



**UAP | UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“CONOCIMIENTO SOBRE PRACTICAS MATERNAS EN
ESTIMULACION TEMPRANA SEGÚN MADRES DE NIÑOS
MENORES A 06 MESES EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL
TAHUANTINSUYO BAJO, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA
-2016”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

PRESENTADO POR:

CALLACNA SANCHEZ, GISSELY ISABEL

ASESORA:

MG. OLIVERA MEJIA NILA

LIMA – PERÚ, 2018

**“CONOCIMIENTO SOBRE PRACTICAS MATERNAS EN
ESTIMULACION TEMPRANA SEGÚN MADRES DE NIÑOS
MENORES A 06 MESES EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL
TAHUANTINSUYO BAJO, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA
-2016”**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=50 madres), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,856); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,937$), la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi-Cuadrado($\chi^2=11,06$) y con un valor de significancia de ($p<0,05$).

CONCLUSIONES:

Hemos encontrado que el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en mayor porcentaje es de nivel Bajo. Debiendo tener presente que: las madres desconocen las habilidades que se desarrollan para el área motora, así como las actividades que se deben realizar. Así mismo, desconocen las habilidades que se desarrollan en el área de coordinación, también desconocen que se debe realizar al estimular al niño en su coordinación visomotora. Además, desconocen las habilidades que se desarrollan en la estimulación temprana en el área del lenguaje y como comunicarse con el niño. Así como, desconocen que habilidades se desarrollan en la estimulación temprana en el área social y cómo estimular al niño en el área social.

PALABRAS CLAVES: *Conocimiento, estimulación temprana, motora, lenguaje, coordinación, social.*

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the knowledge on maternal practices in early stimulation according to mothers of children smaller than 06 months in the Maternal Child Center Tahuantinsuyo Bajo, District of Independence, Lima - 2016. It is a transversal descriptive investigation, it was worked with a sample of (n = 50 mothers), for the collection of the information a Likert type questionnaire was used, the validity of the instrument was made by the trial of concordance of the expert judgment obtaining a value of (0,856); the reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a value of ($\alpha = 0.937$), the hypothesis test was performed using the Chi-square test ($\chi^2 = 11.06$) and with a significance value of ($p < 0.05$).

CONCLUSIONS:

We have found that mothers' level of knowledge about early stimulation in a higher percentage is Low. Must keep in mind that: mothers are unaware of the skills developed for the motor area, as well as the activities that must be performed. Likewise, they do not know the skills developed in the area of coordination, they also do not know what should be done when stimulating the child in their visual motor coordination. In addition, they are unaware of the skills developed in early stimulation in the area of language and how to communicate with the child. As well as, they do not know what skills are developed in the early stimulation in the social area and how to stimulate the child in the social area.

KEY WORDS: *Knowledge, early stimulation, motor, language, coordination, social.*

INTRODUCCIÓN

Es innegable que en las sociedades actuales se van dando cambios profundos y significativos. Se ha redefinido entonces que las prácticas en todos los ámbitos. En lo que respecta al desarrollo infantil, padres, educadores y profesionales de la salud se encuentran ante el importante desafío de responder en forma oportuna a dichas transformaciones. Ante esta situación, la estimulación temprana tiene un papel importante en el actual desarrollo del niño, la madre a través del juego y sus cuidados va ayudar a que su niño aprenda cosas nuevas y pueda lograr los objetivos propios de cada etapa de vida; estimular no significa adelantar sino ayudar a estar preparado para la siguiente etapa y potencializar las habilidades y destrezas que el niño ya posee.

El propósito de este trabajo es determinar las prácticas de estimulación temprana en las que la madre participe activamente, para así desarrollar niños sanos, felices contribuyendo en su calidad de vida, mejorando las competencias de enfermería.

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la

recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

INDICE

	Pág.
RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
INDICE	iii
INTRODUCCIÓN	iv
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	
1.2.1. Problema General	4
1.2.2. Problemas Específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación del estudio	6
1.5. Limitaciones de la investigación	
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	8
2.2. Base teórica	14
2.3. Definición de términos	21
2.4. Hipótesis	22
2.5. Variables	
2.5.1. Definición conceptual de la variable	23
2.5.2. Definición operacional de la variable	23
2.5.3. Operacionalización de la variable	24
CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	26
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	26
3.3. Población y muestra	27

3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	28
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	28
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	28
CAPITULO IV: RESULTADOS	29
CAPITULO V: DISCUCION	35
CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	44
Matriz	45
Instrumento	49

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La primera infancia es la fase más importante para el desarrollo humano, constituyendo la base sobre la cual se sostiene el incremento del capital humano y del cual depende el avance de toda sociedad. Tomando como punto de partida esta premisa, cabe señalar que todas las actuaciones positivas que llevemos a cabo en materia de estimulación con los niños y niñas en edades tempranas favorecerán su posterior desarrollo a distintos niveles y contribuirán a que alcancen una mayor autonomía personal. De hecho, involucrar a los niños y niñas en actividades educativas desde muy pequeños puede ayudarles a desarrollar de manera precoz competencias: motoras, socio afectivo, lingüístico y cognitivas.

La Estimulación Temprana es toda actividad de contacto o juego con un bebé o niño que propicie, fortalezca y desarrolle adecuada y oportunamente sus potencialidades humanas. Tiene lugar mediante la repetición útil de diferentes , eventos sensoriales que aumentan el control emocional, propician al niño una sensación de seguridad y goce; por otro

lado amplían la habilidad mental, que facilita el aprendizaje ya que desarrolla destrezas, para estimularse asimismo a través del juego libre, del ejercicio, de la curiosidad, la exploración y la imaginación (1)

Las Practicas Maternas en la estimulación temprana debe considerarse como una herramienta de fácil acceso que se brinda hoy en día a los hogares que incluye información, detección, diagnóstico, tratamientos multidisciplinares, orientación y apoyo familiar, de manera que para ella se presente de manera más comprensible teniendo en cuenta al niño como hijo suyo con sus virtudes y sus defectos. En Estados Unidos la estimulación temprana en un 70% es practicada desde una multiplicidad de perspectivas, siendo una de las más transitadas la que utiliza los preceptos del condicionamiento operante en la elaboración y aplicación de programas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que el 60% de los niños menores de 6 años no se encuentran estimulados, lo cual puede condicionar a un retraso en su desarrollo psicomotor. Por lo tanto el desarrollo en esta etapa de vida es fundamental y de ellas va depender las relaciones interpersonales que el niño practique a futuro. (2)

El Ministerio de Salud (MINSA), en su documento de Norma de Atención Integral de Salud del Niño, estipula como objetivo principal “promover un óptimo crecimiento y desarrollo del niño menor de 5 años, con la activa participación de la familia, las organizaciones, instituciones comunales, el sector salud en conjunto, promoviendo a nivel de los hogares prácticas de estimulación y de desarrollo psicomotor que ayuden al niño a alcanzar al máximo sus potencialidades. (3)

El Perú en el año 2012 presenta un total de niños y adolescentes menores de 15 años 8 438 717, lo que representa el 31% del total de la población, es uno de los grupos más vulnerables y desprotegidos, la tasa

de Pobreza total de niños y niñas menores de 15 años es del 65%. Según los datos estadísticos del Componente de Atención Integral del Niño de 0-5 años del MINSA, se tiene que estos últimos años la deficiencia del desarrollo psicomotor, en los menores de 5 años ha incrementado de 7% al 12%, además de tener bajas coberturas en los centros de salud. Existen manuales para evaluar el desarrollo psicomotor según edades como la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (menores de 2 años), Test Abreviado Peruano (de 0 a 30 meses), Test de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (de 2 a 5 años); que se aplican en el Perú y en otros países de América Latina. (4) Grenier considera que pedagogos como Pestalozzi, aseveran que la insustituible y valiosa influencia de la familia se expande y se enriquece a través de la consulta de crecimiento y desarrollo donde se imparte orientación y pautas para trabajar con los niños y estimular su desarrollo en las áreas del lenguaje, social, coordinación y en el área motora. (5)

En el distrito de Independencia en el año 2013, se observa las oportunidades para apoyar y fortalecer a la familia en su rol educador y de atención integral de la primera infancia. En la visita de estudio al Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, se observó que muchas madres querían saber si su hijo había crecido o aumentado de peso, y si en caso se encontraba con bajo peso, se preocupaban por su nutrición, o solo sacaban cita para inmunización porque decían que las vacunas eran más importantes; pero no tomaban mucha importancia de potenciar el desarrollo psicomotor, a través de una adecuada estimulación temprana. Ante esta problemática surgen algunas dudas: ¿Las madres tienen conocimiento sobre estimulación temprana?, ¿Saben acerca de la importancia de la estimulación temprana en sus niños?, ¿Dan la importancia debida al desarrollo de su hijo? Acaso las madres no conocen sobre la repercusión en el futuro de sus hijos. ¿Qué grado de desarrollo tienen los niños menores de 0 a 3 meses que asisten al control en el Centro de Salud? Del presente sistema problemático se decidió abordar el problema de investigación que se presenta.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área motora?

