



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
ESCUELA DE POSGRADO

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN
ESTIMULACIÓN TEMPRANA DE LAS
MADRES CON NIÑOS MENORES DE
UN AÑO, DEL CENTRO DE SALUD
CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE
MAESTRO EN ENFERMERÍA

NELIDA CLARA SOLDEVILLA ABREGÚ

LIMA – PERÚ

2019

Mg. ROSA VAIZ BONIFAZ

ASESORA DE TESIS

DEDICATORIA

A mis hijos Douglas y Gregory;
que desde que llegaron a este
mundo me hicieron la mujer más
fuerte, feliz, decidida y afortunada.

A mi madre que desde el cielo guía mis
pasos; y porque siempre siento que está
a mi lado en mis logros y desaciertos.

A mi asesora Rosa por sus orientaciones
para la culminación de la tesis y poder
alcanzar este reto profesional; que será el
inicio de nuevos logros en vida personal.

ÍNDICE

RESUMEN

ABSTRACT

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS

INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Marco teórico	4
1.2.1. Antecedentes del Estudio.	4
1.2.2. Bases teóricas.	7
1.2.3. Bases conceptuales.	7
1.3. Justificación	10
1.4. Objetivo	10
1.4.1. General.	10
1.4.2. Objetivos específicos.	11
CAPITULO II METODOLOGIA	12
2.1. Diseño del estudio	12
2.2. Población	12
2.3. Muestra	12
2.4. Operacionalización de variables	14
2.5. Procedimientos y técnicas para la recolección de datos	15
2.5.1. Instrumento.	15
2.5.2. Validez del instrumento.	16

2.5.3. Recolección de datos.	17
2.5.4. Consideraciones éticas.	17
2.5.5. Análisis de datos.	17
CAPITULO IV DISCUSIÓN	24
CAPITULO V CONCLUSIONES	28
CAPITULO VI RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
ANEXOS	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables	14
Tabla 2. Grupos de edades de las madres y de los niños menores de un año, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.	19
Tabla 3. Características sociales de las madres con niños menores de un año, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.	20
Tabla 4. Descripción del nivel de conocimiento sobre estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.	21
Tabla 5. Descripción de las prácticas frente a la estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año según sus dimensiones, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.	22
Tabla 6. Descripción de las prácticas frente a la estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.	23

RESUMEN

El objetivo fue identificar el nivel de conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso de Lima, 2017. El estudio fue observacional y descriptivo. Participaron 71 madres. La técnica aplicada fue: entrevista individual y los instrumentos: cuestionario de conocimientos y de prácticas de estimulación temprana, ambos fueron validados. Se aplicó un análisis descriptivo usando frecuencias y porcentajes. Se tuvo en cuenta los principios bioéticos y consentimiento informado. Los resultados muestran un nivel medio de conocimientos sobre estimulación temprana 88,7% (63). El tipo de prácticas de estimulación temprana de las madres en un 73,2% (52) fueron adecuadas. Evaluando las áreas de estimulación temprana se halló que un 77,5% (55) realizan prácticas adecuadas en el área motora y de lenguaje, respectivamente; el 80,3% (57) también realizan prácticas adecuadas en el área de coordinación, y en el social; el 59,2% (42) evidencian prácticas adecuadas. Concluimos que los conocimientos de estimulación temprana por las madres de los niños en estudio fueron de nivel medio y las prácticas adecuadas.

Palabras clave: Estimulación temprana, Conocimientos, prácticas y Niños menores de un año.

ABSTRACT

The objective was to identify the level of knowledge and practices on early stimulation of mothers of children under one year of age, who attend the Carmen de la Legua - Reynoso health center in Lima, 2017. The study was observational and descriptive. The sample population was 71 mothers. The techniques applied were: individual interview and observation and instruments: knowledge questionnaire and early stimulation practices, both were validated. A descriptive analysis was applied using frequencies and percentages. Bioethical principles and informed consent were taken into account. The results show a medium level of knowledge about early stimulation [88.7% (63)]. The type of early stimulation practices of mothers in 73.2% (52) were adequate. Evaluating the areas of early stimulation it was found that 77.5% (55) perform appropriate practices in the motor and language area, respectively; 80.3% (57) also carry out appropriate practices in the area of coordination, and in the social area; 59.2% (42) show adequate practices. We conclude that the early stimulation practices by the mothers of the children under study were adequate and the knowledge was of medium level.

Keywords: Early stimulation, Knowledge and practices, Children under one year.

INTRODUCCIÓN

El Ministerio de Salud a través de la Norma de Atención Integral de Salud del Niño, instituye la necesidad de promocionar un adecuado crecimiento y desarrollo (CRED) del niño menor de 5 años de edad, siendo una de las actividades primordiales estimulación temprana del niño.

El control de CRED, evalúa 4 áreas: motora, coordinación, lenguaje y social. En estos últimos años la deficiencia del desarrollo psicomotor, en los niños menores de 5 años ha evidenciado un incremento de un 7% al 12%, en algunos centros de salud se ha evidenciado bajas coberturas del desarrollo psicomotor (1).

En este contexto, enfermería, es una profesión centrada a diversas funciones, entre las que destacan las actividades preventivas promocionales en las diferentes etapas de vida del ser humano (2), (3). Al respecto Navarrete, Espiño, Orlietti; explican que una de las etapas más trascendentales en la vida del ser humano, es la etapa del niño en su primer año de vida, caracterizado por un rápido crecimiento y desarrollo del cerebro del niño es aquí que la plasticidad neuronal está en pleno desarrollo, los cuales deben ser potenciados por experiencias o estímulos del entorno (4), (5).

La Estimulación Temprana, comprende un conjunto de actividades repetitivas de contacto o juego con los niños, que incrementan el control emocional, la sensación de seguridad; fortaleciendo el desarrollo de las potencialidades humanas, (6), (7) ya que el SNC en los niños es más accesible a los estímulos (8).

Una de las teorías de enfermería que sustenta el estudio en el marco del rol materno es la teoría de Ramona Mercer aplicada al binomio madre e hijo. (9)

El rol de la enfermera en el control de crecimiento y desarrollo está orientado a promover la salud física, mental y emocional del niño. Es a través de la consejería a las madres que se busca mejorar las prácticas de cuidado al niño(a).

En base a lo expuesto, el presente estudio, pretende proporcionar información actualizada del conocimiento y practica de E.T que tienen las madres con hijos menores de 1 año; con el fin de elaborar, implementar y establecer estrategias metodológicas de estimulación temprana, en la que las madres participen activamente en el desarrollo de las potencialidades del niño.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

El Sector Salud da atención a los niños de 0 a 3 años con el paquete de atención integral, y la estimulación temprana está dentro del paquete educativo; en la práctica se da la estimulación temprana en niños menores de 1 año; sólo cuando presenta un problema en su desarrollo psicomotor. (10) La cobertura de atención de los niños menores de 3 años, es la más baja dentro de los grupos etáreos (10).

El desarrollo del cerebro en la infancia es la etapa de mayor plasticidad cerebral en la que se conforma y selecciona el proceso de sinapsis, formando una compleja red de enlaces de circuitos eléctricos. En especial entre 0 a 2 años; el niño asimila todos los estímulos del entorno y el aprendizaje es consecuencia de la interacción dinámica entre su potencial genético y las experiencias recibidas (10).

Desde que el niño nace, se inicia el desarrollo de su inteligencia, es allí donde los, padres deben aprovechar al máximo para estimular a sus niños, interactuando con el entorno (11), (12). Sobre todo la madre cumple un rol primordial en este proceso. Por ello es necesario actuar rápidamente para dar la orientación necesaria a la madre, ya que la presencia materna física, con el conocimiento y con las actividades de estimulación que realicen al niño va a apoyar el desarrollo infantil (11), (13).

