

UNIVERSIDAD DR. JOSÉ MATIAS DELGADO
FACULTAD DE ECONOMIA SANTIAGO I. BARBERENA



TESIS:

**“ESTRATEGIA DE MERCADEO SOCIAL PARA EL PROGRAMA TERNURA, EN
SU EJE DE ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO, PROYECTO PARA NACER
BIEN; IMPULSADO POR LA SECRETARIA NACIONAL DE LA FAMILIA”**

PARA OPTAR AL TITULO DE LICENCIATURA EN MERCADOTECNIA

PRESENTADO POR:

SONIA MARÍA MARTÍNEZ MOLINA
PATRICIA YANIRA RIVAS MIRANDA

ASESOR:

LIC. ROBERTO AGUILAR

ANTIGUO CUSCATLÁN, AGOSTO DEL 2008

ÍNDICE

CONTENIDO	PÁG.
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I: Antecedentes y Situación Actual de la Estimulación Temprana	12
1.1 Orígenes de la Estimulación Temprana en el Mundo	13
1.1.1 Bases Neurocientíficas del Desarrollo Integral del Niño y Niña	14
1.1.2 ¿Qué son los Programas de Estimulación Temprana?	16
1.2 Orígenes de la Estimulación Temprana en El Salvador	17
1.3 Antecedentes de los Programas de Educación Inicial en El Salvador	20
1.3.1 Centro de Estimulación Temprana	22
1.4 Situación de la Niñez en El Salvador.	24
1.5 Situación Actual de la Estimulación Temprana en El Salvador	26
1.5.1 Programa Ternura	27
1.5.1.1 Objetivos	27
1.5.1.1.1 Objetivo General	27
1.5.1.1.2 Objetivos Específicos	28
1.5.1.2 Componentes del Programa Ternura	28
1.5.1.2.1 Enseñándote	28
1.5.1.2.2 Protegiéndote	28
1.5.1.2.3 Orientándote	29
1.5.1.2.4 Divirtiéndote	29
1.5.1.3 Beneficiarios del Programa Ternura	29
1.5.1.3.1 Beneficiarios Directos	29
1.5.1.3.2 Beneficiarios Indirectos	29
1.5.1.4 Niveles de Intervención del Modelo Ternura	30
1.5.1.4.1 Nivel Nacional y Sectorial	30
1.5.1.4.2 Nivel Comunitario	30
1.5.1.4.3 Nivel Individual	30
1.5.1.4.4 Nivel Familiar	30
1.5.1.5 Niveles de Coordinación	31
1.5.1.5.1 Nivel Directivo	31
1.5.1.5.2 Nivel Técnico	31

1.5.1.5.3 Nivel Operativo	31
1.5.1.6 Ejes de Acción	31
1.5.2 Eje de Estimulación del Desarrollo	32
1.5.2.1 Concepto	32
1.5.3 Proyecto Para Nacer Bien	33
1.5.3.1 Concepto	33
1.5.3.2 Componentes del Proyecto para Nacer Bien	33
1.5.3.3 Población Meta del Proyecto para Nacer Bien	34
1.5.3.4 Modelo del Proyecto Para Nacer Bien	34
1.5.3.4.1 Durante el Período Prenatal	34
1.5.3.4.2 Durante el Período Neonatal	35
1.5.3.4.3 Durante el Período Post- Natal Hasta los 3 años	35
1.6 Organizaciones que Apoyan el Desarrollo de proyectos de Estimulación Temprana como el proyecto Para Nacer Bien	36
1.6.1 Secretaria Nacional de La Familia	36
1.6.2 Organización Panamericana de la Salud	38
1.6.3 Ministerio de Salud Pública	40
1.7 Investigación pasada sobre el Programa de Estimulación Temprana Para Nacer Bien (Sector Privado)	41
CAPÍTULO II: Marco Teórico “Estimulación Temprana y Mercadeo Social”	44
2.1 Definición de Estimulación Temprana	45
2.1.1 Objetivos de la Estimulación Temprana	45
2.1.2 Importancia de la Estimulación Temprana	46
2.1.3 Beneficios de la Estimulación Temprana	46
2.1.4 Áreas que Comprende la Estimulación Temprana	47
2.1.4.1 Área Cognitiva	47
2.1.4.2 Área Motora	48
2.1.4.3 Área de Lenguaje	48
2.1.4.4 Área Socio-afectiva	49
2.1.5 Características para una Buena Estimulación Temprana	49
2.1.6 Principios Específicos de la Estimulación Temprana	50
2.1.7 Grupos Fundamentales de la Estimulación Temprana	51
2.2 Mercadeo Social	51

2.2.1 Antecedentes del Marketing Social	52
2.2.2 Evolución del Mercadeo Social	53
2.2.3 Definición del Marketing Social	55
2.2.4 Tareas del Marketing Social	59
2.2.5 Diferencia entre Mercadotecnia y Mercadeo Social	60
2.2.5.1 Diferencia según el Objetivo que Persiguen	61
2.2.5.2 Diferencias según las Variables Controlables	62
2.2.5.3 Diferencias de Índole Estratégico	63
2.2.6 Fase para Formular Estrategias de Mercadeo Social	64
2.2.6.1 Fase I. Planeación y Formulación de Estrategias	64
2.2.6.2 Fase II. Ejecución	65
2.2.7 Mezcla del Mercadeo Social	66
2.2.7.1 Producto	66
2.2.7.1.1 Producto Social Intangible.	67
2.2.7.2 Precio	68
2.2.7.3 Plaza	69
2.2.7.4 Promoción	69
2.2.7.4.1 La Mezcla de la Promoción	69
2.2.7.5 Proceso	71
2.2.7.6 Personas	72
2.2.7.7 Presentación	72
2.3 Marco Legal de los Programas de Educación Inicial	72
CAPITLO III Investigación de Campo sobre Estrategia de Mercadeo Social para El Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien; impulsado por La Secretaría Nacional de La Familia.	75
3.1 Objetivo de la Investigación	76
3.1.1 Objetivos de Investigación del Segmento I: Secretaria Nacional de La Familia	76
3.1.1.1 Objetivo General	76
3.1.1.2 Objetivos Específicos	76
3.1.2 Objetivos de Investigación del Segmento II: Madres en Período de Gestación y/o Adultos Referentes	77
3.1.2.1 Objetivo General	77
3.1.2.2 Objetivos Específicos	77

3.2	Hipótesis	78
3.2.1	Hipótesis del Segmento A, Secretaria Nacional de La Familia	78
3.2.1.1.	Hipótesis General del Segmento A	78
3.2.1.2	Hipótesis Específicas del Segmento A	78
3.2.2	Hipótesis del Segmento B, Madres en período de gestación y/o adultos referentes	79
3.2.2.1	Hipótesis General del Segmento B	79
3.2.2.2	Hipótesis Específicas del Segmento B	79
3.3	Investigación de Campo	79
3.3.1	Tipo de Investigación de Campo	80
3.3.2	Métodos, Técnicas, Fuentes e Instrumentos	81
3.3.2.1	Método	81
3.3.2.2	Técnicas	82
3.3.2.3	Fuentes	82
3.3.2.3.1	Fuente de Datos Primarios	82
3.3.2.3.2	Fuentes de Datos Secundarios	83
3.3.2.4	Instrumento	83
3.3.3	Determinación de la Población Objetivo	83
3.3.3.1	Población Objetivo	83
3.3.3.2	Muestra	84
3.3.3.3	Método de Muestreo no Probabilística por Cuotas	84
3.4	Análisis e Interpretación de los Resultados	85
3.4.1	Resultados de las Entrevistas Dirigidas a los Directores del Programa Ternura de la Secretaria Nacional de La Familia.	85
3.4.2	Resultados de la investigación dirigida a las madres en período de gestación y/o adultos referentes de la unidad de Salud Barrios de San Salvador	90
3.5	Prueba de Hipótesis Estadística Mediante la Chi Cuadrada	110
3.5.1	Hipótesis del Segmento B	110
3.5.1.1	Hipótesis Específica 1	110
3.5.1.2	Hipótesis Específica 2	112
CAPÍTULO IV: Conclusiones y Recomendaciones		116
4.1	Conclusiones del Segmento A, Secretaria Nacional de la Familia	117

4.2 Recomendaciones del Segmento A, Secretaria Nacional de la Familia	118
4.3 Conclusiones del Segmento B, Madres en período de gestación y/o adultos	119
4.4 Recomendaciones del Segmento B, Madres en período de gestación y/o adultos referente	120
CAPÍTULO V: Estrategia de Mercadeo Social para El Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien; impulsado por la Secretaria Nacional de La Familia	122
5.1 Antecedentes y Situación Actual	123
5.2 FODA de la Secretaria Nacional de La Familia	126
5.2.1 Fortalezas	126
5.2.2 Oportunidades	127
5.2.3 Debilidades	129
5.2.4 Amenazas	130
5.3 Propuesta General	131
5.3.1 Estrategia General	131
5.3.1.1 Objetivo	131
5.3.1.2 Alcance	131
5.3.1.3 Justificación	132
5.3.1.4 Táctica de la Estrategia General	132
5.3.1.4.1 Etapa I Descripción de los Recursos Necesarios	133
5.3.1.4.2 Etapa II Reclutamiento y Selección del Recurso Humano	135
5.3.1.4.3 Etapa III Capacitación	136
5.3.1.4.4 Etapa IV Asignación de Tareas Específicas	137
5.3.1.4.5 Etapa V Trabajo de Campo	139
5.3.1.4.6 Etapa VI Invitación a los Lideres de la Comunidad	140
5.3.1.4.7 Etapa VII Integración de los Actores y Estrategias de Mercadeo Social	141
5.3.1.5 Metas Generales para la Estrategia de Mercadeo Social del proyecto Para Nacer Bien	142
5.3.1.6 Presupuesto de Inversión para la Estrategia de General del proyecto Para Nacer Bien.	142
5.3.1.7 Responsables para la Estrategia General de Mercadeo Social del proyecto Para Nacer Bien	142
5.3.2 Estrategias Específicas	143

5.3.2.1 Estrategias Producto Social o Idea Social	143
5.3.2.1.1 Objetivo	143
5.3.2.1.2 Justificación	143
5.3.2.1.3 Táctica	143
5.3.2.1.4 Metas	146
5.3.2.1.5 Responsable	146
5.3.2.1.6 Presupuesto	146
5.3.2.2 Estrategia de Posicionamiento	146
5.3.2.2.1 Objetivo	146
5.3.2.2.2 Justificación	147
5.3.2.2.3 Táctica	147
5.3.2.2.4 Metas	148
5.3.2.2.5 Responsable	148
5.3.2.2.6 Presupuesto	148
5.3.2.3 Estrategia de Plaza	149
5.3.2.3.1 Objetivo	149
5.3.2.3.2 Justificación	149
5.3.2.3.3 Táctica	150
5.3.2.3.4 Meta	154
5.3.2.3.5 Responsable	154
5.3.2.3.6 Presupuesto	154
5.3.2.4 Estrategia de Promoción	155
5.3.2.4.1 Objetivo	155
5.3.2.4.2 Justificación	155
5.3.2.4.3 Táctica	155
5.3.2.4.4 Metas	157
5.3.2.4.5 Responsable	157
5.3.2.4.6 Presupuesto	158
5.3.2.5 Estrategia de Control	159
5.3.2.5.1 Objetivo	159
5.3.2.5.2 Justificación	159
5.3.2.5.3 Táctica	159
5.3.2.5.4 Metas	160

5.3.2.5.5 Responsable	160
5.3.2.5.6 Presupuesto	161
5.4 Presupuesto Consolidado de la Estrategia de Mercadeo Social para el proyecto Para Nacer Bien.	161
5.5 Cronograma de las Estrategias de Mercadeo Social	162
Bibliografía	
Anexos	

INTRODUCCIÓN

La Estimulación Temprana abarca el conjunto de actividades planificadas para ofrecer al menor, desde su nacimiento, ciertas experiencias o actividades que intensifican su desarrollo; fundamenta y orienta sus capacidades, habilidades, pero sobre todo sus potencialidades.

Debido a que los diferentes procesos de preparación de la familia pretende potencializar a los niños y niñas, se hace necesario valorar la temática relacionada con la Estimulación Temprana, dado que desde la semana 20 de gestación hasta los 3 años vida es la más sensible a las condiciones y los factores ambientales para el desarrollo emocional y cognitivo de los menores, de ahí la importancia de realizar ciertas actividades que intensifiquen su desarrollo a partir del nacimiento. Así como la alimentación ayuda al crecimiento físico, la estimulación es el alimento para el desarrollo de las capacidades y la inteligencia.

En El Salvador la estimulación temprana si bien a pesar de no ser un área explotada por la sociedad, ésta se encuentra abordada por el programa Ternura en su Eje de Estimulación del Desarrollo, Proyecto para Nacer Bien, el cual es impulsado por la Secretaria Nacional de la Familia.

En este sentido y siendo de importancia fundamental dar a conocer la aplicación de la estrategia de mercadeo social para el proyecto Para Nacer Bien, tiene por objetivo principal propiciar a la mayor cantidad posible de madres salvadoreñas en período de gestación y/o adultos referente, el acceso al conocimiento de la estimulación pre y post natal, convirtiéndola en una rutina agradable que estreche cada vez más la relación padres e hijos.

El presente trabajo busca presentar el desarrollo de estrategias de mercadeo social mediante el énfasis de cinco aspectos a exponer, como son:

Capitulo I: presenta los orígenes de la estimulación temprana en el mundo y en El Salvador, a su vez se exponen las bases científicas y se desarrolla el concepto de programas de estimulación temprana; además se hace referencia a la situación de la niñez en el país y a las organizaciones nacionales e internacionales que trabajan en pro de la estimulación temprana y se definió el programa Ternura y el proyecto Para Nacer Bien en el cual se centra el presente trabajo.

Capitulo II: muestra el concepto, beneficios y el porqué es importante estimular a los niños y niñas, además, se desarrolló el marco teórico sobre el mercadeo social y la base legal que respalda el tema.

Capitulo III: describe el planteamiento del problema y su delimitación, objetivos, hipótesis y la metodología utilizada en la investigación; da a conocer la forma en que se realizó la investigación y los instrumentos que se utilizaron, la determinación de la población y selección de la muestra; presenta y analiza los datos obtenidos.

Capitulo IV: presenta las conclusiones y recomendaciones que la investigación tanto bibliográfica como de campo arroja.

Capitulo V: plantea la propuesta de mercadeo social que consiste en el desarrollo de diferentes estrategias que ayudarán al entendimiento y aceptación de la estimulación temprana y su proyecto Para Nacer Bien.

Lo anterior se desarrolló con el objetivo de crear una estrategia de mercadeo social acorde al segmento, y de esta forma lograr el entendimiento y aceptación de la Estimulación Temprana, como agente de cambio que lleve a los niños y niñas a desarrollar al máximo las capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES Y

SITUACIÓN ACTUAL DE LA

ESTIMULACIÓN TEMPRANA

CAPÍTULO I: ANTECEDENTES Y SITUACIÓN ACTUAL DE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA

1.1 Orígenes de la Estimulación Temprana en el Mundo¹

La Estimulación Temprana surge a mediados del siglo pasado y corrió a cargo de el Dr. Glenn Doman, médico estadounidense, quien comenzó dedicándose al tratamiento de los niños con lesiones cerebrales (niños y niñas con síndrome de down y parálisis cerebral).

Al observar los progresos que se conseguían en estos niños, Doman decide trasladar sus conocimientos al resto de los niños y niñas sanos, de manera que se logran potenciar sus capacidades de aprendizaje. Elaboró su teoría de Estimulación acerca del desarrollo cerebral, un perfil del desarrollo neurológico y sistematiza una labor educativa, estructurada mediante programas secuenciados, con métodos precisos y eficaces.

Su método de intervención se basa en aprovechar al máximo las posibilidades del niño y de la niña, siendo fundamental el aprendizaje que logren de 0 a 3 años, ya que, desde antes de nacer, en el cerebro del niño y la niña comienza a presentar la sinapsis, que consiste en las conexiones entre neuronas. Este proceso se prolonga hasta los tres años, momento en

¹ Carlos Flamenco "Plan nacional de atención Temprana, un proyecto de salud preventiva, seguridad social y desarrollo humano para El Salvador" Obra concursante al Premio Nacional de Medicina 2007/ circulación restringida.

el cual no se crean más circuitos o conexiones. Por esto, la misión dentro de la estimulación es conseguir el mayor número de conexiones para que no se pierdan. La estimulación hace que un circuito se regenere y siga funcionando y mantenga viva a la célula.

Por lo expuesto en el párrafo anterior Doman asegura que desde muy temprano, los niños y niñas pueden aprender a leer, adquirir conocimientos, matemáticos, y cualquier cosa que se le pueda enseñar de manera concreta, directa y agradable (natación, ballet, a tocar violín, etc.). A mayor conocimiento adquirido en forma ordenada y predecible, más desarrollo de la capacidad del cerebro para procesar toda esa información, ordenarla, jerarquizarla y descubrir las reglas que la rigen, y así llevar a los niños y niñas al desarrollo de su inteligencia.

1.1.1 Bases Neurocientíficas del Desarrollo Integral del Niño y Niña²

Las experiencias de estimulación adecuada tienen su base en los conocimientos comprobados del crecimiento y desarrollo del sistema nervioso y, específicamente del cerebro; el órgano más complejo del ser humano, que recoge toda la estimulación natural y cultural. Su crecimiento, maduración y desarrollo han constituido las bases para la sistematización de las técnicas de estimulación adecuada.

² Carlos Flamenco "Plan nacional de atención temprana, un proyecto de salud preventiva, seguridad social y desarrollo humano para El Salvador" Obra concursante al Premio Nacional de Medicina 2007/ circulación restringida.

Se sabe que el tejido cerebral madura en forma escalonada, e inclusive a distinto ritmo en su velocidad de crecimiento. Existe definitivamente, una sincronización en las regiones cerebrales. Se dice que a los 6 meses postnatales se da el ápice de su crecimiento. Este extraordinario proceso es muy hábil y puede ser positivamente moldeado por un enriquecimiento del medio.

Además se conoce en la actualidad que el niño y niña nace con una herencia genética base, con potencialidades, que requieren de estímulos ambientales para que continúe el proceso de desarrollo. La estimulación se dirige a incentivar el buen aprovechamiento de esa etapa única en la que la multiplicación neuronal es acelerada.

Y así lo han comprobado numerosos estudios del tema e investigaciones realizadas por Berry Brazelton y Beatriz Manríquez los cuales concluyen que la Estimulación Temprana pueden mejorar el desempeño, aumentar sus perspectivas de productividad y de ingresos futuros y reducir la probabilidad de que se convierta en una carga social y de salud pública y presupuestaria.

Por consiguiente, la Estimulación Temprana, hace posible que el niño y la niña se encuentre en condiciones de adquirir habilidades: intelectuales,

físicas, motoras, y sociales, así como: capacidades de tipo afectivo, hábitos y actitudes que facilitarán el aprendizaje en todas las dimensiones de su ser.

Es decir, que la relación es de causa (la estimulación) y de efecto (aprendizajes). Naturalmente, la estimulación no es el único factor, pero sí es fundamental para los aprendizajes durante los primeros años de vida, que tienen serias repercusiones en los futuros comportamientos del hombre.

1.1.2 ¿Qué son los Programas de Estimulación Temprana?³

Los programas de Estimulación Temprana presentan un conjunto de medios, técnicas, y actividades con base científica y aplicada en forma sistemática y secuencial. Y estos buscan desarrollar y a la vez potenciar las funciones cerebrales de los niños y niñas tanto en el plano físico, intelectual, como en el plano afectivo mediante juegos, actividades, ejercicios o “estímulos” que se realizan de manera programada.

Se emplea en niños desde su nacimiento hasta los 3 años, con el objetivo de desarrollar al máximo y de forma integral sus capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres con eficacia y autonomía en el cuidado y desarrollo de sus hijos. Cuando se realizan programas de Estimulación Temprana en los

³ Beatriz Manrique, “Proyecto Hola Familia”, bases del modelo de Atención Temprana, Venezuela, 1984.

bebés se les está presentando diferentes oportunidades para explorar, adquirir destrezas y habilidades de una manera natural y entender lo que sucede a su alrededor, para que se desarrollen como personas adultas competentes y adaptadas.

Los programas de Estimulación Temprana, son muy propios de la educación inicial, puesto que forman parte de su función preventiva. Cabe señalar que son tempranos, no por precoces o anticipados, sino por darse a tiempo, mientras el niño se encuentra en la etapa de vida más crítica y decisiva para aprovechar esa atención especial.

1.2 Orígenes de la Estimulación Temprana en El Salvador

En los últimos años El Salvador ha encauzado sus esfuerzos al desarrollo de programas encaminados a la protección de la niñez y a obtener mejoras en la calidad de vida de los mismos. Se conoce que la población infantil entre las edades de 0 a 3 años es una población muy vulnerable; estos niños aún no van a la escuela y son los que más necesitan de los cuidados y la satisfacción de necesidades por parte de la familia.

Estos niños son potencialmente los más capaces de desarrollarse psíquicamente si cuentan con un medio social y cultural favorable, entendiéndose este como la familia unido a un guía especializado.

En la realidad salvadoreña, los bebés durante la gestación y los niños durante los primeros 3 años de vida, no son cubiertos por el sistema formal educativo.

Los médicos generales, obstetras, pediatras, tecnólogas materno infantiles y las enfermeras son quienes toman contacto con ellos y sus padres, gracias al programa de control de niño sano, que en la mayoría de los casos sólo vigila las medidas, la vacunación y la lactancia de los niños y las niñas, dejando de lado aspectos importantes de los programas de Estimulación Temprana que podrían potenciar las capacidades de los niños, elevando su IQ, el desarrollo neurosicomotor, la inteligencia emocional, la memoria y el lenguaje entre otros.

Además en la actualidad, las circunstancias familiares, laborales y de preparación de los padres son distintas, variadas y cambiantes. La realidad exige preparación a quienes tienen la responsabilidad del niño para que puedan darle, a tiempo y adecuadamente, una atención educativa integral organizada, que asegure y facilite el desarrollo de la inteligencia, la estructuración del lenguaje, el inicio de las habilidades intelectuales así como el aprendizaje afectivo y social, y la preparación para la autonomía y la autoestima personal.

Se impone entonces la necesidad de iniciar la estimulación de los niños y niñas desde el mismo momento de la concepción, partiendo de que El Salvador es un país subdesarrollado y que en él se encuentran muchos niños y niñas en condiciones de vida desfavorables, que los hacen necesitar influencias educativas especiales que les brinden la oportunidad de ser autogestores de su propio futuro. De ahí la importancia de la educación temprana: no se trata de cuántos más conocimientos logre el niño, sino de cuánto más desarrolla las capacidades para aprender y para desenvolverse positivamente en su medio.

Conocedor de esta realidad, el prominente pediatra, neonatólogo salvadoreño Carlos Enrique Flamenco creó en el país hace 7 años un programa integral de atención al bebé y al niño en crecimiento hasta los 3 años con el nombre “Para Nacer Bien”, con técnicas de Estimulación Temprana desde la gestación, el parto y del niño en crecimiento a través de herramientas incorporadas a los controles de niño sano realizados en su clínica pediátrica privada, han sido atendidas hasta la fecha más de 550 madres y sus hijos.

El doctor Flamenco, como precursor de la Estimulación Temprana en El Salvador buscó masificar el programa de Estimulación Temprana en la población infantil con un objetivo muy determinado “combatir la pobreza” en

el sentido de estimular la capacidad intelectual en niños y niñas con ambientes deficientes (económicos, familiares y sociales). Por lo cual se puso en contacto con la Secretaria Nacional de La Familia y desde ese día funge como asesor privado del proyecto Para Nacer Bien enmarcado en el Eje de Estimulación del Desarrollo, del Programa Ternura manejado por dicha institución.

1.3 Antecedentes de los Programas de Educación Inicial en El Salvador.⁴

Para este efecto se entiende por educación inicial, el conjunto de acciones de cuidado y atención que realizan las personas adultas, para favorecer el desarrollo integral de las niñas y los niños menores de 6 años de edad. Además incluye la disposición o actitud con que se realizan estas actividades, para lograr hacerlas en la forma más completa y eficiente posible.

Desde la perspectiva de la Ley General de Educación, está establece que la educación inicial comienza desde la semana 20 de gestación hasta los seis años de edad, y favorece el desarrollo socio-afectivo, psicomotriz, sensorio-perceptivo, de lenguaje y de juego, por medio de una adecuada Estimulación Temprana (art. 16 Ley de Educación).

⁴ Antonio Bolaños, "Consultoría para la realización del diagnóstico sobre los programas de Educación Inicial en El Salvador" Pág. 49, Circulación restringida

Es importante destacar que los primeros esfuerzos institucionales para promover el desarrollo de la primera infancia data de la década de los noventa, en la que surgió el Programa de Atención a la Infancia (PAIN) en el Ministerio de Educación, con el apoyo de UNICEF, y las guarderías desarrolladas por el entonces Consejo Salvadoreño de Menores y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

A partir de 1997 el sector recibió un impulso mayor a partir del diagnóstico de la Educación Inicial en el país que apoyo USAID y del cual derivó el programa de educación inicial a través de la familia (EDIFAN), que enfatizó la atención integral y la coordinación entre las partes gubernamentales relacionadas con la educación inicial y parvularia, siendo estas El Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y Adolescencia (ISNA), Ministerio de Educación (MINED) y Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS).

Los programas de atención inicial son actividades educativas con los niños y niñas a través de las cuales, aprenden a desarrollar las habilidades necesarias para insertarse a la educación formal, jugar con ellos, y enseñarles los conceptos preoperacionales y las habilidades para la lectoescritura a través la música y actividades lúdicas, esto permite la estimulación futura del lenguaje y las matemáticas. Estos atienden necesidades de salud Integral como: controles infantiles, no formal- familiar o comunitaria, formal o institucional.

Por tanto los programas de atención inicial fueron una alternativa que se desarrolló en centros especializados en educación inicial de niños y niñas menores de 6 años, donde se proporcionaron servicios de Educación inicial tales como: Estimulación Temprana, Salud Preventiva, Estado Nutricional, Educación Formal y Educación para la Vida, siendo también una respuesta para los padres y madres de familia ante la necesidad de atención a sus hijos e hijas durante sus horas de labores o de preparación profesional.

Dentro de los programas de Atención Inicial con los que ha contado El Salvador se pueden mencionar:

1. Centros de Bienestar Infantil,
2. Centros de Bienestar Integral,
3. Hogares de Atención Inicial,
4. Centros de Educación para la Vida,
5. Centros Rural de Nutrición y Salud,
6. Los Centros de Estimulación Temprana.

Sin embargo, para fines de este documento solamente se desarrollará el concepto de los Centro de Estimulación Temprana por ser estos los directamente relacionados con el tema.

1.3.1 Centro de Estimulación Temprana (CET)⁵

Nace como parte del desarrollo de los modelos de atención inicial, y como necesidad de las diferentes instituciones de contar con Centros de

⁵ Antonio Bolaños, "Consultoría para la realización del diagnóstico sobre los programas de Educación Inicial en El Salvador" Pág. 57, Circulación restringida

Educación Inicial especializados en proporcionar actividades de estimulación para el desarrollo de niñas y niños, en edades comprendidas desde la gestación hasta 3 años de vida.

