

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE  
GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE  
ENFERMERÍA“SAN VICENTE DE PAÚL”**

**TEMA:**

**Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del Cuidado de los niños de 1 a 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas.**

**AUTORES**

**Janeth Lugo Mendieta.  
&  
Stalin Lebro Duarte.**

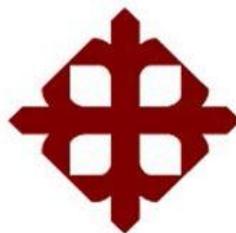
**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO AL TÍTULO A OBTENER  
LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

**TUTORA:**

**Mgs. Fanny Ronquillo Moran.**

**Guayaquil, Ecuador**

**14 de marzo del 2016.**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE  
GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE  
ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"**

### **CERTIFICACIÓN**

**Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por Sr. Lebro Duarte Stalin y Sor Janeth Lugo Mendieta, como requerimiento parcial para la obtención del Título de LICENCIADO / A EN ENFERMERIA**

**DIRECTOR DE TESIS**

---

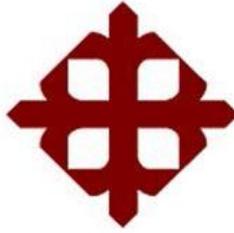
**Mgs. Fanny Ronquillo Moran**

**DIRECTOR DE LA CARRERA**

---

**Lcda. Mendoza Vinesc Ángela**

**Guayaquil, a los 14 días del mes de marzo del año  
2016.**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE  
GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE  
ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

### **DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Nosotros, **LUGO MENDIETA RICARDINA JANETH  
LEBRO DUARTE STALIN IVAN**

#### **DECLARO QUE:**

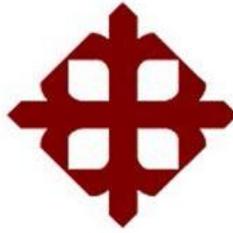
El trabajo de Titulación: **Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del Cuidado de los niños de 1 a 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas.** Previo la obtención del título Licenciada en Enfermería ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico de la tesis del Grado Académico en mención.

**Guayaquil, a los 14 días del mes de marzo del año 2016**

---

**LOS AUTORES**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE  
GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE  
ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

## **AUTORIZACIÓN**

Nosotros, **LUGO MENDIETA RICARDINA JANETH  
LEBRO DUARTE STALIN IVAN**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución de la **Tesis** titulada: **“Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del Cuidado de los niños de 1 a 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 14 días del mes de marzo del año  
2016**

---

**LOS AUTORES**

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto de Investigación principalmente a Dios por enseñarme el camino correcto de la vida, guiándome y fortaleciendo cada día con su santo espíritu.

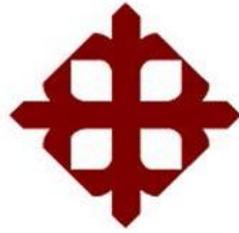
A mis hermanas de la Comunidad de la Unidad Educativa de la Providencia, a mis padres que gracias a su apoyo, esfuerzo y ejemplo, he llegado a alcanzar mis metas, especialmente en no rendirme tan fácil en los obstáculos que se me han presentado.

A los niños de la Guardería Estrellitas de San Pablo, para quienes espero les sea útil esta investigación, que tiene como propósito colaborar en la formación del personal para que pueda darse el cumplimiento de Estimulación Temprana.

**Sor Janeth Lugo Mendieta**

Dedico este Proyecto de Investigación a mis Padres, que gracias a su comprensión y esfuerzo he logrado culminar mi carrera universitaria, donde me han enseñado a luchar y a defender mis ideales, sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento. Ellos me han dado todo lo que soy como persona: mis valores, principios, perseverancia y empeño, sin pedir nada a cambio.

**Stalin Lebro Duarte**



## **TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

---

**MGS. FANNY RONQUILLO MORA**

PROFESOR GUÍA O TUTOR

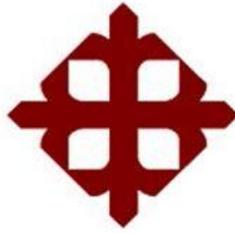
---

**LCDA. ROSA CALDERON MOLINA**  
**MGS**

PROFESOR DELEGADO

---

PROFESOR DELEGADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE  
SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA  
DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

**CALIFICACIÓN**

---

Mgs. Fanny Ronquillo  
Moran

## INDICE

CARATULA .....	i
TÍTULO:.....	i
DEDICATORIA .....	v
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL .....	vii
CALIFICACIÓN .....	vii
INDICE DE TABLAS.....	x
RESUMEN .....	xi
INTRODUCCIÓN .....	13
CAPITULO I .....	15
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.2. PREGUNTAS DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.3. JUSTIFICACIÓN .....	18
1.4. OBJETIVOS.....	20
OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	20
CAPITULO II .....	21
2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL .....	21
2.1. GENERALIDADES SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....	21
2.2. IMPORTANCIA DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....	23
2.3 FASES DE INTERVENCIÓN DE LOS ESTÍMULOS EN EL CEREBRO.....	25
2.3.1.- PRIMERA FASE EL RECIÉN NACIDO O CORTICAL INICIAL.....	25
2.3.2.- SEGUNDA FASE DEL LACTANTE O CÓRTICO - SUBCÓRTICO - ESPINAL.....	25
2.3.3.- TERCERA FASE DE TRANSICIÓN .....	26
2.3.4.- CUARTO PERIODO CÓRTICO – SUBCÓRTICO – ESPINAL CON PREDOMINIO CORTICAL.....	26
2.3 PERIODO DEL ‘ARRANQUE’ DEL CRECIMIENTO CEREBRAL.....	26
2.4 ACTIVIDADES DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....	27
2.5. LA ATENCIÓN DEL BEBÉ PARA UNA ESTIMULACIÓN SATISFACTORIA .....	28

2.6. IMPORTANCIA DE LA REPETICIÓN .....	31
2.7. LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA COMO EJE FUNDAMENTAL EN LOS PROGRAMAS DE LOS CENTROS DE CIBV .....	31
2.7.1 CONSIDERACIONES GENERALES.....	32
2.8 FUNDAMENTACIÓN LEGAL .....	35
2.9 VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN .....	38
CAPITULO III.....	41
3.1 POBLACIÓN.....	41
3.1.1 TIPO DE ESTUDIO.....	41
3.1.2 MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	41
3.1.3 PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN .....	41
3.1.4 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	42
3.1.5 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	42
3.1.6. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	43
RESULTADOS DE LA OBSERVACIÓN INDIRECTA. ....	43
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	59
BIBLIOGRAFÍA .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
LINKGRAFÍA.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXO .....	61

## INDICE DE TABLAS

Tabla N° 1	VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN.....	38
Tabla N° 2	VARIABLES .....	39
Tabla N° 3	VARIABLES OPERACIONALIZACIÓN.....	40
Tabla N° 4	EDAD DE NIÑOS (AS).....	43
Tabla N° 5	GENERO DE NIÑOS (AS).....	44
Tabla N° 6	INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL.....	45
Tabla N° 7	TIEMPO DE TRABAJO DEL PERSONAL .....	46
Tabla N° 8	CARGO.....	47
Tabla N° 9	CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....	48
Tabla N° 10	ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA.....	49
Tabla N° 11	CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA .....	50
Tabla N° 12	CONOCIMIENTO DEL PERSONAL SOBRE EL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA .....	51
Tabla N° 13	ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA COGNITIVA .....	52
Tabla N° 14	ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA MOTORA DE 1-2 AÑOS.....	53
Tabla N° 15	ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE APLICA EL PERSONAL DE 3-4 AÑOS.....	54
Tabla N° 16	ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA MOTORA DE LENGUAJE .....	55
Tabla N° 17	ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA SOCIO-EMOCIONAL.....	56

## RESUMEN

El presente estudio titulado: “Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del cuidado de niños/as de 1 – 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir, de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa lucia, Provincia del Guayas en el Periodo Octubre 2015 – Marzo 2016”.Objetivo: Determinar el conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en los niños de 1 a 4 años del personal que labora en el CIBV. Materiales y Métodos; población: 8 personas profesionales y semi – profesionales responsables del cuidado de los niños. Tipo de estudio: Cuantitativo, descriptivo, transversal y prospectivo. Técnica: Encuesta y matriz de observación indirecta. Instrumentos: Cuestionario de 10 preguntas con respuestas selectivas. Resultados: El 50 % de docentes tiene conocimiento de estimulación temprana, nivel “medio”, la mayoría de los maestros se capacitan muy poco o casi nada en estimulación temprana, lo que produce improvisación en sus acciones con las consecuencias de que su trabajo se base en ensayo-error-corrección, técnica muy pobre y antigua sin nada de resultados. La Directiva aplica muy poco los criterios de calidad en lo referente a estándares de gestión, se fija muy pocas metas y objetivos consiguiendo con esto que el CIBV no mejore o lo que es peor se estanque o sufra un retroceso (los alimentos no llegan a tiempo al igual que los recursos didácticos).

**Palabras Claves:** Conocimiento-Programa-Estimulación temprana-CIBV.

## ABSTRACT

This study entitled "Knowledge of the Early Stimulation Programme in the staff responsible for the care of children / as of 1 to 4 years of the Children's Center of Good Living, Community of San Pablo, Canton St. Lucia, Guayas Province in the period October 2015 - March 2016 ".Objetivo: to determine the knowledge of the Early Stimulation Programme in children 1 to 4 years of personnel working in the CIBV. Materials and methods; population: 8 professional and semi people - professionals responsible for the care of children. Study Type: Quantitative, descriptive, transversal and prospective. Technique: Survey and indirect observation matrix. Instruments: Questionnaire 10 questions with selective answers. Results: 50% of teachers aware of early stimulation, "medium" level, most teachers are rarely trained or nothing in early stimulation, resulting in improvisation in their actions with the consequences that their work is based in trial and error- correction, very poor and old technique without any results. The Directive applies very little quality criteria regarding management standards, very few goals and objectives is set achieving with this that the CIBV no better or worse stagnate or holdback (food not arrive on time like teaching resources).

**KEYWORDS:** Knowledge -Program -Early Stimulation-CIBV

## INTRODUCCIÓN

La infancia es sin lugar a dudas, una de las etapas más intensas y especiales en la vida, constituye el momento del desarrollo de las habilidades y destrezas: sensoriales, motrices, cognitivas, emocionales y sociales del individuo. En esta etapa se forma nuestro carácter y desarrollamos nuestra capacidad y actitud para aprender, crecer, superarnos y progresar; resulta, por ello, fundamental garantizar, para cada niño y niña procesos, modelos y sistemas de educación, salud, nutrición, cuidado y protección amplios e incluyentes para maximizar su desarrollo físico, emocional, intelectual y social.

