



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

TESIS

**“CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACION
TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 4
AÑOS DEL COLEGIO PARROQUIAL SAN JOSE, HUAURA -
2017”**

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

PRESENTADA POR

VENTOSILLA BUSTAMANTE ANNGIE JULIANA

ASESORA:

MG. SANCHEZ DELGADO JENNY MILAGRO

LIMA – PERÚ, 2018

**“CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ESTIMULACION
TEMPRANA Y DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 4
AÑOS DEL COLEGIO PARROQUIAL SAN JOSE, HUAURA -
2017”**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=92 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 (0,816); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,955$), la prueba de hipótesis se realizó mediante el Chi-Cuadrado($\chi^2=8,25$) R de Pearson($r=0,93$) con un nivel de significancia de ($p<0,05$).

CONCLUSIONES:

La presente investigación tiene como título: relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura, encontrando que existe una relación significativa entre ambas variables: conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años, además que existe una relación directa, esto es, a mayores niveles de conocimiento se presenta en forma adecuada el desarrollo psicomotor de los niños de 4 años. Se comprobó estadísticamente mediante la R de Pearson con un valor de 0,961 y con un nivel de significancia de valor $p<0,05$.

PALABRAS CLAVES: *Conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años, cognitivo, lenguaje, social-afectivo.*

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the relation that exists between the maternal knowledge on the early stimulation and the psychomotor development in children of 4 years of the parochial school San José, Huaura - 2017. It is a transversal descriptive investigation, it was worked with a sample of (n = 92 mothers), a Likert questionnaire was used to collect the information, the validity of the instrument was performed by means of the agreement test of experts' judgment obtaining a value of (0.816); the reliability was carried out using the Cronbach's alpha with a value of ($\alpha = 0.955$), the hypothesis test was performed using the Chi-Square ($\chi^2 = 8.25$) Pearson's R ($r = 0.93$) with a level of significance ($p < 0.05$).

CONCLUSIONS:

The present investigation has as its title: relationship that exists between the maternal knowledge about the early stimulation and the psychomotor development in children of 4 years of the parochial school San José, Huaura, finding that there is a significant relationship between both variables: maternal knowledge about the stimulation early and psychomotor development in children of 4 years, in addition that there is a direct relationship, that is, at higher levels of knowledge the psychomotor development of children of 4 years is presented in an appropriate form. It was statistically verified by the Pearson R with a value of 0.961 and with a significance level of p value < 0.05 .

KEYWORDS: *Maternal knowledge about early stimulation and psychomotor development in children of 4 years, cognitive, language, social-affective.*

INTRODUCCIÓN

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

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.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Estimulación Temprana cobra una gran importancia en el crecimiento y desarrollo del niño a nivel mundial, data de los años cincuenta y sesenta, esta etapa presenta diversos cambios sociales, políticos, científico y en la educación que abren el camino a la implementación de una intervención denominado estimulación precoz.

El documento de la Declaración de los Derechos del Niño (1959), ha sido uno de los acontecimientos que dieron origen a la estimulación temprana. De allí el Instituto Iberoamericano del Niño, la Organización Mundial de la Salud, la Asociación Americana de Salud Pública y otros congresos internacionales destinados a tratar problemáticas infantiles comenzaron a considerar este sistema de acciones. (1)

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

El Ministerio de Salud (MINSA), en su documento de Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de 5 años, estipula como objetivo principal “contribuir la salud, nutrición y desarrollo infantil temprana de las niñas y niños de 5 años; con la activa participación de la familia, las organizaciones, instituciones comunales, el sector salud en conjunto; promoviendo a nivel de los hogares prácticas de estimulación y de desarrollo psicomotor que ayuden al niño a alcanzar al máximo sus potencialidades, vínculos afectivos, condiciones físicas, sociales, políticas y culturales; que conlleven a optimizar este proceso. (3)

Según el INEI, el 22,0% (6'922,109) de la población es de 0 a 11 años. El 50,8% son niños y el 49,2% niñas; siendo uno de los grupos más vulnerables y desprotegidos en la estimulación temprana. (4)

Según los datos estadísticos del Componente de Atención Integral del Niño de 0 - 5 años del MINSA, se tiene que estos últimos años, la deficiencia del desarrollo psicomotor en menores de 5 años ha incrementado de 7% al 12% en los centros de salud. (5)

La inexistencia de estudios sobre estimulación temprana en el colegio Parroquial San José de Huaura, durante mis prácticas profesionales; pude observar que los niños(as), muestran algunas limitaciones en su desarrollo psicomotor, tanto en las tres áreas pero en menor cantidad; la cual resalta el área de coordinación con un porcentaje no muy alto, ellos no pueden realizar sus cosas por si solos, aun necesitan ayuda de sus padres y profesores que se encuentran en las aulas con ellos; todo lo cual se debe a que los padres de familia y las personas que tienen bajo el cuidado a estos niños y niñas, no poseen los conocimientos mínimos sobre las técnicas de estimulación temprana que permita ponerlas en práctica para el logro de capacidades y destrezas en el desarrollo psicomotor, trayendo como consecuencia dificultad en esta área.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura - 2017?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José, Huaura – 2017, según el área cognitiva?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José, Huaura – 2017, según el área del lenguaje?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José, Huaura – 2017, según área social - afectivo?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017, según el área cognitiva.

Identificar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017, según el área del lenguaje.

Identificar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017, según área social – afectivo.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

El Crecimiento y Desarrollo del niño guarda estrecha relación con la estimulación temprana, ya que tiene un rol fundamental identificar precozmente alteraciones en el desarrollo del niño; debido que en esta etapa el niño está desarrollando su cerebro, por lo que estimularlo es indispensable para generar al máximo sus potencialidades. Se ejercitan cada vez más los aprendizajes sensomotores.

Este es un proceso a largo plazo, por una parte, el cerebelo, se encarga de controlar los movimientos y regular el lenguaje. Por otra parte, los hemisferios cerebrales, permitirán al niño adquirir la habilidad manual y el enriquecimiento de la mímica tanto facial como gestual.

La madre es uno de los agentes fundamentales de estimulación, pues está dotada de capacidades innatas. Es la persona que va a estimular al menor y va a brindarle la oportunidad de tener un adecuado desarrollo

psicomotor, aumentar sus habilidades y crear un vínculo afectivo necesario, para que pueda superar los obstáculos de la vida.

El estudio tendrá una importancia teórica porque proporcionará técnicas de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor a los niños(as) del colegio parroquial san José de Huaura.

Tendrá una importancia metodológica porque proporcionará a los padres conocimiento sobre la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor del niño y niña de 4 años del mencionado colegio parroquial san José de Huaura.

Tendrá una importancia práctica porque a partir de los resultados del estudio se podrá generar talleres para los padres y demás familiares que permitan guiar y potenciar el desarrollo psicomotor de los niños y niñas de 4 años. Así mismo, será de utilidad, porque se tomará en cuenta como antecedente a futuras investigaciones, creando un impacto en la sociedad actual.