Estas actividades incluyen:

- **Actividades Psicomotoras:** a la futura madre;
- **Actividades Psicopedagógica:** dirigidas a promover y a mantener salud mental y emocional de los niños y niñas, con el apoyo de técnicas y métodos orientados por psicólogos, profesores especializados y personal de educadores que les asisten;
- **Actividades Educativas:** que va desde la educación inicial a la educación parvularia que posibilitan al niño y niña el poder ingresar con mejores condiciones de desarrollo al proceso enseñanza-aprendizaje de la educación básica formal, (Este programa se desarrolla en dos fases Primera Fase: Estimulación Temprana, Segunda Fase: Interacción Socialización);
- **Fortalecimiento Familiar:** con carácter informativo y formativo que pretende involucrar en forma consistente y sistemática a los padres de familia en los procesos de aprendizaje y desarrollo de sus hijos e hijas.

Se establecieron como apoyo completo de EDIFAM, aproximadamente 10 Centros de Estimulación Temprana a partir del año 2001, originalmente se establecieron como un anexo a los Centros de Atención Inicial ya establecidos. Normalmente funcionaban por horas (2horas diarias), cualquier

día de la semana. Paulatinamente estos centros fueron desapareciendo o retomados por otras instituciones como las Unidades de Salud, existiendo a la fecha muy pocos centros con esta naturaleza.

A la fecha los Centros de Estimulación Temprana (CET), casi han desaparecido por completo y no se vislumbra un programa promocional que rescate este tipo de apoyo a la niñez y a las madres, como se desarrolla en los CET.

Causas más frecuentes por las cuales cerraron temporal y permanentemente los Centros de Estimulación Temprana:

- Falta de recursos.
- Pérdida de credibilidad de los Programas de Atención Inicial por parte de las Comunidades.
- Falta de promoción (beneficios).
- Falta de madres cuidadoras por área.
- Falta de locales.
- Falta de información de la comunidad.

1.4 Situación de la Niñez en El Salvador.⁶

En todos los países del mundo hay niños y niñas que viven en condiciones excepcionalmente difíciles y que necesitan especial consideración por parte del Estado.

⁶ Antonio Bolaños, "Consultoría para la realización del diagnóstico sobre los programas de Educación Inicial en El Salvador" Pág. 14, Circulación restringida

En El Salvador existen niños y niñas que subsisten en condiciones extremas inferiores a los estándares mínimos de bienestar, seguridad y dignidad.

Según la encuesta de Hogares y Propósitos Múltiples 2004⁷, el total de niños y niñas en edades de 0-4 años representan el 10.3% y 12.1% en las edades de 5-9 años del total de habitantes. El total de niños y niñas representa 22.4%(1,515,943) de la población total.

Los niveles de pobreza de niños y niñas es del 38.1 % de la población total de esta edad; en condición de pobreza extrema el 16.2 % (457,573) y el 21.5 en condición de pobreza relativa (613,704). Según el MINED de estos solo el 2.06% reciben Estimulación Temprana (comprende centros de ISNA y privados de 2 a 6 años).

La educación inicial (no formal) o Estimulación Temprana en los países pobres como en El Salvador, es tratada más como privilegio que como derecho, ya que está supeditada a recibirla luego de poder suplir necesidades básicas para la supervivencia de la familia.

Según el Ministerio de Educación y su última investigación la cobertura durante el año 2002 de la educación inicial (no formal) es de un 2.06% lo que representa 16,566 niños y niñas entre los centros del ISNA y privados.

⁷ http://www.fesal.org.sv/1998/espanol/Cont_resumen.htm visitada el 15 de marzo de 2088

1.5 Situación Actual de la Estimulación Temprana en El Salvador⁸

La Primera Dama de La República y Secretaria Nacional de La Familia, Ana Ligia Mixco Sol de Saca, al llegar a la Secretaria Nacional de La Familia en junio de 2004, tuvo la iniciativa con su grupo de colaboradores de realizar una investigación para elaborar un diagnóstico sobre los programas de educación inicial en El Salvador con el objetivo de articular esfuerzos para mejorar las condiciones de vida de la familia salvadoreña, especialmente la de los niños y niñas en el marco de la protección de sus derechos y del plan de acción de la niñez y la juventud manejado por ellos.

Dicho diagnóstico brindó la siguiente información: La educación inicial comienza desde la semana 20 de gestación hasta los 3 años de edad, aunque algunos expertos sostienen que la educación inicial se da hasta la incorporación del niño a la educación formal. (En nuestro país aproximadamente a los 6 años).

En base a la investigación realizada el 24 de mayo de 2006 los titulares de la SNF lanzaron el “Programa Ternura”. Este programa, según se mencionó en esa oportunidad⁹, fue creado con la finalidad de contribuir a la seguridad humana en El Salvador y articular esfuerzos para mejorar las condiciones de vida de la familia salvadoreña, especialmente de los niños y niñas, en el marco de la protección de sus derechos.

⁸ Antonio Bolaños, “Consultoría para la realización del diagnóstico sobre los programas de Educación Inicial en El Salvador” Pág. 61, Circulación restringida

⁹ Discurso de la Presidenta de la SNF y Primera Dama de la República, en ocasión del lanzamiento del Programa Ternura. En: <http://www.ops.org.sv/content/view/193/2/> sitio visitado el 10 de febrero del 2008.

“Ternura” daría prioridad a áreas como la Estimulación del desarrollo, además, pretende promover el cuidado infantil en la familia y la comunidad. Es un esfuerzo coordinado por la SNF, participan el Ministerio de Salud Pública. La Organización Panamericana de la Salud (OPS), brinda apoyo técnico y financiero.

El Programa Ternura es también un apoyo al Estado en el cumplimiento de los Objetivos del Milenio, que se da en el marco del cumplimiento del inciso dos del artículo 42¹⁰ de la Constitución, donde descansan los cuatro componentes del proyecto diseñados para atender y proteger a la persona desde su niñez y estos son: **Enseñándote, Protegiéndote, Orientándote, Divirtiéndote.**

1.5.1 Programa Ternura ¹¹

1.5.1.1 Objetivos

1.5.1.1.1 Objetivo General

Contribuir a la seguridad humana del país y articular esfuerzos para mejorar las condiciones de vida de la familia salvadoreña, especialmente, la de los niños y niñas, en el marco de la promoción, atención, protección y defensa de sus derechos, apoyando el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

¹⁰ Dice: “Las leyes regularán la obligación de los patronos de instalar y mantener salas cunas y lugares de custodia para los niños de los trabajadores.”

¹¹ Secretaría Nacional de La Familia, “Resumen Ejecutivo del Programa Ternura”, año 2006, circulación restringida.

1.5.1.1.2 Objetivos Específicos

1. Promover el desarrollo psicosocial de la niñez y estilos de vida saludable.
2. Prevenir y erradicar el abuso sexual contra la niñez y trauma ocasionados en la niñez y la adolescencia.
3. Promover la prevención de violencia.
4. Contribuir a que las mujeres no estén solas en el cuidado de sus hijos
5. Apoyar al Estado en el cumplimiento de 6 de los Objetivos del Milenio
 - Erradicar la pobreza extrema y el hambre.
 - Lograr la enseñanza primaria universal.
 - Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer.
 - Reducir la mortalidad infantil.
 - Mejorar la salud materna.
 - Combatir el VIH/SIDA.

1.5.1.2 Componentes del Programa Ternura

1.5.1.2.1 Enseñándote

- Educación inicial.
- Estimulación Temprana.
- Creación de nuevas modalidades de atención a la niñez y a las familias.

1.5.1.2.2 Protegiéndote

- Atención integral a la niñez y a las familias.
- Políticas públicas, legislación y salud.

- Creación de centros de cuidado infantil.
- Derecho al nombre.
- Prevención del abuso y la violencia.

1.5.1.2.3 Orientándote

- Valores y desarrollo personal.
- Promoción de los derechos de la niñez.
- Prevención del trauma en la niñez.

1.5.1.2.4 Divirtiéndote

- Entretenimiento y sano esparcimiento.
- Terapias lúdicas.
- Jornadas Ternura.

1.5.1.3 Beneficiarios del Programa Ternura

1.5.1.3.1 Beneficiarios Directos

- Niños y niñas 0 A 9 años y adolescentes hasta los 18 años de edad.

1.5.1.3.2 Beneficiarios Indirectos

- Adolescentes y jóvenes.
- Instancias públicas y privadas.
- Familia y sociedad.

1.5.1.4 Niveles de Intervención del Modelo Ternura

1.5.1.4.1 Nivel Nacional y Sectorial: establece alianzas con distintos actores para desarrollar y/o mejorar leyes y otras políticas públicas dirigidas a enfrentar los problemas de seguridad humana que afectan a los niños y niñas. También intenta asegurar la existencia de la infraestructura y la inversión pública y empresarial para el desarrollo de programas dirigidos a estos problemas.

1.5.1.4.2 Nivel Comunitario: incluye la articulación de redes intersectoriales de seguridad humana y salud para atender integralmente los problemas y riesgos de niños y niñas a través de sistemas de referencia, y estrategias de prevención primaria, secundaria y terciaria. Las redes intersectoriales desarrollan planes de trabajo conjuntos, proporcionan información y servicios; y coordinan localmente la formación de recursos humanos sobre los temas clave para sus comunidades y familias.

1.5.1.4.3 Nivel Individual: los niños y niñas recibirán un conjunto de servicios y participan en actividades dirigidas a fortalecer sus capacidades para la vida en tres tipos de habilidades: sociales, cognitivas y afectivas.

1.5.1.4.4 Nivel Familiar: se ofrecerán servicios de orientación a padres, madres y otros miembros de la familia a través de servicios individuales de asistencia y sistemas de referencia a centros especializados. Asimismo, se realizan actividades educativas para el desarrollo de destrezas en el

desarrollo infantil y adolescente; y relaciones de convivencia basadas en el respeto de los derechos.

También, se llevarán a cabo intervenciones dirigidas a fortalecer los vínculos afectivos y mejorar la capacidad de los sistemas de cuidado existentes en las familias, mediante actividades educativas y recreativas.

1.5.1.5 Niveles de Coordinación

1.5.1.5.1 Nivel Directivo

Presidido por la Señora Primera Dama de la República y titulares del órgano ejecutivo.

1.5.1.5.2 Nivel Técnico

Comité Técnico presidido por la coordinación general e integrado por los enlaces técnicos, nombrados por los titulares del nivel directivo.

1.5.1.5.3 Nivel Operativo

Comités Departamentales, coordinados por las 14 Gobernaciones Político Departamentales, instituciones y entidades ejecutoras del nivel local.

1.5.1.6 Ejes de Acción

- 1 Estimulación del Desarrollo.
- 2 Lactancia Materna.
- 3 Prevención del VIH-SIDA.

- 4 Prevención de Accidentes por Quemaduras.
- 5 Prevención de Accidentes de Tránsito.
- 6 Prevención del Uso de Sustancias Adictivas.
- 7 Prevención del Abuso Sexual.
- 8 Prevención en el Trauma de la Niñez.

Para fines de orden metodológico y priorizando la atención inicial a la niñez en los primeros años de vida, La Secretaria Nacional de La Familia establece abordar un solo eje siendo este el de Estimulación del Desarrollo y su primer proyecto: Para Nacer Bien.

1.5.2 Eje de Estimulación del Desarrollo

1.5.2.1 Concepto

Desarrolla programas orientadas al fortalecimiento físico y mental de las niñas y los niños desde su gestación hasta los 6 años de vida, mediante la generación de actividades y proyectos específicos para los grupos hectáreas, de acuerdo a los socios interinstitucionales.

Los programas que se desarrollan dentro del eje son los siguientes:

- 1 Para Nacer Bien,
- 2 Programa de Madres (MSPAS),
- 3 Buenos Pasos,
- 4 Centros Ternura.

1.5.3 Proyecto Para Nacer Bien¹²

1.5.3.1 Concepto

Consiste en propiciar a la mayor cantidad posibles de madres en período de gestación y/o adultos referentes, el acceso a conocimientos de estimulación pre y post natal, convirtiendo la estimulación en una rutina agradable que vaya estrechando cada vez más la relación padres e hijos, aumentando la calidad de las experiencias vividas a la vez que se adquieren importantes herramientas de desarrollo infantil que amplían el potencial de aprendizaje de los niños, mediante un conjunto de técnicas organizadas y sistematizadas que ejercerá un mediador (de preferencia padres), para proporcionar al bebé por nacer desde la semana 20 de gestación hasta los 3 años de vida, ambientes enriquecidos en estímulos en todos los órdenes y experiencia a sus sentidos, movimientos, sociabilidad y afectividad, que promueve el pleno desarrollo de sus potencialidades.

1.5.3.2 Componentes del Proyecto Para Nacer Bien

Programa dirigido a la acción educativa inicial, con la participación y el fortalecimiento de los padres y de los hijos (la familia: núcleo de la sociedad) en el marco **enseñándote**.

Las técnicas enseñadas a los padres para potenciar el desarrollo de los hijos, formará parte de la crianza diaria, como los juegos de estimulación que serán divertidos para la pareja, en el marco **divirtiéndote**.

¹² Secretaria Nacional de La Familia, "Resumen Ejecutivo del Programa para Nacer Bien", año 2006, circulación restringida

El fortalecimiento de los lazos familiares, y la toma de conciencia por parte de los padres de la responsabilidad que significa un nuevo hijo ó hija y sobre todo aquéllo que puede influir negativamente en el desarrollo del niño desde antes de nacer y durante sus primeros años de desarrollo, en el marco **protegiéndote**.

Programas que fomentan los valores espirituales y los valores nacionales, con arraigo de los principios del amor, la paz, la fraternidad entre los hombres, en el marco **orientándote**.

1.5.3.3 Población Meta del Proyecto Para Nacer Bien

1. **Niñas y niños** de 0- 3
2. **Familias:** madres en período de gestación y/o adultos referentes (padres, tutores/a y otros familiares).

1.5.3.4 Modelo del Proyecto Para Nacer Bien

Modelo que va desde la Gestación hasta los 3 años de vida del niño, y que se divide en tres períodos de Intervención:

1.5.3.4.1 Durante el Período Prenatal: “Para Nacer Bien”

Dirigido a los futuros padres, o futura madre y su familia para colaborar en la gestación de un nuevo ser con un ambiente lleno de amor, tranquilidad y estimulación apropiada, contribuyendo a la paz social, desarrollo humano y seguridad humana en El Salvador.

1.5.3.4.2 Durante el Período Neonatal: “Cuidados del Recién Nacido”

Dirigido a neonatólogos, pediatras, enfermeras y a los nuevos padres con el objetivo de capacitar y orientar respecto a la crianza inicialmente orientada del neonato.

1.5.3.4.3 Durante el Período Post- Natal Hasta los 3 Años: “Para Crecer Bien”.

En este período se tratan temas de importancia con el fin de dar a conocer estímulos que ayudaran al aprendizaje del niño y es denominado aprender a aprender.

Cuadro N. 1

Desarrollo del Proyecto Para Nacer Bien

FASE 1	Período Prenatal “Para Nacer Bien”
Objetivos del Período: Dar a conocer a la embarazada todos aquéllos factores que pueden interferir negativamente en el embarazo para lograr cambiarlos o eliminarlos.	Componentes “Para Nacer Bien” 1. Pasos Generales Para Nacer Bien (Tres Pasos). 2. Los Ejercicios Prenatales. 3. Lo que debes Evitar Durante El Embarazo. 4. ¿Cómo se Alimenta Tu Bebé Dentro De Ti? 5. Aprende a Relajarte y Visualizar. 6. ¿Cómo Estimular a Tu Bebé por Nacer? 7. ¿Cómo Sabes que ya Inició Tu Trabajo de Parto? 8. Formas Peligrosas de Comenzar un Trabajo de Parto 9. Posiciones Antálgicas para El Parto. 10. ¿Cómo Respirar en Tu Trabajo de Parto? 11. Después de que el Bebé Nazca, Continúalo Estimulándolo
FASE 2	Período Neonatal: “Cuidado del Recién Nacido”
Objetivos del Período: Capacitar y orientar a neonatólogos, pediatras, enfermeras y a los nuevos padres respecto a la crianza orientada inicial del Neonato, y cómo detectar signos de alarma en el Recién Nacido.	Componentes del “Cuidado del Recién Nacido” 1. Que es la Estimulación Temprana 2. Porque Estimular 3. Áreas de Desarrollo que deben estimularse Motora, Cognitiva, Lenguaje, Socio-afectiva 4. Herramientas Estimulación del Recién Nacido a 1 mes 5. Herramientas Estimulación Lactantes de 1a 3 meses 6. Herramientas Estimulación Lactantes de 3 a 6 meses Herramientas para Estimulaciones de Lactantes de 6 meses a 1 año.

FASE 3	Período Post Natal: “Para Crecer Bien”
Objetivos del Período: Presentar paso a paso las herramientas de estimulación necesarias para mejorar el desarrollo de los niños, estableciendo las áreas del desarrollo a estimular:	<ol style="list-style-type: none"> 1. La Importancia de Aprender a Aprender 2. ¿Qué es un Adulto Referente? 3. Áreas del Desarrollo a Estimular. Motora Cognitiva Lenguaje Socio-afectiva 4. Características de Rutinas de Estimulación. 5. Herramientas para Estimular de 1 año a 1 ½ año. 6. Herramientas para Estimular de 1 ½ año a 2 años. 7. Herramientas para Estimular de 2 a 2 ½ años. 8. Herramientas para Estimular de 2 ½ años a 3 años.

1.6 Organizaciones que Apoyan el Desarrollo de la Estimulación Temprana, como el proyecto Para Nacer Bien.

1.6.1 Secretaría Nacional de La Familia¹³

La Secretaría Nacional de la Familia (SNF) fue creada por decreto ejecutivo del 19 de octubre de 1989. La SNF debe colaborar con el Presidente de la República en cumplir y velar porque se cumplan los tratados, leyes y demás disposiciones legales que regulen los derechos y obligaciones relacionados con la niñez, la mujer y la familia.

SNF está encaminados a superar los siguientes problemas: a) altos índices de desnutrición y mortalidad infantil; b) insalubridad del medio ambiente; c) déficit habitacional creciente de los grupos marginados; d) deterioro de los valores morales en el grupo familiar; e) desempleo que afecta económicamente el ingreso familiar, la asistencia del niño, de la mujer y del

¹³ <http://www.primeradama.gob.sv/index.html>, Sitio visitado el 5 de marzo de 2008

anciano; f) bajas condiciones de educación, salud de la mujer, el niño, el anciano y en general del grupo familiar; g) falta de legislación adecuada para soluciones habitacionales en favor de las familias de menores ingresos; y h) falta de fortalecimiento en los sistemas de previsión social, en función de la invalidez, vejez y muerte de los grupos desprotegidos¹⁴.

La SNF está presidida por la Primera Dama de la República, y trabaja en coordinación con el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Mujer (ISDEMU), el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia (ISNA¹⁵), el Consejo Nacional de Atención Integral para las Personas con Discapacidad (CONAIPD), el Consejo Nacional de Salud Mental (CNSM), el Consejo Nacional de Atención Integral a los Programas de Adultos Mayores (CONAIPAM) y el Comité Olímpico de El Salvador (COES) Considerando las atribuciones conferidas a la SNF en materia de protección a la niñez y del cumplimiento de los tratados, leyes y demás disposiciones legales que regulan los derechos y obligaciones relacionados con la niñez;

Misión

Promover, impulsar, potenciar y facilitar oportunidades y condiciones que propicien la unión y el desarrollo sostenible e integral de la familia y sus diferentes grupos: niñez, adolescencia, juventud, mujer, personas adultas

¹⁴ Reglamento Interno del Órgano Ejecutivo. D.E. N° 24 del 18 de abril de 1989, Publicado en D.O. N° 70, Tomo 303, el 18 de abril de 1989.

¹⁵ Antes denominado Consejo Salvadoreño de Menores (CSM), posteriormente Instituto Salvadoreño de Protección al Menor (ISPM). Mediante D.L.N° 983, del 23 de septiembre del 2002, publicado en el D.O. N° 189, Tomo 357, del 10 de octubre del 2002, cambió de nombre a ISNA.

mayores y personas con discapacidad, mediante el asesoramiento efectivo al Presidente de la República, articulando iniciativas que permitan el respeto a los derechos individuales y llevando proyectos prioritarios de salud, educación e inserción productiva

Visión

Somos una institución especializada, efectiva, transparente, estratégica, sólida y reconocida por la población en general y por nuestros beneficiarios en particular, como garante del bienestar y desarrollo de la familia.

Función

La Secretaria Nacional de la Familia es la institución que lidera el desarrollo de programas de Estimulación Temprana a nivel gubernamental y es el ente encargado de conformar toda la información base de la Estimulación Temprana para la elaboración, organización y coordinación del proyecto Para Nacer Bien.

1.6.2 Organización Panamericana de la Salud (OPS)¹⁶

La Organización Panamericana de la Salud, es la oficina regional de la Organización Mundial de la Salud, es un organismo internacional de salud pública con más de 90 años de experiencia proporcionando asistencia sanitaria a los países de las Américas.

¹⁶http://www.paho.org/Spanish/PAHO/about_paho.htm, sitio visitado el 5 de marzo de 2008

La OPS tiene su sede en Washington, D.C., donde se reúnen las autoridades sanitarias de los 38 países miembros de la institución para establecer políticas técnicas y administrativas a través de los órganos directivos de la OPS. Por medio de una red de 39 representaciones en América Latina, el Caribe y los Estados Unidos, la OPS se esfuerza por promover modos de vida sanos y prevenir enfermedades por conducto de múltiples iniciativas de salud.

Misión

Liderar esfuerzos colaborativos estratégicos entre los Estados miembros y otros aliados, para promover la equidad en salud, combatir la enfermedad, y mejorar la calidad y prolongar la duración de la vida de los pueblos de las Américas.

Visión

La Oficina Sanitaria Panamericana será el mayor catalizador para asegurar que toda la población de las Américas goce de una óptima salud y contribuir al bienestar de sus familias y sus comunidades.

Función

Su función radica en la aportación económica que facilita el desarrollo y puesta en marcha del proyecto Para Nacer Bien y a su vez asigna un ente que realiza las funciones de enlace y supervisor del proyecto.

1.6.3 Ministerio de Salud Pública¹⁷

La Institución nace el 23 de Julio de 1900, con el nombre de Consejo Superior de Salubridad, dependencia del Ministerio de Gobernación. Entre las actividades principales que realizan son: Atención medica ambulatoria en unidades de salud, hospitales (nacionales, departamentales y especializados) y el otorgamiento de información a estudiantes y/o profesionales sobre vacunaciones.

Misión

Somos la instancia del Estado rectora en materia de salud, que garantiza a los habitantes de la República de El Salvador la cobertura de servicios oportunos e integrales, con equidad, calidad y calidez, en corresponsabilidad con la comunidad, incluyendo todos los sectores y actores sociales, para contribuir a lograr una mejor calidad de vida.

Visión

Instancia rectora del sector fortalecida, conduciendo de manera eficiente y efectiva el Sistema Nacional de Salud y garantizando a los habitantes de la República de El Salvador servicios integrales de salud en armonía con el ambiente, con equidad, calidad y calidez, para la conservación y restablecimiento de la salud, estimulando para ello la corresponsabilidad y la contraloría social.

¹⁷ <http://www.mspas.gob.sv/> sitio visitado el 5 de marzo de 2008

Función

Su función es facilitar los canales de atención previamente establecidos en la cadena de salud pública del país y a su vez contribuir con la designación de un enlace como coordinar que facilite el desarrollo del proyecto de Estimulación Temprana.

1.7 Investigación Pasada sobre el Programa de Estimulación Temprana Para Nacer Bien (sector privado) realizada en el Salvador, durante el año 2005

Esta investigación de Estimulación Temprana surge de la experiencia obtenida por el doctor Carlos Enrique Flamenco (en el sector privado) y el apoyo de la UCA y el colegio Externado San José con el objetivo de medir el desarrollo de la niñez salvadoreña estimulado y no estimulado, más los beneficios que este tipo de programas tiene en las madres.

La idea principal de la Estimulación Temprana consiste en que los padres estimulen el aprendizaje y el potencial creativo de los hijos durante la gestación y después del nacimiento. Esto no está hecho sólo para aumentar el rendimiento intelectual sino se trata de una concepción integral del ser humano desarrollado emocional, mental y socialmente.

A continuación se presenta los resultados de la investigación:

Las evaluaciones comenzaron con el trabajo de parto, donde se encontró que las madres experimentales presentaron conductas adecuadas durante

las contracciones (posiciones antálgicas y respiraciones). No necesitaron anestesia durante el parto y un porcentaje mayor amamantó a sus bebés. Así mismo estas madres mostraron una mayor autoestima.

Desde el mismo momento del nacimiento, los bebés experimentales eran más alertas y giraban la cabeza hacia el lugar donde escuchaban las voces de los padres diferenciándolas del resto de los sonidos. Reconocían la música que escucharon mientras estaban en el útero. Son niños dinámicos, relajados, con iniciativa, son curiosos. Se aprecia buen control óculo-manual, manejo de las manos, coordinación y armonía en los movimientos. Ríen con facilidad, son sociables. Los padres aseguran que son niños sanos y van a su control post-natal para las vacunas.

A los 18 meses se hacen más evidentes las diferencias entre los grupos; de manera especial en la escala mental. Mediante un análisis factorial se encontraron diferencias en las siguientes áreas: desarrollo del lenguaje, coordinación óculo-manual y resolución de problemas. A los 3 años las diferencias en las escalas mental y motora se acentúan en comparación con los grupos controles. Los niños manifiestan un excelente desarrollo del lenguaje, coordinación motora, memoria, inteligencia social y razonamiento.

Los coeficientes intelectuales: verbal, de ejecución y global de los niños a los 4, 5 y 6 años de edad fueron superiores al grupo control. Tienen sentido

común y resuelven adecuadamente problemas de la vida diaria. Son observadores con gran capacidad de análisis.

Dichos resultados muestran la importancia de este proceso y de cómo es posible inducir cambios sustanciales -a bajo costo- en el futuro de la sociedad

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

ESTIMULACIÓN TEMPRANA

Y MERCADEO SOCIAL

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO, ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y MERCADEO SOCIAL.

2.1 Definición de Estimulación Temprana¹⁸

Es el conjunto de técnicas organizadas y actividades comprobadas científicamente que aplicadas en forma sistemática y secuencial pueden brindar a los niños y niñas, ambientes adecuados, para el óptimo desarrollo de sus potencialidades.

Se emplea en miras de desarrollar al máximo las capacidades cognitivas, físicas, emocionales y sociales, evitar estados no deseados en el desarrollo y ayudar a los padres con eficacia y autonomía en el cuidado y desarrollo del infante.

La estimulación presenta a los bebés diferentes oportunidades para explorar, adquirir destrezas y habilidades de una manera natural y entender lo que sucede a su alrededor.

2.1.1 Objetivos de la Estimulación Temprana

- Potenciar el desarrollo integral de niños y niñas.
- Mejorar la interacción padres-hijos.
- Mejorar los aspectos físicos y sensoriales del desarrollo.