El Estado Ecuatoriana reconociendo el derecho de los niños y niñas a crecer de forma favorable que facilite las capacidades y habilidades han emprendido una estrategia con el propósito de rescatar a la población más desvalida y en muchos momentos olvidada, así mismo de acompañar de manera efectiva cada etapa del crecimiento y desarrollo. Con una nueva visión política y gestión pública establece en algunos centros de atención procesos y estrategias para estimular el desarrollo normal de cada etapa infantil (recién nacido hasta pubertad), incorpora programas comunitarios estables de desarrollo infantil a cargo de profesionales de la salud y prestadores comunitarios de servicio, previamente capacitados, para proporcionar un servicio adecuado y que cumpla con el objetivo principal del programa.

El tema de investigación se trata de este programa, el mismo que se cumple en el Centro Infantil del Buen Vivir (CIBV) “Estrellitas de San Pablo” del Cantón Santa Lucía, la observación del cumplimiento de las estrategias programadas permite conocer la realidad local. Es un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo que, mediante

los resultados obtenidos por los objetivos propuestos representarán una información importante para el Centro Asistencial y , para nosotros como futuros profesionales, incentivar la incursión en una de las funciones asistenciales, como es la Atención Primaria de Salud, conduciendo nuestras futuras metas para contribuir a mejorar el cumplimiento de programas ministeriales.

# CAPITULO I

## 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Aproximadamente desde el año 2010 el Gobierno ecuatoriano ha venido realizando mejoras relacionadas con la Inclusión Social dentro del Programa del Buen Vivir de las personas en especial niños y adultos mayores, entre los cuales están los CIBV (Centros Infantiles Del Buen Vivir), antes conocidos como guarderías infantiles.

Es así que en la Comunidad San Pablo del Cantón Santa Lucía de la Provincia del Guayas, funciona el CIBV llamado “Estrellitas de San Pablo” y como estudiantes de la Carrera de Enfermería durante el proceso de aprendizaje en las prácticas de Salud Pública, detectamos luego de varias observaciones realizadas durante los meses de noviembre, diciembre de 2015, enero y parte de febrero de 2016 mediante fichas con ítems muy específicos, el siguiente problema (entre otros): *“el conocimiento sobre el Programa de Estimulación Temprana, a cargo de un grupo de personas “no profesionales” (colaboradores comunitarios), contratados para cuidar niños de 1 a 4 años, es muy deficiente”*.

También se debe de anotar que estas personas no han recibido la capacitación y orientación pertinente, basando sus cuidados solamente en estimular al niño a través del juego, proporcionando alimentación y ayudando en el descanso; además conocen muy pocas técnicas de motivación y las pocas que conocen no aportan para la tonificación segura del crecimiento y desarrollo. Cuentan además con pocos materiales adecuados para realizar sus actividades con los niños y niñas.

Por lo tanto la realización de este trabajo de investigación fue muy importante, no solo para diagnosticar el problema, sino para plantearlo,

recoger la información, tabularla y presentar las recomendaciones y conclusiones, logrando así contribuir con en el mejoramiento del Centro, ya que estimulación temprana es el conjunto de herramientas que permiten optimizar al máximo las potencialidades en el ser humano desde su nacimiento, contando con una serie de posibilidades de desarrollo integral, que podrá lograr en la medida que reciba la estimulación necesaria por parte de su familia, su comunidad y la sociedad en general.

La Comunidad San Pablo, pertenece al cantón Santa Lucía, en la Provincia del Guayas, está ubicado en las calles Arcadio Coello, entre José Raza Banda y Joaquín Olmedo atiende a un total de 70 niños de 1 a 4 años, desde sus inicios como guardería en 1986 con 25 niños. Comenzó en la lotización barrio San Pablo, funcionó en un domicilio cercano con 25 niños apoyado por Plan Internacional, eran atendidos por las madres que no tenían trabajo pero que estaban dispuestas a colaborar.

La Comunidad se organiza en 1993 con el apoyo del Sr. Roberto Pita, en ese tiempo Presidente Cantonal, quien sede el terreno para que funcione como guardería, en ese mismo año tiene vida jurídica y los niños son atendidos por las madres Comunitarias.

En 1997 la Comunidad de San Pablo da en Comodato la guardería para que sea dirigido por el INFA. En el 2009 el MIES se encarga de la guardería, se beneficia por disposición gubernamental como un Centro Infantil del Buen Vivir "CIVB", para incorporar la Estimulación Temprana en niños menores de 5 años, contando con ambientes, insumos y materiales para cumplir lo establecido de acuerdo a las etapas del crecimiento y desarrollo de los niños menores de 5 años. Teniendo personal no profesional para la atención de esta población.

Los niños y niñas desde edades muy tempranas necesitan cuidados, estímulos sensoriales (vista, oído, olfato, gusto y tacto) movimientos, afecto,

calidez para lograr un apropiado desarrollo infantil tanto físico como mental.

## **1.2. PREGUNTAS DE LA INVESTIGACIÓN**

1. ¿Cuál es el conocimiento que tiene el personal que labora en el CIBV sobre el programa de estimulación temprana?
2. ¿Qué tipo de información y capacitación tiene el personal que labora en el CIBV sobre el programa de estimulación temprana?
3. ¿Qué características emocionales y psicológicas tiene el personal que labora en el CIBV?
4. ¿Cuáles son las características generales de los niños (as) en el CIBV en cuanto al desarrollo motriz y cognitivo?

### **1.3. JUSTIFICACIÓN**

Como futuros profesionales de la salud, el conocer la realidad local permite tener un conocimiento globalizado de programas importantes como es el Programa de Estimulación Temprana en los Centros Infantiles del Buen Vivir “CIBV”, para proyectarnos a definir diferentes estrategias y modificar diferentes riesgos que no permiten cumplir adecuadamente con estándares establecidos, como son los descritos en el documento de la Estrategia Nacional de Desarrollo Infantil Integral.

Los principales beneficiarios del presente trabajo de investigación son los niños y niñas que son albergadas en el CIBV, la comunidad de San Pablo que entrega la vida de sus hijos en centros de atención, mientras tienen que cumplir con jornadas laborales para el sustento económico en sus hogares durante largas jornadas de trabajo.

Este trabajo investigativo sirve como guía para que las autoridades correspondientes para tengan una visión más general de la situación actual de este importante programa, siendo la población infantil la más afectada, y éste es un motivo más para incrementar los índices de morbilidad ante la tasa de natalidad que cada día se incrementa. El niño a lo largo de su primer año de vida va ir madurando tanto biológica como psicológicamente, dependiendo de los estímulos que reciba por parte de la madre y los familiares determinarán un desarrollo adecuado y oportuno, logrando en el futuro mejores personas.

La madre es uno de los agentes fundamentales de estimulación, pues está dotada de capacidades innatas, es por eso que la relación madre-bebé, constituye no solo una de las primeras interacciones del niño con las demás personas, sino también uno de los vínculos privilegiados desde donde logre contribuir a su desarrollo integral.

Por tal motivo esta investigación cobra importancia debido a que la madre es la persona que va estimular al menor y va a brindarle la

oportunidad de tener un adecuado desarrollo psicomotor, aumentar sus habilidades y crear un vínculo afectivo necesario, para que pueda superar los obstáculos de la vida.

Será importante continuar con la observación de este tipo de hechos que corresponden al nivel de Atención Primaria de Salud, donde se deben mantener sistemas de control, monitoreo, reportes y registros de las metas cumplidas y no cumplidas, situaciones adversas al cumplimiento o no de disposiciones que corresponden a la Política de Salud y que, representan millonarias inversiones económicas por parte del presupuesto del Estado.

La inobservancia de estos hechos hace que una comunidad se transforme en cómplice de no respetar los Derechos del Buen Vivir y los artículos contemplados en la Constitución de la República.

## **1.4. OBJETIVOS.**

### **Objetivo General**

Determinar el Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del Cuidado de los niños de 1 a 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas, por medio de encuestas al personal que labora en dicho centro para mejorar el nivel de atención.

### **Objetivos Específicos**

- Caracterizar a la población infantil atendida en el Centro del Buen Vivir de la comunidad de San Pablo en el Cantón de Santa Lucía de la Provincia del Guayas para verificar la atención adecuada.
- Describir las características del personal que atiende a los niños de 1 - 4 años en el centro del Buen Vivir por medio de la matriz de observación indirecta.
- Identificar la información y capacitación que tiene el personal que labora en el centro de Atención Infantil del Buen Vivir para aplicar la estimulación temprana en niños de 1 – 4 años.

## **CAPITULO II**

### **2. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL**

El presente trabajo de investigación cuyo tema es: “Conocimiento del Programa de Estimulación temprana en el personal responsable del cuidado de niños de 1 a 4 años del CIBV”, tiene su fundamento en las teorías de Herman Montenegro que habla sobre la estimulación temprana, en las teorías de Elsa Figueroa y también de Rosa Richter, entre otros, quienes definen a la estimulación temprana como una serie de actividades que sirven para el buen desarrollo tanto mental como físico del niño y de la niña.

#### **2.1. Generalidades sobre la Estimulación Temprana**

En este trabajo de investigación se planteó el siguiente problema: “el Conocimiento sobre el Programa de Estimulación Temprana, a cargo de un grupo de personas “no profesionales” (colaboradores comunitarios), contratados para cuidar niños de 1 a 4 años, es muy deficiente”, y que hace referencia al nivel de preparación académica del personal, puesto que éste concepto ya ha sido debidamente analizado por varios autores por que la palabra estimular quiere decir ejercicio, actividad, acciones que se realizan para que el infante logre mejorar su nivel de percepción acerca de la realidad que le rodea, esto quiere decir que se estimulan los sentidos, la motricidad tanto fina como gruesa, el lenguaje y la sociabilidad, por medio de la interacción con otros niños y niñas e incluso con otras personas adultas que no son de su propia familia pero que ya las conoce.

Lo ayuda también a que se sienta relajado, alegre, tranquilo y que tenga más confianza en sí mismo, pues refuerza su sistema nervioso central y activa sus reflejos, mejorando la tonificación muscular y el

desarrollo cognitivo y sicosocial, pues siempre está siendo motivado y estimulado de manera lúdica.

El Dr. Hernán Montenegro, sobre la estimulación temprana dice:

**Es el conjunto de acciones tendientes, a proporcionar al niño las experiencias que éste necesita desde su nacimiento, para desarrollar al máximo su potencial psicológico. Esto se logra a través de las personas y objetos en cantidad y oportunidad adecuada en el contexto de situaciones de variada complejidad, que genera en el niño un cierto grado de interés y actividad, condición necesaria para lograr una relación dinámica con su medio ambiente y un aprendizaje efectivo (Temprana, 2007)(Prr. 6).**

Es decir, la estimulación temprana hace que el niño mejore notablemente su percepción acerca de las sensaciones que recibe constantemente del mundo que le rodea, de la realidad a la que siempre se ve en contacto. De allí que, según palabras del Dr. Montenegro, es importante que las personas y los objetos a los que está en contacto sea adecuada en cantidad y en calidad, llevada a cabo por personas preparadas, y que vayan acorde al contexto familiar del niño, esto es: si es del campo, de la ciudad, si es de clase pobre, o de clase media, si es de los sectores marginales de la ciudad o vive dentro de los límites ciudadanos, etc.

