombrarán de manera breve lo que significa cada memoria:

- Memoria implícita: Recuerdo inconsciente, por lo general de hábitos y destrezas; también se llama procedimental.
- Memoria explícita: Recuerdo intencional y consciente, por lo regular de hechos, nombres y sucesos.

- Memoria de trabajo: Almacén de corto plazo para la información que está en proceso.

Enfoque contextual social:

Según Papalia (2010) “las interacciones sociales con adultos contribuyen a desarrollar la competencia cognoscitiva mediante actividades compartidas en las que los niños aprenden habilidades, conocimientos y valores importantes en su cultura” (pág.162). De lo anterior se destaca que la participación del adulto en las actividades del niño que ayuden a estructurarla y que induzca la comprensión que el niño tiene sobre ella a la que tiene el adulto.

A continuación, se revisan algunos aspectos importantes relacionados con el lenguaje. Se destaca que la adquisición del lenguaje es un aspecto importante del desarrollo cognoscitivo, ya que se ve las divisiones de estos donde empieza, desde el habla prelingüística, lingüística, entre otros.

Lenguaje: Sistema de comunicación basado en palabras y gramática.

Secuencia del desarrollo del lenguaje inicial:

- Habla prelingüística: Precursora del habla lingüística; emisiones de sonidos que no incluyen palabras, sino llantos, arrullos, balbuceos e imitación accidental y deliberada de sonidos sin que haya una comprensión de sus significados.

Las primeras vocalizaciones se dan con el balbuceo que es la repetición de cadenas de consonante y vocal como “ma-ma-ma-ma”. Las primeras palabras se dan de la siguiente manera:

- Habla lingüística: Expresión verbal destinada a comunicar significados.
- Holofrase: Palabra única que comunica un pensamiento completo. Primeras frases.
- Habla telegráfica: Forma temprana de uso de frases que consta de pocas palabras esenciales.
- Sintaxis: Reglas para formar frases en un lenguaje particular (Papalia et al 2010).

De todo lo anterior se destaca la importancia de la estimulación en las diferentes áreas del desarrollo de los menores entre los cero y tres años, por lo que también se hace importante conocer las áreas que comprende la estimulación como se muestra en el siguiente apartado.

2.4 ÁREAS QUE COMPRENDE LA ESTIMULACIÓN

Para Myers, R, (2006), el orden de preferencia de estas dimensiones varía según el contexto. No obstante, el principio supremo debe ser que el niño o niña reciba atención integral para favorecer el óptimo desarrollo del niño, las actividades de estimulación se enfocan en cuatro áreas: área motriz, lenguaje, socioemocional y cognitiva.

- Área Motriz: Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También

comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño o niña tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que se ve, permitir que explore, pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos.

- Área de lenguaje: Está referida a las habilidades que le permitirán al niño o niña comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento, ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda pronunciar un vocablo con sentido; por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche, asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.
- Área Socioemocional: Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros niños de acuerdo con normas sociales y usadas comúnmente.
- Área cognitiva: Le permitirá al niño o niña comprender, relacionarse y adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. Para desarrollar esta área el niño necesita de experiencias, así el niño podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su

capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones (Myers, 2006, pág. 1).

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

2.5 DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO O LA NIÑA

El desarrollo infantil constituye un proceso continuo que se inicia antes del nacimiento y continúa a lo largo de toda la vida. Es por ello, que el desarrollo de la niña debe verse como parte del desarrollo humano que tiene una condición potencial y una expresión dinámica y que no concluye en una etapa, sino que acompañará al ser humano durante toda la vida. Por lo tanto, es importante prestar especial atención a los efectos de este proceso en la primera infancia sobre las etapas posteriores de la niñez, como en la edad adulta (Organización Mundial de la Salud, 2013). El desarrollo infantil es multidimensional e integral, lo cual implica considerar en cada niño o niña las dimensiones físicas, motoras, cognitivas, emocionales y sociales. Para Piaget (1950), el conocimiento es construido por el niño a través de la interacción de sus

estructuras mentales con el ambiente. Ningún factor aislado puede explicar el desarrollo intelectual por sí mismo. Debe haber una combinación de factores como son:

- Experiencia física.
- Interacción social
- Maduración.
- Equilibrio.

Ya desde 1950, Piaget refirió que “(...) La inteligencia implica una adaptación biológica y un equilibrio entre el individuo y su medio ambiente; describe una serie de estadios o etapas del desarrollo de la inteligencia, teniendo siempre en cuenta que las edades cronológicas que señalan los límites de cada etapa son aproximaciones flexibles, no categóricas”.

Por lo tanto, en los programas d estarse atención a la salud y la nutrición, así como también a la educación y socialización. El orden de precedencia de estas dimensiones varía según el contexto. No obstante, el principio supremo debe ser que el niño o niña reciba atención integral. (Myers, 1999).

Según Piaget (1950), todo aprendizaje se basa en experiencias previas, entonces, si el niño nace sin experiencia, mediante la estimulación se le proporcionarán situaciones que le inviten al aprendizaje. La idea es abrir canales sensoriales para que el niño adquiriera más información del mundo que le rodea. Es sumamente importante conocer al niño, y hacerle una valoración a través de la observación para saber por dónde empezar a ofrecerle las experiencias poniendo

atención en sus áreas de desarrollo y al mismo tiempo ir estimulando la atención y la memoria.

Piaget consideró que el mundo del niño se enfoca a sus acciones motrices y a su percepción sensorial. Cuando termina el primer año ha cambiado su concepción del mundo, reconoce la permanencia de los objetos cuando se encuentran fuera de su propia percepción. Otros signos de inteligencia incluyen la iniciación de la conducta dirigida a un objetivo y la invención de nuevas soluciones. El niño no es capaz de elaborar representaciones internas, lo que se supone como pensamiento; no ha desarrollado el lenguaje, su inteligencia se considera como preverbal. En la última etapa de este período, se refleja una especie de “lógica de las acciones”, es decir, que la actividad está motivada por la experimentación y a su vez dividió la etapa sensorio-motriz en seis sub - etapas o sub-estadios según edad.

2.5.1 Sub-estadios

Sub-estadio (18-24 meses)

Según Piaget, es la etapa en la que comienza propiamente el pensamiento, y el niño es capaz de ensayar mentalmente acciones antes de llevarlas a cabo de forma real, por la interiorización de los esquemas a nivel mental o creación de símbolos. El niño además es capaz de realizar imitaciones diferidas y de poner en marcha el juego simbólico.

Estadio del personalismo:

Wallon, H, (1974) refiere que, hacia la mitad del segundo año o inicios del tercero, comienza un estadio que tiene por objeto la autonomía y el enriquecimiento del yo. (pág. 187). Esta edad ha sido señalada por psicólogos de diferentes escuelas

como de un profundo trabajo afectivo y moral, nos señala una fase donde el niño se orienta hacia sí mismo, a la conciencia de sí en la interacción con los otros. Quiere afirmarse como un ser diferente, lo que lo lanza en una serie de conflictos. La primera fase de este período es, según Wallon (1956), de oposición: se hace habitual una actitud de rechazo, como si la única preocupación del niño fuera la de proteger la autonomía (pág.37). El posesivo "mío" establece sus derechos o pretensiones. El "no" es el vocablo más utilizado, frecuentemente sin otro motivo que el de probar su independencia. Esta crisis es necesaria, señala Wallon, para consolidar el sentido de sí mismo (pág.185.). Luego le sucede otra fase más positiva, "en la cual el yo tiende a hacerse valer y a recibir aprobación". Wallon la ubica como una fase de "mírenme". Su apellido, su nombre, su edad, su domicilio cobran significado en la conformación de su identidad. La imitación de personajes cobra importancia. Es la etapa del sincretismo del pensar y testimonia un mayor esfuerzo por dar coherencia a las representaciones. Las operaciones del pensamiento del niño podrían considerarse, según Wallon, como del tipo narrativo: no conoce otras relaciones entre las cosas o los acontecimientos que su sucesión en la imagen que se forma de ellos o en la narración. Sus palabras de vinculación preferidas son "y después", "cuando", "entonces", cuando las circunstancias se añaden unas a otras de acuerdo con la ocasión fortuita, el deseo o la inspiración del momento... (Wallon, pág. 179). Las soluciones dadas al problema de causalidad son explicaciones ingenuas de lo real, basadas en el material de analogías que tiene el niño de su experiencia usual. Pueden ser del tipo de, animismo, voluntarismo, magismo, la simple afirmación de identidad ("la luna existe porque es la luna"), el artificialismo, la causalidad mecánica. A la vez, es importante señalar que

esta es la época de los ejercicios funcionales, donde el niño es totalmente acaparado por sus ocupaciones del momento. De ahí el aspecto contradictorio del niño alternativamente absorbido por lo que hace, al punto de parecer extraño, insensible a lo que le rodea, luego cautivado por cualquier incidente y sin ningún recuerdo aparente del instante que antecedería (Wallon, pág. 75).

En este sentido Vigotsky, L.S. (1989), refiere que comprender el desarrollo en interacción y en función de los recursos y relaciones naturales en las culturas, además de divisarlo como un complejo holográfico, multidimensional pero indivisible, en el que cada parte habla del todo y el todo de la parte de manera integral, son solo algunas de las consecuencias más novedosas de esa labor conjunta de las disciplinas. Ahora se sabe, que el equipamiento genético con que nacemos es impreciso y que solo es determinado por la calidad de las relaciones y los afectos, así como por la disposición de recursos y oportunidades que se establecen en el ambiente en que crecemos.

Cabe destacar que Damasio, A. (1996); enfatiza que la aportación genética constituye solamente un equipamiento muy elemental e impreciso que será desarrollado, precisado y modificado solo con la influencia de las circunstancias ambientales; lo que (Greenspan y Benderly, 1998); expresan afirmando que “el cerebro se desarrolla gracias a su constante interacción con la experiencia afectiva” (pág.136).

Es así como, la historia del desarrollo se remonta a la concepción, la vida intrauterina, el nacimiento y los primeros días, en que el entorno social primario suele responder positivamente a las manifestaciones preferenciales del bebé por las personas, que más tarde incluirán objetos y juegos. En adelante, el desarrollo neural, motor y de comunicación del bebé y la lectura que este hace de las reacciones de los

demás, se confabulan para permitirle gestionar la satisfacción de sus deseos. Donde deseo, elección y satisfacción le exigen poner en práctica todas las habilidades de autonomía que ha logrado desarrollar, en el marco de seguridad que le ofrece su círculo familiar más estrecho.

2.6 PROGRAMAS DE ESTIMULACIÓN DIRIGIDO A PADRES, MADRES Y FAMILIAS CON NIÑOS Y NIÑAS

Tanto (Riviére y Hudson, 1997); están de acuerdo en que alrededor de los dos años las nuevas claves sociales y sus respuestas trazan en el niño vías cerebrales de un nivel superior en el sistema nervioso central que antes no existían; lo que concuerda a la idea de sobre la existencia de un yo neural, que inicia su delimitación en esta etapa de la vida.

El yo neural se refiere a que el nivel de corticalización emocional alcanzado por el niño, aunado a sus nuevos aprendizajes y a su desarrollo lingüístico, le han permitido crear a esta edad una estructura cerebral suficiente para albergar el propio concepto de sí mismo en relación consigo mismo y con su entorno.

El tipo de estimulación va a depender de tres necesidades:

- Necesidad de estímulos reales del niño o la niña.
- Necesidades de padres, madres y familias.
- Necesidad y deber que tiene el o la profesional en enfermería de poner en marcha programas acorde a su área y desempeño laboral.

2.6.1 Necesidades de estímulos reales del niño o la niña

La confianza en la niñez se desarrolla desde su nacimiento y para establecerla, la madre, el padre, familiar o la persona a cargo del cuidado del infante deben responder con prontitud a satisfacer sus necesidades físicas. Es importante recordar que ya ha experimentado las sensaciones del mundo intrauterino, porque, desde entonces, sus sentidos han estado funcionando y recogiendo sonidos: los latidos del corazón de la madre, de la digestión, los movimientos en el líquido amniótico, el canto de la madre, las palabras del padre, así como cambios en la intensidad de luz.

2.6.2 Necesidades de padres, madres y familias

El ámbito familiar resulta de vital importancia en la progresiva conformación de la personalidad infantil. Igualmente, el educador infantil va a tener una gran tarea al llevar a cabo su labor de manera complementaria a la realizada por la familia. Una de sus labores fundamentales radica en la creación de un ambiente afectivo y seguro en el aula que fomente el crecimiento de “sí mismo” y autoestima infantil. Por ello es necesario que a estas edades sea fundamental la relación del educador con los padres, puesto que ambos comparten funciones (facilitadora, estimuladora, orientadora) que deben complementar, compartir y potenciar.

(Howe, D, 1997), afirma:

(...) la sensibilidad materna, mente debe responder a la postura que adquiere el niño o la niña como una forma natural y cómoda para la interacción que inicia durante el amamantamiento, así mismo, debe atender al llanto, a la sonrisa, a los sonidos y a los gestos corporales del infante. Por el contrario, la ausencia de atención y estimulación en los primeros días y meses de vida trae consecuencias fatales sobre estas mismas conductas. A más largo plazo, la insensibilidad o ausencia materna pueden provocar

en el niño alteraciones en el desarrollo emocional, intelectual, verbal, social y físico difíciles de revertir (pág. 91).

La sensibilidad materna debe ser orientada e intensificada para responder al infante, sobre todo, cuando se perciba una reciprocidad negativa por parte del niño, niña o de ambos. Este aspecto tiene que ser tomado muy en cuenta por los programas de estimulación, con el fin de que se puedan guiar hacia un fortalecimiento del vínculo entre la madre y el infante, apuntado hacia una atención multidimensional simultánea y no segregada, hacia un cambio de actitud generalizada para la potenciación del desarrollo y hacia la prevención de la indefensión aprendida.

La privación materna ocasiona en los bebés una incapacidad para regular sus emociones, que incide negativamente sobre la atención y la discriminación de las sensaciones. Más adelante, Howe (1997) explica: “los problemas de relación entre el bebé y la figura de apego (...) pueden tener un efecto a largo plazo en la personalidad de un individuo, en la competencia social y la capacidad al enfrentarse y sostener relaciones íntimas” (pág.117).

Los adultos que más relación tiene con los niños son la familia, desde el momento del nacimiento y los educadores, cuando el niño es más mayor.

Igualmente, el educador de infantil va a tener una gran tarea al llevar a cabo su labor de manera complementaria a la realizada por la familia. Una de sus labores fundamentales radica en la creación de un ambiente afectivo y seguro en el aula que fomente el crecimiento del “sí mismo” y autoestima infantil.

Por ello, entiendo que a estas edades es fundamental la relación del educador con los padres, puesto que ambos comparten unas funciones (facilitadora, estimuladora, orientadora) que deben complementar, compartir y potenciar.

2.6.3 Rol de la familia en la estimulación de niños y niñas

En el I Congreso Iberoamericano Estimulación Temprana (Torres, 2005); se enfatizó en que la participación de los padres adquiere una singular importancia para la estimulación de sus hijos al ser ellos los más cercanos educadores de la niñez, son los principales transmisores de las experiencias, los que con mayor afecto se relacionan con los niños y las niñas, por esto se hace necesario la capacitación de los mismos, no en todos los casos la familia está preparada para ofrecerle a sus hijos e hijas la estimulación oportuna. Como han puesto de manifiesto diversos autores, el conocimiento de los padres parece revelarse como una variable determinante para el desarrollo; (Kaye.K, 1986); afirma que “lo realmente importante es la actitud de los padres”. Una actitud favorable de los padres constituye un indicador de relaciones positivas, de lo que comúnmente se entiende por afecto. Por lo tanto, es fundamental que los padres y madres de familia, y posteriormente los educadores, le brinden al niño o niña un ambiente rico en estímulos para poder despertar sus energías ocultas.

Por otro lado, de acuerdo con los artículos 29 y 31 del (Codigo de la Niñez y la Adolescencia Ley No.7739. (s.f.)); la familia debe ser el principal agente a partir del cual el niño o niña debe desarrollar su personalidad, sus conductas, aprendizajes y valores.

La familia es el ambiente ideal para el desarrollo adecuado de estos elementos es aquel que brinde armonía y afecto entre sus integrantes. Hoy en día se sabe que el tipo de relación que exista entre los padres y el niño o niña va a influenciar el comportamiento y la personalidad del menor. Por ejemplo, si los padres demuestran actitudes y conductas rígidas, autoritarias y violentas es casi seguro que los hijos se muestren tímidos, retraídos, inseguros o rebeldes y agresivos; un ambiente donde se perciba violencia y discusiones entre los integrantes se convertirán en factores que desencadenen problemas tanto en la conducta, el rendimiento académico como en el desarrollo emocional y social de los niños. Por el contrario, las personas seguras, espontáneas son aquellas que se les ha brindado la oportunidad de expresarse, de decidir y desarrollarse en un clima de afecto, confianza y armonía.

Los valores son otros patrones de conducta y actitudes que se forman en la niñez y a edades muy tempranas. La solidaridad, el respeto, la tolerancia; son valores que surgen en el seno familiar, el niño observa a sus padres y aprende de sus conductas, si percibe que son solidarios, ayudan a los demás o que cumplen con sus responsabilidades, ellos asimilarán estos patrones y hará que formen parte de su actuar diario y se formen los vínculos afectivos.

Al respecto (Bowlby,J, 1985); sugirió que:

(...) un déficit en la formación de vínculos afectivos madre-hijo, durante el primer año de vida tiene repercusiones en la organización de las funciones afectivas, perceptivas y cognitivas, siendo más afectados aquellos procesos intelectuales relacionados con el lenguaje, el pensamiento abstracto y otras funciones simbólicas, la calidad del vínculo afectivo madre-niño durante los primeros años de vida sugieren que éste mismo afecta el nivel de exploración que el niño tiene en su entorno; de esta manera, un niño con un vínculo seguro usará a su madre como una base segura a partir de la cual explorará, conocerá y aprenderá más de su entorno. (p.81)

Sobre la vinculación afectiva o apego y su posterior relevancia, Musitu, G. y Cava, M.J, (2001); dicen que existen dos aspectos del ámbito familiar que se han relacionado sistemáticamente con la autoestima en los hijos; una, la importancia del apego con el cuidador principal y dos, los estilos de socialización parental. Esta necesidad humana universal para formar vínculos afectivos y estrechos está incluida en la Teoría del Apego desarrollada por John Bowlby.

Para Lafuente, M. J. (1992); la relación afectiva paternofilial es el asiento fundamental de los sentimientos de seguridad o inseguridad que presiden respectivamente las vinculaciones de buena y mala calidad.

