# **TÍTULO DEL PROYECTO:**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS(A) MENORES DE 3 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD MONTE DE LOS OLIVOS NESHUYA – CURIMANA, UCAYALI 2022.

#### **RESUMEN:**

La presente investigación tuvo como objetivo en general fue determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en niños(as) menores de 3 años en el Puesto de salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana Ucayali 2022. El método de investigación fue cuantitativa descriptiva, tipo correlacional, diseño no experimental. La población estuvo constituida por 200 niños menores de tres años que acuden al puesto de salud monte de los olivos, la muestra fue de 80 niños obtenidos estadísticamente por la fórmula para población finita. Se utilizó para la recolección de datos el cuestionario de 00 ítems que permitió identificar el nivel de conocimiento del desarrollo psicomotor. Resultado: de 80 madres encuestados el 57,5% tienen conocimiento medio, el 42, 5% conocimiento alto mientras que, en el área de coordinación, lenguaje, social, y motora predomina el nivel de conocimiento medio la carencia de estimulación temprana probablemente sea el motivo por el cual la intervención a tiempo tenga un impacto en el pronóstico de los niños. En conclusión, el nivel de conocimiento sobre el desarrollo psicomotor en niños(a) menores de 3 años del puesto de salud monte de los olivos neshuya es el conocimiento medio,

Palabras clave: Desarrollo psicomotor, nivel de conocimiento, niño

# ABSTRACT:

The general objective of this research was to determine the level of knowledge of mothers about psychomotor development in children under 3 years of age at the Monte de los Olivos Neshuya Health Post - Curimana Ucayali 2022. The research method was descriptive quantitative, correlational type, non-experimental design. The population consisted of 200 children under three years of age who attend the Monte de los Olivos health post, the sample was 80 children statistically obtained by the formula for finite population. The 00-item questionnaire was used for data collection, which allowed identifying the level of knowledge of psychomotor

development. Result: of 80 parents surveyed, 57.5% have medium knowledge, 42.5% high knowledge, while in the area of coordination, language, social, and motor, the medium level of knowledge predominates. The lack of early stimulation is probably why early intervention has an impact on children's prognosis. In conclusion, the level of knowledge about psychomotor development in children under 3 years of age at the Monte de los Olivos Neshuya health post is the average knowledge.

**Keywords:** Psychomotor development, level of knowledge, little boy

#### I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

El desarrollo psicomotor permite que el niño adquiera destrezas durante los primeros años de vida, lo que constituye una etapa crítica donde se valoran cuatro áreas de desarrollo: motora, lenguaje, social y coordinación. (1)Las consecuencias de un desarrollo psicomotor tardío se manifiestan en la etapa escolar, incrementándose la tasa de repetición o abandono temprano de la escuela. (2)El desarrollo psicomotor se vio afectada durante las crisis sanitarias causada por la covid-19 por lo que se evidenció una mayor dificultad del aprendizaje psicomotor, así como disminución en habilidades sociales y desarrollo del lenguaje, en niños de 2 y 3 años de edad. (3)

Según la Organización Mundial de la Salud indica que el 39% de los menores de cinco años en países de desarrollo presentan retraso en el crecimiento. Así mismo el 60% no reciben estimulación temprana, que puede condicionar a un retraso en su desarrollo psicomotor. (4)

En Chile el déficit del desarrollo psicomotor de los niños que viven en sectores pobres, también se asocian con el conocimiento de los padres. (5) Es importante que los padres se involucren en el nivel de grado de desarrollo psicomotor de su hijo, porque le ayudará en la formación de las áreas del desarrollo como son: motora fina y gruesa, social y lenguaje, alcanzando un adecuado potencial neuronal. (6)

En el Perú, se realizó un estudio realizado en familias de bajo nivel socioeconómico, se encontró un 16% de déficit en el desarrollo psicomotor en menores de 2 años y un 40% en el grupo de 2 a 5 años. (7) En Lima, estableció

un nivel de conocimiento medio en el 41% de madres de familia, de quienes el 51% de sus niños presentaban riesgo en el desarrollo psicomotor. (8)

En Ucayali, Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya, durante las prácticas pre-profesionales en el consultorio de crecimiento desarrollo, se ha observado que los padres de niños menores de 3 años desconocen las diversas áreas de desarrollo psicomotor.

# Formulación del problema

#### Problema general:

 ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en niños(as) menores de 3 años del Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya- Curimana, Ucayali 2022?

# **Problemas específicos:**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en el área de coordinación en niños(as) menores de 3 años del Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana, Ucayali 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en niños(as) menores de 3 años del Puesto de salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana, Ucayali 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en el área social en niños(as) menores de 3 años del Puesto de salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana, Ucayali 2022?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en el área motora en niños(as) menores de 3 años del Puesto de salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana, Ucayali 2022?

# II. JUSTIFICACIÓN

El trabajo de investigación nos proporciona información sobre nivel de conocimientos de los padres sobre el desarrollo psicomotor en niños(a) menores de 3 años del puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana, Ucayali 2022, siendo una población susceptible dentro de la salud infantil, donde el profesional de salud este comprometido en esta área para brindar este servicio de promoción y prevención para el óptimo desarrollo del niño que nos permitirá

incrementar los conocimientos necesarios para una buena estimulación a los padres ya que ayudara a estimular a promover un desarrollo psicomotor aumentando sus habilidades y crear un vínculo afectivo necesaria para que pueda superar los obstáculos de la vida.

Esta investigación está dirigido al personal de salud, enfermeros que realizan seguimiento a los niños que acuden al puesto de salud Monte de los Olivos Neshuya, el apoyo que se les brinde a los niños en edad temprana es insustituible en las edades posteriores, debido a que es este periodo cuando el cerebro del infante se encuentra en formación lo que nos permite la estimulación.

#### III. HIPÓTESIS

No amerita formular hipótesis porque es un estudio de nivel descriptivo y el propósito es especificar las características importantes de un determinado fenómeno

#### IV. OBJETIVOS

#### **Objetivo General:**

 Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en niños(as) menores de 3 años en el Puesto de salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana Ucayali 2022.