El infante aproximadamente desde un mes de nacido ya puede ser estimulado de manera técnica, sea por la madre o por alguna persona preparada, para que pueda mejorar en su interacción con el medio que le rodea, sea con los objetos y con las personas.

La Dra. Elsa Figueroa de Camacho, sobre la estimulación temprana dice: “(...) son una serie de actividades efectuadas directas o indirectamente desde la más temprana edad dirigidas a proveer la mayor cantidad posible de oportunidades de interacción efectiva

adecuada con el medio ambiente humano y físico, con el fin de estimular su desarrollo general o en áreas específicas”. Estas actividades son debidamente analizadas y preparadas por los expertos quienes a su vez realizan estudios científicos para determinar su incidencia en el mejoramiento de las percepciones y de las sensaciones. (Manchay H., 2016)

También se puede realizar estimulación desde el vientre materno, ya que está comprobado científicamente que una vez que han sido desarrollados plenamente los órganos de los sentidos, el ser humano puede recibir sensaciones externas, es decir fuera del vientre, como la voz del padre, la voz de los familiares más cercanos (hermanos, abuelitos, tíos, etc.), así como distinguir sonidos musicales (música clásica y la música preferida de la madre), etc. Al respecto Rosa Richter de Ayerza (2011) dice: la estimulación temprana es el conjunto de acciones y motivaciones ambientales que se ofrecen al niño desde aún antes de su nacimiento para ayudarlo a crecer y desarrollarse saludablemente” (Ojeda Q., 2013).

## **2.2. Importancia de la Estimulación Temprana**

Las actividades que se realizan para llevar a cabo una buena estimulación temprana en los infantes son de mucha importancia en referencia a los órganos de los sentidos y que éstos puedan mejorar notablemente en su capacidad de recibir las sensaciones que reciben del medio ambiente, para lo cual se emplean instrumentos sencillos de elaborar como: sonajas, móviles de colores brillantes, maracas, pitos, silbatos, telas de diferentes texturas, música suave, hablarle suavemente con buena pronunciación, brindarle caricias con materiales diferentes como plumas de aves, colchas de distinto tejido, hacerle que perciba distintos olores, etc. Estos ejercicios también ayudan a los niños y niñas que tuvieron problemas al nacer como: empleo de fórceps, niños cianóticos, niños prematuros, crisis convulsivas, etc.

De acuerdo a Minkowski (2014) que dice sobre los niños que tuvieron problemas en el nacimiento, y que con la estimulación temprana adecuada y oportuna se logró disminuir de manera considerable las posibles consecuencias y secuelas en el daño irreversible del cerebro, sobre todo en quienes no pudieron respirar adecuadamente en el nacimiento (empleo de fórceps, por estar con el cordón umbilical enrollado), y dice lo siguiente: gracias a la plasticidad del cerebro del recién nacido se puede aminorar o evitar las posibles secuelas neurológicas y ofrecerle un mejor desarrollo y una mejor calidad de vida, al reducir en lo posible el retraso psicomotor y las secuelas neuromotoras, desarrollando al máximo su potencial neurológico”.

El Dr. Minkowski dice sobre el mismo tema:

**Al respecto se pueden citar ejemplos de algunas condiciones comunes que modifican negativamente el proceso de construcción del cerebro, como son la desnutrición en el niño y la exposición a estrés psicológico perinatal. En ambos casos, se alteran los mecanismos génicos y moleculares que permiten la neurogénesis o el crecimiento de las neuronas. De forma que defectos sutiles en el desarrollo neuronal puede condicionar fuertemente las características de nuestro ser (por ejemplo, bajo nivel intelectual en niños con carencias de hierro y proteínas) y la predisposición a desarrollar enfermedades en la edad adulta (por ejemplo, depresión en niños altamente estresados). (Minkowski, 1967) (p. 3-70)**

De acuerdo a esta cita textual, también el descuido de los progenitores sobre una adecuada alimentación de la madre en el embarazo, y una buena y adecuada alimentación del recién nacido, sobre todo al no suministrarle suficiente cantidad de hierro y de proteínas, e incluso presentar anemia por desnutrición o mala calidad en la alimentación, sumado al estrés al que están sometidos tanto de la madre como del niño, por diferentes y varias causas, hace que se produzca ciertas alteraciones en el cerebro, lo que impide una buena captación de las sensaciones y por tanto una baja calidad de las percepciones, produciendo un pobre conocimiento de la realidad, del entorno, de los objetos y de las personas, consiguiendo con esto que el niño se vea impedido de lograr un

mejor desarrollo en los aspectos cognitivos, motrices, en la tonicidad muscular, en los reflejos y en la relación con los demás, en el contexto en que se encuentre.

## **2.3 Fases de intervención de los estímulos en el cerebro**

Para Minkowski, el ser humano pasa por cuatro fases que destacan y acentúan la intervención de los estímulos en relación con sus niveles funcionales:

### **2.3.1.- Primera Fase el recién nacido o cortical inicial**

Corresponde a las 6 u 8 primeras semanas de la vida extrauterina. Se caracteriza por la mielinización rápida de los hemisferios cerebrales. Desde el punto de vista funcional se inicia la influencia de la corteza cerebral sobre las estructuras y funciones subcorticales y espinales, en particular de la corteza de la región motriz sobre los movimientos y reflejos de las regiones sensitivas y sensoriales sobre la evolución de la sensibilidad, que inicia en base de la maduración y actividad de los estímulos ambientales.

### **2.3.2.- Segunda Fase del lactante o córtico - subcórtrico - espinal**

Con preponderancia subcortical, corresponde al período que va desde las 6 u 8 semanas hasta el año. Se caracteriza por movimientos de patalos espasmódicos, por reflejos de postura, de orientación, de locomoción, de defensa, etc. y por un predominio neto de la forma dorsal del reflejo plantar. La mielinización progresa más rápidamente en las diferentes regiones y vías subcorticales o extra piramidales que en el haz piramidal.

### **2.3.3.- Tercera Fase de transición**

Se inicia hacia el fin del primer año o comienzos del segundo y cuya duración varía entre algunas semanas o meses. El reflejo plantar es índice de esta evolución, ya que gradualmente adquiere su forma definitiva normal que alcanza hacia los 2 años en el niño y se continua en el adulto, y únicamente aparece como expresión de retraso en la maduración o involución patológica.

### **2.3.4.- Cuarto Periodo córtico – subcórtico – espinal con predominio cortical**

Se inicia a partir del segundo año de vida y dura hasta la vejez. Se caracteriza por el desarrollo sucesivo de movimientos aislados, de movimientos de dexteridad, del lenguaje y la escritura, de formas superiores de sensibilidad, reflejos condicionados, funciones mnémicas y asociativas, etc. Funcionalmente este periodo es neto y exclusivamente humano, la posición erecta, la mano con capacidad instrumental, el lenguaje articulado, representan las ultimas conquistas filogenéticas que desembocan en la especie homo, y apuntalan el pensamiento abstracto.

## **2.3 Periodo del ‘arranque’ del crecimiento cerebral**

Hay una estrecha reciprocidad entre el desarrollo cerebral del bebé y su medio. La estimulación o experimentación durante esta etapa es imprescindible para la maduración del cerebro y esta a su vez es necesaria al bebé para procesar nuevos estímulos y experiencias. Utiliza este periodo del primer año de vida. Es el momento en que el cerebro del bebé crece más rápidamente. Mientras más apropiada sea la estimulación en este periodo mayor será el desarrollo cerebral. Mientras mayor sea el desarrollo cerebral,

más será la estimulación que procesara él bebé.

La Estimulación Infantil tiene un efecto más profundo en el desarrollo del cerebro si se le proporciona durante el periodo de “arranque”, los meses antes del nacimiento y el primer año de vida. Se dice que es tiempo cuando los niños tienen una necesidad biológica de aprender. La estimulación no consiste en acelerar un proceso sino en aprovechar todo el potencial infantil desde su nacimiento.

## **2.4 Actividades de la Estimulación Temprana**

Las actividades de estimulación temprana se basan en cuatro áreas muy específicas: área cognitiva, área motriz, área del lenguaje y área emocional.

**2.4.1. Área Cognitiva:** ésta área se relaciona directamente con el conocimiento, por lo que las actividades van dirigidas a potenciar las experiencias que requiere para desarrollar el pensamiento, como: seguir instrucciones, prestar atención, identificar objetos, reconocer colores, distinguir las voces, discriminar los sonidos, etc. con los que mejore en todos los niveles del pensamiento de acuerdo a la teoría del constructivismo y pueda responder ante diversas situaciones.

**2.4.2. Área Motriz:** tiene que ver con la motricidad gruesa y con la motricidad fina, la motricidad gruesa es la encargada de desarrollar la noción de espacio, la tonicidad muscular, el reconocimiento del cuerpo, el sentido del movimiento, del desplazamiento, etc. Mientras que la motricidad fina se relaciona con el sentido de la vista, con la precisión ocular al coger un lápiz y realizar trazos, la capacidad de unir el dedo pulgar con el dedo índice, es lo que se llama la pinza, lo que le permitirá el desarrollo de las habilidades, permitiendo que mejore en su autoconfianza, con la relación

con el entorno, estableciendo límites en su exploración evitando posibles riesgos.

**2.4.3. Área del lenguaje:** Son todas las actividades en las que interviene el habla, lo que le permitirá expresarse, ponerse en contacto con los demás por medio del idioma, de los símbolos, aprender las nociones elementales como: lejos, cerca, arriba, abajo, aquí, allá, etc. y señalar con el dedo en donde está el objeto, o quien es la persona que está al frente y llamarlo por el nombre, etc., reconocer sonidos de animales, de artefactos, las voces de los familiares, lo que le permitirá aumentar las percepciones por medio de la relación entre el sonido y el significado del sonido.

**2.4.4. Socio-Emocional:** Es la expresión de los sentimientos, para lo cual las actividades deben de estar relacionadas con el afecto, con el amor, con las caricias, etc. El juego interactivo con otros niños, con otras personas, mejorar su confianza, para así controlar mejor sus emociones brindándole seguridad, y conocimientos de las emociones de los demás, en el juego en equipo sobre todo.

## **2.5. La atención del bebé para una estimulación satisfactoria**

Hay momentos en que él bebé no pone atención a la estimulación que se le presente, llorará porque necesita tiempo de interrupción de la estimulación o porque está angustiado por algo, provocándose en este caso una falta de atención. Cuando se encuentra alerta y moviéndose, sus propias acciones son distractoras y serán la señal para interrumpir a estimulación. Si se encuentra somnoliento ya sea por sobre estimulación, por repetición o por estar completamente exhausto, se dormirá. Con oportunidades para la estimulación interactuada muy limitadas.