En el año 2017 el distrito de Carmen de la Legua – Reynoso reporto un total de 3423 niños de 0 a 5 años (primera infancia) que representa el 8.4% de la

población (14) es uno de los grupos más vulnerables que asiste a diversas instituciones de salud.

Durante el tiempo que realice mi SERUM en el Centro de Salud Carmen de la Legua; la mayoría de las madres que acudían al CRED refieren que E.T es “cosas que sus hijos debían hacer”, “Juegos que hacen los niños”, “Solo traen a su hijo para su vacuna”. Tiempo después en mi labor como especialista del habla, lenguaje y audición identifique niños de 3 a 5 años con retraso del habla y lenguaje; que es consecuencia prioritariamente de la falta o inadecuada estimulación que recibieron en esta área del desarrollo y a la interrogante; las madres refirieron que “No sabían cómo estimular el lenguaje”.

Ante esta problemática se formuló la siguiente pregunta de investigación:

Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Carmen de la Legua Reynoso; en Callao durante el 2017?

1.2. Marco teórico

1.2.1. Antecedentes del Estudio.

Pereira, Carvalho, Eickmann, Collet y Neus (15) en el 2015 desarrollaron un estudio sobre la vigilancia del desarrollo infantil: estudio de intervención con enfermeros de la Estrategia Salud de la Familia”, cuya muestra fueron 45

enfermeros y 450 madres de niños >2 años. Los resultados evidenciaron la mejora del nivel de conocimientos y la vigilancia del desarrollo infantil.

Otro estudio realizado por Izazola, Rivera, Romero, Orozco, Sierra y Najera (16) en el 2015 para evaluar el impacto del programa de vigilancia y promoción del desarrollo integral del niño sobre la estimulación en el hogar en niños >3 años, obtuvo un impacto positivo de la estimulación temprana en el desarrollo integral del niño.

Así mismo Garzón (8) realizó una investigación sobre estimulación Temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 24 meses, cuyos resultados evidenciaron que las madres no están preparadas adecuadamente para estimular a sus hijos en las áreas de desarrollo motora, cognitiva, social y lenguaje, además su nivel de conocimientos fue de medio a bajo.

Sin embargo, cabe resaltar que García (17) realizó un estudio para determinar el nivel de conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año. Los resultados revelaron que los padres de familia tienen un nivel de conocimientos medio sobre la estimulación temprana.

Por otro lado Muñoz, Oliva (18) realizó un estudio con la finalidad de comprobar la relación entre los factores maternos y las prácticas de estimulación temprana en lactantes menores con antecedentes de prematuridad. Los resultados mostraron que el 28 % tenían prácticas inadecuadas, 55 % medianamente adecuadas y 17 % adecuadas.

También Colquehuanca (19) desarrollaron un estudio sobre conocimientos y actitudes hacia la estimulación temprana en madres de niños de 4-5 años. Los resultados evidenciaron que un 58.0% de las madres presentaron un nivel de

conocimientos medio, el 78.0% presentó una actitud negativa. Concluyeron que existe correlación directa y significativa entre conocimientos y actitudes hacia la estimulación temprana.

Así mismo Linares, Malghaes y Pérez (20) realizaron un estudio en 128 madres para determinar el conocimiento sobre estimulación temprana y DP en niños de 12 a 23 meses; sus resultados evidenciaron que el 71.1 % (91) de madres presentaron conocimientos inadecuados. Sin embargo, el 72% (93) niños presentaron DP normal y el 16.4% (21) presentaron trastorno del desarrollo.

Arias y Chanamé (21) estudiaron el nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año, los resultados evidenciaron un nivel de conocimiento alto en 24 (36,9%); medio en 29 (44,6%); y bajo en 12 (18,5%). La actitud hacia la estimulación temprana fue indiferente en 28 (43%) y desfavorable en 14 (22%), a pesar que tienen un conocimiento de nivel medio.

Por otro lado Mayuri (22) estudió el conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de DP en niños >1 año”. Sus resultados evidenciaron que el conocimiento de las madres fue de nivel medio 41%, y el grado de DP de los niños 51% tuvo riesgo.

Por último, Briones (23), demostró que el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre estimulación temprana en niños de 1 a 6 meses que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo fue de nivel medio destacando el área de lenguaje.

Los trabajos expuestos sirven de ayuda porque puede evidenciar que la madre es pieza importante en el desarrollo psicomotor del niño. El cual permite direccionar el presente trabajo de investigación.

1.2.2. Base teórica.

El modelo de la adopción del rol materna de Mercer

Una de las teorías de enfermería que sustenta la intervención de enfermería es; la teoría de adopción del rol maternal de “Ramona Mercer”; en dicha teoría explican el proceso interactivo y evolutivo, que vincula a la madre y a su niño, para lograr el apego a través de la adquisición de competencias para los cuidados; experimentando placer y gratificación. El modelo de adopción del rol se sitúa en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner que consta de 3 sistemas: microsistema, mesosistema y macrosistema Asimismo, este proceso pasa por estadios como son la anticipación, formal, informal y personal (9).

En este contexto, los profesionales de enfermería deben apoyar este proceso interactivo y evolutivo de adquirir habilidades para brindar cuidados al niño en el contexto del rol materno.

1.2.3. Bases conceptuales.

Conocimiento

Vygotsky destacaba al contexto cultural como medio desde el cual las personas interiorizan formas de pensar y que el entorno es una parte fundamental para el aprendizaje (24). Asevera que el desarrollo cognoscitivo es fruto de un

proceso colaborativo (25), en la cual los padres, deben contar con conocimiento mínimos para lograr un aprendizaje colaborativo (26).

Estimulación temprana

Según el MINSA la estimulación temprana comprende un conjunto de acciones que promueve el desarrollo infantil temprano y está orientado a potenciar las capacidades y las condiciones del ambiente interactúan la niña y el niño desde su nacimiento hasta los 5 años de edad para facilitar su crecimiento y desarrollo (27).

Áreas de la estimulación temprana

Las áreas de la estimulación temprana son el lenguaje, social, coordinación, y motora (28), que las madres deben conocer; las cuales se describen a continuación:

Cognitiva; son actividades que involucran el uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el entorno del niño. Son las experiencias, que permiten el desarrollo de los niveles de pensamiento, y de diversas capacidades de razonamiento, entre otros (26).

Motriz; involucra las habilidades de movimiento y desplazamiento, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo.

Lenguaje; son habilidades que permiten la comunicación con el entorno.

Socio-emocional; involucra experiencias afectivas y la socialización del niño, permitiéndolo sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros.

Instrumento de evaluación en la estimulación temprana en el Perú

Escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP): mide el rendimiento de la niña y el niño de 0 a 2 años frente a ciertas situaciones que para ser resueltas requieren determinado grado de DP. Evalúa las áreas de lenguaje, social, coordinación y motora. La aplicación permite conocer el desarrollo del niño; e iniciar con la estimulación temprana y desarrolle al máximo sus potencialidades.

Rol de los padres en la estimulación temprana

Los padres son un agente clave en el proceso de estimulación temprana del niño, ya que con ellos se da las primeras interacciones y los vínculos más importantes que contribuyen al desarrollo integral (29), (30) a nivel biológico y psicológico. Es por ello la importancia del conocimiento adecuado que deben poseer los padres y cuidadores de los niños, quienes deben proporcionar experiencias ambientales de cuidado, de salud y nutrición en la etapa más temprana de la vida.