2.7 CONOCIMIENTO

Según (Nino.I, 1997); el conocimiento es un proceso psíquico que consiste en aprender una cosa, una propiedad, un hecho en general; en donde el conocimiento es el reflejo activo orientado de la realidad objetiva y de las leyes en el cerebro humano. La fuente del conocimiento lo constituye la realidad que circunda al hombre y que actúa sobre él y la acumulación de información basada en hechos, poseído por un individuo. Existen dos tipos de clasificación del conocimiento; el conocimiento científico es aquel que se obtiene de un modo ordenado, sistemático y que es producto de la ciencia y el conocimiento empírico que es obtenido cómo producto de la experiencia, sin intervención de la ciencia puede o no tener sustento.

Flores citado por Niño (1987) enfatiza que la acumulación de información eleva la calidad de vida y proporciona a las personas un nivel de supervivencia más estable y segura, más agradable y cómoda, más humana para el individuo y para el colectivo social; de estas frases el autor quiere decir que las personas que tienen mayor

conocimiento sobre determinados temas van a saber afrontar con mayor eficacia los problemas que se les presente, facilitando su entorno social. Entonces podemos decir que, a través de la educación y el aprendizaje, se adquieren conocimientos (conceptos y/o experiencias). La educación es un hecho social que consiste en un proceso de adquisición de conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas.

La educación para la salud tiene los siguientes objetivos:

- Lograr un cambio favorable en cuanto a los conocimientos y prácticas relacionadas con la salud del individuo en los grupos humanos y sociedad.
- Orientar al individuo, grupos humanos y la colectividad con la finalidad de que participen en la promoción, protección y recuperación de la salud física, psíquica y social (Niño, 1987, pág. 2).

2.8 INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERÍA PEDIÁTRICA EN LOS PROGRAMAS DE ESTIMULACIÓN PARA LA NIÑEZ

Los (as) profesionales de enfermería tienen su campo de acción en el estado de salud para ayudar a las personas a mantener a lograr un alto nivel funcional y una sensación de bienestar, y en el estado de enfermedad para contribuir a inhibir el desarrollo de la enfermedad, retardar su avance y preservar al organismo de efectos nocivos posteriores. La salud y la enfermedad, como se sabe, son términos que pueden tener diferentes interpretaciones, son multicausales, es decir, que existen muchos aspectos que considerar y múltiples factores que puedan influenciarlos.

Según (Vela, C, 2007); la consejería de enfermería es una práctica participativa y de beneficio mutuo institución-usuario, y como tal requiere de permanente seguimiento y evaluación con el fin de identificar sus resultados e implementar las modificaciones a que haya lugar y dinamizar el proceso de acuerdo con las necesidades detectadas una vez puesto en marcha para, promover su mejoramiento continuo tanto cualitativa como cuantitativamente. A continuación, Vela (2007) expresa lo siguiente:

Mediante la intervención de la consejería se permite la orientación de la familia o encargados de los menores de determinada edad y persigue cómo objetivo fundamental contribuir a elevar el nivel de preparación psicológica y participativa de la familia, para que pueda así ejercer la responsabilidad de la estimulación, logrando el desarrollo integral de sus hijos. El rol de la familia cómo agente ejecutor y sistematizador de la estimulación que se le orienta a través de esta colección pedagógica. Es la familia o encargados quienes pueden dar la mayor y tan necesaria connotación afectiva a esta estimulación en cada una de las edades por el desarrollo biopsicosocial de sus hijos. (pág.11)

2.8.1 Principios para una buena consejería de enfermería

A continuación, se explican los principios para una buena consejería por parte de un profesional en Enfermería:

a) Tratar bien a todos los clientes

El consejero (a) es cortés y trata con respeto a todos los usuarios creando así un ambiente de confianza. Indicando al usuario que puede hablar abiertamente acerca de sus inquietudes o necesidades que le angustian; por ejemplo: conocimiento de las diversas técnicas de estimulación, finalidad, importancia, entre otros.

b) Interactuar

El consejero debe escuchar, aprender y responder al usuario. Cada usuario es una persona diferente. La mejor manera en que el consejero puede prestar ayuda es comprendiendo las necesidades, las preocupaciones y la situación de esa persona. Por lo tanto, el consejero es quien alienta a los usuarios a conversar y a hacer preguntas.

c) Adaptar la información al cliente

Al escuchar al usuario (a), el consejero conoce qué tipo de información necesita tal usuario. Además, la etapa de la vida en la cual la persona se encuentre sugiere cuál es la información que podría serle más importante. Por ejemplo, los padres primerizos pueden necesitar conocer más sobre las diversas maneras de estimular en casa a su bebé, la importancia de esta y qué beneficio tendrá para el bebé. El consejero debe proporcionar la información precisa expresándose en un lenguaje comprensible al usuario. Además, el consejero ayuda al usuario a comprender de qué modo se ajusta esa información al desarrollo del bebé y en su vida diaria. (Vela, 2007, pág.11).

Según Vela, C, (2007) “esta personalización de la información reduce la brecha entre lo que el consejero conoce y lo que el usuario comprende” (pág.11). Por lo tanto, de lo anterior se deduce que es importante que él o la profesional en enfermería tome en consideración su forma de comunicarse y tratar a los usuarios o pacientes, al momento de explicar la información que se desea transmitir.

Aunado a esto, es importante evitar exceder la cantidad de información, ya que el exceso de información hace más difícil recordar la información realmente importante.

A esto se le da el nombre de “Sobrecarga de Información”. Por otra parte, cuando el consejero utiliza todo el tiempo disponible en proveer información, deja muy poco tiempo para la discusión o para las preguntas, preocupaciones y opiniones que tenga el usuario (Vela, 2007).

Por otro lado, esta misma autora considera que:

d) Proveer técnicas para la práctica de Estimulación

El consejero ayuda a que los usuarios realicen la práctica de las diversas técnicas de estimulación temprana según la edad correspondiente de cada niño basada en la información. El consejero observa las técnicas de los padres. Posteriormente, en el curso de la consejería grupal o individual, el consejero verifica si el(los) usuario(s) comprendieron sobre las técnicas de estimulación temprana.

e) Ayudar a que el cliente comprenda y recuerde

En este sentido Vela (2007), indica:

El consejero enseña al usuario muestras de materiales de diversas técnicas de estimulación que aplicarán en sus hogares, que los manipule e indique cómo usarlos en el hogar. Además, el consejero muestra y explica el contenido de los rotafolios, póster, o de folletos sencillos u otros impresos con dibujos. De vez en cuando, el consejero comprueba si el usuario comprende. Al usuario se le puede entregar material educativo para que se lleve a su hogar, este le servirá de ayuda para recordar qué es lo que debe hacerse. Este material puede también compartirse con otras personas” (pág.12).

Es así como, el profesional de enfermería como garante del cuidado de la salud, tiene un rol primordial y de gran responsabilidad, pues es quien empieza la educación, la promueve, acompaña, y da seguimiento, esto a nivel individual, grupal,

familiar o comunal, por lo que va a desarrollar una conducta personal y un método que le posibilite proporcionar un cuidado holístico en forma exitosa.

Para efectos de esta investigación, se toma en cuenta los principios que rigen la educación de adultos o andragogía, puesto que el grupo de personas que participa en el estudio tienen esta condición.

Es importante resaltar que la persona adulta como educando(a), presenta características particulares dado que sus necesidades educativas son diferentes, por lo que requiere de un abordaje educativo que se base en principios filosóficos y psicosociales de la andragogía, los cuales se exponen a continuación.

2.9 ANDRAGOGÍA O EDUCACIÓN PARA ADULTOS

La andragogía ha permitido que la persona adulta pueda integrarse a la educación y sea a la vez dueño de su propio aprendizaje, que planifique, programe y evalúe su desarrollo educativo; además puede facilitar su experiencia en el entorno educativo y fortalecer su inmersión social (Mogollón, E, 2012).

El participante adulto se conceptualiza como el centro de la enseñanza y aprendizaje; él es quien decide qué aprende, cómo lo aprende y cuándo lo aprende, tomando en cuenta sus necesidades, sus intereses y su experiencia, lo que conlleva al desarrollo y adquisición de conocimiento, habilidades y actitudes que coadyuvan en el logro de los aprendizajes (Caraballo, 2011).

Por otro lado, según indica Knowles, M, (2001) la andragogía ofrece principios fundamentales que permiten el diseño y conducción de los procesos educativos para que sean más eficaces y contribuyan a que sean aplicables en diversos contextos de

la enseñanza para adultos, como es el caso del desarrollo del programa de enfermería pediátrica en estimulación, guiado y orientado en el saber y las prácticas estudiadas de padres, madres y familias que lo necesitan.

El modelo andragógico según Knowles (2001), se basa en los siguientes postulados:

a) La necesidad de saber

Las personas adultas necesitan saber por qué deben saber algo antes de aprenderlo y cuando se proponen hacerlo por su cuenta, emplean gran cantidad de energía para saber los beneficios que obtendrá y los contras de no aprenderlo. De ahí, que uno de los aspectos importantes en la educación de adultos, es crear en las personas la necesidad de aprender.

b) El autoconcepto del educando adulto

Para este autor, las personas adultas tienen un autoconcepto de ser responsables de sus propias acciones, de su propia vida. En ocasiones, se resisten a situaciones en que otros les imponen su voluntad, los hace sentir dependientes o se les trata de forma infantil por parte de los (as) facilitadores (as). Este tipo de situaciones les crea un conflicto entre su modelo intelectual, donde debe ser tratado(a) como un ser independiente, capaz de dirigirse por sí mismo (a):

c) El papel de la experiencia del aprender adulto

De acuerdo con el autor Knowles (2001), los adultos llegan a una actividad educativa con mayor calidad y cantidad de experiencias que las personas jóvenes, además, de que el grupo de adultos resulta más heterogéneo por su pasado que el de los jóvenes.

d) Disposición para aprender

Las personas adultas están dispuestas a aprender lo que necesitan saber y sean capaces de hacer, como es la necesidad de ayudar al desarrollo integral de los niños y niñas, mediante la realización de una estimulación oportuna, en su condición de padres y madres de familia.

e) Orientación del aprendizaje

Según Knowles (2001), el aprendizaje en las personas adultas por lo general se centra en aspectos de su vida. Se motiva más a aprender en la medida que perciben que el aprendizaje los ayudará a su desempeño y a tratar con los problemas de la vida. Además, obtienen mejor su aprendizaje cuando se les presenta la enseñanza en un contexto de aplicación a la vida real.

f) Evaluación de los aprendizajes

El ambiente del aprendiz adulto también actúa para valorar hasta qué punto se han logrado los objetivos educativos del aprendizaje. Hace que el (la) aprendiz se ubique en situaciones de problemas representativos que reflejan la capacidad que se espera que la persona haya aprendido.

Es muy importante la retroalimentación sobre los aciertos del (a) aprendiz y por qué se debe relacionar en forma estrecha con los resultados de la evaluación de los aprendizajes obtenidos. Así las preguntas que se le formulen al o la aprendiz, seguidas de sus respuestas deben preceder a la información que le permita saber si está o no en lo correcto.

g) Labor que debe realizar el(la) facilitador(a)

De acuerdo con Knowles (2001), su labor debe ser la siguiente:

- Identificación de la actividad educativa.
 - Tomar la decisión de proceder.
 - Identificar y precisar los objetivos educativos.
 - Diseñar un formato o patrones existenciales más amplios y novedosos.
 - Llevar a cabo el programa.
 - Valorar los resultados de la actividad.
- h) Aspectos que deben existir entre el (la) facilitador (a) y el (la) aprendiz
- Autenticidad: La autenticidad requiere el ser espontáneos y sinceros. Se debe permitir la crítica y la autocrítica constructiva. Además, se debe eliminar el miedo y el temor en el acto educativo y reconocer si se tiene alguna limitación en el área del conocimiento.
 - Respeto mutuo: Es un factor esencial para mantener buenas relaciones en el proceso educativo.
 - Honestidad: Se debe estimular la confianza, practicar la lealtad y reconocer los méritos y valores de las demás personas.
 - Identificación: Se debe tratar de ver las cosas como las ven los(as) participantes y nunca amenazar ni ridiculizar al aprendiz.

2.10 ROL DEL PROFESIONAL EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA COMO ANDRÁGOGO (A) EN LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD DIRIGIDA A PADRES, MADRES Y FAMILIARES

El profesional de enfermería pediátrica tiene un papel fundamental como facilitador(a) en la educación que debe impartir en todas las actividades que realiza con las personas adultas responsables del cuidado de los niños y niñas.

Estas actividades de enfermería implican un compromiso, al abordar las necesidades de aprendizaje que presentan dichas personas, sobre aspectos físicos, psicológicos, sociales, culturales o espirituales de la condición humana en sus pequeños(as), de tal manera que les permita mejorar la calidad de vida.

El profesional de enfermería pediátrica que participa en procesos de educación de adultos debe contar con un perfil que le permita lograr organizar exitosamente los objetivos educativos en todo proceso educativo, ya sea institucionalmente y en el hogar, utilizando diferentes abordajes como, por ejemplo: el desarrollo de programas, consultorías o cursos que le permitan diseñar diferentes técnicas de enseñanza-aprendizaje que estimule la confianza del(la) aprendiz.

Además, en su condición de facilitador(a) en actividades educativas debe ser capaz de:

- Comunicarse efectivamente con el(a) aprendiz.
- Reforzar las actitudes positivas del(la) aprendiz.
- Desarrollar un clima que estimule la participación.
- Establecer un clima de respeto mutuo entre facilitador(a) y aprendiz.
- Adaptar la enseñanza a las características del(a) aprendiz.

- Seleccionar los tópicos o temas que sean esenciales para el(la) aprendiz.
- Promover la activa participación en el proceso educativo.

Es así como, desde esta perspectiva, las investigadoras de este estudio han planteado como abordaje de interacción de enfermería pediátrica, el desarrollo de un programa de estimulación, guiado y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de los padres, madres o familias que asistan con sus niños o niñas al Preescolar de Pasitos, ubicado en Moravia.

Capítulo III

MARCO METODOLÓGICO

En este referente metodológico, se indica lo que se requiere lograr y la forma en que se lleva a cabo el estudio. Además, se debe tener presente la conexión que debe existir entre todos los componentes, para poder contrastar los hechos con la teoría de manera sistemática, objetiva, lógica y controlada.

3.1 PARADIGMA

El estudio se enmarca en el paradigma naturalista, el cual tiene como propuesta principal que el mundo sea estudiado en su estado natural, es decir sin que sea manipulado por los(as) investigadores(as) de ninguna manera (Gurdián, 2007).

En este mismo sentido, Brugger (2005) afirma que, bajo este paradigma las personas son conceptualizadas como agentes activos, responsables y comprometidos en las construcción y determinación de las realidades que encuentran. pág. -28

Davis (2012); a su vez expresa que existe una interrelación entre el sujeto - objeto del estudio, dependiente de la credibilidad y la fiabilidad. De ahí la importancia de utilizar procedimientos como la observación, la participación y la triangulación de información y métodos.

Para las investigadoras, el posicionamiento naturalista en el presente estudio busca centrarse en conocer los significados, conocimientos y prácticas, así como otras características relacionadas con la estimulación de niños y niñas de edad de

preescolar, que tienen las personas que participan en este proceso. De esta manera, la información recolectada sirve de aporte para la creación y desarrollo de un programa de enfermería pediátrica en estimulación para padres, madres o familiares de niños y niñas de edad preescolar.

El paradigma naturalista conlleva a la interpretación que hace la persona participante de su realidad en donde las personas investigadas y las investigadoras conforman una interrelación.

3.2 ENFOQUE

El enfoque asumido en esta investigación es cualitativo debido a que permite conocer a partir de las personas participantes en el estudio cómo es la realidad, llegando a saber lo que sienten y piensan desde su propio contexto y así comprender cómo ven las situaciones.

Barrantes (2010) define la investigación cualitativa como la que: "estudia, especialmente, los significados de las acciones humanas y de la vida social.

Utiliza la metodología interpretativa (etnografía, fenomenología, interaccionismo simbólico, etc.). Su interés se centra en el descubrimiento del conocimiento. El tratamiento de los datos es cualitativo". (pág. 65). En relación con el tema de investigación que se propone en este documento, se busca profundizar las percepciones de los padres y madres de familia o encargados del cuidado de los menores de edad a la hora de identificar, elaborar, ejecutar y validar actividades de estimulación temprana.

Por su parte según Hernández et al (2014), la investigación cualitativa se enfoca en “comprender y profundizar los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con el contexto” (pág.364). Las características establecidas en el enfoque cualitativo:

- 1) Bajo la búsqueda cualitativa, en lugar de iniciar con una teoría particular y luego “Voltear” al mundo empírico para confirmar si esta es apoyada por los hechos, el investigador comienza examinando el mundo social y en proceso desarrolla una teoría coherente con los datos, de acuerdo con lo que observa.
- 2) En la mayoría de los estudios cualitativos no se prueban hipótesis, estas se generan durante el proceso y van refinándose conforme se recaban más datos o son un resultado de estudio.
- 3) El enfoque se basa en métodos de recolección de datos no estandarizados ni completamente predeterminados
- 4) Por lo expresado en los párrafos anteriores, el investigador cualitativo utiliza técnicas para recolectar datos, como la observación no estructurada, entrevistas abiertas, revisión de documentos, discusión en grupo, evaluación de experiencias personales, registro de historias de vida e interacción e introspección con grupo o comunidades.
- 5) El proceso de indagación es más flexible y se mueve entre las respuestas y el desarrollo de la teoría (Corbetta 2003, citado por Hernández et al, 2010, pp.9-10).

En relación con lo anterior, en esta investigación se busca profundizar en la intervención en enfermería pediátrica basada en el saber y las prácticas cotidianas de

los padres, madres y familiares para la estimulación de la niñez que asiste al Preescolar Pasitos.

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación - acción, parte de una concepción social, científica, pluralista, igualitaria y holística. En este sentido Sandín (2003), menciona que la investigación-acción busca propiciar el cambio social y transformar la realidad, de manera que las personas tomen conciencia de su papel en ese proceso de transformación.

Por su parte Barrantes (2012), indica que la investigación- acción es una forma de búsqueda autorreflexiva llevada a cabo por participantes sociales, para perfeccionar la lógica y la equidad de sus propias prácticas sociales, la comprensión y las situaciones en las que se efectúan estas prácticas.

De Lomas (2005) refiere también que la investigación-acción se plantea para cambiar y mejorar las prácticas existentes, ya sean estas educativas, sociales o personales y se desarrolla en forma participativa.

Por consiguiente, la investigación-acción se convierte en un proceso sistemático de aprendizaje debido a que implica que las personas realicen análisis críticos de las situaciones en las que están inmersas y que las acciones sean sometidas a prueba.

Es importante destacar también, que este tipo de investigación, tanto para las personas investigadoras, como para las personas investigadas, asumen una función de reflexión crítica, ya que participan en todos los momentos del estudio y ambos

sufren transformaciones al involucrarse a las personas participantes en acciones, por lo que también se dice que es de tipo aplicada. (Pérez, 2006).