Para que el bebé se beneficie del medio estimulante que se le presente, él necesita estar atento. Él bebé aprendería mucho más cuando se encuentre poniendo atención. El bebé deberá canalizar o sintonizarse hacia lo que se le presente desechando otros estímulos que haya a su alrededor. Se debe compaginar la estimulación apropiada con el estado del bebé, no deberá estar llorando, retorciéndose, pataleando, somnoliento cuando se lo estimula, solo cuando se encuentre alerta y quieto se capta la atención, durante los primeros meses, es fácil darse cuenta cuándo está poniendo atención porque se observan sus movimientos y sus cambios físicos que a continuación se detallan:

- Mueve su cabeza en respuesta al estímulo
- La expresión de su rostro cambia, puede sonreír o llorar
- Sus ojos dan la impresión de agrandarse. Su mirada permanecerá atenta en dirección del objeto de 4 a 10 segundos.
- Sus dedos de manos y pies se estirarán como si quisiera tocar el estímulo.
- Su frecuencia cardiaca bajará hasta 6 a 8 latidos menos por minuto.
- Su respiración se vuelve más lenta y pareja. Toma de 4 a 6 respiraciones menos por minuto mientras está poniendo atención.
- Su abdomen se relaja.
- Si está utilizando el chupón de entretención, en ese momento su frecuencia de succión disminuye también.

Durante las primeras experiencias de lactancia, no se le debe distraer hablándole durante este momento, la voz de la madre es más interesante y distractora que el seno, hasta que llega a las dos semanas de edad y comprende lo que implica la lactancia, (hay pequeños que desde los primeros días saben exactamente para que esta allí el seno materno y no permite que nada los distraiga).

El bebé dedica todas sus energías a fijar su atención a lo que se le presenta. Se encuentra en un estado calmado; se puede ver al recién nacido

prestar atención en periodos muy cortos de tiempo, que duran tan solo cuatro segundos. A través de la repetición, su margen de atención se ampliará dos segundos o más. Es importante recordar, que no todo lo que el niño ve, oye toca o actúa se convierte necesariamente en un estímulo.

El efecto de cualquier estimulación es más pronunciado si el niño presta atención y si el estímulo es apropiado a su edad. Mientras más dure la atención del bebé sobre un determinado estímulo, será mejor para su desarrollo. Cuando el bebé se estira para alcanzar un juguete nuevo a su vista, aparecerán mensajes sobre tamaño, color, forma, sonido, tacto, olor y sabor del objeto que constantemente excitan su cerebro. Cuando el bebé está atento hace un esfuerzo por comprender lo que sucede en su mundo y trata de agarrarlo o enfrentarlo. A continuación se detallan ciertas respuestas fisiológicas sobre todo en respuesta al estímulo:

**a) El Recién Nacido te dice que está atento cuando:**

- Su frecuencia respiratoria se vuelve más lenta y pareja.
- Su ritmo de succión se hace más lento.
- Sus pupilas se dilatan y sus ojos se agradan.
- Su abdomen se relaja.
- Su cabeza se vuelve hacia ti o hacia el estímulo.
- Sus ojos se fijan en el estímulo durante su margen de atención (de 4 a 10 segundos para el recién nacido).

**b) Observa los Signos sobre Estimulación y Respétalos:**

- El bebé puede llorar y no se consuela con más estimulación.
- Sus brazos y piernas se agitan y su cuerpo se contrae y retuerce.
- Despliega sus dedos, saca la lengua o baja la quijada.
- Sus ojos se agradan mucho y fija su mirada con fruncimiento de cejas o con expresión de angustia.
- Se vuelve somnoliento o adormilado.

## **2.6. Importancia de la Repetición**

Existe una línea definida entre la repetición útil y el hábito. La repetición en algunas formas, da memorias excelentes de la infancia. Como adultos con frecuencia recordamos con nostalgia eventos repetitivos de nuestra infancia: por ejemplo cuando estábamos pequeños comíamos algún dulce (manjar, torta, postre, etc.) en la tarde cuando veíamos la televisión. Muchas de las cosas que recordamos son de interacciones repetidas.

Frecuentemente es necesario iniciar eventos repetitivos con el bebé que logren una sensación de seguridad y goce.

En los primeros seis meses, alzando al bebé mientras se lo mece o canta una canción puede ser maravilloso para él. Algunos padres repiten una frase cariñosa o cantan una canción de cuna para tranquilizar a sus bebés. Hacer esto durante un periodo de tiempo proporciona acercamiento y seguridad. La repetición es especialmente útil cuando se trata de aprender. Se pueden aprender cosas como el alfabeto, la lectura, o las escalas musicales, entender otros idiomas, o memorizar datos históricos importantes mediante la práctica continua. Pero hay que tener cuidado pues cuando se logra habituarse a algo a través de la repetición, ello deja de excitar el intelecto. No se necesita poner más atención puesto que ya no constituye un reto y el aprendizaje no funciona correctamente.

## **2.7. La estimulación temprana como eje fundamental en los programas de los centros de CIBV**

En los centros CIBV se hace importante la aplicación de actividades que favorezcan notablemente el desarrollo de los sentidos, de la capacidad intelectual como física, pues se habla de la motricidad, de lo

intelectual, en lo cognitivo, pues la estimulación temprana tiene una fuerte relación con la carrera de Enfermería, ya que se trabaja en la totalidad de la salud integral, pues el conocimiento de la anatomía es básico para los ejercicios de la motricidad, y se puede detectar futuros inconvenientes en el desarrollo motriz e intelectual.

### **2.7.1 Consideraciones generales**

El entorno que rodea al bebé ejerce una fuerte influencia sobre su desarrollo mental, pues actúa sobre estructuras cognitivas que va construyendo en interacción con el mismo medio o entorno del cual recibe los estímulos sensoriales y motrices. Es en esta etapa en que se fijan de manera definitiva todas las impresiones que podrán ser positivas o negativas y que faciliten o perjudiquen su futuro aprendizaje.

### **Los programas de estimulación temprana**

Son importantes para el desarrollo total del niño y de la niña puesto que dichos programas deben ser organizados con bases y técnicas científicas, fundamentadas en las ciencias como la Neurología, Psicología y Pedagogía, por eso la carrera de enfermería se hace presente con este trabajo de investigación:

- a) Que deben establecerse fines, principios y objetivos en tres ámbitos:
  - 1. Desarrollo Integral
  - 1. Desarrollo Potencial
  - 1. Prevención
- b) Que los niños y las niñas deben ser los protagonistas en la construcción de sus propios aprendizajes.
- c) El ambiente debe ser seguro, iluminado y limpio, sin decir que el clima de valoración y respeto por los niños y niñas debe fomentar la

inteligencia emocional y la autoestima de cada uno de ellos.

- d) Los materiales deben ser "no tóxicos", variados, "no peligrosos" y atender a todas las dimensiones del desarrollo (sensorial, física, emocional, intelectual, social).
- e) El personal debe estar capacitado y tener un mínimo de experiencia en el trabajo con niños pequeños.
- f) Tener normas generales para la promoción y cuidado de la salud de los niños y niñas que asistan al programa.
- g) Que debe estar integrado a la comunidad y promover la participación de la familia en la educación formal de sus hijos.

### **Programa CIBV**

Es importante recalcar que en estos Centros de estimulación temprana manejados por el Estado deben de trabajar personal con estudios en Enfermería, sean éstos técnicos, tecnólogos y/o Licenciados/as, pues de acuerdo al presente de investigación realizado en el Centro de la Comunidad de San Pablo llamado "estrellitas de San Pablo", por los resultados obtenidos, el personal que labora desconoce en un alto porcentaje cómo estimular correctamente al infante.

Estos centros son dirigidos por personal preparados en ciencias de la Educación, sin embargo se reconoce su labor, pero de acuerdo a la investigación realizada, es mucho mejor que sean dirigidos por personal preparado en Enfermería, pues además del conocimiento en estimulación temprana, también conocen sobre salud integral, pudiendo detectar posibles problemas en los niños evitando así que se conviertan en futuros problemas para la sociedad.

El programa está dirigido fundamentalmente a niñas y niños menores de cinco años que no son atendidos por otro programa de desarrollo infantil integral, cuyas familias se encuentran en condiciones de

pobreza extrema y que expresan su interés y aceptación para que sus hijos e hijas sean atendidos por el Programa. El Programa, a través de procesos de comunicación masiva, también se dirige a otras familias interesadas en contribuir adecuadamente al buen desarrollo de sus hijos e hijas.

### **2.7.1 Objetivo de Programa**

- Contribuir al mejoramiento de los niveles de desarrollo integral de los niños y niñas menores de cinco años de edad que viven en el país, fundamentalmente a hijos e hijas de familias que están en condiciones de pobreza y extrema pobreza.

### **2.7.2 Objetivos Específicos**

- Garantizar progresivamente un cuidado diario de calidad a los niños y niñas atendidas.
- Optimizar las condiciones de salud de los niños y niñas atendidas.
- Disminuir progresivamente la malnutrición de los niños y niñas atendidas.
- Disminuir progresivamente el retraso en el desarrollo psicomotor de los niños y niñas atendidas.

### **2.7.3 Estrategias**

- Atender a través de dos modalidades: Creciendo con Nuestros Hijos (CNH) y Centros Infantiles del Buen Vivir (CIBV), anteriormente denominados Centros de Desarrollo Infantil (CDI).
- Implementar una estrategia intersectorial de desarrollo infantil integral (articulación de acciones entre los ministerios de Educación, Salud y el MIES INFA, entre otros).
- Atender desconcentradamente en los distritos, con una amplia participación de las organizaciones, instituciones del Estado, de las promotoras de los servicios del MIES INFA, para garantizar que los

niños y niñas sean atendidos oportunamente por el Estado.

- Promover la participación de la familia y la comunidad.

Los Centros Infantiles del Buen Vivir - CIBV- son servicios de atención ejecutados por el MIES, sea de administración directa o a través de convenios, dirigido a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, incluyen acciones de salud preventiva, alimentación saludable y educación, en corresponsabilidad con la familia y la comunidad y en articulación intersectorial; desde el enfoque de derechos, interculturalidad e intergeneracional.

En un Centro Infantil del Buen Vivir la cobertura mínima es de 40 niñas y niños; operan durante todo el año, con un receso de 15 días en las épocas de vacaciones escolares del ciclo sierra y costa respectivamente, en coordinación con la Subsecretaría de Desarrollo Infantil Integral.

Los Centros Infantiles del Buen Vivir, atienden a niñas y niños de 12 a 36 meses de edad, se prioriza la población infantil en condiciones de pobreza y/o vulnerabilidad y beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano.