¹⁸ Carlos Flamenco "Plan nacional de atención temprana, un proyecto de salud preventiva, seguridad social y desarrollo humano para El Salvador" Obra concursante al Premio Nacional de Medicina 2007/ circulación restringida

2.1.2 Importancia de la Estimulación Temprana

Las potencialidades del ser humano se desarrollan plenamente si se estimulan de manera adecuada; requiere de un cambio de actitud de los padres sobre la importancia de la crianza orientada por un conocimiento más completo de cómo crece y se desarrolla el feto dentro del útero y de la adquisición de aprendizajes que les permita cumplir con esta tarea a cabalidad con disfrute para toda la familia.

2.1.3 Beneficios de la Estimulación Temprana

Los programas de estimulación pre y post natal constituyen la esencia misma de un modelo de desarrollo humano integral. No se trata de un sistema de programación humana, es mediante el conocimiento de la neurociencia, biología del desarrollo, embriología, genética, obstetricia, que brindan a los padres las herramientas útiles para que ellos con amor incrementen las capacidades creativas de sus hijos, desde el momento mismo de la gestación.

Con la armonización uterina y la estimulación prenatal existe la posibilidad de influir positivamente sobre el desarrollo del futuro bebé, trayendo al mundo seres humanos con un mejor potencial genético, inmunológico, emocional, físico, que permite crear mejores ciudadanos y personas con fundamentos éticos y espirituales de integración familiar y social (solidaridad y amor al prójimo por un mayor estímulo del hemisferio cerebral derecho).

Elevar la calidad de vida del salvadoreño, educando a la familia en la comunidad sobre los instrumentos de estimulación, disminución de factores de riesgo obstétricos, y conocimientos sobre el embarazo, parto gestando una mejor calidad de vida del infante. Demostrar que el cambio social es posible a bajo costo, si se estimula y educa desde el origen mismo de la vida.

Se busca convertir al ser humano en un ser responsable de sus acciones, conocedor de sus límites, oportunidades y en el futuro auto gestor de la satisfacción de sus necesidades. Se pretende crear en los niños y niñas una identificación familiar y nacional; con fuertes raíces que aseguren el arraigo de los valores y principios humanos esenciales.

Lo expuesto evidencia la trascendencia social de estos programas educativos que promueven cambios profundos y sustanciales al transformar la sociedad a partir del niño y la niña.

2.1.4 Áreas que Comprende la Estimulación Temprana

Las actividades de estimulación se enfocan en cuatro áreas: área cognitiva, motriz, lenguaje y socio-afectiva.

2.1.4.1 Área Cognitiva: Le permitirá al niño y niña comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea.

Para desarrollar esta área el niño necesita de experiencias, así el niño podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones.

2.1.4.2 Área Motora: Esta área está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo. También comprende la coordinación entre lo que se ve y lo que se toca, lo que lo hace capaz de tomar los objetos con los dedos, pintar, dibujar, hacer nudos, etc. Para desarrollar esta área es necesario dejar al niño tocar, manipular e incluso llevarse a la boca lo que ve, permitir que explore pero sin dejar de establecer límites frente a posibles riesgos.

2.1.4.3 Área de Lenguaje: Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual.

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

2.1.4.4 Área Socio-afectiva: 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.

Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos, es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros, cómo relacionarse, en conclusión, cómo ser persona en una sociedad determinada.

Los valores de 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.

2.1.5 Características Específicas para una Buena Estimulación Temprana

- **Adecuada:** es decir, en concordancia con cada etapa del desarrollo.
- **Sistemática:** Integra el programa de estimulación de cada niño dentro de su actividad cotidiana y su rutina de crianza, mediante la capacitación de los padres.
- **Continua:** Con el objeto de mantener los efectos de la intervención.
- **Gradual:** Está en función del proceso de desarrollo.

- **Diferenciada:** Porque toma en cuenta las diferencias individuales de cada ser humano.
- **De Calidad:** La estimulación debe caracterizarse por sus atributos, tanto desde el punto de vista del conocimiento de sus técnicas y de sus fines, como de su aplicación.

2.1.6 Principios Específicos de la Estimulación Temprana

1. Los estímulos ambientales deben estar dirigidos a satisfacer las necesidades básicas del niño, dentro de un contexto de amor y de atención.
2. El niño cuenta con un potencial que le permite captar y manipular los estímulos del medio ambiente, siempre que estos sean seleccionados en forma gradual y diferenciada, de acuerdo con sus características, su nivel de maduración y etapa evolutiva y las particularidades de su familia.
3. El desarrollo del niño no solo depende de las potencialidades que trae consigo al nacer, sino muy especialmente de aquéllos estímulos que lo impulsan e incentivan, y de las respuestas que recibe del ambiente que lo rodea, especialmente las de su entorno familiar.
4. El desarrollo efectivo de las potencialidades del niño depende de la libertad que se le brinde para explorar el mundo, para sentirlo y manipularlo y sobre todo, para descubrir las cosas por sí mismo, como agente de sus propias acciones.

2.1.7 Grupos Fundamentales de la Estimulación Temprana (Pérez de Alejo. G, 2004)

1. Grupo compuesto por niños en situación de riesgo ambiental por pobreza, niveles social y económico muy bajos, ausencia física de uno de los progenitores y madres adolescentes.
2. Grupo integrado por niños en situación de riesgo biológico por prematuridad, bajo peso para la edad gestacional, sufrimiento perinatal.
3. Grupo de niños con riesgo establecido que provoca retrasos, desviaciones o discapacidades en el desarrollo y minusvalías. Aquí se incluyen los niños con cromosomopatías, deficiencias motrices, auditivas, visuales y con autismo.

2.2 Mercadeo Social¹⁹

2.2.1 Antecedentes del Marketing Social

El Marketing es una disciplina que ya excede el ámbito comercial, puesto que su metodología, para detectar y satisfacer necesidades de consumo y uso de bienes y servicios, también es útil para detectar y satisfacer necesidades de tipo social, humanitarias y espirituales. Por lo que su campo de acción no se limita solamente al ámbito de las empresas, sino que se extiende a asociaciones sin fines de lucro, fundaciones, entidades religiosas y también al Estado.

¹⁹ Luís Alfonso Pérez Romero,"Marketing Social Teoría y Práctica ", Primera edición, Editorial Pearson, México 2004.

Cada sociedad debe de resolver diferentes tipos de problemas sociales, para lo cual eligen entre distintas alternativas, para lograr resultados positivos en busca de erradicar males o mejorar situaciones, el deseo de resolver estos problemas se traduce en el desarrollo de estrategias sociales que tiene por objeto modificar las actitudes y conductas de las personas que integran la sociedad. Estos nuevos campos de acción comprenden lo que los autores denominan marketing social.

El concepto de marketing social data de julio del año 1971 y lo utilizaron Kotler y Zaltman, para aplicar el uso de los postulados y técnicas del marketing comercial, en campañas de bienes públicos o la difusión de ideas que beneficien a la sociedad, es decir que propiciaran un cambio que se tradujera en un beneficio colectivo para bien de todos.

La mayoría de los autores utilizan un concepto de marketing social en este sentido, es decir: la aplicación de los principios del marketing y sus metodológicas y técnicas, para influir en un determinado público para su beneficio y el de toda la sociedad.

Según Kotler y Robert²⁰ se pueden encontrar campañas para el cambio social en la Grecia Antigua y Roma, que tenían como fin liberar a los esclavos, en Inglaterra durante la Revolución Industrial se realizaron campañas para abolir el encarcelamiento de los deudores, otorgar derechos

²⁰ Luis Alfonso Pérez Romero, "Marketing Social, Teoría y Práctica" Primera Edición, Editorial Pearson, Pág. G3 México, 2004

de voto a las mujeres y suprimir el trabajo de los niños. Desde entonces, este concepto se utiliza para referirse al diseño, la puesta en práctica y el control de programas que tienen como objetivo, promover una idea o práctica social en una determinada comunidad

A medida que ha transcurrido el tiempo y particularmente en las últimas 3 décadas en el mundo se ha empezado a notar un crecimiento exponencial y de una forma mas continúa el interés de muchas organizaciones privadas, gubernamentales y no gubernamentales, por el mercadeo social, con el objetivo de crear en el público concientización y sensibilidad acerca de la aceptación de la trascendencia social de ciertos productos sean estos tangibles o intangibles.

2.2.2 Evolución del Mercadeo Social²¹

- **Etapas de Incertidumbre**

A principios de la década de los años setentas, se registraron los primeros casos de organizaciones sociales, sin ánimo de lucro que habían aplicado los principios del marketing en sus procesos administrativos. Como era de esperarse, las primeras reacciones fueron de amplia incertidumbre y por consiguiente, no se integró el marketing como filosofía empresarial en estas organizaciones. Sin embargo, constatar que quienes habían implementado el marketing lograban con mayor éxito sus objetivos sociales, promovió la aplicación del marketing como área primordial dentro del proceso

²¹ Luís Alfonso Pérez Romero, "Marketing Social, Teoría y Práctica" Primera Edición, Editorial Pearson, Pág. G8 México, 2004

administrativo de más y diversas organizaciones sociales como iglesias, teatros, escuelas, hospitales y ONG's.

- **Etapa de Mercantilismos**

Sin lugar a dudas, las críticas no se hicieron esperar y a principio de la década de los ochentas, un gran número de organizaciones sociales emprendió una campaña de críticas sin conocer los principios y la disciplina del marketing. Lo calificaron de mercantilista y argumentaron que esta condición, aunada a razones éticas, les impedía incorporarlo dentro de las áreas funcionales de sus organizaciones. Por fortuna esto duró sólo una década, lo que quiere decir que el marketing está pasando por un proceso de alta aplicabilidad en las ONG's y son más los casos de éxito del marketing que de fracaso en todas las organizaciones sociales que han decidido incorporar esta filosofía.

- **Etapa de Necesidad**

En los umbrales de los años noventas, el marketing social ya era calificado por sus propios críticos como una disciplina con principios y filosofía ampliamente aplicables y necesarios para todas las organizaciones no lucrativas o instituciones con fines benéficos para la sociedad, hecho demostrado mediante la experiencia de empresas como Coca Cola. Mc Donalds, las cuales cuentan con programas de apoyo económico, técnico y en especie para diferentes grupos sociales.

Brown (1986) argumento que el crecimiento del marketing social se debe esencialmente a las razones siguientes:

- 1 Incremento en la necesidad de las organizaciones no lucrativas de implementar los conocimientos del marketing de servicios.
- 2 El impacto negativo del marketing en la sociedad.
- 3 El aumento de las teorías relacionadas con el cambio de conducta.
- 4 La orientación del marketing hacia las teorías.
- 5 La percepción positiva de la sociedad hacia la realidad del marketing social.

2.2.3 Definición del Marketing Social

Con participación de teóricos y prácticos de la mercadotecnia general se empieza a desarrollar la mercadotecnia social, tratando de adaptar y transferir los elementos comerciales a las causas sociales, quienes vieron estas causas como campo fértil para la aplicación de sus conocimientos.

Entre los años 60 y 70 surge una corriente de pensamiento que proponía una utilización responsable del marketing y, de acuerdo con las investigaciones teóricas, se puede ubicar el origen académico del marketing social a partir de los años 70 específicamente producto de los trabajo de Fox y Kotler. Pero el cuestionamiento de las diferentes dimensiones del marketing es anterior y se le atribuye a Wiebe, quien en 1952 planteó la siguiente pregunta: ¿Por qué no se puede vender la solidaridad como se

vende el jabón? Desde entonces se da inicio al debate sobre la relación y la aplicación del marketing a causas sociales.

Entre estos estudiosos se encontraron Levy, Sydney y Philip Kotler quienes, en 1969, publicaron un artículo en el que se consideraba el alcance social del marketing como implicado en el proceso de intercambio entre las unidades sociales, con lo que se descubrió la posibilidad de aplicar los conocimientos del marketing a diversos programas sociales.

Sin embargo, no fue sino hasta 1971, 20 años después de aquella pregunta cuando Kotler y Zaltman retomaron el tema y publicaron en el *Journal Of Marketing*, bajo el título: *“marketing social: un acercamiento hacia la planeación de los cambios sociales”* en este artículo los autores proporcionaron la siguiente definición de marketing social: “El marketing social es el diseño, implementación y control de programas, dirigidos a incitar la aceptación de ideas sociales, mediante la inclusión de factores como la planeación del producto, precio, comunicación, distribución e investigación de mercado”.

En 1989, Kotler y Robert²² publicaron el libro *marketing social* y en cuanto a la frase “aceptar ideas sociales”, llegaron a la conclusión de que no era suficiente, ya que el marketing social involucraba también otros factores además de las ideas, como actitudes, creencias y comportamientos.

²² Luis Alfonso Pérez Romero, “Marketing Social, Teoría y Práctica” Primera Edición, Editorial Pearson, Pág. G4 México, 2004

Gracias al hallazgo anterior proporcionaron una nueva definición de marketing social: Una organización conduce todos sus esfuerzos hacia un grupo (agente de cambio), el cual intenta persuadir a otros (adoptadores o mercado meta) a que acepten, modifiquen o abandonen ciertas ideas, actitudes, prácticas y comportamientos.

Se puede ver en esta definición que Kotler, 19 años después, realizó modificaciones muy profundas a la definición original. Estas modificaciones estaban dirigidas a enfatizar el factor que se intercambie, como las ideas, las creencias, las actitudes o el comportamiento de las personas.

Rangún y karim (1991) argumentaron que el marketing social implica cambio de actitudes, creencias y comportamiento de los individuos o de las organizaciones en beneficio de la sociedad y que la transformación social debe ser el propósito fundamental de toda campaña de estas índoles.

En 1994, Andreasen publicó un artículo en el *Journal Of Public Policy And Marketing*, titulado: "marketing social: definición y dominio" en el que proporcionó la siguiente definición de marketing social: El marketing social es la adaptación del marketing comercial a los programas diseñados para influir en el comportamiento voluntario de la audiencia meta, con el fin de mejorar su bienestar y el de la sociedad en general, por medio del uso de la tecnología del marketing comercial en los programas sociales.

Debe incitar un comportamiento voluntario en el consumidor, sin perder de vista que lo primero que es necesario buscar es el beneficio del individuo, de sus familiares, el de las sociedades y no el de la organización que implementa los programas sociales.

En 1995 otro de los grandes pensadores del marketing social, Paul Bloom, publicó un artículo en el *Journal Marketing Management*, bajo el título: “Beneficiando La Sociedad Y Más Allá”; en este artículo Bloom proporciona su definición de marketing social: “el marketing social de una corporación es una iniciativa en la cual el personal de marketing trabaja con devoción y esfuerzo con el fin de persuadir a la persona de que adopte un comportamiento en beneficio propio y de la sociedad”.

En 2002 el mismo Andreasen, con su publicación: *Marketing Social y Marketing para los Cambios Sociales*, concluye que la definición del marketing social se confunde con otros medios dirigidos al cambio social, por lo que propone implementar los conocimientos modernos de esta materia a los diversos programas sociales. Pechmann, en su publicación del año 2002 y en común acuerdo con Andreasen, propone la siguiente definición de marketing social: “Es el proceso de promoción para cambiar el comportamiento individual con el fin de aliviar los problemas sociales.

Este proceso incluye el uso de las cuatro Ps (producto, precio, plaza y promoción), investigación de la audiencia, su segmentación, análisis

competitivo y enfoquen en el intercambio”. En esta definición se señalan los conceptos clave de “proceso” y “enfoque en el intercambio”.

También se pueden encontrar conceptos más recientes como el que plantea Luís Alfonso Pérez Romero en su libro Marketing Social Teoría y Práctica, y con el cual se trabajará en la presente investigación, el cual reflexiona que el marketing tiene una función preponderante en los procesos de intercambio en los que las partes actúan de manera libre y voluntaria al elegir adquirir productos, servicios o ideas a cambio de dinero, pero también de intención o voluntad, es decir, la transformación de conductas, actitudes, ideas o valores.

De ahí que la definición del marketing propuesta es la siguiente:

El marketing social es una disciplina de las ciencias sociales y económicas administrativas que estudia e incide en los procesos de intercambio en beneficio de las partes involucradas y de la sociedad en general: este intercambio se presenta entre el agente de cambio, quien identifica el problema social, estudia la población objetivo y detecta sus necesidades para diseñar, planear, administrar e implementar de manera solidaria y coparticipativa los programas sociales, en beneficio de la persona afectada y de sociedad en general.

2.2.4 Tareas del Marketing Social

Las Principales Tareas del Mercadeo Social son:

- **Identificar la Necesidad Social**

El punto de partida es la identificación de la problemática social en grupos de individuos, familias o comunidades, para después, mediante técnicas de investigación cualitativa y cuantitativa, determinar la necesidad social y el grupo de personas que requieren de esta.

- **Segmentar la Demanda y a los Donadores**

Es importante perfilar y segmentar la demanda social o grupo de personas que presentan la necesidad social definida de antemano, así como clasificar y segmentar al grupo de donadores. Las variables para esta segmentación pueden ser demográficas, psicográficas, conductuales y geográficas.

- **Definir Perfil y Comportamiento de la Población Objetivo o Mercado Meta y Donadores**

Significa identificar la totalidad de variables propias de la población objetivo o mercado meta, como: Perfil de la población objetivo o mercado meta, perfil psicográfico, motivaciones, preferencias, ideas, creencias, actitudes, valores, cultura, ubicación geográfica.

2.2.5 Diferencia entre Mercadotecnia y Mercadeo Social²³

Las diferencias entre el mercadeo social y comercial se pueden clasificar de la siguiente manera:

²³ Philip Kotler, Fundamentos de Mercadotecnia, 8 Edición, Editorial McGraw.Hill, México, Latinoamérica 2008.

2.2.5.1 Diferencia según el Objetivo que Persiguen

La diferencia básica entre ambas radica en el objetivo que persigue.

Philip Kotler señala tres diferencias fundamentales que se explican en el cuadro 1, que se describe a continuación.

Cuadro N. 1

Diferencia según el Objetivo que Persiguen

Mercadotecnia Comercial	Mercadotecnia Social
1. Su mayor interés es la obtención de utilidades económicas a través de los intereses del mercado o sociedad escogida	1. Su mayor interés esta en servir a las necesidades del mercado o sociedad escogida, sin obtener beneficio económico personal.
2. Tiene interés en identificar las actitudes y deseos del mercado escogido sin promover cambios	2. Tiene interés en lograr un cambio en las actitudes o el comportamiento del mercado objetivo, cuando estos puedan resultar dañinos.
3. Tiene interés en vender sus productos o servicios a través de ideas.	3. Tiene interés en vender sus ideas y nuevas actitudes, en vez de productos y servicios.

2.2.5.2 Diferencias según las Variables Controlables

En el cuadro 2, se presenta en forma más clara las diferencias con relación a las variables controlables.

Cuadro N. 2

Diferencias según las Variables Controlables

Mercadeo Comercial	Mercadeo Social
Producto: Se pregunta si el producto o servicio que ofrece es acorde con las necesidades del consumidor	Producto: diseña frecuentemente servicios sociales, que se supone necesitan los usuarios, en vez de preguntarles cual servicio espera.
Precio: considera y estudia el precio que el consumidor quiere o puede pagar por el artículo o servicio	Precio: basados en la capacidad económica de los públicos. Existencia de precios simbólicos o indirectos.
Distribución: se hace cargo de que sus productos sean puestos a disposición de los clientes en el lugar y momento oportuno	Distribución: como estrategia de facilitación, llega a grupos que no son atendidos por criterios económicos.
Promoción: producto marca y/o empresa son el centro del mensaje y la comunicación.	Promoción: alto contenido educativo. No se promocionan marcas particulares.

2.2.5.3 Diferencias de Índole Estratégico

Mientras que las empresas comerciales fijan sus objetivos en términos de la rentabilidad, participación del mercado o imagen de marca, el mercado social los objetivos se establecen en términos de modificación de conductas.

Así mismo las instituciones que hacen uso del mercadeo social centran sus análisis en los donadores y la estrategia se basa en la sensibilización al compromiso de sus públicos.

Ello se diferencia del mercado comercial, el cual el centro de las estrategias son los consumidores. (Fischer, 1998).

Por otra parte según Fisher, las campañas de marketing social utilizan las mismas herramientas de marketing que las comerciales.

Así a pesar de que en algunos casos el marketing social es usado para la lucha contra algo (Anti-tabaco, anti-cáncer, anti-hambre) se observa que la mejor manera de alcanzar los objetivos es darle una orientación positiva al tema (no se promociona el Anti (tabaco) sino que se promociona el Pro (salud).

En definitiva lo que diferencia a ambas es fundamentalmente el objetivo buscado con cada uno de los aspectos de la mezcla del mercadeo.

2.2.6 Fases para Formular Estrategias de Mercadeo Social²⁴

2.2.6.1 Fase I. Planeación y Formulación de Estrategias

- **Objetivos de Marketing:** Estos deben de producir y generar un impacto hacia la mejora del bienestar de la sociedad en general.
- **Estrategias de Marketing:** Estas deben de ser formuladas en función de los objetivos, y con base en el seguimiento de las variables del macroambiente y de esta forma marcar el rumbo estratégico que generara el máximo provecho para la población objetivo. Las estrategias deben de tener como objetivo principal el estudio de las variables propias de la población adoptante objetivo y los factores del macro y microambiente
- **Metas de Marketing:** Estas se encuentran relacionadas con las 7 Ps del Marketing Social, estas deben de definirse en función de los tiempos y espacios relativamente alcanzables a corto y mediano plazo a fin de alcanzar los objetivos en el mismo tiempo. Las metas se encuentran mayormente relacionas con la parte operativa del plan, y plantea las interrogantes como: ¿Quién hará que? ¿Cuándo? ¿Cómo? ¿Dónde?.
- **Tácticas de Marketing:** Dentro del proceso de planeación es indispensable el diseño de una táctica, con tareas, responsabilidades,

²⁴ Luis Alfonso Pérez Romero, "Marketing Social, Teoría y Práctica" Primera Edición, Editorial Pearson, Pág. 327 México, 2004

tiempos, movimientos, estándares y resultados con el fin de ser alcanzados a corto plazo.

Toda táctica debe contener una Mezcla de Marketing Social, que es la óptima combinación de las 7 Ps del Marketing Social, en función de las fortalezas, debilidades, amenazas y oportunidades que ofrece el entorno.

- **Plan de Contingencia:** Es de vital importancia contar con un plan de contingencia que sea capaz de hacer frente a cualquier cambio inesperado que se presente durante la ejecución del plan.

2.2.6.2 Fase II. Ejecución

- **Presupuesto y Programación:** esta es la parte financiera que debe desarrollarse de manera clara y específica en relación directa con los objetivos, estrategias, metas, tácticas, programas de ejecución con tiempos, movimientos y descripción de los recursos humanos y económicos necesarios para la implementación de cada uno de los programas.
- **Implementación:** Se describe la estructura necesaria para la ejecución de las estrategias de mercadeo social, así como los estilos de administración y liderazgo que se necesita para que todas las personas involucradas en los programas sociales aporten su máximo esfuerzo.

- **Control y Evaluación:** Estas son medidas de control que se llevan a cabo a través de la evaluación periódica a lo largo de proceso administrativo de los programas sociales.

2.2.7 Mezcla del Mercadeo Social²⁵

2.2.7.1 Producto

El producto está íntimamente relacionado con las ideas sociales que buscan el bienestar integral de la sociedad.

Para identificar la necesidad de un producto, es necesario conocer las ideas o creencias que existen entre la población acerca de una problemática social determinada, como el aborto y un sin fin de problemas sociales en relación con los cuales se podrían desarrollar productos que resulten en mejor condición de vida para los ciudadanos.

El producto social puede ser intangible como las ideas que se pretenden posicionar en los individuos acerca de la problemática social, y por medio de las cuales se presentara una transformación de la creencias, actitudes y valores que imperan en la sociedad, lo mismo que los servicios demandados, como los relacionados, con la salubridad, la educación, de recreación y la seguridad entre otros.

²⁵ Luis Alfonso Pérez Romero, "Marketing Social, Teoría y Práctica" Primera Edición, Editorial Pearson, Pág. 249 México, 2004

En la parte tangible se identifican los productos físicos que acompañan a la idea social afín que los individuos puedan modificar algún apartado de la parte intangible de la parte social.

2.2.7.1.1 Producto Social Intangible.

- **La Idea**

Es la frase que se pretende posicionar de manera paulatina en la mente del consumidor y que busca el bienestar de la comunidad en general.

Esta idea se elabora con base en la observación del comportamiento de las personas y mediante el apoyo de entrevistas a expertos en el tema, quienes aportan información suficiente para el diseño de la frase que ayudaran a modificar el comportamiento de los individuos. El posicionamiento de una idea nueva en la mente de la población sustituirá la existencia de una idea antigua y perjudicial.

- **La Creencia**

La creencia se presenta en el momento en que la idea social ha sido aceptada por un gran número de las personas de la población en general. Sembrar una creencia entre una población conlleva mas tiempo y esfuerzo, debido a que se tiene que diseminar en manera progresiva entre los diferentes segmentos de la población. La creencia posee un arraigo mayor que una simple idea y se transmite más rápidamente mediante la interacción de las personas mediante a la publicidad de boca en boca.

- **Las Actitudes**

Todas las personas expresan diferentes actitudes frente a las situaciones cotidianas, se puede medir el grado de intensidad de estas actitudes así como su dirección, que puede ser positiva o negativa.

- **Los Valores**

Los valores son creencias que gozan de un arraigo mayor en la población, que amplia cobertura y que se transmiten de generación en generación, son distintivos de familias, comunidades y naciones como el valor de la vida, el respeto la tolerancia, el trabajo, la libertad, etc. En una comunidad se observa que existen muchas ideas, pocas creencias y algunos valores. Se recomienda trabajar en el terreno de las ideas para que estas influyan de manera progresiva en el terreno de las creencias.

2.2.7.2 Precio

Es la parte monetaria que paga una persona a cambio de una adquisición de un producto o servicio. El precio desde la perspectiva de la población objetivo se puede basar en el beneficio que espera recibir del producto social, de ahí la necesidad de la elaboración de un análisis exhaustivo de la relación costo beneficio que contribuya a maximizar el valor entregado a la población objetivo. Para cuantificar el beneficio del producto social es necesario identificar todos los atributos de valor para la población objetiva. El valor es igual a la percepción de la relación costo beneficio.

2.2.7.3 Plaza

Plaza es todo el esfuerzo que realiza la organización social para poner a disposición de los usuarios los productos sociales, como los lugares físicos que se tienen que establecer o la elaboración de alianzas estratégicas con organizaciones públicas y privadas de la comunidad para que los productos sociales lleguen a través de sus estructuras al usuario final

2.2.7.4 Promoción

La función primordial de la promoción es dar a conocer, informar, recordar, educar, persuadir y concienciar a la población objetivo o mercado meta acerca de los productos y/o servicios de las organizaciones sin fines de lucro en busca de bienestar social.

2.2.7.4.1 La Mezcla de la Promoción

En el marketing clásico se conocen seis elementos que orientan las actividades de la comunicación que pueden ser perfectamente aplicables en el sector social, como la publicidad, relaciones públicas, ventas personales, ventas directas, promoción de ventas y publicity.

- **Publicidad** es toda actividad de comunicación pagada que realizan las organizaciones sociales, a fin de lograr un mayor impacto y un número más grande de personas simpatizantes con la idea o producto social.

El objetivo de esta comunicación es dar a conocer, informar, recordar y/ o persuadir a la población objetivo o mercado meta de los productos sociales que elabora la organización.

