

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE
DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS
QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MONTE DE LOS OLIVOS DE
NESHUYA, UCAYALI 2023**

Tesis para optar el título profesional de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

RUTH DINA ARHUATA GONZALES

SADITH ASPAJO VÁSQUEZ

Pucallpa - Perú

2023



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS MODALIDAD PRESENCIAL

En Pucallpa, a los **treinta (30)** días del mes de **noviembre** de **2023**, siendo las **11.00** horas y de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunió el Jurado Calificador, conformado por los siguientes docentes:

PRESIDENTE : Dra. Eldalaine Torres Vargas
MIEMBRO : Dra. Isabel Ramírez Chumbe
MIEMBRO : Dra. Gaby Luz Panduro Salas

Para proceder a la evaluación de la sustentación pública de la tesis titulada:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MONTE DE LOS OLIVOS DE NESHUYA, UCAYALI 2023”;

Presentado por las Bachilleres en Enfermería:

RUTH DINA ARHUATA GONZALES
SADITH ASPAJO VASQUEZ

Teniendo en calidad de Asesor a: **Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado (0000-0002-6632-0707) (DNI 00115306)**

Finalizada la sustentación de la misma, se procedió a realizar la evaluación respectiva, llegando a la siguiente conclusión: La tesis ha sido: **APROBADO - MAYORIA**

Quedando las graduadas expedito para que se le otorgue el Título Profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERIA**

Siendo las **12:30** horas del mismo día se dio por concluido el acto académico.

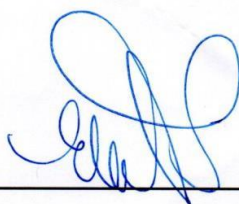
Pucallpa, **treinta (30) de noviembre de 2023**

Dra. Eldalaine Torres Vargas
 PRESIDENTE

Dra. Isabel Ramírez Chumbe
 MIEMBRO

Dra. Gaby Luz Panduro Salas
 MIEMBRO

La tesis titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MONTE DE LOS OLIVOS DE NESHUYA, UCAYALI 2023”** fue aprobada por los miembros del Jurado Calificador, conformado por:



Dra. Eldalaine Torres Vargas
Presidente



Dra. Isabel Ramírez Chumbe
Miembro



Dra. Gaby Luz Panduro Salas
Miembro



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

N° V/0507-2023.

La Dirección de Producción Intelectual de la Universidad Nacional de Ucayali, hace constar por la presente, que el trabajo académico de investigación, titulado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MONTE DE LOS OLIVOS DE NESHUYA, UCAYALI 2023.”

Autor(es) : ARHUATA GONZALES, RUTH DINA
 : ASPAJO VASQUEZ SADITH
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela : Enfermería
Asesor(a) : Dra. Mayma Alvarado Judith Milagros

Presenta un **porcentaje de similitud de 10%**, verificado en el Sistema Antiplagio URKUND/OURIGINAL, De acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO, el cual indica que todo trabajo de investigación no debe superar el 10%. **En tal sentido, se declara, que el presente trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud,** procediéndose a emitir la presente Constancia de Originalidad de Trabajo de Investigación (COTI) a solicitud del asesor.

En señal de conformidad se firma y sella el presente documento.

Fecha: 21/08/2023



Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Ruth Dina Arhuata Gonzales

Autor de la tesis titulada :
"Nivel de Conocimiento y Actividad de las Madres Sobre el Desarrollo psicomotor en Niñas Menores de 2 años que residen al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023."

Sustentada el año 2023

Asesor(a): Dra. Judith Milagros Mayma Alvarado

Facultad: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL

TOTAL

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 30 / 11 / 2023

Email: dinitha.escorpiao98@gmail.com

Firma: 

Teléfono: 928 699 363

DNI: 73545411



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN

Repositorio de la Universidad Nacional de Ucayali

Yo, Sadith Aspajo VásquezAutor de la tesis titulada :
"Nivel de conocimiento y Actitud de las Madres Sobre el Desarrollo Psicomotor en Niños Menores de 2 años que Acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos, Neshuya 2023"Sustentada el año 2023Asesor(a): Dra. Judith Milagros Mayra AlvaradoFacultad: Ciencias de la SaludEscuela Profesional: Enfermería

Autorizo la publicación:

PARCIAL

TOTAL

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: 30 / 11 / 2023Email: Sadith5889@gmail.com Firma: SadithTeléfono: 944 975 795 DNI: 76673251

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida y la salud, a mis padres por su apoyo, a mi hermana, por estar a mi lado apoyándome y a mi hijo por ser motivo de superación.

Ruth Dina

A Dios por darme la vida y a mis padres por su apoyo incondicional en esta etapa de mi vida para alcanzar mis objetivos y ser mejor persona y profesional cada día.

Sadith

AGRADECIMIENTO

Al Decano, directora de Escuela y demás gestores de la escuela profesional de enfermería, por las gestiones realizadas para llevar a cabo el desarrollo del presente trabajo de investigación.

A los miembros del jurado evaluador y a nuestra asesora, por el tiempo dedicado y la detección de oportunidades de mejora que permitió corregir algunos errores al formular el proyecto, así mismo, por sus acertadas recomendaciones durante la ejecución del mismo.

A las madres de niños menores de 2 años que acudían al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, por ser parte de la población en estudio.

INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
INDICE DE CONTENIDO	ix
INDICE DE TABLAS	xi
INDICE DE ANEXOS	xii
RESUMEN.....	xiii
ABSTRACT... ..	xiv
INTRODUCCIÓN.....	xv
CAPÍTULO I: REVISIÓN DE LITERATURA	1
1.1 Antecedentes.....	1
1.1.2 Nivel nacional.....	3
1.1.3 Nivel local	10
1.2 Marco teórico.....	10
1.2.1 Marco teórico de la variable Nivel de conocimiento	10
1.2.2 Marco teórico de la variable actitud	13
1.2.2.2. Escalas de actitud.....	15
1.2.2.3 Actitud de las madres.....	17
1.3 Desarrollo psicomotor	20
1.3.1 Áreas del desarrollo psicomotor	20
1.3.2. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP) en menores de 2 años.	24
CAPÍTULO II: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	27
2.1. Descripción del problema	27
2.2. Formulación del problema	28
2.2.1 Problema general	28
2.2.2. Problemas específicos.....	29
2.3. Justificación	29
2.4. Hipótesis.....	30
2.4.1 Hipótesis de investigación (Hi).....	30
2.4.2 Hipótesis nula (Ho)	30
2.5. Objetivos.....	30
2.5.1 Objetivo General.....	30

2.5.2 Objetivos específicos.....	31
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	32
3.1. Lugar de estudio.....	32
3.2. Población y tamaño de muestra	32
3.2.1 Población.....	32
3.2.2 Muestra	32
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	37
CONCLUSIONES.....	44
RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS.....	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los niños menores de 2 años que reciben atención en el Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023.....	37
Tabla 2. Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023	38
Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023.....	40
Tabla 4. Actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023	41
Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023.....	42

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1	Cuadro de matriz de consistencia.....	53
Anexo 2	Cuadro de operacionalización de las variables	54
Anexo 3	Cuestionario n°1	55
Anexo 4	Cuestionario n° 2	61
Anexo 5	Contrastación de la hipótesis de investigación	64
Anexo 6	Fotos de evidencia para la investigación.....	66
Anexo 7	Solicitud para desarrollo de la investigación.....	67

RESUMEN

El objetivo fue establecer la relación entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al puesto de salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023. Se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, de nivel relacional, de tipo transversal y prospectivo, considerando el diseño no experimental, la población estuvo constituida por 124 madres de niños menores de dos años. Resultados; El nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al puesto de salud Monte de los Olivos de Neshuya, en el 87.1% (108) presentaron nivel de conocimiento bajo; el 12.9% (16) presentaron nivel de conocimiento medio; y ninguno de ellos presentó nivel de conocimiento alto. La actitud en el 73.4% (91) expresaron actitud desfavorable; el 26.6% (33) expresaron actitud indiferente; y ninguno de ellos expresó actitud favorable. Conclusiones; el nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, prioritariamente es de nivel bajo. La actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al puesto de salud Monte de los Olivos de Neshuya, prima una actitud desfavorable. En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, fue comprobado mediante el estadístico de prueba de correlación Tau b de Kendall obteniéndose un valor $p = 0,032$, por lo que se aceptó la hipótesis planteada y se rechazó la hipótesis nula.

Palabras clave: Desarrollo psicomotor, conocimiento, actitud.

ABSTRACT

The objective was to establish the relationship between the level of knowledge and attitude of mothers regarding psychomotor development in children under 2 years of age who attend the Monte de los Olivos Health Post in Neshuya, Ucayali 2023. It was developed under the quantitative, relational level approach., cross-sectional and prospective, considering the non-experimental design, the population consisted of 124 mothers of children under two years of age. Results; the level of knowledge of mothers about psychomotor development in children under 2 years of age who attend the Monte de los Olivos Health Post in Neshuya, 87.1% (108) presented a low level of knowledge; 12.9% (16) presented a medium level of knowledge; and none of them presented a high level of knowledge. The attitude in 73.4% (91) expressed unfavorable attitude; 26.6% (33) expressed an indifferent attitude; and none of them expressed a favorable attitude. Conclusions; The level of knowledge of mothers about psychomotor development in children under 2 years of age who attend the Monte de los Olivos Health Post in Neshuya is primarily low. The attitude of mothers regarding psychomotor development in children under 2 years of age who attend the Monte de los Olivos Health Post in Neshuya, prevails an unfavorable attitude. Regarding the relationship between the level of knowledge and attitude of mothers regarding psychomotor development in children under 2 years of age who attend the Monte de los Olivos Health Post in Neshuya, it was verified using the Kendall Tau b correlation test statistic. Obtaining a p value = 0.032, so the proposed hypothesis was accepted and the null hypothesis was rejected.

Key words: Psychomotor development, knowledge, attitude.

INTRODUCCIÓN

Los términos “Evaluación” y “Psicomotriz”, se refieren, la primera palabra describe la función de observación, análisis y medición, con la finalidad de emitir un juicio de valor. El segundo vocablo psicomotriz apunta al comportamiento motor, afectivo y cognitivo. Por tanto, la evaluación psicomotriz se orienta a la medición del desarrollo o evolución infantil en sus componentes motor, emocional y racional, técnica que puede aplicarse tanto el ámbito educativo como en salud (1).