# Objetivos específicos:

- Dar a conocer el nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en el área de coordinación en niños(as) menores de 3 años en el Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana, Ucayali 2022.
- Describir el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en el área de lenguaje en niños(as) menores de 3 años en el Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana, Ucayali 2022.
- Dar a conocer el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en el área social en niños(as) menores de 3 años en el Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana, Ucayali 2022.
- Dar a conocer el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en el área motora en niños(as) menores de 3 años en el Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana, Ucayali 2022.

#### V. ANTECEDENTES

#### Antecedentes de nivel internacional

Alcívar C. (2018), en su trabajo de investigación titulado: Estimulación temprana y desarrollo psicomotriz en niños de educación inicial Caso: Unidad Educativa El Carmen, Ecuador-2018. Su objetivo fue establecer las incidencias de estimulación en el desarrollo psicomotriz en de la Unidad Educativa "El Carmen", periodo lectivo 2017 - 2018, del Cantón El Carmen, Provincia Manabí, Ecuador. Fue un estudio descriptivo, cualitativo, exploratorio, formado por 101 niños menores de 4 años, 9 docente y 96 padres de familia; cuya conclusión fue que la estimulación temprana incide en el desarrollo psicomotriz; también se observó que los padres de familia no participan en las actividades. (9)

Toasa JE. (2017), en su investigación: La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el hospital general Puyo- Abanto, Ecuador, 2017. Obtienen como resultados que gran parte de la población que acude al Hospital General Puyo no tienen suficientes conocimientos acerca de la estimulación temprana, por falta de promoción, desinterés de los padres, etc. Debido a estas razones los padres de familia no preguntan acerca de los beneficios de la estimulación temprana a los pediatras o al personal médico del Hospital General Puyo. (10)

#### Antecedentes a nivel nacional

Cano H. (2021), en su investigación "Factores sociales y su influencia con el conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños lactantes del Centro de Salud". Su estudio fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo, bajo el método empírico apoyado bajo el criterio de la prueba piloto, la muestra de estudio estuvo conformada por 70 madres que tiene hijos menores de un año, el instrumento de recolección de información fue el cuestionario aplicado a las madres que traen a sus hijos a los controles en el consultorio de crecimiento y desarrollo el cual consta de 19 preguntas que cubrirán las diferentes dimensiones de estudio. Así mismo se concluye que los factores sociales y educativos a nivel de conocimiento sobre estimulación temprana vienen influyendo en el desarrollo de los menores lactantes así lo demuestra el

30% (20 madres) manifestaron que nunca recibieron información sobre estimulación temprana, así mismo el 54.3% (38 madres) vienen recibiendo de forma esporádica capacitación en temas de estimulación temprana, todo esto trae como consecuencia a que el 30% (21 madres) no vengan dando una adecuada terapia sobre estimulación temprana, por lo tanto esta situación para el niño es preocupante el cual podría padecer de serias complicaciones a nivel de su desarrollo psicomotor e intelectual. (11)

Arévalo K y Rojas MAB. (2019), en su investigación: Nivel de Conocimiento de las Madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca. El estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal, utilizó como método la encuesta y como técnica el cuestionario, con una población total de 221 madres y la muestra conformada por 60 madres con niños menores de un año que asisten a la consulta del Establecimiento de Salud Chontapaccha. Obteniendo como resultado un Nivel medio en Conocimiento sobre Estimulación Temprana (57%). Por áreas: Área Motora es de un Nivel Medio con un 53.3%; Área Cognitiva es de un Nivel Medio con un 52% y Área Social es de un Nivel Medio con un 58.3%. (12)

Mina JI (2018), en su investigación "Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en las madres de menores de un año del Centro de salud". Su estudio fue de tipo cuantitativo, método descriptivo, corte transversal, en donde participó una muestra de 47 madres de menores de un año. Utilizó como instrumento 3 tipos de cuestionario de 13 ítems, respectivamente para cada rango de edad del menor de un año. Sus >resultados fueron que el 55.3% tenían conocimiento de nivel medio, seguido del 25.5% con conocimiento bajo y el 19.2% con conocimiento alto. El 51.1% de las madres cumplen con el control CRED de su hijo y el 48.9% no cumple. Según aspectos básicos el 51.1% tenían conocimiento de nivel medio, seguido del 38.3% con conocimiento bajo y el 10,6% con conocimiento alto. En el área motora el 46.8% con conocimiento medio, seguido del 36.2% con conocimiento bajo y el 17.0% con conocimiento alto. En el área de coordinación el 46.8% con conocimiento bajo, seguido del 42.6% con conocimiento medio y el 10.6% con conocimiento alto. En el área de lenguaje el 53.2% con conocimiento medio, seguido del 31.9% con conocimiento bajo y el 14.9% con conocimiento alto. En el área social el 48.9% con conocimiento medio, seguido del 36.2% con conocimiento bajo y el 14.9% con conocimiento alto. Concluyó que el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana es medio y bajo por lo tanto no están capacitadas para estimular adecuadamente a sus hijos; así mismo se evidencia que casi la mitad de las madres no cumplen con llevar a sus hijos al control CRED. (13)

Capillo V y García AI (2018), en su investigación: Relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de desarrollo psicomotor en los niños de 2 a 5 años, en el distrito de Puente Piedra, periodo mayo - agosto del 2018. Su objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de desarrollo psicomotor en los niños de 2 a 5 años, en el distrito de Puente Piedra. Su enfoque fue cuantitativo, aplicando la modalidad de investigación de campo, el nivel de investigación a utilizar fue de tipo descriptivo correlacional, se encuesto a 75 madres y se evaluó a 75 niños del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz en el distrito de Puente Piedra. La técnica que utilizo fue el cuestionario y un test de evaluación que tuvo como objetivo acceder a información acerca del nivel de conocimientos que tienen las madres y el grado de desarrollo psicomotor en los niños de 2 y 5 años. Obtuvo como resultados de la evaluación a las madres: el nivel de conocimiento es moderado sobre desarrollo psicomotor (66.7%), y el grado de desarrollo psicomotor de los niños (52.0%) también fue moderado. Concluyó finalmente que existe relación directa entre el nivel de conocimiento de las madres y el grado de desarrollo psicomotor de los niños. (14)