En la publicidad se debe especificar de manera clara:

1. Los datos del agente de cambio
2. Los medios masivos de comunicación por los que se transmitirá la publicidad (radio, prensa, televisión, folletos y vallas).
3. El tiempo de duración y el lugar donde se implementara la campaña
4. Identificar los factores de desempeño social a medir antes y después de la publicidad.

- **Relaciones Públicas:** son todas las actividades de comunicación que no precisan que se realice una venta o un incremento en la participación del mercado meta, sin embargo tienen la responsabilidad de vigilar y cuidar de forma permanente la imagen de las organizaciones sociales a través de monitoreo constante de las opiniones del mercado meta.

- **Venta Personal:** persigue el logro de una venta o de maximizar el uso del producto social, se realiza mediante la participación de personas de la organización social previamente capacitadas y entrenadas para informar, instruir y motivar la adquisición de los productos sociales de la organización.

- **Venta Directa:** persigue los mismos fines que la venta personal pero con el apoyo del ciberespacio y de las tecnologías de información conocidas como comercio electrónico, para llegar las personas del mercado meta definido con anterioridad y lograr una aceptación mayor del producto social.
- **Promoción de Ventas:** busca la aceptación inmediata del producto social con herramientas que motivan a la población objetivo a probar o adquirir el producto social, entre las herramientas más conocidas están los cupones, sorteos, programas de promotores comunitarios, concursos, muestras y puntos de exhibición.
- **Publicity:** todas las actividades que guardan relación con los medios para dar a conocer a la organización y sus productos sin erogar fondos se conoce como publicity o publicidad no pagada.

2.2.7.5 Proceso

El proceso se refiere a los diferentes pasos que tiene que llevar a cabo la población objetivo para hacer uso de los productos sociales.

Para comprender el proceso de adquisición y entrega, es necesario:

- Identificar a la población objetivo y su proceso de adquisición de los productos sociales.
- Identificar al agente de cambio social y su respectivo proceso de entrega de los productos sociales.

2.2.7.6 Personas

El personal no es otra cosa más que el talento humano de toda organización. Es necesario que esté debidamente preparado para atender las necesidades sociales, y que sea congruente entre lo que dice y hace.

2.2.7.7 Presentación

Se refiere a la fachada en donde se ofrece el producto social, la apariencia de los espacios exteriores e interiores, la accesibilidad y agilidad a la hora de prestar el servicio

2.3 Marco Legal de los Programas de Educación Inicial²⁶

En El Salvador, el Marco Legal que respalda el Programa de Educación Inicial emana de los siguientes artículos.

- La Constitución de la República, establece en el art. 34 que todo menor tiene derecho a vivir en condiciones familiares y ambientales que le permitan su desarrollo integral, para lo cual, tendrá la protección del Estado.
- El art. 35 establece que el Estado protegerá la salud física, mental y moral de los menores y garantiza el desarrollo de estos a la educación y a la asistencia.

²⁶ Antonio Bolaños, "Consultoría para la realización del diagnóstico sobre los programas de Educación Inicial en El Salvador" Pág. 49, Circulación restringida

- La convención Sobre los Derechos del Niño, fue suscrita por El Salvador ante la ONU, el 26 de Enero de 1990. aprobada por el Ejecutivo el 18 de Abril de 1990, ratificada por la asamblea Legislativa el 27 de Abril del mismo año mediante el Derecho Legislativo número 487 y está vigente desde el 9 de mayo de 1990, en cual se establece el compromiso de defender y proteger a la niñez como prioridad del Estado y proporcionarle las mejores condiciones para su desarrollo integral.
- Con respecto a la protección integral de los niños, el Art. 346 establece que, la protección del menor deberá ser integral en todos los períodos evolutivos de su vida, inclusive el prenatal y en los aspectos físicos biológicos, psicológicos, moral, social, y jurídico.
- La Ley del Instituto Salvadoreño de Protección al Menor. (DL No. 482 marzo de 1993). Establece en su Art. 4 promover el Desarrollo Integral del menor, tomando en cuenta deberes y derechos fundamentales y necesidades subjetivas involucradas en tal protección a la familia, a la comunidad, a las municipalidades y al Estado del mismo.
- La Ley para la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, la cual establece la promoción y vigilancia de los derechos de la niñez, a través de la procuraduría adjunta para la Defensa de los Derechos del Niño.

- La ley General de Educación (DL. No 917) en su Art. 16 establece la educación inicial comienza desde el nacimiento del niño hasta los 4 años de edad, y favorecerá el desarrollo socio-afectivo, psicomotriz, censo-perceptivo, de lenguaje y de juego, por medio de una adecuada Estimulación Temprana.
- La reforma al Reglamento interno del Órgano Ejecutivo de 1989, a través del cual se da vida a la Secretaria Nacional de La Familia, como ente encargado de asesorar al Presidente de la Republica en temas relacionados con la niñez, mujer, familia, y tercera edad y para servir de enlace entre las instituciones encargada de velar por la niñez salvadoreña, organismos públicos y privados, así como con Agencia Cooperación.
- La Reforma al Reglamento Interno de la Asamblea Legislativa de 1992, a través del a cual se creo la comisión de la Familia, la Mujer y el Niño, encargada de estudiar los anteproyectos de Ley vinculados con la familia, la mujer y la niñez.

CAPÍTULO III

**INVESTIGACIÓN DE CAMPO SOBRE
ESTRATEGIA DE MERCADEO SOCIAL
PARA EL PROGRAMA TERNURA, EN SU
EJE DE ESTIMULACIÓN DEL
DESARROLLO, PROYECTO PARA NACER
BIEN; IMPULSADO POR LA SECRETARIA
NACIONAL DE LA FAMILIA.**

CAPÍTULO III: INVESTIGACIÓN DE CAMPO SOBRE ESTRATEGIA DE MERCADEO SOCIAL PARA EL PROGRAMA TERNURA, EN SU EJE DE ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO, PROYECTO PARA NACER BIEN; IMPULSADO POR LA SECRETARIA NACIONAL DE LA FAMILIA.

3.1 Objetivos de Investigación

3.1.1 Objetivos de Investigación del Segmento I: Secretaria Nacional de La Familia.

Institución encargada de organizar y coordinar la ejecución del proyecto Para Nacer Bien.

3.1.1.1 Objetivo General:

Realizar un diagnóstico de las capacidades actuales y oportunidades de ejecución de la Secretaria Nacional de La Familia para dar a conocer y lograr la aceptación de los beneficios de las prácticas del Programa Ternura en su Eje de Estimulación del Desarrollo y su proyecto Para Nacer Bien por parte de la población objetivo.

3.1.1.2 Objetivos Específicos:

- Identificar las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de la Secretaria Nacional de La Familia para facilitar el acercamiento del Programa Ternura en su Eje de Estimulación del Desarrollo y su proyecto Para Nacer Bien a la población meta.

- Determinar la etapa de vida del Programa Ternura en su Eje de Estimulación de Desarrollo y su proyecto Para Nacer Bien en el país para desarrollar una estrategia que asegure la aceptación del mismo.
- Analizar la estructura organizacional con la que cuenta la Secretaria Nacional de La Familia para lograr el entendimiento y aceptación de los beneficios del Programa Ternura en su Eje de Estimulación del Desarrollo y su proyecto Para Nacer Bien al público meta.

3.1.2 Objetivos de Investigación del Segmento II: Madres en Período de Gestación y/o Adultos Referentes Madres en período de gestación y/o adultos referentes, quienes son los encargados de lograr el entendimiento y puesta en práctica del programa en sus hijos.

3.1.2.1 Objetivo General:

Identificar cuales son las Estrategias de mercadeo social adecuadas para llevar al entendimiento y lograr la aceptación del Programa Ternura en su Eje de Estimulación del Desarrollo y su proyecto Para Nacer Bien.

3.1.2.2 Objetivos Específicos:

- Determinar que aspectos motivacionales de las madres en período de gestación y/o adultos referentes que lleven a implementar las prácticas del Programa Ternura en su Eje de Estimulación del Desarrollo y su proyecto Para Nacer Bien.

- Conocer los gustos y preferencias de las formas de acceso a la información del Programa Ternura en su Eje de Estimulación del Desarrollo y su proyecto Para Nacer Bien, por parte del segmento meta, para implementar la estrategia de mercadeo social mas adecuada.

3.2 Hipótesis

3.2.1 Hipótesis del Segmento A, Secretaria Nacional de La Familia

3.2.1.1 Hipótesis General del Segmento A

Al realizar un diagnóstico de las capacidades actuales y oportunidades de ejecución de la Secretaria Nacional de La Familia se dará conocer y logrará la aceptación por parte de la población meta los beneficios de las prácticas del Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien.

3.2.1.2 Hipótesis Específicas del Segmento A

- Al identificar las fortalezas oportunidades, debilidades y amenazas de la secretaria nacional de la familia se facilitará el entendimiento y aceptación del Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien a la población meta.

- Al determinar la etapa de vida del Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien en el país se desarrollará una estrategia que asegure la aceptación del mismo.

3.2.2 Hipótesis del Segmento B, Madres en período de gestación y/o adultos referentes

3.2.2.1 Hipótesis General del Segmento B

Una estrategia de mercadeo social adecuada llevará al entendimiento y logrará la aceptación del Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien.

3.2.2.2 Hipótesis Específicas del Segmento B

- Determinar los aspectos que motivan a las madres en período de gestación y/o adultos referentes llevará a implementar las prácticas del Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien.
- Conocer gustos y preferencia de las formas de acceso a la información del Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien, por parte del segmento meta facilitará la implementación de la estrategia de mercadeo social más adecuada.

3.3 Investigación de Campo

La investigación que se llevó a cabo sobre los siguientes aspectos: falta de entendimiento y aceptación de la trascendencia social de los beneficios de la estimulación pre y post natal incluidos en el Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo; y su proyecto Para Nacer Bien; arrojó como resultado la creación de: el desarrollo de una estrategia de mercadeo social

para el Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo; proyecto Para Nacer Bien impulsado por la Secretaria Nacional de La Familia”.

3.3.1 Tipo de Investigación de Campo

El tipo de investigación que se llevó a cabo para el tema propuesto fue de tipo descriptivo.

Este estudio fue de carácter descriptivo, porque determinó las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de la estructura de la Secretaria Nacional de La Familia, institución encargada de velar por la planificación y coordinación del Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo y su proyecto Para Nacer Bien.

Con el estudio descriptivo se expuso, resumió y analizó los resultados de forma minuciosa logrando obtener las características e información significativa del problema que ayudó a elaborar la estrategia de mercadeo social, la cual a su vez dictó los lineamientos mas convenientes a seguir para llevar al entendimiento y lograr la aceptación del Programa Ternura en su Eje de Estimulación del Desarrollo y su proyecto Para Nacer Bien y así resolver el problema planteado.

3.3.2 Métodos, Técnicas, Fuentes e Instrumentos²⁷

3.3.2.1 Método

Por la naturaleza del fenómeno y la inexistencia de fuentes bibliográficas sobre el tema en El Salvador, los objetivos que se fijaron para la investigación, tuvieron como referencia el método inductivo, que representa una teoría y un método general de conocimiento el cual parte de casos particulares a generales.

Por lo cual a partir del método Inductivo se busco analizar los diferentes momentos:

1. Observación y registro de los hechos que tiene relación con el estudio.
2. Análisis de lo observado, estableciéndose como consecuencia, definiciones claras de cada uno de los conceptos encontrados.
3. Clasificación de los elementos anteriores para su comprensión y
4. La formulación de proposiciones científicas o enunciados universales, inferidos del proceso de investigación que se ha llevado a cabo.

En esta ocasión se partió de la opinión particular de las madres en período de gestación y/o adultos referentes que son atendidos en la iniciativa apoyada por la Secretaria Nacional de La Familia por medio de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador, para facilitar el acercamiento a la temática de estudio y a la practicidad de los conceptos de la Estimulación Temprana en la población beneficiada.

²⁷ Raúl Rojas Soriano, "Guía para realizar Investigaciones Sociales" 34ª Edición, Editorial Plaza y Valdés Editores, Pág. 202-203 México, 2000

3.3.2.2 Técnicas

En este estudio se empleó la técnica de revisión bibliográfica, entrevistas estructuradas y encuestas para cubrir los siguientes aspectos esenciales con la que se obtuvo la información:

- **Revisión bibliográfica:** para conocer sobre el tema y algunos documentos institucionales de circulación restringidas. Se utilizara la síntesis bibliográfica para consolidar conceptos e ideas claves como referencia.
- **Entrevista Estructurada:** se utilizó dicha técnica para conocer elementos y apreciaciones adicionales sobre el tema y profundizar en opiniones no contempladas en los documentos escritos.
- **Encuesta:** ésta técnica permitió conocer características particulares y de opinión sobre el tema mediante un muestreo no probabilístico.

3.3.2.3 Fuentes

3.3.2.3.1 Fuente de Datos Primarios

Las Madres en período de gestación y/o adultos referentes, quienes son los encargados de lograr el entendimiento y puesta en práctica del programa en sus hijos, así como los miembros de la Secretaria Nacional de La Familia encargados de asesorar y dirigir el proyecto.

3.3.2.3.2 Fuentes de Datos Secundarios

Para la recolección de los datos secundarios se consultaron diversas fuentes, la primera de ellas fue, la Información propia del Programa Ternura en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien, impulsado por la Secretaria Nacional de La Familia, a su vez se examinaron investigaciones pasadas sobre la educación inicial en El Salvador, además de la información teórica obtenida de libros revistas, publicaciones e Internet sobre estimulación temprana y mercadeo social.

3.3.2.4 Instrumento

El instrumento principal de la investigación, que se utilizó para recolectar la información fue un cuestionario de 17 preguntas cerradas.

Además se empleó una guía de entrevista estructurada de 7 preguntas abiertas en el cual participaron los administradores y asesores privados del programa.

3.3.3 Determinación de la Población Objetivo

3.3.3.1 Población Objetivo

La población objetivo se define como “madres en período de gestación y/o adultos referentes, quienes son los encargados de lograr el entendimiento y puesta en práctica del programa en sus hijos registrados en la Unidad de Salud Barrios del Municipio de San Salvador durante los meses de marzo y abril de 2008”.

3.3.3.2 Muestra para el Segmento B.

La muestra para la investigación fuese de 384 casos, ya que, el programa cuenta aproximadamente con 2,100 beneficiarios registrados en la Unidad de Salud Barrios, de San Salvador.

3.3.3.3 Método de Muestreo no Probabilístico por Cuotas²⁸

El muestreo no probabilístico por cuotas se fundamentó sobre la base de la encuesta nacional de la salud familiar, la cual presentó datos concretos sobre la realidad de la población objetivo a estudiar en esta investigación, la estructura de fecundidad vigente en El Salvador según el último estudio madres en período de gestación y/o adultos referentes, tomando de estos a los más representativos para los fines de la investigación.

Cuadro N.1

Muestreo por Cuotas para Segmento B, Madres en período de gestación y/o adultos referentes

Segmentos	Total a Encuestar		% a encuestar	Población a Encuestar
	15-25 años 85%	26-35 años 15%		
Madres en período de gestación	294	52	90%	346
Adultos Referentes	32	6	10%	38
Total	384		100%	384

²⁸ http://www.fesal.org.sv/1998/espanol/Cont_resumen.htm visitada el 15 de marzo de 2008

3.4 Análisis e Interpretación de los Resultados

3.4.1 Resultados de las Entrevistas Dirigidas a los Directores del Programa Ternura de la Secretaria Nacional de La Familia.

Entrevista N.1

Nombre: Alena Masferrer

Cargo: Directora Técnica de la Dirección, Niñez Adolescencia y Salud Mental y Coordinadora Ejecutiva del Programa Ternura

Institución: Secretaria Nacional De La Familia

1 ¿cuál es el concepto de Estimulación Temprana?	<p>La Estimulación Temprana proceso mediante diferentes ejercicios y juegos se aprovechan las capacidades de aprendizaje y adaptabilidad del cerebro de los niños y las niñas de 0 a 3 años.</p> <p>No sólo se trata de reforzar aspectos intelectuales, como su capacidad para la lectura o la matemática, sino que la Estimulación Temprana también contempla los aspectos físicos, sensoriales y sociales del desarrollo.</p>
2. ¿Cuáles son las necesidades que cubre un proyecto de la naturaleza Para Nacer Bien?	<p>El proyecto para nacer bien, esta creado para complementar los programa de control de niño sano existentes en el país, que han dejado de lado aspectos importantes de los programas de Estimulación</p> <p>Temprana que podrían potenciar las capacidades de los niños y niñas elevando su coeficiente intelectual, el desarrollo motor, la inteligencia emocional, la memoria y el lenguaje entre otros; que llevan alcanzar un desarrollo humano optimo.</p>
3 ¿Cuáles son los beneficios de implementar el proyecto Para Nacer Bien?	<ul style="list-style-type: none">• Disminución de factores de riesgos obstétricos y mayores conocimientos sobre el embarazo, el parto y su futuro bebé.• Niños y niñas con mayor seguridad en sí mismos y altamente responsables• Niños y niñas capaces de plantearse desafíos y constructores de sus propios sueños• Desarrollo de niños con un mejor potencial

	emocional y físico
4. ¿Cuál es el perfil de las personas a quienes esta dirigido el proyecto para nacer bien?	Madres o padres con la visión de mejorar el desarrollo de sus hijos e hijas desde el período de gestación hasta los 3 años de vida, logrando así formar mejores personas.
5. Describa la estructura organizacional que se encargaría del funcionamiento del proyecto para nacer bien	<p>Manejaríamos el proyecto de la misma forma como manejamos el resto de proyectos existentes; de una forma general basada en tres niveles</p> <p>Nivel Directivo Titulares del Programa Ternura</p> <p>Nivel Técnico Comité Técnico presidido por la Coordinación General del proyecto Para Nacer Bien junto con los enlaces del Ministerio de Salud y los miembros designados por parte de La OPS (si ellos deciden apoyar con el proyecto)</p> <p>Nivel Operativo Miembros designados por la Unidad de Salud (Unidad de Salud Barrios de San Salvador) para llevar a cabo el Proyecto para Nacer Bien.</p>
6. ¿con que cuenta la secretaria nacional de la familia para echar andar el proyecto para nacer bien?	<ul style="list-style-type: none"> • Un buen programa de Estimulación Temprana a desarrollar. • Con buenos contactos para poder desarrollar el proyecto Para Nacer Bien.
7. ¿en que etapa se encuentra el Proyecto Para Nacer Bien? Y ¿A su criterio como se podrían concienciar a las personas sobre la importancia de implementar las prácticas de Estimulación Temprana?	<p>Etapa de Introducción</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explicando a la población objetiva los beneficios que conlleva la puesta en marcha del programa en sus hijos. • Desarrollar estrategias que busquen la aceptación de la idea de la Estimulación Temprana Creando instrumentos atractivos, de fácil entendimiento y que lleven a la práctica de Estimulación Temprana en los niños/niñas.

Entrevista N.2

Nombre: Romeo Rivera

Cargo: Asistente Técnico de la Dirección, Niñez Adolescencia y Salud Mental

Institución: Secretaria Nacional De La Familia

<p>1 ¿cuál es el concepto de Estimulación Temprana?</p>	<p>La Estimulación Temprana es una serie de actividades que enriquecen el desarrollo físico, afectivo e intelectual del bebé, favoreciendo el máximo desarrollo de habilidades y destrezas físicas, mentales, emocionales y sociales.</p> <p>Su razón de ser es que ciertos estímulos, oportunos en el tiempo, favorecen el aprendizaje y el desarrollo de las capacidades del niño. Se trata de un aprendizaje temprano, y no precoz.</p>
<p>2. ¿Cuáles son las necesidades que cubre un proyecto de la naturaleza Para Nacer Bien?</p>	<p>Este proyecto viene a cubrir la falta de programas de educación inicial en el control de niños sanos de 0 a 3 años de edad en el país.</p>
<p>3 ¿Cuáles son los beneficios de implementar el proyecto Para Nacer Bien?</p>	<ul style="list-style-type: none">• Niños responsables y capaces de desarrollar sus sueños• Niños y niñas con alta identificación familiar y nacional• Aprovechamiento de los 3 primeros años de vida de los niños y niñas y así potencializar su desarrollo• Madres con desarrollo prenatal óptimo que les permita dar a sus bebés la oportunidad de un mejor crecimiento en la etapa post natal.
<p>4. ¿Cuál es el perfil de las personas a quines esta dirigido el proyecto para nacer bien?</p>	<p>Madres o padres con el interés de potencializar el desarrollo de sus hijos desde el período de gestación hasta los 3 primeros años de vida y así alcanzar un mejor aprendizaje de sus hijos.</p>

<p>5. Describa la estructura organizacional encargada del funcionamiento del proyecto para nacer bien</p>	<p>Manejaríamos el proyecto de la misma forma como manejamos el resto de proyectos existentes; de una forma general basada en tres niveles</p> <p>Nivel Directivo Titulares del Programa Ternura</p> <p>Nivel Técnico Comité Técnico presidido por la Coordinación General del proyecto Para Nacer Bien junto con los enlaces del Ministerio de Salud y los miembros designados por parte de La OPS (si ellos deciden apoyar con el proyecto)</p> <p>Nivel Operativo Miembros designados por la Unidad de Salud (Unidad de Salud Barrios de San Salvador) para llevar a cabo el proyecto Para Nacer Bien.</p>
<p>6. ¿con que cuenta la secretaria nacional de la familia para echar andar el proyecto para nacer bien?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Un buen programa de Estimulación Temprana a desarrollar. • Con buenos contactos para poder desarrollar el proyecto Para Nacer Bien.
<p>7. ¿A su criterio como se podrían concienciar a las personas sobre la importancia de implementar las prácticas de Estimulación Temprana?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Explicando los beneficios de la Estimulación Temprana en los niños y niñas • Mostrando el programa a la población objetivo a través de personas en las cuales ellos (madres o padres) más confíen.

Entrevista N.3

Nombre: Carlos Flamenco

Cargo: Asesor Privado y Creador del Programa Para Nacer Bien

1 ¿cuál es el concepto de Estimulación Temprana?	Es un conjunto de técnicas y procedimientos científicamente comprobados mediante los cuales los padres pueden brindar a sus hijos, ambientes adecuados, para el óptimo desarrollo de sus potencialidades humanas.
2. ¿Cuáles son las necesidades que cubre un proyecto de la naturaleza Para Nacer Bien?	Son inmensas necesidades existentes desde siempre en la población gestante de nuestro país, que ha buscado apoyo emocional, profesional y humano para sobrellevar de mejor manera su embarazo, y que debido a la falta de existencia de programas de esta índole en nuestro país han tenido que conformarse únicamente con los controles prenatales
3 ¿Cuáles son los beneficios de implementar el proyecto Para Nacer Bien?	Ayudar a la futura madre a mejorar su condición mental, emocional y físicamente, reduciendo con esto el riesgo de presentar parto prematuro, ó complicaciones durante el trabajo de parto y el puerperio. Incrementar el desarrollo humano poblacional, elevando el nivel de coeficiente intelectual promedio de nuestra población, así como la integridad de un nuevo ciudadano salvadoreño.
4. ¿Cuál es el perfil de las personas a quines esta dirigido el proyecto Para Nacerbien?	Esta dirigido para toda la población salvadoreña, sin importar su nivel educativo, ni socioeconómico.
5. ¿A su criterio como se podrían concienciar sobre la importancia de las prácticas de Estimulación Temprana?	A través de la información, que podría darse en alcaldías, unidades de salud y periféricos del ISSS a nivel nacional.

3.4.2. Resultados de la investigación dirigida a las madres en período de gestación y/o adultos referentes de la unidad de Salud Barrios de San Salvador

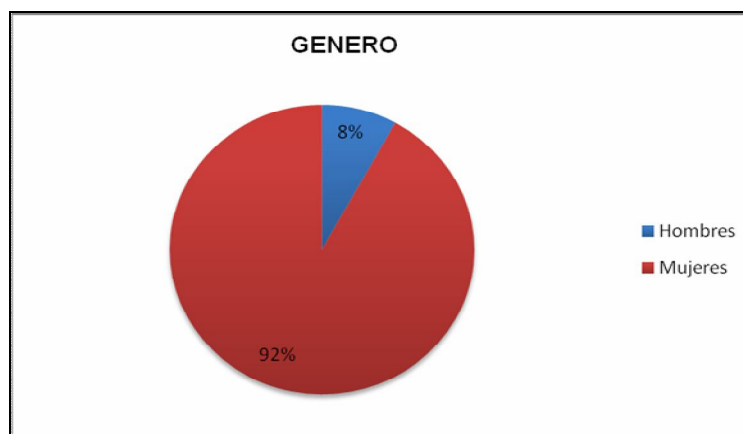
A. Género

Objetivo: conocer cuantas personas del género femenino y masculino participan en el estudio.

Cuadro N. 1

Alternativas	Fx	F%
Masculino	30	8%
Femenino	354	92%
Total	384	100%

Gráfico N. 1



Conclusión: Del total de la población el 92% (354) fueron representados por el género femenino, mientras que el 8% (30) por el género masculino (adultos referentes).

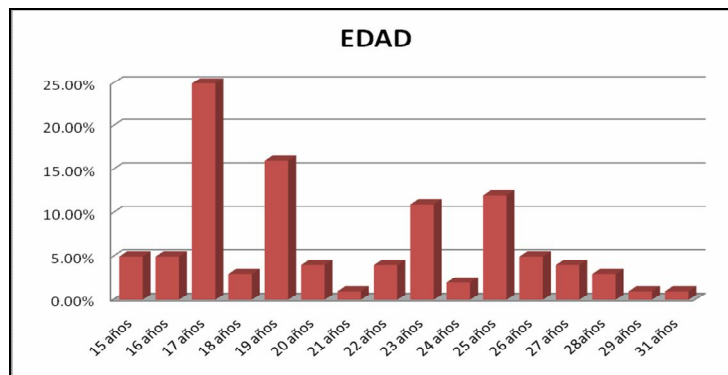
B. Edad

Objetivo: determinar las edades en las que oscilan las madres en periodo de gestación y/o adultos referentes del programa de Estimulación Temprana Para Nacer Bien, en la unidad de Salud Barrios de San Salvador.

Cuadro N. 2

Edad	Fx	F%
15 años	17	5%
16 años	19	5%
17 años	95	25%
18 años	13	3%
19 años	61	16%
20 años	15	4%
21 años	4	1%
22 años	14	4%
23 años	35	9%
24 años	7	2%
25 años	46	12%
26 años	21	5%
27 años	17	4%
28 años	12	3%
29 años	5	1%
31 años	3	1%
Total	384	100%

Gráfico N. 2



Conclusión: El mayor porcentaje de personas (25%) cuentan con 17 años de edad, seguido por el (16%) con una edad de 19 años y en una tercera posición se encuentran los de edades de 25 años representado por el 12%.