De allí, que el grupo de personas involucradas en este proceso (padres, madres o familiares que asisten con su niño o niña al preescolar Pasitos en Moravia) y las investigadoras, son parte fundamental del mismo, porque facilitan la descripción de la situación relatada sobre sus conocimientos y prácticas cotidianos en estimulación de infantes en edades de dos a cinco años, identificando así las necesidades, intereses, expectativas y problemas de dichas personas.

De esta manera, se planifican las acciones pertinentes para que se proceda e intente solucionarlos.

Rojas, B. (2010), refiere que este tipo de investigación se plantea para cambiar y mejorar las prácticas existentes, sean estas educativas, sociales o personales.

De esta manera, la presente investigación-acción busca mediante la reflexión de las personas participantes que ellas mismas identifiquen sus conocimientos y necesidades: practicar, creencias, percepciones y experiencias entre otros, en torno a la estimulación de los(as) niños(as) en edad preescolar, de manera que genere un programa de enfermería pediátrica en estimulación, a partir de la propia realidad de las personas participantes.

3.4 PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

En este apartado, se menciona y se delimita el grupo con que se trabaja; es decir, las personas participantes que brindan la información.

Según Tamayo citado por Garita y Trigueros (1999), indica que las personas sujeto de estudio son la totalidad del fenómeno por estudiar, donde las unidades de

esta poseen características en común, las cuales se estudian y dan origen a la información de la investigación.

En este estudio participan personas que son padres, madres o familiares que asisten con su niño o niña al Preescolar Pasitos en Moravia.

3.4.1 Criterios de selección

Se requiere que las personas participantes cumplan con lo siguiente:

- Ser mayores de 18 años.
- Ser padre, madre o familiar de un niño o niña que asista al Preescolar Pasitos.
- Mostrar interés en participar en el estudio.
- Firmar consentimiento informado (Ver anexo 1).

3.4.2 Criterios de exclusión

- Tener alguna limitación física o cognitiva que le imposibilite la participación.

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para los cumplimientos de los objetivos planteados en el estudio, se requiere la aplicación de técnicas e instrumentos para la recolección de la información, la cual será utilizada tanto para la realización del diagnóstico para el análisis de los datos obtenidos, como para el desarrollo del programa de la presente investigación aplicada permitiendo establecer a su vez un acercamiento con las personas participantes.

3.5.1 Técnicas

Como técnica se utiliza la entrevista mediante la cual, las investigadoras obtienen descripciones e informaciones que proveen las mismas personas que actúan en una realidad social y expresan sus ideas, creencias y concepciones sobre el tema.

Berg, B.L. (2007); la define como un procedimiento mediante el cual se intenta comprender a los informantes en sus propios términos y cómo interpretan sus propias vidas, experiencias y procesos cognitivos.

En términos generales, se puede considerar que una entrevista se utiliza para cumplir con funciones como: obtener información de los individuos, influenciar la conducta, opiniones o sentimientos de las personas o también para ejercer un efecto terapéutico.

De acuerdo con el autor Abad-Corpa (2013), la entrevista es una de las principales técnicas de recolección de datos, y de esta existen variedades como es común en el proceso cualitativo. Indica que entre ellas están: la estructurada, semiestructurada, en profundidad o abierta.

Para la presente investigación, se emplea la entrevista semiestructurada, ya que es la que mejor se adapta con la metodología y a los fines del proceso.

Para Hernández, R, Fernández, Baptista, (2014) la entrevista semiestructurada consiste en "...un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir. Las preguntas deben ser congruentes con el planteamiento del problema hipótesis" (pág. 2017).

Otra de las técnicas que se utiliza es la observación, la cual tiene grandes ventajas al proporcionar una visión global y holística del fenómeno y se describen las relaciones tal y como ocurren en los contextos que se observa” (Buendía, 1997 pág.159).

Esta técnica se aplicará a los padres, madres y familiares participantes durante la realización del programa de tal manera que al observar el grupo se podrá obtener información valiosa del resultado de cada actividad realizada, así como la comprensión y ejecución de estas. A su vez se efectuará una evaluación del plan de acción con el fin de validar el programa.

3.5.2 Instrumentos

Es importante resaltar, que todos los datos deben de ser recogidos en soportes fiables y verificables, llamados instrumentos.

En el caso del presente estudio, por su naturaleza de investigación aplicada, se emplean los siguientes instrumentos.: Fórmula de consentimiento informado (Anexo #1) y el cuestionario para la entrevista semiestructurada para los(as) participantes (Anexo 2).

a) Fórmula de consentimiento informado

Esta fórmula se incluye con la finalidad de que sea leída y discutida con las personas participantes y al final firmen su deseo de participar en este estudio. Se utiliza la nueva versión FCI aprobado en sesión del Comité Ético Científico (CEC). *Formulario aprobado en sesión ordinaria N°63 del Comité Ético Científico, realizada el 07 de junio del 2017.*

b) Cuestionario para entrevista semiestructurada

El cuestionario tiene la finalidad de obtener información de interés para las investigadoras, mediante preguntas que son administradas a los(as) participantes. Consta de 2 partes, una destinada a recolectar los aspectos socio demográficos y la segunda para aspectos generales del tema.

3.6 TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Para el análisis de la información de este estudio se contempla la sistematización.

3.7 SISTEMATIZACIÓN

Según (Aguayo,C, 1992), la sistematización consiste en la interpretación crítica de una o varias experiencias, a partir del ordenamiento y reconstrucción del proceso vivido.

El proceso de sistematización permite ordenar y organizar la información a la luz de los objetivos programadores, lo cual implica una interpretación crítica de la experiencia, mediante el ordenamiento y la reconstrucción de los factores que se asocian al proceso.

Para Galeano M., Rosero E, Velásquez L. (2011), la sistematización de la información cualitativa es el proceso mediador entre la recolección y generación de información y el análisis de esta.

La información recolectada de carácter cualitativo tiene gran transcendencia, como, por ejemplo; normas, percepciones, conceptualizaciones, modos de vida,

actitudes y valores entre otros. De allí que la sistematización sumada con técnicas y estrategias adecuadas posibilita la repercusión de aquellos aspectos que se consideran pertinentes de acuerdo con los objetivos del estudio y a la socialización de estos con las personas participantes.

Tomando en consideración lo anterior y de acuerdo con Jara (2004), la sistematización se debe formular de aquella interpretación crítica de una o varias experiencias a partir de su ordenamiento y reconstrucción explícita, o describe el proceso vivido, los factores que intervienen en el proceso y cómo se han relacionado entre sí.

Por lo consiguiente, esta investigación será sistematizada en cinco momentos, como lo propone Jara (2004):

- Primer Momento: Acercamiento con las autoridades del Preescolar Pasitos, lugar donde se solicita la aprobación de la ejecución de la investigación, que llevará a la creación, implementación y evaluación del programa de enfermería pediátrica en estimulación: guiado y sustentado en las necesidades del saber y las prácticas cotidianas de los padres, madres o familias que asisten con su niña o niño al Preescolar Pasitos.
- Segundo Momento: Seleccionar al grupo de personas que participarán en el programa educativo, conocer las características del grupo y las necesidades evidenciadas. Según los datos obtenidos en el perfil sociodemográfico y los tres criterios tomados en cuenta como fueron: género, edad y escolaridad, se evidenció que un 55% estaba constituido por femeninas, un 45% de los y (as) participantes con edades comprendidas entre 36 a 45 años y la escolaridad estuvo determinada

por un 65% de los y (as) participantes con universidad completa para un total de 20 participantes. En la segunda parte de las necesidades encontradas sobresalían tres. Las prioridades en estimulación no estaban identificadas, ni definidas, déficit en el reconocimiento de las áreas del desarrollo evolutivo y las capacidades de su niño o (a) y el desconocimiento de que la estimulación a niños sanos, desde ningún punto de vista es una terapia, ni un método de enseñanza formal.

➤ Tercer Momento: Construcción del Programa Educativo.

En esta fase, se procede a la elaboración del programa, después de realizar el análisis de la información recolectada de las cualidades expresadas por las personas participantes. Se ordena y se clasifica la información por tema y subtemas para la evaluación del contenido del programa.

Es importante resaltar que el eje central de este trabajo es precisamente el desarrollo de un Programa de enfermería pediátrica en estimulación, guiada y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de padres, madres y familiares que asisten con su niño o niña al Preescolar Pasitos en Moravia.

➤ Cuarto Momento: Análisis de la información recopilada.

En este momento, se debe hacer un ejercicio analítico, realizar una síntesis, que permita el desarrollo del programa en la fecha señalada, con todas las actividades que conlleva.

➤ Quinto Momento: Elaboración de las conclusiones y recomendaciones.

En este punto se busca como bien lo destaca Jara (2004), toda reflexión interpretativa del proceso, que dé como resultado la formulación de conclusiones

teóricas y prácticas. Se presentan los resultados del estudio en forma clara y precisa, que sea simple y entendible.

En el presente estudio, la sistematización es una parte esencial para poder exponer paso a paso la experiencia que se recoge en cada una de las etapas de todo el proceso.

3.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS

Las consideraciones éticas de esta investigación están basadas según González (2010) en las siguientes premisas:

- Valor social o científico: en este sentido la investigación plantea una intervención que conduce a mejoras en las condiciones de vida o el bienestar de la población en edad preescolar. El valor social o científico debe ser un requisito ético, entre otras razones, por el uso responsable de recursos limitado (esfuerzo, dinero, espacio, tiempo) Y el evitar la explotación. Esto asegura que las personas no sean expuestas a riesgos o agresiones sin la posibilidad de algún beneficio personal o social.
- Validez científica: a la actualidad no se dispone de evidencia sobre estudios nacionales que aborden específicamente la temática de esta investigación por lo que se visualiza como original y significativa, además cuenta con un protocolo congruente con los objetivos de esta.

- Selección equitativa de los sujetos: la selección de los participantes se hizo de acuerdo con la conveniencia de las investigadoras, además, se presentan los criterios de inclusión que representan los sujetos aptos para la investigación.
- Proporción favorable del riesgo beneficio: se considera que los riesgos potenciales de participar en esta investigación fueron mínimos, se procuró un beneficio mayor para las personas participantes y a la sociedad en general.
- Consentimiento informado: Mediante la utilización de la fórmula de consentimiento informado adjunta (anexo N°3) se asegura la congruencia de intereses de los participantes con los de las investigadoras. Se informó sobre la finalidad de estudio, los riesgos-beneficios de la participación, y se favoreció la decisión de incorporarse con base en el juicio personal. Se les proporcionó a los participantes la información necesaria para que otorgasen su aprobación y la oportunidad de plantear preguntas durante el proceso. Es un documento de carácter individual en el que se declaró la posibilidad de abandonar la experiencia en caso de que así lo desee la persona, sin que eso implicara represalias de ningún tipo.
- Respecto a los sujetos inscritos: se garantizó al anonimato de la participación, además de la confidencialidad en el manejo de los datos.

Por otra parte, se respetó la capacidad de elegir sobre su permanencia en el proceso.

Cabe rescatar que durante el proceso se contó con la colaboración y apoyo de los encargados del Preescolar Pasitos en Moravia, contando con la supervisión de

profesionales especializados en el área y la anuencia para intervenir en cualquier momento que fuese necesario por defectos de la temática abordada.

Preguntas de investigación

- ¿Cuáles son los tipos de estímulos que realizan las madres, padres y familiares o encargados de los niños y las niñas?
- ¿Cómo describen los padres y madres el ambiente familiar en el que se desenvuelven sus hijos?
- ¿Qué acciones realiza el profesional en enfermería tanto a nivel educativo como preventivo para favorecer la estimulación de la infancia?
- ¿Favorecería a la niñez un programa de estimulación basado en los conocimientos vivencias y prácticas cotidianas de los padres y su ámbito familiar?

Descripción del Centro Educativo

La investigación se realizó en el preescolar Pasitos ubicado en Moravia, previa solicitud a la directora del lugar, el mismo cuenta con distintas áreas conforme a las necesidades de espacio que permita llevar a cabo la realización de los talleres como parte esencial para el desarrollo del programa.

Descripción del Centro Educativo

Nombre: Preescolar Pasitos

Año de fundado: 2010

Motivo de la creación: Brindar a padres de familia una opción en la cual sus hijos puedan aprender jugando en un ambiente de libertad y con límites.

Misión: Promover en la niñez un ambiente de respeto que los conlleve a la convivencia en sociedad y forme niños y niñas independientes y seguros de sí mismos.

Visión: Desarrollar en cada niño o niña el respeto y la convivencia por los demás.

Objetivos de la Institución (Preescolar pasitos):

- Lograr en la niñez el crecimiento individual y no el logro de determinados niveles.
- Fortalecer el currículo tomando en cuenta los intereses y las experiencias que los niños tienen fuera del preescolar.
- Fortalecer el lenguaje en la niñez en un ambiente donde se hable de forma correcta y de acuerdo con la edad.
- Brindar oportunidades para que niños y niñas puedan tener un desarrollo integral.
- Propiciar un ambiente en el cual los niños y niñas puedan enriquecer hábitos, para la convivencia con otros mediante el uso de valores.
- Estimular a niños y niñas para que aprendan a actuar con independencia.
- Promover la práctica del civismo, como parte de la conciencia social.

Población Meta: Niños y niñas con edades adecuadas para los niveles de Maternal e interactivo, cuyos padres de familia desean que interactúen con sus iguales y se familiaricen con el sistema educativo.

Asignación de Personal según desempeño de sus funciones:

- Directora: Licenciada en Educación Preescolar
- M.A.G.
- Asistente: SCM

Otros Servicios Profesionales para ofrecer:

- Médico

- Enfermería
- Odontología
- Trabajo Social
- Psicología
- Nutrición

Límites y Estímulos que rigen a los Usuarios: Los límites y estímulos se elaboraron con la finalidad de que los padres, madres de familia o familiares y la niñez cuiden y respeten tanto la institución, así como al personal.

Reglamento de orden y disciplina:

Disposiciones generales

Artículo I: El contenido de este reglamento es aplicable, tanto para los estudiantes, como para los padres, madres y familiares y todas las personas involucradas en el proceso enseñanza aprendizaje.

Artículo II: Según los fundamentos y fines de la Educación Preescolar Costarricense, todos los alumnos tienen los mismos derechos y deberes, los cuales serán cumplidos bajo el ordenamiento jurídico.

Artículo III: Las personas involucradas en el proceso enseñanza -aprendizaje; entiéndase alumnos, madres, padres, familiares, docentes y funcionarios actuarán en función de una armoniosa convivencia para el logro de los objetivos institucionales.

Artículo IV: Al concretar el contrato de matrícula, los estudiantes quedan sujetos a respetar las disposiciones contempladas en el reglamento de orden y disciplina.

Artículo V: Como parte de la convivencia humana dentro de la Institución, los estudiantes deben:

- 1) Ser honestos, leales y responsables con ellos mismos y con los demás.
- 2) Respetar las convicciones religiosas, su dignidad, su integridad física, su personalidad y los demás derechos individuales de los miembros de la comunidad educativa.
- 3) Respetar las características particulares, tradiciones, símbolos y valores propios de la comunidad educativa.
- 4) Mantener el debido respeto por los símbolos nacionales, actos cívicos y culturales de la institución.

Artículo VI: Este artículo está relacionado a los deberes tanto de los estudiantes, como de los padres, madres o encargados.

Artículo VII: Este artículo es concerniente a recomendaciones generales.

Capítulo IV

RECONSTRUCCIÓN DE LA EXPERIENCIA

En este capítulo, se presenta la reconstrucción de la experiencia en cuanto al tiempo, así como la descripción de los resultados obtenidos en el proceso de investigación, que abarca cada uno de los objetivos específicos planeados y sus respectivas etapas.

A continuación, se presenta el cronograma con la distribución de las actividades que sirven para coordinar y lograr el cumplimiento de los objetivos planteados en el presente estudio.

4.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Tabla N°1

Actividades según etapas

ETAPA	ACTIVIDAD
Etapa I	Coordinación y Negociación
Etapa II	Diagnóstico Situacional
Etapa III	Planeamiento didáctico del Programa de Enfermería Pediátrica en Estimulación
Etapa IV	Implementación y análisis del programa

4.1.1 Etapa I: Coordinación y negociación

Tomando en consideración, la importancia que tiene la estimulación en los niños y niñas en edad preescolar mediante acciones funcionales y prácticas que les permite contar con un mejor desarrollo físico y cognitivo, en que las investigadoras, se presentaron ante la directora del Centro Preescolar Pasitos en Moravia, para negociar el interés de llevar a cabo una investigación con un grupo de padres, madres o familiares, de los niños y niñas que asisten a ese Centro Educativo para identificar sus necesidades formativas sobre este tema.

Se plantea la ventaja de que, como resultado, se desarrollará un Programa que facilite la orientación de las personas participantes para que obtengan el conocimiento necesario teórico y práctico sobre la estimulación temprana en la niñez preescolar como producto de esta coordinación y negociación, se obtuvo un excelente resultado, ya que se mostró anuencia, interés y colaboración para realizar el estudio en el centro educativo.

Al concluir esta etapa, se logra alcanzar de forma satisfactoria los trámites realizados para el cumplimiento de esta.

4.1.2 Etapa II: Diagnóstico situacional

Los datos obtenidos en esta etapa surgen por la elaboración y aplicación de un instrumento denominado “Cuestionario para entrevista a padres, madres o familiares de los niños(as) que asisten al Preescolar Pasitos.

Este instrumento consta de dos partes: A) Aspectos Sociodemográficos y B) Aspectos Generales sobre conocimiento y experiencia en estimulación.

La etapa diagnóstica permitió la recolección de la información pertinente que contribuye al logro de los objetivos 1 y 2.

4.1.2.1 Características sociodemográficas del grupo participante

A partir del inciso A del instrumento relacionado con los aspectos sociodemográficos, se obtiene la siguiente información.

En relación con el género, edad y la escolaridad, respecto al género se captan a 11 Mujeres (55 %) y 9 hombres (45 %), con edades que oscilan entre 26 a 55 años y la escolaridad es significativa, ya que va de primaria completa hasta universitaria completa.

Cuadro N°1

Número de personas participantes según género

Género	Número de personas
Femenino	11
Masculino	9
Total	20

Fuente: Cuestionario diagnóstico aplicado a participante Como se puede observar en el cuadro anterior, de las personas participantes, la mayoría corresponde a mujeres.

Cuadro N°2

Número de personas participantes según rango de edad

Edad	Número de personas
Entre 26 y 35 años	8
Entre 36 y 45 años	9
Entre 46 y 55 años	3
De 56 años o más	0
Total	20

Fuente: Cuestionario diagnóstico aplicado a participantes.

El cuadro evidencia que la edad de los y las participantes oscila entre 26 a 55 años.

En relación con la escolaridad, se tiene la siguiente información que se detalla seguidamente.

Cuadro N°3

Número de personas participantes de acuerdo con la escolaridad

Escolaridad	Número de personas
Primaria completa	1
Secundaria completa	2
Universitaria completa	13
Secundaria incompleta	2
Universitaria incompleta	2
Total	20

Fuente: Cuestionario diagnóstico aplicado a participantes.