Este proyecto beneficiara principalmente al profesional de enfermería que es el encargado de brindar atención diaria a los niños en CRED en el respectivo hospital, centro o puesto de salud, ayudara a involucrarse más en la estimulación temprana enseñando a los padres para que ellos puedan realizarlo en casa y que tengan un desarrollo adecuado.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo del fueron las siguientes:

- La falta de tiempo de algunos padres para aplicar el instrumento.
- La falta de apoyo y colaboración de algunos padres de familia.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes internacionales

MARQUINA D. & QUITO A, Realizo la tesis titulada “Nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas del CEDIUC” Universidad de Cuenca” Ecuador – 2017. Estudio descriptivo retrospectivo. El objetivo fue determinar el nivel de desarrollo psicomotor de los niños de 4 meses a 5 años La población estuvo conformada por 123 niños. El instrumento que usó fue Escala de Desarrollo Psicomotor de la Primera Infancia Brunet Lézine en su forma Baby Test y escala verbal. Conclusión:

“De los 123 niños, el 65,9% tienen un desarrollo psicomotor normal y el 84,6% se encuentra en edad preescolar. Predominando el retraso en el sexo masculino con un 19,5%, así como también se evidenció que los factores que influyen negativamente en el desarrollo psicomotor son: residencia rural con un 18,7%, nivel de instrucción básica de la madre 15,4%, y presencia de factores de riesgo pre, peri y postnatales 15,4%” (6)

TOASA J.; Realizaron la tesis titulada “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” Ecuador – 2015, Estudio cualitativo y método descriptivo. Objetivo fue

determinar la importancia de la estimulación temprana en niños y niñas de 0 a 5 años. La población estuvo conformada por 30 niños (as) de 0 a 5 años que acuden a la consulta externa. El instrumento que usó fue un plan presentado por B. Baldivian de Acosta (1991); citado por Bastidas (1997). ya validado. La población fue conformada por los estudiantes, docentes, padres de familia y autoridades de la institución, se trabajó con el 100%. Conclusiones:

“En la motricidad, el 17 % (5) tienen un nivel “medio”, el 70% (21) tienen un nivel “medio alto”, 13 % (4) tienen un nivel “alto”. En el área del lenguaje el 27% (8), tienen un nivel “medio”, el 63% (19) tienen un nivel “medio alto”, el 7% (2) tienen un nivel “alto”, se encuentran en un nivel superior dentro de esta área. En el área social, el 20 % (6) tienen un nivel de “medio”, 64% (19) tienen un nivel “medio alto”, 13 % (4) tienen un nivel de “alto”, más de la mitad de los pacientes tiene un nivel superior dentro de esta área.” (7)

GARZÓN M, realizó la investigación titulada “Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 24 meses control de crecimiento y desarrollo”, Ecuador – 2013. Estudio tipo cuantitativo – no experimental, corte transversal y el diseño que usó fue descriptivo. La población estuvo conformada por 36 personas por madres de niños menores de 2 años. Cuyo objetivo fue determinar el impacto de la puesta en ejecución del conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños menores de dos años. El instrumento que usó fue la entrevista individual y el Instrumento fue un formulario tipo cuestionario estructurado. Llegando a las siguientes conclusiones:

“Se puede evidenciar un grupo de edad con un porcentaje que corresponde al 72% del intervalo de edad de 20a -30a, seguido

del 22% del intervalo de edad de 15a – 19ª. Se evidencia que el 92% piensan que la estimulación temprana puede hacer a un niño más inteligente, el 8% respondió negativamente, de acuerdo con el conocimiento el 83% corresponde a una respuesta positiva y el 17% negativamente, de acuerdo a sus controles el 94% de las madres realizan estimulación temprana en su hogar, seguido del 16% que piensan que solo se puede realizar en los controles mensuales”. (8)

2.1.2. Antecedentes nacionales

BERROCAL K. & Duran L, Realizaron la tesis titulada Las Características del “Nivel de conocimiento de las madres sobre Estimulación Temprana en relación al Desarrollo Psicomotor de menores de 2 años” Huancayo – 2015. Estudio cuantitativo y diseño metodológico descriptivo - correlacional. La población estuvo conformada por 92 niños menores de dos años. Objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de sus menores hijos de 2 años. El instrumento que usó fue Test Peruano de Desarrollo Psicomotor de los niños. Por tanto, se concluye:

“El nivel de conocimiento de las madres en el área motora el 50,00 % (46) tienen un nivel bajo, en el área social el 41,30% (38) tienen un nivel bajo, en el área del lenguaje el 55,43% (51) tienen un nivel bajo, en el área cognitiva el 56,52 (52) tienen un nivel bajo, en cuanto al desarrollo psicomotor el 14,29% (49) nos indica que tienen un desarrollo normal, esto indica que las madres carecen de conocimientos respecto al desarrollo motriz de sus menores hijos”. (9)

LINARES L. Magalhaes F; Realizo la tesis titulada “Conocimiento Estudio cuantitativo y diseño metodológico descriptivo-correlacional y transversal. El objetivo fue Determinar la relación

que existe entre el conocimiento materno sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños (as) de 12 a 23 meses. La población estuvo conformada por 128 madres. El instrumento que usó fue el cuestionario para evaluar el conocimiento sobre Estimulación Temprana de las madres y para los niños Test Peruano: Para evaluar el Desarrollo Psicomotor. Conclusión:

“Se encontró que el nivel de conocimiento predominante fue inadecuado, representando por el 71,1% (91) madres de las cuales el 46,9 % (60) niños presentaron un desarrollo psicomotor normal.” (10)

Quispe H, Realizo la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor del niño de 4 años” Tacna – 2012. Estudio tipo cuantitativo de corte transversal – correlacional. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor en niños de 4 y 5 años. La población estuvo conformada por 148 niños de 4 y 5 años. El instrumento que usó es el TEPSI para para los niños y para las madres se utilizó la técnica del cuestionario, elaborado para evaluar el nivel de conocimiento y actitud de los padres frente a la estimulación. Se concluye lo siguiente:

“El nivel de conocimiento alto sobre estimulación temprana (50,00%), la actitud positiva sobre la estimulación temprana (60,42%) y también a los niños con un normal desarrollo psicomotor (61,46%), nos indica que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor de los niños”.
(11)

2.2. BASE TEORICA

2.2.1. Conocimiento sobre estimulación temprana

Es la información concepto o idea que posee la madre sobre estimulación temprana, es brindarle herramientas adecuadas según la edad del niño que le permitan ir superando desafíos y al mismo tiempo, le generen deseos de explorar el mundo cada vez más. Durante los primeros meses de vida, la estimulación más importante es la que naturalmente y casi instintivamente le proporciona la mamá, pero a medida que los niños crecen y las mamás se incorporan a sus tareas habituales, se reduce el tiempo de contacto con su niño. (12) Por otra parte, expectativas que vienen desde la sociedad, generan cierta angustia en los padres por saber si están estimulando adecuadamente a su hijo la participación de la madre en el cuidado del niño dentro de una comunidad, asume un papel fundamental en el manejo de la estimulación temprana en los menores de un año. Además, la influencia de los adultos como los padres, familiares, también es fundamental durante este proceso evolutivo porque favorecen el avance con estímulos adecuados para cada nivel de desarrollo infantil.