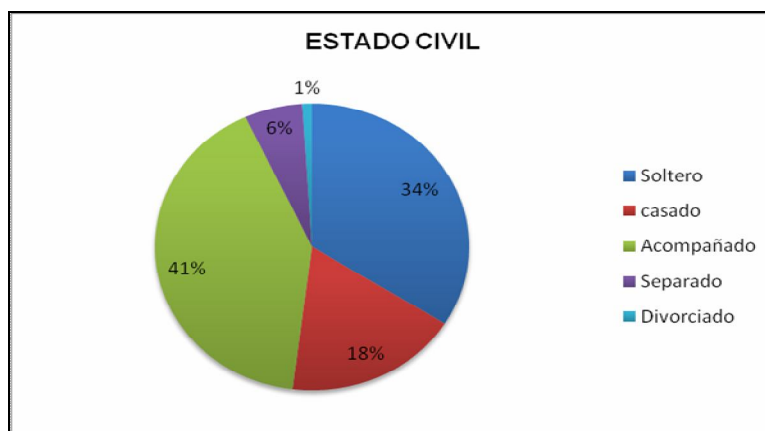
C. Estado Civil

Objetivo: conocer el estado civil actual de las madres en periodo de gestación y/o adultos referentes del programa de Estimulación Temprana Para Nacer Bien, en la unidad de Salud Barrios de San Salvador.

Cuadro N. 3

Alternativas	Fx	F%
Soltero	132	34%
Casado	69	18%
Acompañado	159	41%
Separado	21	6%
Divorciado	3	1%
Total	384	100%

Gráfico N. 3



Conclusión:

De la población total el 41% se encuentran en un estado civil de acompañado, el 34% soltero, 18% representa a la población de casados, únicamente el 6% son separados y el 1% restante son divorciados.

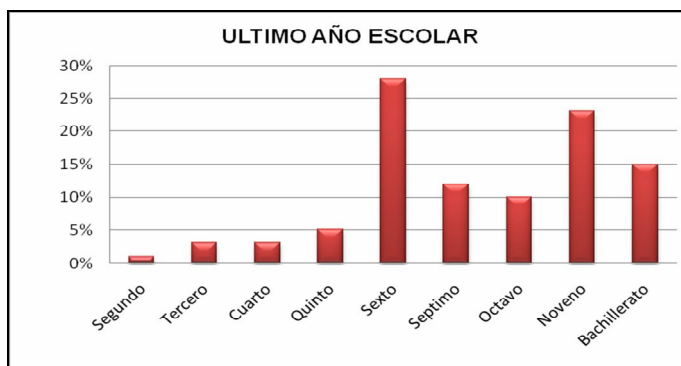
D. Grado de Escolaridad

Objetivo: Establecer el nivel académico de las madres en período de gestación y/o adultos referentes del programa de Estimulación Temprana Para Nacer Bien, en la unidad de Salud Barrios de San Salvador.

Cuadro N. 4

Alternativas	Fx	F%
Segundo	3	1%
Tercero	13	3%
Cuarto	10	3%
Quinto	20	5%
Sexto	109	28%
Séptimo	45	12%
Octavo	38	10%
Noveno	89	23%
Bachillerato	57	15%
Total	384	100%

Gráfico N. 4



Conclusión: El mayor porcentaje de personas que acuden a la Unidad e Salud Barrios de San Salvador han cursado su último año escolar hasta 6º grado (28%), el 23% de estos 9º grado, únicamente el 15% bachillerato, y la minoría 1% se ve representado en el estudio de 2º grado.

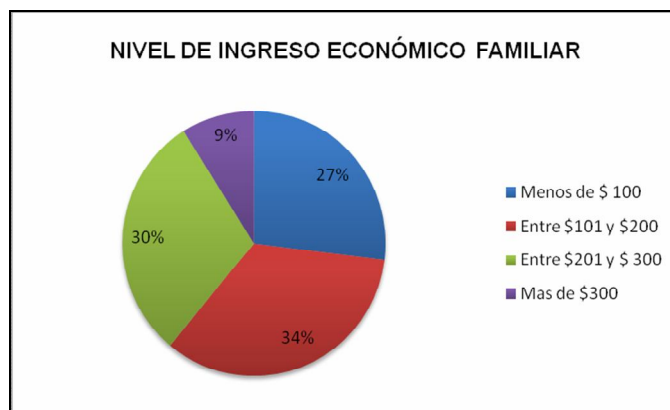
E. Nivel de Ingreso Familiar Aproximado

Objetivo: Identificar el nivel de ingreso familiar aproximado de las madres en período de gestación y/o adultos referentes del programa de Estimulación Temprana Para Nacer Bien, en la unidad de Salud Barrios de San Salvador.

Cuadro N. 5

Alternativas	Fx	F%
Menos de \$ 100	105	27%
Entre \$101 y \$200	130	34%
Entre \$201 y \$ 300	113	30%
Más de \$300	36	9%
Total	384	100%

Gráfico N. 5



Conclusión:

La minoría de la población que acuden a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador, el 9% poseen mensualmente un ingreso familiar mayor de \$300 dólares, el 27% su ingreso es menor a \$100 dólares, mientras que el 30% está entre \$201 y \$300 dólares, y como un porcentaje mayor el 34% de encuestados tiene un ingreso entre \$101 y \$200 dólares.

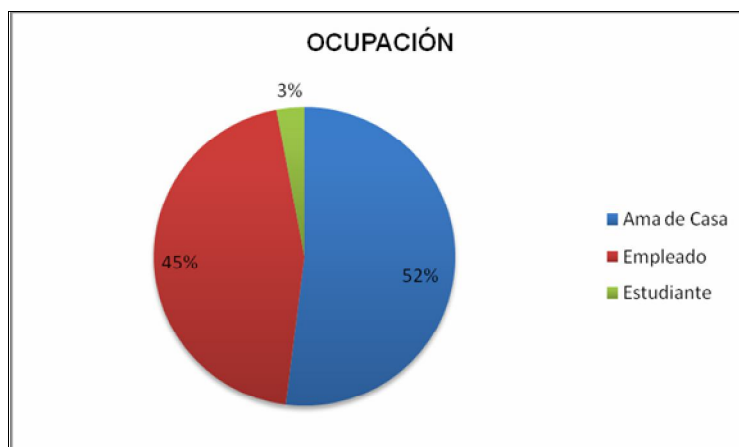
F. Ocupación Principal

Objetivo: Determinar la ocupación actual de las madres en período de gestación y/o adultos referentes del programa de Estimulación Temprana Para Nacer Bien, en la unidad de Salud Barrios de San Salvador.

Cuadro N. 6

Alternativas	Fx	F%
Ama de Casa	199	52%
Empleado	172	45%
Estudiante	13	3%
Total	384	100%

Gráfico N. 6



Conclusión:

La ocupación de las personas que asisten a la Unidad de Salud barrios de San Salvador en su mayoría 52% son amas de casa, el porcentaje de empleados es del 45% y una minoría de estos el 3% son estudiante.

G. Número de Hijos

Objetivo: identificar el número de hijos de las madres en período de gestación y/o adultos referentes del programa de Estimulación Temprana Para Nacer Bien, en la unidad de Salud Barrios de San Salvador.

Cuadro N. 7

Alternativas	Fx	F%
1 Hijo	269	70%
2 Hijos	94	24%
3 Hijos	21	6%
Total	384	100%

Gráfico N. 7



Conclusión: De total de madres en período de gestación y/o adultos referentes que acuden a la Unidad de Salud Barrios de san Salvador que poseen un hijo o se encuentran en período de gestación se vio reflejado con un 70%, el 24% poseen dos hijos y una minoría del 6% poseen tres hijos.

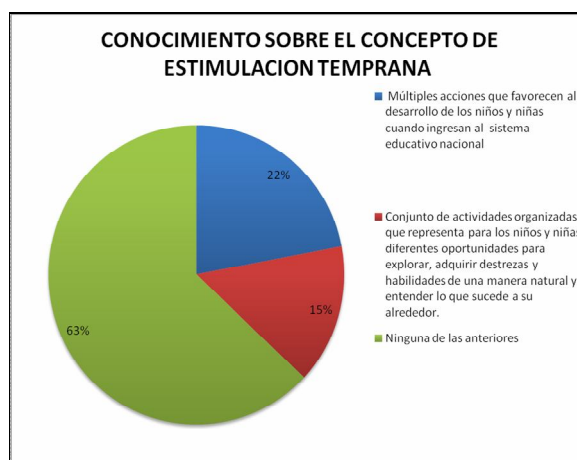
Pregunta # 1. A continuación quisiera leer algunas definiciones de lo que es la Estimulación Temprana. Quisiera que señale la más adecuada que considera (señale una sola). Que es para usted la Estimulación Temprana.

Objetivo: Identificar el grado de conocimiento sobre el concepto de Estimulación Temprana.

Cuadro N. 8

Alternativa	Fx	F%
Múltiples acciones que favorecen al desarrollo de los niños y niñas cuando ingresan al sistema educativo nacional	85	22%
Conjunto de actividades organizadas que representa para los niños y niñas diferentes oportunidades para explorar, adquirir destrezas y habilidades de una manera natural y entender lo que sucede a su alrededor.	56	15%
Ninguna de las anteriores	243	63%
Total	384	100%

Gráfico N. 8



Conclusión: El mayor porcentaje (85%) de las personas de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador desconoce el verdadero concepto de la Estimulación Temprana la minoría de estos (15%) posee un concepto claro de lo que es la Estimulación Temprana.

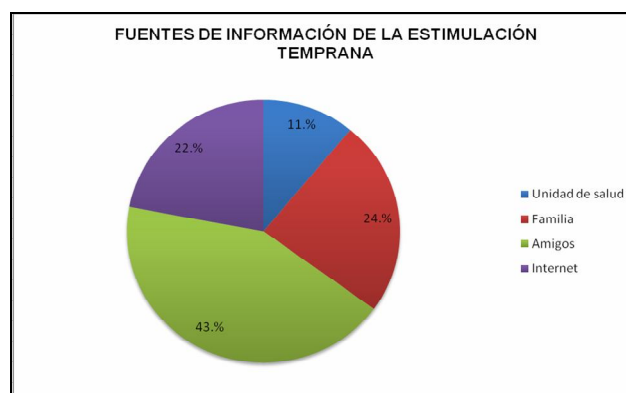
Pregunta # 2. En general donde obtiene información sobre la Estimulación Temprana. (243 de las personas no dieron respuesta a esta pregunta por indicaciones del cuestionario)

Objetivo: Determinar cuáles son las fuentes de información que los encuestados utilizan para adquirir información sobre la Estimulación Temprana.

Cuadro N. 9

Alternativas	Fx	F%
Unidad de salud	15	11%
Familia	34	24%
Amigos	160	43%
Internet	32	22%
Total	141	100%

Gráfico N. 9



Conclusión: El 43% de las personas que acuden a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador obtiene la información sobre la Estimulación Temprana por medio de los amigos, el 24% lo hacen a través de la familia, el 22% lo hacen por internet y el 11% restante mediante las unidades de salud.

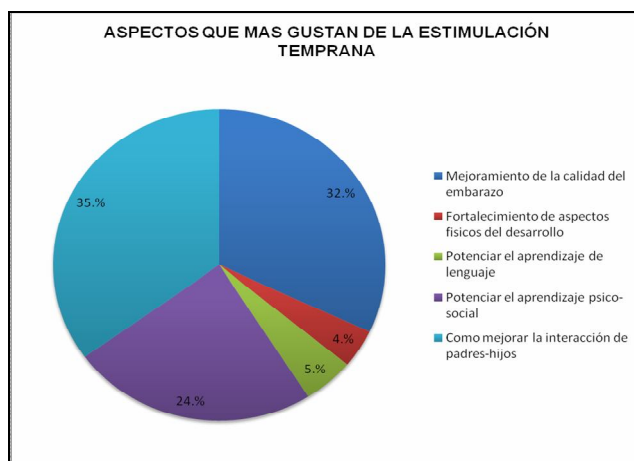
Pregunta # 3.1 Cuál es el aspecto que más le ha gustado de la Estimulación Temprana.

Objetivo: Conocer por parte de las personas que aspecto de la Estimulación Temprana es el que más le gusta.

Cuadro N. 10

Alternativas	Fx	F%
Mejoramiento de la calidad del embarazo	123	32%
Fortalecimiento de aspectos físicos del desarrollo	14	4%
Potenciar el aprendizaje de lenguaje	21	5%
Potenciar el aprendizaje psico-social	93	24%
Como mejorar la interacción de padres-hijos	133	35%
Total	384	100%

Gráfico N. 10



Conclusión:

Del total de la población el 35% opina que el aspecto más les gusta de la Estimulación Temprana es el mejoramiento de la interacción padres-hijos, el 32% asegura que la calidad del embarazo, el 24% potencialización del aprendizaje psico-social, el aprendizaje de lenguaje con un 5%, y como último aspecto el fortalecimiento físicos de desarrollo con un 4%

Pregunta # 3.2Cuál es el tema que quisiera conocer más.

Objetivo: Conocer por parte de las personas que acuden a la Unidad de salud barrios de San Salvador que aspecto de la Estimulación Temprana es el que le gustaría conocer con mayor profundidad.

Cuadro N. 11

Alternativas	Fx	F%
Mejoramiento de la calidad del embarazo	112	29%
Fortalecimiento de aspectos físicos del desarrollo	123	32%
Potenciar el aprendizaje de lenguaje	19	5%
Como mejorar la interacción de padres-hijos	130	34%
Total	384	100%

Gráfico N. 11



Conclusión: El 34% reflejado en 130 personas que acuden a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador opinan que el tema que mas desean conocer es el mejoramiento entre la interaccion de padres-hijos, el 32% (123 encuestados) aspectos físicos del desarrollo, un 29% el mejoramiento de la calidad del embarazo y el 5% restante como potencializar los aspectos del lenguaje.

Pregunta # 4 Le gustaría recibir más información sobre la Estimulación Temprana para que sus hijos tengan mejores oportunidades.

Objetivo: Determinar el grado de interés despertado en las personas que acuden a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador sobre el tema de la Estimulación Temprana.

Cuadro N. 12

Alternativas	Fx	F%
Si	373	97%
No	11	3%
Total	384	100%

Gráfico N. 12



Conclusión:

El 97% de las madres en período de gestación y/o adultos referentes que acuden a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador están interesados en la adquisición de información de la Estimulación Temprana, mientras que 3% no tiene interés en recibir información sobre el tema.

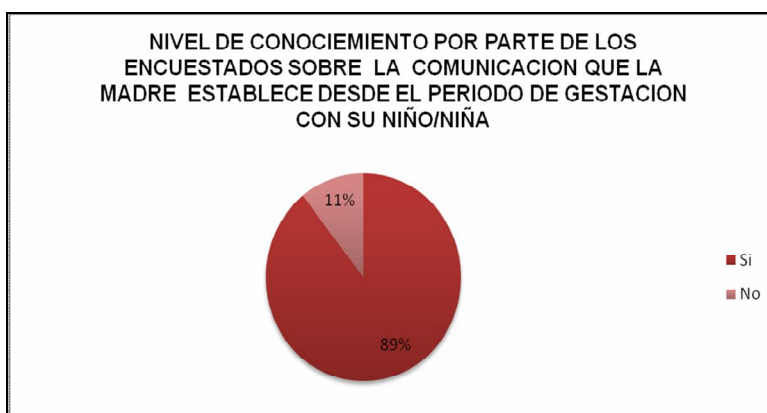
Pregunta # 5 Piensa usted que es posible comunicarse con el bebe en el vientre.

Objetivo: Conocer el porcentaje de padres y/o adultos referentes que conocen sobre la comunicación desde el vientre materno hacia el exterior que rodea al niño/niña en período de gestación.

Cuadro N. 13

Alternativas	Fx	F%
Si	343	89%
No	41	11%
Total	384	100%

Gráfico N. 13



Conclusión:

Existe un alto porcentaje de conocimiento por parte de la población que asiste a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador sobre la comunicación de los padres y/o adultos referentes hacia los niños/niñas desde su periodo de gestación a través del vientre materno, ya que el (89%) maneja este conocimiento y el (11%), desconoce sobre esta temática.

Pregunta # 6. Sabía que en los primeros 3 años de vida de los niños y las niñas, si se crean ambientes enriquecidos de estímulos, usted puede ayudarlo a aumentar el desarrollo integral, mejorar los aspectos físico – sensoriales y mejorar la relación de padres e hijos a futuro.

Objetivo: Identificar a qué nivel las madres en período de gestación y/o adultos referentes conocen sobre la importancia de la Estimulación Temprana en los primeros 3 años de vida de un niño-niña.

Cuadro N. 14

Alternativas	Fx	F%
Si	17	4%
No	367	96%
Total	384	100%

Gráfico N. 14



Conclusión: La minoría de la población, el 4% (17 madres en período de gestación y/o adultos referentes) conocen de la importancia de la estimulación temprana durante los 3 primeros años de vida de los niños/niñas, y el 96% restante(367) desconocen sobre esta importancia.

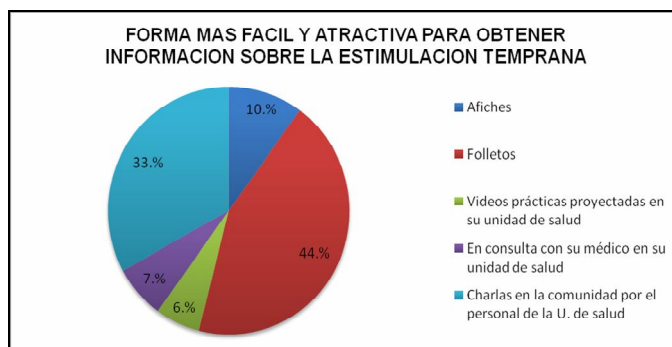
Pregunta # 7.Cuál sería la forma más bonita para facilitar el entendimiento de la información que ayudaría a usted y a sus hijos e hijas a alcanzar un mejor desarrollo.

Objetivo: Determinar el medio adecuado para dar a conocer información sobre la Estimulación Temprana.

Cuadro N. 15

Alternativas	Fx	F%
Afiches	39	10%
Folleto	171	44%
Videos prácticas proyectadas en su unidad de salud	22	6%
En consulta con su médico en su unidad de salud	25	7%
Charlas en la comunidad por parte del personal de Unidad de salud	127	33%
Total	384	100%

Gráfico N. 15



Conclusión:

Del total de personas el 44% (171 madres en período de gestación y/o adultos referentes) opinan que el medio mas fácil y atractivo para recibir información sobre la Estimulación Temprana son los folletos, el 33% charlas en comunidades, 10% por medio de afiches, el 7% en consulta con su medico y una minima parte del 6% por medio de videos prácticos proyectados en las unidades de salud.

Pregunta # 8. Dígame cuál de estas actividades práctica o práctico más con su hijo o hija.

Objetivo: Conocer cuál de las áreas de la Estimulación Temprana es la más practicada por los padres y/o adultos referentes.

Cuadro N. 16

Alternativas	Fx	F%
Lo acuesta boca arriba y le flexiona piernas y brazos	29	8%
Le hace que pase de sentado a parado	44	11%
Le hace que siga objetos de arriba a bajo y de un lado a otro	69	18%
Juega a ocultar y aparecer cosas	84	22%
Le pone música clásica que lo relaje	5	1%
Le lee cuentos	12	3%
Lo abraza lo besa y acaricia	133	35%
Masajes en su cuerpo	8	2%
Total	384	100%

Gráfico N. 16



Conclusión: Según las personas la actividad que más practican o han practicado con los niños/niñas con un 35% es abrazarlo y besarlo, seguido con un 22% jugar a ocultar y aparecer cosas, con un 18% se encuentra representado el que sigan objetos de arriba hacia abajo y de un lado a otro, la actividad de pasar de sentado a parado con un 11%, y como una minoría del 1% esta la actividad ponerle musica clásica.

Pregunta # 8.1 ¿y la segunda que más práctica o práctico?

Objetivo: Conocer cuál de las áreas de la Estimulación Temprana es la segunda más practicada por los padres y/o adultos referentes.

Cuadro N. 17

Alternativas	Fx	F%
Lo acuesta boca arriba y le flexiona piernas y brazos	31	8%
Le hace que pase de sentado a parado	44	12%
Le hace que siga objetos de arriba a bajo y de un lado a otro	57	15%
Juega a ocultar y aparecer cosas	135	35%
Le pone música clásica que lo relaje	13	3%
Le lee cuentos	15	4%
Lo abraza lo besa y acaricia	69	18%
Masajes en su cuerpo	20	5%
Total	384	100%

Gráfico N. 17



Conclusión: Según las madres en período de gestación y/o adultos referentes la segunda actividad que más practican o han practicado con los niños/niñas con un 35% es jugar a ocultar y aparecer cosas, seguido de un 18% abrazarlo y besarlo, hacer que sigan objetos de arriba hacia abajo y de un lado a otro con un 15%, el 12% es representado por hacer que pasen de sentado a parado y como una minoría del 3% se encuentra ponerle música clásica.

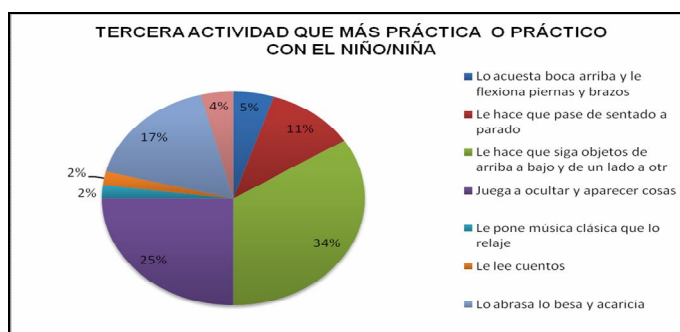
Pregunta # 8.2 ¿y la tercera que más práctica o práctico?

Objetivo: Conocer cuál de las áreas de la Estimulación Temprana es la tercera más practicada por los padres y/o adultos referentes.

Cuadro N. 18

Alternativas	Fx	F%
Lo acuesta boca arriba y le flexiona piernas y brazos	19	5%
Le hace que pase de sentado a parado	42	11%
Le hace que siga objetos de arriba a bajo y de un lado a otro	131	34%
Juega a ocultar y aparecer cosas	98	25%
Le pone música clásica que lo relaje	6	2%
Le lee cuentos	7	2%
Lo abraza lo besa y acaricia	65	17%
Masajes en su cuerpo	16	4%
Total	384	100%

Gráfico N. 18



Conclusión: Según las madres en período de gestación y/o adultos referentes la tercera actividad que más practican o han practicado con los niños/niñas con un 34% es hacer que sigan objetos de arriba hacia abajo y de un lado a otro, seguido de un 25% jugar a ocultar y aparecer cosas, abrazarlo, besarlo y acariciarlo se encuentra con un 17%, el 11% es representado por hacer que pasen de sentado a parado y como una minoría del 2% se encuentra leerle cuentos.

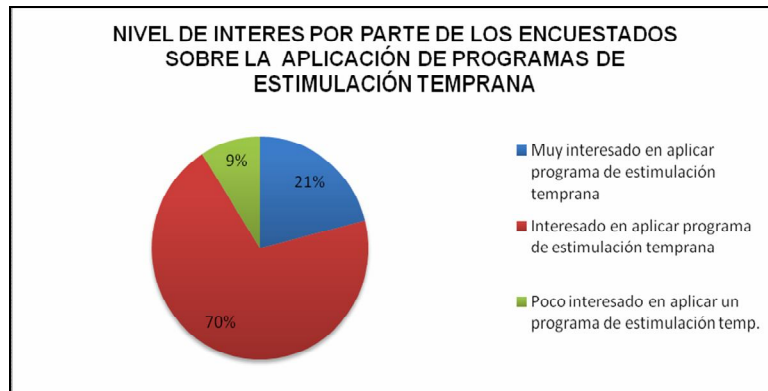
Pregunta # 9. En cuál de las siguientes situaciones que le voy a leer se siente usted identificado

Objetivo: Determinar el grado de interés que tienen el segmento sobre la aplicación de programas de Estimulación Temprana.

Cuadro N. 19

Alternativas	Fx	F%
Muy interesado en aplicar programa de Estimulación Temprana	80	21%
Interesado en aplicar programa de Estimulación Temprana	267	70%
Poco interesado en aplicar un programa de Estimulación Temprana	37	9%
Total	384	100%

Gráfico N. 19



Conclusión:

El 70% (367 madres en período de gestación y/o adultos referentes) se encuentra muy interesado en implementar un programa de Estimulación Temprana, el 21% afirmó sentirse interesados y el 9% restante se encuentra poco interesados en la aplicación de programas de Estimulación Temprana en los niños/niñas.

Pregunta # 10. Qué tan importante considera la opinión de su pareja y/o familia para la implementación de un programa de Estimulación Temprana.

Objetivo: Conocer el grado de importancia que representa para los madres en período de gestación y/o adultos referentes la opinión de sus parejas o familiares para implementar un programa de Estimulación Temprana.

Cuadro N. 20

Alternativas	Fx	F%
Muy importante	53	14%
Importante	301	78%
Poco importante	20	8%
Total	384	100%

Gráfico N. 20



Conclusión:

El 78.4% de los padres y/o adultos referentes encuestados respondieron que la opinión de sus parejas o familiares es importante para la implementación de un programas de Estimulación Temprana, mientras que para el 13.8% es muy importante y el 7.8% restante de los encuestados respondieron que muy poco importa para la implementación de un programa de Estimulación Temprana la opinión de sus parejas o familiares.

3.5 Prueba de Hipótesis Estadística Mediante la Chi Cuadrada

A continuación se presentan estadísticamente las hipótesis por medio de Chi cuadrado y dependiendo de los resultados se determinará si la hipótesis general es aceptada o rechazada.

3.5.1 Hipótesis del Segmento B

3.5.1.1 Hipótesis Específica 1

Determinar los aspectos que motivan a las madres en período de gestación y/o adultos referentes que llevarán a implementar las prácticas del Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien.

Se analizará la H1 con respecto a la pregunta 3.1 y la pregunta 10

Pregunta 3.1

A continuación le voy a leer algunos temas relacionados con la Estimulación Temprana, cuál es el aspecto que más le ha gustado de este tema

- a) Mejoramiento de la calidad del embarazo
- b) Fortalecimiento de aspectos físicos del desarrollo
- c) Potencial el aprendizaje de lenguaje
- d) Potenciar el aprendizaje psico- social
- e) Como mejorar la interacción de padres – hijos

Pregunta 10

Qué tan importante considera la opinión de su pareja y/o familia para la implementación de un programa de Estimulación Temprana.

- a) Muy Importante
- b) Importante
- c) Poco Importante

Tabulación Cruzada

Pregunta 3.1		Pregunta 10. Qué tan importante considera la opinión de su pareja y/o familia para la implementación de un programa de Estimulación Temprana			Total
		Muy importante	Importante	Poco importante	
P3.1	Mejoramiento de la calidad del embarazo	53	70	0	123
	Fortalecimiento de aspectos físicos del desarrollo	0	14	0	14
	Potenciar el aprendizaje de lenguaje	0	21	0	21
	Potenciar el aprendizaje psico-social	0	93	0	93
	Como mejorar la interacción de padres-hijos	0	103	30	133
Total		53	301	30	384

53 personas expresaron que el tema que mas les gusto de la Estimulación Temprana es el mejoramiento de la calidad del embarazo, y para este grupo la opinión de sus parejas es muy importante; para 103 personas el tema que más le llamó la atención es como mejorar la interacción de padres e hijos, siendo para estos importante la opinión de su pareja; y para 93 de los participantes el tema con el que mas afinidad se encontraron fue la potencialización del aprendizaje psico-social, reflejando estos mismos la importancia de la opinión de su pareja para la implementación de un programa de Estimulación Temprana.

Nivel de Confianza: 99% Método Utilizado: Chi Cuadrado

Chi Cuadrado

	Valores	Grados de Libertad	Chi cuadrado en tabla
Chi-Cuadrado	183.961	8	20.1

Con lo expuesto anteriormente se puede decir que se tienen resultados satisfactorios puesto que el estadístico Chi cuadrado supera el Chi cuadrado de tablas aceptándose la respectiva hipótesis alternativa de que existe relación entre las variables nivel de importancia de la opinión de la pareja y/o familia con los temas relacionados con la Estimulación Temprana.

3.5.1.2 Hipótesis Específica 2

Conocer gustos y preferencia de las formas de acceso a la información del Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien, por parte del segmento meta facilitará la implementación de la estrategia de mercadeo social más adecuada

Se analizará la H2 con respecto a la pregunta 7 y la ocupación

Pregunta 7

Cuál sería la forma más bonita para facilitar el entendimiento de la información que ayudaría a usted y a sus hijos a alcanzar un mejor desarrollo

- a) Afiches
- b) Folletos
- c) Videos prácticos proyectados en su unidad de salud
- d) En Consulta con su médico en su unidad de salud
- e) Charlas en la comunidad por el personal de la Unidad de Salud

Ocupación

- a) Empleada b) Ama de Casa c) Estudiante

Tabulación Cruzada

		Pregunta 7 Cuál sería la forma más bonita para facilitar el entendimiento de la información que ayudaría a usted y a sus hijos e hijas a alcanzar un mejor desarrollo					Total
Ocupación		Afiches	Folleto	Videos prácticas proyectadas en su unidad de salud	En consulta con su médico en su unidad de salud	Charlas en la comunidad	Afiches
ocupación	Empleadas	13	108	15	0	44	180
	Amas de casa	26	63	0	19	83	191
	Estudiantes	0	0	7	6	0	13
Total		39	171	22	25	127	384

Las empleadas manifestaron que la forma más bonita que les facilitaría el entendimiento de un programa de Estimulación Temprana sería a través de guías y charlas, en cambio, las amas de casa dijeron que a ellas se les facilitaría más el entendimiento a través de charlas en la comunidad y guías. Y ambas concedieron pero en menor porcentaje que también los afiches podrían ayudar a entender un programa de Estimulación Temprana.

Nivel de Confianza: 99%

Método Utilizado: Chi Cuadrado.

Chi Cuadrado

	Valor	Grados de Libertad	Chi cuadrado en tabla
Chi-cuadrado de Pearson	153.024	8	20.1

Con lo expuesto anteriormente se concluye que se obtuvieron resultados satisfactorios puesto que el estadístico Chi cuadrado supera al Chi cuadrado de tabla, aceptándose la respectiva hipótesis alternativa de que existe relación entre las variables de ocupación y forma más fácil de obtener la información de la Estimulación Temprana.

Para profundizar en el análisis de la prueba de hipótesis se agregará a las variables asociadas anteriormente una tercera variable, escolaridad de las personas encuestadas para conocer si pierde niveles de Asociatividad

Tabulación Cruzada

Ocupación			Pregunta 7 Cuál sería la forma más bonita para facilitar el entendimiento de la información que ayudaría a usted y a sus hijos e hijas a alcanzar un mejor desarrollo			Total	
	Afiches	Folletos	Videos prácticas proyectadas en su unidad de salud	Charlas en la comunidad	En consulta con su médico en la unidad de salud		
Empleado	Año escolar	Segundo	0	3	0	0	3
		Tercero	3	9	0	2	14
		Cuarto	2	8	0	1	11
		Quinto	3	13	0	4	20
		Sexto	5	34	15	19	73
		Séptimo	0	7	0	1	8
		Octavo	0	11	0	5	16
		Noveno	0	14	0	9	23
		Bachillerato	0	9	0	3	12
	Total		13	108	15	44	180
Ama de casa	Año escolar	Sexto	14	4	4	4	26
		Séptimo	6	6	15	10	37
		Octavo	4	7	0	15	26
		Noveno	2	42	0	29	73
		Bachillerato	0	4	0	25	29
	Total		26	63	19	83	191

A continuación se describe la variable que se sumó al análisis: los encuestados que manifestaron que su último año de estudio fue sexto grado les gustaría obtener la información de la Estimulación Temprana en charlas en sus comunidades, de igual forma las mayor cantidad de amas de casa manifestaron que a ellas también les gustaría recibir la información a través de charlas en su comunidades.

Nivel de Confianza: 99%

Método Utilizado: Chi Cuadrado

Chi Cuadrado

ocupación		Valor	Grados de Libertad	Chi cuadrado de tabla
Empleado	Chi-cuadrado de Pearson	44.399(a)	24	43
Ama de casa	Chi-cuadrado de Pearson	132.885(b)	12	26.2

Con lo expuesto anteriormente se puede decir que se tienen resultados satisfactorios puesto que el estadístico Chi cuadrado supera el Chi cuadrado de tabla, aceptándose la respectiva hipótesis alternativa de que existe relación entre las variables empleados y amas de casa especialmente dentro de la población que se declara empleados.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones del Segmento A, Secretaria Nacional de la Familia

- La Secretaria Nacional de La Familia está consiente de la trascendencia social que puede generar un proyecto de Estimulación Temprana, como Para Nacer Bien.
- La Secretaria Nacional de La Familia cuenta con una estructura organizacional capaz de manejar un proyecto de la naturaleza de, Para Nacer Bien.
- La Secretaria Nacional de La Familia cuenta con un buen programa de Estimulación Temprana, diseñado con técnicas específicas para poner en práctica por los niños y niñas salvadoreños.
- La Secretaria Nacional de la Familia posee contactos claves que pueden facilitar la implementación del proyecto Para Nacer Bien.
- El proyecto Para Nacer Bien se encuentra en etapa de introducción lo cual implica, que la Secretaria Nacional de la Familia debe como puntos principales dar a conocer, el concepto, importancia de estimular y mostrar los beneficios que lleven al entendimiento y aceptación del proyecto.

4.2 Recomendaciones del Segmento A, Secretaria Nacional de la Familia

- Se recomienda a la Secretaria Nacional de la Familia difundir el concepto de Estimulación Temprana, importancia y sus beneficios, a las madres en período de gestación y/o adultos referentes de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador.
- Se recomienda desarrollar estrategias de mercadeo social, basadas en las opiniones vertidas por las personas que acuden a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador, con el objetivo de lograr el entendimiento y aceptación de la trascendencia social de la Estimulación Temprana.
- Reforzar la relación entre los actores involucrados (SNF, MSPAS y OPS), mediante reuniones periódicas en el proceso de coordinación e implementación del proyecto Para Nacer Bien.
- Aprovechar el canal ya existente entre el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (Unidad de Salud Barrios de San Salvador), y el segmento meta.
- Realizar gestiones para buscar la sostenibilidad del proyecto Para Nacer Bien y que éste pueda mantenerse en el tiempo e institucionalizarse con recursos del Estado.

4.3 Conclusiones del Segmento B, Madres en período de gestación y/o adultos referentes.

- La mayoría de las persona que acuden a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador (85%), desconoce el concepto de Estimulación Temprana, lo que justifica la puesta en marcha de una estrategia de mercadeo social que facilite el entendimiento y aceptación de la trascendencia social de los beneficios del Proyecto Para Nacer Bien
- Existe un alto porcentaje de interés por parte de las personas en recibir información sobre Estimulación Temprana (97%), para que sus hijos tengan mejores oportunidades de desarrollo personal.
- Los temas de Estimulación Temprana que mas les gustaría conocer a las madres y/o adultos referentes son: Relación padre e hijos (35%) y mejoramiento de la calidad del embarazo (32%).
- Según la Estimulación Temprana los tres primeros años de vida son los más importante, ya que, son en estos años donde si se crean ambientes enriquecidos de estímulos pueden ayudar a los niños y niñas a aumentar su desarrollo integral, mejorar los aspectos físicos, sensoriales y la relación de padres e hijos a futuro, sin embargo el 95 % de las personas desconoce la importancia de la Estimulación Temprana en los 3 primeros años de vida.

- La comunicación con el bebé desde el vientre materno, es reconocida por el 89% de la población que acude a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador, lo cual facilita la puesta en marcha de las actividades de Estimulación Temprana contempladas en el proyecto Para Nacer Bien.
- Los resultados de la investigación mostraron que la población practica actividades de Estimulación Temprana de manera informal y no sistematizada con sus hijos e hijas sin manejar el concepto.
- El 88% de las personas que acuden a la Unidad de Salud Barrios de San Salvador desean recibir información de Estimulación Temprana, por medio de charlas en las comunidades, folletos y afiches
- El 92% de las personas expresaron que la opinión de su pareja y familiares es muy importante para la puesta en marcha de programas de Estimulación Temprana como lo es el proyecto Para Nacer Bien.

4.4 Recomendaciones del Segmento B, Madres en período de gestación y/o adultos referentes.

- Se le recomienda a las madres en período de gestación y/o adultos referentes tomar conciencia sobre la importancia y los beneficios que aporta el proyecto Para Nacer Bien a sus niños y niñas.

- Poner en práctica de forma sistemática las técnicas de Estimulación Temprana en cada una de las etapas del proyecto Para Nacer Bien y así lograr el máximo de beneficios en los niños y niñas.
- A las madres en período de gestación y/o adultos referentes se les recomienda integrar a sus parejas en las prácticas de la Estimulación Temprana para así crear fuertes lazos de unión familiar con sus niños y niñas.

CAPÍTULO V

**“ESTRATEGIA DE MERCADEO SOCIAL
PARA EL PROGRAMA TERNURA, EN SU
EJE DE ESTIMULACIÓN DEL
DESARROLLO, PROYECTO PARA NACER
BIEN; IMPULSADO POR LA SECRETARIA
NACIONAL DE LA FAMILIA”**

CAPÍTULO V: Estrategia de Mercadeo Social para El Programa Ternura, en su Eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien; impulsado por la Secretaria Nacional de La Familia.

5.1 Antecedentes y Situación Actual

Los recientes descubrimientos en el campo de la neurociencia y la psicología del desarrollo, han modificado la comprensión del desarrollo infantil. Todo lo que el bebé experimenta en el útero materno y después, sobre todo durante los primeros 3 años de vida, deja una huella indeleble no sólo en su cerebro, sino también en su sistema inmunitario y en todo su organismo.

Las niñas y niños genios, o mejor dicho Integrales con grandes potencialidades humanas, son resultado del amor de sus padres y del trabajo planificado y sistematizado a través de la concepción, la gestación y la estimulación temprana durante los primeros años de vida²⁹. En este sentido se dice popularmente: “El Niño es el Padre del Hombre”; “Formar al Niño es Orientar al Hombre”. Y es que se considera que de las circunstancias históricas socioeconómicas y afectivas que rodean a un niño, aunado a las potencialidades que traiga y de la forma de los patrones de crianza adoptados por los padres, dependerá el tipo de vida y las opciones personales por las que estos niños y niñas pueden optar.

²⁹ Carlos Flamenco “Plan nacional de atención temprana, un proyecto de salud preventiva, seguridad social y desarrollo humano para el salvador” Obra concursante al Premio Nacional de Medicina 2007/ circulación restringida.

Por lo cual, el interés por la Estimulación Temprana es un tema compartido por muchos especialistas de la salud y por organismos dedicados a la educación. La Estimulación Temprana es probablemente uno de los conceptos más valiosos que existen hoy en día si se considera su importancia en modelar el futuro de la sociedad.

La población infantil de El Salvador está muy lejos de considerarse niños Integrales ya que en los programa de control de niño sano, en la mayoría de los casos sólo se vigilan las curvas normales de crecimiento, la vacunación y la lactancia, dejando de lado aspectos importantes de los programas de Estimulación Temprana que podrían potenciar las capacidades de los niños, elevando su coeficiente intelectual, el desarrollo motor, la inteligencia emocional, la memoria y el lenguaje entre otros.

En respuesta a la problemática vigente en el país sobre la carencia de proyecto de Estimulación Temprana, la Secretaria Nacional de La Familia en el 2004 liderada por la Primera Dama Ana Ligia Mixco Sol de Saca creó el Proyecto Para Nacer Bien dentro del programa Ternura y su eje de Estimulación del Desarrollo, en el marco del cumplimiento de los 8 Objetivos del Desarrollo del Milenio, 3 de los cuales tienen que ver directamente con el tema de la salud (Objetivos 4,5 y 6) y pretenden para el año 2015, Reducir la Mortalidad infantil, Mejorar la salud Materna, Combatir el VIH SIDA, el Paludismo y otras enfermedades

Para Nacer Bien, es un proyecto en etapa de introducción el cual, busca que la mayor cantidad posibles de madres en período de gestación y/o adultos referentes, tengan acceso a los conocimientos de estimulación pre y post natal, convirtiendo la Estimulación Temprana en una rutina agradable que vaya estrechando cada vez más la relación padres e hijos, mediante un conjunto de técnicas organizadas y sistematizadas que ejercerá un mediador (de preferencia padres), para proporcionar al bebé por nacer desde la semana 20 de gestación hasta los 3 años de vida, ambientes enriquecidos en estímulos en todos los órdenes y experiencia a sus sentidos, movimientos, sociabilidad y afectividad, que promueve el pleno desarrollo de sus potencialidades y que estos perduren en el tiempo brindándoles mayores probabilidades de convertirlos en autogestores de la satisfacción de sus propias necesidades.

Por tanto Para Nacer Bien, puede hacer mucho por prevenir el retraso en el desarrollo cognitivo, el desempeño escolar primario y hasta secundario del niño, aumentar sus perspectivas de productividad y de ingresos futuros y reducir la probabilidad de que se convierta en una carga social, de salud pública y presupuestaria. Por lo antes mencionado es necesario elaborar una estrategia de mercadeo social para lograr el entendimiento y aceptación de los beneficios que conlleva la adopción de las prácticas que implica la Estimulación Temprana, comprendida en el programa Ternura, en su eje de Estimulación del Desarrollo, proyecto Para Nacer Bien.

5.2 FODA de la Secretaria Nacional de La Familia

Es una herramienta que sirve para analizar la situación competitiva de una organización. Su principal función es detectar las relaciones entre las variables más importantes, para así diseñar estrategias adecuadas sobre la base del análisis del ambiente interno y externo de la organización.

5.2.1 Fortalezas

1. Posee buenas relaciones interinstitucionales con organismos de cooperación internacional que pueden financiar el proyecto “Para Nacer Bien”
2. Cuenta con el aval de la primera Dama de la República y el respaldo político del gobierno actual.
3. El asesor privado del proyecto Para Nacer Bien, es el pionero de la Estimulación Temprana en El Salvador.
4. Se cuenta con un diagnóstico de los programas de educación inicial realizada en la gestión de la actual primera Dama, que denota la importancia de implementar un proyecto de Estimulación Temprana para beneficio de la población salvadoreña.

5. Para Nacer Bien es un proyecto con profundo valor social que brinda la oportunidad a los padres y/o adultos referentes de potencializar y desarrollar al máximo las capacidades natas de sus hijo e hijas.
6. El proyecto Para Nacer Bien cuenta con etapas bien definidas que contribuyen a la realización del mismo, facilitando la puesta en marcha de acuerdo a la edad en la que se encuentren los niños y niñas al momento de iniciar el proyecto.
7. La Secretaria Nacional de La Familia cuenta con experiencia previa en proyectos sociales (Escuela Saludable, Centros de Desarrollo Infantil, Programa de Madres Lactantes), lo que facilitará los procedimientos para la ejecución de proyecto Para Nacer Bien.
8. Capacidad de traducir experiencias pilotos en iniciativas de Ley o decretos ejecutivos.
9. Tiene respaldo jurídico para impulsar acciones a favor de la niñez.

5.2.2 Oportunidades

1. Disposición del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, en apoyar a través de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador para implementar el proyecto Para Nacer Bien.

2. El personal de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador, muestra compromiso con las causas sociales de la Secretaria Nacional de La Familia.
3. La Unidad de Salud Barrios de San Salvador, se encuentra localizada en ejes preferenciales de circulación y cercanos a comunidades marginales populosas necesitadas de Estimulación Temprana.
4. Los horarios de atención son de 24 horas al día (FOSALUD). Lo cual sirve de apoyo para garantizar la continuidad del proyecto.
5. No existe ningún programa de Estimulación Temprana a nivel público en El Salvador.
6. El total de niños y niñas en edades de 0-4 años representan el 10.3% de la población total de El Salvador (697,064), lo que representa un mercado potencial para optar por el proyecto "Para Nacer Bien", dependiendo de los resultados que se obtengan en futuras evaluaciones del programa aplicados en la Unidad de Salud Barrios de San Salvador.
7. El segmento meta no maneja el concepto de Estimulación Temprana lo que facilitará el entendimiento y aceptación de la trascendencia social de los beneficios del proyecto Para Nacer Bien, por no tener un concepto erróneo preconcebido que cambiar.

8. A través de la puesta en marcha de las actividades del proyecto Para Nacer Bien, se potencializará la integración familiar en la sociedad salvadoreña.

9. Lograr niños y niñas integrales (en área motora, cognitiva, lenguaje y socio afectiva), que sean capaces de ser autogestores de su propio futuro.

10. Disminuir los factores de riesgos obstétricos y mayores conocimientos sobre el embarazo, el parto y el futuro bebé con la implementación de un proyecto de Estimulación Temprana, como Para Nacer Bien..

5.2.3 Debilidades

1. La Secretaria Nacional de La Familia no cuenta con presupuesto estatal para el desarrollo y puesta en marcha del proyecto Para Nacer Bien.

2. El proyecto Para Nacer Bien, tiene importancia relativa en el orden de prioridades de la Secretaria Nacional de La Familia.

3. Lenta interacción entre las entidades (SNF Y MSPAS) encargadas de poner en marcha un proyecto de la naturaleza Para Nacer Bien.

5.2.4 Amenazas

1. La lentitud en la interacción de las entidades encargadas de la puesta en marcha del proyecto Para Nacer Bien, puede llevar a la no realización del mismo.
2. El cambio de gobierno puede afectar la continuidad del proyecto Para Nacer Bien, por la posible agendas alternativas manejados por la próxima primera dama de la nación.
3. La falta de conocimiento de lo novedoso e innovador del tema (la Estimulación Temprana) y sus beneficios, provoca temores y resistencia al cambio hacia el proyecto para Nacer Bien.
4. Posible pérdida de credibilidad ante organismos internacionales y nacionales sobre el tema sino se agiliza la puesta en marcha del proyecto Para Nacer Bien.
5. El proyecto de Estimulación Temprana, Para Nacer Bien, requiere tiempo para el entendimiento y aceptación de la trascendencia social de sus beneficios por parte de la opinión pública.

5.3 Propuesta General

5.3.1 Estrategia General

Se propone una estrategia de mercadeo social, basada en el desarrollo de la demanda primaria del proyecto de Estimulación Temprana, “Para Nacer Bien”, dirigida específicamente a las madres en período de gestación y/o adultos referentes de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador.

5.3.1.1 Objetivo

Crear conciencia de la trascendencia social de los beneficios del proyecto Para Nacer Bien y así llevar al mayor número de madres en período de gestación y/o adultos referentes al entendimiento y aceptación del mismo.

5.3.1.2 Alcance

Ante la imponente necesidad de iniciar la Estimulación Temprana desde el mismo momento de la concepción el aporte de la estrategia de mercadeo social se traduce en una alternativa sustentable con la que las madres en período de gestación y/o adultos referentes involucrados en el problema pueda participar en la solución (la falta de Estimulación Temprana). Por lo cual a través de las estrategias sociales propuestas se les dotará de guías de Estimulación Temprana y material publicitario como herramientas, que faciliten el entendimiento y aceptación y así lograr que los niños y niñas salvadoreños a través del trabajo sistematizado de sus padres sean autogestores de su propio destino.

5.3.1.3 Justificación

La estrategia de mercadeo social se basará en el desarrollo de la demanda primaria de mercado, ya que, ésta es justa para proyectos en etapa de introducción, diseñada con el objeto de incrementar el nivel de demanda de un servicio por parte de la población meta, por lo que a estos se les debe mostrar sus beneficios, su forma de uso, a quién se dirige y cual es el lugar donde pueden adquirir toda la información concerniente al mismo.

Por lo cual para desarrollar la demanda primaria de mercado, se aplicará el enfoque “demostrar los beneficios ofrecidos por el proyecto Para Nacer Bien”, explicando la conveniencia que tiene el usuarios al aceptar poner en práctica el proyecto de Estimulación Temprana.

5.3.1.4 Táctica de la Estrategia General

Se conformará el equipo Para Nacer Bien y se aplicará una estrategia de mercadeo social en un período de 1 para crear conciencia y llevar al entendimiento y aceptación del proyecto Para Nacer Bien, en la Unidad de Salud Barrios de San Salvador llamada:

“ESTIMULA Y AUMENTA LAS CAPACIDADES DE TUS HIJOS”

La cual engloba 7 etapas.

5.3.1.4.1 Etapa I Descripción de los Recursos Necesarios

En ésta etapa se detallará los recursos materiales y humanos necesarios para la implementación de la estrategia de mercadeo social para el proyecto Para Nacer Bien.

- **Recursos Materiales**³⁰

Cuadro N.1

Presupuesto para Recursos Materiales

Artículos	Unidades	Precio Unitario	Precio Total
Escritorio	2	\$150	\$300
Silla	2	\$50	\$100
Archivero	1	\$80	\$80
Computadora	1	\$500	\$500
Equipo multifuncional (impresora, scanner copiadora teléfono, fax)	1	\$300	\$300
Material didáctico		\$40 mensual	\$480
Total		\$1,120.00	\$1,760.00

- **Recurso Humano**

Para la puesta en marcha de la estrategia se contratará un equipo de profesionales compuesto por:

1. Un **profesional en mercadotecnia** que se encargará de la coordinación y seguimiento del proyecto.
2. Dos **profesionales en educación** especializados en andragogía.³¹
3. Dos **trabajadores sociales** que ayudarán a aplicar los planes de acción.

³⁰ Precios cotizados en OFFICE DEPOT, Chilteupan, 15 de Agosto del 2008.

³¹ Androgogía: área especializada en educación de adultos.

Las especificaciones para el recurso humano a contratar, se basaron en los requerimientos del personal de la Secretaria Nacional de la Familia.

Cuadro N. 2
Requerimientos del Puesto

	Competencias
Mercadólogos	<ul style="list-style-type: none"> • Graduado de Mercadotecnia. • 2 Año de experiencia en Mercadeo Social. • Mayor de 25 años. • Conocimiento en Estimulación Temprana deseable. • Conocimiento en computación. • Sexo Indiferente • Excelente Relaciones sociales • Facilidad de expresión con diferentes estratos sociales. • Manejo de objeciones. • Orientadas al trabajo en equipo. • Proactivo. • Organizado.
Profesional en Educación (andragogía)	<ul style="list-style-type: none"> • Licenciado en pedagogía. • Especialidad en sector popular. • Manejo de equipo multimedia y software en office • Conocimiento básico sobre atención primaria en salud. • Sexo Indiferente • Facilidad de expresión con diferentes estratos sociales. • Manejo de objeciones. • Orientadas al trabajo en equipo. • Proactivo. • Organizado.
Trabajadores Sociales	<ul style="list-style-type: none"> • Licenciado en trabajo social. • Con dominio de la educación comunitaria. • Especialidad en diseño de materiales educativos populares. • Sexo Indiferente • Facilidad de expresión con diferentes estratos sociales. • Manejo de objeciones. • Orientadas al trabajo en equipo. • Proactivo. • Organizado. • Comunicativo.

El presupuesto para el recurso humano a contratar será el siguiente

Cuadro N. 3
Presupuesto para el Recurso Humano

CONCEPTO	MENSUAL	TOTAL
Mercadólogo	\$1,000.00	\$12,000.00
Educador 1	\$500.00	\$6,000.00
Educador 2	\$500.00	\$6,000.00
Trabajador Social 1	\$500.00	\$6,000.00
Trabajador Social 2	\$500.00	\$6,000.00
Total	\$3,000.00	\$36,000.00

5.3.1.4.2 Etapa II Reclutamiento y Selección del Recurso Humano

El proceso de reclutamiento y selección será realizado por la Secretaria Nacional de La Familia, a través, del departamento de recursos humanos, un mes antes de la puesta en marcha del proyecto Para Nacer Bien.

Pruebas a realizar a todo el personal a contratar

- **Pruebas de conocimiento:** redacción de informes, manejo de computadora y conocimiento sobre derechos del niño.
- **Pruebas de competencia:** administración de prueba psicológicas.
- **Entrevista:** para explorar las motivaciones, intereses y expectativas de trabajar en proyectos sociales.

Se sugiere firmar un contrato de 1 año (aplicable a todo el personal), a fin de respaldar la totalidad de la puesta en marcha del proyecto Para Nacer Bien, en la Unidad de Salud Barrios de San Salvador.

5.3.1.4.3 Etapa III Capacitación

Ésta etapa estará orientada a la comprensión y aplicación de la filosofía de las organizaciones que intervienen en la ejecución del proyecto Para Nacer Bien.

A continuación se detalla la guía de puntos importantes que deben conocer los nuevos miembros de la organización.

Cuadro N. 4
Guía de Inducción

Tema	Duración
Guía de Inducción <ul style="list-style-type: none">• Bienvenida.• Quiénes somos (SNF-OPS-MSPAS).• Qué hacemos (SNF-OPS-MSPAS).• Antecedentes de las instituciones que intervienes.• Prestaciones.• Documentos de consulta.• Directorio.	3 días

Dicha capacitación estará a cargo de la Secretaria Nacional de La Familia.

Y luego se procederá a impartir una capacitación centrada en el tema base del proyecto, la Estimulación Temprana; con el objetivo de hacer más eficiente el proceso de la oferta y presentación del producto social que contribuyan al bienestar de la comunidad.

La capacitación se dividirá de la siguiente manera:

Cuadro N. 5

Guía Capacitación para proyecto Para Nacer Bien ³²

Tema	Duración
Para Nacer Bien (Período Prenatal).	1 semana.
Cuidados del Recién Nacido (Período Neonatal).	1 semana.
Para Crecer Bien (Período Post Natal).	1 semana.

Dicha capacitación estará a cargo del asesor privado y creador del proyecto, Carlos Enrique Flamenco, experto en el tema. Y se sugiere capacitar periódicamente (cada 3 meses) con el fin de actualizar las prácticas de la Estimulación Temprana.

5.3.1.4.4 Etapa IV Asignación de Tareas Específicas.

Luego de haber reclutado y capacitado al personal, se procederá a señalar las tareas específicas que realizará cada uno de los miembros del proyecto.

³² Carlos Flamenco, "Proyecto Para Nacer Bien", el salvador 2000, circulación restringida

Cuadro N. 6

Asignación de Tareas.