¿Cuál es el conocimiento prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área de coordinación?

¿Cuál es el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área de lenguaje?

¿Cuál es el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área social?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área motora.

Identificar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área de coordinación.

Identificar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área de lenguaje.

Identificar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área social.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

El Presente Trabajo nos permitió facilitar el proceso de enseñanza – aprendizaje de las madres en el cuidado del Niño, teniendo como rol fundamental identificar precozmente alteraciones en el desarrollo del menor de 0 a 6 meses, debido a que en esta etapa el niño está desarrollando su cerebro en un 85 %, por lo que estimularlo es indispensable para generar al máximo sus potencialidades.

Por lo tanto el papel fundamental del personal de enfermería es de promover a nivel de los hogares prácticas de estimulación del desarrollo psicomotor para que el niño alcance al máximo habilidades y destrezas, interviniendo en la recuperación y rehabilitación del niño con problema de desarrollo.

El propósito de la siguiente investigación se dio para determinar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima – 2016.

Es importante ya que la población de niños menores a 06 meses va en aumento, lo que demandara un incremento de visitas médicas para las instituciones prestadoras de salud, es necesario que ellos reciban una atención de calidad conociéndose su problemática real; con esa motivación se realiza la investigación y en base a los resultados brindar una atención integral a las personas de éste grupo etéreo.

Para el profesional de Enfermería la investigación fue útil porque contribuirá con conocimientos acerca de las técnicas de estimulación y desde una perspectiva educativa, preventiva, curativa y de rehabilitación, fortalecerá su rol de liderazgo dentro del equipo de salud, permitiéndole implementar programas preventivos y promocionales que fomenten la técnica de estimulación más adecuada o necesaria para el menor.

Para las instituciones de formación profesional, los resultados de la investigación contribuyen en la ampliación de los contenidos curriculares referente a la salud del menor, además de servir como fuente bibliográfica o de referencia que permita desarrollar futuros trabajos de investigación similares, buscando alternativas de solución para mejorar las técnicas de estimulación temprana en niños menores a 06 meses.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo de la investigación fueron las siguientes:

- La falta de disposición por parte de algunas madres al realizar las encuestas.
- El tiempo limitado que disponían las madres para efectuar las encuestas, ya que muchas de ellas tenían cosas pendientes.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes internacionales

CRUZ García Lirios, Realizo la tesis titulada “Modelo de los determinantes socio demográficos y cognitivos de la estimulación temprana”. México - 2012. La población estuvo conformada por 100 padres de familia, 64 mujeres y 36 hombres de Cuernavaca, Morelos, México. El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo, transversal y de campo. Para la recolección de los datos se utilizaron instrumentos de modelos actitudinales que explican la estimulación audiovisual y auditiva, a partir de las cuales se modelaron las relaciones causales entre los determinantes significativos. Los resultados muestran que el ingreso económico mensual y el sexo de los padres, explica la aversión a llevar a cabo la estimulación temprana de sus hijos. En contraste, las creencias y el nivel educativo de los padres explican la propensión a la estimulación temprana de sus hijos. Tal hallazgo es relevante a la luz de las teorías, modelos y estudios psicológicos del desarrollo humano. Se concluye lo siguiente:

“La estimulación temprana es un factor que explica las competencias de convivencia entre individuos o grupos con miras al desarrollo”

o deliberado, planificado y sistemático, entonces, es menester estudiar las relaciones indirectas y directas entre los factores socio demográficas, cognitivos y comportamentales” (6)

MARTINEZ, C; Urdagarin D, Realizaron la investigación titulada “Evaluación del Desarrollo Psicomotor de Niños Institucionalizados Menores de 1 año mediante tres herramientas Distintas de Evaluación” Chile - 2005. Objetivo Evaluar el desarrollo psicomotor de un grupo de niños institucionalizados que tengan de 0 a 12 meses de edad mediante tres herramientas de evaluación distintas: Escala de Evaluación del Desarrollo psicomotor de Soledad Rodríguez., La Escala de Desarrollo Psicomotor de la primera infancia de Brunet y Lézine., y el Diagnostico Funcional según método Múnich. El método fue descriptivo. La población conformada por 55 niños albergados en instituciones de toda la Región Metropolitana pertenecientes al SENAME. Se concluyó:

“La objetividad de la escala es alta, muy precisa. Además el criterio de puntuación es estricto ya que solo se presentan dos alternativas las cuales no dependen del criterio evaluador sino de los criterios previamente establecidos. El EEDP evalúa de manera más completa el área motora, incorporando más planos, posiciones y tareas a cumplir”. (7)

ARANDA Manuel; Realizaron la tesis titulada “Estimulación Temprana y Desarrollo Madurativo del niño en zonas rurales del estado de Jalisco” México – 2004. Objetivo, determinar el impacto significativo en el desarrollo madurativo a través de la capacitación de los padres para que estimulen a sus hijos. El método que utilizó fue el experimental, con la participación de 986 niños que habitan en zonas rurales del Estado de Jalisco, quienes

recibieron 40 semanas de estimulación temprana a través de sus padres. El instrumento utilizado consistió en una escala de evaluación de desarrollo madurativo para niños de 0-6 años conocido como Escala de Jalisco. Concluye lo siguiente:

“El Programa de Estimulación Temprana a través de los padres de familia está siendo eficaz en paliar los efectos de la pobreza y la depravación social y favorecerá el adecuado desarrollo de los niños”. (8)

2.1.2. Antecedentes nacionales

POMA Quiroz Guísela Patricia; Realizo la tesis titulada “Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en el C.S.M.I Tahuantinsuyo-Independencia” Lima – 2010. Cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año. El método utilizado fue descriptivo, de nivel aplicativo, tipo cuantitativo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 madres de niños menores de un año, el instrumento fue de tipo cuestionario y la técnica utilizada fue la entrevista. En conclusión:

“El nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en la mayoría es medio a bajo en lo general, así como en el área lenguaje, asimismo de 0-3 meses .Los aspectos de conocimiento bajo, está referido a que desconocen las áreas de desarrollo en el niño y el concepto de estimulación temprana, lo cual puede conllevar a un retraso en el desarrollo psicomotor del niño. (9)

BRIONES Manrique Sandra Mercedes; Realizo la tesis titulada “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 -- 2010. El presente trabajo de investigación es determinar el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre estimulación temprana en niños de 1 a 6 meses. El método utilizado fue descriptivo, de nivel aplicativo, tipo cuantitativo de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 100 madres por muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento utilizado fue cuestionario a través de la técnica de la entrevista. Llegándose a las siguientes conclusiones:

“El nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres es medio, destacando entre las cuatro áreas el del lenguaje teniendo en cuenta que la capacidad de hablar, expresarse, constituyen un requisito fundamental para del niño a la sociedad”. (10)

CARRAZCO JUAREZ Cinthia; Realizaron la investigación titulada “Lo que nuestros antepasados nos dejaron” creencias de las madres primíparas acerca del crecimiento y desarrollo del niño de 0 a 6 meses que acude al centro de salud los algarrobos” Piura - 2010. Objetivo: conocer, describir, analizar e interpretar las creencias de las madres en estudio, idea: las madres primíparas que acuden al centro de salud los algarrobos manifestaron creencias tanto favorables como desfavorables acerca del crecimiento y desarrollo del niño. Se concluye lo siguiente:

“Las creencias de las madres primíparas en estudio tienen que ver con la educación brindada por los padres ya que ellas creen prácticamente todo lo que ellos le dicen y ahora lo ponen en práctica en la crianza de sus hijos. (11)

2.2. BASE TEORICA

2.2.1. Conocimiento

Según Bertrand plantea que el conocimiento es un conjunto de observaciones que posee el hombre como producto de la experiencia, de lo que ha sido capaz de inferir a partir de estos. (12)

Para Bunge el conocimiento es el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, el cual puede ser clasificado en conocimiento vulgar, llamándose así a todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida cotidiana, por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo, de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia, Kant en su teoría del conocimiento refiere que este está determinado por la intuición sensible y los conceptos, distinguiéndose dos tipos de conocimiento, el puro o a priori que se desarrolla antes de la experiencia y el empírico el cual es elaborado después de la experiencia. (13)

2.2.2. Practicas sobre estimulación temprana

Es un conjunto de acciones que tienden a proporcionar al niño sano las experiencias que éste necesita para desarrollar al máximo sus potencialidades de desarrollo. Estas acciones van a permitir el desarrollo de la coordinación motora, empezando por el fortalecimiento de los miembros del cuerpo y continuando con la madurez del tono muscular, favoreciendo con esto la movilidad y flexibilidad de los músculos, al mismo tiempo ayudará a desarrollar una mejor capacidad respiratoria, digestiva y circulatoria del cuerpo. (14)

Otro de los beneficios que se obtienen a través de la Estimulación Temprana, es el desarrollo y la fortaleza de los cinco sentidos y la percepción. Favorece también el desarrollo de las funciones mentales superiores como son la memoria, la imaginación, la atención así como también el desarrollo del lenguaje. A nivel adaptativo, desarrolla en el niño confianza, seguridad y autonomía. (15)

Emocionalmente, la Estimulación Temprana permite incrementar la relación afectiva y positiva entre los padres y el niño(a). Por esta razón, es importante que el personal de salud establezca una relación cálida con los padres y el niño (a) para así transmitirles que éste no aprenderá sólo con los ejercicios sino con el contacto físico y la relación afectiva que establezcan con él; asimismo, deberá recordarles que aprovechen los momentos de la alimentación, el baño y el momento del cambio de pañal y ropa para estimular al bebé.