## **2.8 Fundamentación Legal**

Para este trabajo de investigación se han tomado como fundamento principal los siguientes artículos:

### **Constitución de República del Ecuador 2008**

#### **Educación**

**Art. 26.- La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las**

**familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo.**

Se ha tomado como referencia este art. por considerarlo de carácter universal, esto quiere decir que es aplicable a los centros CIBV “la educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida”.

#### **a) Sección séptima. Salud**

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

**El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constituyente, 2013)**

El Estado garantiza el derecho a la salud desde temprana edad, y lo hace mediante los centros CIBV, por eso es importante que el personal de enfermería este trabajando en dichos centros, pues se encuentra respaldado por la Constitución.

#### **Código de la Niñez y adolescencia**

**Art. 26.- Derecho a una vida digna.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral. Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos. Para**

**el caso de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades, el Estado y las instituciones que las atienden deberán garantizar las condiciones, ayudas técnicas y eliminación de barreras arquitectónicas para la comunicación y transporte (Constituyente, 2013)**

En este art. tomado del Código de la Niñez y Adolescencia se habla de los derechos que tiene los niños sobre el acceso de los servicios de salud, educación digna, vestuario, etc. Es por esto que en este trabajo de investigación se lo toma como fundamento, pues en los centros CIBV se pone en práctica este artículo.

### **Plan Nacional del Buen Vivir 2013-2017**

**2.9 garantizar el desarrollo integral de la primera infancia, a niños y niñas menores de 5 años.**

**a. fortalecer y mejorar los servicios de desarrollo infantil integral y de educación inicial, de manera articulada al sistema nacional de educación y para todos los niños y niñas del país, priorizando los sectores más vulnerables, con enfoque de pertinencia cultural.**

**e. normar y controlar el cumplimiento de estándares de calidad en los servicios públicos y particulares de desarrollo infantil y de educación inicial, para garantizar el desarrollo de las áreas motriz, cognitiva, afectivo-social y de lenguaje de los niños y niñas. (Buenvivir, 2013)**

Dentro del plan nacional del Buen Vivir, este art. con sus dos literales hacen referencia a fortalecer la educación inicial, además de aplicar los estándares de calidad y en el desarrollo de las áreas: motriz, cognitiva, afectivo-social y de lenguaje.

## 2.9 VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

Tabla N° 1 VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN

Variable General: Programas de Estimulación Temprana en niños de 1 – 4 años.

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTO
Estimulación Temprana es un conjunto de actividades programadas que tiene el propósito de contribuir al desarrollo seguro del crecimiento de los niños desde que nacen hasta los primeros 5 Años. Basados en normas técnicas y procedimientos protocolizados por el Ministerio de Salud Pública.	Características Poblacionales.	Edad	3 meses    4 meses__ 5 meses    6 meses__ 7 meses    8 meses__ 9 meses    10 meses__ 11 meses    12 meses__ 2 años__ 3 años__ 4 años__	Matriz de observación indirecta.
		Sexo	Masculino_____	Matriz de observación indirecta.
		Etnia.	Blanco(a)_____	Matriz de observación indirecta.
		Lugar de procedencia	Costa_____ Sierra_____ Oriente_____ Región Insular_____	Matriz de observación indirecta.

Fuente: Janeth Lugo Mendieta. y Stalin Lebro Duarte.

### 2.9.1 VARIABLES

Tabla N° 2 VARIABLES

DEFINICIÓN.	DIMENSIONES.	INDICADORES.	ESCALA.	INSTRUMENTO.
	Características de la población infantil.	Lugar de residencia.	En el recinto __ Fuera del recinto __ Otro recinto __	Encuesta
	Características del personal del CIBV.	Edad	20-30 años __ 31-41 años __ 41 y más __	Encuesta
		Etnia	Blanca (o) __ Negra (o) __ Mestiza (o) __ Indígena	Encuesta
		Género	Masculino __ Femenino	Encuesta
		Instrucción académica.	Primaria completa __ Primaria incompleta __ Secundaria completa __ Secundaria incompleta __ Universitario __ A	Encuesta

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

## 2.9.2 VARIABLES OPERACIONALIZACIÓN

Tabla N° 3 VARIABLES OPERACIONALIZACIÓN

DEFINICIÓN.	DIMENSIONES.	INDICADORES.	ESCALA	INSTRUMENTO
	Características del personal del CIBV.	Tiempo de trabajo.	3 meses__ 4 meses__ 5-7 meses__ 7-10 meses__ 1 año__ 2 años + de 2 años__	Encuesta
		Cargo	CoordinadorSu pervisor Observador_ Empleado contratado_ Colaborador comunitario Otros__	Encuesta
	Conocimiento del personal del CIBV.	Estimulación temprana	SI__NO__ Poco__	Encuesta.
		Actividades de estimulación.	Cognitiva__ Motriz Lenguaje Socio-emocional__	Encuesta y matriz de observación directa
Capacitación		SI__NO__ Poco__ Una vez__ Dos veces__ Continuamente__	Encuesta.	
		Programa de Estimulación	SI__NO__	

Fuente: Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

## **CAPITULO III**

### **3. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **3.1 Población**

El centro infantil del Buen Vivir ubicado en la comunidad San Pablo del Cantón Santa Lucía está conformado por el siguiente personal: una Coordinadora, 7 maestras, 3 de alimentación.

##### **3.1.1 Tipo de Estudio**

Es un estudio de tipo Descriptivo, Cuantitativo, Transversal y Prospectivo.

##### **3.1.2 Método de Recolección de datos**

Se aplicó una Encuesta dirigida al personal responsable del cuidado y la estimulación temprana de los niños albergados en esta unidad operativa, los cuales son un total de 8 personas.

##### **3.1.3 Procedimiento para la recolección de la información**

1. Diagnóstico y Selección del tema en el área de práctica.
2. Presentación, revisión y aprobación del tema de investigación.
3. Solicitud y aprobación de permiso institucional.
4. Selección de los instrumentos de recolección de datos.
5. Trabajo de campo durante tres meses, de acuerdo al cronograma establecido.
6. Depuración y tabulación de datos recolectados.
7. Elaboración y presentación de informe final de acuerdo al Protocolo de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

### **3.1.4 Plan de Tabulación y análisis**

Para la presentación de resultados se utilizó el programa Excel, elaborando tablas estadísticas para la tabulación de datos para la presentación del informe final.

### **3.1.5 Instrumentos de recolección de datos**

Se estructuró un cuestionario de preguntas con respuestas dicotómicas, múltiples y continuas, de acuerdo a los objetivos de la investigación. Dirigido a las personas encargadas del cuidado de los niños.

Y una matriz de datos para, establecer el cumplimiento o no del Programa de Estimulación Temprana, dirigida al personal que labora en el CIBV.

### 3.1.6. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### RESULTADOS DE LA OBSERVACIÓN INDIRECTA.

Tabla N° 4 EDAD DE NIÑOS (AS)

ITEM	N°	%
a) 1 a años 2 años	25	34,72 %
b) 3 a 4 años	47	65,27 %
c) 5 a 6 años	0	0
TOTAL	72	100,00

Fuente: Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

#### ANÁLISIS

Según la tabla estadística observamos que el 34.72 % corresponde a niños menores de dos años esta es una edad llena de logros y en la que la estimulación es especialmente importante, mientras que el 65.27% son niños mayores de tres años, esta etapa los niños están más ágiles y cada vez más activos, por lo que será necesario reforzar hábitos de conducta que le permitan desarrollarse en sociedad, es tarea nuestra entregar los valores y principios de comportamiento para que sean personas adaptadas al mundo que los rodea.

**Tabla N° 5 GENERO DE NIÑOS (AS)**

ITEM	N°	%
<b>MASCULINO</b>	<b>43</b>	<b>59,72 %</b>
<b>FEMENINO</b>	<b>29</b>	<b>40,27 %</b>
<b>TOTAL</b>	<b>72</b>	<b>100,00 %</b>

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

### **ANÁLISIS**

Se observa en la tabla estadística de acuerdo al método de la observación directa que el 59.72 % corresponde al género masculino, mientras que el 40.27 % son de género femenino

## RESULTADOS DE LA ENCUESTA AL PERSONAL CIBV.

Tabla N° 6 INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL

ITEM	N°	%
No lee ni escribe	0	0%
Primaria Incompleta	0	0%
Primaria completa	8	100%
Secundaria Incompleta	0	0%
Secundaria completa	8	100%
Universidad Incompleta	4	50%
Universidad completa	4	50%
Cuarto Nivel	0	0%
TOTAL	8	100%

Fuente: Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

### ANÁLISIS

La Instrucción de las responsables del Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo del Cantón de Santa Lucía corresponde a que el 100% tiene secundaria completa, el 50% terminó la Universidad, y el 50% no terminó los estudios universitarios, esto indica que la mitad del personal está capacitado para dar una mejor calidad en el cuidado y sobre todo tener el conocimiento para que se dé el cumplimiento de la Estimulación temprana en los niños menores de 4 años, puesto que de esto dependerá para que el niño pueda desarrollar mejor sus capacidades de aprendizaje<sup>25</sup>, aunque este 50% restante tenga muy buenas intenciones y quiera ayudar y colaborar, no es suficiente, pues la verdadera intención será la de prepararse.

**Tabla N° 7 TIEMPO DE TRABAJO DEL PERSONAL**

ITEM	N°	%
a)3 a 6 meses	1	12,5 %
b)6 meses a 1año	0	0%
c)1 a 3 años	6	75 %
d)3 a 5 años	1	12,5 %
e)5 a más años	0	0%
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

## **ANÁLISIS**

Se observa en la tabla estadística de la encuesta aplicada, que el tiempo de trabajo en el Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo del Cantón de Santa Lucía, que 75% tiene experiencia de trabajo de 3 años, mientras que el 13% tiene experiencia laboral de 6 meses, la cual nos indica que el personal tiene experiencia de trabajo y se puede decir que los años de experiencia ayuda a dar un mejor servicio e este Centro Infantil.

**Tabla N° 8 CARGO**

<b>ITEM</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Coordinador</b>	1	12,5 %
<b>Supervisor</b>	0	0%
<b>Observador</b>	0	0%
<b>Empleado contratado</b>	7	87,5 %
<b>Colaborador comunitario</b>	0	0%
<b>Otros</b>	0	0%
<b>TOTAL</b>	8	100%

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

### **ANÁLISIS**

Como se observa en la tabla estadística de la encuesta realizada que el cargo que desempeña el personal que labora en el Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo del Cantón de Santa Lucía el 87,5% son empleados contratados y el 12,5% corresponde a Coordinador de dicho Centro Infantil.