Como se puede apreciar, la mayoría de la población participante cuenta con un nivel de escolaridad satisfactorio, siendo esto fundamental para un mayor aprovechamiento tanto al adquirir los conocimientos que se ofrecerán como a desarrollar las destrezas específicas asegurando el éxito de la actividad educativa.

4.1.2.2 Aspectos Generales sobre conocimientos y experiencias en estimulación oportuna

En este apartado se evidencian las respuestas dadas por los y las participantes, de acuerdo con las preguntas de la entrevista.

Pregunta N°1

¿Tiene usted conocimiento y experiencia en relación con la estimulación de la niñez?

- Participante N°1 relató lo siguiente: *“creo que sí; siendo el ejercicio físico la mayor motivación y lo primero en percibirse con los cinco sentidos, ya que les permite experimentar tanto corporal como intelectualmente”*.

En relación con lo expresado, según Ospina, R. J. (2006), “la motivación se construye en el motor del aprendizaje, es esa chispa que permite encenderlo e incentiva el desarrollo del proceso. La motivación es algo que energiza y dirige la conducta” págs. 158 -160) y Soler, E. (1992) refiere “La estimulación sensorial se da gracias a la unión de la percepción y los sentidos creando así una vía para el aprendizaje” (pág. 30).

- Participante N°2 mencionó al respecto: *“Sí, creo que es todo lo que se les hace a los niños para favorecerles desarrollo. Igualmente, un grupo importante de*

participantes refirieron que son “Acciones que favorezcan el desarrollo de nuestros hijos”.

Lo anteriormente expuesto por los participantes, tiene relación con lo mencionado por Piaget, Ausubel y Vigotsky citados por (Brugué, M. S., Rostán Sanchez, C., & Serrat Serrobana, E, 2002) los cuales refieren que el desarrollo integral comprende la organización de las experiencias con el mundo exterior que son interiorizadas por el niño en el ámbito cognitivo, disfrutadas y vivenciadas motrizmente e integradas en lo emocional.

Pregunta N°2

¿Considera usted que su conocimiento y experiencia en la práctica diaria, como padre, madre o familiar favorece la estimulación de sus hijos?

- Participante N°3 menciona: *“claro que sí; “ya que uno como madre aplica lo aprendido durante su vida, como ejemplo al estar hablándoles de forma correcta, esto les estimula el lenguaje y la comunicación con los compañeros en la clase. Al respecto Pando (2004), en su revista de estimulación dirigida a familias marginadas, explica que la mayor diferencia de infantes con puntajes de proceso bajo en la educación inicial, en comparación con los que utilizan la estimulación, es porque los padres de familia, que participan en el aprendizaje de sus hijos atienden a la educación y luego a la práctica con ellos, esto da un buen resultado, ya que la motivación disponible en el hogar, la enseñanza y colaboración de los padres,*

puede ser suficiente para dar lugar a diferencias en el progreso de los niños (pág. 2 a 5).

- *La participante N°4 refirió lo siguiente: “los conocimientos y las experiencias las he adquirido leyendo y preguntándoles a las maestras del Preescolar Pasitos, porque es mi primera hija y necesito tener bases al respecto”.*

En correspondencia con lo anterior, Martínez Otero (2005) cita que la familia es la estructura primera y principal en la formación de la personalidad del niño. Además, la participación de los padres es esencial en las actividades educativas en cuanto al desarrollo del niño, pues los lleva a asumir competencias importantes, para lo cual es necesario formarles previamente y otro aporte relacionado es el siguiente, siempre que se apoye, asesore y forme a las familias, habrá una mayor implicación en el desarrollo de sus hijos (Hanson, 1980).

Pregunta N°3

¿Cuáles habilidades debe tener un padre, madre o familiar para estimular a su hijo?

- Cabe mencionar que un grupo notable de los participantes consideraron: *“que las habilidades son innatas y también se van dando con el tiempo”.*

Cabe destacar que Vander Zanden, (1995) define la socialización como “el proceso por el cual los individuos en su interacción con otros desarrollan las maneras de pensar, sentir y actuar que son esenciales para su participación eficaz en la sociedad”. Por tanto, la socialización es el proceso por el que el ser que nace con unas capacidades, unas características biológicas y psicológicas individuales y diferenciadoras se desarrolla y convierte en un ser social

Pregunta N°4

¿Qué actividades le gustaría a usted que se desarrollaran para su aprendizaje en un taller de estimulación?

- Participante N°5 respondió *“las que nos ayuden a fortalecerles el desarrollo físico a nuestros niños y también se logre disminuir el tiempo que dedican a la televisión”*.
- Participante N°6 refirió al respecto, *formas de cómo jugar con los hijos. Como por ejemplo juegos adecuados para cada edad*.
- En un estudio realizado en la Universidad de los Andes por Minera y Torres (2007) la actividad por excelencia sería el juego como estrategia de aprendizaje el cual informa que el juego es la actividad más agradable con la que cuenta el ser humano. Desde que nace hasta que tiene uso de razón, el juego ha sido y es el eje que mueve sus expectativas para buscar un rato de descanso y esparcimiento. Por esta razón el juego como lúdica en el aula, así como en el hogar sirve para fortalecer los valores, honradez, lealtad, fidelidad, cooperación, solidaridad, también proporciona rasgos como el dominio de sí mismo, la seguridad, la atención entre otros.

En correspondencia a la pregunta:

¿Cuáles son las principales necesidades educativas sobre estimulación que como cuidadores requieren, al tener niños con edades entre 2 a 5 años? ¿Explique?

- Participante N°7 mencionó lo siguiente: *“pienso que sería bueno tener una guía para verificar si aprenden; ya que casi no tenemos tiempo para buscar información al respecto”*.

Katz (1992) propone que los programas preescolares deberían juzgarse en su mayoría por las satisfacciones de los niños a largo plazo, que se reflejan en el grado con el que se sienten intelectualmente comprometidos y respetados.

- Participante N°8 ante esta pregunta respondió *“me gustaría tener ilustraciones que nos guíen en actividades a realizar con nuestros hijos*
- Orbis Pictus (1658), ponía por primera vez ante los ojos de los pequeños grabados de los objetos cuyos nombres les enseñaba en el texto. Actualmente se considera que mediante las ilustraciones los niños pasan por tres etapas de aprendizaje (pág. 189)

Reconocimiento: El niño reconoce y distingue una figura bidimensional a la que le corresponde un nombre. Así va fijando en su memoria la composición del mundo a través de imágenes y va desarrollando su inteligencia.

Identificación. El niño se implica a través de sus experiencias personales con la imagen que se le presenta.

Imaginación: El niño ve una imagen e inmediatamente puede asimilarla y expresarla, imaginando una nueva situación.

Pregunta N°5

¿Cuáles temas considera usted deben ser tomados en cuenta para aumentar los conocimientos sobre estimulación dirigidos a niños y niñas con edades entre 2 a 5 años?

- Participante N°9 y tía materna de una niña de tres años reseñó al respecto: *“La disciplina es un tema sumamente importante; ya que son las bases para que los*

niños aprendan a tener respeto y a comportarse en el kínder y el resto se hace más fácil”.

Becker (1964) distingue entre métodos disciplinarios y métodos autoritarios, al tener en cuenta disciplina y afecto como las dos variables que distinguen a unos padres de otros. Los métodos disciplinarios son aquellos que tienen el amor hacia el niño como instrumento principal para modelar la conducta y se relacionan con reacciones internas contra la agresión.

- Participante N°10 y papá de una niña de 4 años escribió al respecto: *“Me gustaría que nos hablaran un poquito de las diferencias que tiene cada niño y si la estimulación se les debe hacer igual”.*

Mahoney (1974) y Kagan (1978) refieren al respecto si no se toman en cuenta las diferencias individuales, estamos, por definición, creando individuos alienados; homologados en una dimensión.

Al preguntárseles

¿Considera usted como padre madre o cuidador le sería de importancia, participar en talleres relacionados con temas como el desarrollo físico, cognitivo y psicosocial de la niñez?

- Participante N°11 y abuelo de un niño de 4 años responde: *“Sí; ya que estas actividades nos ayudan a sentirnos parte del centro educativo y a mejorar la comunicación con los niños”.*

Ortiz (2011) menciona que la escuela por sí sola no puede satisfacer las necesidades de formación de los ciudadanos, sino que la organización del sistema

educativo debe contar con la colaboración de los padres y las madres, como agentes primordiales en la educación de los estudiantes, ya que ellos deben formar del proceso enseñanza-aprendizaje.

4.1.2.3 Resultados de la etapa diagnóstica

Tomando en cuenta toda la información obtenida en esta etapa, es que se parte para construir el programa de enfermería pediátrica en estimulación.

Los y las participantes concuerdan en la necesidad de participar en una actividad educativa de esta naturaleza, para conocer mejor temas relacionados con el desarrollo físico, cognitivo y psicosocial de la niñez. Se refleja la gran necesidad de ampliar el nivel de conocimientos y sus prácticas, de estos cuidadores lo que motiva a las investigadoras a la puesta en marcha del programa tomando en cuenta estos resultados se realiza la planeación didáctica del programa de enfermería pediátrica en estimulación, enfocado en cuatro grandes aspectos:

1. Conceptos y principios que rigen la estimulación y su relación con la educación inicial en la niñez temprana.
2. Prácticas para optimizar la independencia funcional y desarrollo físico de la niñez temprana mediante la estimulación motriz.
3. Prácticas de protección en la niñez temprana para mantener la estructura cerebral fuerte y sana en el desarrollo cognitivo.
4. El papel de los padres, madres y cuidadores en la promoción del desarrollo psicosocial de la niñez.

5. Con el cumplimiento de esta etapa se estaría cumpliendo con el logro de los objetivos específicos 1 y 2 de la investigación.

4.1.3 Etapa III: Planeamiento didáctico del Programa de Enfermería Pediátrica en Estimulación

La información anterior generada en el diagnóstico sirvió de base para sustentar los contenidos del diseño instruccional del programa que estará a cargo de las investigadoras.

4.1.3.1 Diseño instruccional del programa

Elementos Curriculares

Tema: Programa de enfermería pediátrica en estimulación, guiado y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de padres, madres o familiares que asisten con su niño o niña al Preescolar Pasitos durante el segundo semestre del año 2019.

Duración: 2 horas para los primeros tres módulos y 3 horas para el cuarto módulo para un total de nueve horas.

Facilitadoras: Ana Isabel Torres Torres y Kirstie Smith Rojas, estudiantes de la Maestría Profesional en Enfermería Pediátrica de la Universidad de Costa Rica.

4.1.3.2 Justificación del programa

Uno de los mayores bienes en que se sustenta la sociedad es la familia, la cual debe de cumplir con acciones responsables para el buen desarrollo y armonía de las personas que la integran.

Es importante resaltar, que los niños y las niñas constituyen dentro del seno familiar el foco de interés por parte de los padres, madres o familiares que ejercen su rol como cuidadores, de manera que los(as) pequeños(as) reciban plenamente la atención necesaria que le permita crecer en forma integral. De ahí la importancia, de que las personas responsables de estos niños(as) en edad preescolar, tengan los conocimientos y destrezas necesarias, para que puedan asumir sus responsabilidades y capacidades para favorecer o potenciar el desarrollo de sus hijos(as), mediante la estimulación temprana.

De ahí, la necesidad de que el profesional de enfermería pediátrica utilice una herramienta primordial como es la educación, para orientar el conocimiento y desarrollar destrezas en forma ya sea individual o colectiva, a las personas encargadas de los niños y niñas especialmente en la etapa preescolar.

La función que ejerce el profesional de enfermería como facilitador(a), es de gran relevancia porque no solo orienta y construye conocimiento y destrezas en los individuos, sino que contribuye a promover las destrezas en forma ya sea individual o colectiva, a las personas encargadas de los niños y niñas especialmente en la etapa preescolar.

De acuerdo con lo expuesto el programa buscó la manera de que los y las participantes actúen con la información suficiente al realizar su trabajo como cuidadores(as).

Es así, como de estas reflexiones surge la necesidad del desarrollo de este programa, para favorecer el desarrollo integral de sus hijos e hijas.

4.1.3.3 Descripción del programa

El programa se desarrolló con 20 padres, madres o familiares con hijos e hijas usuarios del Centro Preescolar de Pasitos en Moravia, ya que asisten con sus niños y niñas a ese centro educativo.

Se estructuraron 4 módulos educativos, cada uno con un tema central, de acuerdo con las necesidades identificadas en las personas que participarán en el programa. Los contenidos de cada módulo serán ordenados con una frecuencia lógica e irán de los aspectos más generales a los más específicos o particulares.

4.1.3.4 Objetivos

Objetivo General:

Al finalizar el programa, las personas participantes serán capaces de aplicar los conocimientos y las prácticas de estimulación a sus hijos e hijas en el hogar.

Objetivos Intermedios:

- Al concluir el primer módulo educativo, las personas participantes serán capaces de reconocer los conceptos y principios que rigen la estimulación y su relación con la educación inicial en la niñez temprana.
- Al concluir el segundo módulo educativo, las personas participantes estarán en capacidad de aplicar las prácticas enfocadas en optimizar la independencia funcional y el desarrollo físico de los niños y niñas.
- Al concluir el tercer módulo educativo, las personas participantes serán capaces de aplicar prácticas de protección en sus niñas y niños capaces de mantener la estructura cerebral sana y fuerte para garantizar el desarrollo cognitivo.
- Al concluir el cuarto módulo educativo, las personas participantes podrán analizar su rol como cuidadores en la promoción del desarrollo psicosocial de la niñez temprana.

4.1.3.5 Módulos educativos del programa

Nombres de los módulos

- Módulo I: Conceptos y principios que rigen la estimulación y su relación con la educación inicial en la niñez temprana.
- Módulo II: Prácticas para optimizar la independencia funcional y desarrollo físico en la niñez temprana.
- Módulo III: Prácticas de protección en la niñez temprana para mantener la estructura cerebral fuerte y sana y por ende el desarrollo cognitivo.

- Módulo IV: Rol de los padres, madres o familiares, en la promoción del desarrollo psicosocial de la niñez temprana.

Descripción de los módulos

- Módulo I: Conceptos y principios que rigen la estimulación y su relación con la educación inicial en la niñez temprana.

Es este módulo, se analiza en forma participativa con los(as) asistentes los diferentes conceptos y principios que tienen relación con la estimulación oportuna en cada etapa de la niñez con edades de 2 a 5 años. Se enfatiza la importancia de llevar a cabo actividades y prácticas dirigidas a la estimulación para un buen desarrollo integral.

- Módulo II: Prácticas para optimizar la independencia funcional y desarrollo físico en la niñez temprana.

En este segundo módulo se especifica a los (as) participantes la práctica y actividades que deben de realizar para el desarrollo físico de los (as) pequeños (as) mediante la estimulación tanto de la motricidad gruesa y fina.

- Módulo III: Prácticas de protección en la niñez temprana para mantener la estructura cerebral fuerte y sana y por ende el desarrollo cognitivo.

Se analiza la importancia de que los padres, madres o encargados del cuidado de los niños(as), puedan explorar la capacidad de los(as) pequeños(as) de aprender desde el campo cognitivo e intelectual. Se da oportunidad de aclarar dudas sobre el tema.

- Módulo IV: Rol de los padres, madres o familiares, en la promoción del desarrollo psicosocial en la niñez temprana.

El módulo permite analizar la importancia de los(as) padres, madres y familiares en la sociabilidad de los niños y niñas para el fortalecimiento de su afectividad y desarrollo emocional.

Además, se discute el impacto que tiene el juego en los(as) pequeños(as), como una forma de sociabilidad y comunicación. Así mismo, se enfatiza la necesidad de que los(as) padres, madres y familiares identifiquen en su hijo(a) las emociones y los estados de ánimo.

4.1.3.6 Metodología del programa

Para la conducción del programa, se selecciona la técnica de taller, por ser una estrategia muy flexible y apta para ser utilizada en el proceso de orientación y aprendizaje de las personas adultas.

Al utilizar metodología andragógica, el acto educativo permite a las facilitadoras tomar en cuenta la madurez, capacidad y experiencia de los(as) participantes adultos. De esta manera se logra sostener los intereses que motivan todo el esfuerzo que hagan las personas por adquirir nuevas experiencias, conocimientos y prácticas.

La técnica taller tiene como ventaja favorecer en el grupo un ambiente familiar, promueve el trabajo en equipo, estimula el aprender haciendo a la vez permite establecer una integración objetiva entre la teoría y la práctica. También se pueden incorporar otras técnicas como la charla participativa, discusión, práctica entre otras.

Se utilizará apoyo educativo como videos, fichas didácticas, juegos de mesa, juguetes, instrumentos musicales, equipo multimedia entre otros.

Además, para la conducción de todo el programa se toman en consideración principios científicos en que se fundamenta la educación de adultos o andragogías, ya que las personas asistentes a esta actividad educativa son adultos. De esta manera, al tomar en consideración estos principios el proceso será eficaz porque parte de las necesidades, intereses y experiencias de los educandos, que en este caso lo constituyen los(as) participantes seleccionados(as).

Como material de apoyo las investigadoras elaboraron un folleto educativo titulado “**Mis primeros Pasitos en Estimulación**”, donde hacen una compilación de actividades para realizar con su objetivo, materiales y ejecución de estos, dirigidos a niños y (as) con edades comprendidas entre los dos y cinco años.

Este material fue realizado posterior a una revisión bibliográfica (ver anexo 8).

4.1.3.7 Evaluación del programa

Durante la ejecución del programa, se llevaron a cabo actividades de evaluación por medio de preguntas orales, en el desarrollo de los temas de cada uno de los módulos planificados; de esta manera se pueden aclarar dudas, construir y reforzar los conocimientos. Se utilizó, además una hoja impresa para realizar la autoevaluación y la coevaluación por parte de los y las participantes para cada uno de los módulos realizados, (ver anexos 4, 5, 6). La autoevaluación oral también se utilizó en algunos momentos como un valioso recurso.

De esta manera, se demostró el logro de los objetivos educativos en las personas asistentes, así como el desarrollo del programa en su totalidad. Es importante resaltar que, como parte de la evaluación, se toma en consideración la evaluación unidireccional en cada una de las sesiones, haciéndose en forma oral, por parte de las facilitadoras.

4.1.3.8 Formato de los módulos educativos

- Módulo I. Conceptos y principios que rigen la estimulación y su relación con la educación en la niñez temprana (Generalidades de la Estimulación).

Duración: 2 Horas.

Facilitadoras: Ana Isabel Torres Torres y Kirstie Smith Rojas.

Objetivo general: Al concluir el primer módulo educativo, las personas participantes serán capaces de reconocer los conceptos y principios que rigen la estimulación oportuna y su relación con la educación inicial en la niñez temprana.