La OMS (31) recomienda crear las condiciones adecuadas para que el niño, desde el periodo prenatal hasta los ocho años, se desarrolle por igual en los aspectos físicos, socio afectivos y lingüístico-cognitivos.

Rol del Profesional de Enfermería en la Estimulación Temprana

El Rol del profesional de enfermería está basado en la promoción de prácticas de estimulación y del DP; en el contexto de la educación para la salud a fin de que el niño alcance el máximo sus potencialidades, involucrado al entorno

del niño (32); motivando y mejorando los conocimientos, actitudes y prácticas en torno a la estimulación temprana (32).

1.3. Justificación

El profesional de enfermería que trabaja en los consultorios de CRED, deben identificar precozmente las posibles alteraciones en el DP del niño y generar al máximo sus potencialidades. A su vez es necesario identificar el nivel de conocimiento y prácticas frente a la estimulación temprana que tienen las madres en aras de proponer mejores estrategias de intervención de mayor efectividad, de acorde a la realidad de cada niño.

La estimulación temprana es una de las funciones de enfermería en la cual dicho profesional tiene mayor autonomía de trabajo, por tal se requieren de evidencias científicas que ayuden a mejorar las intervenciones de enfermería, a favor del desarrollo infantil. Del mismo modo, este estudio servirá de base para generar estudios de mayor alcance.

1.4. Objetivo

1.4.1. General.

Identificar el nivel de conocimientos y las prácticas sobre estimulación temprana de las madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso de Lima, 2017.

1.4.2. Objetivos específicos.

Identificar el nivel de conocimientos que tiene las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana en las áreas: motora, coordinación, lenguaje y social.

Identificar las prácticas que tienen las madres de niños menores de un año sobre Estimulación Temprana según áreas: motora, coordinación, lenguaje y social.

CAPITULO II

METODOLOGIA

2.1. Diseño del estudio

El diseño del estudio fue descriptivo con enfoque cuantitativo.

Tipo de estudio

Fue prospectivo, porque los datos se recolectaron de una fuente primaria. Transversal porque las encuestas se aplicaron en un solo momento. Analítico, se tuvo dos variables: variable principal y secundaria. Y observacional, puesto que no hubo manipulación de variables.

2.2. Población

La población fueron las madres con hijos menores de 1 año que asistieron al consultorio de Cred en el periodo enero a marzo. (Anexo 12)

2.3. Muestra

El estudio se establece mediante una muestra de tipo no probabilística, conformada por 71 madres, que representa a la cantidad en promedio mensual de madres que asisten con niños menores de un año al Programa de CRED.

Criterios de inclusión:

- Madres atendidas en la consulta CRED.
- Madres con niños menores a un año.
- Madres que aceptan ser encuestadas.

Criterios de exclusión:

- ✓ Madres con niños mayores de un año.
- ✓ Madres con niños especiales menores de 1 año.

2.4. Operacionalización de variables

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual de la variable	Dimensiones	Definición operacional de la variable	Indicadores
Conocimientos sobre estimulación temprana	Conjunto de conceptos, ideas e información que posee y adquiere la madre a lo largo de la vida, como producto de la educación formal e informal.	Áreas de estimulación temprana: motoras, coordinación, lenguaje y social.	Conjunto de conocimientos de las áreas de estimulación temprana.	Nivel Conocimiento: Alto: 20- 23 Medio:12- 19 Bajo:0 -11
Practicas sobre estimulación temprana	Conjunto de habilidades y destrezas que emplea la madre para estimular al niño en su primer año de vida, las cuales son adquiridas a través de la experiencia, basada en un tipo de conocimiento científico o empírico, que puede ser valorada a través de observación o expresada por medio del lenguaje escrito.	Actividades de estimulación temprana por edad y área de desarrollo del niño	<p>Son actividades que involucran las áreas: Motora, Coordinación, Lenguaje y Social.</p> <p>Las madres respondieron por cada área del DP 6 preguntas relacionadas a prácticas que realizan para la estimulación del niño menor de 1 año.</p> <p>Las actividades están agrupadas de acuerdo a la edad del niño; en 4 áreas: Motora, Coordinación, Lenguaje y Social.</p>	Practicas: Adecuadas: 4 a 6 Inadecuadas: 0- 3

2.5. Procedimientos y técnicas para la recolección de datos

2.5.1. Instrumento.

Los instrumentos fueron los siguientes:

- **Cuestionario de conocimientos de estimulación temprana (anexo 02).**

Este instrumento busco identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana de sus menores hijos, consta de 23 preguntas con varias respuestas múltiples, siendo una sola alternativa la respuesta correcta. Este instrumento fue tomado de la tesis de Mercedes Kiyomi del Pilar Mesa Flores. Que evalúa conocimientos de E.T. Se agrego una pregunta general y referencial para completar la información.

- **Cuestionario de prácticas de estimulación temprana (anexo 03).** Este

instrumento consta de 24 preguntas que busca identificar el nivel de practica de estimulación temprana en sus cuatro áreas: motora, coordinación, lenguaje y social, según el grupo de edades de la muestra en estudio. También este instrumento fue tomado de la tesis de Mercedes

- Kiyomi del Pilar Mesa Flores. Que evalúa actividades de E.T. que la madre realiza con su hijo menor de 1 año. Agrupadas por áreas del desarrollo y por edades de 0 a 3, 4 a 6 y 7 a 12 meses. Además, se agregó una pregunta general y referencial para completar la información.

- Para fines del estudio se utilizó la técnica de entrevista individual.

La entrevista (Anexo 1) cuyo instrumento tiene 07 reactivos, con las cuales se buscó indagar la características generales.

2.5.2. Validez del instrumento.

1. Juicio de Expertos.

Los instrumentos de recolección de datos fueron sometidos a la revisión de 3 expertos y jueces en materia de estimulación temprana del niño; quienes evaluaron cada reactivo. Los jueces, observaron en su mayoría el cuestionario de conocimientos, en la cual solicitaron añadir preguntas por cada área para completar información del estudio.

2. Estudio Piloto

Para determinar la confiabilidad del cuestionario de conocimientos, se realizó un segundo piloto a una muestra de 17 niños, elegidos según muestreo no probabilístico y según criterio del investigador, con características similares de la muestra en estudio.

3. Confiabilidad y validez:

Con el fin de elaborar una base de datos, con el cual se calculó la confiabilidad a través de la prueba KR de Richardson para ambos cuestionarios para mayor detalles (Ver Anexo n° 04).

Los resultados demostraron una confiabilidad aceptable en ambos cuestionarios, en los cuales se obtuvo un valor de 0,7 en el cuestionario de conocimientos y 0,72 en el cuestionario de prácticas de estimulación temprana.

2.5.3. Recolección de datos.

El proyecto fue presentado al CIE para evaluación y autorización de la misma. Posteriormente se realizaron los trámites administrativos ante las autoridades correspondientes, mediante un oficio dirigido al jefe del C.S. Carmen de la Legua y coordinaciones con la enfermera de CRED a fin de poder aplicar el instrumento con las madres. La entrevista individual se efectuó en los meses de febrero y marzo del 2017 en la sala de espera; los días miércoles, jueves, viernes y sábados.

El tiempo para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos a las madres tuvo una duración de 10 a 15 minutos y se llenó de manera personal. Antes de concluir, los instrumentos se revisaron para verificar que todos los datos estén completos y sean concordantes para su tabulación.