**Tabla N° 9 CONOCIMIENTO SOBRE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

ITEM	N°	%
<b>Si</b>	4	50 %
<b>No</b>	2	25 %
<b>Poco</b>	2	25%
<b>TOTAL DE PERSONAL</b>	8	100%

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

### **ANÁLISIS**

De acuerdo a la tabla estadística de la encuesta realizada al personal del Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo del Cantón de Santa Lucia, afirma que el 50 % si conoce de que se trata la Estimulación temprana<sup>27</sup> El 25% que no conoce y que el 25% conoce poco sobre estimulación temprana.

**Tabla N° 10 ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

<b>ITEM</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Cognitiva</b>	2	25 %
<b>Motriz</b>	3	37,5 %
<b>Lenguaje</b>	2	25%
<b>Socio-Emocional</b>	1	12,5 %
<b>TOTAL DE PERSONAL</b>	8	100%

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

### **ANÁLISIS**

Del Personal encuestado se observa que en el área cognitiva el 23% aplica actividades relacionada a esta área, el 30% actividades de tipo motriz, mientras que las actividades de lenguaje el 23% y socio emocionales emplean un %.

Las 4 actividades que aplica el Personal con los niños ayudan a desarrollar la psicomotricidad infantil. Estas actividades son muy útiles para niños en edades comprendidas entre 0 y 3 años, porque es la etapa en la que el niño forma su personalidad; de allí radica la importancia de la estimulación o atención temprana.

**Tabla N° 11 CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

<b>ITEM</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Si</b>	4	50 %
<b>No</b>	0	0%
<b>Poco</b>	0	0%
<b>Una vez</b>	2	25 %
<b>Dos veces</b>	0	0%
<b>Continuamente</b>	2	25 %
<b>Total de personal</b>	8	100%

Fuente: Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

## **ANÁLISIS**

El Personal encuestado según la tabla estadística el 50% del si tiene capacitación mientras que el 25% recibe capacitación solo una vez que corresponde a una persona, se puede observar que la persona que no recibe capacitación constantemente no puede brindar una atención integral a los niños, especialmente en esta etapa tan importante para su desarrollo en las diferentes actividades de la estimulación temprana.

**Tabla N° 12 CONOCIMIENTO DEL PERSONAL SOBRE EL PROGRAMA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

ITEM	N°	%
<b>Si</b>	3	37,5 %
<b>No</b>	5	62,5 %
<b>TOTAL DE PERSONAL</b>	8	100%

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

### **ANÁLISIS**

Según la tabla estadística el 37% del personal encuestado afirma que tiene conocimiento sobre estimulación temprana mientras que el 62% afirma que no tiene conocimiento. Todo estimulador debe tener un mínimo de conocimiento sobre el desarrollo infantil, para saber cómo actuar en cada etapa evolutiva y cómo detectar posibles amenazas al desarrollo normal del niño.

**Tabla N° 13 ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA COGNITIVA**

ITEM	N°	%
Enseña figuras de colores en papel	8	26,66 %
Demuestra con juguetes sumas y restas al niño.	0	0%
Enseña al niño la tabla de operaciones matemáticas	0	0%
Demuestra figuras geométricas de plástico o madera	8	26.66 %
Apaga o enciende una radio o televisión para que repitan los niños.	2	6,66 %
Escribe palabras para que repitan los niños.	2	6,66 %
Invita a los niños a dibujar su casa, la escuela, el parque	2	6,66 %
Demuestra figuras de plástico o madera de diferentes tamaños.	8	26,66 %
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Fuente: Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

## ANÁLISIS

En base a este resultado se deduce que el área cognitiva no está siendo bien trabajada ya que los puntajes más altos corresponden al 26,66 % de tres ITEM: **Enseña figuras de colores en papel, Demuestra figuras geométricas de plástico o madera, Demuestra figuras de plástico o madera de diferentes tamaños.** De un total de 30 respuestas, hay 6 respuestas que corresponden al 6,66 % lo cual demuestra una falencia en esta área cognitiva.

**Tabla N° 14 ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA MOTORA DE 1-2 AÑOS**

ITEM	N°	%
<b>Pone al niño de rodillas agarrando un mueble o silla y anima a que se pare</b>	6	20 %
<b>Repite el mismo ejercicio anterior en la pared</b>	4	13,33 %
<b>Repite el mismo ejercicio anterior, pero sin apoyo</b>	4	13,33 %
<b>Coloca al niño de pie y coloca un juguete en el suelo para que lo tome.</b>	8	26,66 %
<b>Pone de pie al niño y se le da un juguete para que lo arrastre.</b>	8	26,66 %
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	30	100%

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

### **ANÁLISIS**

En el área motora se presenta un grave problema ya que el 26.66% corresponden a dos ITEM: Coloca al niño de pie y coloca un juguete en el suelo para que lo tome, de un total de 30 respuesta, mientras que el 20% corresponden al ITEM: Pone de pie al niño y se le da un juguete para que lo arrastre, y el 13,33% corresponden a dos ITEM: Repite el mismo ejercicio anterior, pero sin apoyo, lo cual indica claramente que se debe de mejorar.

**Tabla N° 15 ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA QUE APLICA EL PERSONAL DE 3-4 AÑOS**

ITEM	N°	%
Enseñarle a saltar sobre una cuerda atada a dos muebles.	3	15,78 %
Darle una pelota mediana y enseñarle a tirarla al suelo y la recoja.	4	21,05 %
Darle un papel para que haga pequeños cortes con tijera punta redonda.	4	21,05 %
Hacer un puente de 5 cubos y que el niño lo haga.	3	15,78 %
Darle al niño láminas para que coloree.	5	26,31 %
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>19</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

## ANÁLISIS

Como se observa en ésta tabla estadística, en el ITEM: Darle al niño láminas para que coloree corresponde al 26.31% de un total de 19 respuestas, que son realizadas por 5 maestros. Mientras que en el ITEM: **Darle una pelota mediana y enseñarle a tirar al suelo y recogerla, darle un papel para que haga pequeños cortes con tijera punta redonda**, corresponde al 21.05%, **y los otros dos ITEMS:** enseñarles a saltar en una cuerda atada a dos muebles, hacer un puente de 5 cubos y que el niño lo haga corresponde al 15.78%. Esto nos indica que no todo el personal aplica todas las actividades que debe realizar de acuerdo a la edad correspondiente.

**Tabla N° 16 ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA MOTORA DE LENGUAJE**

<b>ITEM</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Formar figuras con legos y construir una historia.</b>	5	20%
<b>Jugar al Doctor.</b>	5	20%
<b>Jugar a la maestra</b>	6	24%
<b>Jugar al arquitecto</b>	1	4%
<b>Da indicaciones al niño de pasar la pelota amarilla y de varios colores.</b>	4	16%
<b>Da indicaciones al niño de pasar la pelota grande y pequeña.</b>	4	16%
<b>Pronuncia las mismas palabras que el niño, por ejemplo “peyo” en vez de perro.</b>	0	0%
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

## **ANÁLISIS**

En esta tabla se puede observar que el 24% corresponde a la actividad de jugar a la maestra; el 20% a la actividad de formar figuras con legos y construir una historia y jugar al doctor: mientras que el 16% a las actividades de dar indicaciones al niño de pasar la pelota amarilla y de varios colores y da indicaciones al niño de pasar la pelota grande y pequeña, y por ultimo apenas el 1% a la actividad de jugare al arquitecto.

**Tabla N° 17 ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA SOCIO-EMOCIONAL**

ITEM	N°	
		%
Hacer que el niño repita su nombre gritando.	2	20%
Hacer comedia imitando animales en grupo de niños.	3	30%
Hacer que repita alguna actividad de barrer, hablar por teléfono.	3	30%
Menciona una lista de alimentos dulces y salados, pidiendo al niño que repita.	2	20%
<b>TOTAL DE RESPUESTAS</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Janeth Lugo Mendieta y Stalin Lebro Duarte.

## **ANÁLISIS**

De acuerdo a esta tabla se deduce que el 30% de las respuestas corresponden a la actividad de hacer comedia imitando a animales en grupo de niños; el 30% a la actividad de hacer que repita alguna actividad de barrer, hablar por teléfono. El 20% realiza la actividad de hacer que el niño repita su nombre, el 20% corresponde a la actividad: Menciona una lista de alimentos dulces y salados, pidiendo al niño que repita. Esto nos indica que en el área socio-emocional la mayoría del personal aplica muy poco o casi nada las actividades que de los ítems aplicado en la encuesta. 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.

## Conclusiones

Después de analizar los resultados de la encuesta realizada al personal responsable del Centro Infantil del Buen Vivir se concluye que:

1. No todo el personal está capacitado, pues para que se lleve a cabo una buena atención de calidad es necesario personal académicamente preparado no solo en el área de la Educación, sino también en el área de la Salud como son en el área de Enfermería.
2. Las actividades de estimulación temprana son muy poco ejecutadas por la mayoría de los maestros, lo cual produce muy poco desarrollo de los niños y niñas en las áreas cognitivas, motrices y de lenguaje, además de la socio- emocional perjudicándolos notablemente
3. La mayoría de los maestros se capacitan muy poco o casi nada en estimulación temprana, lo que produce improvisación en sus acciones con las consecuencias de que su trabajo se base en ensayo-error-corrección, técnica muy pobre y antigua sin nada de resultados.
4. Existe desgano y apatía en muchas maestras por prestar sus servicios, lo que produce un clima desfavorable de trabajo perjudicando a los niños y niñas del Centro CIBV.
5. La Directiva aplica muy poco los criterios de calidad en lo referente a estándares de gestión, se fija muy pocas metas y objetivos consiguiendo con esto que el CIBV no mejore o lo que es peor se estanque o sufra un retroceso (los alimentos no llegan a tiempo al igual que los recursos didácticos)
6. La Directiva involucra muy poco a los padres de familia y a los vecinos del sector en actividades de sociabilidad, limpieza, confraternidad y charlas de salud con lo cual mejoraría notablemente la calidad del centro de acuerdo a los estándares de gestión.