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

realizan prácticas adecuadas en el área motora y de lenguaje, respectivamente; el 80,3% (57) también realizan prácticas adecuadas en el área de coordinación, y en el social; el 59,2% (42) evidencian prácticas adecuadas. Concluimos que los conocimientos de estimulación temprana por las madres de los niños en estudio fueron de nivel medio y las prácticas adecuadas. (15)

Olivares GR, Ordoño SL y Vásquez VV (2017), en su estudio de investigación: Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del centro de salud Bellavista Perú - Corea — Callao 2017. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del centro de salud Bellavista Perú -Corea — Callao 2017. El estudio de investigación, fue de tipo cuantitativo, con método descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 395 madres que asistieron al Programa de Crecimiento y Desarrollo, la muestra fue de 64 madres con sus respectivos niños menores de 1 año. La técnica para la recolección de datos fue la entrevista y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron: Existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del Centro de Salud Bellavista Perú - Corea — Callao 2017. Con un resultado p=0.000, CHI2=28.522. El nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana del desarrollo psicomotor fue bajo con un 25.0%, medio con un 48.4%, alto con un 26.6%. El nivel de desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año, en las áreas motora, social, lenguaje y coordinación, un 57.8% se encontraron en proceso y el 42.2% tuvo un desarrollo Normal. (16)

Rodríguez CM (2017) en su investigación sobre la" Relación entre el nivel conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los menores de un año en el Centro de Salud San Martín". Su objetivo fue determinar relación entre el nivel conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor. muestreo aleatorio censal. Resultados: el 72% de las madres tienen un nivel de conocimiento bueno de estimulación temprana y el 28% tiene conocimiento regular de estimulación temprana, en el desarrollo psicomotor observamos los siguientes resultados el 16% tiene riesgo en el desarrollo, el 61% posee un desarrollo normal y un 23% presenta un avance en el desarrollo, en la relación de variables encontramos que

con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% existe relación. Se concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los menores de un año, ya que encontró mayor porcentaje de padres con un buen conocimiento y niños con un desarrollo normal, teniendo en menor porcentaje un conocimiento regular, con un porcentaje aún menor de riesgo en el desarrollo. (17)

Maldonado D, en su investigación: Conocimiento sobre estimulación temprana y su relación con el trastorno del desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud Carlos Showing. su estudio descriptivo relacional con 277 madres y niños del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari Huánuco durante el periodo 2016. Se empleó un cuestionario y una ficha de análisis documental en la recolección de datos. Su resultado fue que el 68.2% tuvieron conocimientos generales altos sobre estimulación temprana y el 89.5% de niños no presentaron trastorno del desarrollo psicomotor, por otro lado, el nivel de conocimiento general sobre estimulación temprana y las dimensiones de generalidades, comportamiento motor postural, social, lenguaje, inteligencia y aprendizaje se relacionaron significativamente con el desarrollo psicomotor del niño. Concluyó que el nivel de conocimientos sobre estimulación temprana se relaciona con el trastorno del desarrollo psicomotor de los niños menores de 1 año del Centro de Salud Carlos Showing Ferrari Huánuco. (18)

Palomino JM (2016), en su investigación: Nivel de conocimiento sobre desarrollo psicomotriz y prácticas de estimulación temprana en madres de niños de 3 años de la ciudad de Huanta. Ayacucho. Su estudio fue de nivel correlacional y diseño transversal sobre una muestra al azar simple de 70 madres de niños de 3 años de una población de 86 (100%). Las técnicas de recolección de datos fueron la evaluación pedagógica y la encuesta; en tanto los instrumentos, la prueba cognitiva y el cuestionario. Sus resultados fueron que el 47.2% de madres de niños de 3 años poseen un nivel de conocimiento medio sobre el desarrollo psicomotriz y 40% reportan una regular práctica de estimulación temprana. El nivel de conocimiento medio predominó en las dimensiones de aspectos generales (44.3%) y áreas del desarrollo (41.5%); en tanto que bajo en la dimensión de importancia (40%). Por otro lado, las prácticas fueron regulares en todas las dimensiones de la estimulación temprana: motricidad (50%), coordinación (42.9%), lenguaje (35.7%) y social (45.7%).

Concluyó que el nivel de conocimiento sobre desarrollo psicomotriz se relaciona directamente con las prácticas de estimulación temprana (p = 0,000). (19)

#### Antecedentes a nivel local

Paico PF y Meza JG, en su investigación: Factores que se relacionan con el desarrollo psicomotor en niños de 3 y 4 años del jardín del Hospital Amazónico, 2016. Su método de estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 60 niños con sus respectivas madres. Los datos se procesaron en el paquete estadístico SPSS versión 22. El 50% (30) de madres de familia muestran creencias adecuadas y el 50% (30) inadecuadas, de igual modo un 73% (44) muestran costumbres adecuadas y un 26% (26) inadecuadas, el 98.4% (59) de las madres muestran conocimientos adecuados respecto al desarrollo psicomotor, mientras que el 1.6% (1) tienen conocimientos inadecuados. Concluyeron que el desarrollo psicomotor del niño de 3 y 4 años, el 65% (39) tiene un desarrollo normal mientras que el 35% (21) presentan déficit. Por lo tanto, el desarrollo psicomotor de niños de 3 y 4 años es normal lo cual demuestra que los factores tienen una relación significativa en el desarrollo psicomotor del niño. (20)

#### VI. Marco teórico

# A. Conocimiento

El conocimiento es una facultad del ser humano, que suele ayudarle a comprender desde ciertas perspectivas el mundo que lo rodea, ya sea orgánico o inorgánico. (21)La capacidad para emitir un juicio implica dos cosas: La habilidad de un individuo para realizar distinciones; la situación de un individuo dentro de un dominio de acción generado y sostenido colectivamente. (22)

Por tanto, es un proceso a través de cual un individuo se hace consciente de su realidad y en éste se presenta un conjunto de representaciones sobre las cuales no existe duda de su veracidad. Además, el conocimiento puede ser entendido de diversas formas: como una

contemplación porque conocer es ver; como una asimilación porque es nutrirse y como una creación porque conocer es engendrar. (23)

# a. Tipos de conocimiento

Se pueden dividir en 7, los cuales son:

- **Filosófico**: Este nivel de conocimiento es el que ve todo lo relacionado a la creación y al mismo hombre. (24)
- **Gnoseológico**: Acá se lleva a cabo las prácticas para poder tener una mejor compresión sobre el conocimiento. (24)
- **Epistémico**: El cual se refiere a las habilidades de los seres humanos para poder forjar un conocimiento aún mayor que en el que se encuentran actualmente, siendo así una mejoría en el nivel de compresión de las cosas. (24)
- Teórico: Es la base del conocimiento, donde uno puede enterarse de muchas cosas de las cuales no estaba enterado y así llevarlo al siguiente nivel. (24)
- Metodológico: Es la manera en la que la persona suele diferenciar los conocimientos que va adquiriendo, pensando y reflexionándolos (24)
- Técnico: Son las maneras por las cuales las personas ven para poder usar ciertas herramientas e instrumentos para un propósito. (24)
- Instrumental: Son las búsquedas de información de las personas, donde puedencomprender de una mejor manera la parte teórica.

#### b. Nivel de conocimiento

La evaluación del conocimiento, asume diferentes parámetros dependiendo del sistema educativo. En el país, las categorías que utiliza la Educación Básica Regular se estratifican en: (21)

- Logro destacado: Cuando se evidencia el logro de los aprendizajes previstos, demostrando incluso un manejo solvente y muy satisfactorio en todas las tareas propuestas. (25)
- Logro previsto: Cuando se evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado. (25)

- Proceso: Cuando se está en camino de lograr los aprendizajes previstos, para lo cual requiere el acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo. (25)
- Inicio: Cuando se está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos y necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente de acuerdo con su ritmo y estilo de aprendizaje. (25)

# B. Desarrollo psicomotor

Es el proceso continuo a lo largo del cual el niño adquiere progresivamente las habilidades que le permitirán una plena interacción con su entorno; este proceso es secuenciado, progresivo y coordinado. (26)

Para el desarrollo adecuado del ser humano esta se da en el primer año de vida. El desarrollo psicomotor en cada individuo es distinto, pero la secuencia es una, influenciadas por diferentes factores para el desarrollo del infante, a su vez puede ayudar contrarrestar el adecuado desarrollo. (27)

# Áreas del desarrollo psicomotor

#### a. Área de coordinación

Comprende las reacciones del niño(a) en la coordinación de funciones sensoriales y de motricidad y de su adaptación al ambiente y los objetos (6). Desde que nace el niño(a), ve, oye y percibe un sin número de estímulos que le permite estar alerta y listo para ir conociendo el medio que lo rodea; va construyendo su pensamiento a partir de las experiencias con los objetos y el entorno, creando mentalmente relaciones y comparaciones entre ellos, así como estableciendo semejanzas y diferencias de sus características. El desarrollo de la agudeza de los sentidos y la coordinación entre ellos (viso manual, viso auditivo), permitirán al niño acceder a una gran gama de experiencias ricas para el desarrollo cerebral. Las actividades para estimular esta área van desde mostrarle objetos para que los mire y los siga con la vista, hasta el copiar formas y dibujar. (28)

En esta área el niño(a) empieza a comprender su entorno a través de estructuras, mediante una interacción con el entorno. 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. (16)

# b. Área de lenguaje

Abarca tanto el lenguaje verbal como el no verbal: reacciones al sonido, soliloquio, vocalizaciones y emisiones verbales. (6) El área de lenguaje le permitirá al niño(a) comunicarse con otras personas de su entorno. Su desarrollo abarca tres aspectos: la capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde que el niño(a), ya que podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda pronunciarlas; por esta razón es importante hablarle constantemente, relacionándolo con cada objeto que manipule o actividad que realice. Las primeras manifestaciones son el pre-lenguaje (chupeteos, balbuceos, sonidos guturales, emisiones vocálicas, risas, gritos), hasta la comprensión del lenguaje oral y escrito. La adquisición del lenguaje (oral, corporal, escrito) es un factor esencial en el aprendizaje; una niña o niño que no cuenta con los medios para comunicarse, no comprende claramente lo que ocurre a su alrededor, por lo que puede llegar a presentar serias dificultades en su desenvolvimiento social. (28)El niño poco a poco va emitiendo sonidos hasta que logra pronunciar sus primeras palabras, aprender o hablar así logra comunicarse mejor con los demás. (16)

# c. Área de social

Es el comportamiento del niño(a) basado en una reacción emocional frente a las personas y/o el ambiente; es el aprendizaje por medio de la imitación. (6) Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño(a), que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas. 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. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño(a), poco a poco, dominar su propia

conducta, expresar sus sentimientos y ser una persona independiente y autónoma. Para estimular esta área se realizarán actividades que permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener un mayor grado de autonomía en lo que se refiere a los hábitos de independencia personal (alimentación, vestido, aseo, etc.) (28)

Un aspecto importante es estimular al niños a realizar actividades que le permitan satisfacer su iniciativa, curiosidad y su necesidad de obtener un mayor grado de autonomía, conforme va creciendo en lo que se refiere a los hábitos de independencia personal (alimentación, vestido, aseo, etc.) así como una conducta social adecuada al medio en que se desenvuelve.

Las buenas relaciones que se establecen entre el niño y las demás personas que lo rodean, así como la capacidad para desenvolverse en su Medio ambiente, va a permitir que el niño(a) se quiera a sí mismo y se acepte; y también a querer a los demás; y estos a la vez van a ser factores que determinen la armonía familiar. (16)

# d. Área de motora

Se refiere al control de la postura y motricidad. (6) El inicio del desarrollo en el niño (a) se ha dominado por la motricidad y su avance ocurre en sentido céfalo-caudal y próximo-distal. Las actividades en esta área tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular adecuado y reacciones equilibradoras que le permitirá al niño(a) conseguir el control sobre su cuerpo, ubicarse en el espacio y el tiempo y relacionarse con el medio que lo rodea al moverse libremente (gatear, ponerse de pie, caminar y correr). En el control motor grueso los logros fundamentales para descartar algún retraso por daño cerebral son: la postura sentada sin apoyo (sedestaciónzsx4fc56), que se logra entre los 6 y 8 meses y la marcha, que se logra a los 12 meses. Para que esto suceda, no sólo deben ocurrir cambios en el tono muscular y desaparecer los reflejos arcaicos (Ej. reflejo de prensión plantar), sino que además deben adquirirse reflejos de madurez (Ej. reflejo de paracaídas). (28)