OPS-OMS define la estimulación temprana como el conjunto de acciones que en calidad y oportunidad adecuadas tienden a proporcionarle al niño las experiencias necesarias, en los primeros años de vida para desarrollar su capacidad potencial. (13)

Según UNICEF, la estimulación temprana ayuda a fortalecer el cuerpo ya desarrollar las emociones y la inteligencia del niño o niña. El abrazarlo, felicitarlo, sonreírle, hablarle y decirle lo mucho que lo quiere, se contribuirá a su desarrollo pleno y al cuidado de su salud. (14)

Tipos de conocimiento

según Adame Hernández, G. (2006) existen 3 tipos de conocimiento elementales: (15)

- **Conocimiento Empírico:**
Estos se adquieren con los impulsos más elementales del hombre, por lo general se refieren al azar, luego de innumerables tentativas cotidianas.
- **Conocimiento Científico:**
Este se caracteriza por ser selectivo, sistemático y ordenado con el objetivo de establecer, describir, explicar e interpretar, los fenómenos y procesos.
- **Conocimiento filosófico:**
Se caracteriza por la educación y el aprendizaje, se adquiere conocimientos, actitudes, habilidades y destrezas. Por lo cual la atención Primaria en Salud (APS), que la enfermera es inducir a los padres de familia por medio de la educación para que modifiquen su actitud y puedan brindar una adecuada estimulación temprana a sus niños.

Niveles de conocimiento considerados para la evaluación de los padres son los siguientes:

- **Conocimiento alto:** los padres tienen un adecuado y oportuno conocimiento sobre Estimulación Temprana.
- **Conocimiento medio:** los padres tienen un mero conocimiento sobre Estimulación Temprana.
- **Conocimiento bajo:** el apoderado del niño tiene un déficit de conocimientos sobre Estimulación Temprana.

2.2.2. Áreas de Estimulación Temprana

La estimulación se enfoca en cuatro áreas: (16)

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

Área Motriz: Está relacionada con la habilidad para moverse y desplazarse, permitiendo al niño tomar contacto con el mundo.

Área Lenguaje: Está área abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que pueda pronunciar un vocablo con sentido.

Área Socio- afectivo: Esta incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá ser querido y seguro, capaz de relacionarse con otros.

2.2.3. Actividades de estimulación según área de aprendizaje

Es una manera muy especial de contactar y divertirnos con el niño, siguiendo los ritmos que nos marque, animándole y teniendo fe en sus posibilidades. (17)

Estimulación motora: coordinar los movimientos en relación tiempo y espacio. (18)

Actividades:

- Se realizan movimientos de diferentes índoles: bailar una danza específica, jugar a ser conejos saltando primero con los pies y luego con un solo pie.
- Se le dará al niño un lápiz, colores y una goma se le pedirá que dibuje motivos familiares como: casa árbol, sol.
- Decirle mediante juegos donde está su mano derecha, izquierda, donde es arriba, abajo, al centro, adentro, al frente y atrás.

- Se comenzará diciéndole que se va a jugar con el cuerpo, por ejemplo: ¿Cuáles son las partes del cuerpo que se pueden abrir y cerrar? (ojos, manos dedos).

Estimulación cognitiva: Estimular la atención y la respuesta a las órdenes.

Actividades:

- Sienta a los niños haciendo unas ruedas y consigue la mayor cantidad de objeto que se mencionan en la caperucita roja en una canasta, una capa roja, un lobo de peluche, etc.
- Primero lee la fábula para que tan solo la escuchen con atención.
- Según lugar nombrar con fuerza el objeto relacionado con el cuento, los niños deberán tomarlo rápidamente, levantarlo sobre su cabeza y luego volverlo a ponerlo en el centro por si se vuelve a repetir esa palabra.

Estimulación lenguaje: Estimular el aumento repertorio y comprensión de las palabras.

Actividades

- Estimular para que conversen oralmente relatando hechos vividos.
- Se relatarán algunos cuentos o fabulas breves, luego se conversará sobre lo que escucharon y su posterior dramatización con la representación de disfraces.

Estimulación socio – afectivo: Estimular al niño para relacionase con diferentes conceptos tanto de categorías como de sabores y con el medio que le rodea.

Actividades.

- Se les mostraran todos los instrumentos utilizadas en las granjas y luego se les pedirá que dibujen su propia granja con los animales que más le gusta.
- Se les preguntara si el alimento que se pronuncia es dulce o salado.
- Puedes decirles los niños que inviten a sus amigos para jugar, narrar un cuento en círculo, jugar a la pelota.

2.2.4. Rol de profesional de enfermería en estimulación temprana

En el Componente Niño.

El propósito de la enfermera sobre estimulación temprana es alentar a las madres de familia y comunidad en general sobre el conjunto de acciones que se deben tomar para desarrollar el potencial de los niños, debe involucrar a la madre y familia en el desarrollo de las capacidades motoras, sociales y funcionales a fin de mejorar su calidad de vida y disminuir el riesgo a presentar complicaciones que puede alterar y/o comprometer más aún su normal crecimiento y desarrollo. (19)

2.2.5. Desarrollo del niño de 4 años

Desarrollo motor: Ya puede hacer cualquier movimiento como saltar, bailar, jugar con la pelota y otros como también pueden agarrar y alcanzar cualquier objeto que él desde y tiene coordinación ojo – mano. (20)

Desarrollo cognitivo: Utiliza diferentes materiales para construir lo que desee específicamente dedicara algo de tiempo para estar solo y aprender a conocer que es irreal el juego y lo que es imaginario.

Desarrollo del lenguaje: Expresa todas sus ideas y sus deseos, donde ya tiene un lenguaje más amplio, realiza juegos dinámicos y puede cantar canciones que lo atraen.

Desarrollo socio – afectivo: El niño es individualista, sus respuestas emocionales y su comportamiento se adoptan a su propio sexo encontramos sus juegos muchos más bruscos en los varones que de las mujeres, se presentan las preguntas sexuales.

Características del desarrollo psicomotor en niños de 4 años

Las características que presentan los niños, como refieren diversos autores (Córdova, Descals y Gil, 2006; Dirección de Educación Física, 1999; Martín, 2008; MINEDU, 2011; Vidal, s.f.), durante su desarrollo psicomotor en la niñez temprana, según su edad, son las siguientes:

A esta edad el niño demuestra facilidad para correr y alternar ritmos regulares a su paso, pudiendo realizar un salto a lo largo de la carrera o parado.

Hay menos totalidad en sus respuestas corporales, piernas, tronco, hombros y brazos no reaccionan en conjunto, por esto sus articulaciones parecen más móviles.

En relación con el lenguaje, a esta edad se desarrolla la comunicación; explica historias, hechos que han pasado, comprende algunos conceptos de espacio, tiempo y número.

Puede sostener largas y complicadas conversaciones; puede contar una extensa historia mezclando ficción y realidad. Le interesa observar la forma en que las respuestas a las distintas preguntas se ajustan a sus propios sentimientos.

Proceso del desarrollo Psicomotor

Como refiere Vidal (s.f.), el crecimiento tanto físico como psíquico sigue unas secuencias generales denominadas por Gesell “gradientes del crecimiento” que explican la dirección del

desarrollo. El desarrollo psicomotor va evolucionando en fases y leyes, a las cuales haremos mención: (21)

Primero: Los movimientos iniciales del niño son incontrolados, pero gradualmente van siendo cada vez más voluntarios y coordinados.

Segundo: El proceso del desarrollo psicomotor se va produciendo de acuerdo con dos leyes de desarrollo:

- o Ley céfalo caudal: Primero el niño adquirirá el control de su cabeza, después el tronco, consiguiendo la posición sentada, y, por último, de sus piernas y pies, llegando al final de este tiempo a conseguir la marcha autónoma, uno de los grandes logros del ser humano.
- o Ley próxima distal: Al mismo tiempo que el niño va controlando su cuerpo de arriba hacia abajo, lo va controlando desde el eje de su organismo hacia los laterales (muñecas y dedos).

Tercero: Permite que se produzcan logros importantes que tienen que ver con la percepción, como es la coordinación óculo-manual y la psicomotricidad fina.

Cuarto: la psicomotricidad fina, que supone el desarrollo específico de los elementos motores y nerviosos de los dedos, se desarrolla posterior a la psicomotricidad gruesa, que implica el dominio de grupos musculares más extensos, sobre todo relacionados con la locomoción, el equilibrio, el control postural, etc.

2.2.6. Desarrollo Psicomotor

Haeussler & Marchant (2009) definen el desarrollo psicomotor como: “La madurez psicológica y motora que tiene un niño en relación a tres áreas básicas: coordinación visomotora, lenguaje y

motricidad, relacionada a otros aspectos que hacen más complejo dicho desarrollo para la praxis en la vida diaria” (22)

Este proceso es: (Vericat, 2010).

Secuencial: Las distintas capacidades se adquieren siguiendo un orden determinado y cada una ayuda a que se alcance la siguiente.

Progresivo: Va aumentando la complejidad de las funciones que se adquieren.

Coordinado: Interactúan distintas áreas para alcanzar una determinada habilidad.

2.2.7. Áreas de desarrollo Psicomotor

Las áreas del desarrollo psicomotor, según las autoras Haeussler y Marchant (2002), son tres: motricidad, coordinación y lenguaje. (23)

Motricidad: El niño desde pequeño va tomando conciencia y adquiriendo conocimiento de los elementos que constituyen el mundo de los objetos gracias a sus desplazamientos y a la coordinación de sus movimientos, partiendo de un uso cada vez más diferenciado y preciso de su esquema corporal, depende de la maduración de las estructuras neuronales, los huesos, los músculos y los cambios de las proporciones corporales, pero también el aprendizaje es un factor de importancia cuando se ajusta a la maduración”.

De acuerdo con el desarrollo espontáneo de los movimientos, la motricidad se divide en: Gruesa y fina.

Motricidad Gruesa: Es el desarrollo, conciencia y control de la actividad muscular grande, especialmente la referida a la

coordinación de movimientos amplios, como: rodar, saltar, caminar, correr, bailar, entre otros. Se clasifica en:

Motricidad Fina: Es el desarrollo, conciencia y control de la actividad muscular requerida para la coordinación de movimientos más finos y diferenciados, especialmente los requeridos en tareas donde se utilizan combinadamente el ojo, mano, dedos, ejemplo: rasgar, cortar, pintar, colorear, enhebrar, escribir entre otros.

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.

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.

2.2.8. Teorías de enfermería

Según Kathryn Barnard y “Modelo de Interacción Padre-Hijo”.

Hace referencia el vínculo madre –hijo y los cuidados maternos; y es la que dedica mayor tiempo en la crianza de sus hijos. (24)

Su interés central de la obra de Barnard fue la elaboración de instrumentos de valoración para determinar la salud, el crecimiento y desarrollo del niño, considerando al conjunto

padres- hijo como un sistema interactivo. Barnard sostiene que este sistema está influido por las características individuales de cada miembro, que pueden modificarse de manera que satisfagan las necesidades del sistema.

Según Madeleine Leininger:

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modo de conducta. El propósito de la teoría era describir las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos según la visión del mundo, la estructura social y así poder descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada como se menciona. (25)

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

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

2.3. DEFINICION DE TERMINOS

Estimulación:

Son actividades de juego con un niño que propicien y desarrollen adecuadamente sus potencialidades.

Área Cognitiva:

se refiere a las habilidades y capacidades de tipo conceptual.

Área del Lenguaje:

Se refiere a la recepción y expresión de información, pensamientos e ideas por medios verbales y no verbales.

Área Motora:

Comprende todas las capacidades del niño para usar y controlar los músculos del cuerpo (desarrollo motor grueso y fino).

Área Social:

Capacidades y características que permiten al niño establecer interacciones sociales significativas.

Conocimientos:

Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección.

Desarrollo psicomotor:

Proceso continuo a lo largo del cual el niño adquiere progresivamente las habilidades que le permitirán una plena interacción con su entorno.

Estimulación Temprana:

Grupo de técnicas para el desarrollo de las capacidades y habilidades de los niños en la primera infancia.

Estímulo:

Es una señal externa o interna capaz de provocar una reacción en una célula u organismo.

Motricidad fina:

Son movimientos voluntarios mucho más precisos, que implican pequeños grupos de músculos y que requieren una mayor coordinación.

Motricidad gruesa:

Son movimientos drásticos en sentido más primitivo del neuro - desarrollo se involucran grupos musculares más grandes que implican mayor aplicación de fuerza, mayor velocidad y distancia de movimiento.

Valoración:

Proceso planificado, sistemático, continuo y deliberado de recogida e interpretación de información que permite determinar la situación de salud que están viviendo las personas y su respuesta a esta.

Madres:

Elemento esencial en la educación y en la crianza de los hijos, donde juega un rol importante tanto en el crecimiento y desarrollo ya que con una madre él bebe recibe el primer contacto y la primera estimulación que permitirá en el futuro optimizar el desarrollo físico, mental, cognitivo y social.

Niños:

La primera infancia, de los 0 a los 4 años, representa una etapa decisiva en el desarrollo de las capacidades físicas, intelectuales y emotivas de cada niño y niña, y es la etapa más vulnerable del crecimiento puesto que es la etapa en la que los humanos muestran gran dependencia, motivo por el cual requieren especial protección.

2.4. HIPOTESIS

H_1 = Si existe conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017.