## Recomendaciones

De acuerdo al trabajo de investigación realizado en esta institución, se recomienda lo siguiente:

1. Se sugiere la presencia de personal de Enfermería (de preferencia en puestos de Directiva) para que el cumplimiento de la estimulación temprana se lleve a cabo con una mejor organización, basada en conocimientos científicos que ayuda al desarrollo y crecimiento de los niños menores de 4 años.
2. Poner en práctica el Manual de Estimulación Temprana para niños de 0 a 4 años, adecuándose a las necesidades y logros de cada niño y niña del CIBV.
3. Que el personal que está a cargo del CIBV se capacite constantemente mediante cursos de actualización y fortalecimiento en las nuevas técnicas de estimulación temprana, sean estos dentro o fuera de la Provincia.
4. Que la Coordinadora aplique un plan de mejora mediante el seguimiento, monitoreo y evaluación a su personal en la aplicación del manual de Estimulación Temprana por lo menos cada tres meses, con el fin de proyectar mejor el desempeño profesional de cada maestro-a.
5. Que las actividades de Estimulación Temprana sean coordinadas con todo el personal para que en conjunto apliquen la misma enseñanza a todos los niños y niñas de acuerdo a la edad y necesidades teniendo en cuenta su capacidad.
6. Que la Coordinadora junto con su Personal realice charlas educativas con los Padres de Familia acerca de la Estimulación Temprana.
7. Que la Coordinadora aplique los estándares de gestión para el desempeño profesional basados en los estándares de calidad del Ministerio de Educación y que se evalúe su propio desempeño cada semestre

## Referencias bibliográficas

- Buenvivir. (5 de Agosto de 2013). *Buen vivir Plan Nacional*. Obtenido de [www.buenvivir.gob.ec/versiones-plan-nacional](http://www.buenvivir.gob.ec/versiones-plan-nacional)
- Coleman. (2012). *La Inteligencia Emocional*. Mexico: Lux.
- Constituyente, A. (2013). *constitucion\_de\_bolsillo.pdf CONSTITUCIÓN DEL ECUADOR*. Obtenido de Asamblea Nacional República del Ecuador: [www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion\\_de\\_bolsillo.pdf](http://www.asambleanacional.gov.ec/documentos/constitucion_de_bolsillo.pdf)
- Doman, G. (2013). *Multiplicar la inteligencia de su Bebe*. Argentina: Paidós.
- Francisco, A. (2013). *Estimulación Temprana, Una puerta hacia el futuro*. Buenos Aires: Paidós.
- Jaim, C. (2013). *Conociendo el cerebro*. Quevedo: Alpes.
- Lescure, M. (2012). *Psicología de la primera Infancia* . Mexico. Lux.
- Macias, D. (2013). *Estimulación temprana* . Manabí: Manteña.
- Manchay H., C. R. (15 de Noviembre de 2016). *Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el Centro de Salud Materno Infantil "Daniel Alcides Carrión" Lima- 2004*. Obtenido de [cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1051/1/Manchay\\_hc.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1051/1/Manchay_hc.pdf)
- Martínez, F. (2013). *El cerebro, las inteligencias y los programas de Educación*. Mexico: Lux.
- Mata, S. (2013). *Estimulación temprana de 0 a 36 meses*. Mexico: Lux.
- MIES. (2014). *Estimulación temprana integridad e inclusiva* . Guayaquil: Ministerio de inclusión Económica y social subsecretaría de desarrollo infantil.
- MIES. (2014). *Norma Técnica de Desarrollo Integral, Servicios en Centros de Desarrollo Infantil, Modalidad Institucional CIBV-CDI*. Guayaquil: Servicios y Programas.
- Minkowski. (1967). *El desarrollo regional del cerebro en los primeros años de vida* . Oxford: Blackwell Scientific ;pp . 3-70 .
- Ojeda Q., N. M. (12 de Junio de 2013). *La estimulación infantil y su incidencia en el desarrollo psicomotriz del niño y niña desde su nacimiento hasta los doce meses de edad del centro educativo shelem y propuesta de una guía de ejercicios de estimulación infantil dirigida a las educadoras*. Obtenido de [www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3566/1/T-UCE-0010-482.pdf](http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3566/1/T-UCE-0010-482.pdf)
- Roman, M. J. (2010). *Desarrollo de Habilidades en Niños Pequeños*. Mexico: Albalux.

- Rosa, J. d. (2013). *Las dimensiones basicas en el proceso educativo de 0 a 3 años* . Ecuador: Biblioteca AMEI.
- Rosalía, A. (2012). *Estimulación de aprendizaje en la etapa infantil*. Mexico: Mundo.
- Salazar, L. (2012). *Aplicación de un programa de Estimulación integral a niños de 18 a 31 meses*. Salvador: Universidad del Salvador.
- Shapiro, L. (2010). *Inteligencia Emocional de los niños* . Chile: Alpes.
- Soler, E. (2012). *La educación sensorial en la escuela infantil* . Mexico: Lux.
- Temprana, E. (20 de Julio de 2007). *La estimulación temprana*. Obtenido de ESTIMULACION TEMPRANA: <http://estimulaatubebe.blogspot.com/>
- Teresa, A. M. (2011). *Manual de estimulación Temprana*. Chile : Alpes.

**ANEXO**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No CQR-1497



[www.ucsg.edu.ec](http://www.ucsg.edu.ec)  
Aparado 09-01-1671

Teléfonos:  
2206952 – 2200286  
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

CE- 651 -2015

Guayaquil, 30 de Noviembre del 2015

**Soc. Cesar Campoverde**  
**Director del MIES Salitre**  
**Daule Nobol Santa Lucia**

**Ing. Miguel Ángel Solórzano**  
**Alcalde del GAD Municipal del Cantón Santa Lucia**

En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conocedora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que las estudiantes **Sor Janeth Lugo Mendieta** y **Stalin Lebro Duarte** quienes se encuentran realizando el trabajo de titulación con el tema "Cumplimiento del Programa de Estimulación Temprana en los niños/as de 1 a 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir, de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucia, Provincia del Guayas en el periodo 2015-2016." realicen la encuesta en la institución que Usted dirige.

Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente

Lcda. **Angela Mendoza Vines**  
**DIRECTORA (E)**  
**CARRERA DE ENFERMERIA**

Cc: Archivo

AM/Angie



Fecha: **01 DIC 2015**

Hora: **08:25**

**RECIBIDO**  
POR: *[Signature]*

**Oficio Nro. GADMSL-A-2016- 222-OF.**  
 Santa Lucía, 08 de marzo de 2016

**ASUNTO: EL INDICADO**

Soc.  
 Cesar Campoverde.  
**Director Del MIES Salitre**  
**Daule Nobol Santa Lucia**

Ing. Miguel Ángel Solorzano  
**Alcalde de GAD Municipal del cantón Santa Lucia**  
 Presente.-

De mis consideraciones:

Dando respuesta al oficio CE-651-2015 remito a esta entidad con fecha 30 de noviembre de 2015, procedemos a dar la AUTORIZACION para que los estudiantes: Sor Janeth Lugo Mendieta y Stalyn Lebro Duarte realicen el trabajo de titulación con el tema: **Conocimiento del programa de estimulación temprana en el personal responsable del cuidado de niños/as de 1 a 4 años del Centro Infantil Del Buen Vivir, de la comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas.**

Particular que informo para los fines pertinentes.

Atentamente.-


Soc. Cesar Campoverde  
**DIRECTOR DEL MIES SALITRE**  
**DAULE NOBOL SANTA LUCIA**

Santa Lucía  
 Sirviendo con Amor y Equidad  
**ALCALDE** Ing. Miguel Ángel Solórzano Sánchez  
**ALCALDE DEL GAD MUNICIPAL**  
**DEL CANTÓN SANTA LUCÍA**

c. c. archivo  
 MASS/Mariuxi.

### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	TIEMPO					
	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO
Elaboración y restructuración del tema						
Planteamiento del Problema, Objetivos y variables.						
Operacionalización de variables						
Elaboración del marco teórico						
Elaboración del diseño metodológico						
Elaboración de la encuesta y aplicación de la misma						
Tabulación y análisis de datos						
Elaboración de Conclusiones y Recomendaciones						
Elaboración del proyecto de investigación.						
Presentación del borrador de proyecto de investigación						
Sustentación del proyecto de investigación						



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE  
GUAYAQUIL FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE  
PAÚL”**

**Tema:** Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del cuidado niños/as de 1-4 años del Centro Infantil del Buen Vivir , de la Comunidad de “San Pablo” del Cantón de Santa Lucia Provincia del Guayas.

**ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DEL CIBV**

**Objetivo:**

Obtener información de los empleados, trabajadores o personal que atiende a los niños que nos ayuden a determinar los niveles de atención.

**Instrucciones para el encuestado:**

- Solicitamos su colaboración para algunas respuestas sobre la atención de los niños el programa de estimulación temprana, la misma que es de carácter anónima, no requiere sus datos personales. Agradecemos su colaboración.
- Escriba una “X” en los espacios correspondientes a cada pregunta.
- Ante cualquier duda, estaremos prestos a orientarlo.

**1. ¿Cuál es su edad?**

- a) 20 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) 40 a 49 años
- d) 50 o + años

**2. ¿Con que género se identifica?**

- A) Masculino
- B) Femenino

**3. ¿Qué INSTRUCCIÓN TIENE tipo de estudios ha cursado durante este tiempo?**

No lee ni escribe \_\_\_\_\_ Primaria Incompleta\_ \_ Primaria completa\_\_\_\_\_

Secundaria Incompleta\_\_\_\_\_ Secundaria completa\_\_\_\_\_

Universidad INCOMPLETA ----- UNIVERSIDAD COMPLETA-----

CUARTO NIVEL-----

**4. ¿Cuál es su tiempo de trabajo en el Centro Infantil del Buen Vivir?**

- a.) 3 a 6 meses
- b) 6 meses a 1 años
- c) 1 A 3 años
- d) 3 A 5 años
- e) 5 a más años

**5. ¿Qué cargo desempeña usted, en el Centro Infantil del Buen Vivir?**

Coordinador \_\_\_\_\_

Supervisor \_\_\_\_\_

Observador \_\_\_\_\_

Empleado contratado \_\_\_\_\_

Colaborador comunitario \_\_\_\_\_

Otr Especifique \_\_\_\_\_  
os \_\_\_\_\_

**6. ¿Usted tiene conocimiento de la Estimulación Temprana?**

SI \_ Poco \_

NO \_\_\_\_\_

7. **¿Qué actividades de estimulación temprana aplica usted a los niños de 1-4 años en el Centro Infantil del Buen Vivir?**

Cognitiva\_\_\_\_\_Motriz\_\_\_\_\_Lenguaje\_\_\_\_\_Socio-emocional\_\_\_\_\_

8. **¿Usted ha recibido capacitación sobre la Estimulación Temprana para niños de 1-4 años?**

SI \_ NO \_ Poco\_\_\_\_\_Una vez\_\_\_\_\_Dos veces\_\_\_Continuamente

—

9. **¿Usted tiene conocimiento del Programa de Estimulación Temprana para niños de 1-4 años en el Centro del Buen Vivir? Ante la respuesta SI, señale las actividades de estimulación temprana aplicadas en los niños, en las diferentes áreas.**

SI\_\_\_\_\_

NO\_\_\_\_\_

**10 .¿Cuáles son las actividades de Estimulación Temprana que aplica en niños de 1-4 años?**

**Área cognitiva:**

Enseña figuras de colores en papel \_\_\_\_\_

Demuestra con juguetes sumas y restas al niño \_\_\_\_\_

Enseña al niño la tabla de operaciones matemáticas (suma, resta, multiplicación) \_\_\_\_