Objetivos específicos	Contenidos	Metodología	Recursos	Evaluación
-Explicar con sus propias palabras el significado de estimulación correctamente. -Mencionar la importancia de la estimulación temprana. - Identificar las áreas de estimulación en el niño o niña. -Reconocer la importancia	-Orientación al programa. -Concepto de estimulación. -Importancia de la estimulación temprana en la niñez. -Áreas de estimulación en los(as) niños(as). -Importancia de actividades	- Dinámicas sobre estimulación en los niños(as).	-Video alusivo a acciones y prácticas para estimular el desarrollo físico de los niños(as).	Preguntas y respuestas. Evaluación impresa

Objetivos específicos	Contenidos	Metodología	Recursos	Evaluación
de prácticas cotidianas para la estimulación temprana sin error.	prácticas para la estimulación en la primera infancia.		- Pizarra. -Hojas blancas lápic s y lapicer os.	
-Identificar el material que se necesita para realizar la estimulación temprana correctamente .	-Qué se necesita para realizar la estimulación oportuna en los(as) niños(as).	- Demostración.	- Multimedia - Facilitadoras.	Autoevaluación oral Evaluación unidireccional por parte de las facilitadoras

El cumplimiento de esta etapa logra alcanzar el tercer objetivo específico de la investigación.

- Módulo II: Prácticas para optimizar la independencia funcional y el desarrollo físico en la niñez temprana mediante la estimulación motriz (Motricidad gruesa y fina).

Duración: 2 horas.

Facilitadoras: Ana Isabel Torres Torres y Kirstie Smith Rojas.

Objetivo general: Al concluir el segundo módulo educativo, las personas participantes podrán adquirir prácticas que les permitan promover en los(as) niños(as) la independencia funcional y el desarrollo físico mediante la estimulación de la motricidad gruesa y fina.

Objetivos específicos	Contenidos	Metodología	Recursos	Evaluación
<p>-Explicar con sus propias palabras y de manera comprensible el concepto de desarrollo físico.</p> <p>-Mencionar correctamente el concepto de motricidad gruesa y fina.</p> <p>-Reconocer la importancia del equilibrio y la marcha.</p> <p>-Narrar correctamente el concepto de lateralidad y coordinación viso motriz.</p> <p>-Explicar con sus palabras el concepto e importancia de la orientación espacial temporal y corporal.</p> <p>-Identificar espacios en el hogar para realizar ejercicios pasivos.</p> <p>Narrar ejemplos de actividades complementarias para el desarrollo físico de los(as) niños(as).</p>	<p>-Concepto de desarrollo físico.</p> <p>- Concepto de motricidad gruesa y fina y su relación con el desarrollo físico de la niñez.</p> <p>-Importancia del equilibrio y la deambulaci3n.</p> <p>-Concepto de lateralidad y coordinaci3n viso- motriz.</p> <p>-Significado e importancia de favorecer la orientaci3n espacial, temporal y corporal.</p> <p>- Optimizaci3n de los espacios del hogar para realizar ejercicios pasivos.</p> <p>-Actividades complementarias para realizar movimientos y deportes adaptados para cada edad.</p>	<p>- Discusi3n grupal.</p> <p>Charla dialogada</p>	<p>- Equipo Multimedia.</p> <p>- Material didáctico.</p> <p>-CD con música infantil.</p> <p>Facilitadoras.</p>	<p>Autoevaluaci3n Oral.</p> <p>-Preguntas y respuestas como retroalimentaci3n.</p> <p>Coevaluaci3n por parte de las(os) participantes</p> <p>Evaluaci3n unidireccional por parte de las facilitadoras oral</p> <p>Evaluaci3n impresa</p>

Módulo III: Prácticas de protección en la niñez temprana para mantener la estructura cerebral fuerte y sana y por ende el desarrollo cognitivo.

Duración: 2 horas

Facilitadoras: Ana Isabel Torres Torres y Kirstie Smith Rojas.

Objetivo general: Al concluir el tercer módulo educativo, las personas participantes serán capaces de aplicar prácticas de protección a sus niños(as), capaces de mantener la estructura cerebral sana y fuerte que les garantice el desarrollo cognitivo.

Objetivos específicos	Contenidos	Metodología	Recursos	Evaluación
<p>-Explicar con sus propias palabras la importancia de explorar la capacidad de aprendizaje de sus niños(as) en el campo cognitivo e intelectual.</p> <p>-Hacer uso correctamente de materiales y objetos propios del hogar, mediante la presentación de estímulos visuales y verbales que permitan el desarrollo cognitivo e intelectual.</p> <p>-Explicar la importancia de optimizar en sus hijos(as) la expresión y comprensión</p>	<p>-Postulados Piagetianos relacionados al desarrollo de la niñez.</p> <p>-Qué es La orientación espacial.</p> <p>- Reconocer: lugar actual, ciudad, barrio, plantar, habitación, país.</p> <p>-La orientación y la información personales: nombre, edad, día, lugar de nacimiento y otros datos familiares.</p>	<p>-Técnica taller</p> <p>-Charla educativa participativa</p> <p>Demostración</p> <p>- Discusión.</p> <p>Demostración</p> <p>- Discusión.</p> <p>Demostración.</p>	<p>Ficha de trabajo</p> <p>.</p> <p>- Manual.</p> <p>Grabadora</p> <p>-Libros de cuentos.</p> <p>- Cuentos en CD.</p> <p>Lápices y hojas</p>	<p>Hoja evaluativa impresa</p> <p>Devolución de la demostración</p> <p>Evaluación unidireccional</p>

Objetivos específicos	Contenidos	Metodología	Recursos	Evaluación
verbal al relacionar conceptos o palabras según la edad.	- Importancia del refuerzo neural, mediante la repetición sistemática y secuencial de estímulos y actividades verbales Importancia de nombrar objetos o cosas con el nombre correcto La lectura como expresión verbal, acompañada de expresiones y palabras	- Discusión.	blancas para Colorear.	

➤ Módulo IV: Papel de los padres, madres o familiares en la promoción del Desarrollo Psicosocial de la niñez temprana (Estimulación Psicosocial).

Duración: 3 horas.

Facilitadoras: Ana Isabel Torres Torres y Kirstie Smith Rojas.

Objetivo general: Al concluir el cuarto módulo educativo, las personas participantes podrán analizar su rol como promotores del desarrollo psicosocial en la niñez temprana.

Objetivos específicos	Contenidos	Metodología	Recursos	Evaluación
-Aplicar correctamente el uso del juego	- El proceso de sociabilidad	-Técnica Taller.	Fichas ilustr	

Objetivos específicos	Contenidos	Metodología	Recursos	Evaluación
<p>planificado en función de la edad y los intereses que genere el desarrollo psicosocial de la niñez temprana.</p> <p>-Utilizar el juego correctamente para desarrollar en el niño(a) habilidades psicosociales.</p>	<p>como generador de espacios para el fortalecimiento de la afectividad y el desarrollo emocional en el niño(a) y sus padres.</p> <p>- Socialización y comunicación de la niñez con otras personas.</p>	<p>-Charla Participativa.</p> <p>- Demostración.</p> <p>- Discusión</p> <p>.</p>	<p>ativas</p> <p>Videos cortos</p> <p>Cuentos cortos</p> <p>Hojas impresas de evaluación</p> <p>.</p>	<p>Autoevaluación oral.</p> <p>Evaluación unidireccional de las facilitadoras</p> <p>Evaluación general del programa educativo</p>

4.1.4 Etapa IV: Implementación y análisis del programa

En esta etapa, se toma en consideración la relación de las personas participantes al programa, que en total estuvo conformado por un grupo de 20 personas.

Todas mostraron interés por asistir a la actividad educativa y cumplir con los criterios de inclusión seleccionados por las investigadoras. Para esto, se contó con la amplia colaboración de la señora directora del centro educativo Preescolar Pasitos.

Es importante resaltar que para la elaboración del programa se tomaron en consideración las opiniones emanadas por el grupo de participantes a quienes se les aplicó un cuestionario previo para conocer sus necesidades, intereses y expectativas sobre el tema a desarrollar. Además, para el diseño del programa, se aplicaron principios que rigen la educación de adultos o Andragogía, puesto que contribuyen a

motivar el aprendizaje en las personas adultas; ya que les ayuda a desempeñar su rol en el cuidado y desarrollo de la niñez en la etapa preescolar.

De acuerdo con lo mencionado, el autor Knowles, M. (2001) indica que los adultos que participan en una actividad educativa presentan mayor cúmulo de experiencias que las personas más jóvenes, por lo que su aprendizaje debe fundamentarse con base a necesidades, motivaciones, intereses, problemas o metas.

El programa se implementó mediante cuatro módulos con una sesión por módulo, realizadas en el mes de agosto del año 2019.

A continuación, se presenta la tabla con la información pertinente a las fechas y al eje temático relativo a cada módulo.

Tabla N°2

Implementación del Programa de Enfermería

Fecha	Sesiones según módulos
10-08-2019	Módulo I. Conceptos y principios que rigen la estimulación y su relación con la educación inicial en la niñez temprana.
17-08-2019	Módulo II. Prácticas para optimizar la Independencia funcional y el desarrollo físico en la niñez temprana mediante la estimulación motriz
24-08-2019	Módulo III. Prácticas de protección en la niñez temprana para mantener la estructura cerebral fuerte y por ende el desarrollo cognitivo
31-08-2019	Módulo IV. Papel de los padres, madres o familiares en la promoción del desarrollo psicosocial en la niñez temprana

4.1.4.1 Abordaje de la conducción del programa

El desarrollo del programa se estableció en conjunto con la directora del Preescolar Pasitos, logrando determinar las fechas y la confirmación de los y las participantes (20 personas). Es importante destacar que las investigadoras al asumir su rol como facilitadoras permitió establecer una relación dialógica que promueve el evacuar dudas, preocupaciones para que luego las compartan experiencias con sus niños y niñas.

Como expresa Knowles (2001), las personas adultas como conocedoras de sus debilidades y fortalezas, están en capacidad de ser auto determinantes, para buscar la ayuda que necesitan, en el momento oportuno.

Es así como las facilitadoras estuvieron en todo momento atentas de las necesidades individuales de los y las participantes, cuando así lo requería el proceso educativo.

Además, se tomó en consideración, los principios de la andragogía que demuestran que la acumulación de experiencias previas, se convierten en un recurso importante en el entorno educativo. Se debe considerar que la disposición del aprendizaje por parte del adulto motiva a este a aprender si puede relacionar lo aprendido con sus funciones sociales Chacón (2002) pág.20. Tal es el caso de los padres, madres o familiares, que desean aprender para aplicar correctamente todas las actividades de estimulación en sus hijas e hijos, que les facilite mejorar su desarrollo en forma integral.

4.1.4.2 Sesiones del programa

Seguidamente, se presenta un análisis del programa educativo con las diferentes sesiones realizadas.

Sesión introductoria

En esta sesión introductoria, se dio la bienvenida y la oportunidad de que se presentaran cada una de las(los) participantes y facilitadoras. Además, se brindó una breve orientación del Programa de Enfermería Pediátrica en Estimulación, así como la importancia que tiene el profesional de enfermería en el campo de la pediatría.

Luego, se invita a los y las participantes para que expresen en qué edad se encuentra su hijo(a) al momento; esto con el objetivo de agrupar las actividades y conductas propuestas según los rangos de edad cronológica de 2 a 5 años para que identifiquen y compartan la ejecución de actividades lógicas seriadas y secuenciadas que estimulen las capacidades motrices, cognitivas y psicosociales. Posteriormente, se desarrolló una sesión donde se afinan las actividades y conductas propuestas, de manera que sean fácilmente comprensibles por los niños y niñas, al igual que las instrucciones y el tipo de materiales, a utilizar en las prácticas con los padres.

Según Guevara (2018), en este tipo de abordajes siempre se debe tener presente, que los padres, madres o familiares deben respetar el desarrollo individual, evitando comparaciones entre niños. Las investigadoras previo a cada taller a realizar como parte del programa de estimulación, deben dar a conocer a los padres la importancia de las etapas del desarrollo según la edad del niño, esto desde todas las

perspectivas teórico-prácticas. De allí surge la necesidad de presentar los tipos de estímulos y las actividades convenientes a su edad y de acuerdo con las capacidades y el ritmo del niño, para que se logre un adecuado proceso de estimulación.

Posteriormente a las explicaciones dadas a las personas participantes sobre la forma cómo se conducirá cada una de las sesiones programadas, se da inicio al desarrollo del tema sobre conceptos y principios que rigen la estimulación y su relación con la estimulación y su relación con la educación en la niñez temprana, que corresponde al módulo I.

Módulo I: Conceptos y Principios que rigen la Estimulación y su relación con la Estimulación en la niñez temprana

Este módulo se llevó a cabo en el Preescolar Pasitos el día 10 de agosto del año 2019. Al concluir el primer módulo educativo, las personas participantes serán capaces de reconocer los conceptos y principios que rigen la estimulación y su relación con la educación inicial en la niñez temprana.

- **Actividad 1:** Bienvenida e introducción, donde se da a conocer el objetivo del módulo y los lineamientos generales.
- **Actividad 2:** Se realiza una técnica interactiva de integración. (dinámica de grupo). Se realiza una técnica de integración y conformación de equipos llamada Elementos de la naturaleza, en la cual se definirán elementos que brindarán identidad a cada equipo. Se les solicita hacer grupos de cuatro personas según sus afinidades, cada persona debe seleccionar un elemento de la naturaleza que desee representar en su grupo: agua, aire, fuego y tierra y se le asignará una actividad a cada grupo.

En palabras de Francia, A. y Mata, J,(1992), citado en (Doménech y Gálvez, 1996, pág. 35), "con la expresión técnicas de grupo se designa el conjunto de medios, instrumentos y procedimientos que, aplicados al trabajo en grupo, sirven para desarrollar su eficacia, hacer realidad sus potencialidades, estimular la acción y el funcionamiento del grupo para alcanzar sus propios objetivos, pág.156".

➤ Actividad 3: Interacciones sociales:

Utilizando música deben cambiar de grupo los elementos según se les indique: maremoto cambian quienes seleccionaron agua, tornado cambian quienes seleccionaron aire, incendio quienes seleccionaron fuego y cambian quienes seleccionaron tierra cuando la facilitadora diga terremoto. La última persona en incorporarse al nuevo grupo debe compartir una característica positiva de su personalidad. Luego de jugar un rato, se les solicita reunirse por elementos y se les entrega pañuelos de diferentes colores para caracterizar a cada equipo de trabajo, luego por equipo tendrán 20 minutos para definir lo siguiente:

- Nombre del equipo y lema
- Porra o grito de guerra.

Cada miembro debe identificar un aporte que hará al equipo durante el tiempo de la actividad y en su relación con ellos mismos. Con esta actividad las facilitadoras tenían como fin que los participantes del grupo adquirieran mediante los procesos desarrollados nuevos conceptos, conocimientos y habilidades, mediante un proceso colaborativo.

➤ Actividad 4: Se les instruye por medio de la exposición y presentación de acuerdo con la metodología planeada (charla participativa). Luego mediante el uso de la pizarra se reforzarán los conceptos explicados durante la charla.

Según Florez, Ochoa, (1994) “La charla es una estrategia participativa empleada y corresponde al constructivismo, ya que en todo momento ellos participan en su aprendizaje y construyen el mismo”.

Para las facilitadoras lo más importante es despertar el entusiasmo y mantener el interés para el desarrollo y compromiso de un cambio eficiente y sostenido, por lo que es importante culminar con una reflexión al final de la charla.

➤ **Actividad 5: Agradecimiento, despedida y evaluación del Taller.**

Se realiza una actividad lúdica a manera de cierre, que permita retroalimentar la capacitación e ilustrar con los resultados el tema central de toda la actividad que está enfocada en la estimulación oportuna.

Se aplicaron dos instrumentos que contemplaron la evaluación y coevaluación de los participantes (ver anexo). Este tipo de instrumentos permiten evaluar el proceso de aprendizaje mediante autocrítica y la crítica constructiva.

Módulo II. Prácticas para optimizar la Independencia funcional y el desarrollo físico en la niñez temprana mediante la estimulación motriz

Este módulo se llevó a cabo en el Preescolar Pasitos el día 17 de agosto del año 2019, mediante tres actividades programadas, cuyo objetivo intermedio es que las personas participantes estarán en capacidad de aplicar prácticas enfocadas en optimizar la independencia funcional y el desarrollo físico de los niños y niñas.

➤ **Actividad 1:** Bienvenida, Introducción y explicación de los objetivos del módulo y lineamientos generales.

➤ **Actividad 2:** Se realiza la exposición de las técnicas participativas e interactivas para la estimulación de la motricidad gruesa y fina.

Materiales: Aros de ula ula y unos platos desechables.

Aros y rimas: Con esta actividad no solo practicarán habilidades motrices como correr, sino también el vocabulario. Lo primero que hay que hacer es escribir algunas palabras en los platos desechables (palabras con las que se puedan hacer rimas). En 4 aros, ubica un plato con una palabra. Luego esconde los demás. La idea es que los niños corran y encuentren rápidamente las palabras escondidas y las ubiquen dentro del aro que tenga una palabra que rime. Entonces si el niño encuentra la palabra “pato” debe correr y ubicarla en el aro que tiene el plato con la palabra pato.

Coordinar movimientos

Materiales: bolos.

Con este juego los niños trabajan los brazos y las piernas en el lanzamiento. Además, aprenden a coordinar los movimientos con la intención de tirar el mayor número de bolos. Posibles. Puedes crear tus propios bolos caseros con botellas de plástico, así pesarán menos, aunque podemos complicarlo poniendo en su lugar botellas con arena para que tengan que esforzarse más. ¡Lo dominarán a la perfección y sabrán controlar su cuerpo!

Juegos con pinzas

Materiales: Prensas para ropa o simplemente los dedos

Los más pequeños pueden desarrollar la motricidad fina y el trabajo de pinza con los dedos a través. Coge unas pinzas sujetapapeles de diferentes colores y coloca en la mesa o en cuencos de boca ancha pequeños pompones y trocitos de limpiapipas. El juego consiste en recoger todos los elementos del mismo color con la pinza. Un entretenido modo de trabajar su destreza manual.

Trabajo con ligas elásticas

Este juego no puede ser más sencillo. No requiere de más materiales que unas botellas o botes y gomas elásticas. La propuesta consiste en hacer que los niños rodeen el bote con todas las bandas elásticas que puedan. Ganará el que más gomas consiga poner en un tiempo determinado.

Referido así por (P. Fuentes et al, 2000), la mayoría de las técnicas de dinámica de grupos requieren de una persona que "**conduzca**" la situación y el proceso grupal. En algunos contextos, esta o estas personas tienen que fomentar la colaboración en todo momento y guiar el proceso de aprendizaje grupal que se pone en juego. Así las personas que dinamizan el grupo no juzgan, no imponen y no aleccionan, sino que acompañan a las personas del grupo en el viaje de descubrirse a sí mismas en situación grupal y en la producción de los diferentes procesos grupales y sociales.

