UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
06/04/16
BIBLIOTECA CENTRAL
U N U

"DESARROLLO PSICOMOTRIZ DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES Y SU RELACIÓN CON EL PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE LAS MADRES EN EL AA. HH. LUZ Y PAZ, 2015"

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

BRUSH TECCO, INES
RIOS PEREZ, JUDITH
VELA JAVE, ANA LUISA

PUCALLPA - PERÚ

2015

Esta tesis titulada "Desarrollo psicomotriz de lactantes menores de seis meses y su relación con el perfil sociodemográfico de las madres en el AA.HH. Luz y Paz", fue aprobada por el jurado evaluador para optar el título de Licenciadas en Enfermería:

.....

Dr. César Emigdio Llaja Rojas
Presidente

.....

Mg. Enf. Gaby Luz Panduro Salas
Miembro

.....

Dra. Eldalaine Torres Vargas
Miembro

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, sabiduría, y paciencia en los momentos difíciles de la elaboración de la TESIS; a mis padres, Nelly Tecco y Samuel Brush, por su apoyo moral y económico en todos estos años y mi querida abuelita Inés Orejuela por ser mi luz de guía desde el cielo, y a todas aquellas persona que confiaron en mí.

INES BRUSH TECCO

A Dios por su amor inmenso, a mis padres y hermanas por su apoyo incondicional y la confianza puesta en mí para lograr mis objetivos y metas, a mi novio por su amor y por alentarme cada día a ser mejor persona y profesional.

JUDITH RIOS PEREZ

A Dios por darme la fuerza y sabiduría para desarrollar mi trabajo, a mis padres y hermano por su apoyo para seguir adelante, a mi novio por acompañarme con paciencia en todo este proceso como profesional.

ANA LUISA VELA JAVE

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora Lic. Enf. Ynés del Carmen Tavera Arévalo, por el asesoramiento brindado, quien nos guió en la elaboración y desarrollo del trabajo.

A las madres que acuden al Puesto de Salud Luz y Paz, que formaron parte del estudio, y por su colaboración activa para la realización del trabajo de investigación.

A todas aquellas personas que de una u otra forma, colaboraron y participaron en la elaboración del presente trabajo de investigación.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el desarrollo psicomotriz del lactante menor de seis meses con el perfil sociodemográfico de su madre. **Metodología:** estudio de tipo descriptivo, correlacional, transversal; diseño no experimental. Muestra para valorar el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses estuvo constituida por 65, y la muestra para valorar el perfil sociodemográfico estuvo constituida por 65 madres. Las técnicas fueron la encuesta y observación. Los instrumentos fueron el Test Peruano de Evaluación del Niño de 0 a 30 meses (Desarrollo Psicomotriz) y ficha de datos para las madres (Perfil Sociodemográfico). **Resultados:** 86.2% de lactantes menores de seis meses tienen un desarrollo psicomotriz normal, el 9.2% presenta trastorno de desarrollo y el 4.6% se encuentra en riesgo. El 69.2%, de madres tienen un perfil sociodemográfico inadecuado y un 30.8% tienen un perfil adecuado.

Conclusión: El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses no tiene relación significativa con el perfil sociodemográfico de las madres del AA.HH Luz y Paz. Según sus dimensiones el comportamiento personal social del desarrollo psicomotriz del lactante menor de seis meses, tiene relación significativa con la etapa de vida adulto joven del perfil sociodemográfico de la madre y el comportamiento Inteligencia Aprendizaje del desarrollo psicomotriz del lactante menor de seis meses, tiene relación significativa con el estado civil conviviente del perfil sociodemográfico de la madre.

Palabras clave: Desarrollo Psicomotriz, perfil sociodemográfico, madre, lactante.

ABSTRACT

The aim of the study was to determine the relationship between the psychomotor development of babies under six months with the demographic profile of his mother. **Methodology:** descriptive study, correlational, cross-sectional; non-experimental design. Sample to assess psychomotor development of infants under six months consisted of 65, and the sample to assess the socio-demographic profile consisted of 65 mothers. The techniques were the survey and observation. The instruments were the Peruvian Child Assessment Test for 0-30 months (Psychomotor Development) and data sheet for mothers (Sociodemographic Profile). **Results:** 86.2% of infants under six months have normal psychomotor development, 9.2% have developmental disorder and 4.6% is at risk. 69.2% of mothers with inadequate socio-demographic profile and 30.8% had an adequate profile.

Conclusion: The Psychomotor development of infants under six months have no significant relationship with the sociodemographic profile of mothers AA.HH Light and Peace. According to his personal behavior and social dimensions of psychomotor development of babies under six months is significantly associated with adult life stage of the demographic profile of the mother and behavior Intelligence Learning psychomotor development of babies under six months is related Attached significantly with the demographic profile marital status of the mother.