Demuestra figuras geométricas de plástico o madera \_\_\_\_\_

Apaga o enciende una radio o televisión para que repitan los niños \_\_\_\_\_

Escribe palabras para que repitan los niños \_\_\_\_

Invita a los niños a dibuja su casa, la escuela, el parque \_\_\_\_\_

Demuestra figuras de plástico o madera de diferentes tamaños \_\_\_\_\_

**Área motora. Niños 1-2 años:**

Pone al niño de rodillas agarrando un mueble o silla y anima a que se pare \_\_\_\_

Repite el mismo ejercicio anterior en la pared \_\_\_\_\_

Repite el mismo ejercicio anterior pero sin apoyo \_\_\_\_\_

Coloca al niño de pie y coloca un juguete en el suelo para que lo tome \_\_\_\_\_

Pone de pie al niño y se le da un juguete para que lo arrastre \_\_\_\_

**Niños 3-4 años:**

Enseñarle a saltar sobre una cuerda atada a dos muebles \_\_\_\_

Darle una pelota mediana y enseñarle a tirarla al suelo y la recoja \_\_\_\_\_

Darle un papel para que haga pequeños cortes con tijera punta redonda \_\_\_\_\_

Hacer un puente de 5 cubos y que el niño lo haga\_\_\_\_\_

Darle al niño láminas para que coloree\_\_\_\_\_

### **10.3 Área del lenguaje. Juegos de representación:**

Formar figuras con legos y construir una historia\_\_\_\_\_

#### **Juegos de personajes:**

Jugar al doctor\_\_\_\_\_

Jugar a la maestra\_\_\_\_\_

Jugar al arquitecto \_

#### **Replicar palabras:**

Da indicaciones al niño de pasar la pelota amarilla y de varios colores\_\_\_\_\_

Da indicaciones al niño de pasar la pelota grande y pequeña\_\_\_\_\_

#### **Diferenciar sonidos:**

Pronuncia las mismas palabras que el niño, por ejemplo “peyo” en vez de perro\_\_\_\_\_

### **10.4 Área socio-emocional.**

Hacer que el niño repita su nombre gritando\_\_\_\_\_

Hacer comedia imitando animales en grupo de niños\_\_\_\_\_

Hacer que repita alguna actividad de barrer, hablar por teléfono\_\_\_\_\_

Menciona una lista de alimentos dulces y salados, pidiendo al niño que repita\_\_



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÚL”**

**Tema:** Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del cuidado niños/as de 1-4 años del Centro Infantil del Buen Vivir , de la Comunidad de “San Pablo” del Cantón de Santa Lucía Provincia del Guayas.

**Objetivo:**

Verificar la información de los niños registrados en el CIBV, Estrellita de San Pablo.

**MATRIZ DE OBSERVACION INDIRECTA. FORMULARIO # 001**

**EDAD DE**

**NIÑOS 1**

**AÑOS:**

**2 AÑOS:**

**3 AÑOS:**

**4 AÑOS:**

**GENERO DE NIÑOS (AS)**

**MASCULINO:**

**FEMENINO:**

## EVIDENCIA FOTOGRAFICA

### VISITA A LA INSTITUCIÓN



Fig. No. 1 Con los niños de 4 años en actividades en el área de lenguaje

### VISITA A LA INSTITUCIÓN



Fig. No. 2 con los niños de 2 años trabajando en el área motora.

## RECOLECCION DE DATOS



Fig. No. 3, con los niños  
trabajando en el área Socio  
– emocional.

## RECOLECCION DE DATOS



Fig. No. 4 recolecciones de datos de los niños.

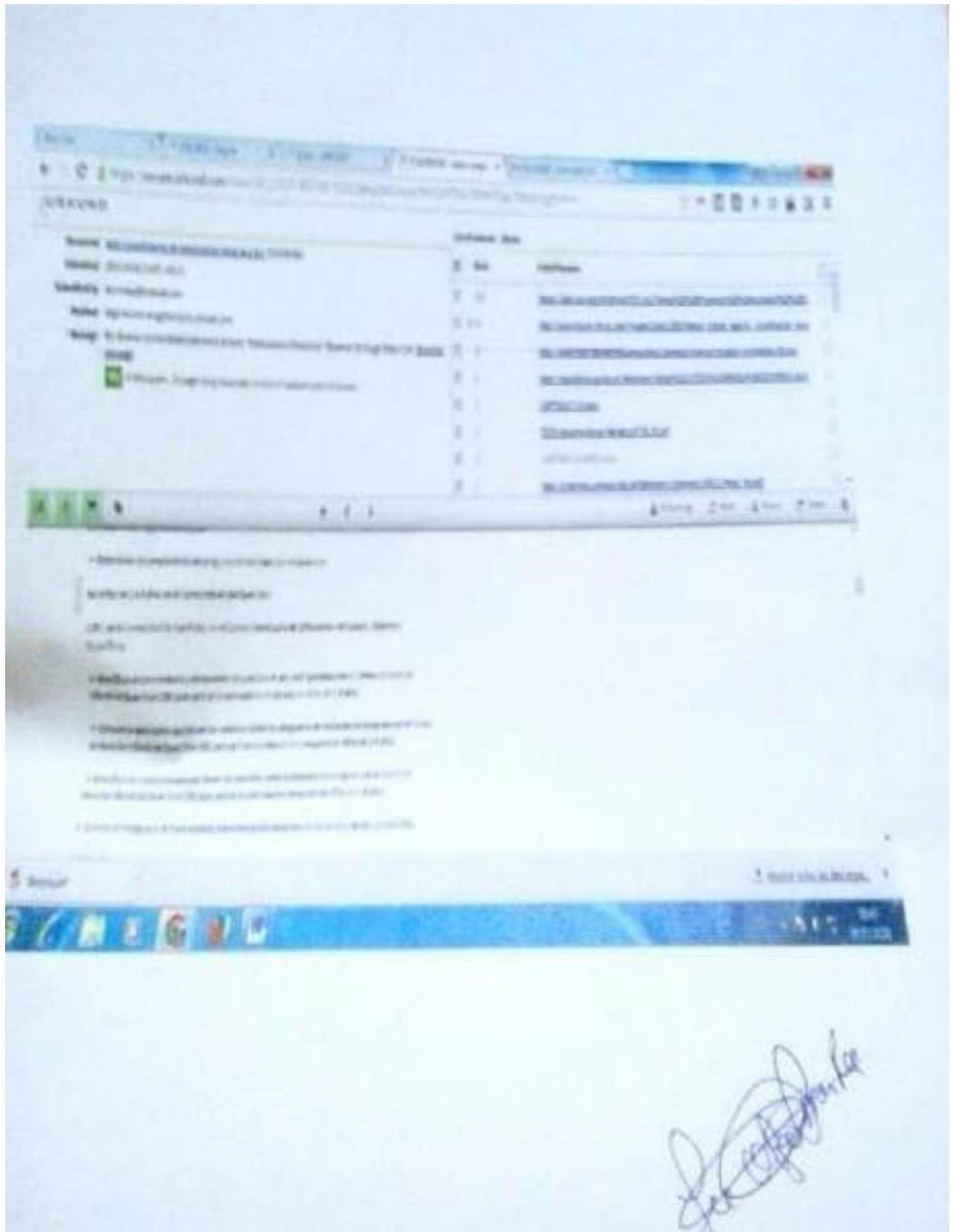
## REALIZACIÓN DE ENCUESTA

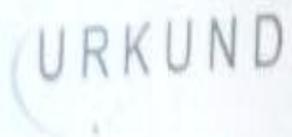


Fig. No. 5 Realización de la encuesta al personal.



Fig. No. 6. Encuesta a la coordinadora del CIBV.





## Urkund Analysis Result

Analysed Document: tesis cumplimiento de estimacion temprana.doc (D18296368)  
Submitted: 2016-03-03 19:07:00  
Submitted By: lebrodua@hotmail.com  
Significance: 0%

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del Cuidado de los niños de 1 a 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas.		
<b>AUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Sor. Janeth Lugo Mendieta Stalin Lebro Duarte		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b> (apellidos/nombres):	Lic. Fanny Ronquillo Moran Msc. Oponente: Lic. Rosa Calderón Molina Mg.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Ciencias Médicas		
<b>CARRERA:</b>	Escuela de Enfermería		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciada en Enfermería		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	14 de Marzo	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	74
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	ESTIMULACIÓN TEMPRANA.		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	ESTIMULACIÓN TEMPRANA, ÁREA COGNITIVA, ÁREA MOTORA, LENGUAJE, DESARROLLO SOCIO-EMOCIONAL		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p>El presente estudio titulado: "Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal de responsable del cuidado de niños/as de 1-4 años del Centro Infantil del Buen Vivir, de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas en el período Octubre 2015-Marzo 2016". Objetivo: Determinar el conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en los niños de 1 a 4 años del personal que labora en el CIVV. Materiales y Métodos: Población: 8 personas profesionales y semi-profesionales, responsables del cuidado de los niños. Tipo de estudio: Cuantitativo, Descriptivo, Transversal y Prospectivo, Técnica: Encuesta y matriz de observación indirecta. Instrumentos: Cuestionario de 10 preguntas con respuestas selectivas. Resultados: El 50% de docentes tiene conocimientos de estimulación temprana, nivel "medio", la mayoría de los maestros se capacitan muy poco o casi nada en estimulación temprana, lo que produce improvisación en sus acciones con las consecuencias de que su trabajo se basa en ensayo-error-corrección, muy poco los criterios de calidad en lo referente a estándares de que el CIVV no mejore o lo que es peor se enfoque o sufra un retroceso (los alimentos no llegan a tiempo al igual que los recursos didácticos).</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> 0981375953	<b>E-mail:</b> jalume100@hotmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> Lic. Fanny Ronquillo Moran Msc.		
	<b>Teléfono:</b> 042206950 Ext. 1815/ 0959607514		
	<b>E-mail:</b> fannyronquillo59@hotmail.com		

#### **SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA**

<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>	
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>	
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>	

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Stalin Ivan Lebro Duarte con C.C: # 1206297655 autor/a del trabajo de titulación: **Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del Cuidado de los niños de 1 a 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucia, Provincia del Guayas.** previo a la obtención del título de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 14 de marzo del 2016

f. \_\_\_\_\_  
Nombre: Stalin Ivan Lebro Duarte  
C.C: 1206297655

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Sor. Ricardina Janeth Lugo Mendieta con C.C: # 0917074718 autor/a del trabajo de titulación: **Conocimiento del Programa de Estimulación Temprana en el personal responsable del Cuidado de los niños de 1 a 4 años del Centro Infantil del Buen Vivir de la Comunidad de San Pablo, Cantón Santa Lucía, Provincia del Guayas**, previo a la obtención del título de **LICENCIATURA EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 14 de marzo del 2016

f. \_\_\_\_\_  
Nombre: Sor. Ricardina Janeth Lugo Mendieta  
C.C: 0917074718