2.2.3. Técnica de estimulación temprana en el área Motora

El desarrollo del niño ocurre en forma secuencial, esto quiere decir que una habilidad ayuda a potenciar otra. Primero se desarrolla las funciones simples y luego las complejas; cada una de las habilidades interactúan entre sí, el desarrollo motor es de arriba hacia abajo, es decir, primero controla la cabeza, luego el tronco. Va apareciendo del centro del cuerpo hacia afuera, puesto que primero controla los hombros y al final los dedos. Lleva una relación con el control de la postura y motricidad, a la habilidad de moverse, también comprende la coordinación óculo manual, desarrolla destrezas con los dedos, pintar, rasgar. El desarrollo del movimiento se divide en motor grueso y motor fino. El área motor grueso se relaciona a los cambios de posición del cuerpo y la capacidad de mantener el equilibrio. La motora fina se relaciona a movimientos finos coordinados entre ojos y manos. (16)

2.2.4. Técnicas de estimulación temprana en el Área de Coordinación

Tiene como objeto estudiar las distintas estructuras del conocimiento en cada etapa del desarrollo personal, especificando como las percibe y las utiliza para relacionarse con otras y adaptarse al medio ambiente. Jean Piaget plantea que tales estructuras no son fijas sino que se van enriqueciendo y haciendo cada vez más complejas en distintas etapas de nuestra vida, desde la infancia hasta la edad adulta. (17)

El bebé desde que nace, no cesa de descubrir y conocer el mundo que le rodea. Despertar los sentidos del bebé (olfato, oído, vista y tacto) para que pueda percibir y relacionar estímulos entre sí, es ya un acto cognitivo y perceptivo que estimula sus capacidades intelectuales.

A partir del tercer mes, el bebé muestra gran interés por investigar y explorar; sus habilidades motrices le permiten manejar mejor su entorno y clasificar sus percepciones.

2.2.5. Técnicas de estimulación temprana en el Área de Lenguaje

El lenguaje es un mecanismo estructurado y condicionante del pensamiento y de la acción, permite recibir la información socio cultural del ambiente, pudiendo así el niño adelantarse a sus experiencias personales. El lenguaje se desarrolla de forma innata, el cual empieza con el llanto como primera forma de comunicación. (18)

Existen también sonidos bucales y guturales diversos que se producen al principio espontáneamente y en forma aislada, y que después se tornan repetitivos (balbuceo). Tenemos entonces que el área de lenguaje abarca tanto el lenguaje verbal como el no verbal (el niño imita lo que percibe a su alrededor), reacciones al sonido, vocalizaciones y emisiones verbales.

La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar, por esta razón es importante hablarle constantemente, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o al manipular un objeto, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos. (19)

2.2.6. Técnicas de estimulación temprana en el Área Social

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes. (20)

Para el adecuado desarrollo de las diferentes áreas es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarle seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, poco a poco, dominar su propia conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma. (21)

2.2.7. Importancia de la estimulación temprana

La estimulación es importante porque actúa en momentos de la vida del niño tratando de corregir o prevenir desvíos antes que los mismos se fijen como patrones anormales. El objetivo de la estimulación temprana es brindar al niño la oportunidad de que tenga un crecimiento sano, utilizando al máximo sus potencialidades físicas e intelectuales para que logren desenvolverse en las diferentes áreas del desarrollo psicomotor, por medio de estímulos crecientes en intensidad, frecuencia y duración logrando despertar en ellos la sensibilidad artística desde temprana edad, a través de experiencias sensoriales enriquecedoras. (22)

La estimulación temprana busca aportar elementos que faciliten el aprovechamiento de este tiempo, enriqueciendo la relación interpersonal y el goce de estar juntos hijos, padres o cuidador.

Para lograr el éxito es importante proteger y estimular adecuadamente el organismo durante su periodo de crecimiento con el fin de prevenir daños en el desarrollo físico, mental y social, particularmente en la edad en que el sistema nervioso central está en desarrollo y es muy frágil, pero también accesible a estímulos, con la cual se logrará potenciar al máximo las condiciones físicas y mentales del niño. (23)

Así mismo se debe adoptar una correcta y adecuada estimulación, resulta vital una estrecha relación entre las actividades estimulares y la etapa del desarrollo madurativo del niño o la niña y así alcanzar los objetivos que nos proponemos.

Sabiendo que no existe un nivel de inteligencia exacto, este puede ser potenciado por el medio ambiente especialmente en los primeros años de vida mediante una estimulación adecuada.

2.2.8. Rol del Profesional de Enfermería en la Estimulación Temprana

El Rol de la Enfermera en el Componente Niño- está dado porque su función principal es de promover a nivel de los hogares prácticas de estimulación del desarrollo psicomotor para que el niño alcance el máximo sus potencialidades, interviniendo en la recuperación y rehabilitación del niño con problemas de desarrollo involucrado a la familia y comunidad, es así que el Profesional de Enfermería desempeña un papel muy importante proporcionando servicios de salud dentro de las cuales se encuentra la educación para la salud, mediante la cual se brinda enseñanzas dándole un enfoque científico e integral a través del contacto persona (24)

En nuestro medio existen dos formas de adquirir los conocimientos, uno es la educación formal el cual la imparte los colegas o instituciones educativas y la otra es la informal que se adquiere por medio de otras fuentes. Es aquí donde la Enfermera interviene para llegar a los miembros de la comunidad basándose en los problemas existentes. Cuando el profesional de Enfermería desarrolla actividades educativas debe tener presente el grado de instrucción que tienen las madres de la población. (25)

El propósito de la educación por la enfermera sobre estimulación temprana es motivar a las madres de familia y la comunidad en general sobre el conjunto de acciones que se deben tomar para desarrollar el potencial de los niños, que deben ser con calidad y oportunamente para proporcionar al niño experiencias necesarias en el primer año de vida y que tenga un adecuado desarrollo

2.2.9. Rol de la Madre – Niño

La relación madre e hijo es tal vez la más íntima en el mundo. El papel de la madre en el desarrollo de su bebé comienza cuando el niño está en el útero y seguirá siendo esencial para la vida del pequeño. La madre, durante los primeros meses de vida, será quien estará abocada a suplir las necesidades biológicas básicas del infante, proporcionándole alimentación, abrigo y cuidados. Sin embargo y aún más importante, será quien le entregará al niño experiencias de vínculo (experiencias amorosas, íntimas, de contención afectiva, etc.) que en el futuro determinarán el desarrollo psicológico del niño. (26)

Por eso es importante que la madre pueda encontrarse disponible para vincularse con el niño/a y poder disfrutar de relacionarse con él, tanto con un contacto físico cariñoso (tocarlo y manipularlo con afecto), como con hablarle y mostrarle que existe sintonía entre ambos. La cantidad de tiempo es importante, siempre y cuando sea la suficiente para que el niño

pueda sentir que su madre está disponible cuando la necesita.
(27)

Además, la relación que existe entre la madre es la base que permitirá un buen desarrollo afectivo del niño. Esto dará como resultado un núcleo familiar sano y de esta manera, el niño se sentirá protegido y tendrá un sentido claro de su propia identidad, que le permitirá disponer de una base sólida para fomentar su autoestima.

2.2.10. Teorías de enfermería

Según Nola Pender

En su teoría Modelo de Promoción de la Salud ella identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. (28)

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comprobables.

Esta teoría continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.

El modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”

El modelo de promoción de la salud propuesto por Pender, es uno de los modelos más predominantes en la promoción de la salud en enfermería; según este modelo los determinantes de la

promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. Es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud.