H_0 = No existe conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017.

2.5. VARIABLES

Variable Independiente = Conocimiento materno sobre estimulación temprana según madres de niños menores de 4 años del Colegio Parroquial San José de Huara.

Variable dependiente = Desarrollo Psicomotor de niños menores de 4 años del Colegio Parroquial San José de Huara.

2.5.1. Definición conceptual de la variable

Conocimiento materno sobre estimulación temprana

Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección sobre técnicas para el desarrollo de las capacidades y habilidades de los niños en la primera infancia.

Desarrollo Psicomotor

Proceso continuo a lo largo del cual el niño adquiere progresivamente las habilidades que le permitirán una plena interacción con su entorno.

2.5.2. Definición operacional de la variable

Conocimiento materno sobre estimulación temprana

Es toda información que tiene la madre de los niños de 4 años de la I.E.I N°653 parroquial san José de Huaura en el periodo 2018, sobre estimulación temprana que la madre ha ido adquiriendo de las múltiples sesiones que realiza el personal de enfermería durante la visita al centro de salud y reforzando con la práctica diaria.

Desarrollo Psicomotor

Es el desarrollo que presenta el niño de 4 años de la I.E.I N°653 parroquial san José de Huaura en el periodo 2018, se caracteriza por cambios progresivos que el niño va a realizar en el transcurso de los años.

2.5.3. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Conocimiento sobre estimulación temprana	<ul style="list-style-type: none"> ○ Estimulación motora ○ Estimulación cognitiva ○ Estimulación del lenguaje ○ Estimulación social – afectivo. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Desarrollo. ○ Motor grueso. ○ Motor fino. ○ Conocimiento. ○ Pensamiento. ○ Comprensión. ○ Comunicación ○ Capacidad comprensiva. ○ Capacidad expresiva. ○ Capacidad gestual. ○ Afectividad. ○ Socialización. ○ Participación.
Desarrollo psicomotor	<ul style="list-style-type: none"> ○ Coordinación. ○ Lenguaje. ○ Motricidad. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Capacidad ○ Movimiento ○ Comunicación ○ pensamiento. ○ Movimiento. ○ Coordinación. ○ Habilidad.

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

El presente estudio es de enfoque cuantitativo porque usa la recolección de datos; de nivel no experimental, tipo y nivel descriptivo - correlacional ya que describe la realidad a estudiar y de corte transversal porque la recolección de datos se realizará en un momento dado. Se realizó en las madres de niños menores de 4 años del Colegio Parroquial San José de Huaura – 2017.

3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE LA INVESTIGACION

La presente investigación se realizará en el Colegio Parroquial San José de Huaura, ubicado en la Av. Coronel portillo S/N, en el distrito y provincia de Huaura, en el departamento de Lima cuyo funcionamiento es exclusivo en el turno de la mañana y es mixto, cuenta con nivel inicial.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 92 madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara – 2017.

3.3.2. Muestra

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

Criterio de inclusión

- Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara.
- Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara que estén matriculados en el 2017.
- Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara que deseen participar en la investigación.

Criterios de Exclusión

- Madres de niños mayores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara.
- Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara que no estén matriculados en el 2017.
- Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara que no deseen participar en la investigación.

3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 30 ítems, introducción datos generales, selección de información específica que explora la influencia las variables en la presente investigación.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez hace referencia a la capacidad de un instrumento de medición para cuantificar de forma significativa y adecuada; la validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, participaron 7 profesionales de enfermería con experiencia en el tema.

La Confiabilidad mediante la prueba de alfa de Crombach obteniéndose de que alfa es 0.7613 este valor indica que el instrumento tiene la confiabilidad del 76 %.

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se llevó acabo en el colegio parroquial San José de Huaura, previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización respectiva de la Directora de la Institución Educativa por parte nuestra directora de Escuela de Enfermeria. El instrumento será aplicado aproximadamente en 15 minutos por cada alumno entrevistado.

Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa estadístico SPSS en su versión 23 para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.

CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA 1

CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 4 AÑOS DEL COLEGIO PARROQUIAL SAN JOSÉ, HUAURA – 2017.

DESARROLLO PSICOMOTOR	CONOCIMIENTO MATERNO						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	20	22%	7	8%	2	2%	29	32%
En Proceso	5	5%	39	42%	7	8%	51	55%
Inadecuado	2	2%	2	2%	8	9%	12	13%
Total	27	29%	48	52%	17	19%	92	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 1:

El conocimiento materno sobre estimulación temprana, que tienen un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José Huaura, en un 22%(20), el conocimiento materno sobre estimulación temprana, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso en un 42%(39) y los que tienen un conocimiento materno en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado en un 9%(8).

TABLA 2

**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 4 AÑOS DEL COLEGIO
PARROQUIAL SAN JOSÉ, HUAURA – 2017, SEGÚN EL ÁREA COGNITIVA.**

DESARROLLO PSICOMOTOR	CONOCIMIENTO MATERNO SEGÚN EL ÁREA COGNITIVA						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Adecuado	21	23%	6	7%	2	2%	29	32%
En Proceso	5	5%	40	43%	6	7%	51	55%
Inadecuado	2	2%	3	3%	7	8%	12	13%
Total	28	30%	49	53%	15	17%	92	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 2:

El conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Cognitiva, que tienen un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José Huaura, en un 23%(21), el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Cognitiva, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso en un 43%(40) y los que tienen un conocimiento materno según el Área Cognitiva, en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado en un 8%(7).

TABLA 3
CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 4 AÑOS DEL COLEGIO
PARROQUIAL SAN JOSÉ, HUAURA – 2017, SEGÚN EL ÁREA DEL
LENGUAJE.

DESARROLLO PSICOMOTOR	CONOCIMIENTO MATERNO SEGÚN EL ÁREA DEL LENGUAJE						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Adecuado	21	22%	6	8%	2	2%	29	32%
En Proceso	2	3%	41	44%	8	8%	51	55%
Inadecuado	2	2%	3	3%	7	8%	12	13%
Total	25	27%	50	54%	17	19%	92	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 3:

El conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área del Lenguaje, que tienen un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José Huaura, en un 22%(21), el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área del Lenguaje, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso en un 44%(41) y los que tienen un conocimiento materno según el Área del Lenguaje, en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado en un 8%(7).

TABLA 4
CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE LA ESTIMULACIÓN TEMPRANA Y EL
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS DE 4 AÑOS DEL COLEGIO
PARROQUIAL SAN JOSÉ, HUAURA – 2017, SEGÚN ÁREA SOCIAL –
AFECTIVO

DESARROLLO PSICOMOTOR	CONOCIMIENTO MATERNO SEGÚN EL ÁREA SOCIAL-AFECTIVO						TOTAL	
	ALTO		MEDIO		BAJO			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Adecuado	22	24%	5	6%	2	2%	29	32%
En Proceso	5	5%	41	44%	5	6%	51	55%
Inadecuado	2	2%	3	3%	7	8%	12	13%
Total	29	31%	49	53%	14	16%	92	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 4:

El conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Social-Afectivo, que tienen un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José Huaura, en un 24%(22), el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Social-Afectivo, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso en un 44%(41) y los que tienen un conocimiento materno según el Área Social-Afectivo, en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado en un 8%(7).