El **aprendizaje** del grupo y de los diferentes procesos que se manifiestan se podría resumir en cuatro fases (en función de cada técnica grupal que se utilice):

- 1) *La experiencia concreta*: las técnicas en dinámica de grupos permiten vivir experiencias concretas nuevas.
- 2) *Las observaciones reflexivas*: observar las experiencias grupales desde muchos puntos de vista, reflexionar sobre ellas y sobre los procesos, seleccionar casos, situaciones, ejemplos y añadir los contextos sociales y personales.
- 3) *Generalización*: extraer conclusiones para adoptar nuevas visiones sobre las realidades sociales y personales.
- 4) *Experimentación activa*: actuar según estas nuevas experiencias.

En resumen, esta técnica les permite a las facilitadoras el objetivo deseado y luego se escucha música infantil, se les refuerza la importancia de que la actividad sea conducida de música y se les entrega material didáctico.

➤ Actividad 3: Evaluación y cierre del taller.

Para la evaluación de este módulo se utilizaron la autoevaluación oral, la coevaluación ver anexo 5 y evaluación impresa como forma de triangular las respuestas y la responsabilidad por la valoración del aprendizaje al ser compartida, donde, participan más de una persona. Evidenciando en la coevaluación la buena comunicación y las relaciones interpersonales y en la autoevaluación sobresale el cumplimiento de las expectativas y la valoración del aprendizaje. Según Hernández, (pág. 155) la evaluación en la enseñanza es el proceso por el que se juzgan los resultados del aprendizaje en relación con los objetivos educacionales previstos.

Módulo III. Prácticas de protección en la niñez temprana para mantener la estructura cerebral fuerte y sana y por ende el desarrollo cognitivo

Este módulo se llevó a cabo en el Preescolar Pasitos el día 24 de agosto del año 2019, mediante cuatro actividades programadas, donde el objetivo intermedio fue que las personas participantes fueran capaces de aplicar prácticas de protección en sus niñas y niños capaces de mantener la estructura cerebral sana y fuerte para garantizar el desarrollo cognitivo.

➤ Actividad 1: Introducción, se da a conocer el objetivo de la actividad, los lineamientos generales y se motiva a participar activamente en la misma.

- Actividad 2: Se inicia mediante la lectura de un cuento corto y su posterior discusión de grupo.

Como apuntan Doménech y Gálvez (1996), *"para que un grupo de discusión se desarrolle de manera eficiente y eficaz, los participantes deben tener claras y tienen que compartir las normas o condiciones generales"* (pág. 46), que mencionamos a continuación:

- a) Ninguna persona debe monopolizar la discusión; es decir, el liderazgo tiene que ser compartido entre todos los participantes.
- b) Todos los participantes deben intentar crear siempre un clima grupal ameno, agradable y participativo, donde se respeten todas las opiniones y perspectivas.
- c) No debe perderse nunca de vista el tema de la discusión y los objetivos planteados al principio. Para evitar eso, el moderador o la moderadora deben estar muy alerta y reconducir la discusión hacia el tema convenido".

- Actividad 3: Desarrollo del taller de estimulación cognitiva con diversas actividades.

Actividades para los niños y niñas

a- "Adivina quién es".

Proceso: memoria visual y auditiva.

Objetivo: desarrollar la memoria auditiva y visual y contribuir a consolidar el concepto de animales.

Materiales: tarjetas ilustradas con diferentes animales

Procedimiento: la facilitadora tiene en sus manos unas cuantas tarjetas u hojas blancas ilustradas con diferentes animales. Un niño agarra una tarjeta de

manera que los demás no la vean, él imita el sonido y los movimientos del animal en cuestión y los demás niños deben adivinar de qué animal se trata.

b- “Las Palmadas”

Proceso: atención, pensamiento (Conceptualización).

Objetivo: Desarrollar la atención y contribuir a consolidar el concepto de cantidad y el razonamiento lógico matemático.

Materiales: ninguno.

Procedimiento: Se deben sentar formando un círculo, un poquito separados unos de otros. Las facilitadoras les explica que va a contar hasta cinco (5) y cuando pronuncie la cifra “cinco” todos deben dar una palmada. Al pronunciar los otros números no es necesario dar la palmada, sino simplemente se aproximan las palmas de las manos.

El facilitador dirige el juego normalmente 2 o 3 veces, después comienza a equivocarse al decir “tres” o cualquier otro número en lugar del cinco. Separa y une rápidamente las manos como si fuese a dar una palmada, pero sin darla. El que se equivoca debe sentarse más atrás y continúa jugando fuera del círculo hasta que no se equivoque y pueda sentarse en el círculo nuevamente.

c- “La caja con números”.

Proceso: atención y memoria

Objetivo: Practicar la atención concentrada para la ejecución de tareas diferentes simultáneas.

Materiales: una caja tipo cubo, con números en sus seis lados, con algún objeto sonoro en el interior.

Procedimiento: se prepara con anterioridad una caja con 6 lados iguales (puede servir un dado grande), donde se habrán dibujado dos veces los números del uno al tres. El facilitador indicará al grupo a qué conducta equivale cada número, de modo que, al lanzar el dado, el participante deberá ejecutar la conducta correspondiente a cada número: 1= reír 2= llorar 3= gritar.

Se toma la caja, se lanza al centro del círculo alrededor del cual están sentados los participantes, y se deja que ruede hasta que pare en un número. Al parar los participantes deberán ejecutar la conducta correspondiente, el que se equivoque sale del círculo.

d- “El sol y el frío”.

Proceso: percepción sensorio-motriz.

Conceptualización. Seguimiento de instrucciones.

Objetivo: vivenciar conceptos de calor y frío.

Materiales: ninguno.

Procedimiento: un niño representa al frío y otro al sol. El niño que representa al frío persigue a todos los demás, cuando los toca, quedan congelados. El niño que es tocado se tiene que quedar en la misma posición en que le tocó el niño que representa al sol, tiene que tocar a todos los congelados, para que puedan seguir jugando.

“Pozo de tiburones”.

Proceso: equilibrio. Atención. Respeto por el otro.

Objetivo: mantener el equilibrio en una situación de tensión y colaborar con el grupo para lograr el objetivo.

Materiales: bancos, colchonetas, aro.

Procedimiento: utilizando varios bancos, o colchonetas un niño persigue a todos los demás, y estos, para estar a salvo, tienen que subirse a los bancos o a las colchonetas. Distribuidos por el patio, los niños forman grupos de cuatro a ocho integrantes, cada grupo forma una ronda, tomados fuertemente de las manos, alrededor de un aro, que es el «pozo» de los tiburones. A una orden, todos reaccionan tratando de no caer al pozo y de que se le pise, o entre alguno de los compañeros.

Aviones y Pilotos”.

Proceso: Coordinación motriz, confianza, equilibrio.

Objetivo: Desarrollar conceptos de colaboración a través de una experiencia motriz que implica coordinación y equilibrio.

Materiales: ninguno.

Procedimiento: en parejas, un niño camina detrás de otro; el de adelante, el «avión, ayuda con los brazos abiertos y, luego de un tiempo de juego, con los ojos cerrados, el de atrás, el «piloto», conduce el avión por la tracción que realiza con sus manos sobre uno u otro hombro para ir de un lado a otro. Hay que avanzar más rápido o más lento, alternar los puestos.

Al respecto, Jean Piaget (1896) desarrolló la teoría de la psicogénesis (psicología genética), entendiendo que a partir de la herencia genética el individuo construye su propia evolución inteligible en la interacción con el medio

donde va desarrollando sus capacidades básicas para la subsistencia: la adaptación y la organización como mecanismo fortalecedor del desarrollo cognitivo.

➤ Actividad 4: Evaluación y cierre del taller.

En la evaluación para este módulo, se utilizó la evaluación unidireccional, ya que está se caracterizada por ser un proceso complejo, considerando que la responsabilidad evaluativa recae sobre las facilitadoras conforme se va desarrollando la sesión. En lo relacionado al desempeño de las facilitadoras explican que fue de muy bueno a excelente, notándose el conocimiento del tema, y una adecuada interacción con los y las participantes. En el punto N°5 del anexo 4, mencionan *“estos programas son de mucha ayuda, ya que nos dejan claro temas que desconocíamos”*. Estas estrategias permiten preferentemente conocer cómo se va construyendo el aprendizaje, qué dificultades y posibilidades encuentra durante la realización de las actividades para regular las acciones pedagógicas y favorecer a un mejor aprendizaje.

Corroborando lo que indica Adam (1987) citado por Vera, Guerrero, Castro y Fossi (2013 pág.96) sobre los objetivos de la evaluación desde el punto de vista Andragógico, los cuales están destinados a que el adulto desarrolle auto responsabilidad, se confronten los objetivos alcanzados, fortalezca la evaluación que afrontará en todas las áreas.

Módulo IV. Papel de los padres, madres o familiares en la promoción del desarrollo psicosocial de la niñez temprana

Este módulo se llevó a cabo el día 31 de agosto del año 2019, mediante 4 actividades, haciendo uso adecuado del tiempo, donde el objetivo intermedio es que las personas participantes puedan analizar su rol como cuidadores en la promoción del desarrollo psicosocial de la niñez temprana, a la vez es una forma de fomentar la comunicación y enriquecer las relaciones sociales de la niñez.

- Actividad 1: Bienvenida e introducción, se da a conocer el objetivo de la actividad, los lineamientos generales y se motiva a participar activamente en la misma.
- Actividad 2: Se inicia una técnica de integración, con una demostración o simulación.
- Actividad 3: Desarrollo del taller de estimulación psicosocial con dos actividades.

a- Abrazos musicales

Objetivos: pertenecer a un grupo y enriquecer las relaciones sociales.

Materiales: instrumento musical o minicadena.

Desarrollo: una música suena a la vez que los participantes danzan por la habitación. Cuando la música se detiene, cada persona abraza a otra. La música continúa, los participantes vuelven a bailar (si quieren, con su compañero). La siguiente vez que la música se detiene, se abrazan tres personas. El abrazo se va haciendo cada vez mayor, hasta llegar al final. (En todo momento ningún participante puede quedar sin ser abrazado(a)).

b- Dibujos en equipo

Objetivos: Pertenecer a un grupo, enriquecer las relaciones sociales, reconocer los errores y pedir disculpas.

Materiales: hojas de colores

Desarrollo: se hacen cuatro equipos de 5 personas cada uno. Estos equipos se separan, y uno de cada grupo tiene una hoja de distinto color se coloca a 3 o 5 metros y coloca la hoja de papel. El juego comienza cuando las facilitadoras nombran un color, por ejemplo, “azul”, luego los participantes se ubican según el color y después de unos 10 segundos, el facilitador gritará “¡Ya!” Cuando todos se hayan ubicado, se dará por terminado el juego y se procederá a una votación realizada por los propios niños en donde elegirán el grupo que lo hizo más rápido. Al respecto Calvo (2006), define que el facilitador maestro es quien emite sus conocimientos a los participantes esto a través de la demostración práctica, para que después se emitan las mismas acciones.

Ventajas de la técnica demostrativa

- Favorece el aprendizaje significativo
- Contrasta la teoría con lo práctico.
- Favorece la retención por medio de la experiencia.

➤ Actividad 4: Evaluación y cierre del taller.

La autoevaluación realizada por los y las participantes, acerca de sus aprendizajes, permitió evidenciar cohesión de grupo, interés y motivación, además compromiso y logro en las expectativas. Posterior a la autoevaluación mediante una hoja impresa (ver anexos 4 y 6). Queda demostrada la aceptación, tanto para el tema, metodología y la interacción con las facilitadoras. El asumir la autoevaluación como herramienta básica para un aprendizaje significativo, autónomo y auto- regulado se estará asegurando la formación de un individuo con un alto nivel de apropiación de conocimiento, pues le permite según Alfiz (2001, pág.159) “recolectar información

relevante, contextualizarla ordenarla, clasificarla e interpretarla”.

4.1.4.3 Resultados de la evaluación del Programa Educativo

Siendo la evaluación lo que permite actividades de mejora tanto en el desempeño como en metodología, se aplican tres instrumentos con preguntas abiertas y cerradas, como son: la autoevaluación, la coevaluación y la evaluación general del programa cada uno acorde al tipo de evaluación seleccionado en relación a las sesiones, la metodología y el desempeño de las facilitadoras, a la vez en el área de comentarios estos fueron muy positivos y de agradecimiento, lo que permite concluir en el éxito de cada sesión .

Para complementar la evaluación, al finalizar el programa se aplicó un instrumento de evaluación general de carácter cualitativo, únicamente diseñado para el programa en su totalidad y compuesto de 7 preguntas abiertas y comentarios adicionales (ver anexo 6). Se debe rescatar que durante el proceso del programa y las evaluaciones estuvieron presentes tanto las docentes como la directora del Preescolar Pasitos.

A continuación, se citan textualmente las expresiones más consensuadas por el grupo.

- ¿Los temas desarrollados han sido de importancia para usted?

Participante N°1 y madre de una niña de 2 años respondió: *“Sí, porque en un ambiente tan competitivo la estimulación debe ser constante”.*

- ¿La metodología aplicada durante el Programa le permitirá mejorar la estimulación que brinda a su hijo(a)?

Participante N°2 y padre de una menor de tres años refirió al respecto: *“claro; ya que aumentó mis ideas y formas para aplicarlas en mi hija”*.

- ¿La exposición de los temas fueron coherentes, lógicas, claras y precisas?

Explique

Participante N°3 y familiar de menor de 4 años mencionó al respecto: *“como profesional en docencia, considero que ustedes logran transmitir de forma increíble el mensaje y como comentario adicional escribí, le pediría a la dirección del preescolar realizar un taller cada dos meses”*.

- ¿Considera usted que se dio una adecuada interacción de los participantes con las facilitadoras?

Participante N°4 y tía materna de un niño de 2 años comentó: *“sí, claro; porque ya la directora nos había hablado al respecto y sabíamos o por la reunión previa hecha por ustedes”*.

- ¿Recomendaría usted a otros padres participar del programa de estimulación?

Explique

Participante N°5 escribió al respecto: *“sí, sin pensarlo mucho lo recomendaría, ya que es un estímulo para nosotros y sin costo alguno”*.

- ¿La información y los materiales aportados fueron enriquecedores?

Participante N°6 escribió: *“totalmente enriquecedores y acorde a cada tema, además se evidencia el esmero aportado por ustedes, sabiendo que cada material tiene un precio”*.

- ¿Las expectativas del programa se cumplieron?

Participante N°7 respondió: *“más de lo que me imaginé, ya que el haber participado en el programa me motiva para estar pendiente en el proceso del desarrollo de mi niño y espero que tengamos otra actividad igual para que venga la mamá”*.

Posterior a la implementación del Programa de Enfermería Pediátrica Neonatal, se generaron las siguientes conclusiones y recomendaciones.

Capítulo V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- La familia es el primer espacio donde los niños y niñas se desarrollan y aprenden, por lo que las actividades implementadas en el programa diagnóstico estuvieron enfocadas fundamentalmente a fortalecer los roles de los padres, la familia y la comunidad con el fin de promover y fortalecer el neurodesarrollo infantil.
- La aplicación del diagnóstico en un contexto real, permitió a las investigadoras confrontar la teoría con la práctica y evidenciar los efectos positivos sobre la formación integral de los participantes incrementando la eficiencia en el desarrollo del Programa a nivel grupal e individual.
- El profesional de Enfermería que asume el rol de facilitador(a) en procesos educativos con personas adultas debe utilizar siempre en el acto educativo los principios andragógicos que sustentan la orientación- aprendizaje de este grupo poblacional
- El desarrollo del programa basado y sustentado en los conocimientos y prácticas de las personas participantes convierte la estimulación en una práctica agradable y aplicable a niños y niñas; a la vez estrecha la relación de madre, padre y familia con su hijo o hija aumentando la calidad de las experiencias vividas.
- El evaluar el resultado del programa en estimulación, permitió fortalecer la socialización del tema, clave para el desarrollo y aprendizaje de los niños y niñas aumentándoles la confianza en sí mismos.

5.2 RECOMENDACIONES

- Promover en el personal de Enfermería Pediátrica, el desarrollo de programas de capacitación dirigidos a madres, padres o familiares, en los cuales siempre esté presente la estimulación oportuna de la niñez.

- El reconocimiento previo de aspectos sociodemográficos de los y las participantes permitió a las facilitadoras conocer a la población en aspectos fundamentales como es la edad, escolaridad que posteriormente ayudaron en la comprensión de las tareas.

- Las actividades y las consejerías orientadas a padres y familias, les permite ejercer el rol como agente ejecutor y sistematizador de la estimulación oportuna de la niñez, demandando la adopción de nuevas conductas, capaces de fortalecer el vínculo con la madre, el padre u otros adultos facilitando el desarrollo biopsicosocial.

- Toda intervención que utiliza el acto andragógico permite al profesional en Enfermería Pediátrica la aplicación de competencias complementarias, las cuales a la vez fortalecen en los padres, madres y familiares el entrenamiento cognitivo, garantizando un ambiente de confianza y respeto mutuo entre las personas participantes.

- Sugerir a la dirección del Preescolar Pasitos dar continuidad a estas actividades educativas con el fin de socializar entre los padres, madres y familiares, temas relacionados con estimulación, con un objetivo en común, como lo es el desarrollo sano y el aprendizaje significativo de los niños y niñas que asisten a este centro educativo.

- Recurrir a la investigación acción; permite no solo conocer las necesidades sino también hacer la propuesta educativa en tiempo real y con alto nivel de transformación social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguayo, C. (1992). Fundamentos teóricos de la sistematización. *Revista de Trabajo Social* # 61, 31-61.
- Alvarez (2004). *Estimulación Temprana Una puerta hacia el futuro*. Bogota DC. Bogota DC: Ecoe.
- Barrantes, R. (2013). *Investigación: Un camino al conocimiento. Un enfoque cualitativo y cuantitativo*. San José: UNED.
- Bayley, N. (1993). *Escalas Bayley de Desarrollo Infantil. BSID*. Madrid: TEA.
- Berg, B.L. (2007). *Qualitative research methods for the social sciences*. London: Pearson.
- Bowlby, J. (1985). *Cuidado maternal y amor F C E. Pág. 81*. México.
- Brazeton, Berry (1974). *Su hijo, la referencia esencial*. Firsprinting.
- Brugué, M.S., Rostán Sanchez, C., & Serrat Serrobana, E. (2002). *Desarrollo de los niños, paso a paso*. Barcelona: UOC.
- Bruzzo, M. (2009). *Estimulación temprana e inteligencias*. Editorial Cadiex internacional. Editorial Cadiex internacional. .
- Calderón, N. (2012). Obtenido de <http://www.psicopedagogia.com/estimulacion-temprana>.
- Campos, Cordero, Rojas, y Vargas (2006). *Tesis titulada Ludoterapia y estimulación temprana: atención del niño y la niña hospitalizado(a) y su familia*. *Revista de Enfermería* ISSN 1409-1992/2005/26(1) pp. 5-12. Recuperado de <http://revista.enfermeria.cr/sites/default/files/Ludoterapia%20y%20Esti>. Alajuela - Costa Rica.
- Canseco, N. (2010). Obtenido de Recuperado de: <http://www.excelenciapersonal.org.mx/index.php/red-excelencia-personal-mainmenu-10/articulos-de-salud/licnelly-canseco/11-red-excelencia-personal/artlos-de-salud/120>.
- Caraballo. (2011). *La Andragogía en la Educación Superior en el Marco de las Tecnologías de la Información y la Comunicación*. (Tesis Doctoral) Universidad

Central de Venezuela. Recuperado de <http://saber.ucv.ve/jspui/bitstream/123456789/5257/1/Tesis%2>). Venezuela.