RAMONA MERCER: “MODELO DE ADOPCIÓN DEL ROL MATERNAL”

Mercer explica el proceso que enfrenta la mujer para convertirse en madre y las variables que influyen en este proceso desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento del hijo. Convertirse en madre hace referencia a las percepciones de la mujer respecto a su competencia para brindar cuidados al hijo. Al establecer su competencia, la madre anticipa el comportamiento del hijo, sabiendo cómo, qué, cuándo y por qué se hace algo para o con él con el fin de obtener el bienestar del hijo. El cuidado de enfermería debe contribuir identificando junto con la madre situaciones que dificultan o fuentes de apoyo que contribuyen en este proceso, para plantear acciones que favorezcan la adopción del rol materno.

Las variables del modelo de Mercer se sitúan dentro de tres círculos concéntricos los cuales interrelacionan entre sí. Los conceptos principales de la teoría de adopción del rol materno

que apoyaron el modelo propuesto se encuentran dentro del microsistema y son:

- 1.- Características maternas (sensibilidad a las señales, actitudes respecto a la crianza, estado de salud).
- 2.- Características del hijo (temperamento y salud).
- 3.- Rol materno (competencia en el rol).
- 4.- Resultado en el niño (salud).

CARACTERÍSTICAS MATERNAS

La Sensibilidad a las señales es la capacidad materna para reconocer y responder ante la emisión de mensajes del hijo, modificando su conducta y utilizando fuerza, tiempo, ritmo y duración para establecer el tono de la interacción. Este concepto se ha utilizado para explicar problemas de nutrición del lactante que involucra una interacción compleja de dos aspectos importantes: (a) percepción materna de señales de hambre y saciedad del infante y (b) percepción parental del peso del hijo.

ROL MATERNO

Proceso interactivo y de desarrollo que se produce desde la concepción hasta el primer año de vida del hijo donde la madre crea un vínculo con este, aprende las tareas del rol, presta cuidados, expresa placer y gratificación con su nuevo rol. Mercer define competencia en el rol, como la capacidad de la mujer para proporcionar atención experta y sensible sabiendo cómo, qué, cuándo, y por qué hace algo por su hijo, fomentando el desarrollo y bienestar del niño.

Según Madeleine Leininger:

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores

sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modo de conducta. (29)

El propósito de la teoría era describir las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos según la visión del mundo, la estructura social y así poder descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada como se menciona.

El objetivo de la teoría es mejorar y proporcionar cuidados culturalmente congruentes a las personas que les sean beneficiosas, se adapten a ellas y sean útiles a las formas de vida saludables del cliente, la familia o el grupo cultural. La teoría de Leininger afirma que la cultura y el cuidado son medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y las prácticas enfermeras.

Considerando lo mencionado, podemos decir que estas teorías están relacionadas con el tema a investigar.

2.3. DEFINICION DE TERMINOS

- **Conocimiento**

Son todos los conceptos e información que refiere la Madre acerca de la Estimulación Temprana de los niños menores de 0-6 meses de edad.

- **Prácticas**

Acción o conjunto de acciones que, fruto de la identificación de una necesidad, son sistemáticas, eficaces, eficientes, sostenibles, flexibles, y están pensadas y realizadas por los miembros de una organización con el apoyo de sus órganos de dirección, y que, además de satisfacer las necesidades y expectativas del ser humano.

- **Estimulación Temprana**

Se refiere a la aplicación de una serie de actividades y experiencias desde los primeros años de vida lógicamente vinculada y relacionada estrechamente con las etapas de desarrollo psíquico del niño. La estimulación tiene lugar mediante la repetición útil de diferentes eventos sensoriales que aumentan al niño seguridad y goce habilidades y destrezas.

- **Madre**

La madre es uno de los agentes fundamentales de estimulación, pues está dotada de capacidades innatas. 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 contribuir a su desarrollo integral.

- **Niño**

Está dado por todos los lactantes que comprenden desde 0 hasta los 11 meses 29 días, que es llevado al Componente Niño para sus controles CRED. Según la clasificación de MINSA el control de un niño menor de un año debe ser de 11 controles.

2.4. HIPOTESIS

H_1 = Si existe conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima - 2016.

H_0 = No existe conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima - 2016.

2.5. VARIABLES

Variable Independiente = Conocimiento sobre prácticas maternas de estimulación temprana en niños menores a 06 meses que asisten al centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima - 2016.

Variable dependiente = Conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima - 2016.

2.5.1. Definición conceptual de la variable

- **Conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana**

Los practicas sobre estimulación temprana son todos los conceptos que les van a servir a las madres para realizar diversas acciones con el objetivo de promover un adecuado desarrollo del su hijo, esta actividad va ser indispensable para generar en el menor la potenciar sus habilidades y capacidades que lo ayudaran a crecer feliz sintiéndose amado e importante.

2.5.2. Definición operacional de la variable

- **Conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana**

Los practicas sobre estimulación temprana que realizan las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud

Tahuantinsuyo con el objetivo de promover un adecuado desarrollo del su hijo, esta actividad va ser indispensable para generar en el menor la potenciar sus habilidades y capacidades que lo ayudaran a crecer feliz sintiéndose amado e importante. Según las siguientes dimensiones: estimulación área motora, área coordinación, área lenguaje y social.

2.5.3. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana	Técnicas de estimulación en el área motora	<p>0-3 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -Presencia de reflejos -Movimientos de las piernas del bebe -Desarrollo de la musculatura cervical -Desarrollo de los músculos de la espalda. <p>4-6 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -Controla un poco más su cuerpo -Inicio de la sedestación con apoyo -Ayuda a coger objetos con las manos -Estimula el gateo en posición boca abajo.
	Técnicas de estimulación en el área de coordinación	<p>0-3 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -Mueve la cabeza y los ojos en dirección de la luz o el sonido -Se lleva el pulgar a la boca -Observa cosas en movimiento y de colores blanco y negro <p>4-6 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sujeta objetos estimulado por el reflejo de prensión -Sostiene la cabeza cuando lo coloca boca abajo -Se le ayuda a incorporarse completamente estando boca abajo.
	Técnicas de estimulación en el área de lenguaje	<p>0-3 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -El llanto es su modo de comunicación -Le emite primeros sonidos guturales -Empieza a repetir balbuceos <p>4-6 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ríe a menudo frente a él y muestra interés por las personas. -Balbucea mucho, le encanta cuando mamá repite sus sonidos. <p>0-3 meses</p> <ul style="list-style-type: none"> -Le sonrío frente a el

	Técnicas de estimulación en el área social	<ul style="list-style-type: none">-Le muestra objetos llamativos que generen felicidad-Lo saluda al llegar y se despide al salir de la habitación4-6 meses-Se coloca al niño frente a un espejo y sonrío-Lo abraza constantemente y le dice que lo ama-La familia participa del cuidado del bebe
--	--	--

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

La presente investigación es de tipo cuantitativo, porque permite medir y cuantificar numéricamente la variable, es de nivel aplicativo – descriptivo porque se va a describir las variables de estudio, es de corte transversal porque se aplicara el instrumento una sola vez (según Hernández Sampieri).

3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE LA INVESTIGACION

La presente investigación se realizó en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Provincia Lima, Departamento de Lima, Cuenta con servicios a cargo del personal de Enfermería en el consultorio de Niño Sano en el Programa de Crecimiento Desarrollo (CRED). El horario de atención es de lunes a sábado de 8 am a 1pm y de 2pm a 7pm los días lunes, miércoles y viernes, el número de atenciones es de 12 niños que acuden con sus Madres, por cada turno por día aproximadamente. Entre los recursos humanos el componente CRED está dado por enfermeras que manejan dicho programa.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población total del estudio estuvo conformada por 50 madres con niños menores a 6 meses, que son atendidos en el Centro materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, en el distrito de Independencia.

3.3.2. Muestra

La muestra es censal poblacional, ya que se ha seleccionado el total de las unidades de población, la cual posee una característica en común, que estudia y da origen a los datos que requiere la investigación.

Criterio de inclusión

- Niños menores de 0- 6 meses de edad.
- Madres con niños menores de 0-6 meses de edad y que acudan mensualmente al Servicio de Estimulación Temprana.
- Madres con niños menores de 0- 6 meses de edad. Que acepten participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de Exclusión

- Niños mayores a 6 meses de edad.
- Madres con niños mayores a 6 meses de edad y que acudan mensualmente al Servicio de Estimulación Temprana.
- Madres con niños menores de 0- 6 meses de edad. Que no acepten participar voluntariamente en el estudio.

3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

La técnica que se empleó en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento el cuestionario que consta de introducción datos generales, selección de información específica que explora la variable sujeta a investigación.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, donde participaron 7 profesionales, consistió en la revisión del instrumento por expertos en el tema; cada uno de sus ítems fue analizado en su estructura, comprensión y criterios de evaluación, buscando coherencia con la definición operacional de la variable.