Es importante destacar que el movimiento es el principal generador de cualquier dinámica que experimenta el ser humano, el inicio del desarrollo del niño (a) se haya dominado por la motricidad, éste adquiere el conocimiento y luego lo enriquece a partir de la movilidad física que realiza. El niño(a) desarrolla esta área adquiriendo fuerza muscular y control de sus movimientos, lo cual le va a permitir primero conocer su propio cuerpo y más adelante el mundo que lo rodea. (16)

# Escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP) en menores de 3 años

Para esta escala de evaluación del desarrollo psicomotor, se obtiene los diagnósticos por intermedio de dos procedimientos:

# a. Por el perfil de desarrollo psicomotor

- Es una apreciación del niño(a), a través de las distintas áreas del desarrollo (coordinación, lenguaje, social y motora). De esta manera se aprecia la desviación de la curva del desarrollo. (6)
- Marcar una línea vertical a la derecha de la edad cronológica, en meses del niño(a), atravesando las 4 áreas del desarrollo. (6)
- Se observa los últimos ítems aprobados de cada área, encerrándolos en un círculo y uniéndolos. Si la línea está hacia adelante (derecha), el desarrollo psicomotor tiene un buen o alto rendimiento; si está quebrada y va hacia atrás (izquierda), debe considerarse una de las áreas como riesgo y como retraso si es más de uno o proyectado a más de dos áreas. (6)

#### b. Por el coeficiente de desarrollo

Para obtener el coeficiente de desarrollo debe convertirse la razón a un puntaje estándar, el valor obteniendo se clasifica según los puntajes (6)

Mayor o igual a 85: Normal

- Entre 84 a 70: Riesgo

- Menor o igual 69: Retraso

#### VII. METODOLOGÍA

#### Lugar de Estudio.

Se realizará en el programa de crecimiento y desarrollo del puesto de salud monte de los olivos categoría I-1 ubicado en Curimana km7 en Neshuya.

# Población y tamaño de muestra.

#### Población.

La población está conformada por 200 madres de niños(a) menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya.

#### Criterios de inclusión:

- Toda madre que tengan niños menores de 3 años.
- Madres que residan en la jurisdicción del Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya.
- Madres que acepten participar con la investigación.

#### Criterio de exclusión:

- Madres con niños mayores de 3 años.
- Madres que no deseen participar con la investigación.

#### Muestra

La muestra estará constituida por numero representativo de madres de niños(a) menores de 3 años que residan en la jurisdicción del Puesto de Salud Monte de los Olivos; para su cálculo se realizará la fórmula de población finita, teniendo como resultado a 80 madres, con un muestreo no probabilístico por conveniencia.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q}$$

#### En donde:

N = tamaño de la población = 200

Z = nivel de confianza. = 95% (0.95)

**p** = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 60% (0,60)

 $\mathbf{q} = \text{probabilidad de fracaso} = 40\% (0,40)$ 

d = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción) =5%

(0,04)

$$n = \frac{200 \times (0,95)^2 \times 0,60 \times 0,40}{(0,04)^2 \times (250-1) + (0,95)^2 \times 0,60 \times 0,40}$$

$$n = \frac{200 \times 0,9025 \times 0,60 \times 0,40}{0.0016 \times 199 + 0,9025 \times 0,60 \times 0,40}$$

$$n = \frac{43,3}{0.54}$$

Descripción detallada de los métodos, uso de materiales, equipos o insumos.

# a) Diseño del muestreo

# Método de investigación

n = 80

El estudio será descriptivo porque busca determinar el nivel de conocimiento sobre el desarrollo psicomotor, transversal, porque las variables fueron estudiadas simultáneamente en un determinado momento y prospectivo.

Diseño de la investigación

El diseño dwe la investigación será no experimental porque no se manipula variable.

Esquema:

Donde:

M = Representa a la muestra de estudio

O = Observación de la variable: Nivel de conocimiento

b) Descripción detallada del uso de materiales, equipos, insumos, entre otros.

**Técnica** 

Se utilizará la técnica de la entrevista porque va permitir obtener información para la investigación.

#### Instrumento

Se utilizara un instrumento (cuestionario) de recolección de datos previamente validado por jucio de expertos que consta de cincoprofesionales de la salud, que conocen el estudio al que está destinado y deben conocer la investigación se tendrá 52 enunciados, con alternativas "Si" y "No", con ello se medirá el nivel de conocimiento, en tal sentido se detalla los siguientes valores finales para la obtención del nivel de conocimiento:

Al marcar Si, el puntaje será 1 y al marcar No, el puntaje será 0.

# Puntaje sobre el nivel de conocimiento general:

- Destacado: 42 - 52 puntos

- Previsto: 28 - 41 puntos

Proceso: 14 – 27 puntos

- Inicio: 0 − 13 puntos

# Puntaje por áreas

- Área de coordinación

Destacado: 12 – 15 puntos

- Previsto: 8 - 11 puntos

- Proceso: 4 - 7 puntos

- Inicio: 0 – 3 puntos

# Área de lenguaje

Destacado: 11 – 12 puntos

Previsto: 8 – 10 puntos

- Proceso: 4 - 7 puntos

- Inicio: 0 – 3 puntos

#### Área social

- Destacado: 11 - 12 puntos

- Previsto: 8 - 10 puntos

- Proceso: 4 - 7 puntos

- Inicio: 0 – 3 puntos

#### Área motora

Destacado: 11 – 13 puntos

- Previsto: 8 - 10 puntos

- Proceso: 4 – 7 puntos

- Inicio: 0 − 3 puntos

# Prueba piloto

Se aplicará la prueba piloto a madres de niños menores de 3 años del puesto de salud CLASS Nuevo Bolognesi, provincia de coronel portillo, departamento de Ucayali, previa presentación a la jefa del puesto de salud nuevo Bolognesi para determinar la validez y confiabilidad de los instrumentos que se realizará mediante el juicio de expertos.