CEPAL - UNICEF (s.f.). *Centro de Derechos Humanos de las Naciones Unidas: Convención sobre los Derechos del Niño*. Nueva York.

Código de la Niñez y la Adolescencia Ley N°773. (s.f.). San José Costa Rica.

Código de la Niñez y la Adolescencia Ley N°7739 (s.f.). *Representa el marco jurídico mínimo para la protección integral de los derechos de las personas menores de edad*.

Calderón, N. (2012). Obtenido de <http://www.psicopedagogia.com/estimulacion-temprana>.

Campos, Cordero, Rojas, y Vargas (2006). *Tesis titulada Ludoterapia y estimulación temprana: atención del niño y la niña hospitalizado(a) y su familia*. *Revista de Enfermería ISSN 1409-1992/2005/26(1)* pp. 5-12. Recuperado de <http://revista.enfermeria.cr/sites/default/files/Ludoterapia%20y%20Esti>. Alajuela - Costa Rica.

Canseco, N. (2010). Obtenido de Recuperado de: <http://www.excelenciapersonal.org.mx/index.php/red-excelencia-personal-mainmenu-10/articulos-de-salud/lic-nelly-canseco/11-red-excelencia-personal/artlos-de-salud/120>.

Caraballo. (2011). *La Andragogía en la Educación Superior en el Marco de las Tecnologías de la Información y la Comunicación. (Tesis Doctoral) Universidad Central de Venezuela*. Recuperado de <http://saber.ucv.ve/jspui/bitstream/123456789/5257/1/Tesis%2>). Venezuela.

CEPAL - UNICEF (s.f.). *Centro de Derechos Humanos de las Naciones Unidas: Convención sobre los Derechos del Niño*. Nueva York.

Código de la Niñez y la Adolescencia Ley N°773. (s.f.). San José Costa Rica.

Código de la Niñez y la Adolescencia Ley N°7739 (s.f.). *Representa el marco jurídico mínimo para la protección integral de los derechos de las personas menores de edad*.

Damasio, A. (1996). *El error de Descartes. La emoción, la razón y el cerebro*.

Díaz (2002). Obtenido de tesis titulada *“La estimulación precoz prenatal; una propuesta técnica en centros de salud de la región metropolitana y policlínicas de la C.C.S.S.”*.

- Enciclopedia Guía para el Desarrollo Integral del Niño Tomo 1.* (2001). Madrid - España: Gráficas Mármol S.L.
- Florez, Ochoa (1994). *Constructivismo. Hacia una Pedagogía del Conocimiento. Cap. 13 : Constructivismo Pedagógico y Enseñanza por Procesos.* Colombia: Edit. McGraw-Hill.
- Francia, A. y Mata, J. (1992). *Dinámica y técnicas de grupos.* Madrid: Educación Social.
- Gómez (2014). *Aulas Multisensoriales en Educación Especial. Estimulación y Aulas Multisensoriales en Educación Especial.* Madrid.
- Greenspan y Benderly (1998). *The Growth of the mind & the endangered origins of intelligence".* perseus Books.
- Guevara, M. (2018). *Técnicas y recursos de animación en actividades de tiempo libre.* Editorial Tutor Formación. Editorial Tutor Formación.
- Gurdián. (2007). *El paradigma cualitativo en la investigación socio-educativa. Aporte a los debates teóricos, metodológicos y epistemológicos en la investigación social.* San José-Costa Rica: IDER.
- Hernández, R., Fernández, Baptista (2014). *Metodología de la investigación.* México D.F.: McGraw-Hill.
- Howe, D. (1997). *La teoría del vínculo afectivo para la práctica del trabajo social p.p .91-117.* Barcelona: Paidós.
- Jara (2007). *Investigación aplicada en Salud Pública - Métodos Cualitativos.* Colombia-Bogotá.
- Jiménez Mora, M. (2007). *Apertura de una consulta de enfermería pediátrica en estimulación temprana, para niños y niñas de alto riesgo o riesgo establecido de 0 a 6 años en el Hospital San Rafael de Alajuela. Obtenido de Tesis para optar por el título máster en enfermería pediátrica.* San José-Costa Rica.
- Kagan, J.K. (1978.). *Infancy: Its place in human development.* Cambridge: Harvard University Press.
- Kaye, K. (1986). *La vida mental y social del bebé. Cómo los padres crean personas.* Madrid: Editorial Paidós.
- Knowles, M. (2001). *Andragogía: El aprendizaje de los Adultos.* México.

- La Estimulación Temprana: Un Punto De Partida. I Congreso Iberoamericano de Estimulación Temprana. Hospital Pediátrico Docente "William Soler. (s.f.).*
- Lafuente, M.J. (1992). *Los padres como figuras de apego a lo largo del ciclo vital. Psicología de la Educación.*
- Lièvre, I. y Staes L. (1992). *Psicomotricidad: Evolución, corrientes y tendencias actuales.* Wanceulen. Sevilla.
- Mahoney, M. (1974). *Cognitive behavior modification.* Cambridge, Mass: Ballinger.
- Martínez, F. (2012). *La estimulación temprana: enfoques, problemáticas y proyecciones.* Recuperado de: www.oei.es/historico/inicial/articulos/enfoques_estimulacion_temprana.pdf.
- Martínez, F. (2002). *La estimulación temprana: enfoques, problemáticas y proyecciones.* Recuperado de: www.oei.es/historico/inicial/articulos/enfoques_estimulacion_temprana.pdf.
- Ministerio de Salud (2004). "Normas Técnicas de Estimulación y Evaluación del Desarrollo Psicomotor del Niño y Niña menor de 6 años", Santiago, Chile. . (s.f.).
- Mogollón, E. (2012). *Una perspectiva integral del adulto mayor en el contexto de la educación.* Recuperado de <http://www.redadultosmayores.com.ar/Material%202014/ArchivosSEGURIDADSOCIAL/15%20Una%20perspectiva%20integral%20del%20AM%20en%20el%20contexto%20d>.
- Moreno, R. (2011). *Tesis "Eficacia de un programa comunitario de atención temprana del neurodesarrollo en el municipio Habana Vieja". 1998-2008.* Recuperado de <http://tesis.repo.sld.cu/519/1/MorenoMora.pdf>. La Habana.
- Musitu, G. y Cava, M.J. (2001). *La familia y la educación.* Barcelona: Octaedro.
- Myers, R. (2006). *Prácticas de crianza.* Bogotá: CELAM-UNICEF: CELAM-UNICEF.
- Naranjo, C. (1979). *Mi niño de 0 a 6 años.* Guatemala: UNICEF.
- Nino, I. (1997). *Manual de la Estimulación Temprana. 2da edición.* Lima, Perú: Editorial Anti Centro Promociones.
- Ordoñez y Tinajero (2012). *La importancia de la estimulación temprana en la etapa infantil.* Madrid.
- Organizacion Mundial de la Salud (2013). *Desarrollo de la Primera Infancia: Un Potente Ecuilizador.* Obtenido de Desarrollo de la Primera Infancia: Un Potente Ecuilizador.

- Ospina, R.J. (2006). *La motivación, motor del aprendizaje. Ciencia de la Salud*.
- P. Fuentes et al. (2000). *Técnicas de trabajo en equipo: una alternativa en educación*. Madrid: Pirámide.
- Pando, L. (2004). Estimulación Temprana en niños menores de 4 años de familias. *revista mexicana*, pág. 2-5.
- Papalia, Wendkos y Duskin (2010). *Desarrollo Humano. 11ª edición*. México: McGraw Hill.
- Piaget, J. (1950). *Desarrollo de la inteligencia del niño. Obtenido de (1955). Psicología de la Inteligencia*. Buenos Aires: Editorial Psique.
- Piaget, J. (1996). *Psicología y Pedagogía Social*. Buenos Aires : Integraf.
- Rivière y Hudson (1997). *Fundamentos cognitivos de las competencias sociales: un análisis evolutivo y sus consecuencias para la rehabilitación. Siglo Cero. 28. 37*.
- Rojas, B. (2010). *Investigación Cualitativa. Fundamentos y Praxis*. Caracas: Fedeupel.
- Soler, E. (1992). *La Educación Sensorial en la Educación Infantil*. Madrid: Rialp, S.A. Madrid: Rialp, S.A.
- Tinajero, O.Y. (2012). *La importancia de la estimulación temprana en la etapa infantil*. Madrid.
- Torres (2005). *La Estimulación Temprana: Un Punto de Partida. I Congreso Iberoamericano de Estimulación Temprana. Hospital Pediátrico Docente "William Soler*.
- UNICEF (1993). *Centro de Derechos Humanos de las Naciones Unidas: Convención sobre los Derechos del Niño*. Nueva York.
- Vander Zanden, J.W. (1995). *Manual de psicología social*. Barcelona: Paidós.
- Vela, C. (2007). *Efectividad de la consejería de enfermería sobre estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses del Centro de Salud Mi Perú*. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/472/1/vela_pc.pdf.
- Vigotsky, L.S. (1989). *Obras completas*. La Habana, Cuba: Ed. Pueblo y Educación.
- Wallon, H. (1974). *L'evolution psychologique de l'enfant. (Traducción al español de Mario Miranda. La evolución psicológica del niño. México: Grijalbo, 1974)*. París: Colín: México: Grijalbo.

Wendkos y Duskin (2005). *Psicología del desarrollo 11 e*

ANEXOS

Anexo 1 - FORMULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
Sistema de Estudios de Posgrado
Maestría Profesional en Enfermería Pediátrica

El estudio se denominará: ***Programa de Enfermería Pediátrica en estimulación, guiado y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de padres, madres y/o familiares que asisten con su niño o niña al Preescolar Pasitos durante el segundo semestre del año 2019.***

Nombre de las investigadoras:

Ana Isabel Torres Torres

Kirstie Smith Rojas

Nombre del o de la participante:

A. PROPÓSITO DEL PROYECTO:

El presente estudio corresponde al Trabajo Final de Graduación para obtener el grado de Maestría en Enfermería Pediátrica. El propósito del proyecto es Desarrollar un Programa de Enfermería Pediátrica en estimulación para favorecer el desarrollo integral de la niñez que asiste al Preescolar Pasitos.

La realización y financiación de este proyecto estará a cargo de dos enfermeras profesionales, estudiantes de la Universidad de Costa y está dirigido a una población compuesta de 20 padres, madres y/o cuidadores de niños y niñas que asisten al Preescolar Pasitos en Moravia.

B. ¿QUÉ SE HARÁ?

Su participación consiste en la lectura del consentimiento informado y luego responder una entrevista sencilla, que no tarda más de 15 minutos en contestarla misma a realizar en el Preescolar Pasitos y posteriormente participar de 4 talleres con un estimado de tiempo de nueve horas, tres talleres de dos horas y uno de 3 horas, posterior al análisis de los mismos se devolverán los resultados mediante un programa de estimulación dividido en cuatro talleres que abarcarán cuatro temas (conceptos generales de estimulación, área motriz gruesa y fina, área cognitiva y área psicosocial).

C. RIESGOS: La participación en este estudio no significará ningún tipo de riesgo, ya sea físico, psicológico o legal.

D. BENEFICIOS: Como resultado de su participación en este estudio, obtendrá un beneficio directo, como lo es ampliar el conocimiento y desarrollar estrategias que le favorecerán en lo relacionado a la estimulación que les realiza a sus hijos.

E. VOLUNTARIEDAD

Antes de dar su autorización para este estudio usted debe haber hablado con las investigadoras y responder de forma voluntaria todas sus preguntas.

Además, puede consultar sobre los derechos de los Sujetos Participantes en Proyectos de Investigación al CONIS – Consejo Nacional de Salud del Ministerio de Salud, teléfonos 2233-3594, 2223-0333 e) Correo electrónico: conis@conis.gub.ve, calle 292, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.

- F. CONFIDENCIALIDAD: Se le garantizará durante el proceso confidencialidad de la información y recibirá una copia de esta fórmula firmada como respaldo personal.
- G. Su participación en este estudio es voluntaria. Tiene el derecho de negarse a participar o a discontinuar su participación en cualquier momento, sin que esta decisión afecte la calidad de la atención que requiere su hijo en el Preescolar Pasitos.
- H. Su participación en este estudio es confidencial, los resultados podrían aparecer en una publicación científica o ser divulgados en una reunión científica, pero de una manera anónima.
- I. No perderá ningún derecho legal por firmar este documento.

CONSENTIMIENTO

He leído o se me ha leído toda la información descrita en esta fórmula antes de firmarla. Se me ha brindado la oportunidad de hacer preguntas y estas han sido contestadas en forma adecuada. Por lo tanto, declaro que entiendo de qué trata el proyecto, las condiciones de mi participación y accedo a participar como sujeto de investigación en este estudio.

Nombre, firma y cédula del sujeto participante

Lugar, fecha y hora

Nombre, firma y cédula del investigador(a) que solicita el consentimiento

Lugar, fecha y hora

Nombre, firma y cédula del/la testigo que solicita el consentimiento

Lugar, fecha y hora

Versión junio 2017

Formulario aprobado en sesión ordinaria N°63 del Comité Ético Científico, realizada el 07 de junio del 2017

Anexo 2 – CUESTIONARIO APLICADO A PADRES, MADRES Y FAMILIARES DE NIÑOS Y NIÑAS QUE ASISTEN AL PRESCOLAR PASITOS

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Sistema de Estudios de Posgrado Maestría Profesional en Enfermería Pediátrica

Cuestionario aplicado a padres, madres y familiares de niños y niñas que asisten al Preescolar Pasitos

El siguiente cuestionario tiene como fin recolectar información, que permitirá la realización de la investigación denominada: **Programa de Enfermería Pediátrica en estimulación, guiado y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de padres, madres y familiares que asisten con su niño o niña al Preescolar Pasitos durante el segundo semestre del año 2019.** Su participación es muy importante para identificar su conocimiento y experiencias; así como sus necesidades acerca del tema de la estimulación. Previa a responder este cuestionario se agradece haber leído y firmado el consentimiento informado previa evacuación de dudas con las investigadoras.

A- Aspectos Sociodemográficos

1- Género

Masculino () Femenino ()

2- Rangos de Edad

De 18 a 25 años () De 26 a 35 años () De 36 a 45 años ()
De 46 a 55 años () De 55 años o más ()

3- Escolaridad

Primaria completa () Primaria incompleta () Secundaria completa ()
Secundaria incompleta () Universitaria completa () Universitaria incompleta ()

B- Aspectos generales sobre conocimientos y experiencias en estimulación

4- ¿Tiene usted conocimiento y experiencia sobre la estimulación de la niñez?

SÍ () NO () Si contesta sí, explique

5- ¿Considera usted que su conocimiento y experiencia en la práctica diaria, como padre, madre o cuidador favorece la estimulación de sus hijos? Explique

6- ¿Cuáles cree usted son las habilidades que debe tener un padre, madre o cuidador para estimular a su hijo? Explique

7- ¿Qué actividades le gustaría a usted que se desarrollaran para su aprendizaje en un taller de estimulación? Explique

Anexo 2

8- ¿Cuáles son las principales necesidades educativas sobre estimulación que como cuidadores requieren, al tener niños con edades entre 2 a 5 años? Explique

9- ¿Cuáles temas considera usted deben ser tomados en cuenta para aumentar los conocimientos sobre estimulación dirigidos a niños y niñas con edades entre 2 a 5 años? Explique

10- Considera usted, como padre madre o cuidador, le sería de importancia participar en talleres relacionados con temas como el desarrollo físico, cognitivo y psicosocial de la niñez. ¿Por qué?

¡Gracias por su tiempo!

ANEXO 3 - CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL PREESCOLAR PASITOS



CERTIFICACIÓN

Viernes 10 de mayo de 2019.

Señores,

Universidad de Costa Rica
Sistema de Estudios de Postgrado de la Escuela de Enfermería

Quien suscribe, Licda. Mariela Álvarez Gantenr, directora del Preescolar Pasitos S.A con cédula Jurídica 3- 101- 570224 Ubicado en San Vicente de Moravia, hace constar que las estudiantes de Maestría en Enfermería Pediátrica con Énfasis en Neonatología, Ana Isabel Torres Torres, Carné A78021 y Kirstie Smith Rojas, Carné B28910, solicitaron permiso para impartir charlas y aplicar cuestionarios a los padres, madres, y cuidadores de niños y niñas con edades de 2 a 5 años, el día martes 26 de junio del año 2018. El tema tratado fue

“PROGRAMA DE ENFERMERÍA PEDIÁTRICA EN ESTIMULCIÓN, GUIADO Y SUSTENTADO EN EL SABER Y LAS PRÁCTICAS COTIDIANAS DE PADRES, MADRES O CUIDADORES QUE ASISTEN CON SU NIÑO O NIÑA AL PREESCOLAR PASITOS DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2018”

Mariela Alvarez G.

Licda. Mariela Álvarez Gantenr.

Directora

preescolar Pasitos

Tel.: 2236-3369

Preescolar Pasitos S.A.
Ced. Jur. 3 101 570224
Del Banco Nacional 25 metros al Este
Tel/fax 2236 3369
Correo electrónico: mariela@prepasitos.com

ANEXO 4 - INSTRUMENTO DE AUTOEVALUACIÓN DE LOS (LAS) PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA EDUCATIVO

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
Sistema de Estudios de Posgrado
Maestría Profesional en Enfermería Pediátrica

Identificación: _____ Módulo N.º _____

Instrucciones: Sírvase contestar las siguientes preguntas.

1- Participé activamente en el desarrollo de los temas de la sesión.

SÍ () NO ()

¿Por qué? _____

2- Cumplí con los aprendizajes propuestos en la actividad.

SÍ () NO ()

¿Por qué? _____

3- Llené mis expectativas en cuanto a los conocimientos que obtuve.

SÍ () NO ()

¿Por qué? _____

4- Mantuve interés y motivación en la actividad.

SÍ () NO ()

¿Por qué? _____

5- La metodología empleada contribuyó a mi aprendizaje.

SÍ () NO ()

¿Por qué? _____

Anexo 5 – INSTRUMENTO DE COEVALUACIÓN DE LOS (LAS) PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA EDUCATIVO

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA **Sistema de Estudios de Posgrado** **Maestría Profesional en Enfermería Pediátrica**

Identificación: _____ Módulo N.º _____

Instrucciones: Sírvase contestar las siguientes preguntas

1- ¿Considera usted que el grupo participante mostró interés y motivación por la actividad?

