



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

**“GRADO DE CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES  
ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA  
EN LOS NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN EL CENTRO DE SALUD  
MANGOMARCA - SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA - 2012”**

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

**JACKELINE CELINA TASAYCO ALBARACÍN**

**LIMA - PERÚ  
2015**

**“GRADO DE CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES  
ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA  
EN LOS NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN EL CENTRO DE SALUD  
MANGOMARCA - SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA - 2012”**

## **DEDICATORIA**

Dedico esta investigación trabajo a Dios por darme las fuerzas para seguir adelante y a mi familia por apoyarme en todo.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón y mi mente, y por poner a personas que han sido mi soporte y compañía dentro de estos años.

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Identificar el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 20 madres, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,87; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,95, la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi-Cuadrado con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

### **Conclusiones:**

El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 60%(12), es de nivel Medio en un 25%(5) y nivel Alto en un 15%(3). El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $\chi^2$ ) es de 8,87; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $\chi^2$ ) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $\chi^2 < \chi^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la Hipótesis Alternativa ( $H_a$ ), con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

**Palabras Claves:** Conocimiento, Estimulación Temprana, social, coordinación, motora y lenguaje.

## **ABSTRACT**

This research aims to: Identify the level of knowledge of mothers about the practices of early stimulation in children of 4-6 months Mangomarca Health Center - San Juan de Lurigancho - 2012. It is a descriptive investigation , we worked with a sample of 20 mothers, for the gathering of information Likert questionnaire was used, the validity of the instrument test was performed by matching the expert opinion obtained a value of 0.87; reliability was performed using Cronbach's alpha with a value of 0.95, hypothesis testing was performed using the Chi-square with a significance level of  $p < 0.05$ .

### **Conclusions:**

The level of knowledge of mothers about the practices of early stimulation in children aged 4-6 months Health Center Mangomarca - San Juan de Lurigancho - 2012, is under 60% (12) is level across un25% (5) High level and 15% (3). The value obtained Chi Square Calculated ( $X^2$ ) is 8.87; with the value obtained from the Chi Square Table ( $X^2$ ) 5.53; as the Chi Square Table is smaller than the Chi Square Calculated ( $X^2 < X^2$ ), then rejects the null hypothesis ( $H_0$ ) and Alternative Hypothesis ( $H_a$ ) is accepted, with a significance level of  $p < 0, 05$ .

**Keywords:** Knowledge, Early Stimulation, social, coordination, motor and language

## INDICE

Pág.

<b>DEDICATORIA</b>	
<b>AGRADECIMIENTO</b>	i
<b>RESUMEN</b>	ii
<b>ABSTRACT</b>	iii
<b>INDICE</b>	
<b>INTRODUCCIÓN</b>	v
<b>CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN</b>	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema General	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4. Justificación del estudio	6
<b>CAPITULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes del estudio	8
2.2. Base teórica	10
2.3. Definición de términos	14
2.4. Hipótesis	15
2.5. Variables	15
<b>CAPITULO III: METODOLOGIA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	17
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	17
3.3. Población y muestra	18
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	18
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	19
3.6. Procesamiento estadístico de la información	19

<b>CAPÍTULO IV RESULTADOS</b>	20
<b>CAPITULO V DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	26
<b>CONCLUSIONES</b>	28
<b>RECOMENDACIONES</b>	29
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	30
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	

## INTRODUCCIÓN

El ser humano, desde su nacimiento, cuenta con una serie de posibilidades de desarrollo integral, que podrá lograr en la medida que reciba la estimulación necesaria de su familia, su comunidad y la sociedad en general.

Los efectos positivos de la Estimulación Temprana en el desarrollo infantil son indiscutibles, una persona que está bien desarrollada física, mental, social y emocionalmente tendrá mejores oportunidades que una persona que no fue estimulada.

La falta de estimulación y de cuidados por parte de la familia a temprana edad, tiene efectos devastadores e irreversibles en el desarrollo, el cual se ve expresado posteriormente a través de un coeficiente intelectual bajo, con las respectivas consecuencias en el rendimiento escolar. Por el contrario, las experiencias ricas y positivas, durante la primera infancia, pueden tener efectos favorables, ayudando a los niños y niñas en la adquisición del lenguaje, el desarrollo de destrezas para la resolución de problemas y en la formación de relaciones saludables con niñas y niños de su misma edad y adultos.

Si las niñas y niños en sus primeros años de vida no cuentan con comunidades y familias informadas, resulta complejo pensar cómo se podría potenciar el desarrollo y aprendizaje infantil; por ello resulta fundamental considerar la capacitación de la familia y del agente comunitario de salud en el proceso de estimulación temprana, a fin de mejorar la calidad de vida de las niñas y niños en nuestro país.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

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

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

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Capítulo IV: en él se hace referencia a los resultados obtenidos a través de un procesamiento de datos y se presentan en gráficos para su mejor comprensión

Capítulo V: se discuten los resultados confrontándolo con la literatura para luego dar las conclusiones y recomendaciones pertinentes y finalizar la presentación de las referencias bibliográficas y anexos.

## **CAPITULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Desde que el niño nace, necesita de un ambiente apropiado que permita desenvolverse de manera íntegra brindándole los medios y cuidados necesarios para su desarrollo.