La confiabilidad del instrumento se determinara a través de alfa de Crombach.

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

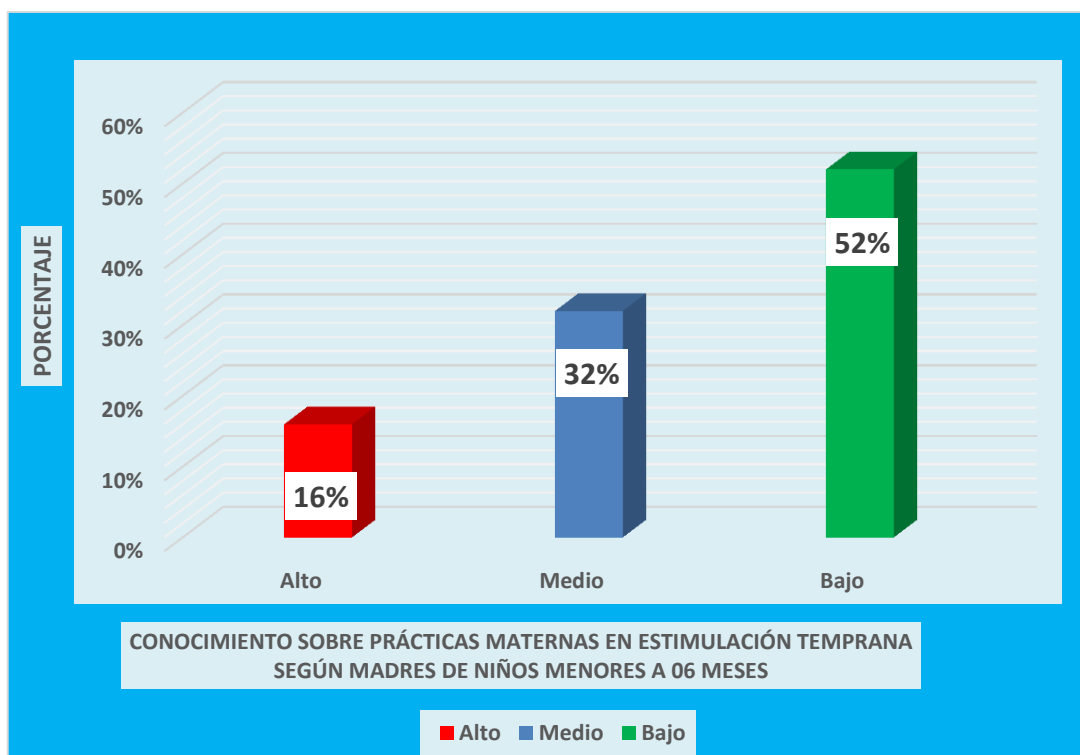
La recolección de datos se llevó a cabo previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización del Medico Jefe del Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo, a quien se le remitió una carta de presentación de la Directora de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, y posteriormente se les informo sobre la investigación y la confiabilidad de sus datos e información requerida para el desarrollo de esta investigación. El instrumento será aplicado aproximadamente en 15 a 20 minutos por cada entrevistado.

Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa estadístico Minitab 16, para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS MATERNAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA SEGÚN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 0 A 6 MESES EN EL CENTRO MATERNO INFANTILES TAHUANTINSUYO BAJO, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA - 2016

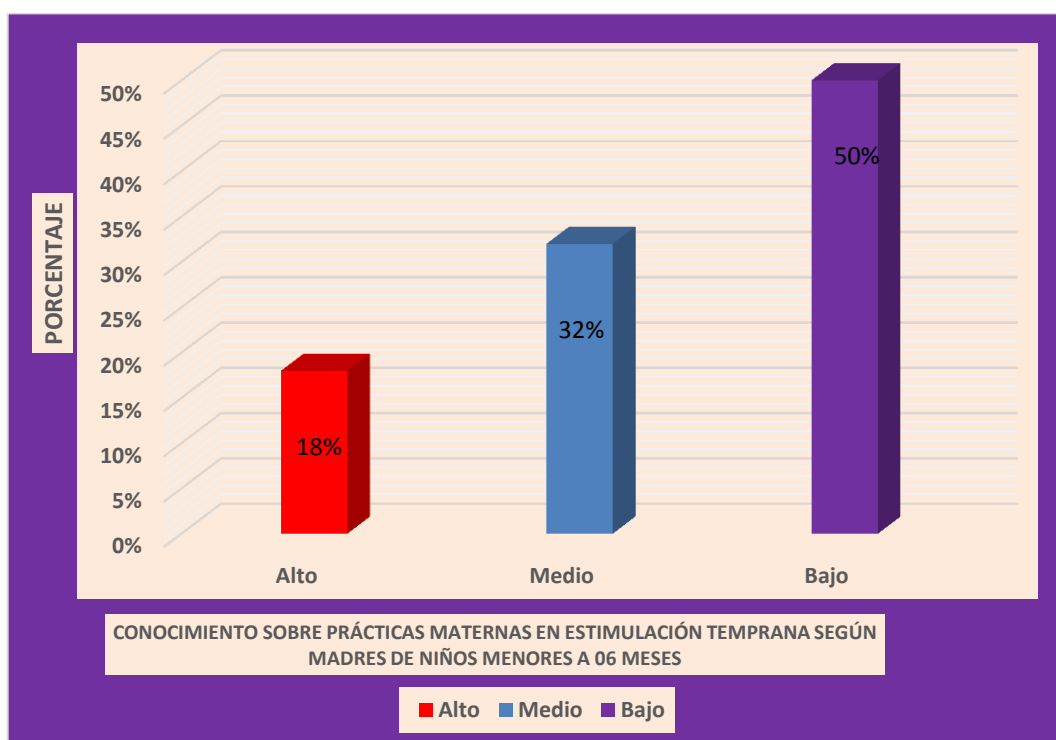


COMENTARIO DE LA GRAFICA 1:

El nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, en mayor porcentaje es Bajo en un 52% (26), seguido del nivel Medio en un 32% (16) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 16% (8).

GRAFICO 2

CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS MATERNAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA SEGÚN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 0 A 6 MESES EN EL CENTRO MATERNO INFANTILES TAHUANTINSUYO BAJO, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA - 2016, SEGÚN TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN EN EL ÁREA MOTORA.

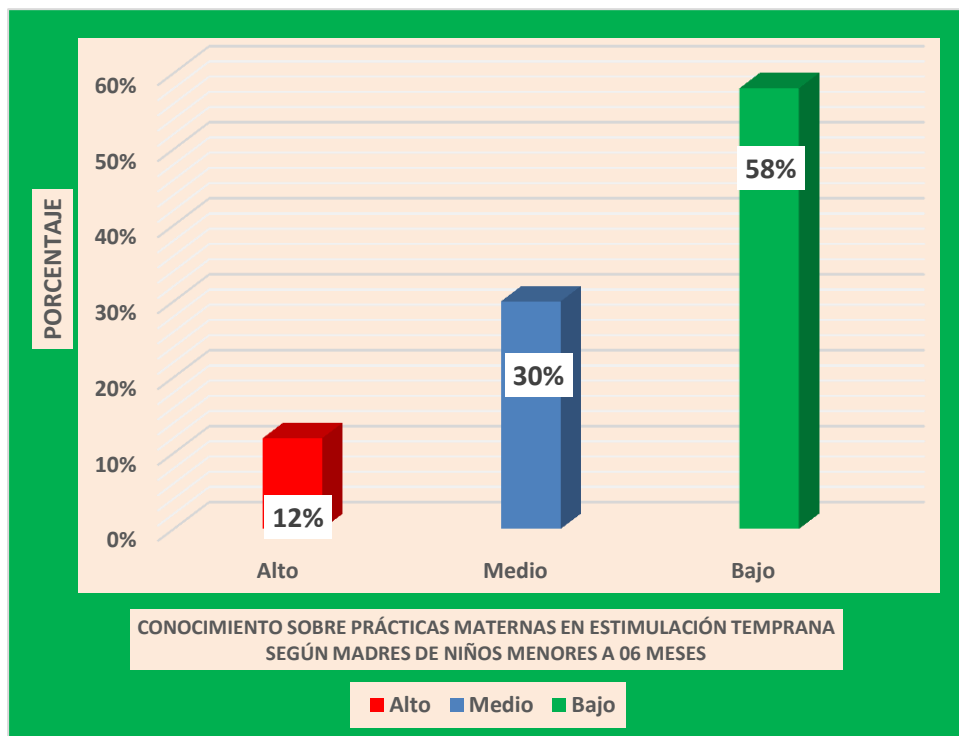


COMENTARIO DE LA GRAFICA 2:

El nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana en el área Motora, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, en mayor porcentaje es Bajo en un 50% (25), seguido del nivel Medio en un 32% (16) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 18% (9).