	Asignación
Profesional en Mercadotecnia	<ul style="list-style-type: none">• Plan de ejecución de la estrategia.• Seguimiento y monitoreo periódico de la implementación de la estrategia.• Supervisión de la implementación en campo de la estrategia.• Redacción de informes y medios de verificación.• Invitaciones a líderes comunales.
Profesional en Educación	<ul style="list-style-type: none">• Diseño del plan educativo.• Diseño de la curricula educativa Crianza de tus hijos• Diseño de la Curricula educativa Guías de Estimulación temprana.• Ejecución de la sesión de escuela para padres.• Ejecución de las charlas de Estimulación Temprana.
Trabajadores Sociales	<ul style="list-style-type: none">• Diseño del plan de abordaje y acercamiento comunitario.• Identificación de líderes comunales.• Ejecución de actividades logísticas de convocatoria y montaje de las capacitaciones en las comunidades.• Seguimiento de los acuerdos en las reuniones de capacitación.• Resolución de dudas y verificación de la puesta en marcha de las guías de Estimulación Temprana del proyecto Para Nacer Bien, en la etapa de seguimiento casa por casa.

5.3.1.4.5 Etapa V Trabajo de Campo

Se esquematizará el trabajo de campo con itinerarios claros y bien definidos para cada uno de los miembros del proyecto, especificando el tiempo que conllevará cada actividad y conocer a su vez a los coordinadores y facilitadores del trabajo de campo.

Cuadro N. 7
Trabajo de Campo

COORDINADOR	TAREAS	TIEMPO DE EJECUCIÓN
Mercadólogo y trabajador social	Planeación del trabajo de campo y concertación con los líderes comunales	1 semana.
Educador	Charlas 1	3 días.
Trabajador social	Seguimiento casa por casa 1 (resolución de dudas y verificación de la implementación del proyecto Para Nacer Bien).	2 días.
Educador	Charla 2	3 días.
Trabajador social	Seguimiento casa por casa 2 (resolución de dudas y verificación de la implementación del proyecto Para Nacer Bien).	2 días.
Educador	Charla 3	3 días.
Trabajadora social	Seguimiento casa por casa 3 (resolución de dudas y verificación de la implementación del proyecto Para Nacer Bien).	2 días.

Este proceso es cíclico durante 1 año y aplica de la misma forma para las 11 comunidades.

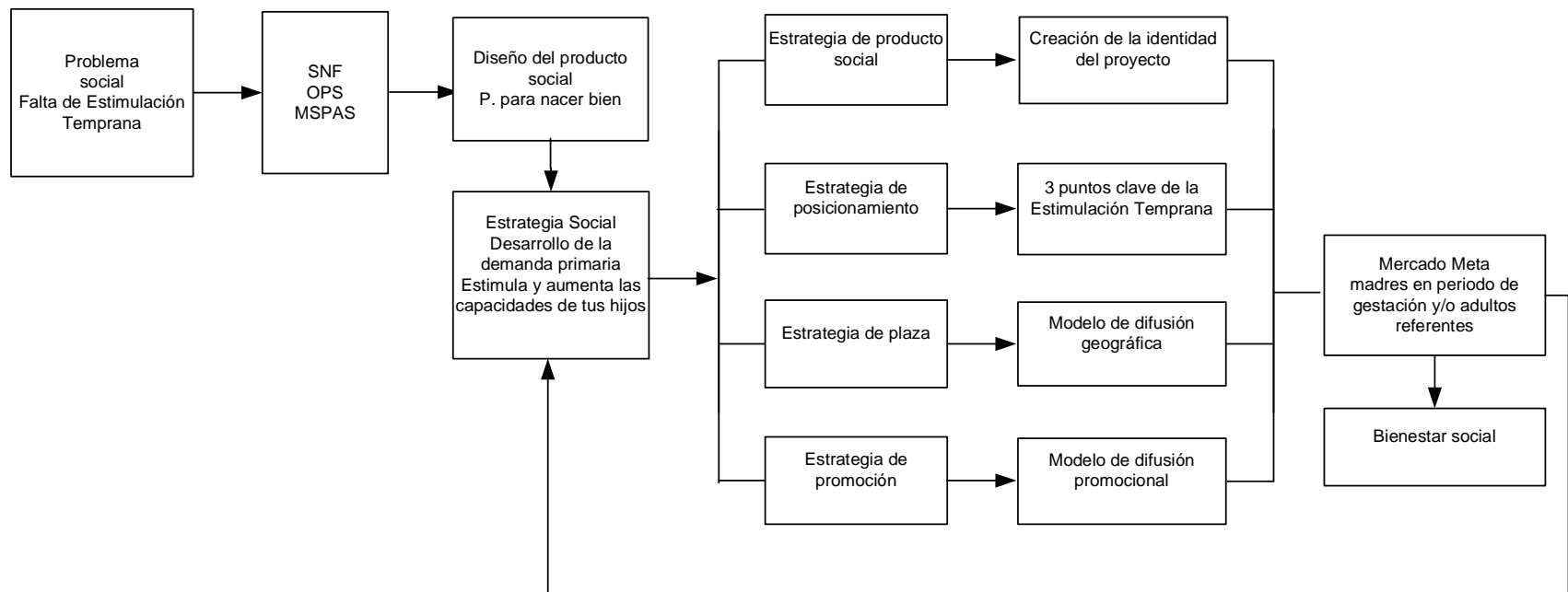
5.3.1.4.6 Etapa VI Invitación a los Líderes de la Comunidad

En esta etapa el mercadólogo deberá invitar a los líderes de las comunidades (líderes comunales, religiosos) a que se involucren activamente incentivando a los miembros de sus comunidades (madres en período de gestación y/o adultos referentes), a participar de las charlas y lograr así el entendimiento y aceptación de los beneficios de la Estimulación Temprana en los niños y niñas que luego se convertirán en ciudadanos autogestores de su propio destino.

El procedimiento que se recomienda desarrollar debe basarse en un listado de las comunidades y sus respectivos líderes y abordar a éstos a través de una carta, en la cual, se exponga la problemática de la falta de Estimulación Temprana en los niños y niñas, y a su vez, denotar las contribuciones que pueden tener en la comunidad si se trabaja en equipo (padres o adultos referentes e hijos) al poner en práctica las técnicas contempladas en las 3 diferentes fases del proyecto Para Nacer Bien.

5.3.1.4.7 Etapa VII Integración de los Actores y Estrategias de Mercadeo Social

A continuación se presenta el esquema de desarrollo de la estrategia de mercadeo social para el proyecto Para Nacer Bien, desde la determinación del problema social, pasando por los actores involucrados y el diseño de la propuesta de mercadeo social, que busca el desarrollo de la demanda primaria, a través, de la muestra de los beneficios de la Estimulación Temprana, apoyado en 4 estrategias que se traducen en un bienestar social a largo plazo para las madres e hijos y la sociedad en general.



5.3.1.5 Metas Generales para la Estrategia de Mercadeo Social del proyecto Para Nacer Bien

- Establecer los medios más eficaces para llevar al entendimiento y aceptación de Para Nacer Bien por parte del segmento meta.
- Que el segmento meta conozcan el concepto y los beneficios que ofrece la Estimulación Temprana.
- Proporcionar la información al segmento meta de manera fácil, práctica que los lleve a la puesta en marcha de las técnicas de Estimulación Temprana.

5.3.1.6 Presupuesto de Inversión para la Estrategia de General del proyecto Para Nacer Bien.

Cuadro N. 8

Presupuesto de la Estrategia General

CONCEPTO	MENSUAL	TOTAL
Recursos Materiales.		\$1,760.00
Presupuesto Humano.	\$3,000.00	\$36,000.00
TOTAL	\$3,000.00	\$37,760.00

Nota Aclaratoria: el monto del presupuesto será cubierto por la Secretaria Nacional de La Familia y La Organización Panamericana de la Salud.

5.3.1.7 Responsables para la Estrategia General de Mercadeo Social del proyecto Para Nacer Bien

- Secretaria Nacional de La Familia.
- Equipo Para Nacer Bien.

5.3.2 Estrategias Específicas

5.3.2.1 Estrategia Producto Social o Idea Social

Identidad del proyecto: “Para Nacer Bien”.

5.3.2.1.1 Objetivo

Diseñar la identidad del proyecto Para Nacer Bien.

5.3.2.1.2 Justificación

La estrategia busca dotar de identidad al proyecto Para Nacer Bien, con el que se pretende generar asociatividad del proyecto con el concepto de Estimulación Temprana, aunado al reconocimiento de la idea social de estimular, para generar un cambio que lleve a los niños y niñas a ser autosuficientes y más creativos para enfrentar los retos de la vida.

5.3.2.1.3 Táctica

Diseño de la identidad del proyecto Para Nacer Bien

- **Nombre o Fonotipo**

La identidad verbal está constituida por el nombre de la marca, el cual es “Para Nacer Bien”, éste es un fonotipo claro, sencillo y que hace alusión directa con unos de los propósitos que persigue el proyecto, lograr que el mayor número de niños y niñas venga a este mundo bien, tanto física como emocionalmente. Además está acompañado por otro fonotipo, el cual es la descripción del nombre, “Proyecto de Estimulación Temprana” que aclara y colabora con el entendimiento del mismo.

- **Logotipo**

El logotipo está diseñado a partir del nombre: Para Nacer Bien, y posee naturaleza lingüística, ya que, emplea lenguaje para la comprensión del mismo por el mercado meta (nombre y descripción del proyecto) y naturaleza gráfica que permiten expresar al nombre y sus objetivos.



- **Isotipo**

El isotipo está dado por las figuras de tres niños expresivos de diferentes edades, con sus brazos abiertos, los cuales tienen su base en el mercado meta, estos se encuentran colocados de forma continua, interactuando y denotando alegría, esplendor, vivacidad como resultado de una Estimulación Temprana.



- **Gama Cromática**

Aquí es donde se efectúa el uso de los colores, y dentro del diseño de la identidad del proyecto Para Nacer Bien se encuentra:

a. Rosado

Este color refleja un niño optimista, dinámico y luchador, atributos que se desean resaltar para que el segmento meta, evoquen en un futuro a sus hijos y se decidan a poner en marcha un proyecto como Para Nacer Bien.

b. Amarillo

El color amarillo utilizado en uno de los isotipos irradia alegría, espontaneidad, y diversión, lo cual denota características particulares de un niño o niña estimulada.

c. Celeste

Es un color que evoca paz, serenidad, nobleza, características que lleva asociar rápidamente a un niño o niña estimulado.

d. Azul oscuro

El color azul oscuro, representa el conocimiento, la integridad y cordialidad que es justo lo que se busca destacar con el proyecto Para Nacer Bien

• **Grafismos**

El grafismo para este logo esta constituido por dos oraciones una con el nombre y la otra con la descripción del proyecto, y ambos se encuentran centrados y abajo del isotipo.

PARA NACER BIEN
Proyecto de Estimulación Temprana

5.3.2.1.4 Metas

- Dotar de identidad al proyecto Para Nacer Bien.
- Asociar el concepto de Estimulación Temprana con el proyecto Para Nacer Bien.

5.3.2.1.5 Responsable

El mercadólogo.

5.3.2.1.6 Presupuesto

Nota Aclaratoria: el monto de la creación de la identidad es de cero dólares, ya que, el proyecto Para Nacer Bien, ya cuenta con dicha identidad y no fue necesaria la contratación de un diseñador para llevarla a cabo.

5.3.2.2 Estrategia de Posicionamiento

Objeto a Posicionar:

“3 puntos claves de la Estimulación Temprana”

5.3.2.2.1 Objetivo

Mostrar el concepto, del porque estimular y beneficios de la Estimulación Temprana, en el desarrollo de los niños y niñas desde la semana 20 de gestación hasta los 3 años de vida, que lleven al entendimiento y aceptación del proyecto Para Nacer Bien, por parte de las madres en período de gestación y/o adultos referentes.

5.3.2.2.2 Justificación

Se pretende posicionar la idea de la Estimulación Temprana; con la cual, se quiere que las madres en período de gestación y/o adultos referentes practiquen la Estimulación Temprana, con el pleno convencimiento que estimular promueve cambios profundos y sustanciales a la sociedad a partir del niño, creando en estos una identificación personal, familiar y nacional; que aseguren el arraigo de los valores y principios humanos esenciales.

5.3.2.2.3 Táctica

Diseño de 3 puntos clave de la Estimulación Temprana que contribuirán a posicionar en la mente de los consumidores (madres en período de gestación y/o adultos referentes) el concepto, el por qué estimular y beneficios que reporta el proyecto Para Nacer Bien, a través, de la repetición de tres puntos clave en toda la información concerniente al proyecto Para Nacer Bien. (Folletos, afiches y charlas).

Cuadro N. 9

3 Puntos Clave de la Estimulación Temprana a Transmitir en el proyecto Para Nacer Bien

¿Qué es la Estimulación Temprana?

Es el conjunto de técnicas organizadas y actividades comprobadas científicamente que aplicadas en forma sistemática y secuencial pueden brindar a los niños y niñas, ambientes adecuados, para el óptimo desarrollo de sus potencialidades.

¿Por qué Estimular?

Porque las potencialidades del ser humano se desarrollan plenamente si se estimula de manera adecuada.

Beneficios de la Estimulación Temprana

Potencializa el desarrollo integral de niños y niñas.

Mejora la interacción padres e hijos.

Mejora los aspectos físicos y sensoriales del desarrollo.

5.3.2.2.4 Metas

- Posicionamiento del concepto y beneficios de la Estimulación Temprana.
- Recordación del mensaje mediante la homogenización del contenido y la repetición del mismo en las guías, afiches y charlas.

5.3.2.2.5 Responsable

El mercadólogo.

5.3.2.2.6 Presupuesto**Nota aclaratoria**

La estrategia de posicionamiento no necesita presupuesto, ya que la táctica de “3 puntos clave de la Estimulación Temprana” ya está desarrollada en la presente propuesta; además la inclusión de la misma, se encuentra contemplada en las responsabilidades del mercadólogo.

5.3.2.3 Estrategia de Plaza

Modelo de Difusión Geográfica: “Charla en las Principales Comunidades”

5.3.2.3.1 Objetivos

Brindar el proyecto Para Nacer Bien de forma directa al mayor número de madres en período de gestación y/o adultos referentes, de las comunidades principales en el área de influencia de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador.

Ayudar y orientar a los padres con la crianza de sus hijos de 0 a 3 años de edad, en las diferentes comunidades bajo el área de influencia de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador que los lleve a tomar conciencia de la importancia

5.3.2.3.2 Justificación

Se realizará ésta estrategia en respuesta a las peticiones registradas en la investigación realizada en la Unidad de Salud Barrios de San Salvador, en la cual, las madres en período de gestación y/o adultos referentes manifestaron su deseo por obtener la información de Estimulación Temprana, a través, de charlas en sus comunidades.

Acompañada a su vez de una sesión de escuela para padres, en la cual, se les mostrará los aspectos básicos de la crianza de sus niños y niñas.

5.3.2.3.3 Táctica

La táctica estará dividida en tres fases

1. Sesión de escuela para Padres.
2. Charlas de Estimulación Temprana.
3. Cronograma de modelo de Difusión Geográfica.

Dichas fases facilitaran la entrega de información a las principales comunidades bajo el área de influencia de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador

- **Sesión de Escuela para Padres**

A continuación se presenta los temas bases sobre los cuales tendrá que trabajar la educadora y construir el modelo de intervención educativa para la sesión de escuela para padres denominada “Crianza de tus hijos”.

Cuadro N. 10

Base para el Modelo de intervención educativa

“Crianza de tus Hijos”

Temas	Duración
a) Paternidad y Maternidad Responsable	1 Sesiones
b) Valores de Padres Responsables	En 1 día.
c) Derechos de los niños y niñas	

Ver cartilla didáctica en el anexo N. VII

- **Modelo de Intervención Educativa**

A continuación se presentan los temas bases sobre los cuales tendrá que trabajar la educadora y construir el modelo de intervención educativa. Ver cartillas didácticas por fases en los anexo VIII, IX, X

Cuadro N. 11

Base para el Modelo de Intervención Educativa

<p>Para Nacer Bien; Componentes “Para Nacer Bien”. ¿Qué es la Estimulación Temprana?. ¿Por qué Estimular?. Beneficios de la Estimulación Temprana. 1. Pasos Generales Para Nacer Bien. 2. Los Ejercicios Prenatales. 3. Lo que debes Evitar durante El Embarazo. 4. ¿Cómo se Alimenta tu Bebé dentro de Ti?. 5. Aprende a Relajarte y Visualizar. 6. ¿Cómo Estimular a tu Bebé Por Nacer?. 7. ¿Cómo Sabes que ya Inició tu trabajo de parto? 8. Formas Peligrosas de comenzar un trabajo de parto. 9. Posiciones Antálgicas para el parto. ¿Cómo Respirar en Tu Trabajo de Parto?.</p>	<p>Duración 3 Sesiones En 3 días</p>
<p>Cuidado del Recién Nacido. Componentes del “Cuidado del Recién Nacido”. ¿Qué es la Estimulación Temprana?. ¿Por qué Estimular?. Beneficios de la Estimulación Temprana. Áreas de Desarrollo que deben estimularse. Motora, Cognitiva, Lenguaje, Socio-afectiva. Herramientas para Estimulación del Recién Nacido a 1 mes. Herramientas para Estimulación de Lactantes de 1a 3 Meses. Herramientas para Estimulación de Lactantes de 3 a 6 Meses. Herramientas para Estimulaciones de Lactantes de 6 meses a 1 año.</p>	<p>3 sesiones en 3 días.</p>
<p>Para Crecer Bien. Componentes del “Para Crecer Bien”. ¿Qué es la Estimulación Temprana?. ¿Por qué Estimular?. Beneficios de la Estimulación Temprana. 1. Importancia de Aprender a Aprender. 2. ¿qué es un Adulto Referente?. 3. Áreas del Desarrollo a Estimular. Motora, Cognitiva, Lenguaje, Socio-afectiva.</p>	<p>3 sesiones en 3 días.</p>

4. Características de Rutinas de Estimulación.	
5. Herramientas para Estimulación de 1 Año a 1 1/2 Año.	
6. Herramientas para Estimular de 1 1/2 Año a 2 Años.	
7. Herramientas para Estimular de 2 a 2 1/2 Años.	
8. Herramientas para estimular de 2 1/2 años a 3 años.	

- **Cronograma de Charlas**

A continuación se propone el cronograma donde se detallan las 11 comunidades³³ con las que ya tiene contacto establecido la Unidad de Salud Barrios de San Salvador, y su respectivo líder comunal (miembros de las directivas elegidas hace 2 años), con los cuales se harán los contactos pertinentes, para establecer días fechas y horas exactas para impartir las charlas de Estimulación Temprana. Además se establecen los tiempos de concertación e implementación de la sesión de escuela para padres y cada fase que componen el proyecto Para Nacer Bien y su respectivo seguimiento, que lleven al entendimiento y aceptación de los beneficios de la Estimulación Temprana y su proyecto Para Nacer Bien, por parte de las madres en período de gestación y/o adultos referentes.

Cuadro N. 12

Esquema de Difusión Geográfica

Comunidades	Fases	tiempo	Fecha
1. Yumuri. Don Samuel Cuellar.	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes 2/ año 09
	Charla Para Nacer Bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem2/ mes 2/ año 09
	Charla Cuidados del Recién Nacido. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem3/ mes 2/ año 09
	Charla Para Crecer bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem4/ mes 2/ año 09

³³ Rivera, Romeo, Asistente Técnico de la Dirección de Niñez, Adolescencia y Salud Mental, Secretaria Nacional de La Familia, entrevista realizada martes 27 de mayo del 2008.

Comunidades	Fases		Fecha
2. Adesco Roma. Sr. Carlos Hernández	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes 3/ año 09
	Charla Para Nacer Bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem2/ mes3/ año 09
	Charla Cuidados del Recién Nacido. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem3/ mes 3/ año 09
	Charla Para Crecer bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem4/ mes 3/ año 09
3. Cristo Redentor. Don Armando Alvarado	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes 4/ año 09
	Charla Para Nacer Bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem2/ mes 4/ año 09
	Charla Cuidados del Recién Nacido. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem3/ mes 4/ año 09
	Charla Para Crecer bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem4/ mes 4/ año 09
4. Las Palma 1. Sra. Doria Ayala	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes 5/ año 09
	Charla Para Nacer Bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem2/ mes 5/ año 09
	Charla Cuidados del Recién Nacido. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem3/ mes 5/ año 09
	Charla Para Crecer bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem4/ mes 5/ año 09
5. Las Palmas 2.	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes 6/ año 09
	Charla Para Nacer Bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem2/ mes 6/ año 09
	Charla Cuidados del Recién Nacido. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem3/ mes 6/ año 09
	Charla Para Crecer bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem4/ mes 6/ año 09
6. Las Palmas 3.	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes 7/ año 09
	Charla Para Nacer Bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem2/ mes 7/ año 09
	Charla Cuidados del Recién Nacido. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem3/ mes7/ año 09
	Charla Para Crecer bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem4/ mes 7/ año 09
7. Núñez Arrué. Sr. Gerardo González	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes 8/ año 09
	Charla Para Nacer Bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem2/ mes 8/ año 09
	Charla Cuidados del Recién Nacido. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem3/ mes 8/ año 09
	Charla Para Crecer bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem4/ mes 8/ año 09
8. Nueva Israel. Sra. Mayra Esquivel.	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes 9/ año 09
	Charla Para Nacer Bien. Seguimiento casa por casa.	3 días 2 días	Sem2/ mes 9/ año 09
	Charla Cuidados del Recién Nacido.	3 días	Sem3/ mes 9/ año 09

	Seguimiento casa por casa.	2 días	
	Charla Para Crecer bien.	3 días	Sem4/ mes 9/ año 09
	Seguimiento casa por casa.	2 días	
Comunidades	Fases		Fecha
9. Nueva Israel 2.	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/mes 10/ año 09
	Charla Para Nacer Bien.	3 días	Sem2/mes 10/ año 09
	Seguimiento casa por casa.	2 días	
	Charla Cuidados del Recién Nacido.	3 días	Sem3/ mes10/ año 09
	Seguimiento casa por casa.	2 días	
	Charla Para Crecer bien.	3 días	Sem4/mes 10/ año 09
	Seguimiento casa por casa.	2 días	
10 Nueva Israel 3	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes11/ año 09
	Charla Para Nacer Bien	3 días	Sem2/mes 11/ año 09
	Seguimiento casa por casa	2 días	
	Charla Cuidados del Recién Nacido	3 días	Sem3/mes 11/ año 09
	Seguimiento casa por casa	2 días	
	Charla Para Crecer bien	3 días	Sem4/mes11/ año 09
	Seguimiento casa por casa	2 días	
11. El Manguito Don Salvador Ramírez	Concertación y Sesión Crianza de tus hijos.	1 sem	Sem1/ mes12/ año 09
	Charla Para Nacer Bien	3 días	Sem2/ mes12/ año 09
	Seguimiento casa por casa	2 días	
	Charla Cuidados del Recién Nacido	3 días	Sem3/mes12/ año 09
	Seguimiento casa por casa	2 días	
	Charla Para Crecer bien	3 días	Sem4/mes12/ año 09
	Seguimiento casa por casa	2 días	

5.3.2.3.4 Meta

- Realizar una escuela para padres sobre la crianza de los hijos en cada una de las 11 comunidades.
- Impartir las 3 fases del proyecto Para Nacer Bien a 11 comunidades en un período de 1año.

5.3.2.3.5 Responsable

Educadores y Trabajadores sociales.

5.3.2.3.6 Presupuesto

Nota aclaratoria: La estrategia de Charlas en las Principales Comunidades, no necesita presupuestación, pues el trabajo de elaboración e implantación del modelo de intervención educativo y el seguimiento de éstas, es parte del trabajo de los educadores y trabajadoras sociales y ya se encuentra contemplado en el presupuesto (cuenta salarios) de la estrategia general (ver pág. 141).

5.3.2.4 Estrategia de Promoción

“Creación del Material POP”

5.3.2.4.1 Objetivo

Reforzar el conocimiento de forma sencilla y permitir recordar la información cuando las madres en período de gestación y/o adultos referentes deseen.

5.3.2.4.2 Justificación

Los materiales impresos (afiche y guías), son sinónimo de cercanía, además de ser atractivos y dar confianza, logrando llegar a cada uno de las madres en período de gestación y/o adultos referentes bajo el de área de influencia de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador, de forma directa y facilitándoles de esta forma revisar la información en el momento que deseen y recordar las guías de estimulación en el momento de la puesta en práctica de las mismas.

5.3.2.4.3 Táctica

Creación y diseño de material impreso, el cual incluye afiches y guías de estimulación temprana.

Las afiches y guías de estimulación temprana, seguirán el patrón de gama cromática y grafismos utilizados en la identidad del proyecto, para guardar uniformidad y coherencia que facilite el reconocimiento del proyecto Para Nacer Bien.

- **Afiches (ver anexo VI)**

El tipo de afiche a utilizar es informativo en contexto, ya que informa y promueve a la acción de conocer los beneficios de la Estimulación Temprana, e implementar el proyecto Para Nacer Bien.

Los afiches serán colocados en 2 puntos estratégicos:

a. Unidad de Salud Barrios de San Salvador

- Al frente del área de espera de ginecología,
- Al frente del área de espera de pediatría y
- En la instalación física del equipo de Para Nacer Bien, en la Unidad de Salud.
(segunda planta al costado de las oficinas de trabajo social)

Serán colocados 2 por cada área y renovados cada 15 días durante 1 año.

b. Comunidades:

- Casa comunal
- Parroquias o iglesias.
- Casa del líder comunal

Serán colocados 2 por cada área, colocado en dos tiempos (al inicio de las charlas y renovado al final del proyecto; (132 afiches) y se manejarán los afiches restantes para superar cualquier tipo de imprevisto.

- **Guías de Estimulación Temprana.**

Se cuenta con una guía por cada fase del proyecto, cada uno de ellos contiene: el concepto, beneficios y por qué implementar el proyecto “Para Nacer Bien”, más el desarrollo de las técnicas y actividades de Estimulación Temprana propias de cada fase.

- Para Nacer Bien (Ver anexo III)
- Cuidado del Recién Nacido (Ver anexo IV)
- Para Crecer Bien (Ver anexo V)

Las guías de Estimulación Temprana, fueron elaboradas con información especializada de las fases y sus respectivos períodos, para facilitar de esta forma la puesta en marcha del proyecto. Todo esto en base a las teorías y técnicas manejadas en el período pre y post natal por el Dr. Carlos Enrique Flamenco.

Las guías de Estimulación Temprana serán entregadas en dos puntos estratégicos:

1. Al final de la charla en las comunidades
2. En la Unidad de Salud Barrios de San Salvador.

5.3.2.4.4 Metas

- Facilitar el entendimiento de las 3 fases del proyecto Para Nacer Bien.

5.3.2.4.5 Responsable Trabajadores sociales.

5.3.2.4.6 Presupuesto

Cuadro N. 13

Presupuesto Del Material POP

Material Didáctico	Afiche Full Color.
Medidas	11 x 16 pulgadas
Cantidad	300 unidades
Valor por Unidad	\$1.40
Valor Total	\$ 420
Material Didáctico	Guías de Estimulación Temprana.
Número de páginas	Para Nacer Bien 8 , Cuidados de Recién Nacido 6,

	Para Crecer Bien 6
Cantidad	3900 unidades (1300 unidades de cada uno)
Valor por Unidad	\$1.60 (folleto 1), \$1.20 (folleto 2), \$ 1.20 (folleto 3)
Valor Total	\$ 5,200.00

Presupuesto Total de Material POP: **\$5,620.00**

Nota Aclaratoria:

La cotización de los folletos fue realizada en “Talleres y Copiados Unidos” y la cotización de los folletos en “Impreso Matic”, estas fueron seleccionados por ser empresas especialistas cada una en el producto ofertado, además por su trayectoria en prestar servicios a ONG’S y Gobierno.