La formación integral del ser humano, en el primer año de vida es decisiva para su menor o mayor adaptación al medio. Alrededor de la educación del niño gira un conjunto de factores que se dan en el seno de la familia, escuela y la sociedad. El amor que recibe, la calidad y cantidad de los alimentos que ingiere y el ambiente socio – cultural en que se desenvuelve, juega un papel importante en la vida del niño pequeño. Es necesario construir un mundo donde el niño pueda desarrollarse de manera libre y equilibrada y convertirse en un serintegrado y no violentado en el plano psicológico, moral y social. Uno de los puntos claves para lograr este desarrollo en los niños es la estimulación temprana

La estimulación temprana es el conjunto acciones con base científica, aplicada en forma sistémica y secuencial en la atención de la niña y niño, desde su nacimiento hasta los 36 meses, fortaleciendo el vínculo afectivo entre padres e hijos y proporcionando a la niña y niño las experiencias que ellos necesitan para desarrollar al máximo sus capacidades físicas, cognitivas, emocionales y sociales; permite también, evitar estados no deseados

en el desarrollo y ayudar a los padres, con eficacia y autonomía, en el cuidado y desarrollo de sus hijos.(1)

La estimulación temprana está creada para prevenir o aminorar el posible déficit en el desarrollo de niños con riesgo de padecerlos, tanto por causas orgánicas como biológicas o ambientales. La estimulación Temprana consiste en crear un ambiente estimulante adecuado al nivel de respuestas del niño, para que éstas vayan mejorando progresivamente y su evolución sea lo más parecida a la de un niño normal.

La "estimulación temprana" consiste en "nutrir" el cerebro del bebé. "El ser humano está diseñado para disfrutar las cosas que promueven el desarrollo del cerebro, por tanto, buscamos de manera natural las sensaciones que ayudan a organizar nuestro cerebro"

Es por ello que los niños disfrutan que los mezan, carguen y abracen; todas las actividades que les causan satisfacción en sí mismas o que constituyen una respuesta adaptativa, es decir, con una meta o propósito, favorecen su crecimiento y el paso a conductas más maduras o complejas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que el 60% de los niños menores de un año no se encuentran estimulados, especialmente por las madres lo cual puede condicionar un retraso en cualquiera de sus tres esferas.(2)

Es recomendable que los adultos intenten ver y descubrir la importancia de las acciones que el niño hace y siente, de lo que le agrada y desagrada desde el momento en que nace. Esta observación sensible le será de enorme importancia para propiciar experiencias de estimulación. La familia juega un rol fundamental en la "estimulación temprana" la presencia activa y afectuosa de padres, hermanos y otros familiares influye, definitivamente, en el desarrollo armónico y equilibrado del niño.

El grado de estimulación proporcionada por la madre es uno de los principales determinantes del desarrollo del niño y en ello es importante tener en cuenta, la propia actividad de los pequeños, por cuanto el niño contribuye con ello a su propio desarrollo.

La repetición y respuesta de las madres a las relaciones del niño frente a su ambiente, sus sensaciones, sus vocalizaciones, son importantes para que se reconozca, así mismo, reconozca a los demás integrantes de la familia y se identifique con su mundo. Las respuesta de los demás son esenciales para el desarrollo de un lenguaje con significado

Así tenemos que una de las maneras para que los padres y otras personas influyan en el desarrollo del habla es a través de un proceso de “imitación mutua”. El lenguaje de la madre es un vehículo transportador de las emociones como una influencia organizada del lactante.

En el Perú se está tomando gran importancia la práctica de estimulación temprana donde se prioriza la relación madre-niño basándose en las ideas de Jean Piaget y así lo inicio el puericultorio Pérez Aranibar con un programa experimental de estimulación temprana en el año de 1975.

Las carencias de carácter cultural están referidas a la falta de oportunidades de estimulación, de manipulación de materiales, de estar en contacto con niños y la falta de estímulos para el desarrollo del lenguaje. Esta carencia de estímulos psico sociales influyen directamente en el desarrollo intelectual del niño.

El niño para su desarrollo requiere de un afecto equilibrado y estable que le brinde seguridad. Las consecuencias de la carencia afectiva se evidencian en los niños institucionalizados en los que por falta de una relación afectiva madre – hijo presentan trastornos en el lenguaje o trastornos de conducta como agresividad, retraimiento y temor.

En el Centro de Salud Mangamarca se puede observar que los niños de 4 a 6 meses presentan cierto retraso al interactuar con las madres, las razones son diversas ya que algunas son madres jóvenes por lo que es complejo para ellas poder realizar una buena práctica de estimulación temprana en sus niños; otras de las razones son por motivos de trabajo que les impide poder pasar el mayor tiempo con ellos, logrando no estimular adecuadamente a su niño.

Así mismo algunas madres que son amas de casa manifiestan no tener tiempo para estimular a su niño ya que tienen más hijos en edad escolar a los que también tiene que atender.

Teniendo esta realidad, se formuló la siguiente pregunta de investigación:

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho - 2012?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 Objetivo General**

Identificar el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho - 2012

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área social, en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012
- Identificar el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área de coordinación, en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012
- Identificar el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área motora, en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012
- Identificar el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área de lenguaje, del Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012

#### **1.4 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

La falta de estimulación y de cuidados por parte de la familia a temprana edad, tiene efectos devastadores e irreversibles en el desarrollo, el cual se ve expresado posteriormente a través de un coeficiente intelectual bajo, con las respectivas consecuencias en el rendimiento escolar. Por el contrario, las experiencias ricas y positivas, durante la primera infancia, pueden tener efectos favorables, ayudando a los niños y niñas en la adquisición del lenguaje, el desarrollo de destrezas para la resolución de problemas y en la formación de relaciones saludables con niñas y niños de su misma edad y adultos.(3)

Investigadores aseguran que alrededor del 80% del desarrollo de la inteligencia ocurre en los primeros cinco años de vida, son de alto riesgo de desarrollo insuficiente si no se cuenta con los estímulos o experiencias que el entorno propicia. Pero también son un

período de oportunidad de superar daños potenciales que puedan existir, pues se crean nuevas redes o conexiones sinápticas que suplen las áreas o funciones definitivas (Goldman- Ravic ref. Papalia 1995).

Es por esta razón que los programas de estimulación temprana cobran importancia, debido a que brindan la oportunidad de ofrecerle a los infantes, estímulos necesarios para el desarrollo de su inteligencia mediante diversos ejercicios, exponiéndolos a varias experiencias que fomentan su aprendizaje desde edades muy cortas.

Una de las razones principales que se tiene para llevar a cabo esta investigación es contribuir con la prevención del fracaso escolar, ya que la estimulación temprana permite identificar en los niños problemas del desarrollo, además de brindar la oportunidad de dar el apoyo necesario para que sean superadas o subsanadas, debido a que como se mencionó anteriormente el cerebro a esta edad está en proceso de formación.

Una razón más es que a los niños les permite establecer lazos de comunicación más estrechos dentro del núcleo familiar, lo que les permite tener una mejor relación en etapas futuras del desarrollo, puesto que hay un mayor conocimiento del nuevo ser que se integra a esta familia, además de que se crean espacios de tiempo dirigidos especialmente para fortalecer los vínculos afectivos entre los miembros de la familia.

El presente trabajo permitirá, definir si tiene o no importancia la participación y el apoyo de las madres con las prácticas de estimulación en el desarrollo del área de lenguaje, motor, social y de coordinación en los niños en el periodo de 4 a 6 meses.

## CAPITULO II. MARCO TEORICO

### 2.1 ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

**CalaguaGuizado, Gabriela; Congona Peña, Carmen Elizabeth**, realizaron un estudio acerca de "Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en el desarrollo psicomotor del lactante en el C.S. Colina. Caller Ibérico – Los Olivos", en el año 2002, su estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y el método que usó fue Descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 50 madres.

*"El 68.8% de las madres tienen conocimientos acerca de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor, el 50% de las madres realizan prácticas sobre la Estimulación*

*Temprana de forma incorrecta y el 50% restante realizan prácticas de forma correcta; las madres con conocimiento alto realizan prácticas de forma correcta y las madres que tienen conocimiento medio o bajo realizan prácticas de forma incorrecta" (4)*

**HuamanyauriSaavedra,July Rocío;** realizó un estudio acerca de "Grado de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente niño – Hospital local de Huaycán de Ate-Vitarte", en el año 2005, el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y el método que usó fue Descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 90 madres, el instrumento que se utilizó fue un cuestionario.

*"El grado de conocimiento de las madres de las lactantes menores de un año, sobre estimulación temprana es medio y de los cuales las madres de los lactantes de 7-11 meses presentan conocimiento bajo, acerca del área social, lenguaje, motora y coordinación es de grado medio y de los cuales el grado de conocimiento de las madres de los lactantes de 7-11 meses es bajo"(5)*

**ManchayHuacac Carmen Rosa,** realizó un estudio acerca del "Nivel de Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el C.S. Materno Infantil Daniel Alcides Carrión ", en el año 2004, el estudio fue de tipo cuantitativo, nivel aplicativo y el método que usó fue descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 30 madres y sus respectivos niños menores de 1 año. El instrumento que usó fue un cuestionario.

*"El nivel de conocimiento es de 70.4% de las madres sobre estimulación temprana es de nivel medio; el nivel de conocimiento de la Estimulación Temprana en el área de lenguaje es medio, del área motora es baja y del área social es medio".(6)*

**Lira y Rodríguez,** realizaron un estudio sobre la "Importancia de la Estimulación Temprana en el normal desarrollo psicomotor de niños pequeños" – Chile – 1996 El cual tuvo como objetivo: reconocer las deficiencias que inciden en el desarrollo infantil psicomotor en niños menores de 2 años, específicamente de baja estimulación. El método utilizado fue el experimental. La población estuvo dada por los niños menores

de 2 años de los jardines infantiles y salas de cuna de los establecimientos Peter Pan de los Ángeles e Integra de Talcahuano. El instrumento que utilizó fue el cuestionario y la técnica fue la entrevista.

*“Dado un valor obtenido podemos afirmar que existen diferencias significativas con respecto al ritmo y nivel del desarrollo psicomotor en los niños menores de 2 años, específicamente de un año once meses aproximadamente, lo que indica la incidencia de la estimulación temprana sobre el normal desarrollo infantil. Por lo cual sería favorable mejorar la calidad de instrucción de las mujeres que están al cuidado de estos niños, así como apoyar a un proyecto financiero para mejorar la infraestructura de los recintos donde los niños permanecen hasta por más de 10 horas”. (7)*

## **2.2 BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1 Estimulación Temprana**

Es el conjunto de acciones y motivaciones ambientales que se ofrecen al niño aun antes de su nacimiento para ayudarlo a crecer y desarrollarse saludablemente, y por ende el desarrollo de distintas acciones, posturas, pasos, juegos, expresiones, etc., que realizan al niño en la diferentes etapas de la vida, logrando cambios cualitativos y cuantitativos que le van a permitir al niño su normal integración y desenvolvimiento en la sociedad.(8)

Se distingue cuatro áreas:

#### **Área Social**

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización de la niña o niño, 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 a la niña o niño, 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.) (9)

#### **Área de Lenguaje:**

La estimulación en el área de lenguaje le permitirá a la niña o niño 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 la niña o niño nace, 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. (9)

#### **Área de Coordinación:**

Desde que nace la niña o niño, 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. (9)

#### **Área motora:**

El inicio del desarrollo en la niña o niño se haya dominado por la motricidad y su avance ocurre en sentido cefalo-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 a la niña o niño 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 (sedestación), 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). (9)

#### **2.2.2 Desarrollo Cognitivo**

**Piaget, Jean;** define como el conjunto de transformaciones que se producen en las características y capacidades del pensamiento en el transcurso de la vida, especialmente durante el período del desarrollo, y por el cual aumentan los

conocimientos y habilidades para percibir, pensar, comprender y manejarse en la realidad. (10)

Para Piaget, Jean; el desarrollo cognitivo ocurre en 4 etapas fundamentales, para este estudio sólo se considera relevante la primera etapa dado que abarca desde los 0 a los 24 meses.

Etapa Sensoriomotora:

Durante esta etapa, los niños aprenden a manipular objetos aunque no pueden entender la permanencia de estos objetos si no están dentro del alcance de sus sentidos. Es decir, una vez que un objeto desaparece de la vista del niño o niña, no puede entender que todavía existe ese objeto (o persona). La conducta del niño es esencialmente motora, no hay representación interna de los acontecimientos externos, ni piensa mediante conceptos.

### **2.2.3 Desarrollo Psicomotor**

**Piaget, Jean**, nos dice los movimientos forman parte del desarrollo cognitivo infantil y este decrece a medida que el niño ascienda a niveles más elevados de abstracción. La motricidad va unida a la inteligencia, pero a medida que crece el niño una se vuelve más importante que la otra. (10)

**Flores de Lovera, Haydeé**, dice que el desarrollo motriz se refiere a la capacidad del niño o la niña para realizar acciones y movimientos, así como su grado de concientización de los mismos. Básicamente, este desarrollo va a depender del nivel de maduración neurológica y de la forma cómo progresa esta maduración. (11)

### **2.2.4 La familia en el desarrollo psicomotor**

**Flores de Lovera, Haydeé**, destaca que la participación de la familia en el desarrollo psicomotor de los niños y las niñas debe estar dirigida a apoyar su crecimiento, ofreciéndoles la mayor cantidad de estimulación posible y en caso

de notar alguna deficiencia, buscar de inmediato el asesoramiento necesario para ayudarles a corregirla. (11)

## **2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS**

### **2.3.1 Área Motora**

La conducta motora comprende la motilidad gruesa. Coordinación corporal general y específica: reacciones posturales y locomoción. (12)

### **2.3.2 Área de Lenguaje**

Abarca el lenguaje verbal, como el no verbal: reacciones al sonido, soliloquio, vocalizaciones, comprensión y emociones verbales. (12)

### **2.3.3 Área de Coordinación**

Se miden las reacciones de los niños que requieren coordinación de funciones. (12)

### **2.3.4 Área Social**

El comportamiento social se refiere la habilidad del niño para reaccionar frente a personas y para aprender por medio de la imitación. (12)

## **2.4 HIPÓTESIS**

El grado el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses del Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012 es de Nivel Bajo.

Para efectos del estudio se seleccionó como variable el Nivel de prácticas.

## **2.5. VARIABLE**

### **2.5.1 Definición conceptual de la variable**

**Nivel de prácticas:** Son las respuestas expresadas y la aplicación efectiva de los conocimientos.

### **2.5.2 Definición operacional de la variable**

**Nivel de prácticas:** Es el grado de destreza que la madre ejecuta al momento que interactúa con su niño fomentando en él o ella a realizar actividades acorde a su edad.

- Alto
- Medio
- Bajo

### 2.5.3 Operacionalización de la variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	% PREGUNTA	ITEMS	ESCALA
NIVEL DE PRÁCTICAS	AREA SOCIAL	- Cantos - Sonrisa - Caricias - Juegos	15	3	NOMINAL
	AREA COORDINACION	- muestra objetos	40	8	
	AREA MOTORA	- apoya al sentarlo	30	6	
	AREA LENGUAJE	- Vocalización - Conversa - Sonidos	15	3	

## **CAPITULO III. METODOLOGÍA**

### **3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

**Tipo de Investigación:**

De tipo cuantitativo; porque los resultados serán expresados numéricamente.

**De Nivel descriptivo:**

Porque se describe una situación y/o un hecho en este caso; el grado de conocimiento sobre las prácticas de estimulación temprana en niños de 4 a 6 meses de edad.

**De Corte Transversal:**

Porque se realizó en un determinado tiempo y espacio.

### **3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN**

El estudio se llevará a cabo en el Centro de Salud Mangamarca en el Distrito de San Juan de Lurigancho.

### **3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA**

La población para esta investigación estuvo conformada por 20 madres de niños de 4 – 6 meses que acuden al Centro de Salud Mangamarca– San Juan de Lurigancho 2012.

La muestra estará constituida por el 100% de la población, siendo un total de 20 madres de niños de 4 – 6 meses que acuden al Centro de Salud Mangamarca– San Juan de Lurigancho 2012.

### **3.3.1 Criterios de Inclusión**

- Que acudan al Centro de Salud Mangamarca
- Que asista regularmente
- Que desee participar

### **3.3.2 Criterios de exclusión**

- Madres de otros Centros de Salud
- Que no deseen participar

## **3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

La técnica que se utilizó para esta investigación es la encuesta que me permitió conocer el nivel de práctica que tienen las madres acerca de estimulación temprana de niños de 4 a 6 meses del Centro de Salud Mangamarca – San Juan de Lurigancho. (ANEXO B)

**3.4.1 Entrevista:** Es la comunicación establecida entre el investigador y el sujeto de estudio a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas Sobre el problema propuesto.

**3.4.2 Encuesta:** Este método consiste en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionada por ellos mismos, sugerencias.

Se utilizarán éstos métodos debido a que son los más conocidos, son de fácil aplicación y permiten obtener información concreta y directa de las personas Involucradas.

## **3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

La encuesta previamente a su aplicación fue validada mediante el Juicio de Experto obteniendo un puntaje de 0.68, quienes a la vez emitieron su criterio sobre la estructura y formulación de las preguntas del instrumento. (ANEXO C)

### **3.6 PROCESAMIENTO ESTADÍSTICO DE LA INFORMACIÓN**

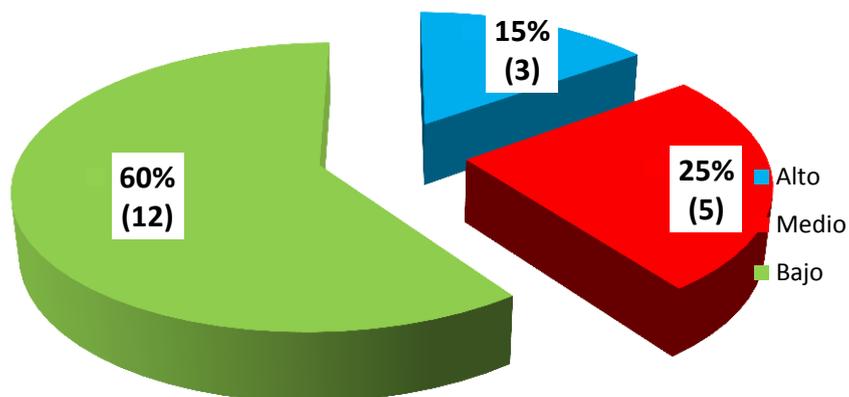
Se realizó las respectivas coordinaciones con la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas la Doctora Fernanda Gallegos de Bernaola, para emitir un documento de permiso dirigido al Director del Centro de Salud Mangamarca de San Juan de Lurigancho, solicitando el permiso para aplicar el instrumento de la investigación.

Luego de obtenidos los datos, éstos fueron procesados mediante el programa de Excel que también es usado como programa estadístico informático, que permite manipular datos, organizarlos, procesarlos y plasmar los resultados en gráficos estadísticos de fácil y clara interpretación, a fin de presentar los resultados en tablas y/o gráficos estadísticos para su análisis e interpretación respectivo teniendo en cuenta el marco teórico.

## **CAPITULO IV. RESULTADOS**

### **GRAFICO 1**

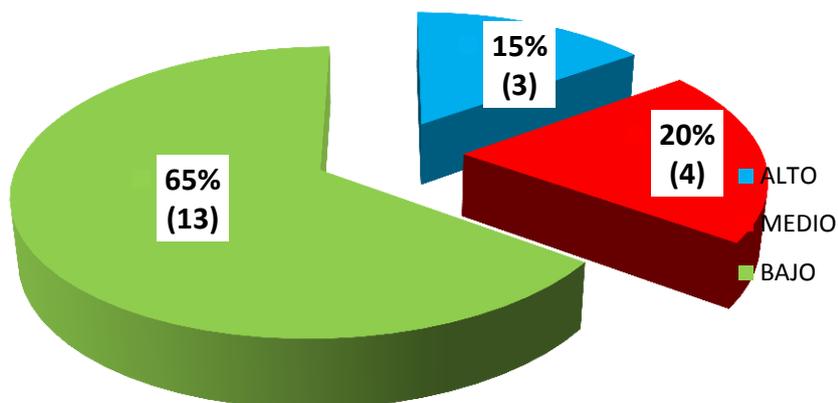
**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN EL CENTRO DE SALUD MANGOMARCA - SAN JUAN DE LURIGANCHO - 2012**



Según los resultados presentados en la Gráfica 1, el nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 60%(12), es de nivel Medio en un 25%(5) y nivel Alto en un 15%(3).

#### GRAFICO 2

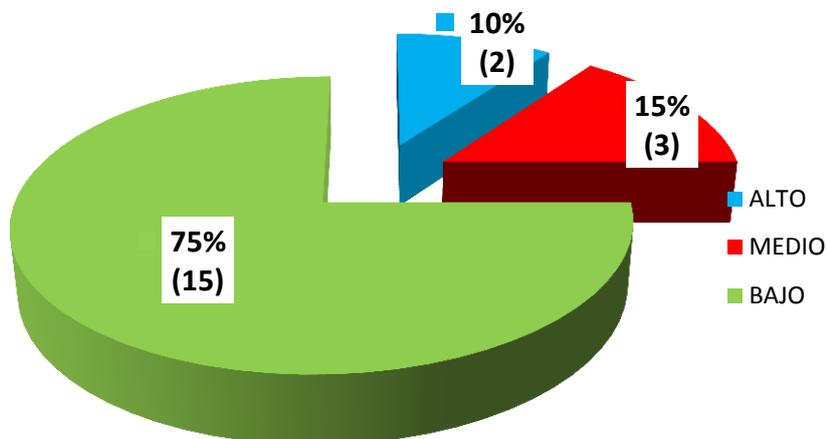
**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN RELACIÓN AL ÁREA SOCIAL, EN EL CENTRO DE SALUD MANGOMARCA - SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2012**



Según los resultados presentados en la Gráfica 2, el nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área social en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 65%(13), es de nivel Medio en un 20%(4) y nivel Alto en un 15%(3).

**GRAFICO 3**

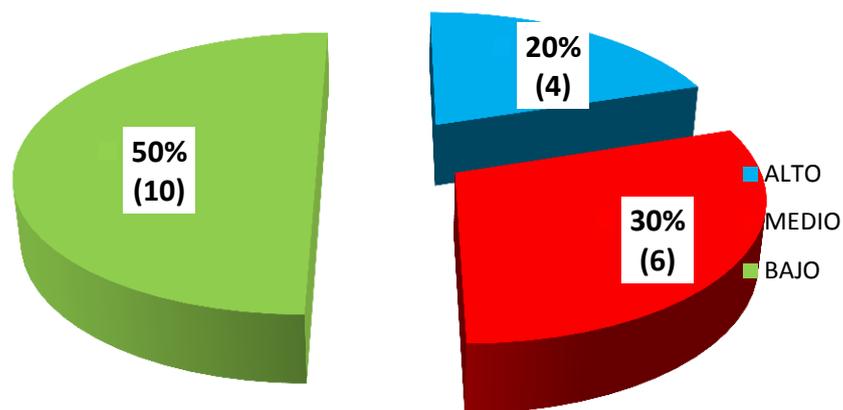
**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN RELACIÓN AL ÁREA DE COORDINACIÓN, EN EL CENTRO DE SALUD MANGOMARCA - SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2012**



Según los resultados presentados en la Gráfica 3, el nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área de coordinación en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 75%(15), es de nivel Medio en un 15%(3) y nivel Alto en un 10%(2).

**GRAFICO 4**

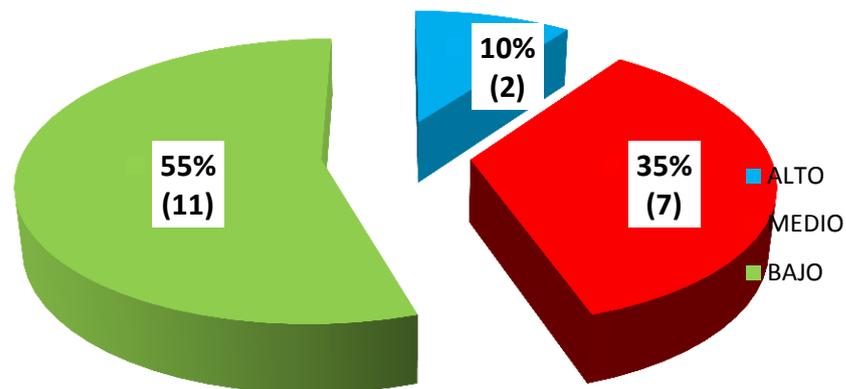
**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN RELACIÓN AL ÁREA MOTORA, EN EL CENTRO DE SALUD MANGOMARCA - SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2012**



Según los resultados presentados en la Gráfica 4, el nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área motora en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 50%(10), es de nivel Medio en un 30%(6) y nivel Alto en un 20%(4).

**GRAFICO 5**

**CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS DE 4 A 6 MESES EN RELACIÓN AL ÁREA DE LENGUAJE, DEL CENTRO DE SALUD MANGOMARCA - SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2012**



Según los resultados presentados en la Gráfica 5, el nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área de lenguaje en el Centro de Salud Mangomarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 55%(11), es de nivel Medio en un 35%(7) y nivel Alto en un 10%(2).

## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de la Hipótesis General:

Ha: El grado el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses del Centro de Salud Mangomarca - San Juan de Lurigancho – 2012 es de Nivel Bajo.

Ho: El grado el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses del Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012 No es de Nivel Bajo.

**Ha ≠ Ho**

**α=0,05 (5%)**

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado ( $X^2$ )

	<b>ALTO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>BAJO</b>	<b>TOTAL</b>
Observadas	5	3	12	20
Esperadas	7	7	6	
(O-E) <sup>2</sup>	4	16	36	
(O-E) <sup>2</sup> /E	0,57	2,3	6	

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $X_C^2$ ) es de 8,87; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $X_T^2$ ) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alterna (Ha), con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

Siendo cierto que: El grado el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de las prácticas de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses del Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012 es de Nivel Bajo.

## CAPITULO V. DISCUSION

El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 60%(12), es de nivel Medio en un 25%(5) y nivel Alto en un 15%(3). El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $X_C^2$ ) es de 8,87; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $X_T^2$ ) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la Hipótesis Alternativa ( $H_a$ ), con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ . Coincidiendo con Calagua (2002) "El 68.8% de las madres tienen conocimientos acerca de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor, el 50% de las madres realizan prácticas sobre la Estimulación Temprana de forma incorrecta y el 50% restante realizan prácticas de forma correcta; las madres con conocimiento alto realizan prácticas de forma correcta y las madres que tienen conocimiento medio o bajo realizan prácticas de forma incorrecta"

El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área social en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 65%(13), es de nivel Medio en un 20%(4) y nivel Alto en un 15%(3). Coincidiendo con Huamanyauri (2005) "El grado de conocimiento de las madres de las lactantes menores de un año, sobre estimulación temprana es medio y de los cuales las madres de los lactantes de 7-11 meses presentan conocimiento bajo, acerca del área social, lenguaje, motora y coordinación es de grado medio y de los cuales el grado de conocimiento de las madres de los lactantes de 7-11 meses es bajo"

El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área de coordinación en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 75%(15), es de nivel Medio en un

15%(3) y nivel Alto en un 10%(2). Coincidiendo con Manchay (2004) *"El nivel de conocimiento es de 70.4% de las madres sobre estimulación temprana es de nivel medio; el nivel de conocimiento de la Estimulación Temprana en el área de lenguaje es medio, del área motora es baja y del área social es medio"*.

El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área de lenguaje en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 55%(11), es de nivel Medio en un 35%(7) y nivel Alto en un 10%(2). Coincidiendo con Lira y Rodríguez, (1996) "Dado un valor obtenido podemos afirmar que existen diferencias significativas con respecto al ritmo y nivel del desarrollo psicomotor en los niños menores de 2 años, específicamente de un año once meses aproximadamente, lo que indica la incidencia de la estimulación temprana sobre el normal desarrollo infantil. Por lo cual sería favorable mejorar la calidad de instrucción de las mujeres que están al cuidado de estos niños, así como apoyar a un proyecto financiero para mejorar la infraestructura de los recintos donde los niños permanecen hasta por más de 10 horas".

## CONCLUSIONES

- El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 60%(12), es de nivel Medio en un 25%(5) y nivel Alto en un 15%(3). El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $X_C^2$ ) es de 8,87; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $X_T^2$ ) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula ( $H_0$ ) y se acepta la Hipótesis Alternativa ( $H_a$ ), con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .
- El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área social en el Centro de Salud

Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 65%(13), es de nivel Medio en un 20%(4) y nivel Alto en un 15%(3).

- El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área de coordinación en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 75%(15), es de nivel Medio en un 15%(3) y nivel Alto en un 10%(2).
- El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área motora en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 50%(10), es de nivel Medio en un 30%(6) y nivel Alto en un 20%(4).
- El nivel de conocimientos que tienen las madres acerca de las prácticas de estimulación temprana en los niños de 4 a 6 meses en relación al área de lenguaje en el Centro de Salud Mangamarca - San Juan de Lurigancho – 2012, es Bajo en un 55%(11), es de nivel Medio en un 35%(7) y nivel Alto en un 10%(2).

## RECOMENDACIONES

- Se recomienda que el Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Mangamarca - San Juan de Lurigancho Villa San Luis elabore, diseñe e implemente estrategias de intervención, en la cual la enfermera brinde información sobre estimulación temprana a las madres de niños de 4 a 6 meses que presentan conocimiento bajo.
- Se recomienda realizar estudios similares en otras poblaciones con el fin de comparar resultados.
- Se recomienda realizar estudios cualitativos y/o cuantitativos para profundizar los conocimientos sobre conocimientos de las madres acerca de la estimulación temprana de niños de 4 a 6 meses, teniendo en cuenta las áreas estudiadas: social, coordinación, motora y lenguaje.

- Se recomienda realizar estudios acerca de conocimientos, prácticas y actitudes de las madres sobre estimulación temprana de niños de 4 a 6 meses

#### REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

- (1) MINSA - Normativa Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y Niño y el Niño Menor de Cinco Años. Pág. 18
- (2) Martinez F. L La Estimulación Temprana: Enfoques, Problemáticas y Proyecciones. Centro de Referencia Latinoamericano para la Educación Preescolar. Disponible en: <http://www.campusoei.org>. Acceso 30 de Enero 2006.
- (3) ADRA PERÚ (2009) –“Guía de Estimulación Temprana para el facilitador” Pág. 7
- (4) CalaguaGuizado, Gabriela; Congona Peña, Carmen Elizabeth, "Conocimientos y prácticas sobre estimulación temprana en el desarrollo psicomotor del lactante en el C.S. Colina. Caller Ibérico – Los Olivos”, - 2002
- (5) HuamanyauriSaavedra,July Rocío, “Grado de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana en los lactantes menores de un año que asisten al componente niño – Hospital local de Huaycán de Ate-Vitarte”, - 2005

- (6) ManchayHuacac, Carmen Rosa, "Nivel de Conocimientos de las madres sobre estimulación temprana en los niños menores de 1 año en el C.S. Materno Infantil Daniel Alcides Carrión ", - 2004
- (7) Lira y Rodríguez, "Importancia de la Estimulación Temprana en el normal desarrollo psicomotor de niños pequeños - Chile" – 1996
- (8) Ritche de Ayarza,Rosa (La educación del niño menor de 3 años – McGraw- Hill 1193)
- (9) ADRA – PERÚ, Guía de Estimulación Temprana para el facilitador. – Páginas 19 -20
- (10) Piaget,Jean(Psicología Educativa. México DF. Editorial Interamericana. 1989)
- 
- (11) Flores de Lovera,Haydeé (Estimulación inicial para padres y madres - 2006)
- (12) Lic. Rubina,Teodora Enfermería en Salud del Niño – Crecimiento y Desarrollo del Niño – 2012

# **ANEXOS**



**ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

TITULO: GRADO DE CONOCIMIENTO QUE TIENEN LAS MADRES ACERCA DE LAS PRÁCTICAS DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN LOS NIÑOS DE 4 A 6 MESES DEL CENTRO DE SALUD MANGOMARCA - SAN JUAN DE LURIGANCHO – 2012

**BACHILLER:** TASAYCO ALBARRACÍN, JACKELINE

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>
¿Cuál es el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de la práctica de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca- San Juan de Lurigancho - 2012?	<p><b>Objetivo General</b> Identificar grado de conocimiento que tienen las madres acerca de la práctica de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca- San Juan de Lurigancho – 2012.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Identificar el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de la práctica de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses. En relación al área social en el Centro de Salud Mangamarca- San Juan de</p>	NIVEL DE PRÁCTICAS	<p align="center">AREA SOCIAL</p> <p align="center">AREA DE COORDINACIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cantos</li> <li>- Sonrisa</li> <li>- Caricias</li> <li>- Juegos</li>   <li>- muestra objetos</li> </ul>





## ANEXO B: CUESTIONARIO

Cuestionario dirigido a las madres de familia para poder saber cuál es el grado de conocimiento que tienen las madres acerca de la práctica de Estimulación Temprana en los niños de 4 a 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca- San Juan de Lurigancho - 2012?

### PRESENTACIÓN

Buenos días madres de familia, mi nombre es Jackeline Tasayco Albarracín estudiante de la ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, estoy realizando el presente cuestionario que tiene como objetivo conocer cuál es el grado de conocimiento de prácticas de estimulación temprana que Ud., tiene, el cual será evaluado en el Centro de Salud Mangamarca, donde Ud. acude a atender a su menor hijo.

Usted encontrará 20 preguntas que solicito se sirva responder de manera anónima. Agradezco anticipadamente su participación

#### I. DATOS GENERALES DEL NIÑO:

Edad del niño: ( )

Género: F ( ) M ( )

Fecha de nacimiento: .....

Peso: ..... Talla: .....

#### II. DATOS GENERALES DE LA MADRE

Edad: .....

Estado Civil: .....

Grado de Instrucción: .....

Ocupación: .....

N. de hijos: .....

#### AREA SOCIAL: (3 Preguntas)

1. Usted le pone a su niño frente al espejo para que se mire

- SI
- NO
- A VECES

**2. Le da besos a su niño**

- SI
- NO
- A VECES

**3. Le realiza cantos al momento de darle de lactar**

- SI
- NO
- A VECES

**AREA COORDINACIÓN: (8 preguntas)**

**4. Usted le coloca echado a su bebe y le toma de sus deditos para sentarlo**

- SI
- NO
- A VECES

**5. Su bebe hace intentos de querer sentarse cuando usted le coge de sus deditos.**

- SI
- NO
- A VECES

**6. Le da objetos de diferentes texturas (áspero, suave, duro)**

- SI
- NO

A VECES

**7. Le muestra objetos de la tal manera que le sigue con la mirada**

SI

NO

A VECES

**8. Le muestra objetos, juguetes de diversos colores**

SI

NO

A VECES

**9. Juega a esconderse detrás de un pañuelo y se vuelve aparecer**

SI

NO

A VECES

**10. Se alegra cuando le da de lactar**

SI

NO

A VECES

**11. Ud. Le da juguetes para que su niño (a) las pueda lanzar**

SI

NO

A VECES

**AREA MOTORA: (6 preguntas)**

**12. Coloca a su bebe boca bajo y le muestra objetos vistosos para que lo coja**

SI

NO

A VECES

**13. Su bebe vuelve la cabeza al objeto que se caiga**

SI

NO

A VECES

**14. Coloca a su bebe boca abajo para que su bebe gatee**

SI

NO

A VECES

**15. Acuesta a su bebe y ayuda a que gire de lado**

SI

NO

A VECES

**16. Ayuda a su bebe a que lleve los juguetes a la boca**

SI

NO

A VECES

**17. Ayuda a que su bebe se ponga de pie e intente saltar sobre sus piernas (de la mama)**

SI

NO

A VECES

**ÁREA DE LENGUAJE (3 preguntas)**

**18. Durante el baño usted le conversa**

SI

NO

A VECES

**19. Le habla con palabras exactas (aquí estoy – aquí toy / donde estas – onta)**

SI

NO

A VECES

**20. Le repite sonidos de los juguetes ejm:(tambor: pom-pom)**

SI

NO

A VECES