2.5.4. Consideraciones éticas.

La investigación se inició luego de la aprobación del comité de ética e investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y del Centro de Salud Carmen de la Legua – Reynoso. Asimismo, se consideró la aceptación del consentimiento informado, en la cual se plasmaron los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía:

2.5.5. Análisis de datos.

Se usó un análisis descriptivo de interés en la posición y dispersión de la medida de los datos, de acuerdo a la necesidad del estudio; determinando medidas

de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas y de proporciones para las variables categóricas.

CAPITULO III

RESULTADOS

Tabla 2. Grupos de edades de las madres y de los niños menores de un año, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.

Grupos de edades	n= 71	
	fi	%
Grupo de edad de la madre		
De 18 a 24 años	34	47,9
De 25 a 31 años	35	49,3
De 32 a 37 años	2	2,8
Grupo de edad de los niños		
De 0 a 3 meses	24	33,8
De 4 a 6 meses	24	33,8
De 7 a 12 meses	23	32,4

Fuente. Guía de entrevista de las características generales (anexo 01)

Con respecto a las características demográficas de las madres con niños menores de un año en estudio, se aprecia que, 49,3% (35) de 25 a 31 años y, 2,8% (2) entre 32 y 37 años.

El grupo de edad en meses de los niños en estudio, se evidencia que, 33,8% (24) tuvieron edades de 0 a 3 meses y de 4 a 6 meses, respectivamente y; 32,4% (23) tuvieron de 7 a 12 meses.

Tabla 3. Características sociales de las madres con niños menores de un año, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.

Características sociales	n= 71	
	fi	%
Número de hijos		
Un hijo	20	28,2
Dos hijos	35	49,3
Tres hijos	14	19,7
Cuatro hijos	2	2,8
Grado de instrucción		
Primaria completa	2	2,8
Secundaria completa	36	50,7
Secundaria incompleta	6	8,5
Superior completa	6	8,5
Superior incompleta	21	29,6
Estado civil		
Soltera	26	36,6
Conviviente	39	54,9
Casada	5	7,0
Divorciada	1	1,4
Ocupación		
Ama de casa	23	32,4
Independiente	47	66,2
Estudiante	1	1,4

Fuente. Guía de entrevista de las características generales (anexo 01)

En las características sociales de las madres con niños menores de un año en estudio, respecto al número de hijos, 49,3% (35) dos hijos y solo; 2,8% (2) cuatro hijos. En cuanto al grado de instrucción, 2,8% (2) cuentan primaria completa; alrededor de la mitad completaron la secundaria [50,7% (36)] y; 29,6% (21) no lograron completar sus estudios superiores.

Referente al estado civil, la tercera parte son solteras [36,6% (26)]; más de la mitad conviven [54,9% (59)]; 7,0% (5) son casadas y; 1,4% (1) divorciada. Mientras tanto según la ocupación de las madres, 32,4% (23) son amas de casa; 66,2% (47) son independientes y solo, 1,4% (1) es estudiante.

Tabla 4. Descripción del nivel de conocimiento sobre estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.

Nivel de conocimiento	n= 71	
	fi	%
Bajo	6	8.5
Medio	63	88.7
Alto	2	2.8

Fuente. Cuestionario de conocimientos en estimulación temprana (anexo 02).

En la presente tabla sobre el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año en estudio, se aprecia que, 8,5% (6) tuvieron un nivel de conocimiento bajo, 88,7% (63) un nivel medio y, 2,8% (2) un nivel alto.

Tabla 5. Descripción de las prácticas frente a la estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año según sus dimensiones, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.

Dimensiones	n= 71	
	fi	%
Área motora		
Adecuado	55	77,5
Inadecuado	16	22,5
Área de coordinación		
Adecuado	57	80,3
Inadecuado	14	19,7
Área de lenguaje		
Adecuado	55	77,5
Inadecuado	16	22,5
Área social		
Adecuado	42	59,2
Inadecuado	29	40,8

Fuente. Cuestionario de prácticas de estimulación temprana (anexo 03).

Respecto a las prácticas frente a la estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año según sus dimensiones, 77,5% (55) del área motora y de lenguaje realizan prácticas adecuadas, respectivamente; 80,3% (57) del área de coordinación realizan prácticas adecuadas y, 59,2% (42) es adecuado en el área social. Por otro lado, se muestra una, menor proporción en las prácticas inadecuadas en todas las dimensiones.

Tabla 6. Descripción de las prácticas frente a la estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año, del Centro de salud Carmen de la Legua – Reynoso; Lima -2017.

Prácticas	n= 71	
	fi	%
Adecuado	52	73.2
Inadecuado	9	26.8

Fuente. Cuestionario de prácticas de estimulación temprana (anexo 03).

En las prácticas de la estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año en estudio, se evidencia que, alrededor de las tres cuartas partes realiza prácticas adecuadas [73,2% (52)], mientras que en menor proporción realizan prácticas inadecuadas [26,8% (19)].

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

El objetivo del estudio fue identificar el nivel de conocimientos y prácticas de estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año.

En cuanto al nivel de conocimientos sobre estimulación temprana que tienen las madres en gran proporción fue de nivel medio 88,7% y nivel alto 2.08%.

Asimismo, el grado de instrucción que la mayoría de las madres alcanzaron estudios completos de secundaria es 88,7% (63), aspecto que infiere un buen grado de conocimientos. (Tabla 3)

Este resultado se aproxima al resultado obtenido por Poma (33), quien realizó un estudio titulado “Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en el C.S.M.I Tahuantinsuyo Independencia”, hallando un nivel de conocimientos de las madres medio a bajo. Este referido a que desconocen las áreas del desarrollo en el niño y el concepto de E.T, lo cual puede conllevar a un retraso en DP del niño.

Por su parte, Briones (23) encontró que el nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres fue de medio, destacando entre las cuatro áreas el del lenguaje teniendo en cuenta que la capacidad de hablar, expresarse, constituyen un requisito fundamental para integración del niño a la sociedad.

De igual manera Aguado (34) halló que las madres presentan un nivel de conocimientos medio acerca de las pautas de estimulación. El nivel de conocimientos de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana en el área motora, social y de lenguaje también fue de nivel medio. Manchay (35) realizó

un estudio de investigación concluyó que existe un nivel medio acerca de los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en general, donde se evidencia conocimiento medio en el lenguaje y el área social mientras que en el área motora el nivel de conocimiento es bajo.

Así mismo Mayuri (22) concluyó que la mayoría de las madres presentan un nivel de conocimiento sobre estimulación temprana medio (41%), siendo el grado de DP encontrado de riesgo (51%), lo cual según pruebas estadísticas señalan que existe una relación significativa entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el grado de DP”.

Por tanto, cabe mencionar que la edad de las madres en estudio es relativamente joven de 18 a 31 años (49%) y la mayoría 47 (66,2%) son trabajadoras independientes. Que considerando el nivel de estudio podrían no estar identificadas con su rol materno. En la actualidad las madres modernas cuentan con la tecnología como herramienta de información en temas de crianza de sus hijos que pueden ser empleadas. (Tabla 2- 3)

Respecto a la fuente como adquirieron las madres los conocimientos de E.T; 31 (43,6%) fueron de la enfermera de CRED; de libros y revistas (28.2%) y de familiares y amigos (28.2%). Donde hace énfasis que el profesional de enfermería tiene gran relevancia en desarrollar el rol maternal, siendo parte del macrosistema que influye en el entorno del cuidado de la salud.

En cuanto a las prácticas de estimulación temprana que tienen las madres, se evidencio que un 73,2% realiza prácticas adecuadas destacando entre las cuatro áreas el de coordinación teniendo en cuenta que el control de la motricidad voluntaria constituye la base para el desarrollo de la memoria, relaciones espaciales,

razonamiento lógico y conceptos verbales que influyen en el aprendizaje del niño. El 26.8 % de las madres obtuvo practicas inadecuadas.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Meza (36), donde la mayoría 84% de madres realizaban prácticas adecuadas de estimulación temprana. Asimismo, con respecto a las prácticas según el área de desarrollo se tiene que en el área motora la gran mayoría 80% de madres, coloca al bebé boca abajo para que levante la cabeza y fortalezca la musculatura de los niños.

La mayoría de las madres tienen más de un hijo que demuestra que tienen experiencias previas que no necesariamente indica que poseen conocimientos y técnicas adecuadas en el cuidado de un niño. Asimismo, se evidencia que la mayoría 39 (54,9%) convive con su pareja y un número significativo 26 (36,6%) reportan ser madres solteras, hecho que demuestra una disparidad de apoyo en la crianza de su hijo. (Tabla 3)

Se destaca el interés de la teoría de Mercer (9), que va más allá del concepto de “madre tradicional”, abarca factores como: edad, estado de salud, función de la familia, relación padre-madre y características del lactante, resaltando como importante el amor y apoyo de la pareja como factores predisponentes para hacer posible un cuidado integral del binomio madre-hijo.

Por lo tanto, la estimulación temprana en este periodo es de vital trascendencia en el desarrollo cerebral. Si durante el primer año de vida ocurren situaciones que alteran el desarrollo del cerebro. Estos niños tendrán dificultades para enfrentarse a situaciones y entornos complejos, así como también, se altera su organización y disposición al aprendizaje.

Estamos en un mundo de constantes cambios y los equipos tecnológicos tienen influencia considerable en los niños. Desde este contexto es preciso recordar que la tecnología es una herramienta, no es un distractor y no sustituye la interacción con los padres y otros adultos, ni el tiempo de actividad física al aire libre.

Es preciso mencionar que nada reemplaza la voz materna, los masajes, los movimientos rítmicos del cuerpo de la mamá; esas son las mejores formas de estimulación y la principal manera de conexión con el bebé.

CAPITULO V

CONCLUSIONES

Del análisis de los resultados se arribó a las siguientes conclusiones:

1. Respecto al nivel de conocimientos sobre estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año en estudio, se encontró que una gran proporción (63) evidenció un nivel medio de conocimientos. Solo 6 madres se encontró un conocimiento de nivel bajo.
2. Respecto a las prácticas frente a la estimulación temprana que tienen las madres con niños menores de un año según sus dimensiones, se halló que 55 madres de los niños en el área motora y de lenguaje realizan prácticas adecuadas, respectivamente; 57 del área de coordinación realizan prácticas adecuadas y, 42 es adecuado en el área social.
3. Al analizar; cómo adquirieron las madres en estudio los conocimientos y prácticas de estimulación temprana. Se encontró que la familia y medios televisivos tienen gran influencia.

CAPITULO VI

RECOMENDACIONES

En base a los resultados encontrados se realiza las siguientes recomendaciones:

- 1) Se sugiere mejorar la promoción y difusión en la comunidad; de las actividades de estimulación temprana que realiza el consultorio Cred. haciendo énfasis en los conocimientos básicos de las áreas de desarrollo del niño.
- 2) Es necesario que el CRED impulse y promueva con mayor insistencia su labor de información, educación y comunicación el área de conocimientos y el uso de prácticas adecuadas, según el nivel cultural de la madre, de tal manera que los niños sean beneficiados. Considerando la edad de la madre (18 a 31 años).
- 3) Se sugiere realizar estudios que profundicen las prácticas de estimulación que construyen las madres para sus niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. INEI, Instituto Nacional de Estadística e Información. Situación de la pobreza en la niñez del Perú. [Online].: Internet; 2011 [cited 2018 febrero 25. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0930/Libro.pdf.
2. Murillo Tapia MAA. Percepción de las enfermeras sobre el ejercicio de la profesión de enfermería en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima.: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.; 2005.
3. Peña M. IX Coloquio Panamericana de investigación en enfermería. [Online]. [cited 2018 febrero 7. Available from: http://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=485:ix-coloquio-panamericano-investigacion-enfermeria&Itemid=719.
4. Sánchez J. La eficacia de los programas de atención temprana en niños de riesgo biológico. [Tesis doctoral]. Murcia: Universidad de Murcia. Facultad de Medicina.; 2010.
5. Antoraz E. Desarrollo cognitivo y motor. España: Editex.; 2010.
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado de la niñez en Perú. [Online]. [cited 2018 febrero 07. Available from: http://files.unicef.org/peru/spanish/Estado_Ninez_en_Peru.pdf..
7. Batllori J, Escandell V.. 150 Juegos para la estimulación adecuada de 0 a 3 años. Primera edición. ed. Dadalona España.: Parramón S.L.; 2012..

8. Garzón Paz MS.. Estimulación temprana en el desarrollo Psicomotriz en niño/as de 0 a 24 meses. Control de crecimiento y desarrollo en el hospital Asdrúbal de la Torre–Cotacachi en el 2013. Perú.: [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería], Universidad Técnica del Norte, Facultad de Medicina.; 2014.
9. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. *Rev Cuid.* 2011; 2(2).
10. Flores, J. Efectividad del programa de estimulación temprana en el desarrollo psicomotor de niños de 0 a 3 años. *Revista “Ciencia y Tecnología”*, Escuela de Postgrado- UNT. 2013; 9(4).
11. Álvarez Heredia F. Estimulación Temprana. Una puerta hacia el futuro. In 5 C. Programa de estimulación temprana. Bogotá: 6ª Edición (2ª Reimpresión). Ecoe Ediciones; 2005. p. 85-99.
12. Notimex.. Falta de estimulación temprana puede afectar inteligencia. [Online].; 2009 [cited 2018 febrero 08. Available from: <http://www.espanol.news.yahoo.com/s/03102009/4/n-latam-faltaestimulacion-temprana-afectar-inteligencia.html>.
13. Andreu C, Letosa J.. Detección precoz de problemas en el desarrollo psicomotor en escuelas infantiles. *Rev Psicología.* 1997; 3(1).
14. INE, Instituto Nacional de Estadística e Información.. Provincia Constitucional del Callao, Compendio Estadístico 2017. [Online].; 2017

[cited 2018 febrero 08. Available from:
<http://www.keneamazon.net/Documents/INEI/Callao.pdf>.

15. Pereira da Silva Reichert A, Collet N, Eickmann SH, Lima MdC. Child development surveillance: intervention study with nurses of the Family Health Strategy. *Rev latino-americana de enfermagem*. 2015; 23(5).
16. Izazola Ezquerro SC, Rivera González R, Villanueva Romero MY, Orozco Restrepo LA, Sierra Cedillo JA, Nájera RM.. Evaluación del impacto del programa de vigilancia y promoción del desarrollo integral del niño sobre la estimulación en el hogar en niños menores de 3 años. *Investigación y Practica en Psicología del Desarrollo*. 2016; 1(1).
17. García Avelino D.. Nivel de conocimientos de los padres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año Tablada de Lurín: [Tesis de grado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2016.
18. Muñoz Jiménez HM, Oliva Arambulu PL.. Factores Maternos que Influyen en la Práctica de Estimulación Temprana en el Lactante Menor con Prematuridad Hospital Regional Docente de Trujillo 2016 Trujillo: [Tesis de grado]. Universidad Nacional de Trujillo; 2016.
19. Colquehuanca Barreda T.. Conocimientos y actitudes hacia la estimulación temprana en madres de niños de 4-5 años de la Institución Educativa Inicial 18. N° 338 Santa María Juliaca, 2015 Juliaca: Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Universidad Peruana Unión. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería; 2015.

20. Linares L, Magalhaes F, Perez F. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 12 a 23 meses del caserío Quistococha.: [Tesis de pregrado] Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. Facultad de Ciencias de la Salud; 2015.
21. Arias Fernández S, Chanamé Ampuero E. Nivel de conocimiento y actitudes de las madres puérperas sobre estimulación temprana en niños menores de un año en el Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Rev Enferm Herediana. 2014; 7(1).
22. Mayurí Gervacio A. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año Gustavo Lanatta. Lima - Perú: [Tesis para optar título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Ricardo Palma; 2014.
23. Briones Manrique S.. Nivel de conocimiento que tienen las madres sobre estimulación temprana en niños de 1 a 6 meses que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo C.S. Conde de la Vega. Lima: [Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.
24. Triglia A. Psicología y Mente. [Online]. [cited 2018 febrero 08. Available from: <https://psicologiaymente.net/desarrollo/etapas-desarrollocognitivo-jean-piaget>.
25. Bertrand R.. Psicología y Mente. [Online]. [cited 2018 febrero 08. Available from: <https://psicologiaymente.net/desarrollo/teoria-socioculturallev-vygotsky>.

26. García Allen J.. Psicología y Mente. [Online]. [cited 2018 febrero 08. Available from: <https://psicologiaymente.net/desarrollo/piaget-vygotskysimilitudes-diferencias-teorias>.
27. Ministerio de Salud - MINSA. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor a Cinco Años. [Online].; 2011. Available from: https://www.unicef.org/peru/spanish/NORMA_CRED.pdf.
28. Britton W.. Guía de Estimulación Temprana para el Facilitador. 1st ed. Perú: ADRA; 2009.
29. Van Der G.. El Desarrollo Infantil Temprano: Una Perspectiva Económica . [Online]. [cited 2018 febrero 08. Available from: www.worldbank.org/children/nino/costo/persecom.htm.
30. Llanos Melgarejo M, Manzano Tarazona V, Galarza Silva J, Perales Flores R, Fabian Flores F, Vela Lopez T. Estimulación temprana en el ambiente familiar y desarrollo de los niños de 0 a 30 meses, usuarios del Componente CRED del Centro de Salud de Pillcomarca. Huanuco: [Investigación docente] Universidad Nacional Emilio Valdizán, Facultad de Enfermería; 2013.
31. Lori G. Irwin, Arjumand Siddiqi, Clyde Hertzman. Desarrollo de la Primera Infancia: Un Potente Ecuilibrador.. OMS, Informe Final para la Comisión sobre los Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud; 2007.

32. Vericat A, Orden AB.. Herramientas de screening del desarrollo psicomotor en Latinoamérica. Rev chilena de pediatría. 2010; 81(5).
33. Poma Quiroz G.. Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en el C.S.M.I Tahuantinsuyo Lima: [Tesis para optar Título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.
34. Aguado Fabián FE.. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del Centro de Salud Max Arias Shreiber 2007 Lima: [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2007.
35. Manchay C.. Nivel de conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana en niños menores de un año en el Centro de Salud Materno Infantil “Daniel Alcides Carrión” Lima – 2004 2005: [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; Lima.
36. Meza Flores M. Nivel de conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de un año, que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo C. S Villa San Luis-2013 Lima: [Tesis para optar título profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2014.

ANEXOS

Anexo 1

GUIA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERISTICAS GENERALES

TÍTULO DEL ESTUDIO. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del Centro de Salud Carmen de la Legua – Reynoso

INTRUCCIONES. Buenos días tenga Ud. Reciba un cordial saludo, soy Clara Soldevilla A. Estudiante del programa de Maestría en Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, el presente cuestionario tiene como finalidad obtener información sobre los conocimientos y prácticas que Ud. tiene acerca de la estimulación temprana. La información que Ud. Brinde es de carácter anónimo y confidencial. Le agradezco su colaboración. Muchas gracias.

INSTRUCCIONES

Marque con una “X” la respuesta que Ud. Considere conveniente.

A. DATOS GENERALES

1. Edad de la madre: _____
2. Número de hijos: _____
3. Edad del niño por el que acude al control: ____ 4.- Numero del lugar que ocupa el niño: ----- 5. Grado de instrucción:
 - a) Primaria completa b) Primaria incompleta c) Secundaria completa
 - d) Secundaria incompleta e) Superior completa f) Superior incompleta
6. Estado civil
 - a) Soltera b) conviviente c) casada d) divorciada
7. Ocupación
 - a) Ama de casa b) Independiente c) Empleada del hogar d) Estudiante

Anexo 2

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

TÍTULO DEL ESTUDIO. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del Centro de Salud Carmen de la Legua – Reynoso.

INTRUCCIONES.

1.-Usted sabe cómo estimular a su hijo:

- a) Si b) No c) Un poco

2.- Que es para Usted Estimulación Temprana:

- a) Actividades que se desarrollan en el inicial o colegio
b) Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, social y motriz.
c) Actividades que ayuden mejorar para tener amigos.

3. ¿Cómo considera la estimulación temprana?

- a) Importante b) Muy importante c) Sin importancia

4. Ud. Considera importante la estimulación temprana, porque:

- a) Facilita el aprendizaje y desarrollo de la personalidad de la madre
b) Proporciona al niño experiencias para desarrollar habilidades de acuerdo a su edad.
c) Proporciona un ambiente exigente para evitar el retraso en su desenvolvimiento.

5. La estimulación temprana permite:

- a) Mejorar más comunicación con los profesionales en salud
b) Mejorar las habilidades y destrezas para su niño
c) Adquirir y desarrollar inteligencias múltiples

6. ¿Cuáles son las áreas de la estimulación temprana?

- a) Social, canciones, movimientos, bailar
b) Visión y movimiento, sonidos, juegos, dormir
c) Lenguaje, coordinación, social, motora

7.- ¿Considera que el medio en que crece el niño influye en su desarrollo? a)

- No
b) Si
c) A veces.

8.- El ritmo de crecimiento y desarrollo del cerebro del niño es más acelerado hasta los 3 años? a) Si

- b) No
d) A veces.

9.- Castiga físicamente a su niño cuándo no responde a los estímulos o juegos? a)

- Depende
b) Sí
d) No

10. Como se desarrolla la inteligencia en el niño?

- a.- Viene con el niño al nacer.
b.- Se va desarrollando gradualmente.
c.- No necesita de estímulos para que se desarrolle.

11. La estimulación temprana en el área de movimiento o motora desarrolla habilidades para:

- a) Jugar con sus juguetes
b) Moverse y lograr una postura adecuada

c) Escuchar con atención y realizar un orden

12. La estimulación en el área coordinación desarrolla habilidades en el niño para:

- a) Comunicarse con los demás
- b) Relacionarse con su medio familiar
- c) Relacionar el cerebro con los sentidos

13. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrolla habilidades en el niño para:

- a) Comer con cubiertos en la mesa
- b) Comunicar sus emociones mediante gestos y palabras
- c) Poder pararse a temprana edad.

14.- Al comunicarse con el niño Ud. Debe:

- a) Hablarle en forma diminutiva (perrito, gatito, etc)
- b) Hablarle y sonreírle frente al rostro acompañadas de gestos y mímicas
- c) Dejar que pida algo con gestos y sonidos

15. La estimulación temprana en el área social desarrolla en el niño habilidades para:

- a) Decir palabras con mayor fluidez
- b) Controlar su cuerpo hasta poder sentarse
- c) Integrarse al ambiente familiar y social

16.-Para que el niño se relacione con los demás. Ud debe:

- a) Hacer que permanezca con personas diferentes, para que interactúe.
- b) Se debe colocar en su cuna objetos móviles de color.
- c) Se debe dejar que vea programas infantiles. **17- El estímulo al niño; quienes deben realizarlo:** a) Las profesoras.

b) La enfermera en la consulta de Crecimiento y Desarrollo (CRED)

c) La madre y el padre.

18. Desde que momento. Cree Usted que debe estimular a su bebé:

- a) cuando camine
- b) Cuando hable
- c) Desde que está embarazada

19.- En que momento considera Usted que se debe estimular al bebé:

- a) En los cuidados diarios: alimentándolo, vistiéndolo, bañándolo y jugando.
- b) Cuando su bebé está contento.
- c) cuando asista al nido.

20.- ¿Ud. Reconoce fácilmente el área del desarrollo de su niño en que necesite ayuda?

No () Si () ¿Cuál?.....

21.- ¿Cuánto tiempo (horas) diarias le dedica Ud. a la estimulación temprana de su niño(a)?

- a) Ninguna
- b) Media hora
- c) Una hora ()

22. Ud. cree que su niño(a) necesita cariño para:

- a) Que en un futuro no sea desobediente.
- b) Crecer sano y desarrollarse su seguridad.
- c) Ser un niño inteligente cuando este en el colegio.

23. Considera que la mejor estimulación temprana se realiza en:

- a) En casa con sus padres
- b) En el nido con las profesoras
- c) La calle llevando a jugar.

24.- Usted de donde adquirió estos Conocimientos:

- a) De libros y revistas
- b) De La enfermera del Cred
- c) De Familiares y amigos

Anexo 3

CUESTIONARIO DE PRACTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

TÍTULO DEL ESTUDIO. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del Centro de Salud Carmen de la Legua - Reynoso

INTRUCCIONES. A continuación, se presentan actividades, Ud. debe manifestar si las realiza o no las realiza con su niño.

Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área MOTORA	Si	No
25. ¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?		
26. ¿Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?		
27. ¿Ud. lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?		
28. ¿Ud. le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?		
29. ¿Ud. lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que ¿Levante la cabeza?		
30. Ud. ¿Cuándo termina de bañarlo le permite moverse libremente y que Juegue con su propio cuerpo?		
Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área de COORDINACIÓN	Si	No
31. ¿Ud. le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?		
32. Ud. le coloca juguetes musicales en la cuna?		
33. Ud. le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm?		
34. ¿Ud. lo coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que él bebe las observe?		
35 ¿Ud. se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada?		
36 ¿Ud. considera perjudicial el uso de las manoplas en los bebes?		
Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área del LENGUAJE	Si	No
37. ¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?		
38. Ud. ¿Le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
39. Ud. ¿Le canta mientras lo cambia de ropa?		
40. Ud. ¿Cuándo le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?		
41. ¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate de ubicarlo con la mirada?		
42. ¿Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?		
Para estimular al bebe de 0-3 meses en el área SOCIAL	Si	No
43. ¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?		
44. ¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?		
45. ¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?		
46. ¿Ud. ¿Cuándo sonrío su bebe acaricia su carita?		
47. ¿Ud. tiene como habito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?		

48. Ud. le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad?		
Para estimular al bebe de 4 – 6 meses en el área MOTORA	Si	No
25. Ud. ¿Lo sienta con apoyos de cojines?		
26. Ud. ¿Lo coloca boca abajo para que gatee?		
27. Ud. ¿Le estira sus piernas y brazos del bebe frecuentemente?		

28. Ud. Llama su atención con objetos sonoros en distintas direcciones para llamar su atención gire su cabeza?		
29. Ud. ¿Cuándo lo baña permite que juegue con el agua y mueva sus brazos y piernas libremente?		
30. Ud. ¿Lo ayuda a aplaudir tomando sus manos hasta que él lo realice solo?		
Para Estimular él bebe de 4 – 6 meses en el área de COORDINACIÓN	Si	No
31. Ud. ¿Se esconde y hace sonar un vaso, para que la busque?		
32. Ud. ¿Le ofrece objetos pequeños para que intente cogerlos haciendo pinza con sus dedos, estando a su lado?		
33. Ud. ¿Lo deja que coja la cuchara?		
34. Ud. ¿Cuándo le cambia de ropa, juega cubriéndose el rostro con una tela y que el intente sacarla con sus manos?		
35. Ud. Juega con el niño a lanzar objetos a diferentes direcciones?		
36. Ud. ¿Le muestra objetos y juega ofreciéndole y pidiéndole el objeto?		
Para estimular él bebe de 4 – 6 meses en el área de LENGUAJE	Si	No
37. Ud. ¿Le canta canciones infantiles?		
38. Ud. Cuando le da de comer le nombra a todas las personas que se encuentran cerca?		
39. Ud. ¿Le señala las cosas por su nombre completo?		
40. ¿Ud. ¿A la hora del baño y de la alimentación canta suavemente?		
41. ¿Ud. Repite los gestos y sonidos que realiza		
42. Ud. ¿Lo llama por su nombre sin usar uso de diminutivos o sobrenombres?		
Para estimular él bebe de 4 – 6 meses en el área SOCIAL	Si	No
43. Ud. ¿Coloca al niño frente a un espejo?		
44. Ud. ¿Se coloca frente al bebe y se cubre la cara con una tela?		
45. Ud. ¿Cada vez que sonrío hace lo mismo, igual cuando llora o bosteza?		
46. Ud. ¿Lo abraza constantemente y le dice que lo quiere?		
47. Ud. ¿Le demuestra una sonrisa siempre que él se despierta?		
48. Ud. ¿Su familia también participa en el cuidado del bebe?		
Para estimular él bebe de 7 – 12 meses en el área MOTORA	Si	No
25. ¿Ud. lo ayuda a pararse apoyándose en los muebles?		
26. ¿Ud. le permite gatear libremente?		
27. ¿Ud. Coloca al niño boca abajo con su juguete favorito delante de él?		
28. ¿Ud. ¿Le realiza masaje en las rodillas para que se fortalezcan?		
29. ¿Ud. Permite coger la cuchara en la hora de los alimentos?		
30. ¿Ud. Cree que el uso del andador es adecuado?		
Para estimular él bebe de 7 – 12 meses en el área COORDINACION	Si	No

31. ¿Ud. Juega con él a imitar gestos, arrugar papel, aplaudir?		
32. Ud. ¿Le permite que coja cosas, como su vaso?		
33. ¿Ud. le permite que juegue con libros infantiles dejando que pase las hojas, aunque no lo haga de uno en uno?		
34. ¿Ud. Cree que es importante el gateo para el desarrollo de su bebe?		
35. Ud. ¿Le permite tocar todo lo que este a su alcance y le llame la atención?		
36. Ud. ¿Le permite jugar en el suelo con sus juguetes?		
Para estimular él bebe de 7 – 12 meses en el área del LENGUAJE	Si	No
37. Ud. ¿Le enseña los sonidos que emiten cosas y animales (pio-pio, guauguau)?		
38. Ud. ¿Le canta canciones acompañadas con gestos que él puede imitar?		
39. Ud. ¿Le repite cada uno de sus vocalizaciones?		
40 Ud. ¿Cuándo emite sonidos el responde con una sonrisa?		
41. ¿Ud. le nombra los objetos y personas utilizando diminutivos (perrito, gallito, pollito)?		
42. ¿Ud. Cree importante repetir todo lo que dice su bebe?		
Para estimular él bebe de 7 – 12 meses en el área SOCIAL	Si	No
43. ¿Ud. ¿Hace participar al niño en las reuniones familiares?		
44. ¿Ud. Deja que permanezca con otros niños de su edad y adultos?		
45. ¿Ud. ¿Le enseña a expresar diferentes sentimientos con los gestos?		
46. ¿Ud. ¿Cuándo su bebe siente miedo o llora le habla con dulzura?		
47. ¿Ud. Permite que su bebe participe en paseos familiares?		
48. ¿Ud. Cree que es importante que tenga un lugar en la meza a la hora de los alimentos?		

49.- Usted como aprendió estas prácticas:

- a) Cuidando a hermanos y/o familiares
- b) Viendo programas de Tv acerca de crianza a bebes
- c) Durante las consultas al consultorio CRED.

Anexo 4

CALCULO DE LA CONFIABILIDAD

Confiabilidad del cuestionario de conocimientos, mediante la prueba KR de Richardson:

N°	C_1	C_2	C_3	C_4	C_5	C_6	C_7	C_8	C_9	C_10	C_11	C_12	C_13	C_14	C_15	C_16	C_17	C_18	C_19	C_20	C_21	C_22	C_23
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1
2	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
3	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
4	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
5	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
6	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
7	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1
8	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0
9	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
10	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
11	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
12	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
13	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
14	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
15	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
16	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
17	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
18	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1

Confiabilidad del cuestionario de prácticas, mediante la prueba KR de Richardson:

N°	P_25	P_26	P_27	P_28	P_29	P_30	P_31	P_32	P_33	P_34	P_35	P_36	P_37	P_38	P_39	P_40	P_41	P_42	P_43	P_44	P_45	P_46	P_47
1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1
4	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
5	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
6	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
8	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0
9	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1
10	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
11	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
12	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
13	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
14	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0
15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
16	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0
17	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0

Para interpretar los resultados de confiabilidad se tuvo en cuenta los siguientes intervalos:

Cuadro 1. Criterio de confiabilidad de valores

No es confiable	-1 a 0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Moderada confiabilidad	0.5 a 0.75
Fuerte confiabilidad	0.76 a 0.89
Alta confiabilidad	0.9 a 1

Fuente: Palella y Martins (2012)

Anexo 5

Base de datos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Anexo 6

IDENTIFICACION DE COMO LA MADRE ADQUIRIO LOS CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Resultados de como adquirió la madre los conocimientos de estimulación temprana para bebés de 0 a 3 meses.

¿Ud. de donde adquirió estos conocimientos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	4	16,7	16,7	16,7
de libros y revistas de la	8	33,3	33,3	50,0
enfermera del CRED de	12	50,0	50,0	100,0
familiares y amigos				
Total	24	100,0	100,0	

En la tabla se observa que el 50 % adquirió los conocimientos de familiares y amigos, mientras el 33.3 % lo obtuvo de la enfermera de CRED. El 16.7 % lo adquirió de libros y revistas.

Anexo 7

IDENTIFICACION DE COMO LA MADRE ADQUIRIO LOS CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Resultados de como adquirió la madre los conocimientos de estimulación temprana para bebes de 4 a 6 meses.

¿Ud. de donde adquirió estos conocimientos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	11	45,8	45,8	45,8
de libros y revistas de la enfermera del CRED de familiares y amigos	11	45,8	45,8	91,7
	2	8,3	8,3	100,0
Total	24	100,0	100,0	

En la tabla se observa que el 45.8 % adquirió los conocimientos de libros y revistas al igual que 45.8 % lo obtuvo de la enfermera del CRED. Solo el 8.3 % de madres lo obtuvo de familiares y amigos.

Anexo 8

IDENTIFICACION DE COMO LA MADRE ADQUIRIO LOS CONOCIMIENTOS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Resultados de como adquirió la madre los conocimientos de estimulación temprana para bebes de 7 a 12 meses.

¿Ud. de donde adquirió estos conocimientos?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
de libros y revistas	5	21,7	21,7	21,7
de la enfermera del CRED	12	52,2	52,2	73,9
de familiares y amigos	6	26,1	26,1	100,0
Total	23	100,0	100,0	

En la tabla se observa que el 52.2 % adquirió los conocimientos de la enfermera del Cred, el 26.1 % lo hizo de familiares y amigos y el 21.7% de madres lo hizo de libros y revistas.

Anexo 9

IDENTIFICACION DE COMO LA MADRE APRENDIO ESTAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACION TEMPRANA

Resultados del aprendizaje de prácticas de estimulación temprana para bebés de 0 a 3 meses

¿Ud. como aprendió estas prácticas?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido cuidando a hermanos y amigos	16	66,7	66,7	66,7
viendo programas de televisión acerca de crianza de bebés	4	16,7	16,7	83,3
durante las consultas al consultorio Cred	4	16,7	16,7	100,0
Total	24	100,0	100,0	

La tabla muestra que el 66.7% de madres aprendió las prácticas cuidando a hermanos y amigos. El 16.7% lo hizo viendo programas de TV y el otro 16.7% lo hizo durante las consultas al CRDE.

Anexo 10

IDENTIFICACION DE COMO LA MADRE APRENDIO ESTAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACION TEMPRANA

Resultados del aprendizaje de prácticas de estimulación temprana para bebés de 4 a 6 meses

¿Ud. como aprendió estas prácticas?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
cuidando a hermanos y amigos	13	54,2	54,2	54,542 ,
viendo programas de televisión acerca de crianza de bebés	2	8,3	8,3	62,625 ,
durante las consultas al consultorio Cred	9	37,5	37,5	62 ^{100,0} ,
Total	24	100,0	100,0	100,0

La tabla muestra que el 54.2 % de madres aprendió las prácticas cuidando a hermanos y amigos .El 37.5 % lo hizo durante la consultas al CRED. Solo el 8.3 % lo hizo viendo programas de televisión acerca de crianza de bebés.

Anexo 11

IDENTIFICACION DE COMO LA MADRE APRENDIO ESTAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACION TEMPRANA

Resultados de como la madre aprendió las prácticas de estimulación temprana para bebes de 7 a 12 meses

¿Ud. como aprendió estas prácticas?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
cuidando a hermanos y amigos	8	34,8	34,8	34,8
viendo programas de televisión acerca de crianza de bebes	11	47,8	47,8	82,6
durante las consultas al consultorio CRED	4	17,4	17,4	100,0
Total	23	100,0	100,0	

La tabla muestra que el 47.8 % de madres aprendió las practicas viendo programas de televisión. El 34.8 % lo hizo cuidando a hermanos y amigos y el 17.4 % durante las consultas durante la consultas al consultorio CRED.

Anexo 12



REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO

DIRESA / RED / MR / EESS PROV. CONST. DEL CALLAO - CALLAO - CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO

Periodo : 01-ENERO AL 30-MARZO 2016

II. CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Grupo de Edad	Número de Controles												
	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	Total	
De 1d a 7d	3	0											3
De 8d a 14d	3	2	0	0									5
De 15d a 21d	0	8	0	1									9
De 22d a 29d	0	1	1	1									3
Total Recién Nacido	6	11	1	2	0	0	0	0	0	0	0	20	
De 30d a 11 meses	10	10	15	13	10	15	19	15	18	17	9	151	
01 año	8	9	10	8	7							42	
02 años	34	26	21	37								118	
3 años	10	11	22	10								53	
4 años	21	13	6	18								58	
5 a 11 años	79											79	