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H_1 = Existe relación entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017.

H_0 = No existe relación entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017.

$H_1 \neq H_0$

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 5: Prueba de Hipótesis General mediante la R de Pearson

		Conocimiento materno	Desarrollo Psicomotor
Conocimiento materno	Correlación de Pearson	1	,961**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	92	92
Desarrollo Psicomotor	Correlación de Pearson	,961**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	92	92

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

COMENTARIO DE LA TABLA 5:

Aplicando la técnica del programa estadístico SPSS v.22, el valor de la R de Pearson obtenido fue de 0,961, lo cual nos indica que existe una relación significativa con un valor $p < 0,05$.

Siendo cierto que: Existe relación entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al Objetivo General, se buscó determinar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura, Encontrando que el conocimiento materno sobre estimulación temprana, que tienen un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José Huaura, en un 22%(20), el conocimiento materno sobre estimulación temprana, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso en un 42%(39) y los que tienen un conocimiento materno en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado en un 9%(8). Coincidiendo con MARQUINA D. & Quito A, (2017). Conclusión: *“De los 123 niños, el 65,9% tienen un desarrollo psicomotor normal y el 84,6% se encuentra en edad preescolar. Predominando el retraso en el sexo masculino con un 19,5%, así como también se evidenció que los factores que influyen negativamente en el desarrollo psicomotor son: residencia rural con un 18,7%, nivel de instrucción básica de la madre 15,4%, y presencia de factores de riesgo pre, peri y postnatales 15,4%”*. Discrepando de LINARES L. Magalhaes F; (2013) Conclusión: *“Se encontró que el nivel de conocimiento predominante fue inadecuado, representando por el 71,1% (91) madres de las cuales el 46,9 % (60) niños presentaron un desarrollo psicomotor normal.”*

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana según el Área Cognitiva y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura, encontrando que los que tienen el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Cognitiva, en un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José Huaura, en un 23%(21), el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Cognitiva, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso en un 43%(40)

y los que tienen un conocimiento materno según el Área Cognitiva, en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado en un 8%(7). Coincidiendo con TOASA J. (2015), Conclusiones: *“En la motricidad, el 17 % (5) tienen un nivel “medio”, el 70% (21) tienen un nivel “medio alto”, 13 % (4) tienen un nivel “alto”. En el área del lenguaje el 27% (8), tienen un nivel “medio”, el 63% (19) tienen un nivel “medio alto”, el 7% (2) tienen un nivel “alto”, se encuentran en un nivel superior dentro de esta área. En el área social, el 20 % (6) tienen un nivel de “medio”, 64% (19) tienen un nivel “medio alto”, 13 % (4) tienen un nivel de “alto”, más de la mitad de los pacientes tiene un nivel superior dentro de esta área. ”* Coincidiendo además con Quispe H, (2012) concluye lo siguiente: *“El nivel de conocimiento alto sobre estimulación temprana (50,00%), la actitud positiva sobre la estimulación temprana (60,42%) y también a los niños con un normal desarrollo psicomotor (61,46%), nos indica que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud de los padres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor de los niños”.*

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana según el Área del Lenguaje y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura, encontrando que los que tienen un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José Huaura, en un 22%(21), el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área del Lenguaje, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso en un 44%(41) y los que tienen un conocimiento materno según el Área del Lenguaje, en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado en un 8%(7). Coincidiendo con GARZÓN M, (2013) Llegando a las siguientes conclusiones: *“Se puede evidenciar un grupo de edad con un porcentaje que corresponde al 72% del intervalo de edad de 20a -30a, seguido del 22% del intervalo de edad de 15a – 19ª. Se evidencia que el 92% piensan que la estimulación temprana puede hacer a un niño más inteligente, el 8% respondió negativamente, de acuerdo con el conocimiento el 83% corresponde a una*

respuesta positiva y el 17% negativamente, de acuerdo a sus controles el 94% de las madres realizan estimulación temprana en su hogar, seguido del 16% que piensan que solo se puede realizar en los controles mensuales”.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

En relación al Objetivo específico tres, se buscó determinar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana según el Área Social-Afectivo y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura, encontrando que los que tienen el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Social-Afectivo, que tienen un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, en niños de 4 años del Colegio Parroquial San José Huaura, en un 24%(22), el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Social-Afectivo, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso en un 44%(41) y los que tienen un conocimiento materno según el Área Social-Afectivo, en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado en un 8%(7). Coincidiendo con BERROCAL K. & Duran L, (2015) concluye: *“El nivel de conocimiento de las madres en el área motora el 50,00 % (46) tienen un nivel bajo, en el área social el 41,30% (38) tienen un nivel bajo, en el área del lenguaje el 55,43% (51) tienen un nivel bajo, en el área cognitiva el 56,52 (52) tienen un nivel bajo, en cuanto al desarrollo psicomotor el 14,29% (49) nos indica que tienen un desarrollo normal, esto indica que las madres carecen de conocimientos respecto al desarrollo motriz de sus menores hijos”.*

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura, encontrando que existe una relación significativa entre ambas variables: conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años, además que existe una relación directa, esto es, a mayores niveles de conocimiento se presenta en forma adecuada el desarrollo psicomotor de los niños de 4 años. Se comprobó estadísticamente mediante la R de Pearson con un valor de 0,961 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

Con respecto a la dimensión conocimiento materno sobre la estimulación temprana según el Área Cognitiva y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura, encontrando que los que tienen el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Cognitiva, en un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Cognitiva, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso y los que tienen un conocimiento materno según el Área Cognitiva, en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimiento materno sobre Estimulación Temprana según el Área Cognitiva y Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años.

TERCERO

Con respecto a la dimensión conocimiento materno sobre la estimulación temprana según el Área del Lenguaje y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura, encontrando que los que tienen un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área del Lenguaje, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En

Proceso y los que tienen un conocimiento materno según el Área del Lenguaje, en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimiento materno sobre Estimulación Temprana según el Área del Lenguaje y Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años.

CUARTO

Con respecto a la dimensión conocimiento materno sobre la estimulación temprana según el Área Social-Afectivo y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura, encontrando que los que tienen el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Social-Afectivo, que tienen un nivel Alto, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor de nivel Adecuado, en niños de 4 años, el conocimiento materno sobre estimulación temprana según el Área Social-Afectivo, que tienen un nivel Medio, tienen a su vez Desarrollo Psicomotor En Proceso y los que tienen un conocimiento materno según el Área Social-Afectivo, en un nivel Bajo, tienen a su vez un Desarrollo Psicomotor Inadecuado. Estos resultados nos indican que existe relación entre ambas variables: Conocimiento materno sobre Estimulación Temprana según el Área Social-Afectivo y Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Coordinar con las instituciones públicas, gobiernos locales y regionales, con la finalidad de sensibilizar a las madres de familia, para crear conciencia respecto a la importancia de conocer sobre estimulación temprana para que puedan conocer el desarrollo psicomotor adecuado de sus hijos de 4 años.