Por tanto, es importante realizar una evaluación psicomotriz, ya que se diagnostica el retraso del niño para conseguir las habilidades motoras, afectivas y cognitivas esperadas según su edad impactando el desempeño personal, escolar y social; donde se explora las aptitudes y dificultades: La coordinación dinámica general es la capacidad de dominar los segmentos corporales para realizar los desplazamientos, ejemplo al caminar, correr, trepar, reptar, gatear (1).

La importancia radica en el aporte con nuevos conocimientos científicos sobre las variables analizadas, así mismo, se puede replicar el proceso metodológico seguido en el presente estudio (2).

El propósito del estudio fue evaluar el nivel de conocimiento y valorar la actitud de las madres sobre el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años, para así poder diseñar y desarrollar un programa para mejorar los conocimientos y la actitud hacia el desarrollo psicomotor, con lo cual se pretende mejorar la cobertura del control de crecimiento y desarrollo.

El objetivo de esta investigación fue establecer la relación entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al puesto de salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023.

El trabajo está estructurado en cinco capítulos: En el capítulo I se presenta la revisión de la literatura. Capítulo II se aborda el planteamiento del problema. Capítulo III se aborda los materiales y métodos. Capítulo IV se presentan los Resultados y discusión. Luego las conclusiones y recomendaciones, y referencias bibliográficas.

CAPÍTULO I

REVISIÓN DE LITERATURA

1.1 Antecedentes

1.1.1 Nivel internacional

Alcívar C, en su trabajo de investigación titulado: Estimulación temprana y desarrollo psicomotriz en niños de educación inicial Caso: Unidad Educativa El Carmen, Ecuador-2018. La presente investigación sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotriz en los niños de educación inicial, tuvo como objetivo determinar la incidencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños del sub nivel 2 (4 a 5 años) de la Unidad Educativa “El Carmen”, cantón El Carmen, provincia Manabí, Ecuador. Se empleó una investigación cualitativa, de tipo descriptiva, explicativa y exploratoria y desde esa perspectiva se recopilaron datos mediante un registro de observación a estudiantes y la aplicación de una encuesta aplicada a docentes, padres de familia. Los docentes y padres de familia encuestados manifiestan que la estimulación temprana es importante en el desarrollo psicomotriz, porque cada estímulo potencia la capacidad y plasticidad integral, a pesar que más del 70 % de los niños demuestra un buen desarrollo psicomotriz, existen algunos niños con dificultades. Los encuestados utilizan diversas actividades para el desarrollo psicomotriz y consideran que la estimulación temprana posee una relación intrínseca con la psicomotricidad, a pesar que cuentan con recursos didácticos, no son suficientes, por lo que es necesario aplicar actividades de estimulación, juego y arte que ayuden a mejorar el

desarrollo psicomotriz. La propuesta consiste en una guía de estimulación psicomotriz, que contiene actividades novedosas, sencillas y algunas tradicionales para aplicar con los niños, basadas en procedimientos pedagógicos con carácter lúdico, científico y técnico (3).

Toasa J., en su investigación: La importancia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que acuden a la consulta pediátrica en el hospital general Puyo- Abanto, Ecuador, 2017. Obtiene como resultados que gran parte de la población que acude al Hospital General Puyo no tienen suficientes conocimientos acerca de la estimulación temprana, por falta de promoción, desinterés de los padres, etc. Debido a estas razones los padres de familia no preguntan acerca de los beneficios de la estimulación temprana a los pediatras o al personal médico del Hospital General Puyo (4).

Matute A, Sarmiento M, y Torres A., Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. El objetivo del estudio fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten al área de estimulación temprana de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. Se trata de una investigación de tipo cuasi experimental, a través del diseño de un solo grupo de control que consta de 66 madres de familia con un pre-caps y post-caps. Se aplicó una encuesta inicial (pre-caps), para evaluar los conocimientos, actitudes y

prácticas de las madres de familia sobre el desarrollo psicomotor de los niños/as menores de un año de edad. Con el resultado final de la primera encuesta se diseñó un taller y una guía instructiva de capacitación sobre el desarrollo psicomotor vinculando a la estimulación temprana, concluido el mismo se realizó un post-caps para medir los resultados obtenidos. Para la descripción de las variables cualitativas se calculó frecuencia y porcentaje y para el análisis cuantitativo se utilizó la media, desvío estándar, varianza y el T de Student. Luego de la intervención educativa hay una diferencia significativa en las medias de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres antes de la intervención (51,8%) y después de la intervención (84,2%). Por lo cual se concluye que la intervención educativa modifica los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres, porque el valor de la prueba ($p=0,00$ que es $< a p= 0,05$) (5).

1.1.2 Nivel nacional

Garay N, Centella D., desarrollaron un estudio en Tacna el año 2021 titulado: Nivel de conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año. Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de un año de un centro de salud de Tacna. Material y métodos: Enfoque cuantitativo, diseño descriptivo de tipo relacional, la población estuvo conformada por 85 madres de niños menores de un año, con un muestreo no probabilístico por conveniencia. Resultados: El 80 % de madres presentó un nivel de conocimiento alto

de estimulación temprana; en el área motora, el 50,6 %, un nivel de conocimiento alto; en el área del lenguaje, el 48,2 %, un nivel medio; en el área de coordinación, el 43,6 %, un nivel medio; y, en el área social, el 53 %, un nivel alto. Por otra parte, el 51,8 % indicó una práctica regular de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor. Conclusión: No existe relación estadísticamente significativa entre la variable nivel de conocimiento y práctica, siendo corroborado por la prueba estadística X² ($P > 0,05$) (6).

Solano C. Vera L., desarrolló un estudio en Huacho titulado: Nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor del lactante menor, Centro de Salud Santa María, 2021. El presente estudio es de Enfoque cuantitativo, cuyo objetivo es: Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre el desarrollo psicomotor del lactante menor - Centro de salud Santa María, 2021. La teoría filosófica del cuidado de enfermería Binomio Madre-hijo, respaldan la discusión de los resultados sobre el nivel de conocimiento de las madres. Material y método: Realizado en el Centro de Santa María. La población estuvo conformada por 190 madres de niños menores de 1 año seleccionado aleatoriamente para conformar la muestra de 127. Tipo descriptivo, no experimental. El instrumento para medir el nivel de conocimiento de las madres es el cuestionario, el cual fue sometido a la prueba de confiabilidad y validez. Resultados y conclusiones: El nivel de conocimiento de las madres de menores de 1 año sobre Desarrollo Psicomotor es alto (96,86%), y un (3,15%) tienen un nivel medio. Así mismo se identificó que el nivel 9 de conocimiento alcanzado por las

madres sobre el área motora y el área de lenguaje del desarrollo psicomotor del lactante menor es medio, y en el área social y de coordinación el nivel de conocimiento es alto (7).

Chamorro C, Valentín L., desarrollaron el estudio sobre: Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, Puesto de Salud Champamarca, 2019. La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses del Puesto de Salud Champamarca, en el 2019. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de nivel correlacional y de tipo prospectivo. La muestra fue de 45 madres, quienes accedieron a firmar el consentimiento informado y brindar sus datos sociodemográficos; asimismo, desarrollaron los cuestionarios de nivel de conocimiento y actitudes sobre estimulación temprana, también se evaluó el desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses en base a la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor. Los datos fueron procesados en el programa Excel e IBM-SPSS versión 23.0, para el análisis inferencial, se aplicó la prueba estadística del Chi Cuadrado. Los resultados muestran que, respecto a las características sociodemográficas de las madres en estudio, se observa que la mayoría tiene de 26 a 35 años de 56 edad [46.7% (21)], seguido de las que tienen entre 16 a 25 años [33.3% (15)] y una menor proporción tiene de 36 a 45 años [20.0% (9)]. En relación al estado civil, la mayoría son solteras [40.0% (18)], seguida de los que son casadas [33.3% (15)] y 26.7% (12) son convivientes. En cuanto a la

ocupación, más de la mitad son ama de casa [55.6% (25)], seguida de las que tienen un trabajo independiente [26.7% (12)] y 13.3% (6) estudia. En relación al nivel educativo, se observa en una misma proporción que prevalece el nivel secundario y superior técnico [33.3% (15) respectivamente], seguido de las que tienen el nivel primario [17.8% (8)] y solo 4.4% (2) no cuenta con estudios. Las características de los niños de las madres en estudio, se observa que en una misma proporción tienen de 5 a 9 meses, de 15 a 19 meses y de 20 a 24 meses de edad [26.7% (12) respectivamente], seguido de los que tiene de 1 a 4 meses [13.3% (6)] y solo 6.7% (3) tiene entre 5 a 9 meses de edad. En relación al género, se observa que predomina el sexo femenino frente al sexo masculino [53,3% (24) y 46,7 % (21) respectivamente]. El nivel de conocimiento es medio en el 63.7%, de nivel bajo en el 25.0%, y de nivel alto en el 11.3%. La actitud en el 57.2%, es indiferente; en el 27.8%, es desfavorable; y en el 15.0% es favorable; también se demostró que existe correlación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres en estudio con $X^2 = 18.831$ y $p\text{-valor} = 0,001$. Asimismo, se evidenció la relación entre la actitud de la madre sobre estimulación temprana con el desarrollo psicomotor del niño con $X^2 = 16,875$ y $p\text{-valor} = 0,000$. Finalmente, se evidencia la existencia de correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres en estudio sobre el desarrollo psicomotor de los niños en estudio, con un $p\text{-valor}$ de 0.005, por lo que se tuvo que rechazar la hipótesis nula (8).

Capillo V y García A., desarrollaron el estudio sobre: Relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de desarrollo psicomotor

en los niños de 2 a 5 años, en el distrito de Puente Piedra, periodo mayo – agosto del 2018. Su objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el grado de desarrollo psicomotor en los niños de 2 a 5 años, en el distrito de Puente Piedra. Su enfoque fue cuantitativo, aplicando la modalidad de investigación de campo, el nivel de investigación a utilizar fue de tipo descriptivo correlacional, se encuestó a 75 madres y se evaluó a 75 niños del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz en el distrito de Puente Piedra. La técnica que utilizó fue el cuestionario y un test de evaluación que tuvo como objetivo acceder a información acerca del nivel de conocimientos que tienen las madres y el grado de desarrollo psicomotor en los niños de 2 y 5 años. Obtuvo como resultados de la evaluación a las madres: el nivel de conocimiento es moderado sobre desarrollo psicomotor (66.7%), y el grado de desarrollo psicomotor de los niños (52.0%) también fue moderado. Concluyó finalmente que existe relación directa entre el nivel de conocimiento de las madres y el grado de desarrollo psicomotor de los niños (9).