SÍ ()

NO ()

¿Por qué? _____

2- ¿Cree usted que el grupo participante tuvo buena comunicación y relaciones interpersonales?

SÍ ()

NO ()

¿Por qué? _____

3- ¿Hubo buena participación en el grupo durante el desarrollo de la actividad?

SÍ ()

NO ()

¿Por qué? _____

4- ¿El grupo mostró ser responsable durante todo el proceso Educativo?

SÍ ()

NO ()

¿Por qué? _____

5- ¿Considera usted que hubo buena asistencia en la actividad?

SÍ ()

NO ()

¿Por qué? _____

Anexo 6 – INSTRUMENTO PARA LA EVALUACION GENERAL DEL PROGRAMA EDUCATIVO

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA Sistema de Estudios de Posgrado Maestría Profesional en Enfermería Pediátrica

Programa Educativo sobre Estimulación de la niñez de 2 a 5 años aplicado a padres, madres y familias con hijos(as) que asisten al Preescolar Pasitos

Indicaciones: Estimados padres, madres, o familiares con agradecimiento les solicitamos que respondan a cada pregunta, según el desempeño de las facilitadoras, los objetivos planteados, los contenidos desarrollados y los materiales utilizados.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. ¿Los temas desarrollados han sido de importancia para usted? ¿Por qué?

2. ¿La metodología aplicada durante el Programa le permitirá mejorar la estimulación que brinda a su hijo (a) ¿Explique cómo?

3. ¿La exposición de los temas del tema fueron coherentes, lógicos, claros y precisos? Explique

4. ¿Considera usted se dio una adecuada interacción de los participantes con las facilitadoras? Explique

5. ¿Recomendaría usted a otros padres participar del programa de estimulación? Explique

6. ¿La información y los materiales aportados fueron enriquecedores? Explique

7. ¿Los objetivos del programa se cumplieron? Explique

Comentarios: _____

ANEXO 7 - CARTA DE REVISIÓN FILOLÓGICA

CARTA DE REVISION FILOLÓGICA.

Montes de Oca, 16 de diciembre de 2019.

Señores
Sistema de Estudios de Posgrado
Universidad de Costa Rica
Presente

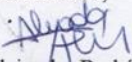
Estimados señores:

Por este medio yo, Alejandra Rodríguez Moncada, mayor, divorciada, filóloga, incorporada al Colegio de Licenciados y Profesores con el número de carné 65837, vecina de Montes de Oca, portadora de la cédula de identidad número 701850793, hago constar:

- Que he revisado el trabajo final de graduación para optar por el grado académico de Maestría profesional en Enfermería Pediátrica con énfasis en Neonatología denominado "Programa de enfermería pediátrica en estimulación guiado y sustentado en el saber y las prácticas cotidianas de padres, madres o familias que asisten con su niño o niña al Preescolar Pasitos durante el segundo semestre del año 2018".
- Que el trabajo final de graduación es sustentado por las estudiantes Ana Isabel Torres Torres Carné A78021 y Kirstie Smith Rojas carné B28910.
- Que se le han hecho las correcciones pertinentes en acentuación, ortografía, puntuación, concordancia gramatical y otras del campo filológico.

En espera de que mi participación satisfaga los requerimientos de la Universidad de Costa Rica, se suscribe,

Atentamente,


Alejandra Rodríguez Moncada
Máster
Número de Cédula: 701850793
Carné No. 65837

ANEXO 8
FOLLETO DIDACTICO.

“Mis primeros Pasitos en
Estimulación”



**Compilación realizada por:
Ana Isabel Torres Torres
Kirstie Smith Rojas
2019**

Presentación

El presente folleto es una compilación de actividades dirigidas a realizar con niños y niñas con edades comprendidas entre 2 a 5 años, como una forma de demostrar el agradecimiento al **Centro Preescolar Pasitos**, por habernos permitido desarrollar un programa de estimulación guiado y sustentado en las prácticas y conocimientos de padres, madres y familiares de la población preescolar que asiste al lugar. El mismo está compuesto por 15 páginas y dividido en 4 partes, cada una según las necesidades arrojadas en el estudio a la vez la I parte tiene un resumen inicial de principios en la estimulación y la II, III y IV parte con actividades ilustradas a realizar según la edad.

El desarrollo de la niñez es responsabilidad tanto de los profesionales de la salud como de los docentes mediante el fortalecimiento de los **“Fines de la Educación Preescolar”** mismos que se establecieron en la Ley fundamental de educación desde el año 1957; dirigidos a promover el desarrollo integral en los primeros seis años de vida.

La función pedagógica es una de las más importantes en el nivel inicial tomando aspectos como el socioafectivo, psicomotor, cognoscitivo y en general de la salud en la niñez parten de la familia como primer agente educativo.

I PARTE. CONCEPTOS Y PRINCIPIOS QUE RIGEN LA ESTIMULACIÓN OPORTUNA

Los padres, madres y familias deben saber cuáles son los principios del porqué se debe estimular; ya que es importante reconocer que la plasticidad neuronal del niño se da en los 3 primeros años de vida (1000 días); tiempo en que el cerebro produce mayor cantidad de conexiones sinápticas y estas a la vez se dan mediante los estímulos, como son los juegos las caricias y la forma de hablarle al niño o niña, esto les favorece el aprendizaje y desarrollo.

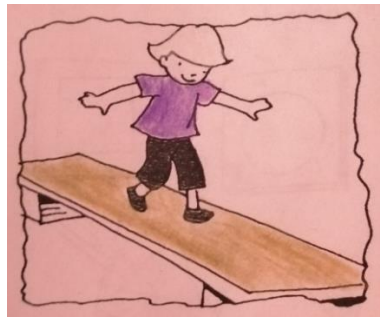
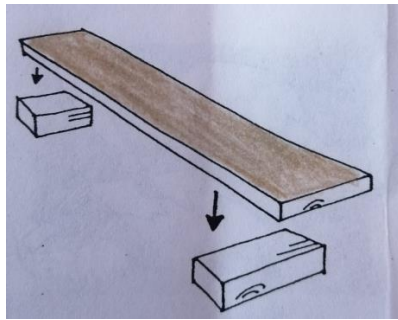
- **La disponibilidad del niño o niña:** identificar el momento indicado para realizar la estimulación, observar tanto las actitudes, como las expresiones y gestos, ya que nos indicarán si está atento y dispuesto a participar.
- **Ambiente para el aprendizaje:** es necesario e importante que el niño o niña se encuentre cómodo y en un ambiente que le permita a los padres, madres o familiares dirigir su conducta y el aprendizaje.
- **Respetar el ritmo de aprendizaje:** se debe tener presente que cada niño o niña tiene su propio ritmo de aprendizaje. Estimular es potenciar el desarrollo de habilidades de forma oportuna, ya que todos los niños siguen una secuencia general.
- **El tiempo de estimulación:** reforzamiento positivo lo que conseguimos es que una conducta aumente, es decir, cuando el niño realiza una conducta tras la que le sigue una consecuencia positiva para él, motivándolo a repetir dicha conducta. Por ello es muy importante reforzar de manera positiva los logros que consigue, pero también ofrecerle apoyo y animarlo a enfrentarse y superar obstáculos.

• **II PARTE. PRÁCTICAS PARA OPTIMIZAR LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL Y EL DESARROLLO FÍSICO EN LA NIÑEZ TEMPRANA**

1- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 24 a 36 meses

Objetivo: Estimular la propiocepción, la motricidad gruesa y el equilibrio.

Materiales: Tabla de 60 cm de ancho por 3 mts de largo, dos bloques de madera de 15 cm de altura y 60 cm de ancho.



Ejecución:

- 1- Revise la tabla que la superficie esté libre de riesgos como clavos u otros riesgos.
- 2- Coloque la tabla sobre los dos bloques de madera.
- 3- Pídale al niño o niña que camine por el puente improvisado.
- 4- MotíVELO a hacerlo hasta que pierda el temor y domine la actividad, luego aumente la altura de los bloques (la altura va a depender de la seguridad demostrada de cada niño o niña).

2- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 36 a 48 meses

Objetivo: Estimular el desarrollo motriz grueso.

Materiales: Una cuerda o mecate de 2 mts de largo.



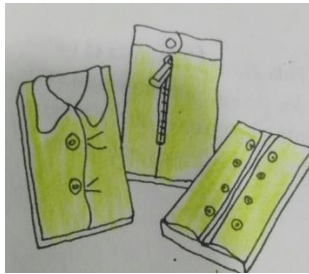
Ejecución:

- 1- Extienda la cuerda o mecate en el piso de forma que quede recta.
- 2- Pida al niño o niña que se posicione al lado de la cuerda.
- 3- Solicítele que salte con los pies juntos.
- 3- Una vez que logre realizar esta actividad; enséñelo a saltar girando la cuerda sobre la cabeza y debajo de los pies.

4- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 48 a 60 meses

Objetivo: Estimular la independencia funcional del niño o niña, tanto al vestirse como al desvestirse.

Materiales: Un trozo de cartón fuerte, tijeras y una camisa que ya no se use.



Ejecución:

1- Corte el cartón del ancho de la camisa e introdúzcalo dentro de la camisa con botones, esta debe estar cerrada y otro del ancho de la camisa con cremallera.

2- Fije la camisa al cartón, (puede ser con cinta o grapas) por los extremos de forma que quede libre el espacio de los ojales y la fila de botones.

Solicítele al niño o niña que abotone y desabotone, esto las veces que quiera hacerlo.

3- Cuando domine la actividad, pase a la prenda de vestir que tiene cremallera.

Anexo 7

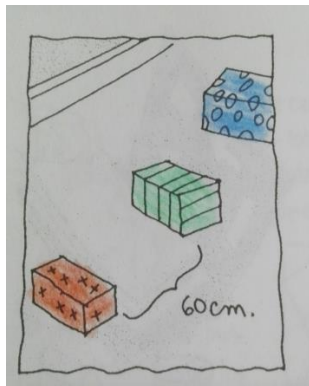
Página 4

4- Pídale al niño o niña que suba y baje la cremallera.

5- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 48 a 60 meses

Objetivo: Estimular el desarrollo psicomotor.

Materiales: Cajas de zapatos de diferentes tamaños, papel de regalo o retazos de telas, figuras de revistas a reciclar y pegamento o goma.



Ejecución:

- 1- Forre las cajas con papel o retazos de tela.
- 2- Coloque las cajas en el piso a una distancia de 60 cm cada una, en orden de menor a mayor altura.
- 3- Pida al niño o niña que las salte iniciando de menor a mayor altura.
- 4- Primero deberá saltar las cajas con los pies juntos, una vez haya logrado el salto, se le pide que lo haga con un pie y finaliza alternando ambos pies.

III PARTE. PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN EN LA NIÑEZ TEMPRANA PARA MANTENER LA ESTRUCTURA CEREBRAL FUERTE Y SANA PARA EL DESARROLLO COGNITIVO.

6- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 24 a 36 meses

Objetivo: Estimular el conocimiento del cuerpo humano, iniciando por la cara (rostro).

Materiales: Cartón de caja de zapatos u otro artículo y un dibujo de la cara de un niño o una niña.

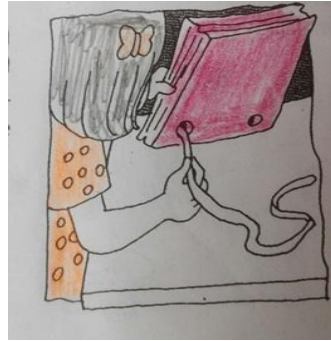
**Ejecución:**

- 1- Pegue el dibujo de la figura de la cara (rostro) al cartón.
- 2- Recorte la figura del cartón en tres partes.
- 3- Presente al niño o niña la figura completa y luego sepárela.
- 3- Pídale que una las partes, y observe cómo lo hace; si le cuesta se le debe orientar en la colocación de las tres partes.

7- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 36 a 48 meses

Objetivo: Estimular la coordinación viso-manual y el leguaje.

Materiales: Hojas blancas o de colores, figuras de revistas, tijeras, goma y cinta.



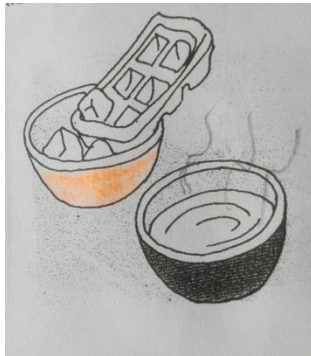
Ejecución:

- 1- Pida al niño o niña que doble las hojas por la mitad.
- 2- Recorte las figuras seleccionadas y solicítele que las pegue en cada mitad de la hoja.
- 3- Abra dos agujeros en los extremos de las hojas juntas y pídale que enhebre la cinta para amarrar las hojas con un lazo.
- 4- Solicítele que nombre las figuras del nuevo libro.

8- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 48 a 60 meses

Objetivo: Estimular el desarrollo perceptivo del tacto

Materiales: Recipientes plásticos, cubos de hielo y agua tibia.



Ejecución:

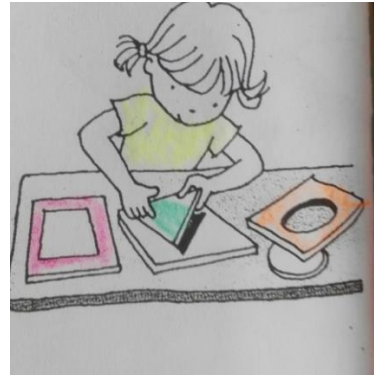
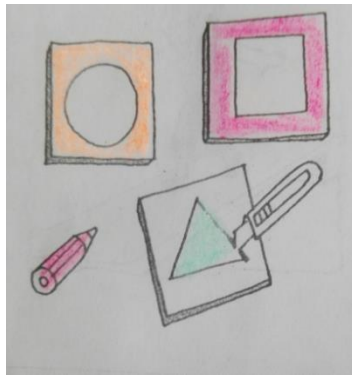
- 1- Coloque en un recipiente los cubos de hielo y en otro el agua tibia.
- 2- Pida al niño o niña que introduzca los dedos en un recipiente y luego en otro.
- 3- Pregúntele en ambos casos que sintió en los dedos.
- 4- Explíquele la diferencia.

IV PARTE. ROL DE LOS PADRES EN LA PROTECCIÓN DEL DESARROLLO PSICOSOCIAL DE LA NIÑEZ TEMPRANA

9- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 24 a 36 meses

Objetivo: Estimular la discriminación visual y la coordinación manual

Materiales: Tres cartones cuadrados de 21 o 27 cm de lado, pintura de colores y una cúter o cuchilla.



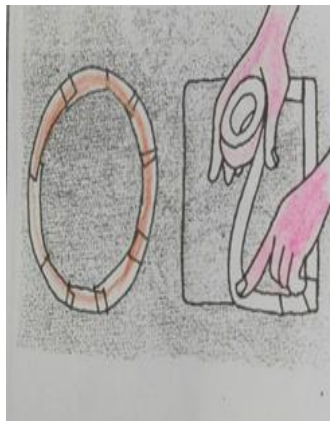
Ejecución:

- 1- Dibuje en el centro de cada cartón una figura geométrica (un círculo, un cuadrado y un triángulo).
- 2- Recorte las figuras y pínTELas con colores diferentes.
- 3- Observe si se insertan bien en el cartón.
- 4- Presente al niño o niña cada cartón por separado y pídale que inserte la figura que corresponde a cada lugar.

10- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 36 a 48 meses

Objetivo: Estimular el desarrollo psicomotor, perceptual y el lenguaje.

Materiales: Cinta engomada de dos colores y tiza.



Ejecución:

- 1- Dibuje en el piso con la tiza un círculo con un diámetro de 12 a 15 cm y un cuadrado del mismo diámetro.
- 2- Pegue la cinta engomada sobre el dibujo del círculo.
- 3- Pida al niño o niña que camine sobre cada una de ellas y que repita el nombre de cada figura.
- 4- Solicítele luego que dibuje las figuras en una página en blanco.

11- Actividad dirigida a niños y niñas con edades entre 48 a 60 meses

Objetivo: Estimular el desarrollo social, el lenguaje y la coordinación viso-manual.

Materiales: Figuras o dibujos de trajes típicos de diferentes países, crayones, hojas blancas, tijeras punta roma y retazos de telas de distintos colores.

**Ejecución:**

- 1- Pida al niño o niña que pinte los vestidos de acuerdo con el modelo.
- 2- Debe recortarlos y pegarlos en las hojas blancas.
- 3- Perfore dos agujeros al extremo de cada página.
- 4- Solicítele cruzar la cinta por los agujeros y forme un álbum.

Recomendaciones

- Antes de iniciar cualquier estímulo a los niños o niñas se debe tener presente la condición física, social y emocional del momento.
- Los padres no deben incentivarlos a realizar actividades dirigidas a edades más avanzadas, excepto si el niño lo sugiere.
- Al momento de preparar los materiales a utilizar deben tener extremo cuidado con los objetos a utilizar que no sean punzantes ni filosos.
- Se debe respetar la edad cronológica y el ritmo de aprendizaje de cada niño o niña a la hora de desarrollar los estímulos.
- La estimulación en el área de lenguaje les permitirá a la niña o niño comunicarse con otras personas de su entorno. Por lo que es necesario fortalecer las tres áreas del lenguaje: comprensiva, expresiva y gestual.
- Los padres deben tener presente que para el adecuado desarrollo de la niñez es fundamental la participación de ellos y (o) los familiares o cuidadores como primeros generadores de vínculos.
- Es necesario tener en cuenta que se pueden fortalecer tanto los conocimientos como las prácticas sin la necesidad de inversión económica; ya que se pueden reutilizar los materiales a desechar.

Referencias bibliográficas

- Antolín, M. (2004) *Estimulación temprana del desarrollo Infantil*. Buenos aires
- Aguayo, C. (1992). Fundamentos teóricos de la sistematización. *Revista de Trabajo Social* # 61, 31-61.
- Alvarez (2004). *Estimulación Temprana Una puerta hacia el futuro*. Bogota DC. Bogota DC: Ecoe.
- Barrantes, R. (2013). *Investigación: Un camino al conocimiento. Un enfoque cualitativo y cuantitativo*. San José: UNED.
- Bayley, N. (1993). *Escalas Bayley de Desarrollo Infantil. BSID*. Madrid: TEA.
- Berg, B.L. (2007). *Qualitative research methods for the social sciences*. London: Pearson.
- Bowlby, J. (1985). *Cuidado maternal y amor F C E. Pág. 81*. México.
- Brazeton, Berry (1974). *Su hijo, la referencia esencial*. Firsprinting.
- Brugué, M.S., Rostán Sanchez, C., & Serrat Serrobana, E. (2002). *Desarrollo de los niños, paso a paso*. Barcelona: UOC.
- Bruzzo, M. (2009). *Estimulación temprana e inteligencias*. Editorial Cadiex internacional. Editorial Cadiex internacional.