SEGUNDO

Capacitar al personal de enfermería, para empoderarse de conocimientos pertinentes y actualizados sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor para así transmitir a las madres educación en salud en forma completa y oportuna.

TERCERO

Realizar visitas domiciliarias a las madres de familia de los niños de 4 años para asesorar y sistematizar sus avances en la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de sus niños.

CUARTO

Promover la edición de guías acerca de la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los niños de 4 años, en sus diversas áreas: Cognitivo, Lenguaje y Social-afectivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Meza. M. Nivel de conocimientos y Practicas sobre estimulación temprana [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, 2013.
2. Berrocal K. & Duran L. nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en relación al desarrollo psicomotor de menores de 2 años [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Peruana Los Andes, Huancayo, 2015.
3. Ministerio de salud. MINSA/2017/DG/ESP N° 137 Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de 5 años, Lima, 2017.
4. Instituto nacional de estadísticas e informática (INEI). Resultados censos, lima, 2017.
5. Marquina D. & Quito A. Nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas del CEDIUC [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería en estimulación temprana] Universidad de Cuenca, Ecuador, 2017.
6. Toasa J. 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 [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Técnica DE Ambato, Ecuador, 2015.
7. Garzón M. Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 24 meses control de crecimiento y desarrollo [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Técnica del Norte, Ecuador, 2013.
8. Berrocal K. & Duran L. Nivel de conocimiento de las madres sobre Estimulación Temprana en relación al Desarrollo Psicomotor de

menores de 2 años [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Peruana los Andes, Huancayo, 2015.

9. Linares L. Magalhaes F. Conocimiento Materno sobre Estimulación Temprana Y Desarrollo Psicomotor en niños De 12 A 23 meses [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos, 2015.
10. Quispe H. Nivel De Conocimiento Y Actitud de los padres sobre la Estimulación Temprana en relación al Desarrollo Psicomotor del niño de 4 A 5 años [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Jorge Basadre Grohmann, Tacna, 2012.
11. Izquierdo J. & Palacios E. Nivel de conocimiento sobre estimulación temprana en el desarrollo psicomotor y actitudes de las madres de lactantes [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad José Faustino Sánchez Carrión, Huacho, 2016.
12. Huamanyauri y. Grado de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en menores de un año que asisten al componente niño [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] hospital Huaycan, Lima, 2005.
13. Unicef. Desarrollo infantil temprano [guía de ejercicios de estimulación temprana], Lima, 2016.
14. Quispe H. Nivel De Conocimiento Y Actitud de los padres sobre la Estimulación Temprana en relación al Desarrollo Psicomotor del niño de 4 A 5 años [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Jorge Basadre Grohmann, Tacna, 2012.
15. Linares L. Magalhaes F. Conocimiento Materno sobre Estimulación Temprana Y Desarrollo Psicomotor en niños De 12 A 23 meses [tesis

- para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos, 2015.
16. Meza. M. Nivel de conocimientos y Practicas sobre estimulación temprana [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, 2013.
 17. Rosado M. & Coaguila D. Nivel de conocimiento en madres, sobre estimulación temprana en niños menores de un año [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Puesto de Salud Leopoldo Rondón Sabandia, Arequipa, 2016.
 18. Meza. M. Nivel de conocimientos y Practicas sobre estimulación temprana [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, 2013.
 19. Garzón M.: Estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz en niños/as de 0 a 24 meses. Control de crecimiento y desarrollo” [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Técnica DEL Norte, Ecuador, 2013.
 20. (22) Aguinaga E.: Desarrollo psicomotor en estudiantes de 4 años” [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad San Ignacio del Oyola, Trujillo, 2012.
 21. (23) García E. & Herrera G. Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor en el niño menor de treinta meses” [tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Hospital naylamp, Chiclayo, 2011.
 24. Fanny Cisneros, G. Teorías y modelos de enfermería, Kathryn Barnard y “Modelo de Interacción Padre-Hijo, 2005.
 25. Fanny Cisneros, G. Introducción a los modelos de enfermería, Madeleine Leininger, Colombia, 2002.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura - 2017

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura - 2017?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017, según el área cognitiva?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017, según el área del lenguaje?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017, según área social - afectivo?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017.</p> <p>Objetivo específico Identificar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017, según el área cognitiva.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017, según el área del lenguaje.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento materno sobre la estimulación temprana y el desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017, según área social – afectivo.</p>	<p>H₁ = Si existe conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017.</p> <p>H₀ = No existe conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 4 años del colegio parroquial San José, Huaura – 2017.</p>	<p>Variable Independiente = Conocimiento materno sobre estimulación temprana según madres de niños menores de 4 años del Colegio Parroquial San José de Huara.</p> <p>Variable dependiente = Desarrollo Psicomotor de niños menores de 4 años del Colegio Parroquial San José de Huara.</p>

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Conocimiento sobre estimulación temprana	<ul style="list-style-type: none"> ○ Estimulación motora ○ Estimulación cognitiva ○ Estimulación del lenguaje ○ Estimulación social – afectivo. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Desarrollo. ○ Motor grueso. ○ Motor fino. ○ Conocimiento. ○ Pensamiento. ○ Comprensión. ○ Comunicación ○ Capacidad. comprensiva. ○ Capacidad expresiva. ○ Capacidad gestual. ○ Afectividad. ○ Socialización. ○ Participación.
Desarrollo psicomotor	<ul style="list-style-type: none"> ○ Coordinación. ○ Lenguaje. ○ Motricidad. 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Capacidad ○ Movimiento ○ Comunicación ○ pensamiento. ○ Movimiento. ○ Coordinación. ○ Habilidad.