Olivares G, Ordoño S, y Vásquez V., en su estudio de investigación: Nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del centro de salud Bellavista Perú - Corea — Callao 2017. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del centro de salud Bellavista Perú - Corea — Callao 2017. El estudio de investigación, fue de tipo cuantitativo, con método descriptivo de corte transversal, la población estuvo conformada por 395 madres que

asistieron al programa de crecimiento y desarrollo, la muestra fue de 64 madres con sus respectivos niños menores de 1 año. La técnica para la recolección de datos fue la entrevista y el instrumento un cuestionario. Los resultados fueron: Existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del Centro de Salud Bellavista Perú - Corea de Callao 2017. Con un resultado $p=0.000$, $CHI^2=28.522$. El nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulación temprana del desarrollo psicomotor fue bajo con un 25.0%, medio con un 48.4%, alto con un 26.6%. El nivel de desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año, en las áreas motora, social, lenguaje y coordinación, un 57.8% se encontraron en proceso y el 42.2% tuvo un desarrollo Normal (10).

Rodríguez C., en su investigación sobre la "Relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los menores de un año en el Centro de Salud San Martín". Su objetivo fue determinar relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor. muestreo aleatorio censal. Resultados: el 72% de las madres tienen un nivel de conocimiento bueno de estimulación temprana y el 28% tiene nivel de conocimiento regular de estimulación temprana, en el desarrollo psicomotor observamos los siguientes resultados el 16% tiene riesgo en el desarrollo, el 61% posee un desarrollo normal y un 23% presenta un avance en el desarrollo, en la relación de variables encontramos que con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% existe relación. Se concluyó que existe relación entre el nivel de

conocimiento de los padres sobre estimulación temprana y el desarrollo psicomotor de los menores de un año, ya que encontró mayor porcentaje de padres con un buen nivel de conocimiento y niños con un desarrollo normal, teniendo en menor porcentaje un nivel de conocimiento regular, con un porcentaje aún menor de riesgo en el desarrollo (11).

Palomino J., en su investigación: Nivel de conocimiento sobre desarrollo psicomotriz y prácticas de estimulación temprana en madres de niños de 3 años de la ciudad de Huanta. Ayacucho. Su estudio fue de nivel correlacional y diseño transversal sobre una muestra al azar simple de 70 madres de niños de 3 años de una población de 86 (100%). Las técnicas de recolección de datos fueron la evaluación pedagógica y la encuesta; en tanto los instrumentos, la prueba cognitiva y el cuestionario. Sus resultados fueron que el 47.2% de madres de niños de 3 años poseen un nivel de conocimiento medio sobre el desarrollo psicomotriz y 40% reportan una regular práctica de estimulación temprana. El nivel de conocimiento medio predominó en las dimensiones de aspectos generales (44.3%) y áreas del desarrollo (41.5%); en tanto que bajo en la dimensión de importancia (40%). Por otro lado, las prácticas fueron regulares en todas las dimensiones de la estimulación temprana: motricidad (50%), coordinación (42.9%), lenguaje (35.7%) y social (45.7%). Concluyó que el nivel de conocimiento sobre desarrollo psicomotriz se relaciona directamente con las prácticas de estimulación temprana ($p = 0,000$) (12).

1.1.3 Nivel local

Paico P, y Meza J., en su investigación: Factores que se relacionan con el desarrollo psicomotor en niños de 3 y 4 años del jardín del Hospital Amazónico, 2016. Su método de estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 60 niños con sus respectivas madres. Los datos se procesaron en el paquete estadístico SPSS versión 22. El 50% (30) de madres de familia muestran creencias adecuadas y el 50% (30) inadecuadas, de igual modo un 73% (44) muestran costumbres adecuadas y un 26% (26) inadecuadas, el 98.4% (59) de las madres muestran nivel de conocimientos adecuados respecto al desarrollo psicomotor, mientras que el 1.6% (1) tienen nivel de conocimientos inadecuados. Concluyeron que el desarrollo psicomotor del niño de 3 y 4 años, el 65% (39) tiene un desarrollo normal mientras que el 35% (21) presentan déficit. Por lo tanto, el desarrollo psicomotor de niños de 3 y 4 años es normal lo cual demuestra que los factores tienen una relación significativa en el desarrollo psicomotor del niño (13).

1.2 Marco teórico

1.2.1 Marco teórico de la variable Nivel de conocimiento

El nivel de conocimiento es una facultad del ser humano, que suele ayudarle a comprender desde ciertas perspectivas el mundo que lo rodea, ya sea orgánico o inorgánico (14). La capacidad para emitir un juicio implica dos cosas: La habilidad de un individuo para realizar distinciones; la situación de un individuo dentro de un dominio de acción generado y sostenido colectivamente (15).

Por tanto, es un proceso a través de cual un individuo se hace consciente de su realidad y en éste se presenta un conjunto de representaciones sobre las cuales no existe duda de su veracidad. Además, el nivel de conocimiento puede ser entendido de diversas formas: como una contemplación porque conocer es ver; como una asimilación porque es nutrirse y como una creación porque conocer es engendrar (16).

a. Tipos de nivel de conocimiento

Alavi M, y Leidner D. (17), en su libro "Taxonomía del Nivel de conocimiento" clasifican el nivel de conocimiento en:

- ✓ **Tácito:** Nivel de conocimiento enraizado en las acciones, experiencias y Contextos específicos.
- ✓ **Explícito:** Nivel de conocimiento articulado y generalizado
- ✓ **Individual:** Nivel de conocimiento creado por e inherente al individuo
- ✓ **Social:** Nivel de conocimiento creado por e inherente a la colectividad y a las acciones de grupo.

b. Generación del Nivel de conocimiento

Para Nonaka I, y Takeuchi H. (18), Definieron que la generación del nivel de conocimiento se realiza en cuatro fases:

- ✓ **Socialización:** de compartir experiencias e ideas personales del nivel de conocimiento tácito personal al nivel de conocimiento colectivo.

- ✓ **Externalización:** del paso del nivel de conocimiento tácito colectivo al Explícito.
- ✓ **Combinación:** en la que se efectúa el intercambio de nivel de conocimientos explícitos, documentos compartidos por diferentes modalidades, principalmente electrónicas y virtuales.
- ✓ **Interiorización o de aprendizaje:** en la que el nivel de conocimiento explícito colectivo se transforma en tácito individual.

c. Nivel de conocimientos y conductas de salud

Cutipa K. (19), señala que, para promover medios de vida sanos, habrá que conocer los motivos del comportamiento que causa o previene la enfermedad, existen diversos tipos de pensamientos y sentimientos, los cuales están modulados por nuestros conocimientos, creencias, actitudes y valores que determinan nuestro comportamiento. En las comunidades existen diversos tipos de comportamiento que promueven la salud, evitan enfermedades y contribuyen a la curación y rehabilitación, los cuales deben identificarse y fomentarse.

Los conocimientos proceden a menudo de la experiencia, pero también de la información proporcionada por nuestros padres, maestros, amigos, etc. En tanto, las actitudes muestran nuestros gustos y aversiones, proceden también de nuestras experiencias.

El modelo de nivel de conocimiento-acción establece, que, habiendo percibido un estímulo, el individuo lo interpreta. Esta interpretación dependerá de la correspondencia existente entre el bagaje

de nivel de conocimientos, experiencias, creencias y valores del individuo y la forma en que se ha generado el mensaje.

d. Evaluación del nivel de conocimiento

La evaluación del nivel de conocimiento, asume diferentes parámetros dependiendo del sistema educativo. En el país, las categorías que utiliza la Educación Básica Regular se estratifican en (20):

- ✓ **Logro destacado:** Cuando se evidencia el logro de los aprendizajes previstos, demostrando incluso un manejo solvente y muy satisfactorio en todas las tareas propuestas.
- ✓ **Logro previsto:** Cuando se evidencia el logro de los aprendizajes previstos en el tiempo programado.
- ✓ **Proceso:** Cuando se está en camino de lograr los aprendizajes previstos, para lo cual requiere el acompañamiento durante un tiempo razonable para lograrlo.
- ✓ **Inicio:** Cuando se está empezando a desarrollar los aprendizajes previstos o evidencia dificultades para el desarrollo de éstos y necesita mayor tiempo de acompañamiento e intervención del docente de acuerdo con su ritmo y estilo de aprendizaje.

1.2.2 Marco teórico de la variable actitud

Allport G. (21), define actitud como “un estado mental y neurofisiológico de disponibilidad, organizado por la experiencia, que ejerce una influencia directiva sobre las reacciones del individuo hacia todos los objetos o todas las situaciones que se relacionan con ella”.

La actitud es definida como una predisposición u organización relativamente estable, permanente o duradera de creencias que en el caso tendría la madre; también la actitud se considera como reacción afectiva positiva o negativa respecto al desarrollo psicomotor que la predispone a responder de determinada manera en forma más o menos emocional.

Las actitudes están compuestas por tres elementos o componentes básicos; el elemento cognoscitivo, conformado por el nivel de conocimiento (parcialmente verdadero) que la madre tienen sobre objeto de la actitud, en este caso el desarrollo psicomotor; el elemento afectivo, constituido por los aspectos emocionales que acompañan a la motivación y/o formas como el desarrollo psicomotor favorece al infante; y el elemento motivacional, constituido por la predisposición de la madre al actuar respecto al desarrollo psicomotor. Este elemento comprende tanto el aspecto de la energía (impulso) como el desencadenante (acto) conductual.

1.2.2.1 Adquisición de la actitud

Las actitudes se adquieren fundamentalmente por cuatro mecanismos psíquico-sociales diferentes que son: la imitación, identificación, instrucción y educación.

- **La imitación:** representa un tipo de formación de actitudes, en la que las madres aprenden modos de conducta o reacción, sin someterlo en forma alguna a técnicas educacionales, por lo tanto, la imitación es una forma espontánea de actitudes. Por

ejemplo, cuando observa como da de lactar la compañera de habitación y replica la experiencia observada.

- **La identificación:** al imitar conscientemente a una madre, debido a que uno se identifica con ella y adopta inconscientemente su comportamiento.
- **La instrucción:** cuando se trata de modificar actitudes ya definidas de algunas personas. Por ejemplo, cuando la madre cree que no es necesario brindar estímulos al bebé, y le es trabajoso estimular al bebé, por lo tanto, la enfermera debe estar observando y concientizando para tratar de modificar esa conducta, pudiendo lograrlo para que lo haga en forma automática (habito) pero no consciente de la importancia del mismo.
- **La educación:** en este proceso se le inculca a la madre modos de conducta con cierta obligatoriedad. Por consiguiente, la educación representa una forma de adquisición de actitudes.

La educación lleva al cambio de conducta, pero conscientemente.

1.2.2.2. Escalas de actitud

Las escalas de actitud son instrumentos de medición que nos permite acercarnos a la variabilidad afectiva de las personas respecto a cualquier objeto psicológico. El principio de su funcionamiento es relativamente simple: Un conjunto de respuestas es utilizado como indicador de una variable subyacente (interviniente): la actitud. Para ello, es necesario

asegurarse de que las propiedades del indicador utilizado corresponden a las propiedades que podemos suponer o postular, que pertenecen a la variable (22).

Thurstone D., consideraba la opinión como una expresión verbal de la actitud. No podemos acceder directamente a la observación de la actitud. Pero la opinión verbal expresada por los sujetos nos puede servir de indicador de la actitud. Si obtenemos un índice de medida que expresa la aceptación o rechazo de las opiniones de las personas estamos obteniendo, indirectamente, una medida de sus actitudes, independientemente de lo que esas personas "sientan en realidad" o de sus acciones (23).

Menciona además que de los tres componentes de la actitud que hemos señalado, las escalas, únicamente miden la dimensión afectiva.

Existen múltiples métodos para el análisis de las actitudes, a continuación, se presenta una referencia a los tipos de escalas que miden el componente afectivo de la actitud. Siguiendo la clásica tipología de Stevens, distinguiremos 4 tipos diferentes de escalas:

- Nominales: Consisten en la clasificación de algún objeto en dos o más categorías (por ejemplo. actitud positiva / actitud negativa). En este tipo de escala el orden de las categorías carece de importancia. Pues, lo único que nos proporcionan es la equivalencia de los individuos en relación a los objetos. De

este modo no podemos diferenciar a los individuos en base al grado en que poseen un atributo sólo sabremos si lo poseen o no.

- Ordinales: Esta escala se basa en el orden de los objetos, aunque no nos aporta ninguna idea sobre la distancia que existe entre ellos, nos permite clasificar a los individuos en función del grado en que poseen un cierto atributo. Por ejemplo, si en una determinada pregunta hacemos contestar con las categorías:
a) Totalmente de acuerdo, b) de acuerdo, c) indiferente o neutro, d) en desacuerdos y, e) totalmente en desacuerdo, tenemos ordenados los individuos en base a estas categorías como se plantea en la escala de tipo Likert.
- De intervalo: Con esta escala sabemos las distancias, pero no el principio métrico sobre el que se han construido los intervalos. Por ejemplo, la escala de Thurstone.
- De proporción: Con estas escalas logramos construir intervalos iguales, y además situar un punto cero de la escala.

1.2.2.3 Actitud de las madres

La Universidad de Alberta de Canadá, realizaron diversas investigaciones que le permitieron llegar a concluir que la actitud de una madre ante el desarrollo psicomotor puede predecir si la madre estimulará a su bebé, por lo que es muy importante que reciban apoyo y ayuda para superar las preocupaciones que tenga en torno al desarrollo psicomotor, desde el entorno familiar, las instituciones públicas, etc. Así se determinó en un estudio realizado

por investigadores de la Universidad de Alberta (Canadá), según los expertos, ayudar a superar temores y dudas, propiciará que se ofrezca durante más tiempo el mejor alimento del mundo a los bebés y los estimularán (24).

En este estudio se ha determinado que las madres primerizas abandonan de forma progresiva la lactancia sin llegar a los seis meses, algo por debajo de las recomendaciones de la OMS (Organización Mundial de la Salud), así como no estimular a su bebé. Para llegar a esta conclusión, los investigadores realizaron una encuesta a 402 mujeres primerizas y posteriormente se volvió a realizar una encuesta al año de edad del niño.

Los resultados mostraron que, aunque casi el 99% comenzaron a amamantar a sus bebés, sólo el 54% de las madres siguieron dándoles el pecho a los tres meses tras el parto y brindando estimulación, este porcentaje se redujo significativamente hasta llegar a sólo el 15% a los seis meses tras el parto, los datos coinciden con la media nacional, que según comentan los expertos es bastante baja en Canadá.

Sobre los datos obtenidos, se identificó que el 54% de las madres tenían una actitud neutral ante el desarrollo psicomotor, se podría decir que no mostraban especial interés por ofrecer estimulación temprana a los bebés, es como si les diera igual estimularlos o no. Pero lo mismo ocurre con el 53% de madres que alimentaban a sus bebés con leche de fórmula durante los seis

primeros meses de vida, la actitud se mostraba neutral, es como si no reconocieran que la estimulación temprana ayuda al desarrollo de su bebé.

Pero quizá lo más significativo y posiblemente la raíz del problema, es que más de la mitad de las mujeres sujetas al estudio interrumpió la lactancia antes de alcanzar el periodo recomendado por problemas como la percepción de que no podían producir suficiente leche para alimentar a sus bebés y otros problemas asociados que provocaban la interrupción de la lactancia. De este estudio también se desprenden otros datos interesantes, parece ser que las mujeres con una mayor cualificación intelectual, las que contaban con títulos universitarios, eran un 37% más predispuestas a estimular tempranamente a sus bebés, en comparación con aquellas madres cuya cualificación era más reducida, lo que prueba que la educación es otro factor determinante en la actitud hacia el desarrollo psicomotor. Con estos resultados, se espera poder ayudar a la comunidad médica para que trabajen más en brindar información y asesoramiento a las mujeres durante la gestación, como un modo de mejorar la percepción sobre el desarrollo psicomotor y lograr que los bebés puedan recibir la estimulación necesaria durante más tiempo (24).

1.3 Desarrollo psicomotor

Es el proceso continuo a lo largo del cual el niño adquiere progresivamente las habilidades que le permitirán una plena interacción con su entorno; este proceso es secuenciado, progresivo y coordinado. Para el desarrollo adecuado del ser humano esta se da en el primer año de vida. El desarrollo psicomotor en cada individuo es distinto, pero la secuencia es una, influenciadas por diferentes factores para el desarrollo del infante, a su vez puede ayudar contrarrestar el adecuado desarrollo (25).

1.3.1 Áreas del desarrollo psicomotor

a. Área de coordinación

Comprende las reacciones del niño en la coordinación de funciones sensoriales y de motricidad y de su adaptación al ambiente y los objetos. Desde que nace el 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 (26).

En esta área el niño empieza a comprender su entorno a través de estructuras, mediante una interacción con el entorno. Para desarrollar esta área el niño necesita de experiencias, así el niño podrá desarrollar sus niveles de pensamiento, su capacidad de razonar, poner atención, seguir instrucciones y reaccionar de forma rápida ante diversas situaciones (27).

b. Área de lenguaje

Abarca tanto el lenguaje verbal como el no verbal: reacciones al sonido, o, vocalizaciones y emisiones verbales. El área de lenguaje le permitirá al 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 el niño, 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, sonidos, 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. El niño poco a poco va emitiendo sonidos hasta que logra pronunciar sus primeras palabras, aprender o hablar así logra comunicarse mejor con los demás. (28)

c. Área social

Es el comportamiento del niño basado en una reacción emocional frente a las personas y/o el ambiente; es el aprendizaje por medio de la imitación. Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas. Para el adecuado desarrollo de esta área es primordial la participación de los padres o cuidadores como primeros generadores de vínculos afectivos. Es importante brindarles seguridad, cuidado, atención y amor, además de servir de referencia o ejemplo pues aprenderán cómo comportarse frente a otros. Los valores de la familia, el afecto y las reglas de la sociedad le permitirán al niño, 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.) (29).

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

Las buenas relaciones que se establecen entre el niño y las demás personas que lo rodean, así como la capacidad para desenvolverse en su Medio ambiente, va a permitir que el niño se quiera a sí mismo y se acepte; y también a querer a los demás; y estos a la vez van a ser factores que determinen la armonía familiar (29).

d. Área motora

Se refiere al control de la postura y motricidad. El inicio del desarrollo en el niño (a) se ha dominado por la motricidad y su avance ocurre en sentido céfalo-caudal y próximo-distal. Las actividades en esta área tienen el propósito de contribuir al establecimiento del tono muscular adecuado y reacciones equilibradoras que le permitirá al niño 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, 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). (29)

Es importante destacar que el movimiento es el principal generador de cualquier dinámica que experimenta el ser humano, el inicio del desarrollo del niño (a) se haya dominado por la motricidad, éste adquiere el nivel de conocimiento y luego lo enriquece a partir de la

movilidad física que realiza. El niño desarrolla esta área adquiriendo fuerza muscular y control de sus movimientos, lo cual le va a permitir primero conocer su propio cuerpo y más adelante el mundo que lo rodea.

(29)

1.3.2. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP) en menores de 2 años.

1.3.2.1 Indicadores del desarrollo psicomotor:

Desarrollo psicomotor y autonomía personal 0 a 24 meses

a) 0-3 meses:

- Mantiene la cabeza erguida cuando está en brazos.
- Fija la mirada y la mueve siguiendo movimientos de un objeto o persona.
- Sostiene objetos con presión involuntaria y los agita.
- Descubre y juega con manos y pies.

b) 3-6 meses

- Levanta y mueve la cabeza cuando está boca abajo.
- Gira desde la posición de boca arriba a la posición de lado y viceversa.
- Coge y agita objetos cercanos. 6-9 meses 8. Se mantiene sentado sin apoyo.
- Se arrastra por el suelo.
- Se sostiene de pie con apoyo.
- Sonríe ante su imagen en el espejo, la acaricia y parlotea.
- Tira los objetos para ver cómo caen y oír el ruido que hacen.

- Se lleva alimentos y objetos a la boca.
- Coge objetos y los golpea.

c) 9-12 meses

- Se sienta y se levanta con apoyo.
- Gatea.
- Descubre objetos ocultos en su presencia.
- Mete y saca objetos de un recipiente.
- Da sus primeros pasos con ayuda.
- Juega con la cuchara y se la lleva a la boca.
- Colabora en juegos de imitación.
- Obedece a una orden simple cuando va acompañada de ademanes o gestos.

d) Desarrollo psicomotor y autonomía personal 12 a 18 meses

- Se pone de pie y da pasos sin apoyo.
- Hace rodar una pelota, imitando al adulto.
- Comienza a comer con cuchara derramando un poco.
- Comienza a admitir comida sólida.
- Manipula libremente con juegos de construcción.
- Reconoce partes del cuerpo (cabeza, manos, pies).

e) Desarrollo psicomotor y autonomía personal 18 - 24 meses

- Bebe en taza sosteniéndola con las dos manos.
- Comienza a comer con cuchara derramando un poco.
- Reconoce algunos útiles de higiene personal.

- Reconoce algunas partes del cuerpo (ojos, nariz, boca...)
- Dobla la cintura para recoger objetos sin caerse.
- Se reconoce a sí mismo en fotografías.

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

El desarrollo psicomotor permite que el niño adquiera destrezas durante los primeros años de vida, lo que constituye una etapa crítica donde se valoran cuatro áreas de desarrollo: motora, lenguaje, social y coordinación (30).

Las consecuencias de un desarrollo psicomotor tardío se manifiestan en la etapa escolar, incrementándose la tasa de repetición o abandono temprano de la escuela (2). El desarrollo psicomotor se vio afectada durante la crisis sanitaria causada por la covid-19 por lo que se evidenció una mayor dificultad del aprendizaje psicomotor, así como disminución en habilidades sociales y desarrollo del lenguaje, en niños de 2 y 3 años de edad (31).

Según la Organización Mundial de la Salud, citado por Coutiño B.; indica que el 39% de los menores de cinco años en países de desarrollo presentan retraso en el crecimiento. Así mismo el 60% no reciben estimulación temprana, que puede condicionar a un retraso en su desarrollo psicomotor (32).

En Chile el déficit del desarrollo psicomotor de los niños que viven en sectores pobres, también se asocian con el nivel de conocimiento de los padres. Es importante que los padres se involucren en el nivel de grado de desarrollo psicomotor de su hijo, porque le ayudará en la formación de las áreas del desarrollo como son: motora fina y gruesa, social y lenguaje, alcanzando un adecuado potencial neuronal en sus menores hijos (33).

En el Perú, se realizó un estudio en familias de bajo nivel socioeconómico, encontrándose un 16% de déficit en el desarrollo psicomotor en menores de 2 años y un 40% en el grupo de 2 a 5 años (34).

En Lima, se estableció un nivel de conocimiento medio de 41% en madres de familia, de quienes el 51% de sus niños presentaban riesgo en el desarrollo psicomotor (35).

En el Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, durante las prácticas Pre-profesionales de rotación por el consultorio de crecimiento desarrollo, se pudo observar que, las madres de niños menores de 2 años tienen actitudes desfavorables hacia el desarrollo psicomotor, así mismo, desconocen las diversas áreas de desarrollo psicomotor, por lo que, se considera necesario establecer la relación entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años para elaborar y ejecutar estrategias que ayuden a mejorar estas actitudes que son un problema que repercute negativamente en la salud de la población infantil.

2.2. Formulación del problema

2.2.1 Problema general

- ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023?

2.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023?
- ¿Cuál es la actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023?

2.3. Justificación

Porque, en países en vías de desarrollo, el 39% de los menores de cinco años presentan retraso en el crecimiento, el 60% no recibió estimulación temprana, que puede favorecer su desarrollo psicomotor (36). Situación similar que ocurre en Latinoamérica, ya que en Chile el déficit del desarrollo psicomotor de los niños que viven en sectores pobres, también se asocian con el nivel de conocimiento de los padres (37). Por lo que se considera necesario que los padres se involucren adecuadamente en el proceso de desarrollo psicomotor de sus hijos, lo que ayudará en el desarrollo de las áreas como: motora fina y gruesa, social y lenguaje, lo que finalmente favorecerá a un adecuado potencial neuronal de los niños menores de 2 años.

El estudio proporcionará información sobre la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes de las madres sobre el desarrollo psicomotor de sus hijos

menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos del distrito de Neshuya, ya que son una población susceptible debido a los factores socioeconómicos que los caracteriza, por lo que, el profesional de enfermería debe tener un alto sentido de compromiso para promover actividades de promoción y prevención para el óptimo desarrollo del niño menor de dos años, aumentando sus habilidades y crear así un mejor vínculo afectivo que es necesario para que le permita superar los obstáculos de la vida, razón por la cual, el presente trabajo de investigación cobra mayor importancia.

2.4. Hipótesis

2.4.1 Hipótesis de investigación (Hi)

- Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023.

2.4.2 Hipótesis nula (Ho)

- No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023.

2.5. Objetivos

2.5.1 Objetivo General

- Establecer la relación entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que

acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023.

2.5.2 Objetivos específicos

- Describir las características sociodemográficas de las madres de niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023
- Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023
- Valorar la actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Lugar de estudio

El estudio se realizó en el programa de crecimiento y desarrollo del puesto de salud Monte de los Olivos categoría I-2 ubicado en el distrito de Neshuya.

3.2. Población y tamaño de muestra

3.2.1 Población

La población estuvo conformada por 124 madres de niños(a) menores de 2 años que acudían al Puesto de salud Monte de los Olivos Neshuya.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de elementos de la población por tratarse de una población pequeña.

a) Criterios de inclusión

- Toda madre, padre o tutor que tenga a su cargo un niño (a) menor de 2 años.
- Madres que residían en la jurisdicción del Puesto de salud Monte de los Olivos Neshuya – Curimana por un periodo mayor a 2 meses.
- Madres que voluntariamente aceptaron participar de la investigación.

b) Criterios de exclusión

- Madres con niños mayores de 2 años
- Madre, padre o tutor que no deseaba participar en la investigación

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

a) Diseño de muestreo

Estudio de diseño no experimental, ya que no hubo intervención intencional de las investigadoras. De enfoque cuantitativo, ya que se hizo uso de procedimientos estadísticos para la presentación de resultados y la comprobación de la hipótesis plantada. De nivel relacional, ya que se propuso establecer la relación estadística entre las dos variables de estudio. De tipo transversal, ya que la recolección de los datos se realizó en un solo momento; y prospectivo, porque los datos se generaron luego de iniciado el estudio.

En el presente estudio se aplicó el muestreo tipo censal debido a que se estudió a toda la población considerada como muestra.

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

Técnica:

Se utilizó la técnica de la encuesta porque permitió obtener información para la investigación.

Instrumento:

Para la recolección de datos se utilizaron dos cuestionarios, para medir la variable 1, un cuestionario sobre nivel de conocimiento de desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años, con 24 ítems donde una alternativa es correcta y las demás son incorrectas.

Para determinar la escala de actitudes maternas de Roth, compuesto por 24 ítems con 5 alternativas de respuesta y con asignación de valor; ambos instrumentos eran estandarizados, por lo que no fue necesario ser validado ni ser sometido a medición de la confiabilidad.

c) Descripción de variables a ser analizados en el objetivo específico**Variable 1:**

Nivel de conocimiento sobre desarrollo psicomotor.

Variable 2:

Actitud hacia el desarrollo psicomotor.

d) Aplicación de prueba estadística inferencial.

Por el diseño del estudio que se desarrolló, de nivel relacional con dos variables, el análisis de los datos se realizó mediante tablas de frecuencia y el estadístico de prueba Tau b de Kendall por ser ambas variables de tipo categórico ordinal con tres categorías de valor cada uno.

3.4. Tabla de recolección de datos por objetivos específicos

Para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios:

Para determinar el nivel de conocimiento se aplicó un cuestionario con 24 ítems y que consideró las siguientes dimensiones: área de lenguaje (preguntas del 1 al 6), área social (preguntas del 7 al 12), área motora (preguntas del 13 al 18), y el área de coordinación (preguntas del 19 al 24).

Mediante el cual se estableció las siguientes categorías:

- ✓ Nivel de conocimiento alto: 16 a 24 puntos
- ✓ Nivel de conocimiento medio: 8 a 15 puntos
- ✓ Nivel de conocimiento bajo: 0 a 7 puntos

Para determinar la actitud, se aplicó la escala de actitudes maternas de Roth compuesto por 24 ítems con 5 alternativas de respuesta y con asignación de valor.

Mediante el cual se estableció las siguientes categorías:

- ✓ Actitud favorable: 88 a 120 puntos
 - ✓ Actitud indiferente: 56 a 87 puntos
 - ✓ Actitud desfavorable: 24 a 55 puntos
-
- Los cuestionarios utilizados fueron estandarizados, por las autoras Chamorro C, y Valentín L. (7), en su estudio titulado: Nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, Puesto de Salud Champamarca, 2019, por lo que no fue necesario someterlo al proceso de validez ni confiabilidad.
 - Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación, donde se utilizó como técnica la encuesta, se solicitó la autorización para la aplicación del instrumento a la jefa del Puesto de Salud Monte de los Olivos, Licenciada Mary Isabel Vidal Huachambe.
 - Se coordinó e informó a la responsable del control de crecimiento y desarrollo para obtener los datos de los niños menores de 2 años.
 - Se solicitó a las madres la participación y aceptación voluntaria en la investigación, mediante la firma de un consentimiento informado, explicándoles que será de carácter anónimo y confidencial.
 - Los instrumentos se aplicaron en los meses de mayo y junio del 2023 y tuvo una duración aproximada de 20 minutos de aplicación por persona.
 - Después de la recolección de datos se agradeció a las madres por el apoyo brindado al participar en el estudio.
 - Una vez recolectada la información se procesó en una base de datos creada en el programa estadístico SPSS versión 26, mediante el cual se hicieron

análisis con la estadística descriptiva, y se elaboró tablas estadísticas que respondan a los objetivos propuestos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1

Características sociodemográficas de los niños menores de 2 años que reciben atención en el Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

Características sociodemográficas		
del niño	N°	%
Grupo etario del niño		
- 0 a 3 meses	07	5.6
- 3 a 6 meses	12	9.7
- 6 a 9 meses	13	10.4
- 9 a 12 meses	14	11.3
- 12 a 18 meses	35	28.3
- 18 a 24 mese	43	34.7
Total	124	100.0
Género del niño		
- Masculino	56	45.2
- Femenino	68	54.8
Total	124	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 2 años, Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

En la tabla 1, del total de elementos analizados (124), el 34.7% (43) tienen entre 18 a 24 meses; el 28.3% (35) tienen entre 12 a 18 meses; el 11.3% (14) tienen entre 9 a 12 meses; el 10.4% (13) tienen entre 6 a 9 meses; el 9.7% (12) tienen entre 3 a 6 meses; y el 5.6% (07) tienen entre 0 a 3 meses.

Respecto al género, el 54.8% (68) son del género femenino; y el 45.2% (56) son del género masculino.

Resultado similar a los hallazgos de Chamorro C, y Valentín L, quienes en su estudio sobre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, Puesto de Salud

Champamarca, 2019, encontraron que las características de los niños de las madres en estudio, se observa que en una misma proporción tienen de 5 a 9 meses, de 15 a 19 meses y de 20 a 24 meses de edad [26.7% (12) respectivamente], seguido de los que tiene de 1 a 4 meses [13.3% (6)] y solo 6.7% (3) tiene entre 5 a 9 meses de edad. En relación al género, se observa que predomina el sexo femenino frente al sexo masculino [53,3% (24) y 46,7 % (21) respectivamente] (10).

Tabla 2

Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

Características sociodemográficas de las madres	N°	%
Grupo etario de la madre:		
- 18 a 25 años	53	42.7
- 26 a más años	71	57.3
Total	124	100.0
Estado civil		
- Soltera		
- Casada	19	15.3
- Conviviente	09	07.2
- Divorciada/separada	70	56.5
- Viuda	24	19.4
Total	02	01.6
Total	124	100.0
Grado de instrucción		
- Sin instrucciones		
- Inicial	00	0.0
- Primaria	00	0.0
- Secundaria	16	12.9
- Superior técnico	91	73.4
- Superior universitario	13	10.5
Total	04	03.2
Total	124	100.0
Número de hijos		
- Uno		
- Dos	12	9.7
- Tres	38	30.7
- Cuatro a más	52	41.9
Total	22	17.7
Total	124	100.0
Recibió orientación sobre desarrollo psicomotor:		
- Si	102	82.3
- No	22	17.7
Total	124	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 2 años, Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

En la tabla 2, del total de elementos analizados (124), en cuanto al grupo etario, el 57.3% (71) tenían de 26 a más años, y el 42.7% (53) tenían de 18 a 25 años.

En cuanto al estado civil; el 56.5% (70) eran conviviente; el 19.4% (24) divorciada/separada; el 15.3% (19) eran solteras; el 7.2% (09) eran casadas; y el 1.6% (02) eran viudas.

Respecto al grado de instrucción; el 73.4% (91) tenían nivel secundario; el 12.9% (16) tenían nivel primario; el 10.5% (13) tenían superior técnico; el 3.2% (04) tenían superior universitario; y ningún elemento en la categoría de inicial y sin instrucción.

Sobre el número de hijos, el 41.9% (52) tenía 3 hijos; el 30.7% (38) tenían dos hijos; el 17.7% (22) tenían cuatro a más hijos; y el 9.7% (12) tenía un hijo.

Y si recibió orientación sobre desarrollo psicomotor, el 82.3% (102) manifestó que sí; y el 17.7% (22) manifestó que no.

Resultado similar a los hallazgos de Chamorro C, y Valentín L, quienes en su estudio sobre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, Puesto de Salud Champamarca, 2019, encontraron que, respecto a las características sociodemográficas de las madres en estudio, se observa que la mayoría tiene de 26 a 35 años de 56 edad [46.7% (21)], seguido de las que tienen entre 16 a 25 años [33.3% (15)] y una menor proporción tiene de 36 a 45 años [20.0% (9)]. En relación al estado civil, la mayoría son solteras [40.0% (18)], seguida de los que son casadas [33.3% (15)] y 26.7% (12) son convivientes. En cuanto a la ocupación, más de la mitad son ama de casa [55.6% (25)], seguida de las que tienen un trabajo independiente

[26.7% (12)] y 13.3% (6) estudia. En relación al nivel educativo, se observa en una misma proporción que prevalece el nivel secundario y superior técnico [33.3% (15) respectivamente], seguido de las que tienen el nivel primario [17.8% (8)] y solo 4.4% (2) no cuenta con estudios (10).

Tabla3

Nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

Nivel de conocimiento	N°	%
Alto	00	0.0
Medio	16	12.9
Bajo	108	87.1
Total	124	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 2 años, Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

Del total de elementos analizados (124), el 87.1% (108) presentaron nivel de conocimiento bajo; el 12.9% (16) presentaron nivel de conocimiento medio; y ninguno de ellos presentó nivel de conocimiento alto.

Resultado distinto a lo publicado por Solano V., quién en su estudio sobre: Nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor del lactante menor del Centro de Salud Santa María, 2021, donde, en una población que estuvo conformada por 190 madres, determinaron que el nivel de conocimiento de las madres de menores de 1 año sobre desarrollo psicomotor es alto (96,86%), y un (3,15%) tienen un nivel medio (9).

Así mismo, el resultado es diferente a lo publicado por Garay N, Centella D. (5), quienes en su estudio sobre: Nivel de conocimiento y práctica sobre estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año, encontraron que, de una población estuvo conformada por 85 madres de niños menores de un año, el 80 % de madres presentó un nivel de conocimiento alto; en el área motora, el 50,6 %, un nivel de conocimiento alto; en el área del lenguaje, el 48,2 %, un nivel medio; en el área de coordinación, el 43,6 %, un nivel medio; y, en el área social, el 53 %, un nivel alto.

Tabla 4

Actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

Actitud	N°	%
Favorable	00	0.0
Indiferente	33	26.6
Desfavorable	91	73.4
Total	124	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a madres de niños menores de 2 años, Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

Del total de elementos analizados (124), el 73.4% (91) expresaron actitud desfavorable; el 26.6% (33) expresaron actitud indiferente; y ninguno de ellos expresó actitud favorable.

Resultado diferente a los hallazgos de Chamorro C, y Valentín L. (7), quienes, en su estudio encontraron que, la actitud en el 57.2%, es indiferente; en el 27.8%, es desfavorable; y en el 15.0% es favorable.

Tabla 5

Relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

Conocimiento				
Actitud	Alto	Medio	Bajo	Total
Favorable	00	00	00	00
Indiferente	00	14	19	33
Desfavorable	00	02	89	91
Total	00	16	108	124

Fuente: Tabla 03 * tabla 04.

En la Tabla 05, se analiza la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya; del total de elementos analizados, 108 presentaron nivel de conocimiento bajo, de los cuales 89 de ellos expresó actitud desfavorable y 19 actitud indiferente. Así mismo 16 de ellos presentó nivel de conocimiento medio de los cuales 14 de ellos expresó actitud indiferente y 02 de ellos actitud desfavorable.

Resultado que muestra que la gran mayoría presentó nivel de conocimiento bajo y actitud desfavorable hacia el desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años, lo cual se determinó que existe una relación significativa, el cual fue comprobado mediante el estadístico de prueba de correlación tau b de Kendal

obteniéndose un valor $=0.032$, por lo que se aceptó la hipótesis alterna planteada y se rechazó la hipótesis nula.

Los hallazgos son similares al análisis de Chamorro C, Valentín L., quienes, en su trabajo concluyeron que se evidencia la existencia de correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres en estudio sobre el desarrollo psicomotor de los niños en estudio, con un $p < \text{valor de } 0.005$, por lo que se tuvo que rechazar la hipótesis nula (10).

CONCLUSIONES

- En cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, se determinó que existe una relación significativa.
- Las características sociodemográficas de los niños menores de 2 años que recibe atención en el Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, destaca que tienen entre 18 a 24 meses; y son de género femenino, de las madres predomina entre 26 a más años; de estado civil conviviente; grado de instrucción secundario; tenían 3 hijos; y si recibió orientación sobre desarrollo psicomotor.
- El nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, prioritariamente es de nivel bajo.
- La actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, fue mayoritariamente desfavorable.

RECOMENDACIONES

- A las autoridades del Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, diseñar y ejecutar programas que conduzcan a mejorar los conocimientos de las madres acerca del desarrollo psicomotor, lo que permitirá tener una actitud favorable, y por consiguiente le prestarán una mayor importancia al proceso de desarrollo psicomotor del niño.
- A las madres de familia, prestarle mayor importancia al desarrollo psicomotor de su niño, ya que dicha evaluación permitirá identificar de manera oportuna algún riesgo de desarrollo que un niño pueda tener, ya que al ser detectado de manera oportuna se podrá intervenir con acciones sencillas para su recuperación.
- A los docentes y estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería promover nuevos estudios de investigación, orientados a profundizar las variables que se analizaron en el presente estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bahamonde E. Evaluación psicomotriz en CPAL. Disponible en: <https://cpal.edu.pe/blog/evaluacion-psicomotriz-en-cpal/>
2. Cohen N. y Gomez G. Metodología de investigación. ¿Para qué?. Disponible en: https://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20190823024606/Metodologia_para_que.pdf
3. Alcivar C. Estimulacion temprana y desarrollo psicomotriz en niños de educacion inicial . Ecuador , Caso: Unidad Educativa El Carmen . 2018. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/614>
4. Toasa J. La importancia de la estimulacion temprana en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de 0 a 5 años que a la consulta pediátrica. Ecuador : s.n., 2017. [Internet] Universidad Técnica de Ambato. Consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/12205/1/%E2%80%99CLA%20IMPORTANCIA%20DE%20LA%20ESTIMULACI%C3%93N%20TEMPRANA%20EN%20EL%20DESARROLLO%20PSICOMOTRIZ%20DE%20LOS%20NI%C3%91OS%20Y%20NI%C3%91AS%20DE%200%20A%205%20A%C3%91OS%20QUE%20ACUDEN%20A%20~1.pdf>
5. Matute A, Sarmiento M, y Torres A. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el desarrollo psicomotor dirigido a madres de niños y niñas menores de un año de edad que asisten a la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23069>

6. Garay N, Centella D. Nivel de conocimiento y práctica de estimulación temprana para el desarrollo psicomotor en madres de niños menores de 1 año. Investig e Innovación Rev Científica Enfermería. 2022;2(1):24–32. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4540>
7. Solano V. Nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor del lactante menor, Centro de Salud Santa María, 2021. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/5734>
8. Chamorro C, y Valentín L. Nivel de nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo psicomotor del niño de 0 a 24 meses, Puesto de Salud Champamarca, 2019. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7055>
9. Capillo, V y Garcia, I. Relacion que existe entre el nivel de nivel de conocimiento y el grado de desarrollo psicomotor en los niños de 2 a 5 años, en el distrito de Puente piedra. Lima, Universidad Norbert Wiener. 2018. Tesis de pregrado. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/2924?locale-attribute=es>
10. Olivares G, Ordoñez S, y Vasquez V. Nivel de nivel de conocimientos de las madres sobre la estimulación temprana y desarrollo psicomotor de niños menores de 1 año del Centro de Salud Bellavista. Lima, Universidad Nacional de Callao. Peru : s.n., 2017. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3476>

11. Rodriguez C. Relacion entre el nivel de nivel de conocimiento de las madres sobre la estimulacion temprana y el desarrollo psicomotor de los menores de un año en el Centro de Salud San Martin de Socabaya. Arequipa, Universidad Alas Peruanas. Peru : s.n., 2017. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/7401?show=full>
12. Palomino J. Nivel de Nivel de conocimiento sobre el desarrollo psicomotriz y practicas de estimulacion temprana en madres de niños de 3 años -Tesis de Pregrado . Ayacucho , Universidad Alas Peruana. Huanta-Ayacucho : s.n., 2016. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/4057/1/Tesis_Conocimiento_Desarrollo_Estimulaci%C3%B3n.pdf
13. Paico P, y Meza J. Factores que se relacionan con el desarrollo psicomotor en niños de 3 y 4 años del jardin del Hospital Amazonico. Ucayali, Universidad Nacional de Ucayali. Pucallpa: s.n., 2016. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/3612>
14. Gomez, J. Neurociencia cognitiva y educación. Disponible en: <https://www.aacademica.org/jose.wilson.gomezcumpa/4.pdf>
15. Segarra, M. La Naturaleza del conocimiento. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10575/segarra.pdf>
16. Martinez , A. Conceptos de nivel de conocimiento, epistemologia y paradigma, como base diferencial en la orientacion metodologica del trabajo de grado, 2006. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://cintademoebio.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25960>

17. Alavi M, y Leidner D. Sistemas de gestión del conocimiento: problemas, desafíos y beneficios. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/3250961>
18. Nonaka, I. y Takeuchi, H. (1995). La empresa creadora de conocimiento. Cómo las empresas japonesas crean la dinámica de la innovación. Oxford, Reino Unido: Oxford University Press.
19. Cutipa K., Conocimientos y conductas en salud en usuarios del C.S. Primavera en el distrito El Agustino. [Intenet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Consultado 12 de abril de 2023. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1141>
20. Ministerio de educación. Norma que regula la evaluación de las competencias de los estudiantes de la educación básica. Dispónible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/6895/Norma%20que%20regula%20la%20Evaluaci%C3%B3n%20de%20las%20Competencias%20de%20los%20Estudiantes%20de%20Educaci%C3%B3n%20B%C3%A1sica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Allport G. (1935). Attitudes, en Murchison (ed.), Handbook of social psychology, Worcester, Clark University Press.
22. Elejabarrieta, F.J. y Iñiguez, L. Construcción de escalas de actitud. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/ceo/article/view/6564>
23. Thurstone, L. L.: Attitudes can be measured. American Journal of Sociology. 33. 1928, pp. 529-554.
24. Piper Mc, Darrah J. Motor assessment of the developing infant. Alberta (Canadá): Elsevier; 1994.

25. Jaimes. El Desarrollo psicomotor. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/39aba28b-1320-4b21-ac42-3004e4e48e9f/content>
26. Jácome, LI. Estimulación temprano y juego. Disponible en: http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/1290/2/PG%20305_TESIS%20%20LIGIA%20J%C3%81COME.pdf
27. Botellan, S. La estimulación temprana: ventajas, desventajas e información relevante. Disponible en: <https://www.psicoedu.org/la-estimulacion-temprana-ventajas-desventajas-e-informacion-relevante/?v=3acf83834396>
28. Jaramillo Apaza, M. y Llaiqui, C. Calidad en la estimulación familiar y desarrollo psicomotor en niños menores de dos años. centro de salud de ciudad de dios de Arequipa, 2018. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/28592a39-a93d-4a73-907a-a0a4c009f94e/content>
29. Revista Habanera. Disponible en: Ciencias Médicas versión On-line ISSN 1729-519X Rev haban cienc méd vol.12 no.4 Ciudad de La Habana oct.,dic. 2013
30. Coutiño LB. Desarrollo psicomotor. Rev Mex Med Fis Rehab. 2002;14(2-4):58-60. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=2876>
31. Características del desarrollo psicomotor y el ambiente familiar en niños de 3 a 5 años. Tesis de Bachiller. Universidad Peruana Unión. Ñaña, Perú.
32. Organización Mundial de la Salud. “Prácticas familiares y comunitarias que promueven la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo del niño”. Ginebra [Artículo en línea]. Disponible en: <http://whqlibdoc.who.int/paho/2005/927532588X spa.pdf>

33. Montenegro H. Escala de evaluación del desarrollo psicomotor EEDP. Universidad Autónoma de Chile. Chile : s.n., 2021/2022. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://www.capacitacionesonline.com/blog/wp-content/uploads/2018/11/EEDP.-Escala-de-evaluaci%C3%B3n-del-desarrollo-Psicomotor-de-0-24-meses.-1996.pdf>
34. Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Desarrollo psicomotriz en menores de edad se vio afectada por pandemia Covid-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima, Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Peru : s.n., 27 Enero 2022. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/hospitalloayza/noticias/579601-desarrollo-psicomotriz-en-menores-de-edad-se-vio-afectada-por-pandemia-covid-19>
35. Lanatta G. Nivel de conocimiento materno sobre estimulación temprana y grado de desarrollo psicomotor en niños menores de un año. Universidad Ricardo Palma. 2014. [Internet] consultado 12 de abril de 2023. disponible en: <https://www.semanticscholar.org/author/Gustavo-Lanatta/134015144>
36. Condori. Nivel de conocimiento sobre estimulación. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3177/Irma_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
37. Carrasco, M., Garrido, V., Guzman, G. y Muñoz, F. Desarrollo psicomotor en niños y niñas preescolares institucionalizados de un Hogar de menores, de la ciudad de Concepción del año 2018. Disponible en: <https://repositorio.udla.cl/xmlui/bitstream/handle/udla/412/a41488.pdf?sequence=1>

ANEXOS

ANEXO 01: CUADRO DE MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las características socio demográficas de las madres de niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023? • ¿Cuál es la actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023? 	<p>Objetivo General:</p> <p>Establecer la relación entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir las características socio demográficas de las madres de niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023 • Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023 • Valorar la actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023 	<p>Hipótesis de investigación (Hi)</p> <p>Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023</p> <p>Hipótesis nula (Ho)</p> <p>No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre desarrollo psicomotor.</p> <p>Actitud hacia el desarrollo psicomotor.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre el área de coordinación</p> <p>Nivel de conocimiento sobre el área de lenguaje</p> <p>Nivel de conocimiento sobre el área social</p> <p>Nivel de conocimiento sobre el área motora</p> <p>Actitud hacia el área de coordinación</p> <p>Actitud hacia el área de lenguaje</p> <p>Actitud hacia el área social</p> <p>Actitud hacia el área motora</p>	<p>Diseño metodológico:</p> <p>Diseño no experimental, porque las variables se estudiarán en su contexto natural.</p> <p>Relacional, transversal, y prospectivo.</p> <p>Población:</p> <p>La población estará conformada por 124 madres de niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos.</p> <p>Muestra:</p> <p>La muestra estará conformada por el total de elementos de la población por tratarse de una población pequeña.</p>

ANEXO 02: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Tipo y escala de medida
Nivel de conocimiento sobre desarrollo psicomotor.	Nivel de conocimiento sobre el área de coordinación	Los sentidos: Audición Visión Tacto Gusto Olfativo	Categórico / Ordinal
	Nivel de conocimiento sobre el área de lenguaje	Comunicación - Verbal: palabras balbuceo - No verbal: gestos, movimientos.	
	Nivel de conocimiento sobre el área social	Afectivo: - Vinculo de apego	
	Nivel de conocimiento sobre el área motora	Movimientos corporales: - Postura - Desplazamiento	
Actitud hacia el desarrollo psicomotor.	Actitud hacia el área de coordinación	Los sentidos: Audición Visión Tacto Gusto Olfativo	Categórico / Ordinal
	Actitud hacia el área de lenguaje	Comunicación - Verbal: palabras balbuceo - No verbal: gestos, movimientos.	
	Actitud hacia el área social	Afectivo: - Vinculo de apego	
	Actitud hacia el área motora	Movimientos corporales: - Postura - Desplazamiento	

ANEXO 03: CUESTIONARIO N°1**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE DESARROLLO
PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS**

Presentación:

Buenos días mamita; estamos realizando un estudio de investigación con el objetivo de obtener información acerca del nivel de conocimiento sobre el desarrollo psicomotor del niño (a).

Tiene como finalidad la obtención de información que será útil para el estudio, le pido se sirva a responder los ítems con sinceridad y confianza, ya que será de carácter confidencial, agradezco su colaboración y gentileza.

INSTRUCCIONES: Marque con una x y responda las siguientes preguntas.

Datos sociodemográficos.**I. Datos del niño:**

Edad del niño.....

Género del niño: M () F ().

II. Datos de la madre:

Edad de la madre:

Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada/separada
- e) Viuda

Grado de instrucción:

- a) Sin instrucciones.
- b) Inicial
- c) Primaria
- d) Secundaria
- e) Superior técnico
- f) Superior universitario

Cuantos hijos tiene usted:

- a) Uno
- b) Dos
- c) Tres
- d) Cuatro a más.

¿La enfermera(o) que controla a su niño le ha hablado alguna vez sobre desarrollo psicomotor?

Si () No ()

Datos específicos.

D1. Área de Lenguaje

1. El lenguaje del niño se estimula mediante:

- a. La enseñanza de varias veces el nombre de los animales, colores, etc.
- b. Contar historias cada vez más largos
- c. Nombrarle los objetos con diminutos, por ejemplo, auto – autito

2. ¿A qué edad su niño debe decir al menos 2 palabras sueltas (papá, mamá, aba...)?

- a) 4 a 5 meses
- b) 16 a 18 meses
- c) 12 a 15 meses
- d) Ninguna de las anteriores.

3. Identifique las actividades que debe realizar el niño de 22 a 24 meses para desarrollar su lenguaje:

- a) Apunta cuatro partes de su cuerpo.
- b) Debe decir el nombre de 1 objeto que se le muestre.
- c) Debe decir oraciones simples: "mamá quiero pan"
- d) Debe decir 3 palabras: pan, toma, dame,....

4. Para desarrollar la imaginación de su niño, debe realizar:

- a) Dibujar, colorear y pintar.
- b) Jugar a disfrazarse de distintos personajes.
- c) Jugar a leer o escuchar un cuento.
- d) Todas las anteriores.

5. Entre 12 a 24 meses, el niño debe realizar los siguientes ejercicios:

- a) Juegos de construcción.
- b) Libros con imágenes (sin texto).
- c) Juegos de mímica.
- d) Ninguna de las anteriores.
- e) Todas las anteriores.

6. A qué edad el niño debe pronunciar claramente una palabra:

- a) 0-3 meses
- b) 4-6 meses
- c) 7-9 meses
- d) 10-12 meses

D2. Área social:

7. ¿Cuáles son las actividades que debe realizar el niño para que aprenda mejor las cosas?

- a) Que explore todo lo que le rodea.
- b) Que juegue con sus juguetes.
- c) Que vea televisión.

8. ¿Quiénes deben participar en enseñarle cosas al niño?

- a) Solo mamá
- b) Mamá y papá
- c) Hermanos mayores
- d) Padres y hermanos

9. El niño necesita cariño para:

- a) Crecer sano y desarrollarse bien
- b) Que en un futuro no sea desobediente
- c) Ser un niño inteligente cuando vaya al jardín

10. Para socializar el niño de 12 a 15 meses debe realizar:

- a) Debe bailar conmigo cuando escucha alguna música
- b) Debe comer con nosotros en la mesa.
- c) Entregar las cosas cuando se le pide.
- d) Debe aplaudir.

11. El niño de 16 a 18 meses debe imitar tareas simples de la casa:

- a) Verdadero
- b) Falso

12. ¿A qué edad el niño debe jugar con otros niños de su edad?

- a) 12-15 meses
- b) 16-18 meses.
- c) 19-21 meses.
- d) Todas las anteriores

D3. Área motora:

13. Para estimular el área motora del niño se debe realizar:

- a) Dejar que él niño (a) se relacione con otros niños.
- b) Dejar que salga a jugar con sus amiguitos en el patio.
- c) Permitir que converse con personas ajenas al núcleo familiar.

14. ¿Qué actividades se debe realizar para estimular el área motora del niño?

- a) Alcanzarle los juguetes para que juegue
- b) Dejarle jugar por la tarde con sus amiguitos.
- c) Darle la facilidad para que escoja sus juguetes, y se relacione solo con sus amigos.

15. ¿Cuáles son los beneficios de desarrollar el área motora?

- a) Que controle su postura
- b) Que aprenda a caminar antes del año.
- c) Genera el auto concepto y autoestima
- d) Mediante el gateo adquirir habilidades.

16. ¿Qué habilidad adquiere su niño en el área motora?

- a) Mejora su fuerza muscular y mejora sus movimientos
- b) Adaptación oculomotriz
- c) Capacidad comprensiva y gestual.
- d) Lenguaje verbal y no verbal.

17. ¿Que debe realizar el niño de 12 a 15 meses en el área motora?

- a) Puede ponerse de pie, pero con ayuda.
- b) Puede mantenerse de pie sólo.
- c) Camina algunos pasos de la mano.
- d) Puede correr.

18. ¿A qué edad el niño esta sentado en el piso y se para sólo?

- a) 6-9 meses.
- b) 10-12 meses.
- c) 12-15 meses.
- d) 16-18 meses.

D4. Área de coordinación:**19. Actividades que se debe realizar para estimular el área de coordinación del niño:**

- a) Ayudarlo con las tareas del PRONOI. Por ejemplo, colorear imágenes
- b) Dejar que el escoja sus juguetes y lo guarde solo.
- c) Vigilar cada día su manera de jugar y como se relaciona con otros niños.

20. El desarrollo del área de coordinación va permitir que el niño pueda:

- a) Gatear
- b) Caminar
- c) Saltar

21. El área de coordinación del niño se puede estimularse a través de los sentidos, tacto, olfato, gusto, audición, vista:

- a) Verdadero
- b) Falso

22. Para estimular el desarrollo psicomotor del niño, un aspecto importante es el juego, el cual tiene que ser placentero para él como para los padres:

- a. Verdadero

b. Falso

23. ¿Cómo debe ser el ambiente para realizar la estimulación en el área de coordinación?

- a) Tranquilo, sereno y con espacio,
- b) Ruidoso y poco espacio.
- c) Ninguna de las anteriores.

24. ¿Desarrollar el área de coordinación es esencial en los primeros años de vida del niño?

- a) Verdadero
- b) Falso

ANEXO 04: CUESTIONARIO N° 2**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI****FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD****Escuela Profesional de Enfermería****ESCALA DE ACTITUDES MATERNAS DE ROTH**

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente, luego marque con un aspa (X) en el recuadro que considere correcta en su opinión o sentimiento, utilizando los siguientes criterios (alternativas):

- CA = completamente de acuerdo
- A = de acuerdo con la afirmación
- I = indecisa con la afirmación.
- D = desacuerdo con la afirmación
- CD = completamente en desacuerdo

N°	Ítems	Respuestas				
		CA	A	I	D	CD
1	Considera necesario estimular el lenguaje del niño	CA	A	I	D	CD
2	Es necesario enseñar al niño varias veces el nombre de los animales, colores, etc.	CA	A	I	D	CD
3	Creer que el niño debe decir al menos 2 palabras sueltas a los 12 meses.	CA	A	I	D	CD
4	Consideras necesario desarrollar la imaginación de su niño	CA	A	I	D	CD
5	Es fundamental que el niño tenga libros con imágenes	CA	A	I	D	CD

6	Es necesario que el niño pronuncie claramente las palabras	CA	A	I	D	CD
	D2. Área social:					
7	Es necesario que los niños exploren todo lo que le rodea.	CA	A	I	D	CD
8	Creo que los padres y demás familiares deben enseñarle cosas al niño	CA	A	I	D	CD
9	Pienso que el niño necesita cariño para crecer sano y desarrollarse bien	CA	A	I	D	CD
10	Considero necesario que a la edad de 12 a 15 meses el niño debe comer con nosotros en la mesa para socializar	CA	A	I	D	CD
11	Creo que es necesario que los niños deben imitar tareas simples de la casa:	CA	A	I	D	CD
12	Pienso que el niño debe jugar con otros niños de su edad para socializar	CA	A	I	D	CD
	D3. Área motora:					
13	Considero que es necesario estimular el área motora del niño	CA	A	I	D	CD
14	Creo que una manera de estimular el área motora en el niño es darle juguetes y que aprenda a escogerlos.	CA	A	I	D	CD
15	Pienso que el uso de juguetes estimulará el área motora del niño	CA	A	I	D	CD
16	Creo que el desarrollar el área motora es muy beneficioso para mi niño	CA	A	I	D	CD
17	Considero que el área motora mejora su fuerza muscular y mejora sus movimientos de mi niño	CA	A	I	D	CD
18	Es importante que el niño se siente en el piso	CA	A	I	D	CD
19	Creo que sentarse y ponerse de pie ayuda al desarrollo del área motora del niño.	CA	A	I	D	CD

	D4. Área de coordinación:					
20	Pienso que colorear imágenes ayuda a estimular el área de coordinación de mi niño	CA	A	I	D	CD
21	Creo que el área de coordinación es necesario ya que le permite al niño caminar.	CA	A	I	D	CD
22	Considero que el niño puede estimularse a través de todos los sentidos.	CA	A	I	D	CD
23	Creo que el ambiente juega un rol importante para realizar la estimulación en el área de coordinación	CA	A	I	D	CD
24	Considero necesario desarrollar el área de coordinación en los primeros años de vida del niño	CA	A	I	D	CD

ANEXO 05: CONTRASTACIÓN DE LA HIPOTESIS DE INVESTIGACIÓN

ANÁLISIS INFERENCIAL.

Con la finalidad de demostrar la relación que existe entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023, se sometió a la prueba estadística Tau b de Kendall; para lo cual se ha adoptado el ritual de significancia estadística propuesto por Supo J.

Primero	: Planteamiento de la hipótesis
Segundo	: Establecer el nivel de significancia
Tercero	: Seleccionar el estadístico de prueba
Cuarto	: Lectura del P- valor
Quinto	: Toma de decisiones – Interpretación

CONTRASTACION DE LA HIPOTESIS DE INVESTIGACIÓN:

Paso 1: Formulación de la Hipótesis de investigación:

Hipótesis alterna (Ha):

Existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023

Hipótesis Nula (Ho):

No existe relación significativa entre nivel de conocimiento y actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023.

Paso 2: Selección del nivel de significancia

El nivel de significancia es $\alpha = 5\%$ ($\alpha = 0,05$)

Paso 3: Elección del estadístico de prueba

Prueba de correlación Tau b de Kendall, por ser ambas variables de tipo categórico ordinal con tres categorías de valor cada uno.

Paso 4: Lectura del p- valor

Valor de $p = 0,032$

Paso 5: Toma de decisiones – Interpretación

Con un error del 0,032 se afirma que el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años que acuden al Puesto de Salud Monte de los Olivos de Neshuya, Ucayali 2023.

Interpretación: El nivel de conocimiento si tiene relación significativa ($p=0,032$) con la actitud de las madres sobre desarrollo psicomotor en niños menores de 2 años; por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

ANEXO 06: FOTOS DE EVIDENCIA PARA LA INVESTIGACION



ANEXO 07: SOLICITUD PARA DESARROLLO DE LA INVESTIGACION.

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Pucallpa 22 de junio del 2023

SEÑOR (A). LIC. MARTÍ ISABEL VIDAL HUACHAMBE
JEFA DEL P.S MONTE DE LOS OLIVOS

Presente -

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Grato es dirigirme ante usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo solicitar a su digno despacho brindar las facilidades a los Bachilleres en enfermería Arhuata Gonzales Ruth Dina, Aspajo Vásquez Sadith, con el debido respeto expongo:

Que, deseado ejecutar mi proyecto de Tesis titulado: CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE EL DESARROLLO PSICOMOTOR EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD MONTE DE LOS OLIVOS DE NESHUYA - UCAYALI 2023 deseado realizar las encuestas a las madres que acuden al P.S, solicito a usted el permiso correspondiente para el periodo comprendido entre el 26 al 30 de Junio para realizar la ejecución del trabajo de investigación señalado líneas arriba.

Por lo expuesto: Ruego a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia.

Atentamente:



Arhuata Gonzales Ruth Dina
DNI: 73545411



Aspajo Vásquez Sadith
DNI: 76673251



Lic. Mary I Vidal H.
ENFERMERA
JEFA P.S. MONTE DE LOS OLIVOS