GRAFICO 3

CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS MATERNAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA SEGÚN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 0 A 6 MESES EN EL CENTRO MATERNO INFANTILES TAHUANTINSUYO BAJO, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA - 2016, SEGÚN TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN EN EL ÁREA DE COORDINACIÓN.

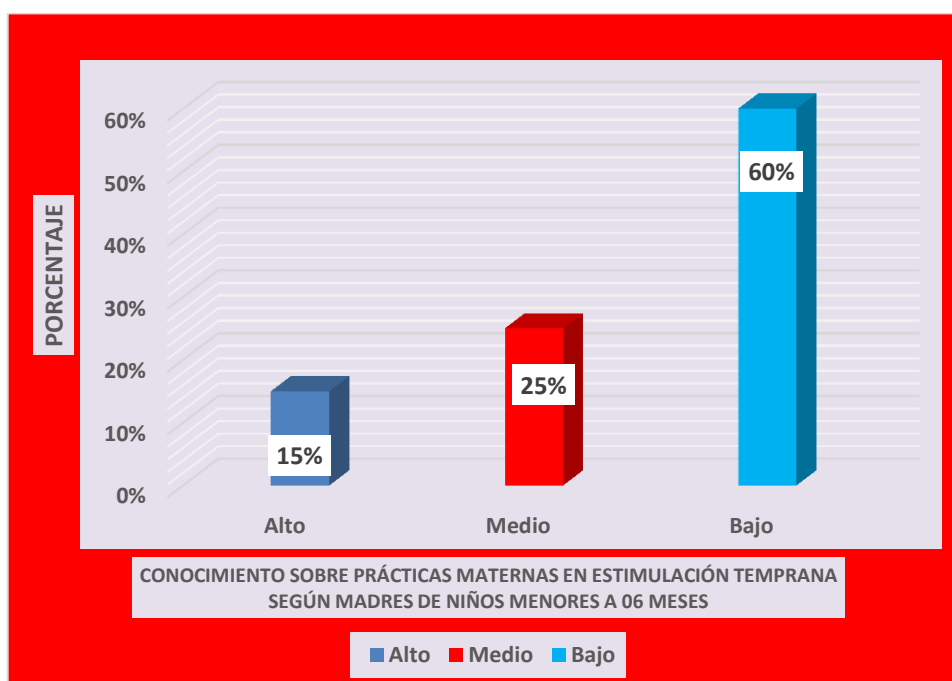


COMENTARIO DE LA GRAFICA 3:

El nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana en el área de Coordinación, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, en mayor porcentaje es Bajo en un 58% (29), seguido del nivel Medio en un 30% (15) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 12% (6).

GRAFICA 4

CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS MATERNAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA SEGÚN MADRES DE NIÑOS MENORES 0 A 6 MESES EN EL CENTRO MATERNO INFANTILES TAHUANTINSUYO BAJO, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA - 2016, SEGÚN TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN EN EL ÁREA DE LENGUAJE.

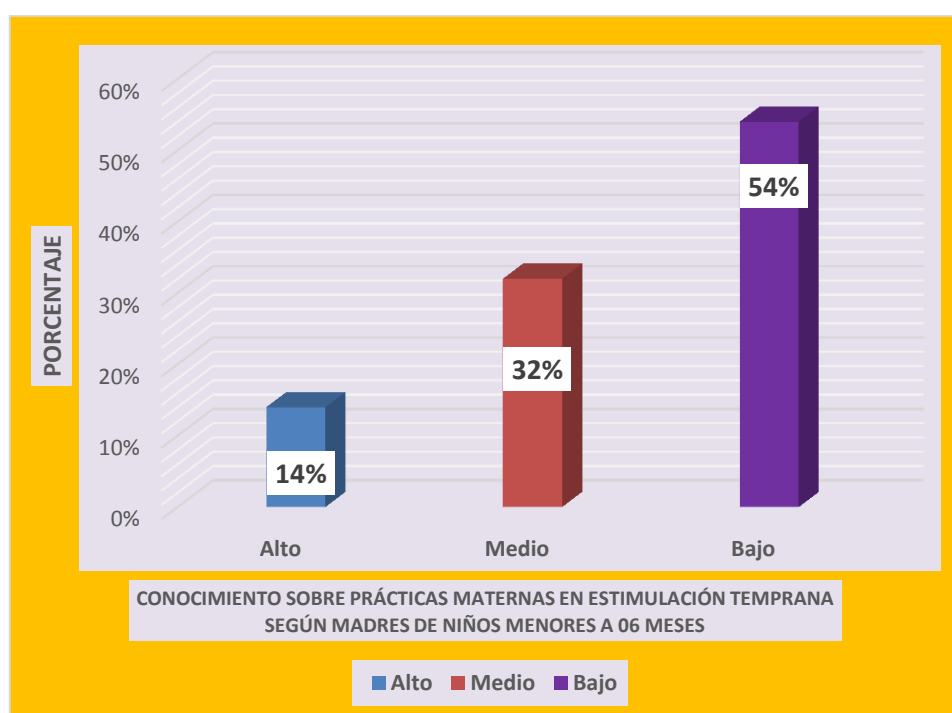


COMENTARIO DE LA GRAFICA 4:

El nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana en el área de Lenguaje, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, en mayor porcentaje es Bajo en un 60% (30), seguido del nivel Medio en un 25% (12) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 15% (8).

GRAFICA 5

CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS MATERNAS EN ESTIMULACIÓN TEMPRANA SEGÚN MADRES DE NIÑOS MENORES 0 A 6 MESES EN EL CENTRO MATERNO INFANTILES TAHUANTINSUYO BAJO, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, LIMA - 2016, SEGÚN TÉCNICAS DE ESTIMULACIÓN EN EL ÁREA SOCIAL.



COMENTARIO DE LA GRAFICA 5:

El nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana en el área Social, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, en mayor porcentaje es Bajo en un 54% (27), seguido del nivel Medio en un 32% (16) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 14% (7).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H₁ = Existe conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima – 2016.

H₀ = No existe conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima – 2016, de nivel BAJO.

Ha ≠ Ho

α=0,05 (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X²)

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	8	16	26	50
Esperadas	17	17	16	
(O-E) ²	81	1	100	
(O-E) ² /E	4,76	0,05	6,25	11,06

FUENTE; *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 1

El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C²) es de 11,06; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T²) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado (X_T² < X_C²), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha), con un nivel de significancia de p<0,05.

Siendo cierto que: Existe conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima – 2016, de nivel BAJO.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al Objetivo General, se buscó determinar el nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, encontrando que en mayor porcentaje es Bajo en un 52% (26), seguido del nivel Medio en un 32% (16) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 16% (8). Coincidiendo con CRUZ García Lirios (2012). Concluye lo

siguiente: *“La estimulación temprana es un factor que explica las competencias de convivencia entre individuos o grupos con miras al desarrollo deliberado, planificado y sistemático, entonces, es menester estudiar las relaciones indirectas y directas entre los factores socio demográficas, cognitivos y comportamentales”*

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar el nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana en el área Motora, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, encontrando que en mayor porcentaje es Bajo en un 50% (25), seguido del nivel Medio en un 32% (16) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 18% (9). Coincidiendo con MARTINEZ, C; Urdagarin D (2005). Concluyeron lo siguiente: *“La objetividad de la escala es alta, muy precisa. Además el criterio de puntuación es estricto ya que solo se presentan dos alternativas las cuales no dependen del criterio evaluador sino de los criterios previamente establecidos. El EEDP evalúa de manera más completa el área motora, incorporando más planos, posiciones y tareas a cumplir”.*

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar el nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana en el área de

Coordinación, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, encontrando que en mayor porcentaje es Bajo en un 58% (29), seguido del nivel Medio en un 30% (15) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 12% (6). Coincidiendo con ARANDA Manuel (2004). Concluye lo siguiente: *“El Programa de Estimulación Temprana a través de los padres de familia está siendo eficaz en paliar los efectos de la pobreza y la deprivación social y favorecerá el adecuado desarrollo de los niños”*.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar el nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana en el área de Lenguaje, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, encontrando que en mayor porcentaje es Bajo en un 60% (30), seguido del nivel Medio en un 25% (12) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 15% (8). Coincidiendo con POMA Quiroz Guísela Patricia (2010). Concluye: *“El nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en la mayoría es medio a bajo en lo general, así como en el área lenguaje, asimismo de 0-3 meses .Los aspectos de conocimiento bajo, está referido a que desconocen las áreas de desarrollo en el niño y el concepto de estimulación temprana, lo cual puede conllevar a un retraso en el desarrollo psicomotor del niño. Coincidiendo además con BRIONES Manrique Sandra Mercedes (2010). Llegándose a las siguientes conclusiones: “El nivel de conocimiento sobre estimulación temprana de las madres es medio, destacando entre las cuatro áreas el del lenguaje teniendo en cuenta que la capacidad de hablar, expresarse, constituyen un requisito fundamental para del niño a la sociedad”*.