Descripción de variables a ser analizados en el objetivo específico
 Nivel de conocimiento de los padres sobre el desarrollo psicomotor.

# d) Aplicación de prueba estadística inferencial.

Estará constituida por un numero representativo de padres de niños(as) menores de 3 años del Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya Curimaná, para su cálculo se utilizó la fórmula para las poblaciones finitas, teniendo como resultado 85 padres de niños menores de 3 años.

# Tabla de recolección de datos por objetivos específicos.

#### a) Procedimiento de recolección de datos

- Se solicitará la autorización para la aplicación del instrumento a la jefa del Puesto de Salud Monte de los Olivos Obst. Maribel Dueñas.
- Se coordinará e informará al responsable del Control de Crecimiento y
   Desarrollo para de obtener los datos de los niños menores de 3 años.
- Se solicitará a los padres la participación y aceptación voluntaria en la investigación, mediante la firma de un consentimiento informado, explicándoles que será anónima y confidencial.
- El instrumento se aplicará en los meses de noviembre y diciembre del 2022, hasta completar con la muestra y tendrá una duración aproximado de 10 minutos por padres.

 Después de la recolección se agradecerá a los padres por el apoyo brindado en la encuesta que será y así poder sacar el nivel de conocimiento de los padres.

# b) tratamiento de los datos

- Una vez recolectado la información se procesará al programa SPSS versión 26. Utilizando la estadística descriptiva, se elaborará las tablas estadísticamente para ser analizados en base a los objetivos y la variable de investigación: nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor en niños(as) menores de 3 años en el Puesto de salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana Ucayali 2022.

#### VIII. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

														-		
			,		2022	1	•	1	2023							
FASES		JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO
A. FASE PLANEACIÓN	DE															
Revisión																
Bibliográfica		X	X	X	X	X										
Elaboración	del															
Proyecto			X													
Revisión	del															
Proyecto			X	X	X											
Presentación	de															
autoridades					X											
B. FAȘE	DE															
EJECUCIÓN																
Desarrollo de	pre															
prueba						Χ										
Revisión	de															
instrumentos							X									
Preparación	del															
Material de Traba							X									
Selección de	la															
muestra							X									
Recolección	de															
datos								X								
Verificación	de															
información								X								
Evaluación de Ejecución	la								Χ							
C. FASE COMUNICACIÓN	DE															
Tabulación de da	itos								X							

Codificación y preparación de datos para análisis				X	X					
Análisis e interpretación					X	X				
Redacción de Informe final						X				
Impresión del informe final							X			
preparación de datos para archivo								X		
Divulgación de resultados									X	
Sustentación										X

# IX. PRESUPUESTO

Nº	Descripción	Unidad De Medida	Cantidad /Días	Precio Unitario (S/.)	Total S/.
A.	Materiales de escritorio			, ,	
1	Fólder de manila	unidad	30	1,00	30.00
2	Papel boom A4	Millar	4	0.10	112.00
3	Lápiz	caja	10	0.5	5.00
4	Borrador	unidad	4	0.5	2.00
5	Lapicero	unidad	4	0.5.0	2.00
6	Reglas	Unidad	2	1.00	2.00
7	Cinta de embalaje	unidad	1	1,50	1.50
8	Tinta negra para impresora	Unidad	5	10	50.00
9	Tinta color para impresora	Unidad	6	10	60.00
10	libreta de apunte	Unidad	2	5	10.00
11	Corrector punta de metal	Unidades	2	2.00	4.00
12	Fastener	Caja	1	10	10.00
		Sub total			288.50
В	Movilidad Y Viáticos				
13	Movilidad Local	Unidad	30	20,00	600.00
		Subtotal			600.00
С	Bienes y equipos				
14	Laptop 3GB, RAM, DISC D.120 HP.	Unidad	1	2,500	2500.00
15	Impresora estándar HP laser	Unidad	1	1,100	1100.00
		Sub total			3600,00

D	Combustible y lubricantes				
16	Gasolina 90 octanos	Galón	3	15,40	46,20
		Subtotal			46,20
E	Servicios				
17	Anillado	Unidad	2	7	14.00
18	Fotocopias	Hojas	400	0,1	40.00
		Sub total			54.00
F	Refrigerio				
19	Galletas	Caja	3	10.00	30.00
20	Frugos	Caja	4	10.00	40.00
		Sub total			70.00
G	Alimentos				
21	menú	Unidad	30	5.00	150.00
22	Gaseosa y/o agua	Unidad	30	1.00	30.00
		sub total			180.00
Н	Incentivos				
23	Borrador	Unidad	200	0.50	100,00
24	Lápiz	Unidad	200	0.50	100,00
25	Lapiceros	unidad	200	0.50	100,00
		sub total			300.00
	TOTAL				5 108.70

# **Recursos financieros**

	PARTIDAS	TOTAL
Α	Materiales De Escritorio	288.50
В	Movilidad y Viáticos	600.00
С	bienes y equipos	3600.00
D	combustibles y lubricantes	46.20
Е	Servicios	54.00
F	Refrigerio	70.00
G	Alimentos	150.00
Н	Incentivos	300.00
	TOTAL	5108. 70

# X. BIBLIOGRAFÍA

 Espinoza Cuellar K. Desarrollo psicomotor en niños de 2 a 3 años del CET caritas de Angel. Tesis. Peru: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrion, Pasco; 2018.

- 2. Kozier B, Erb S, Berman A, Snyder S. Fundamentos de enfermería, concepto, proceso y práctica. Séptima ed. España: McGraw Hill Interamericana; 2004.
- 3. Cuya Martinez YP. Desarrollo psicomotriz en menores de edad se vio afectada por pandemia Covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. 2022 Enero 27.
- 4. Coutiño B. Desarrollo Psicomotor. Revista de medicina física y rehabilitación. 2018.
- 5. Zapata TF. Desarrollo Psicomotor en niños menores de un año que acuden a la estrategia de Crecimeunto y Desarrollo del Hospital Provincial docente Belen Lambayeque. Lambayeque:; 2016.
- 6. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Lima:; 2017.
- 7. Torrelodones El. La Psicomotricidad en la Escuela Infantil "El Tomillar". Madrid:; 2010.http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/2591.
- Mayuri G. Conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de 1 año Gustavo Lanatta. Tesis de pregrado. Universidad Ricardo Palma; 2014.
- Alcívar C. Estimulación temprana y desarrollo psicomotriz en niños de educación inicial Caso: Unidad Educativa El Carmen, Ecuador-2018. Ecuador:; 2018.http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es..
- 10. Toasa JE. La importancia de la estimulacion temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediatrica en el hospital general de Puyo. Ecuador:; 2017.http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream
- Cano N. Factores sociales y su influencia con el conocimiento sobre estimulación temprana en madres de niños lactantes del Centro de Salud de Crucero I-4 2021.
   Tesis de pregrado. Puno: Universidad Privada San Carlos; 2021.http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4712.
- 12. Árevalo K, Rojas MAB. Nivel de Conocimiento de las Madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana del Puesto de Salud Chontapaccha, Cajamarca 2019. Tesis de pregrado. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019.http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle.
- 13. Mina JI. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana y el cumplimiento del control de crecimiento y desarrollo en las madres de menores de un año del Centro de salud "Conde de la Vega Baja. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Nacional

Federico Villarreal; 2018.http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2839/UNFV\_MINA\_LO BATO JHOSELYN%20ILENIA TITULO PROFESIONAL 2019.pdf?sequence=1

BATO\_JHOSELYN%20ILENIA\_TITULO\_PROFESIONAL\_2019.pdf?sequence=1 &isAllowed=y.

14. Capillo V, García I. Relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de desarrollo psicomotor en los niños de 2 a 5 años, en el distrito de Puente Piedra, periodo mayo – agosto del 2018. Tesis de pregrado. Llma: Universidad Norbert Wiener; 2018.https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle

- 15. Soldevilla C. Conocimientos y prácticas en estimulación temprana de las madres con niños menores de un año, del centro de salud Carmen de la legua Reynoso. Tesis de posgrado. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017.https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7776/Conocimientos\_SoldevillaAbregu\_Nelida.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 16. Olivares GR, Ordoño SL, Vásquez VV. Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del centro de salud Bellavista Perú Corea Callao 2017. Tesis de pregrado. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2017.http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3476/Olivares %20Macazana%2c%20Ordo%c3%b1o%20De%20la%20cruz%20y%20Vasquez %20Vergara\_TESIS\_PREGRADO\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 17. Rodríguez CM. Relación entre el nivel conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los menores de un año en el Centro de Salud San Martín de Socabaya, Arequipa 2017. Tesis de pregrado. Arequipa: Universidad Alas Peruanas; 2017.https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/7401/Te sis\_Relaci%c3%b3n\_Conocimiento\_Madres.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 18. Maldonado D. Conocimiento sobre estimulación temprana y su relación con el trastorno del desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año que acuden al Centro de Salud Carlor Showing Ferrari, Amarilis Huánuco 2017. Tesis de pregrado. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017.http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/754/MALDONAD O%20RIVERA%20DINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

- 19. Palomino JM. Nivel de conocimiento sobre desarrollo psicomotriz y prácticas de estimulación temprana en madres de niños de 3 años de la ciudad de Huanta. Ayacucho, 2016. Tesis de pregrado. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2016.https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/4057/1/Tesis\_C onocimiento\_Desarrollo\_Estimulaci%C3%B3n.pdf.
- 20. Paico PF, Meza JG. Factores que se relacionan con el desarrollo psicomotor en niños de 3 y 4 años del jardín del Hospital Amazónico, 2016. Tesis de pregrado. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali; 2016.http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3603/000003393T-RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 21. Vargas J. Teoría del conocimiento. México: Asociación Oaxaqueña de Psicología; 2006.http://www.conductitlan.net/conocimiento.pp.
- 22. Tsoukas H, Vladimirou E. ¿Qué es el conocimiento organizativo? Revista de estudios de gestion.; 2015.
- 23. Martínez A. Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. ; 2006.
- 24. Sánchez JG. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Scielo.; 2014.
- 25. Ministerio de Educación. Diseño curricular de educación básica regular. Lima:; 2009.
- 26. Jaimes J. Características del desarrollo psicomotor y el ambiente familiar en niños de 3 a 5 años. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Peruana Unión; 2006.
- Medina MP. Neurodesarrollo infantil: características normales y signos de alarma en el niño menor de cinco años. Revista peruana de medicina experimental y Salud Pública. Lima:; 2015.
- 28. Agencia Adventista de Desarrollo y Recursos Asistenciales. Estimulación temprana para el facilitador. Guía. Lima:; 2009.

# **ANEXOS:**

# **MATRIZ DE CONSISTENCIA:**

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE LOS PADRES SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS(AS) MENORES DE 3 AÑOS DEL PUESTO DE SALUD MONTE DE LOS OLIVOS NESHUYA – CURIMANA, UCAYALI 2022

	DL SALUL	) MONTE DE L	JO OLIVOO I	NESHIOTA -	COMMANA,	OCATALI 2022		
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MARCO TEÓRICO	METODOLOGÍA	POBLACIÓN Y
								MUESTRA
conocimiento de las madres sobre el las desarrollo des psicomotor en niños(as) menores de 3 años del Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya-	terminar el nivel conocimiento de madres sobre el sarrollo comotor en los(as) menores 3 años en el esto de salud ente de los Olivos shuya – Curimana ayali 2022.	No amerita formular hipótesis por ser un estudio descriptivo.	Nivel de conocimie nto sobre el desarrollo psicomotor	Área de coordinación  Área de lenguaje  Área social	Coordinación de funciones: Óculo Motriz Adaptación de objetos Lenguaje verbal Lenguaje no verbal Reacciones de sonidos Vocalizaciones Emociones verbales Reacción emocional frente a las personas: Iniciativa Curiosidad Autonomía  Postura Motricidad	Antecedentes del problema:  -A nivel internacional -A nivel nacional -A nivel local  Planteamiento teórico del problema:  -Conocimiento: Tipos de conocimiento Nivel de conocimiento -Desarrollo psicomotor Áreas del desarrollo psicomotor Escala de evaluación del desarrollo psicomotor Definición de términos básicos: -Área de desarrollo -Desarrollo psicomotor -Nivel de conocimiento -Padres -Puesto de salud	El estudio fue de tipo transversal, método descriptivo y diseño no experimental  Esquema:  M O	La población estará conformada por 200 madres de niños menores de 3 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos Neshuya.  La muestra es de 80 madres, con no probabilístico por conveniencia