5.3.2.5 Estrategia de Control

“Fichas de Control para los Niños y Niñas del proyecto Para Nacer Bien”.

5.3.2.5.1 Objetivo

Validar el grado de éxito de la puesta en marcha de las técnicas de Estimulación Temprana del proyecto Para Nacer Bien, en los niños y niñas de o a 3 años de edad, de las comunidades bajo el área de influencia de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador.

5.3.2.5.2 Justificación

Determinar el éxito de la implementación de las técnicas de estimulación temprana del proyecto Para Nacer Bien, en los niños y niñas de 0 a 3 años de las comunidades bajo el área de Influencia de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador, como respaldo para continuar con la implementación del proyecto en otras Unidades de Salud del país.

5.3.2.5.3 Táctica

La táctica para la estrategia de control se desarrollará en dos etapas:

- **Administración y levantamiento de datos.**

Para la cual se requiere el diseño de fichas de control de las etapas sujetas a medición del proyecto Para Nacer Bien, las cuales se detallan a continuación:

- Ficha de Evaluación Cuidado del recién nacido para niños de 1 año
- Ficha de Evaluación Para crecer bien para niños de 1 año y medio
- Ficha de Evaluación Para crecer bien para niños de 2 años
- Ficha de Evaluación Para crecer bien para niños de 2 años y medio
- Ficha de Evaluación Para crecer bien para niños de 3 años

Estas se pasarán en el control de niños sanos en la unidad de Salud Barrios de San Salvador (hora de consulta con el pediatra), al cumplimiento de las edades estipuladas en el control (1, 1 y medio, 2, 2 y medio y 3 años).

- **Procesamiento de la información.**

Luego del levantamiento de los datos, el mercadólogo procesará la información en SPSS, analizará los resultados y entregará los reportes a la Secretaría Nacional de La Familia.

5.3.2.5.4 Metas

Evaluar el resultado de la puesta en marcha del proyecto Para Nacer Bien en los niños y niñas de 0 a 3 años de edad, de las comunidades bajo el área de influencia de la Unidad de Salud Barrios de San Salvador.

5.3.2.5.5 Responsable

Pediatras de la unidad de Salud Barrios de San Salvador y el Mercadólogo.

5.3.2.5.6 Presupuesto

Nota Aclaratoria: la estrategia de Fichas de Control, no necesita presupuestación, pues el trabajo de administración y procesamiento de la información, es parte del trabajo de los pediatras en la unidad de Salud Barrios de San Salvador y el mercadólogo y sus salarios ya se encuentran contemplados en los presupuestos de las instituciones con las que laboran.

5.4 Presupuesto Consolidado de la Estrategia de Mercadeo Social para el proyecto Para Nacer Bien

Cuadro N. 14
Presupuesto Consolidado

Concepto	Monto anualmente
Recursos Materiales	\$ 1,710.00
Recursos Humano	\$36,000.00
Recursos Promocional	\$ 5,620.00
TOTAL	\$43,330.00

Nota Aclaratoria: el monto del presupuesto será cubierto en su totalidad por la Secretaria Nacional de La Familia y La Organización Panamericana de la Salud.

5.5 CRONOGRAMA GENERAL DE LA ESTRATEGIA DE MERCADEO SOCIAL

A continuación se detallan todas las actividades comprendidas en la estrategia de mercadeo social para el proyecto Para Nacer Bien.

Actividades	MES 1				MES 2				MES 3				MES 4				MES 5				MES 6			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Adquisición de los recursos necesarios	■	■	■																					
Reclutamiento y Selección del recurso humano ³⁴																								
Capacitación	■	■	■																					
Asignación de tareas específicas			■																					
Planeación de la Estrategia				■																				
Integración de los actores y las Estrategias sociales				■																				
Adaptación de la Estrategia Social				■																				
Inclusión de la identidad del proyecto				■																				
Inclusión 3 puntos clave a posicionar				■																				
Trabajo de Campo					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Concertación y Escuela para Padres					■				■				■				■				■			
Charlas en las principales comunidades					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Entrega de las guías					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Colocación de afiches					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Seguimiento de las charlas					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Colocación de afiches					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

³⁴ **Nota Aclaratoria:** el reclutamiento y selección del recurso humano debe realizarse un mes antes de iniciar la puesta en marcha del Proyecto Para Nacer Bien.

Actividades	MES 7				MES 8				MES 9				MES 10				MES 11				MES 12			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Trabajo de Campo																								
Concertación y Escuela para Padres																								
Charlas en las Principales Comunidades																								
Entrega de las guías																								
Colocación de Afiches																								
Seguimiento de las Charlas																								
Colocación de Afiches																								

Bibliografía

Textos

- Antonio Bolaños, “Consultoría para la realización del diagnóstico sobre los programas de Educación Inicial en El Salvador” Pag 49,Circulación restringida
- Beatriz Manrique, “Proyecto Hola Familia”, bases del modelo de Atención Temprana, Venezuela, 1984.
- Jean-Jacques Lambin; Marketing Estratégico; tercera edición, Editorial McGraw-Hill, Chile1995.
- Luís Alfonso Pérez Romero: Marketing Social, teoría y Práctica; primera edición, Pearson Educación, México, 2004.
- Philip Kotler, Fundamentos de Mercadotecnia, 8 Edición, Editorial McGraw-Hill, Latinoamérica 2008.
- Raúl Rojas Soriano, Guía para realizar Investigaciones Social; 34° edición, Plaza y Valdés Editores, México 2000.
- Roberto Hernández Sampieri; Metodología y Técnicas de Investigación; Segunda Edición, Editorial McGraw-Hill, México 1998.

Documentos

- Carlos Flamenco; “Plan nacional de atención temprana, un proyecto de salud preventiva, seguridad social y desarrollo humano para El Salvador”; Obra concursante al Premio Nacional de Medicina 2007; circulación restringida.
- Secretaria Nacional de La Familia, “Resumen Ejecutivo del Programa Ternura”, año 2006, circulación restringida.

- Secretaria Nacional de La Familia, "Resumen Ejecutivo del Programa para Nacer Bien", año 2006, circulación restringida

Entrevistas

1. Dr. Flamenco, Carlos Enrique, Creador del Proyecto Para Nacer Bien
2. Licenciada Masferrer, Alena, Directora de la Dirección de Niñez, Adolescencia y Salud Mental
3. Lic. Rivera, Romeo, Asistente Técnico de la Dirección, Niñez, Adolescencia y Salud Mental

Tesis

- Lesbia Madrid, Bessie Gonzáles, Aída Cubias; Estrategias de Marketing para los servicios de planificación familiar de la Unidad de salud "Dr. Carlos Díaz del Pinal" de Santa Tecla, 2003.
- Ana Alvarado, Jorge Trabanino, Reina Turcios; Plan de mercadeo social para la prevención del dengue en el área metropolitana de San Salvador, 2002.

Sitios Web

- <http://www.ops.org.sv/content/view/193/2/> visitado 10 de febrero del 2008.
- <http://www.paho.org/Spanish/PAHO/aboutpaho.htm> visitado 5 de marzo 2008
- <http://www.mspas.gob.sv/> sitio visitado el 5 de marzo de 2008
- http://www.fesal.org.sv/1998/espanol/Cont_resumen.htm visitada el 15 de marzo de 2008
- <http://www.primeradama.gob.sv/index.html>, Sitio visitado el 5 de marzo de 2008

ANEXOS

ANEXO I
CUESTIONARIO

ENCUESTAS DIRIGIDAS A LOS POSIBLES USUARIOS DEL PROGRAMA TERNURA, EN SU EJE DE ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO, PROYECTO PARA NACER BIEN, EN LA UNIDAD DE SALUD BARRIOS, DE SAN SALVADOR

UNIVERSIDAD DR. JOSÉ MATÍAS DELGADO

Somos estudiantes egresadas de la universidad Dr. José Matías Delgado, estamos realizando nuestro trabajo de graduación para optar al título de Licenciatura en Mercadotecnia, por lo que solicitamos su colaboración para complementar el siguiente cuestionario. Nuestro trabajo busca apoyar un programa de salud basado en Estimulación Temprana para madres y niños, niñas. Gracias.

Género de la persona entrevistada _____
Cuántos años cumplidos tiene _____ años

Estado Civil

Soltero/a _____
Casado/a _____
Acompañado/a _____
Divorciado/a _____
Separado/a _____

Cuál fue su último año escolar aprobado _____

Nivel de Ingresos familiar aproximado

Menos de \$100 _____
Entre \$101 a \$200 _____
Entre \$201 a \$300 _____
\$301 en adelante _____
Otros _____ especifique _____

Ocupación principal

Empleado/a _____
Ama de Casa _____
Estudiante _____

Tiene Hijos

Si _____
No _____

1. A continuación quisiera leer algunas definiciones de lo que es la Estimulación Temprana. Quisiera que me señale la más adecuada que considera (señale una sola). Que es para usted la Estimulación Temprana:

- múltiples acciones que favorecen al desarrollo de los niños y niñas cuando ingresan al sistema educativo nacional
- Conjunto de actividades organizadas que representa para los niños y niñas diferentes oportunidades para explorar, adquirir destrezas y habilidades de una manera natural y entender lo que sucede a su alrededor.
- Ninguna de las anteriores

Si su respuesta fue ninguna de los anteriores, pases a la pregunta 3

2. En general donde obtiene información sobre la Estimulación Temprana
- a) Escuela _____
 - b) Unidad de salud _____
 - c) Familia _____
 - d) Amigos _____
 - e) Otros _____
3. A continuación le voy a leer algunos temas relacionados con la Estimulación Temprana
- a) Mejoramiento de la calidad del embarazo
 - b) Fortalecimiento de aspectos físicos del desarrollo
 - c) Potencial el aprendizaje de lenguaje
 - d) Potenciar el aprendizaje psico- social
 - e) Como mejorar la interacción de padres – hijos
- 3.1 Cuál es el aspecto que más le ha gustado de este tema _____
- 3.2 Cuál es el tema que quisiera conocer más _____
4. Le gustaría recibir más información sobre la Estimulación Temprana para que sus hijos tengan mejores oportunidades
- Si _____
- No _____
5. Piensa usted que es posible comunicarse con el bebé en el vientre
- Si _____ No _____
6. Sabía que en los primeros 3 años de vida de los niños y las niñas, si se crean ambientes enriquecidos de estímulos, usted puede ayudarlo a aumentar el desarrollo integral, mejorar los aspectos físico - sensoriales y mejorar la relación de padres e hijos a futuro
- Si _____ No _____
4. Cuál sería la formas más bonita para facilitar el entendimiento de la información que ayudaría a usted y a sus hijos e hijas a alcanzar un mejor desarrollo
- a) Afiches _____
 - b) Folletos _____
 - c) Videos prácticos proyectados en su unidad de salud _____
 - d) En Consulta con su médico en su unidad de salud _____
 - e) Charlas en la comunidad por el personal de la Unidad de Salud _____
5. Dígame cuál de estas actividades práctica o práctico más con su hijo o hija
- a) Lo acuesta boca arriba y le flexiona piernas y brazos _____
 - b) Le hace que pase de sentado a parado _____
 - c) Le hace que siga objetos de arriba a bajo y de un lado a otro _____
 - d) Juega a ocultar y aparecer cosas _____
 - e) Le Pone música clásica que lo relaje _____
 - f) Le lee cuentos _____
 - g) Lo abraza lo besa y acaricia _____
 - h) Masajes en su cuerpo _____
- 8.1 ¿y la segunda que más práctica o práctico? _____
- 8.2 ¿y la tercera que más práctica o práctico? _____
6. En cuál de las siguientes situaciones que le voy a leer usted se siente:
- a) Estoy muy Interesado en aplicar un programa de Estimulación Temprana _____
 - b) Estoy Interesado en aplicar un programa de Estimulación Temprana _____
 - c) Estoy poco Interesado en aplicar un programa de Estimulación Temprana _____
7. Qué tan importante considera la opinión de su pareja y/o familia para la implementación de un programa de Estimulación Temprana.
- a) Muy Importante _____
 - b) Importante _____
 - c) Poco Importante _____

ANEXO II

GUIA DE ENTREVISTA DIRIGIDO A LOS ENCARGADOS DEL PROYECTO PARA NACER BIEN, DE LA SECRETARIA NACIONAL DE LA FAMILIA

Nombre

Cargo

Institución

- ¿Cuál es el concepto de Estimulación Temprana?
- ¿Cuáles son las necesidades que cubre un proyecto de la naturaleza para nacer bien?
- ¿Cuáles son los beneficios de implementar el proyecto para nacer bien?
- ¿Cuál es el perfil de las personas a quienes esta dirigido el proyecto para nacer bien?
- Describa la estructura organizacional encargada del funcionamiento del proyecto Para Nacer Bien
- ¿con que cuenta la secretaria nacional de la familia para echar andar el proyecto para nacer bien?
- ¿en que etapa se encuentra el Proyecto Para Nacer Bien? Y ¿A su criterio como se podrían concienciar a las personas sobre la importancia de implementar las prácticas de Estimulación Temprana?

ANEXO III
RACIONAL DE LA GUÍA PARA NACER BIEN

ANEXO IV

RACIONAL DELA GUÍA DE CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO

ANEXO V
RACIONAL DE LA GUÍA PARA CRECER BIEN

ANEXO VI
RACIONAL DEL AFICHE

ANEXO VII

Carta Didáctica No 1 Sesión para Escuela de Padres. Tiempo Estimado 2 hrs. 30 min.

Tema	Objetivo	Técnica	Recurso Esperado	Evaluación	Tiempo
Presentación	Conocer a las personas por su nombre y las afinidades personales	Presentación en pareja expresando su nombre, su actividad preferida en su tiempo libre y la idea que tiene sobre la crianza de sus hijos.	Papel, lápiz y viñetas para poner el nombre del participante	Solicitarle a un participante que identifique a 2 personas y sus actividades preferidas.	15 minutos
Crianza de tus Hijos - Paternidad y Maternidad Responsable -Valores de Padres Responsables - Derechos de los niños y niñas	Comprender el concepto y la importancia de ser padres responsables y con valores. Conocer las ventajas de la aplicación y respeto de los derechos de los niños y niñas.	Exposición magistral e interacción con los y las participantes sobre la crianza de sus hijos.	Presentación de videos y testimonios de padres conocedores de prácticas de crianzas responsable.	Solicitarle a dos personas que explique los concepto de paternidad y maternidad responsable y otras dos personas enumeren al menos dos valores de padres responsables y a otra pareja que mencione al menos 3 derechos de los niños y niñas	60 minutos

ANEXO VIII
Carta Didáctica No 2
Para Nacer Bien. Proyecto de Estimulación Temprana
Fase I: Para Nacer bien (Período Prenatal) Tiempo Estimado 3hrs. Y 30min.

Tema	Objetivo	Técnica	Recurso Esperado	Evaluación	Tiempo
Presentación	Conocer a las personas por su nombre y las afinidades personales	Presentación en pareja expresando su nombre, su actividad preferida en su tiempo libre y la idea que tiene sobre la estimulación temprana	Papel, lápiz y viñetas para poner el nombre del participante	Solicitarle a un participante que identifique a 5 personas y sus actividades preferidas	15 minutos
Para Nacer Bien; ¿Qué es la Estimulación Temprana? ¿Por qué Estimular? Beneficios de la Estimulación Temprana	Comprender el concepto e importancia de la Estimulación Temprana. Conocer las ventajas de la aplicación de la estimulación temprana	Exposición magistral e interacción con los y las participantes sobre el tema Estimulación Temprana	Presentación Fotografías y testimonios de beneficiarios del programa. Guía De Estimulación Temprana Para Nacer Bien (Periodo Prenatal)	Solicitarle a dos personas que explique el concepto y otras dos personas enumeren al menos dos ventajas de la Estimulación temprana	30 minutos
Pasos Generales Para Nacer Bien.	Conocer los diferentes momentos claves para fortalecer al bebe en su periodo prenatal	Charla magistral e interacción con los participantes para conocer y recordar sobre: <ul style="list-style-type: none"> • Los Ejercicios Prenatales. • Lo que debes Evitar durante El Embarazo. • ¿Cómo se Alimenta tu Bebé dentro de Ti? • Aprende a Relajarte y Visualizar. • ¿Cómo Estimular a tu Bebé Por Nacer? 	Presentación de Fotografías y testimonios de beneficiarios del programa. Guía De Estimulación Temprana Para Nacer Bien (Periodo Prenatal)	Solicitarles a dos personas que expliquen los pasos generales Para Nacer bien y otras dos personas explique al menos dos de los contenidos Para nacer bien en su etapa prenatal.	90 minutos
El Parto	Conocer las formas y condiciones mas convenientes para un parto seguro y pertinente para la Estimulación temprana	Charla magistral con participación de los y las asistentes que haga énfasis en los siguientes aspectos <ul style="list-style-type: none"> • Identificación del inicio del trabajo de Parto (¿Cómo Sabes que ya Inició tu trabajo de parto?) • Prevenir formas Peligrosas de comenzar un trabajo de parto • Posiciones Antálgicas para el parto. • ¿Cómo Respirar en Tu Trabajo de Parto? 	Presentación Fotografías y testimonios grabados de beneficiarios del programa. Guía De Estimulación Temprana Para Nacer Bien (Periodo Prenatal)	Se lee a los asistentes diferentes situaciones relacionadas con el trabajo de parto. Se les presenta diferentes alternativas para que ellos escojan cual seria la mejor. Se comentan los resultados	80 minutos

ANEXO IX
Carta Didáctica No 3
Para Nacer Bien. Proyecto de Estimulación Temprana
Fase II: Cuidado del Recién Nacido (Período Neonatal) Tiempo Estimado: 3hrs. Y 45min.

Tema	Objetivo	Técnica	Recurso Esperado	Evaluación	Tiempo
Presentación	Conocer a las personas por su nombre y las afinidades personales	Presentación en pareja expresando su nombre, su actividad preferida en su tiempo libre y la idea que tiene sobre la estimulación temprana	Papel, lápiz y viñetas para poner el nombre del participante	Solicitarle a un participante que identifique a 5 personas y sus actividades preferidas	15 minutos
Cuidados del Recién nacido ¿Qué es la Estimulación Temprana? ¿Por qué Estimular? Beneficios de la Estimulación Temprana	Comprender el concepto e importancia de la Estimulación Temprana. Conocer las ventajas de la aplicación de la estimulación temprana en el recién nacido nacida	Exposición magistral e interacción con los y las participantes sobre el tema Estimulación Temprana	Presentación Fotografías y testimonios de beneficiarios del programa. Guía De Estimulación Temprana Cuidados del recién nacido hasta un año (Período Neonatal)	Solicitarle a dos personas que explique el concepto y otras dos personas enumeren al menos dos ventajas de la Estimulación temprana en el recién nacido	30 minutos
Áreas de Desarrollo En la Estimulación Temprana	Comprender la importancia y los contenidos que comprende las áreas de desarrollo de la estimulación temprana en el recién nacido	Exposición magistral destacando las características, ventajas y desventajas de aplicar las siguientes áreas de desarrollo <ul style="list-style-type: none"> • Motora, • Cognitiva, • Lenguaje, • Socio-afectiva 	Presentación Fotografías y testimonios de beneficiarios del programa. Temprana Pata Nacer Bien Cuidados del recién nacido hasta un año (Período Neonatal)	Solicitarle a dos personas que expliquen las distintas áreas de desarrollo claves para la Estimulación temprana y otras dos personas expliquen al menos dos consecuencias de no aplicarlas.	60 minutos
Herramientas y técnicas para la Estimulación Temprana en los recién nacidos y nacidas	Conocer y familiarizarse con las diferentes técnicas de estimulación temprana	Charlas magistrales con ejemplos y aplicaciones practicas destacando las siguientes herramientas : <ul style="list-style-type: none"> • Herramientas para Estimulación del Recién Nacido a 1 mes • Herramientas para Estimulación de Lactantes de 1a 3 Meses • Herramientas para Estimulación de Lactantes de 3 a 6 Meses • Herramientas para Estimulaciones de Lactantes de 6 meses a 1 año 	Presentación Fotografías y testimonios de beneficiarios del programa. Guía De Estimulación Temprana Cuidados del recién nacido hasta un año (Período Neonatal)	Ejercicios y simulaciones que faciliten la comprensión y comentarios sobre las distintas herramientas de estimulación temprana	120 minutos

ANEXO X

Carta Didáctica No 4 Para Crecer Bien. Proyecto de Estimulación Temprana Fase III: Para Crecer Bien (Período Postnatal) Tiempo Estimado: 3hrs. Y 45 min.

Tema	Objetivo	Técnica	Recurso Esperado	Evaluación	Tiempo
Presentación	Conocer a las personas por su nombre y las afinidades personales	Presentación en pareja expresando su nombre, su actividad preferida en su tiempo libre y la idea que tiene sobre la estimulación temprana	Papel, lápiz y viñetas para poner el nombre del participante	Solicitarle a un participante que identifique a 5 personas y sus actividades preferidas	15 minutos
Para Crecer Bien; ¿Qué es la Estimulación Temprana? ¿Por qué Estimular? Beneficios de la Estimulación Temprana	Comprender el concepto e importancia de la Estimulación Temprana. Conocer las ventajas de la aplicación de la estimulación temprana	Exposición magistral e interacción con los y las participantes sobre el tema Estimulación Temprana	Presentación de Fotografías y testimonios de beneficiarios del programa. Guía De Estimulación Temprana Para Crecer Bien (Periodo Postnatal)	Solicitarle a dos personas que explique el concepto y otras dos personas enumeren al menos dos ventajas de la Estimulación temprana	30 minutos
Pasos Generales Para Crecer Bien.	Comprender la importancia y los contenidos que comprende las áreas de desarrollo de la estimulación temprana en los niño de 1 a 3 años	Charla magistral e interacción con los participantes para conocer y recordar sobre: <ul style="list-style-type: none"> • Áreas de desarrollo que deben estimularse. • Ejercicios de estimulación para niños de 1 a 1 ½ año para el área motora, cognitiva, lenguaje, afectiva. • Ejercicios de estimulación para niños de 1 ½ a 2 años para el área motora, cognitiva, lenguaje, afectiva. 	Presentación de Fotografías y testimonios de beneficiarios del programa. Guía De Estimulación Temprana Para Crecer Bien (Periodo Postnatal)	Ejercicios y simulaciones que faciliten la comprensión y comentarios sobre las distintas herramientas de estimulación temprana de la fase Para Crecer Bien	60 minutos
Herramientas y técnicas para la Estimulación Temprana en los niños de 1 a 3 años	Conocer las formas y técnicas mas convenientes de estimulación temprana para niños de 1 a 3 años.	Charla magistral con participación de los y las asistentes que haga énfasis en los siguientes aspectos <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de estimulación para niños de 2 a 2 ½ año para el área motora, cognitiva, lenguaje, afectiva. • Ejercicios de estimulación para niños de 2 ½ a 3 años para el área motora, cognitiva, lenguaje, afectiva. 	Presentación de Fotografías y testimonios de beneficiarios del programa. Guía De Estimulación Temprana Para Crecer Bien (Periodo Postnatal)	Ejercicios y simulaciones que faciliten la comprensión y comentarios sobre las distintas herramientas de estimulación temprana de la fase Para Crecer Bien	120 minutos

ANEXO XII
FASE III PARA CRECER BIEN
FICHA DE EVALUACIÓN PARA NIÑOS DE 1 AÑO Y MEDIO

Fecha _____
 Edad del niño _____
 Cuanto tiempo lleva con el proyecto _____
 Nombre de la Comunidad _____

	MUY BIEN	BIEN	NO MUY BIEN
Área Motora			
Subir y bajar gradas con apoyo			
Agacharse y pararse			
Dar pasitos hacia atrás con apoyo			
Juega a recoger juguetes			
Área Cognitiva			
Formar torres 3 a 5 cubos			
Ensamblajes geométricos			
Meter y sacar objetos en caja			
Armar rompecabezas de 2 a 3 piezas			
Abrir y cerrar frascos de rosca			
Área de Lenguaje			
Repetir palabras			
Entiende al llamarlo por su nombre			
Área Socioafectiva			
Responde a demostraciones de cariño			
Comparte sus juguetes			

Nombre y firma del Pediatra

ANEXO XIII
FASE III PARA CRECER BIEN
FICHA DE EVALUACIÓN PARA NIÑOS DE 2 AÑOS

Fecha _____
 Edad del niño _____
 Cuanto tiempo lleva con el proyecto _____
 Nombre de la Comunidad _____

	MUY BIEN	BIEN	NO MUY BIEN
Área Motora			
Patea Pelotas			
Salta pequeños obstáculos			
Coordinación de brazos			
Levanta pies alternadamente			
Se empuja para alcanzar objetos			
Área Cognitiva			
Arma rompecabezas de 3 a 7 piezas			
Arma torres de 5 a 9 cubos			
Identifica diferentes Objetos			
Se quita zapatos y calcetines			
Ordena sus juguetes y coloca en su sitio			
Cuenta del 1 al 10			
Se sabe las vocales y letras del alfabeto			
Se sabe colores			
Área de Lenguaje			
Llama a las cosa por su nombre			
Conoce a las personas con quien vive			
Sabe usar el yo el mi y el mío			
Área Socioafectiva			
Juega con otros niños y comparte			
Sabe garabatear con crayones en papel			

Nombre y firma del Pediatra

ANEXO XIV
FASE III PARA CRECER BIEN
FICHA DE EVALUACIÓN PARA NIÑOS DE 2 AÑOS Y MEDIO

Fecha _____
 Edad del niño _____
 Cuanto tiempo lleva con el proyecto _____
 Nombre de la Comunidad _____

	MUY BIEN	BIEN	NO MUY BIEN
Área Motora			
Salta			
Camina en línea recta			
Rebota y cacha pelota			
Lanza objetos hacia un punto			
Se mantiene parado sobre un pie			
Área Cognitiva			
Realiza líneas en papel			
Relaciona números y objetos			
Reconoce el concepto izquierda y derecha			
Reconoce el concepto grande y pequeño			
Área de Lenguaje			
Contesta preguntas sencillas			
Se sabe canciones infantiles			
Área Socioafectiva			
Expresa lo que siente			
Respeto reglas			
Avisa antes de hacer pipi y pupu			

Nombre y firma del Pediatra

ANEXO XV
FASE III PARA CRECER BIEN
FICHA DE EVALUACIÓN PARA NIÑOS DE 3 AÑOS

Fecha _____
 Edad del niño _____
 Cuanto tiempo lleva con el proyecto _____
 Nombre de la Comunidad _____

	MUY BIEN	BIEN	NO MUY BIEN
Área Motora			
Sube escaleras solo			
Salta con un solo pie			
Lanza y atrapa objetos			
Maneja triciclos			
Área Cognitiva			
Conoce concepto sencillo			
Conoce conceptos opuestos			
Memoria a corto plazo			
Abecedario, vocales y números del 1 al 20			
Cortar y Pegar			
Relación entre cantidades y números			
Área de Lenguaje			
Sabe hacer mandados			
Sabe el qué, cómo, cuándo y dónde			
Reconoce la palabra escrita			
Identifica palabras en cuentos pequeños			
Área Socioafectiva			
Saluda y da las gracias			
Expresa emociones y sentimientos			

Nombre y firma del Pediatra