OBJETIVO ESPECIFICO 4

En relación al Objetivo específico cuatro, se buscó determinar el nivel de conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana en el área Social, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, encontrando que en

mayor porcentaje es Bajo en un 54% (27), seguido del nivel Medio en un 32% (16) y en Menor porcentaje es el nivel Alto en un 14% (7). Coincidiendo con CARRAZCO JUAREZ Cinthia (2010). Se concluye lo siguiente: *“Las creencias de las madres primíparas en estudio tienen que ver con la educación brindada por los padres ya que ellas creen prácticamente todo lo que ellos le dicen y ahora lo ponen en práctica en la crianza de sus hijos.*

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: Conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima – 2016, donde se a encontrado que el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprano en mayor porcentaje es de nivel Bajo. Comprobado estadísticamente mediante el CHI Cuadrado con un valor de 11,06 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$. Debiendo tener presente que: las madres desconocen las habilidades que se desarrollan para el área motora, así como las actividades que se deben realizar. Así mismo, desconocen las habilidades que se desarrollan en el área de coordinación, también desconocen que se debe realizar al estimular al niño en su coordinación visomotora. Además, desconocen las habilidades que se desarrollan en la estimulación temprana en el área del lenguaje y como comunicarse con el niño. Así como, desconocen que habilidades se desarrollan en la estimulación temprana en el área social y cómo estimular al niño en el área social.

SEGUNDO

Con respecto a la dimensión Motora, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, en mayor porcentaje es Bajo. Debiendo tener presente que las madres desconocen las habilidades que se desarrollan para el área motora, así como las actividades que se deben realizar.

TERCERO

Con respecto a la dimensión Coordinación, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, en mayor porcentaje es Bajo. Debiendo tener en cuenta que las madres desconocen las habilidades que se desarrollan en el área de coordinación, así mismo desconocen que se debe realizar al estimular al niño en su coordinación visomotora.

CUARTO

Con respecto a la dimensión Lenguaje, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, en mayor porcentaje es Bajo. Debiendo tener en cuenta que las madres desconocen las habilidades que se desarrollan en la estimulación temprana en el área del lenguaje y como comunicarse con el niño.

QUINTO

Con respecto a la dimensión Social, según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantiles Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, en mayor porcentaje es Bajo, debiendo tener en cuenta lo siguiente: Las madres desconocen que habilidades se desarrollan en la estimulación temprana en el área social y cómo estimular al niño en el área social.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Que los centros de salud de la periferia, en sus programas del CRED elaboren talleres y estrategias de Intervención eficiente en las familias a fin de orientarlas o capacitarlas respecto a todos los aspectos de la estimulación temprana a fin de mejorar sus habilidades y desarrollo en general de los niños menores de 06 meses.

SEGUNDO

Las enfermeras con apoyo de personal de salud idóneo, deben llevar a cabo las acciones de capacitación en servicio acerca de la estimulación temprana en niños de diferentes edades con énfasis en menores de seis meses de edad, permitiendo involucrar a todos los miembros del equipo de salud en el desarrollo de acciones conjuntas.

TERCERO

El personal de enfermería dentro del componente Vida de la Etapa Niño debe programar acciones educativas de orientación y capacitación hacia las madres sobre la importancia y beneficios de la estimulación temprana en los niños menores de seis meses de edad y permitirles promover la práctica continua en sus hogares y espacios que dispongan las familias.

CUARTO

Replicar la presente investigación en grupos poblaciones similares a fin de validar y generalizar los resultados expuestos en el presente informe.

QUINTO

A partir de los resultados de la presente investigación se sugiere a las enfermeras que elaboren módulos de orientación respecto al conocimiento de las practicas maternas sobre la estimulación temprano en relación a las diferentes áreas y otros temas de formación personal y académica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Erviti, M. (2010) El primer año del bebé: cada mes, una hazaña. Buenos Aires
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). El estado del Perú en la Niñez. 2004. Lima- Perú
3. Ministerio de Salud (MINSA).Componente Niño –Crecimiento y Desarrollo, 2004. Perú
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Situación de la pobreza en la niñez del Perú. 2009.
5. Grenier M. La Estimulación Temprana un reto para el Siglo XXI. Centro de Referencia Latinoamérica para la Educación Pre escolar I [Serie de Internet]. 2010 febrero [citado 12 mayo 2012]. Disponible en: http://www.robertexto.com/elarchivo_sociología.htm.
6. Cruz Garcia Lirios, “Modelo de los determinantes socio demográficos y cognitivos de la estimulación temprana”. México - 2012.
7. Martínez, C; Urdagarin D, “Evaluación del Desarrollo Psicomotor de Niños Institucionalizados Menores de 1 año mediante tres herramientas Distintas de Evaluación” Chile - 2005
8. Aranda Manuel; “Estimulación Temprana y Desarrollo Madurativo del niño en zonas rurales del estado de Jalisco” México – 2004
9. Poma Quiroz Guísela Patricia; “Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en el niño menor de un año en el C.S.M.I Tahuantinsuyo-Independencia” Lima – 2010.
10. Briones Manrique Sandra Mercedes; “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 – 2010.

11. Carrazco Juarez Cinthia; “Lo que nuestros antepasados nos dejaron” creencias de las madres primíparas acerca del crecimiento y desarrollo del niño de 0 a 6 meses que acude al centro de salud los algarrobos” Piura - 2010.
12. Vela P. Clesi. Efectividad de la consejería de enfermería sobre Estimulación temprana en madres primerizas con lactantes de 0-6 meses. En Tesis para optar el Título de Licenciada de Enfermería.2007.
13. El rol de la madre en el desarrollo de su bebe LIVESTRONG COM .en www.livestrong.com/es/rol-madre-desarrollo-info_5086/
14. Miriam Erviti. El primer año del bebé: cada mes, una hazaña.
15. Módulo de Autoaprendizaje. Manual de Estimulación Temprana. Lima, Perú: 2004, p. 11 – 49
16. Recién nacido. El reflejo de búsqueda y succión – los reflejos. www.crecerfeliz.es › El bebé › Primer mes › Los reflejos de recién nacido
17. Ministerio de salud. Atención integral en el control de crecimiento y desarrollo del niño. 1996.
18. Enciclopedia Guía para el Desarrollo Integral del Niño, La Estimulación
19. Temprana. Tomo N°1. Madrid, España: Editorial Gráficas Mármol S.L.; 2001, p.
20. Practicas Sobre Estimulación científicas.uninorte.edu.co › Inicio › Vol. 24, No 1 › García
21. BOLAÑOS, CRISTINA. (2006) “Aprendiendo a estimular al niño”. Ediciones Limusa. México.
22. Ministerio de Salud (MINSA).Componente Niño –Crecimiento y Desarrollo 2004. Perú Ministerio de Salud (MINSA).Componente Niño Crecimiento y Desarrollo 2004. Perú
23. Enfoque cuantitativo, cualitativo y mixto – Eumed – net

24. Seminariosdeinvestigacion.com/niveles-de-investigación/
25. Planificaciondeproyectosemirarismendi.blogspot.com/.../tipos-y-diseño-de-la-investiga.
26. Adame Hernández, Gilberto. (2006) Recopilado del libro "Metodología Científica" Editorial
27. Aguado Fabián E. F. (2008) "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 Schreiber 2007
28. Fanny Cisneros, G. Teorias y modelos de enfermería, Nola Pender, Colombia, 2005.
29. Fanny Cisneros, G. Introducción a los modelos de enfermería, Madeleine Leininger, Colombia, 2002.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Problema general ¿Cuál es el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área motora?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área de coordinación?</p>	<p>Objetivo general Determinar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016.</p> <p>Objetivo específico Identificar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área motora.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área de coordinación.</p>	<p>H₁ = Si existe conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima - 2016.</p> <p>H₀ = No existe conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima - 2016.</p>	<p>Variable Independiente = Conocimiento sobre prácticas maternas de estimulación temprana en niños menores a 06 meses que asisten al centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima - 2016.</p> <p>Variable dependiente = Conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo, distrito de Independencia, Lima - 2016.</p>

<p>¿Cuál es el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área de lenguaje?</p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área social?</p>	<p>Identificar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área de lenguaje.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana según madres de niños menores a 06 meses en el Centro Materno Infantiles Tahuantinsuyo Bajo, Distrito de Independencia, Lima - 2016, según técnicas de estimulación en el área social.</p>		
--	--	--	--