# Operacionalizacion de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valor final
Desarrollo psicomotor	Corresponde tanto a la maduración de las estructuras nerviosas (cerebro, médula, nervios y músculos) como al aprendizaje que el bebé -luego niñohace descubriéndose a sí mismo y al mundo que le rodea. El desarrollo	coordinación  • Área de lenguaje	-Los sentidos: Adición Visión Tacto gustativo Olfativo -Comunicación Verbal : palabras balbuceo	0 = 1: Bajo 1 = 2 Medio 2 = 3: Alto 0 = 1: Bajo 1 = 2 Medio
	psicomotor es diferente en cada niño y depende del ambiente, su potencial		No verbal: gestos, movimientos.	2 =3: Alto
	genético o su carácter.	Área social	-Afectivo Vinculo de apego	0 - 1 = 1 Bajo 2 - 3 = 2 Medio 4 - 5 = 3 Alto
		Área motora	-Movimientos corporales Postura Desplazamiento	0 – 1 = 1 Bajo 2 – 3 =2 Medio 4 Alto



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD Escuela profesional de enfermería



# **CUESTIONARIO**

Indicación. El presente instrumento tiene como finalidad la obtención de información que será útil para el estudio que se viene realizando, le pido se sirva a responder a los ítems planteados con mayor sinceridad y confianza, será de carácter confidencial, desde ya agradezco su colaboración y gentileza. Por favor marque con una x y responda las siguientes preguntas que considere conveniente. Gracias por su colaboración.

•	oración.	siguientes	preguntas	que	considere	conveniente.	Gracias	рог	St
Datos	sociod	emográfico	s.						
1.	Edad :	año	)S						
2.	e) Viud	era ada viviente orciada							
3.	a) Sin b) Inici c) Prin	naria :undaria con							
4.	Cuanto	s hijos tien	e usted:						
	a) Und b) Dos c) Tres d) Cua	3							
	rrollo ps	mera(o) qu sicomotor? No (		al su	niño(a) le	ha hablado a	ılguna ve	z sol	ore
	•	e que es el	•	psico	omotor:				
8 us		te contante			l de su niño	0.			

9.- De que edad usted lleva a sus controles a su niño (a).

							•••••
10 Al realizar desarrollo psic	omotor.			_	adres par	rticipan e	n el
	Si ( )	_	No (	•		_	-
11 Cree usted	-	desarro	lo psicomot	or es e	sencial e	n los prin	neros años
de vida del niñ			<b>N</b> I (				
	Si()		No (	. )			
¿Por qué?							
12 Sabe usted	-		vaiua en ei d	desarro	nio psico	motor ae	su nino(a):
a) lenguaje, soc							
b) caminar, corr							
c) hablar, cognit	•						
13 En cuanto	ai desar	rollo ps	icomotor su	i nino p	ueae:		
a) Gatear	C: /	`	NI <sub>n</sub> /	`			
L) O!	51 (	)	No (	)			
b) Caminar	0: /	`	NI- /	,			
\ <b>0</b>	Si (	)	No (	)			
c) Saltar	0: (	,	<b>.</b>	,			
	Si (	)	No (	)			
14 ¿Que habi a) Mejora su fue b) Adaptación o c) Capacidad co d) Lenguaje ver	erza mus culomotr omprensi	cular y n iz va y ges	nejora sus mo				
15 ¿Qué bene a) Le permite co b) Aprender a co c) Se va genera d) Porque el ga	ontrolar s aminar a ındo el aı	u postur ntes del uto conc	a año. epto y autoes	stima			
a) solo mamá b) Mamá y pap c) Hermanos m d) Padres y her e) Otros	á nayores	ın en en	señarles cos	sas a s	u niño(a)	?	
			_	_		_	

- 17.- ¿Qué actividad realiza usted para estimular el aérea de coordinación en su niño (a)?
- a) Lo ayuda con las tareas del pronoi. Por ejemplo colorea sus imágenes.
- b) Deja que el escoja sus juguetes y lo guarde solo
- c) vigila cada día su manera de jugar y relacionarse con otros niños.

<ul> <li>18 ¿Qué hace usted. Para estimular el área motora de su niño?</li> <li>a) Deja que él niño (a) se relacione con otros niños(as).</li> <li>b) deja que el salga a jugar con sus amiguitos en su patio.</li> <li>c) Permite que converse con personas ajenas al núcleo familiar.</li> </ul>
<ul> <li>19 ¿Qué realiza usted para estimular el área de lenguaje de su niño(a)?</li> <li>a) Le enseña varias veces el nombre de los animales, colores, etc.</li> <li>b) Le cuenta historias o libros cada vez más largos</li> <li>c) le nombra los objetos con diminutos, por ejemplo auto – autito</li> </ul>
<ul> <li>20 ¿usted realiza actividades para estimular su área motora de su niño(a)?</li> <li>a) Le alcanza sus juguetes para que juegue mientras usted lo supervisa</li> <li>b) Lo deja jugar por la tarde con sus amiguitos.</li> <li>c) Le da facilidad para que escoja sus juguetes, y se relacione solo con sus amigos.</li> </ul>
21. ¿El desarrollo psicomotor del niño se puede estimular atreves de los sentidos, tacto, olfato, gusto, audición, vista?  Verdadero () falso ()
22 ¿uno de los consejos para estimular el desarrollo psicomotor del niño es el juego y tiene que ser algo placentero para él como para los padres?
Verdadero () falso ()
23. ¿cómo debe ser el ambiente para realizar la estimulación del desarrollo psicomotor del niño? a).tranquilo, sereno y con espacio. b) ruidoso y poco espacio. c) ninguno de las anteriores.
24 ¿Ud Identifica algún área del desarrollo de su niño en que necesite avuda?

No ( ) si ( ) ¿Cuál?....