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>El presente estudio es de enfoque cuantitativo porque usa la recolección de datos; de nivel no experimental, tipo y nivel descriptivo - correlacional ya que describe la realidad a estudiar y de corte transversal porque la recolección de datos se realizará en un momento dado. Se realizó en las madres de niños menores de 4 años del Colegio Parroquial San José de Huaura – 2017.</p>	<p>Población La población estuvo conformada por 92 madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara – 2017.</p> <p>Muestra La muestra es censal poblacional, donde se selecciona el total de las unidades de población, la cual posee una característica en común, que estudia y da origen a los datos que requiere la investigación.</p> <p>Criterio de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara. • Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara que estén matriculados en el 2017. • Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara que deseen participar en la investigación. <p>Criterios de Exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Madres de niños mayores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara. • Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara que no estén matriculados en el 2017. • Madres de niños menores de 4 años del colegio Parroquial San José de Huara que no deseen participar en la investigación. 	<p>La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 30 ítems, introducción datos generales, selección de información específica que explora la influencia las variables en la presente investigación.</p>	<p>La validez hace referencia a la capacidad de un instrumento de medición para cuantificar de forma significativa y adecuada; la validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, participaron 7 profesionales de enfermería con experiencia en el tema. La Confiabilidad mediante la prueba de alfa de Crombach obteniéndose de que alfa es 0.7613 este valor indica que el instrumento tiene la confiabilidad del 76%.</p> <p>La recolección de datos se llevó acabo en el colegio parroquial San José de Huaura, previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización respectiva de la Directora del colegio parroquial por parte nuestra directora de Escuela de Enfermería. El instrumento será aplicado aproximadamente en 15 minutos por cada alumno entrevistado. Los datos recolectados se tabularon manualmente mediante el programa estadístico SPSS en su versión 23 para que puedan ser presentados a través de tablas y gráficos con sus respectivos análisis.</p>



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

Encuesta

Buenos Días estudiantes, soy el estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. En esta oportunidad me dirijo ante usted para poder realizar una encuesta acerca de las características sobre conocimiento materno sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños de 4 años. Por lo cual solicito a usted responda las siguientes preguntas que se han formulado, que será de manera anónima.

A. DATOS GENERALES

1. Edad de la madre: _____
2. Lugar de Procedencia: _____
3. Número de hijos: _____
4. Edad del niño por el que acude al control: _____

5. Grado de instrucción

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

6. Estado civil

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

7. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Independiente
- c) Estudiante

8. ¿La enfermera que controla su niño(a) le ha hablado alguna vez sobre estimulación temprana?

Si ()

No ()

9. ¿Si su respuesta es SI, con qué frecuencia?

- a) Siempre (en todos los controles)
- b) A veces (en controles alternados)
- c) Rara vez (una vez)

10. **La estimulación temprana es:**
- Proporcionar al niño de las experiencias que necesita para desarrollarse al máximo.
 - Realizada en niños que tienen problemas o dificultades en algún área.
 - Un conjunto de estímulos que se le da a los niños para que de grandes sean niños genios.
11. **La estimulación Temprana se puede realizar:**
- Diariamente
 - semanalmente
 - mensualmente
 - Sólo durante los controles de CRED
12. **¿Cuáles son las áreas que se evalúan en el desarrollo psicomotor del niño?**
- Área social, área afectiva, área motora, área de lenguaje.
 - Área social, área motora, área de lenguaje, área de coordinación.
 - Área motora, área de lectura, área adaptativa, área afectiva.
13. **El desarrollo del área social se da cuando, el niño(a):**
- Aprende a relacionarse con las demás personas y aprende a quererse.
 - Tiene reglas para jugar con sus amiguitos y las hace respetar.
 - Ya no depende de sus padres para relacionarse con los adultos.
14. **El desarrollo del área de lenguaje se da cuando, el niño(a):**
- Sabe su nombre, de sus padres y la dirección de su casa.
 - Habla correctamente sin tartamudear, ni diminutivos.
 - Cuenta historias, entiende de cantidades y tiempo.
15. **El desarrollo del área motora se da cuando, el niño(a):**
- Camina correctamente.
 - Tiene fuerza muscular y control de sus movimientos.
 - Corre sin caerse al suelo y lastimarse.
16. **El desarrollo del área de coordinación se da cuando, el niño(a):**
- Tiene una letra bonita y sin borrones en el cuaderno.
 - Realiza actividades manuales y/o deportivas.
 - Empieza a relacionar lo que ve con lo que hace, lo que oye con lo que ve.
17. **El niño aprende mejor cuando él:**
- Observa cosas novedosas en la televisión, calle, etc.
 - Utiliza sus sentidos para tener una idea de las cosas.
 - Juega con sus materiales didácticos.
18. **¿Cuándo cree Ud. que es un mejor momento para estimular a su niño (a)?**
- Todos los días y a la misma hora.
 - Cuando se encuentra cómodo, sin sueño y sin hambre
 - Antes de dormir, cuando todo esté tranquilo en casa.

19. **¿Desde cuándo se debe iniciar la estimulación temprana?**
a) Desde que el niño empieza a decir sus primeras palabras.
b) Desde el nacimiento del niño (a).
c) Sólo se realizan cuando el niño (a) presenta un riesgo o retraso en el desarrollo.
20. **¿Su niño(a) cumplió con todos los controles de CRED?**
Si () Hasta que edad:
No () ¿Por qué?
21. **¿Ud. identifica algún área del desarrollo de su niño en que necesite ayuda?**
No () Si () ¿Cuál?
22. **¿Qué actividades diarias realiza con su niño(a)?**
- a.- Por las mañanas:**
- Toman desayuno juntos ()
 - Lo lleva al jardín ()
 - Lo recoge del jardín ()
- b.- Por las tardes:**
- Almuerzan juntos ()
 - Lo ayuda en las tareas ()
 - Juegan juntos ()
- c.- Por las noches:**
- Cenan juntos ()
 - Ven televisión juntos ()
 - Le lee un cuento ()
23. **¿Cuánto tiempo (horas) diarias le dedica Ud. a la estimulación temprana de su niño (a)?**
a) Ninguna
b) Una hora
c) Media hora
d) Dos horas
24. **Ud. cree que su niño(a) necesita cariño para:**
a) Que en un futuro no sea desobediente.
b) Crecer sano y desarrollarse bien.
c) Ser un niño inteligente cuando este en el colegio.

25. **¿Quiénes participan en enseñarle cosas nuevas a su niño(a)?**
- a) Sólo mamá
 - b) Mamá y papá.
 - c) Hermanos mayores
 - d) Padres y hermanos.
 - e) Otros:
26. **¿Qué hace Ud. para estimular el área de coordinación en su niño(a)?**
- a) Lo ayuda con las tareas del jardín. Por ejemplo: Ud. corta y él pega las figuras.
 - b) Deja que él colabore con las tareas simples del hogar.
 - e) Vigila cada día la escritura de su cuaderno.
27. **¿Qué hace Ud. para estimular el área social en su niño (a)?**
- a) Deja que él, salga a jugar al parque frecuentemente.
 - b) Permite que converse con personas ajenas al núcleo familiar.
 - e) Lo deja compartir con niños y participar en actividades con los adultos.
28. **¿Qué hace Ud. para estimular el área del lenguaje en su niño(a)?**
- a) Le enseña varias veces los nombres de animales, colores, etc.
 - b) Le cuenta historias o libros cada vez más largos.
 - c) Le nombra los objetos con diminutivos, por ejemplo: auto = autito
30. **¿Qué hace Ud. para estimular el área motora en su niño (a)?**
- a) Le alcanza sus juguetes para que él juegue, mientras usted lo supervisa.
 - b) Lo deja jugar por la tarde o fines de semana con sus amiguitos.
 - c) Le da facilidades para que practique algún deporte.
 - d) Muchas gracias por su colaboración.

GRACIAS POR SU COLABORACION