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana</p>	<p>Técnicas de estimulación en el área motora</p>	<p>0-3 meses -Presencia de reflejos -Movimientos de las piernas del bebe -Desarrollo de la musculatura cervical -Desarrollo de los músculos de la espalda. 4-6 meses -Controla un poco más su cuerpo -Inicio de la sedestación con apoyo -Ayuda a coger objetos con las manos -Estimula el gateo en posición boca abajo.</p>
	<p>Técnicas de estimulación en el área de coordinación</p>	<p>0-3 meses -Mueve la cabeza y los ojos en dirección de la luz o el sonido -Se lleva el pulgar a la boca -Observa cosas en movimiento y de colores blanco y negro 4-6 meses -Sujeta objetos estimulado por el reflejo de prensión -Sostiene la cabeza cuando lo coloca boca abajo -Se le ayuda a incorporarse completamente estando boca abajo.</p>
	<p>Técnicas de estimulación en el área de lenguaje</p>	<p>0-3 meses -El llanto es su modo de comunicación -Le emite primeros sonidos guturales -Empieza a repetir balbuceos 4-6 meses -Ríe a menudo frente a él y muestra interés por las personas. -Balbucea mucho, le encanta cuando mamá repite sus sonidos.</p>
	<p>Técnicas de estimulación en el área social</p>	<p>0-3 meses -Le sonrío frente a el -Le muestra objetos llamativos que generen felicidad -Lo saluda al llegar y se despide al salir de la habitación 4-6 meses -Se coloca al niño frente a un espejo y sonrío -Lo abraza constantemente y le dice que lo ama -La familia participa del cuidado del bebe</p>

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>La presente investigación es de tipo cuantitativo, porque permite medir y cuantificar numéricamente la variable, es de nivel aplicativo – descriptivo porque se va a describir las variables de estudio, es de corte transversal porque se aplicara el instrumento una sola vez (según Hernández Sampieri).</p>	<p>Población La población total del estudio estuvo conformada por 50 madres con niños menores a 6 meses, que son atendidos en el Centro materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, en el distrito de Independencia.</p> <p>Muestra La muestra es censal poblacional, ya que se ha selecciona el total de las unidades de población, la cual posee una característica en común, que estudia y da origen a los datos que requiere la investigación.</p> <p>Criterio de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niños menores de 0- 6 meses de edad. ▪ Madres con niños menores de 0-6 meses de edad y que acudan mensualmente al Servicio de Estimulación Temprana. ▪ Madres con niños menores de 0- 6 meses de edad. Que acepten participar voluntariamente en el estudio. <p>Criterios de Exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Niños mayores a 6 meses de edad. ▪ Madres con niños mayores a 6 meses de edad y que acudan mensualmente al Servicio de Estimulación Temprana. ▪ Madres con niños menores de 0- 6 meses de edad. Que no acepten participar voluntariamente en el estudio. 	<p>La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento el cuestionario que consta de introducción datos generales, selección de información específica que explora la variable sujeta a investigación.</p>	<p>La validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, donde participaron 7 profesionales, consistió en la revisión del instrumento por expertos en el tema; cada uno de sus ítems fue analizado en su estructura, comprensión y criterios de evaluación, buscando coherencia con la definición operacional de la variable. La confiabilidad del instrumento se determinara a través de alfa de Crombach.</p> <p>La recolección de datos se llevara a cabo previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización del Medico Jefe del Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo, a quien se le remitió una carta de presentación de la Directora de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, y posteriormente se les informo sobre la investigación y la confiabilidad de sus datos e información requerida para el desarrollo de esta investigación. El instrumento será aplicado aproximadamente en 15 a 20 minutos por cada entrevistado.</p> <p>Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa estadístico Minitab 16, para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.</p>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Encuesta

Buenos Días señores soy el estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. En esta oportunidad me dirijo ante usted para poder realizar una encuesta acerca del conocimiento sobre prácticas maternas en estimulación temprana. Por lo cual solicito a usted responda las siguientes preguntas que se han formulado, que será de manera anónima.

Datos Personales:

Edad la madre:

Nro. De Hijos:.....

Lugar de procedencia:.....

Edad del niño:

Grado de instrucción:

- a) Primaria completa
- b) Primaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Secundaria incompleta
- e) Superior completa
- f) Superior incompleta

Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Independiente
- c) Empleada del hogar
- d) Estudiante

Estado Civil

- a) Soltera
- b) conviviente
- c) casada
- d) divorciada

CUESTIONARIO

1. La estimulación temprana se define como:

- a. Actividades que se desarrollan en el colegio
- b. Actividades destinadas a desarrollar habilidades en el lenguaje, la inteligencia social y motriz.
- c. Actividades que ayuden a comprender el ambiente nuevo no familiar

2. ¿Cómo considera la estimulación temprana?

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

3. La estimulación temprana se debe realizar para:

- a. Favorecer el crecimiento y desarrollo del niño
- b. Incentivar hábitos saludables en la comunidad de las madres
- c. Promover el adecuado desarrollo motor

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

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

5. La estimulación 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 el área de la estimulación temprana?

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

7. 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

8. Las actividades que se realiza en el niño en el área motora, se expresa en:

- a. La fuerza del organismo del niño
- b. La fuerza muscular y control de sus movimientos
- c. La habilidad del niño para conversar con otras personas

9. Al estimular al niño en el área motora fina, Ud. Debe:

- a. Dejar los juguetes cerca para que juegue
- b. Dejar hacer ejercicios, vigilando que no ocurra accidentes c) Darle una caja con agujeros y enseñarle a introducir cosas.

10. 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

11. Ud. Al estimular al niño en su coordinación viso-motora, debe:

- a. Alcanzarle un vaso de plástico para que juegue
- b. Alcanzarle cubos de madera o cartón para que haga torres
- c. Alcanzarle cubos de madera para que juegue
- d. Alcanzarle una argolla para que la agarre

12. La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrollo 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.

13. 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

14. 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

15. Para estimular al niño en el área social se debe:

- a. Dejarlo jugar sin compartir juguetes
- b. Dejarlo llorar en su cochecito hasta que se duerma
- c. Dejarlo jugar con otros niños

A continuación se presentan actividades, Ud. Debe manifestar Si las realiza o No las realiza con su niño

Para estimular él bebe de 0-3 meses en el área motora	SI	NO
16. ¿Ud. le mueve las piernas del bebe haciendo bicicleta?		
17. ¿Ud. le coge de las manitos y lo lleva a la posición sentado?		
18. ¿Ud. lo coloca de barriguita para que intente levantar la cabeza?		
19. ¿Ud. le cuelga juguetes para que intente tocarlos libremente?		
20. ¿Ud. lo posiciona boca abajo y le da masajes en la espalda para que Levante la cabeza?		
21. ¿Ud. cuando termina de bañarlo le permite moverse libremente y que Juegue con su propio cuerpo?		

Para estimular él bebe de 0-3 meses en el área de coordinación	SI	NO
22. ¿Ud. le coloca juguetes colgantes, móviles y objetos con colores blancos y negros?		
23. ¿Ud. le coloca juguetes musicales en la cuna?		
24. ¿Ud. le mueve un sonajero hacia arriba y abajo en 15 cm?		
25. ¿Ud. lo coloca boca arriba acerca sus manos frente a sus ojos para que él bebe las observe?		
26. ¿Ud. se mueve de un lado a otro hablándole y sonriéndole, tratando de que él lo siga con la mirada?		
27. ¿Ud. considera perjudicial el uso de las manoplas en los bebes?		

Para estimular él bebe de 0-3 meses en el área del lenguaje	SI	NO
28. ¿Ud. imita los sonidos que hace el bebé?		
29. ¿Ud. le hace gestos con la boca, ojos y nariz frente a su rostro?		
30. ¿Ud. le canta mientras lo cambia de ropa?		
31. ¿Ud. Cuando le canta lo hace rítmicamente utilizando aplausos?		
32. ¿Ud. desde distintas ubicaciones lo llama por su nombre para que trate De ubicarlo con la mirada?		
33. ¿Ud. relaja a su bebe a través de canciones infantiles o música clásica?		

Para estimular él bebe de 0-3 meses en el área social	SI	NO
34. ¿Ud. lo arrulla y le brinda su calor de madre cuando le da de lactar?		
35. ¿Ud. permanece frente a él sonriéndole?		
36. ¿Ud. cuando lo baña le da juguetes y le brinda confianza?		
37. ¿Ud. Cuando sonrío su bebe acaricia su carita?		
38. ¿Ud. tiene como habito saludar cuando llega de algún lugar y despedirse de su bebe cuando se retire?		
39. ¿Ud. le muestra objetos llamativos que generen en él felicidad?		

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN