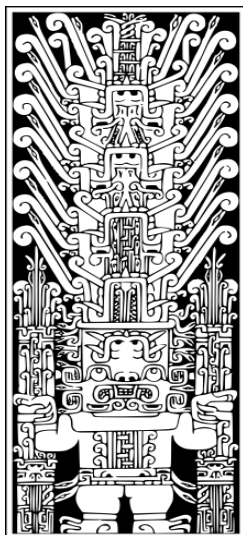


**UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL**

**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**OFICINA DE GRADOS Y TÍTULOS**



**EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACIÓN  
TEMPRANA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 12 MESES  
SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO – CENTRO DE SALUD  
HUÁSCAR– 2017**

***THE EFFECTIVENESS OF AN EDUCATIONAL PROGRAM ABOUT EARLY  
STIMULATION IN MOTHERS OF CHILDREN UNDER 12 MONTHS  
CONSULTING ROOM OF GROWTH AND DEVELOPMENT - CENTRO DE SALUD  
HUASCAR – 2017***

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:**

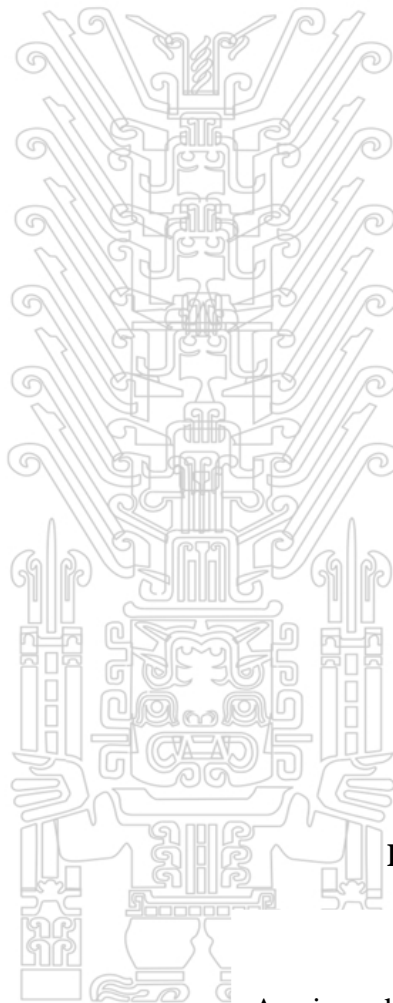
**CÁRDENAS NINAMANGO, CLAUDIA MILAGROS**

**ASESOR**

**Mg. GODOY OCHATOMA, PRIMITIVA**

**LIMA - PERU**

**2018**



### **Dedicatoria**

A mis padres, mi hermana y toda mi familia por su apoyo incondicional, quienes siempre estuvieron a mi lado, más aun en los momentos difíciles que tuve durante el proceso de mi formación profesional.

# Índice

<b>Dedicatoria</b> .....	ii
<b>Índice</b> .....	iii
<b>Resumen</b> .....	iv
<b>Abstract</b> .....	v
<b>Introducción</b> .....	6
<b>Antecedentes</b> .....	6
<b>Base Teórica</b> .....	7
<b>Problema</b> .....	13
<b>Justificación e Importancia</b> .....	14
<b>Hipótesis</b> .....	15
<b>Método</b> .....	16
<b>Tipo de Estudio</b> .....	16
<b>Área o sede de estudio</b> .....	16
<b>Población</b> .....	16
<b>Muestra</b> .....	16
<b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	17
<b>Procesamiento de Datos</b> .....	18
<b>Validez y Confiabilidad</b> .....	19
<b>Aspectos éticos</b> .....	19
<b>Resultados</b> .....	19
<b>Conclusiones</b> .....	28
<b>Referencias bibliográficas</b> .....	29
<b>Anexos</b> .....	31

## Resumen

Objetivo: Determinar la eficacia del Programa Educativo en las madres que se encuentren en el servicio de CRED del Centro de Salud Huáscar en menores de 12 meses en el periodo de octubre a diciembre del 2017. Material y método: es un estudio tipo pre experimental, cuantitativo. La población fue de madres que tuvieran hijos menores de 12 meses que realizan sus controles en el Centro de Salud Huáscar que cumplieron los criterios de inclusión. El instrumento fue un cuestionario cerrado aplicado previo y posterior al Programa Educativo, el cual fue sometido a validez mediante el juicio de expertos, aplicándose la prueba V de Aiken. Así mismo, se realizó la prueba piloto para evaluar la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach obteniéndose como resultado 0.75, lo que significa que el instrumento es confiable. Resultados: Se observó que 30 madres (100%) fueron encuestadas antes de participar, el 33.33% (10) desconocía sobre la estimulación temprana en niños menores de 12 meses, luego de haber participado en el Programa Educativo el 96.67% (29) de las madres logró conocer sobre el tema. Conclusiones: El Programa que se realizó en conjunto con las madres fue efectivo produciendo un incremento considerable del conocimiento en comparación con el pre test.

**PALABRAS CLAVES:** Eficacia, Programa Educativo, Estimulación Temprana, Desarrollo, Edad Infantil.

## Abstract

Objective: To determine the effectiveness of the Educational Program in mothers who are in the CRED service of the Huáscar Health Center in children under 12 months in the period from October to December 2017. Material and method: it is a pre-experimental type study, quantitative. The population was of mothers who had children under 12 months who perform their controls at the Huáscar Health Center who met the inclusion criteria. The instrument was a closed questionnaire applied before and after the Educational Program, which was subjected to validity through expert judgment, applying the V test of Aiken. Likewise, the pilot test was carried out to evaluate reliability using Cronbach's alpha, obtaining 0.75 as a result, which means that the instrument is reliable. Results: It was observed that 30 mothers (100%) were surveyed before participating, 33.33% (10) were unaware of the early stimulation in children under 12 months, after having participated in the Educational Program 96.67% (29) of The mothers got to know about the subject. Conclusions: The Program that was carried out in conjunction with the mothers was effective, producing a considerable increase in knowledge compared to the pretest.

**KEY WORDS:** Effectiveness, Educational Program, Early Stimulation, Development,

Childhood age

Tesis publicada con autorización del autor  
No olvide citar esta tesis

**UNFV**

## Introducción

### Antecedentes

Las bases del desarrollo de los seres humanos se van a establecer durante la edad infantil. En esta edad el desarrollo tanto biológico como neurológico se encuentran en constante formación lo que la hace a la estimulación que pueda hacerse sobre dichas estructuras. Es quizás el momento más importante de la vida del ser humano en el cual la estimulación es capaz de ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo, precisamente por actuar sobre formaciones que están en franca fase de maduración. (Martínez, s.f.pp.1).

Machuca, Oyola, Ramos, (2017), realizaron la investigación: *Efectividad de un Programa Educativo de Estimulación Temprana en niños de 0 a 3 años, en el nivel de conocimiento de las madres primíparas en la Universidad Peruana Cayetano Heredia* Perú, la investigación llegó a la siguiente conclusión: el nivel de conocimiento se incrementó después del programa educativo. (Machuca, Oyola & Ramos, 2017, pp. 1).

Rebaza, (2015) realizó la investigación: *Efectividad de un Programa Educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un Centro de salud Materno Infantil de Lima-Perú* en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Perú, la investigación llegó a la siguiente conclusión, que el Programa Educativo fue efectivo en las prácticas de Estimulación Temprana que realizan las madres, ya que se evidenció un mejoramiento después de su participación en el Programa Educativo. (Rebaza, 2015, pp.2).

Cuentas, (2015) realizó la investigación: *Efectividad del programa de*

de las madres primerizas sobre la estimulación temprana en el primer año de vida en un centro asistencial de Essalud de Lima Perú en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. Se concluyó que el Programa de Estimulación realizado fue efectivo en el incremento de conocimientos de las madres con niños menores de 12 meses. (Cuentas, 2015, pp. 2).

Arias, Chanamé, (2014), realizaron la investigación: *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 en la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Perú*. Se concluyó que la mayoría de las madres que participaron del programa mostraron una actitud indiferente hacia la estimulación temprana, a pesar de tener un conocimiento de nivel medio. (Arias & Chanamé, 2014, pág. 39)

Ccapcha, Galvez (2014) realizaron la investigación: *Eficacia del programa educativo aprendamos estimulación temprana en el nivel de conocimiento de madres con niños y niñas de 01 - 30 meses del centro de Salud Acoria - Distrito de Acoria - Huancavelica – 2013 en la Universidad Nacional de Huancavelica, Perú*. La investigación llegó a la conclusión, que la eficacia del Programa educativo presentó resultados deseados por los autores. (Ccapcha & Galvez, 2014, pp. 1)

## **Base Teórica.**

### **Aspectos teóricos conceptuales sobre Estimulación Temprana**

Las madres de niños menores de 12 meses necesitan la Estimulación Temprana, lamentablemente muchas madres, según la revisión empírica, desconocen la importancia de la estimulación.

Durante las etapas de vida iniciales del ser humano, se ha identificado que los

social. Se puede evidenciar que durante esos primeros años no sólo existe un proceso de maduración neuronal biológica, de fisiología y de anatómica cerebral, sino una construcción de estructuras como inteligencia y de la personalidad individual. (Barrios y Bellido, 2014, p.1)

El MINSA (2013) contempla en la Norma Técnica de Desarrollo de la Niña y el Niño menor de Cinco años que la estimulación temprana permite al niño llevar al máximo su potencial mediante actividades y situaciones vividas. (MINSA, 2013, pág. 18)

### **Beneficios de la Estimulación Temprana**

-Favorece el desarrollo cerebral: la etapa infantil es el momento cumbre donde se lleva a cabo el desarrollo más significativo en la formación de los seres humanos que determinará su capacidad de aprender a lo largo de su vida.

-Desde que nacemos se va desarrollando la inteligencia en los seres vivos, y es de suma importancia fortalecerla con ejercicios de estimulación a diario desde ese mismo momento; los padres deben capacitarse para que desde pequeños inicien la estimulación, y así poco a poco, incrementen sus habilidades, las cuales serán utilizadas a lo largo de toda la vida.

-Al desarrollar el cerebro, se desarrolla más la inteligencia, es decir mientras más se estimule a temprana edad obtendrá mejores resultados en cuanto al aprendizaje, comprensión y el desarrollo de la inteligencia. (MINSA, 2009, p.19)

## **Áreas del desarrollo psicomotor que comprende la estimulación temprana.**

### **-Área motora**

Esta área abarca la capacidad de trasladarse y realizar actividades, lo que le permite al niño interrelacionarse con su entorno. Todas las actividades en esta área tienen como objetivo, influir sobre el tono muscular y el equilibrio lo cual ayuda a los niños a controlar de una manera óptima su cuerpo, orientarse espacial y temporalmente e interactuar mejor con su medio. (MINSALUD, 2009, p.19)

### **-Área de lenguaje**

Estimular el área de lenguaje posibilita a la niña o niño establecer relaciones a través de la comunicación con otras personas a lo largo de su vida.

El desarrollo de esta área abarca tres aspectos: la capacidad de comprender, expresarse y gesticular. Adquirir la facultad de comunicarse de manera oral, corporal y escrita es pieza fundamental en el aprendizaje. (MINSALUD, 2009, p.19)

### **-Área socializadora**

Para el mejor desarrollo de esta área es importante que los padres y cuidadores participen de la estimulación, brindándoles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de guías y ejemplo pues lo que los niños observen también lo imitarán. Los valores familiares, lazos afectivos y normas sociales que permiten a los niños manejar de manera adecuada su

conducta y disminuir la dependencia de los padres, en lo que se refiere a alimentarse, vestirse, asearse, etc. (MINSa, 2009, p.19)

### **-Área de coordinación**

Desde el nacimiento, los seres humanos ven, escuchan y perciben una infinidad de estímulos que nos dan la facultad de estar atentos y preparados para conocer el medio que nos rodea mientras se incrementa el desarrollo cerebral. (MINSa, 2009, p.19)

### **Consideraciones de las sesiones de Estimulación Temprana**

- Las guías aconsejan que las sesiones sean diarias o por lo menos 3 veces por semana, con intervalos de tiempo entre 5 a 10 minutos.
- El área donde se realizarán las actividades deben estar libres de obstáculos, con una adecuada ventilación, iluminación, libre de ruidos, un ambiente agradable que no distraiga al bebé.
- Utilizar materiales variados que llamen la atención del niño. - Si el niño se opone a realizar las actividades no debemos forzarlo.
- No realizar las actividades después de que el niño ha ingerido alimentos (debe haber transcurrido 30 a 45 minutos desde la última comida)
- Estimular a niño a realizar las actividades, se debe felicitar sus logros, hacerlo sentir importante.

- Debemos tener en cuenta que la actividad que realice no siempre lo hará bien a la primera vez, poco a poco lo perfeccionará.

- No establecer comparaciones entre los niños, cada uno tiene su propio ritmo de desarrollo.

- Cuando el niño ya conozca los ejercicios es conveniente cambiarlos.

- Se debe iniciar con los ejercicios más fáciles y concluir con los que tengan mayor grado de dificultad. (Alba, Carmona, & De la Rosa, 1999, pág. 4)

### **Rol de Enfermería en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo**

La profesión de enfermería a lo largo del tiempo se ha ido desarrollando poco a poco, en un inicio básicamente era el cuidado de las personas enfermas en los hospitales, actualmente enfermería se desarrolla en muchas áreas, como la asistencial, administrativa, en investigación y en docencia. Dentro de lo asistencial comprende también la parte comunitaria que se desarrolla en los Centros de Salud, en los cuales hay diferentes consultorios donde lidera, tales como el Programa de Control de la Tuberculosis (PCT), Inmunizaciones, Atención directa mediante las visitas domiciliarias y Crecimiento y Desarrollo (CRED). Durante la consulta en CRED se realiza la evaluación del niño en los siguientes aspectos:

-Evaluación del estado de salud y detección de enfermedades prevalentes.

Comprende del examen físico, examen neurológico, evaluación de la visión y audición, detección de enfermedades prevalentes y el cumplimiento del calendario de vacunación.

-Evaluación del crecimiento y estado Nutricional. Comprende de la valoración antropométrica (peso, longitud o talla y perímetro cefálico), evaluación y monitoreo del crecimiento y la clasificación del estado nutricional.

-Evaluación del desarrollo. Comprende del desarrollo de la niña o niño de 0 a 30 meses, evaluación de la niña y niño de 3 a 4 años.

-Consejería Integral. Manejo y seguimiento de problemas de crecimiento y nutricionales, manejo de problemas del desarrollo según nivel de complejidad y capacidad resolutive, manejo de casos de violencia.

-Estimulación del desarrollo y cuidado integral del niño de acuerdo con su edad.

### **Programa de Intervención de Enfermería**

El Programa educativo sobre Estimulación Temprana comprende los siguientes aspectos:

-Objetivos General: Concientizar a las madres de familia sobre la importancia de la Estimulación Temprana en los niños.

-Población destinada: Una vez que se identificó las características y necesidades de las madres a quienes va dirigido el programa, la comunicación será más efectiva.

-Objetivo Específico: Las madres identificarán las áreas que abarcan la Estimulación Temprana, y cada una de las actividades programadas de acuerdo con la edad del niño o niña.

-Contenido del Programa Educativo: El personal encargado de la sesión educativa identificará los principios fundamentales y conceptos más importantes para la construcción del marco teórico.

-Recursos necesarios: Entre los recursos humanos a considerar, se encuentra básicamente el expositor; recursos materiales; aula equipada con pizarrón, proyector, diapositivas, retroproyector; multimedia, entre otros.

-Evaluación de los Resultados. Evaluación de los resultados obtenidos mediante el post test, el cual se tomará el último día de las sesiones.

## **Problema**

### **Planteamiento del Problema**

La Organización Mundial de la Salud (como se citó en Medina, 2002), refiere que el 60% de los niños menores de seis años no se encuentran debidamente estimulados, lo cual provoca muchas veces retraso en el aprendizaje, viéndose afectados en su mayoría los niños que viven en las áreas rurales, ya que muchos de sus padres son analfabetos o no han terminado sus estudios. (Medina, 2002, pág.63)

Los países de América Latina han estado desarrollando programas de atención a la primera infancia desde hace más de un siglo y medio. Desde las primeras experiencias -mayoritariamente de tipo asistencial- como aquellas educativas que se instalaron a través de Jardines Infantiles como algunos programas «no formales», se ha ido generando una amplia experiencia en este campo, que se ha traducido en una serie de avances significativos, como, asimismo, en una clara identificación de aquellos aspectos aún deficitarios. (Peralta y Fujimoto, 1998, pág.5)

Los primeros estudios que se realizaron sobre la Estimulación Temprana en América Latina datan de los años 60 las cuales fueron elaboradas paralelamente en

Tesis publicada con autorización del autor  
No olvide citar esta tesis

**UNFV**

Estados Unidos, Uruguay y Argentina, y este último es el pionero en la atención de niños pequeños, en consecuencia el resto de países lo incluyen para desarrollarlo mejor dentro de sus proyectos y programas. (Matos y Ocaña, 2009, párr. 12)

En el Perú el 48% de la población es pobre y el 23% en extrema pobreza, siendo más evidente en las áreas rurales, por lo que esos son factores socioeconómicos que influyen que los niños del Perú no sean estimulados. (Altamirano, 2004, párr. 5)

Durante el mes de mayo en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud “Huáscar”, se observó que muchos de los niños que venían a su control tenían como diagnóstico en el Test Peruano Abreviado, un Trastorno de Desarrollo. Al preguntarles a las madres si estimulaban a sus hijos en casa, muchas de ellas respondían que no sabían cómo hacerlo, otras respondían que no tenían mucho tiempo y que dejaban encargado a sus hijos a algún familiar, por lo que desconocían si su familiar les hacía la estimulación a sus hijos.

Por lo expuesto se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuál es la eficacia del Programa Educativo sobre estimulación temprana en las madres de niños de menores de 12 meses en el servicio de CRED del Centro de Salud “Huáscar”, Lima Perú durante el periodo de octubre a diciembre del 2017?

### **Justificación e Importancia**

La presente investigación se enfocó en estudiar la eficacia del Programa Educativo sobre estimulación temprana en las madres de niños menores de 12 meses, debido a que muchos niños durante la consulta en CRED han evidenciado un trastorno en el desarrollo, es por eso la importancia de que las madres y padres del niño, sean partícipes y entiendan la importancia de la estimulación en el pequeño, ya

retraso. Así el presente trabajo será de utilidad para el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud “Huáscar”, ya que permitirá conocer el diagnóstico situacional de las madres de familia para así poder implementar estrategias más convenientes en el futuro y diseñar una mejor calidad de atención de enfermería en el Servicio de CRED a través de la consejería integral.

## **Objetivos**

### **Objetivo General:**

- Determinar la eficacia del Programa Educativo en las madres de niños menores 12 meses que se encuentren en el servicio de CRED del Centro de Salud “Huáscar” durante el periodo de octubre a diciembre del 2017?

### **Objetivos Específicos:**

-Medir el nivel de conocimientos antes y después de aplicar el Programa Educativo sobre estimulación temprana que tienen las madres de niños menores de 12 meses que se encuentren en el servicio de CRED del Centro de Salud “Huáscar” durante el periodo de octubre a diciembre del 2017.

-Identificar la eficacia del Programa educativo de Estimulación Temprana en las madres de niños menores de 12 meses que se encuentren en el servicio de CRED del Centro de Salud “Huáscar” durante el periodo de octubre a diciembre del 2017.

## **Hipótesis**

El Programa Educativo sobre Estimulación Temprana en niños menores de 12 meses incrementará el nivel de conocimientos de las madres en el Centro de Salud “Huáscar”

## Método

### Tipo de Estudio

El presente estudio es de método cuantitativa, y es de diseño cuasi-experimental de un diseño único, porque se aplicó la misma variable independiente a un conjunto de madres, las cuales formaron parte del grupo control y grupo experimental a la mismo tiempo (con pre y post test, antes y después de aplicar el programa educativo)

### Área o sede de estudio

Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud “Huáscar” que se encuentra en la Av. María Parado De Bellido S/N (Alt. Cdra. 20 De César Vallejo) en Santa Anita, Lima.

### Población

Estuvo constituida por 90 madres que realizan los controles en el consultorio de CRED del Centro de Salud “Huáscar” durante el periodo de octubre a diciembre del 2017.

### Muestra

Estuvo conformado por 30 madres que concuerdan con los criterios de inclusión ya establecidos. Obtenido por la técnica de muestreo no probabilística, es decir a conveniencia. Se trabajó con madres que asistían al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud “Huáscar”, las cuales fueron invitadas a formar parte de la investigación con su debido consentimiento.

### -Criterio de Inclusión:

-Madres que acepten ingresar al estudio.

-Madres de niños menores de 12 meses.

-Hijos que presenten un trastorno en el desarrollo en la evaluación del Test Peruano de Desarrollo del Niño y Niña de 0 a 30 meses (TPD)

-Madres que asistan de manera constante a sus controles en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud “Huáscar”.

-Que sean responsables directas del cuidado de sus niños.

**-Criterio de Exclusión:**

-Madres que no acepten participar en el estudio.

-Madres de niños mayores a 12 meses.

-De niños que presenten patologías diagnosticados por el médico.

-Madres que hayan faltado a más de 2 controles en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud “Huáscar”.

-Que asistan a un centro de estimulación Temprana en forma particular.

**Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La autora elaboró un instrumento-cuestionario el cual consta de la presentación, datos generales, instrucciones del llenado del formulario, las preguntas de selección múltiple.

El instrumento está conformado por 18 preguntas en su totalidad: 4 de las interrogantes corresponden a los datos generales; 8 preguntas de conocimientos generales sobre la Estimulación Temprana, 1 pregunta sobre el área motora, 2 preguntas sobre el área del lenguaje, 1 pregunta sobre el área social y una 1

El proceso de recolección comprende de las siguientes fases:

Fase 1: Se coordinó con el departamento de Enfermería para entregar el Proyecto de Investigación aprobado en el Centro de Salud “Huáscar” para que dé facilidades respectivas para aplicar el instrumento a las madres que han sido seleccionadas previamente.

Fase 2: Se informó y pidió el consentimiento a las madres, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

Fase 3: Se coordinó con las madres su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento, así mismo para las fechas de capacitación.

Fase 4: Se aplicó el primer instrumento pre test a cada participante.

Fase 5: Se realizó el Programa Educativo a las madres durante un mes en cuatro sesiones.

Fase 6: Se aplicó el post test a las madres asistentes el último día de la capacitación para evaluar los resultados del Programa Educativo.

### **Procesamiento de Datos**

Luego de la recolección de los datos antes y después de la aplicación del Programa Educativo éstos fueron procesados asignándoles el valor de 1 a la respuesta correcta y 0 a la respuesta incorrecta.

## Validez y Confiabilidad

El instrumento fue sometido a validez mediante el juicio de expertos, aplicándose la prueba V de Aiken, encontrándose que la concordancia es significativa, es decir que el instrumento es válido para ser aplicado. Así mismo, se realizó la prueba piloto para evaluar la confiabilidad del instrumento mediante la prueba estadística Alfa de Cronbach, obteniéndose como resultado 0.75 (post test), lo que significa que el instrumento es confiable.

## Aspectos éticos

- Beneficencia: el cuestionario sobre Estimulación Temprana en madres de hijos menores de 12 meses obtuvo datos que permitió ayudar a la madre a mejorar el desarrollo de sus hijos.
- No maleficencia: la aplicación del cuestionario no dañó a ninguna de las madres.
- Justicia: El cuestionario fue aplicado a todas las madres por igual, sin ningún tipo de discriminación.
- Autonomía: Se le aplicó un consentimiento informado para decidir si la madre acepta o no participar resolviendo el cuestionario.

## Resultados

El Programa Educativo fue de mucha ayuda para las madres ya que les permitió a las madres incrementar sus conocimientos sobre la Estimulación Temprana, para que así sus hijos puedan incrementar sus habilidades y destrezas en las diferentes áreas.

## Datos Generales

Del total de madres con niños menores de 12 meses que participaron en el programa, la cual estuvo conformada por 30 participantes (100%), el 13.33% (4) de los niños tenían entre 0 y 3 meses, el 16.67% (5) tenían entre 4 y 6 meses, el 40% (12) tenían entre 7 y 9 meses y el 30% (9) tenían entre 10 y 12 meses de edad. Además del total de niños 100% (30) el 53.33% (16) son de sexo masculino y el 46.67 % (14) son de sexo femenino. Por otro lado, respecto a la ocupación de la madre el 40% (12) son amas de casa, el 23.33 % (7) son trabajadoras con horario estricto y el 36.67% (11) son trabajadoras de horario flexible. En cuanto al grado de instrucción de las madres el 30% (9) han culminado su secundaria, el 20% (6) secundaria incompleta, el 16.67% (5) primaria incompleta, el 16.67% (5) primaria incompleta y el 16.67% (5) tiene estudios superiores.

### Tabla:

*Datos generales de las madres de niños menores de 12 meses que participaron en el programa educativo sobre estimulación temprana. Centro de Salud "Huáscar"-Santa Anita. Lima, Perú 2017*

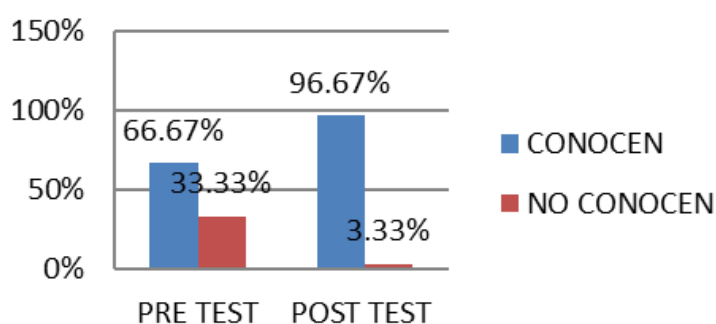
Datos generales	Nº	%
<b>Edad en meses de los niños</b>		
0m-3m	4	13.33%
4m-6m	5	16.67%
7m-9m	12	40%
10m-12m	9	30%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>
<b>Sexo de los niños</b>		
Masculino	16	53.33
Femenino	14	46.67
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>
<b>Ocupación de las madres</b>		
Ama de Casa	12	40%
Trabajadora Horario Estricto	7	23.33%
Trabajadora Horario Flexible	11	36.67%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>
<b>Grado de Instrucción</b>		
Primaria Completa	5	16.67%
Primaria Incompleta	5	16.67%
Secundaria Completa	9	30
Secundaria Incompleta	6	20
Superior	5	16.67
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

## Contenido

*Tabla N°1:*

*Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses en el C.S. “Huáscar”- Santa Anita. Lima Perú 2017.*

Conocimientos de las madres	Pre test		Post test	
	N°	%	N°	%
Conocen	20	66.67%	29	96.67%
No conocen	10	33.33%	1	3.33%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



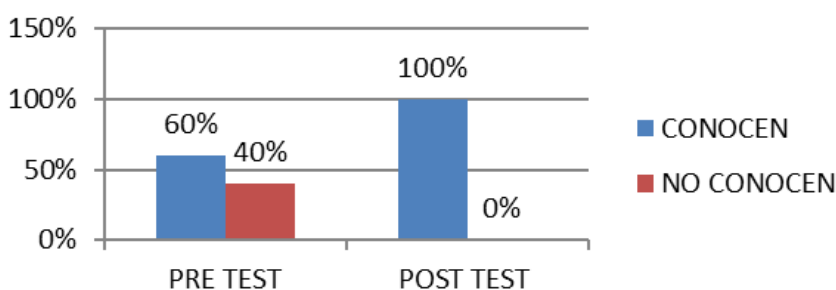
*Gráfico N°1: Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017*

En el gráfico N° 1 se puede evidenciar que del total, 30 madres (100%); antes de participar en el programa, el 33.33% (10) desconocían sobre la estimulación temprana en niños menores de 12 meses, a diferencia de los datos obtenidos después de la intervención, donde se observa que el 96.67% (29) de las madres logró conocer sobre el tema.

**Tabla N°2:**

**Conocimientos sobre los aspectos generales de la estimulación temprana antes y después de aplicar el programa educativo a las madres de niños menores de 12 meses en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017**

Conocimientos generales sobre estimulación temprana	Pre test		Post test	
	N°	%	N°	%
Conocen	18	60%	30	100%
No conocen	12	40%	0	0%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



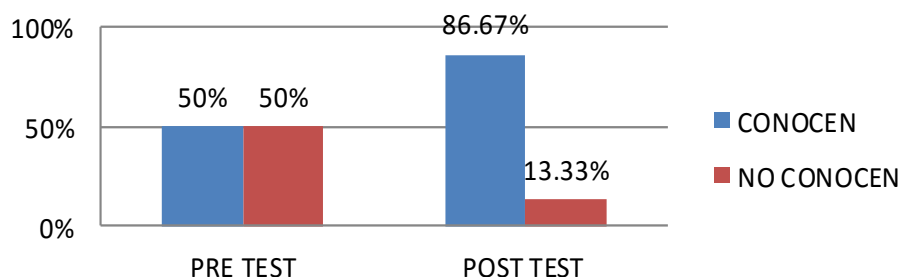
**Gráfico N°2: Conocimientos sobre los aspectos generales de la estimulación temprana antes y después de aplicar el programa educativo a las madres de niños menores de 12 meses en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017**

En el gráfico N° 2 se puede observar que de la totalidad de madres (100%), antes de participar en el programa, el 60% (18) conocía sobre los aspectos generales de la estimulación temprana. Sin embargo, posterior al programa educativo el 100% (30) de las madres logró conocer sobre todos los aspectos generales de la estimulación temprana.

**Tabla N°3:**

**Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses sobre estimulación temprana en el área del desarrollo motor antes y después de aplicar el programa educativo en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017**

Conocimientos sobre el área motora	Pre test		Post test	
	N°	%	N°	%
Conocen	15	50%	26	86.67%
No conocen	15	50%	4	13.33%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



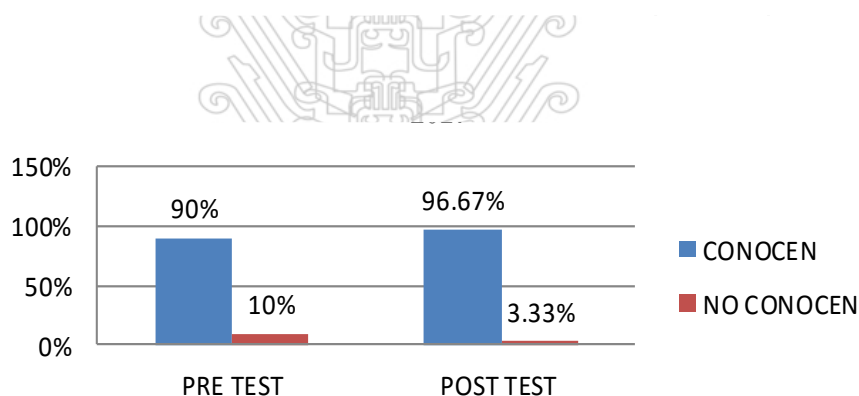
**Gráfico N°3: Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses sobre estimulación temprana en el área del desarrollo motor antes y después de aplicar el programa educativo en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017**

En el gráfico N°3 se puede observar que de la totalidad de madres (100%), antes de participar en el programa, el 50%(15) conocían sobre el desarrollo de actividades de la estimulación temprana en el área motora. Pero después de haber formado parte del programa se obtuvo que el 86.67%(26) de las madres logró conocer sobre el desarrollo de actividades de la estimulación temprana en el área motora.

**Tabla N°4:**

**Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses sobre estimulación temprana en el área del lenguaje antes y después de aplicar el programa educativo en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017**

Conocimientos sobre el área del lenguaje	Pre test		Post test	
	N°	%	N°	%
Conocen	27	90%	28	96.67%
No conocen	3	10%	2	3.33%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



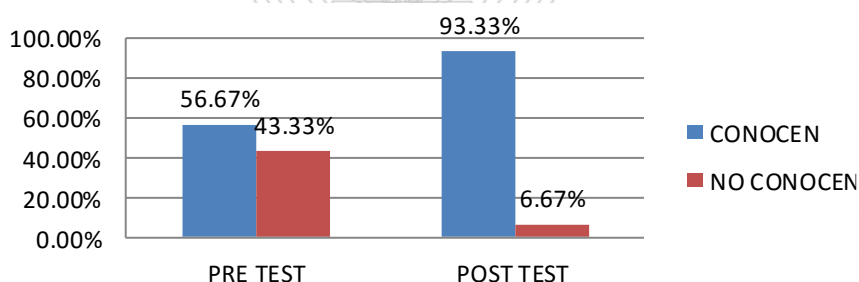
**Gráfico N°4: Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses sobre estimulación temprana en el área del lenguaje antes y después de aplicar el programa educativo en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017**

En el gráfico 4 se puede observar que de la totalidad de madres (100%), antes de participar en el programa, el 90%(27) conocían sobre el desarrollo de habilidades y actividades de la estimulación temprana en el área del lenguaje. Pero después de haber formado parte del programa se obtuvo que el 96.67%(29) de las madres logró conocer sobre el desarrollo de habilidades y actividades de la estimulación temprana en el área del lenguaje.

**Tabla N°5:**

*Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses sobre estimulación temprana en el área social antes y después de aplicar el programa educativo en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017*

Conocimientos sobre el área social	Pre test		Post test	
	Nº	%	Nº	%
<b>Conocen</b>	17	57%	28	93.33%
<b>No conocen</b>	13	43%	2	6.67%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



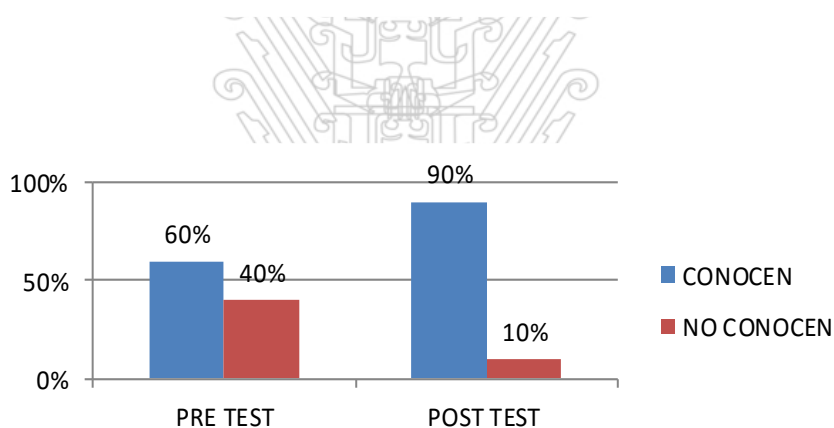
**Gráfico N°5:** *Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses sobre estimulación temprana en el área social antes y después de aplicar el programa educativo en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017*

En el gráfico N°5 se puede observar que de la totalidad de madres (100%), antes de participar en el programa, el 56.67 % (17) conocían sobre el desarrollo de habilidades de la estimulación temprana en el área Social. Pero después de haber formado parte del programa se obtuvo que el 93.33% (28) de las madres logró conocer sobre el desarrollo de habilidades de la estimulación temprana en el área Social.

**Tabla N°6:**

**Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses sobre estimulación temprana en el área de coordinación antes y después de aplicar el programa educativo en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017**

Conocimientos sobre el área de coordinación	Pre test		Post test	
	N°	%	N°	%
Conocen	18	60%	27	90%
No conocen	12	40%	3	10%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>



**Gráfico N°6: Conocimientos de las madres de niños menores de 12 meses sobre estimulación temprana en el área de coordinación antes y después de aplicar el programa educativo en el C.S. “Huáscar”-Santa Anita. Lima Perú 2017**

En el gráfico N°6 se puede observar que de la totalidad de madres (100%), antes de participar en el programa, el 60%(18) conocían sobre el logro de actividades de la estimulación temprana en el área de Coordinación. Pero después de haber formado parte

del programa se obtuvo que el 90%(27) de las madres logró conocer sobre el logro de actividades de la estimulación temprana en el área de Coordinación.

## Discusión

Durante la infancia, la estimulación temprana cumple un papel fundamental en el desarrollo psicomotor del niño, ya que tiene como objetivo aprovechar durante los tres primeros años de vida la capacidad de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro, por medio de estrategias y acciones lúdicas. Del análisis de los resultados obtenidos en este estudio se puede afirmar que de la totalidad de madres (100%); antes de participar en el programa, el 33.33% (10) no conocía sobre la estimulación temprana en niños menores de 12 meses, a diferencia de los datos obtenidos después de la intervención, donde se observa que el 96.67% (29) de las madres logró conocer sobre el tema. Así mismo, estos resultados concuerdan con Rebaza quien obtuvo que de la totalidad de madres que formaron parte del programa, el 100% (20) no realizaban la práctica de estimulación temprana con sus hijos, pero después de haber formado parte del programa el 100% (20) realizan la práctica, así también con Cuentas quien obtuvo que la totalidad de madres primerizas que formaron parte de la investigación ; antes de participar en el programa, el 100% (20) no conocía sobre la estimulación temprana en los niños, pero después de haber formado parte del programa se evidencia que el 100% (20) de las madres logró conocer sobre la estimulación temprana en niños menores de 12 meses. Machuca, Oyola y Ramos también concuerda con la investigación, ya que obtuvieron en el pre test 60% de nivel de conocimientos medio y en el post test aumentó el nivel de conocimientos a 88%. Sin embargo, discrepan con Arias y Chanamé, quienes obtuvieron el nivel de conocimiento de las madres púerperas es alto en 24 (36,9%); medio en 29 (44,6%); y bajo en 12 (18,5%) de ellas.

## **Conclusiones**

-El Programa Educativo fue efectivo, ya que se observó un incremento considerable de los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en niños menores de 12 meses..

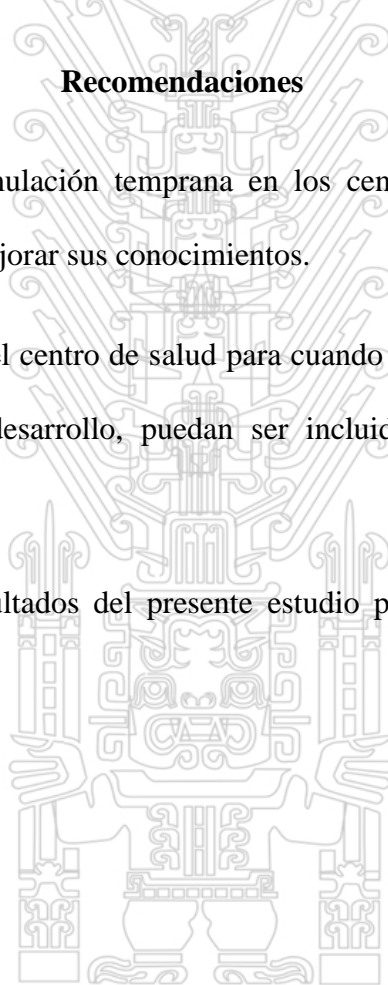
-El nivel de conocimientos de las madres antes del Programa Educativo fue medio (66.67%), mientras que luego del programa fue alto (96.67%)

## **Recomendaciones**

-Diseñar programas de estimulación temprana en los centros de salud para que las madres puedan aprender y mejorar sus conocimientos.

-Coordinar con el personal del centro de salud para cuando los niños estén presentando una curva negativa en su desarrollo, puedan ser incluidos en grupos de sesiones especiales.

-Difundir y publicar los resultados del presente estudio para que sirva de base para mejorar la estrategia de salud.



## Referencias bibliográficas

- Alba, C., Carmona, M., & De la Rosa, E. (1999). *Manual de Actividades de Estimulación Temprana.*, de Repositorio del Centro de Profesorado de Osuna-Écija. Recuperado de: [http://repositorio.ceposunaecija.org/upload/repositorio2012\\_03\\_15\\_13\\_04\\_43\\_3965.pdf](http://repositorio.ceposunaecija.org/upload/repositorio2012_03_15_13_04_43_3965.pdf)
- Altamirano, L. (2004). *¿Se puede hablar de Estimulación Temprana en el Perú?* UMBRAL Revista de Educación, Cultura y Sociedad. Recuperado de: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualdata/publicaciones/umbral/v04\\_n06/a20](http://sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualdata/publicaciones/umbral/v04_n06/a20)
- Ally Micuy. (2009). *Guía de estimulación temprana para el facilitador.* Obtenido de: <https://rarchivoszona33.files.wordpress.com/2012/08/libro-blanco.pdf>
- Arias S., & Chanamé, E. (2014). *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.* Revista de Enfermería Herediana, 40, 7(1):39-43. Recuperado de: <http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2014/enero/niveldeconocimientoyactitudesdelasmadrespurperassobreestimulacintempranaenniosmenores.pdf>
- Barrios, F., & Bellido, A. (2014). *Nivel de conocimientos de estimulación temprana en madres y desarrollo psicomotor de niños de 3 a 5 años. I.E.I. "Jesús Niño" Tiabaya. Arequipa.*, de Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de San Agustín. Recuperado de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2328/ENbacafv.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ccapcha L., & Galvez K. (2014). *Eficacia del programa educativo aprendamos estimulación temprana en el nivel de conocimiento de madres con niños y niñas de 01 - 30 meses del centro de Salud Acoria - Distrito de Acoria - Huancavelica - 2013.* Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Huancavelica

Recuperado

de:

Tesis publicada con autorización del autor  
No olvide citar esta tesis

**UNFV**

<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/833/TP%20%20UNH.%20ENF.%200036.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cuentas T. (2015). *Efectividad del programa de intervención de enfermería “Mamis al rescate” en el incremento de conocimientos de las madres primerizas sobre la estimulación temprana en el primer año de vida en un centro asistencial de Essalud de Lima*. Cybertesis. Recuperado de: [http://200.62.146.130/bitstream/cybertesis/4747/1/Cuentas\\_dt.pdf](http://200.62.146.130/bitstream/cybertesis/4747/1/Cuentas_dt.pdf)

Martínez, F. (s.f.). *La estimulación temprana: enfoques, problemáticas y proyecciones*. Centro de Referencia Latinoamericano para la Educación Preescolar. Recuperado de: <http://campus-oei.org/celep/celep3.htm>

Medina, A. (2002, abril-diciembre). *La estimulación temprana*. Revista Mexicana de Medicina Física y Rehabilitación, 14, pp.63-64. Recuperado de: [http://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2\\_4i.pdf](http://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2002/mf02-2_4i.pdf)

Matos S, Ocaña M. (2009). *La estimulación temprana en niños con síndrome de Down en el contexto familiar desde una perspectiva sociocultural*. . Biblioteca virtual de derecho, economía y ciencias sociales. Recuperado de: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2010a/663/Fundamentacion%20Teorica%20de%20la%20Estimulacion%20Temprana.htm>

MINSA. (2013). *Norma Técnica de Desarrollo de la Niña y el Niño menor de Cinco años*. Recuperado de: [http://www.midis.gob.pe/dgsye/data1/files/enic/eje2/estudioinvestigacion/NT\\_CRED\\_MINSA2011.pdf](http://www.midis.gob.pe/dgsye/data1/files/enic/eje2/estudioinvestigacion/NT_CRED_MINSA2011.pdf)

Machuca L., Oyola A., & Ramos D. (2017). *Efectividad de un Programa Educativo de Estimulación Temprana en niños de 0 a 3 años, en el nivel de conocimiento de las madres primíparas*. Repositorio Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Recuperado de: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/680/Efectividad%20de%20un%20programa%20educativo%20de%20estimulaci%C3%B3n%20temprana%20en%20ni%C3%B1os%20de%200%20a%203%20a%C3%B1os%20C%20en%20>

[0el%20nivel%20de%20conocimiento%20de%20las%20madres%20prim%C3%ADparas.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

Peralta V., & Fujimoto G. (1998). *La Atención integral de la primera infancia en América Latina: Ejes centrales y los desafíos para el siglo XXI*. Organización de Estados Americanos. Recuperado de: <http://www.oas.org/udse/readytolearn/documentos/7.pdf>

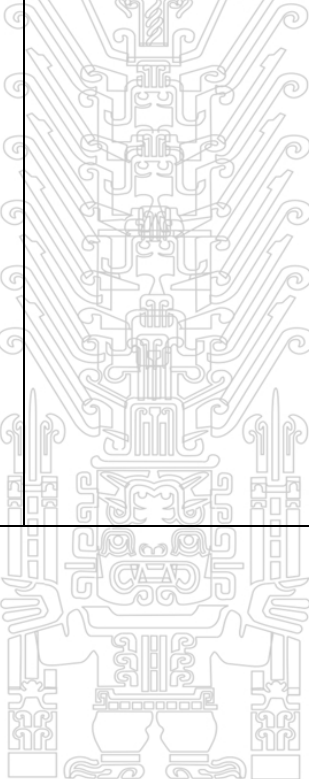
Rebaza, L. (2015). *Efectividad de un programa educativo en el mejoramiento de las prácticas de estimulación temprana que realizan las madres de niños de 4 a 6 meses en un Centro de Salud Materno Infantil de Lima - 2014*. Cybertesis. Recuperado de: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4037/1/Rebaza\\_hl.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4037/1/Rebaza_hl.pdf)

**Anexos**



## ANEXO A: OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES/INDICES
Efectividad de un Programa Educativo sobre Estimulación Temprana	Es el logro de objetivos trazados, donde la consejera apoyará a las madres durante todas las sesiones, resolviendo sus inquietudes y dudas sobre Estimulación Temprana para el adecuado desarrollo de su aprendizaje.	Las Madres con hijos de 10 a 12 meses incrementarán sus conocimientos luego de las sesiones de consejería de enfermería sobre Estimulación Temprana respecto al test inicial	<p>CONOCIMIENTOS GENERALES</p> <p>ÁREA MOTORA</p> <p>ÁREA COORDINACIÓN</p> <p>ÁREA LENGUAJE</p>	<p>-Definición de Estimulación Temprana.</p> <p>-Beneficios de la Estimulación Temprana.</p> <p>-Áreas que se desarrolla mediante la Estimulación Temprana (Matora, Lenguaje, Socializadora, Coordinación)</p> <p>-Consideraciones previas a las sesiones de Estimulación Temprana</p> <p>-Agentes prioritarios de la Estimulación Temprana</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Logros en el niño por trimestre               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 0-3 meses</li> <li>○ 4-6 meses</li> <li>○ 7-9 meses</li> <li>○ 10-12 meses.</li> </ul> </li> <li>▪ Ejercicios de Estimulación en el área motora.</li> <li>▪ Logros en el niño por trimestre               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 0-3 meses</li> <li>○ 4-6 meses</li> <li>○ 7-9 meses</li> <li>○ 10-12 meses.</li> </ul> </li> </ul>

			<p style="text-align: center;"><b>ÁREA SOCIAL</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ejercicios de Estimulación en el área de coordinación.</li>   <li>▪ Logros en el niño por trimestre             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 0-3 meses</li> <li>○ 4-6 meses</li> <li>○ 7-9 meses</li> <li>○ 10-12 meses.</li> </ul> </li>   <li>▪ Ejercicios de Estimulación en el área de lenguaje.</li>   <li>▪ Logros en el niño por trimestre             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 0-3 meses</li> <li>○ 4-6 meses</li> <li>○ 7-9 meses</li> <li>○ 10-12 meses.</li> </ul> </li>   <li>▪ Ejercicios de Estimulación en el área de social.</li> </ul>
--	--	--	---	--

## ANEXO B

### CUESTIONARIO

#### I. INTRODUCCIÓN

Buenas tardes Sra. Mi nombre es Claudia, soy alumna de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal, con el apoyo del Centro de Salud Materno Infantil "El Porvenir", estamos trabajando sobre como usted puede estimular adecuadamente y oportunamente a su niño. Por ello, le agradecemos su colaboración al responder las preguntas que a continuación le voy a formular, para conocer la información que usted tiene sobre Estimulación Temprana.

Le pedimos que las respuestas que usted brinde sean lo más sinceras posible ya que es de carácter anónimo y confidencial. La información que usted brinde nos permitirá programar actividades educativas para beneficio de todas las madres.

#### II. DATOS GENERALES:

1) Sexo: \_\_\_\_\_ Edad del bebe: \_\_\_\_\_

2) Ha asistido a su último control: SI  NO

Porque:

3)Cuál es su ocupación:

Ama de casa ( )

Trabajadora con horario estricto ( )

Trabajadora con horario flexible ( )

4) Grado de Instrucción

Primaria Incompleta ( )

Primaria Completa ( )

Secundaria Incompleta ( )

Secundaria Completa ( )

#### III. CONTENIDO

1) ¿Cómo cree usted que su bebe aprende nuevas cosas?

a. Viendo programas de televisión.

b. Cantándole, enseñándole un espejo para que vea su rostro, jugando.

c. En el nido la maestra le enseñará.

- 2) ¿Qué entiende usted por Estimulación Temprana?
  - a. Actividades que en el nido aprenderá.
  - b. Es un conjunto de ejercicios y juegos para desarrollar sus capacidades.
  - c. Conjunto de actividades que evitan que se equivoque y sea más inteligente.
- 3) ¿Por qué cree que es importante la Estimulación Temprana?
  - a. Favorece el desarrollo del cerebro del niño (a)
  - b. El niño (a) tendrá menos errores.
  - c. Favorece el pronto ingreso al colegio.
- 4) Las personas que desempeñan un papel importante en la realización de la estimulación temprana son:
  - a. Los profesores
  - b. Los padres
  - c. Los profesionales de salud.
- 5) ¿Qué áreas son las que se estimulan en los niños y niñas?
  - a. Olfativo, Lenguaje, Auditivo y Coordinación.
  - b. Movimiento, Social, Lenguaje y motor fino
  - c. Lenguaje, motora, coordinación y social.
- 6) ¿Por cuánto tiempo se debe realizar las actividades?
  - a. Una hora, todos los días.
  - b. De 5 a 10 minutos diariamente.
  - c. 2 a 4 horas diariamente.
- 7) Durante las sesiones de estimulación temprana, debemos tener en cuenta que:
  - a. Si el niño se opone a realizar las actividades debemos forzarlo.
  - b. Establecer comparaciones con otros niños, lo ayudará a mejorar.
  - c. No exceda el tiempo de la sesión de estimulación.
- 8) El niño de 0 a 3 meses realiza el siguiente ejercicio con el fin de sostener su cabeza mientras es sostenido de los brazos.
  - a. Colocar al alcance de la niña o niño cosas pequeñas para que pueda agarrarlas con sus manos.
  - b. Colocar al niño boca arriba, hacer que agarre nuestros dedos y trate de sentarse.
  - c. Coloque a la niña o niño boca abajo sobre una pelota grande y mézalo

- 9) La estimulación temprana en el área motora fina desarrolla actividades como:
- Caminar y correr.
  - Pintar y dibujar.
  - Gatear y ponerse de pie.
- 10) La estimulación temprana en el área del lenguaje desarrolla habilidades en el niño para:
- Emitir palabras cortas como: ma, pa.
  - Emitir sonidos.
  - Poder comunicarse con los demás.
- 11) Para estimular a un niño en el área del lenguaje se puede realizar actividades como:
- Sentarlo con ayuda al frente a un espejo para que se mire.
  - Llevarle por su nombre en un tono cariñoso.
  - Darle masajes en la espalda.
- 12) La estimulación temprana en el área social desarrolla habilidades en el niño para:
- Poder relacionarse con los demás.
  - Percibir las cosas que lo rodean.
  - Poder comunicarse con las personas de su hogar.
- 13) En el niño de 10 a 12 meses reforzamos la capacidad de ponerse de pie cuando:
- Le aventamos una pelota grande y hacemos que la arroje con sus manos.
  - Colgamos globos en la puerta o pared a la altura de ellos.
  - Realizamos el sonido de algún animal cuando lo veamos.
- 14) El niño en el área coordinación logra:
- Producir sonidos con diferentes instrumentos.
  - Sonreír cuando su madre lo mira.
  - Imitar el sonido de un animal cuando lo vea.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Tesis publicada con autorización del autor  
No olvide citar esta tesis

**UNFV**

## ANEXO C

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

#### *Prueba V de Aiken*

Preguntas	JUECES					S	V de Aiken	Valor de p*	Resultado
	1	2	3	4	5				
1	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
2	1	1	1	0	1	4	0.800	0.010	Valido
3	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
4	1	1	0	1	1	4	0.800	0.010	Valido
5	1	1	1	0	1	4	0.800	0.010	Valido
6	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
7	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
8	1	1	0	0	1	3	0.600	0.050	No Valido
9	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
10	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
11	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
12	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
13	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido
14	1	1	1	1	1	5	1.000	0.010	Valido

## ANEXO D

### MATRIZ DE DATOS PRE TEST

ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	TOTAL
MADRES															
1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3
2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3
3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
5	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	9
6	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	10
7	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	11
8	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	9
9	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	10
10	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	9
11	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9
12	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	6
13	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	9
14	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	7
15	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	8
16	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	11
17	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	11
18	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	6
19	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	11
20	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	10
21	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	7
22	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	10
23	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	9
24	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	10
25	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	7
26	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7
27	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	11
28	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	10
29	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	9
30	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	9
<b>Varianza (Vi)</b>	0.21	0.2222	0.16	0.0622	0.2489	0.2489	0.2456	0.2322	0.2456	0.25	0.25	0.16	0.2456	0.24	

K	14
Σ Vi	3.02111111
Vk	6.24555556

SECCIÓN 1	1.077
SECCIÓN 2	0.516
ABSOLUTO S2	0.516

α	0.56
---	------

$$\alpha = \frac{N}{N-1} \left( 1 - \frac{\sum Vi}{Vk} \right)$$

donde:

N = número de ítems

Vi = varianza del ítem i

Vk = varianza de los puntajes brutos de los sujetos

## MATRIZ DE DATOS POST TEST

ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	TOTAL
MADRES															
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
5	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13
7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
14	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
24	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
26	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	6
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	12
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
Varianza (Vi)	0.0322	0.0322	0	0.0622	0.0622	0	0.0322	0.09	0	0.1156	0.09	0.0322	0.0622	0.09	

K	14
$\sum Vi$	0.70111111
Vk	2.31222222

SECCIÓN 1	1.077
SECCIÓN 2	0.697
ABSOLUTO S2	0.697

$\alpha$	0.75
----------	------

$$\alpha = \frac{N}{N-1} \left( 1 - \frac{\sum Vi}{Vk} \right)$$

donde:

N = número de ítems

Vi = varianza del ítem i

Vk = varianza de los puntajes brutos de los sujetos

## ANEXO E

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,....., identificada con DNI....., acepto participar de la investigación titulada: “EFICACIA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE ESTIMULACION EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 12 MESES”, habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos; para lo cual me comprometo a asistir a todas las sesiones que el programa requiera para luego rendir una evaluación tipo cuestionario.

Fecha:.....

.....  
FIRMA

### COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimada usuaria:

La investigadora del proyecto para el cual Ud. ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado, se compromete con Ud. a guardar la máxima confidencialidad de la información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicaran en lo absoluto.

Atte.

**Claudia Cárdenas Ninamango**

## ANEXO F

### CÁLCULO PARA LA MEDICIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTOS

Número de preguntas:14

1. Se determina el promedio

$$\bar{X} = \frac{\bar{X}_1 + \bar{X}_2 + \dots + \bar{X}_{14}}{14}$$

$$\bar{X} : 7.5$$

2. Se calcula la desviación estándar

$$S = \sqrt{\frac{(X_1 - \bar{X})^2 + (X_2 - \bar{X})^2 + \dots + (X_{14} - \bar{X})^2}{14}}$$

$$S = 4.03$$

3. Luego se aplica la Escala de Estanones

$$a: \bar{x} - 0.75(S)$$

$$b: \bar{x} + 0.75(S)$$

4. Reemplazando

$$a: 4.48$$

$$b: 10.52$$

5. Categorizando

No conocen: 0-10

Conocen: 11-14