Keywords: Psychomotor Development, demographic profile, mother, infant.

INTRODUCCION

La etapa más crítica para el crecimiento y desarrollo del ser humano tiene lugar entre la concepción y la primera infancia, época en que el cerebro se forma y desarrolla a la máxima velocidad, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) [1].

En ésta perspectiva, la madre asume un rol fundamental por ser ella la que permanece el mayor tiempo con los niños en sus primeros años.

Respecto al perfil sociodemográfico de la madre, hay muchos factores que están en directa relación con el nivel de desarrollo psicomotriz de sus hijos los cuales también determinan para su adecuado crecimiento y desarrollo.

En las últimas décadas el rol de las mujeres como amas de casa y responsables del cuidado de sus hijos ha sufrido cambios importantes [2].

El hecho de que más mujeres se incorporen al mercado laboral no implica que más hombres se incorporen a las tareas domésticas y de cuidado [3]

El presente trabajo de investigación surge debido a la necesidad de querer identificar y determinar la relación entre el desarrollo psicomotriz del niño menor de seis meses y el perfil sociodemográfico de sus madres.

Aguado, E. (2008). En su investigación: "Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Max Arias Shreiber 2007" de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos , concluyo que a mayor nivel de conocimiento de las madres acerca de estimulación temprana, mayor grado de desarrollo psicomotor del lactante; el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana en el área motora, social, lenguaje es medio; El desarrollo psicomotor de la mayoría (62.5%) de los lactantes es normal; El (97.5%) de los lactantes presentan un desarrollo psicomotor normal en el área motora; El (92.5%) de los lactantes presentan un desarrollo

psicomotor normal en el área social. Y que el (95%) de los lactantes presentan un desarrollo psicomotor normal en el área de lenguaje. [4]

Al respecto Salas A. (2011) en su investigación "Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo del lactante menor de 9 meses del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan" concluyo que si las madres se encuentran correctamente preparadas manteniendo un conocimiento alto, los cuidados y la estimulación que brindaran a sus niños menores de 9 meses serán más útiles, por lo tanto obtendrán los medios que les permitirá que sus hijos logren mayores habilidades de acuerdo a su edad.[5]

García, E. y Herrera, G. (2012).En sus trabajo de investigación titulada: "Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses. Hospital Naylamp, Chiclayo, 2011", de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Llego a la conclusión que la estimulación temprana crea un impacto significativo en el desarrollo psicomotor del niño. [6]

Ante lo mencionado podemos decir que el niño se encuentra expuesto a diferentes condiciones ambientales que influyen en su desarrollo psicomotor, en un grado correspondiente a la riqueza o pobreza de sus estímulos, lo cual nos permite hablar de factores de riesgo sociodemográficos. [7]

Para un mejor entendimiento, la estructura de la tesis está organizada en cinco capítulos.capítulo I; presenta la Introducción del estudio que abarca: Planteamiento del Problema, Justificación, posteriormente se da a conocer el objetivo general y los específicos que se pretende lograr con la investigación, facilitando la comprensión de los alcances y los límites del estudio propuesto, así como la hipótesis general y las específicas que se plantea alcanzar en la investigación. Capítulo II se plasma el marco teórico, donde se desarrollan los antecedentes del estudio, las bases teóricas que sustentan la investigación, los fundamentos conceptuales sobre las variables, se define los términos usados; y se formulan las

hipótesis que han sido comprobadas al finalizar el estudio, es una predicción de los resultados esperados y por último la operacionalización de variables.

En el Capítulo III; se deja en claro el tipo de estudio y diseño; seguidamente se describe el lugar donde se ejecutó el estudio; luego se ha establecido la población y la muestra, dejando en claro los criterios de inclusión y exclusión; se plasma el instrumento a utilizar destacando los aspectos éticos y métodos para el control de calidad de datos, la prueba de hipótesis, el procedimiento de recolección de datos y el tratamiento. Capítulo IV; se presentan los resultados y la discusión destacando los hallazgos más importantes, mediante gráficos y tablas necesarias para ilustrar la investigación; se destacan los aspectos actuales y relevantes del estudio y se contrastan con otros investigaciones relacionados con el tema. Capítulo V; se mencionan las conclusiones y recomendaciones que genera el estudio de investigación relacionados con los objetivos propuestos.

Por último se adjuntan los anexos donde se evidencian las tablas y gráficos, además de los instrumentos que se utilizaron para llevar a cabo la investigación, entre otros.

INDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Introducción	vii-ix
Índice	x-xii
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1 Planteamiento del problema	13
1.2 Formulación del problema	15
- Problema general	15
- Problema especifico	15
1.3 Justificación	16
1.4 Objetivo General y Especifico	17
- Objetivos general	17
- Objetivos específicos	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1 Antecedentes del problema	18
2.1.1 Nivel internacional	18-19
2.1.2 Nivel nacional	19-23
2.1.3 Nivel local	23
2.2 Planteamiento teórico del problema	24
2.2.1 Desarrollo humano	24
Teorías sobre el desarrollo humano	24
El desarrollo humano según Piaget	24
Desarrollo Psicomotriz	25
Áreas del desarrollo psicomotor	26
Desarrollo psicomotor del lactante	28
El Test Peruano de Desarrollo del Niño (TPD)	30
Comportamiento motor postural	30
Comportamiento viso motor	33

Comportamiento del lenguaje. 35
Comportamiento personal social 37
Comportamiento inteligencia aprendizaje 40
Consideraciones generales antes de la aplicación de la evaluación. 42
Criterios para la interpretación de resultados del Test Peruano de Desarrollo del Niño (TPD) 43
Interpretación de resultados del Test Peruano de Desarrollo del Niño (TPD) 44
Perfil socio demográfico 44
2.3 Definición de términos básicos 47
2.4 Hipótesis, Variables y Operacionalización de las Variables 48
2.4.1 Hipótesis general 48
2.4.2 Hipótesis especifica 49
2.5 Variables 50
2.6 Operacionalización de las Variables 51
CAPITULO III: METODOLOGÍA 53
3.1 Metodología de la investigación 53
3.2 Población y muestra 53-54
3.3 Criterios de inclusión y exclusión 54
3.3.1 Criterios de inclusión 54
3.3.2 Criterios de exclusión 54
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos 54
3.5 Procedimiento de recolección de datos 55
3.6 Tratamiento de los datos 56
CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN 57
4.1 Resultados 57
4.2 Discusión 76-79
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 80
5.1 Conclusiones 80-81
5.2 Recomendaciones 82-83
Referencias Bibliográficas 84-88
Anexos 89-101

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Perfil sociodemográfico de las madres y desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses del AA.HH Luz y Paz 57

Tabla 2: Desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses en el AA.HH Luz y Paz 2015. 59

Tabla 3: Perfil socio demográfico de las madres en el AA.HH Luz y Paz 2015 60

Tabla 4: Relación comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses entre ocupación de las madres en el AA.HH Luz y Paz 2015 61

Tabla 5: Relación entre comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses entre ocupación de las madres en el AA.HH Luz y Paz 2015 64

Tabla 6: Relación entre comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses entre nivel de escolaridad de las madres en el AA.HH Luz y Paz 2015. 67

Tabla 7: Relación entre comportamiento Personal social de los lactantes menores de seis meses entre etapa de vida de las madres en el AA.HH Luz y Paz 2015. 70

Tabla 8: Relación entre el comportamiento inteligencia aprendizaje de los lactantes menores de seis meses entre el estado conyugal de las madres en el AA.HH Luz y Paz 2015. 73

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La etapa más crítica para el crecimiento y desarrollo del ser humano tiene lugar entre la concepción y la primera infancia, época en que el cerebro se forma y desarrolla a la máxima velocidad, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)[8]. Al respecto, UNICEF también menciona que: si el niño no tiene las condiciones necesarias durante esta etapa, habrá perdido las mejores oportunidades para desarrollar su potencial al máximo. Evidencias científicas prueban que los factores propios del ambiente en el cual el niño se gesta, crece y se desarrolla son iguales o más importantes que la herencia genética; estos factores incluyen en nutrición, la salud, la higiene, la estimulación y la protección contra daños [9].

Dentro del ambiente del vientre materno, el niño depende completamente de la madre para satisfacer sus necesidades, cuyo crecimiento y desarrollo pueden estar en riesgo si las condiciones de este ambiente no responden a sus necesidades, las cuales cambian a medida que crece y va desarrollando habilidades para aprender, entender su ambiente y relacionarse con él para su propio beneficio.

Según el Fondo de las Naciones Unidas "la primera infancia es el periodo de desarrollo cerebral más intenso de toda la vida, por ello es fundamental proporcionar una estimulación y nutrición adecuada durante los tres primeros años de vida, ya que es en estos años cuando el cerebro de un niño es más sensible a la influencia del entorno exterior; cuanto más estimulante sea el entorno en la primera infancia, mayor será el desarrollo y el aprendizaje del niño" [10].

En ésta perspectiva, la madre asume un rol fundamental por ser ella la que permanece en mayor tiempo con los niños en sus primeros años.

Dentro de nuestra sociedad, la familia se constituye en el pilar fundamental para el desarrollo psicomotor del niño, por lo que su rol es esencial en la transmisión de conocimientos, valores, actitudes y hábitos que son necesarios e importantes para la supervivencia de cada uno de los individuos que conformamos la sociedad.

Respecto al perfil sociodemográfico de la madre, hay muchos factores que están en directa relación con el nivel de desarrollo psicomotriz de sus hijos como la edad, siendo un factor de riesgo cuando se encuentran en edades extremas, como es el caso de las madres adolescentes o madres adultas mayores de 35 años.

Hay otros aspectos sociodemográficos a tener en cuenta como el estado conyugal de la madre, si está unida a una pareja actualmente, o si lo estuvo anteriormente o nunca estuvo unida; el nivel de escolaridad de la madre, el número de hijos que tiene, el empleo u oficio al que se dedica, los cuales también determinan la calidad de ambiente ofrecida al niño para su adecuado crecimiento y desarrollo.

Una de las finalidades que persigue la familia según Amato, es socializar al niño y fomentar el desarrollo de su identidad, para ello debe proporcionarle un ambiente que le permita desarrollar habilidades y conseguir objetivos socialmente valorados y proporcionarle un modelo válido de conducta social [11].

Del planteamiento descrito, se destaca la necesidad de establecer condiciones necesarias, como una adecuada estimulación, para lograr un desarrollo óptimo en el niño, pues como se sabe, los factores asociados a las dificultades para lograr su óptimo crecimiento y desarrollo están presentes incluso antes de su

nacimiento. En razón del contexto descrito se plantean las siguientes interrogantes:

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses está relacionado con el perfil sociodemográfico de las madres en el AA.HH Luz y Paz, 2015?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cómo es el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses en el AA. HH. Luz y Paz, 2015?
- ¿Cuál es el perfil sociodemográfico de las madres de los lactantes menores de seis meses en el AA. HH. Luz y Paz, 2015?
- ¿Cuál es la relación entre el comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA.HH. Luz y Paz, 2015?
- ¿Cuál es la relación entre el comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015?
- ¿Cuál es la relación entre el comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses y el nivel de escolaridad de las madres en el AA.HH. Luz y Paz, 2015?
- ¿Cuál es la relación entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015?
- ¿Cuál es la relación entre el comportamiento inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015?

1.3 Justificación del estudio

El desarrollo psicomotriz es la base para el aprendizaje, el desarrollo intelectual y la madurez del sistema nervioso. Si el niño recibe una adecuada estimulación, se evitan retrasos psicomotores y se contribuye al desarrollo del esquema corporal, la adquisición de la marcha, el aprendizaje, la organización del espacio y del tiempo, el aprendizaje de posturas adecuadas, la orientación espacial y autonomía personal.

Este estudio permitirá establecer la relación entre el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses con el perfil sociodemográfico de las madres, los hallazgos proveerán un marco teórico que permita establecer estrategias de información, educación y comunicación con las madres de acuerdo a sus características sociodemográficas con la finalidad de que adquieran habilidades en la estimulación del desarrollo psicomotriz de sus niños.

Asimismo, aportará datos para los decisores y formuladores de políticas públicas para diseñar e implementar acciones enfocadas a mejorar el desarrollo psicomotriz del lactante menor de seis meses tomando en cuenta el perfil sociodemográfico de su madre. La investigación servirá como antecedente para futuros trabajos de investigación y se utilizará de referencia para los mismos, además de permitir comparar resultados encontrados entre uno y otros estudios.

Lo cual es relevante porque permitirá motivar cambios en la población en estudio involucrando a los servicios públicos y privados enfocados a mejorar la salud de la población impulsando acciones destinadas a lograr un adecuado desarrollo psicomotriz del lactante menor de seis meses.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.3. Objetivo general

Determinar la relación entre el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses con el perfil sociodemográfico de las madres del AA.HH. Luz y Paz, 2015.

1.4.4. Objetivos específicos

- Identificar el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses del AA. HH. Luz y Paz, 2015.
- Identificar el perfil sociodemográfico de las madres de los lactantes menores de seis meses en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.
- Identificar la relación entre el comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.
- Determinar la relación entre el comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.
- Establecer la relación entre el comportamiento de lenguaje de los lactantes menores de seis meses y el nivel de escolaridad de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.
- Establecer la relación entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.
- Determinar la relación entre la inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del problema

2.1.1 A nivel internacional

Cardozo, M., Torres, L. (2002). En su investigación titulada "Perfil socio demográfico de la madre adolescente del recién nacido de bajo peso" de la Universidad Centro Occidental "Lisandro Alvarado" en Venezuela, con el objetivo de conocer el perfil socio demográfico de la madre adolescente del recién nacido de bajo peso, el tipo de estudio fue transversal descriptivo, en una muestra de 328 madres adolescentes, el instrumento utilizado fue un cuestionario el cual fue aplicado a través de una entrevista estructurada donde se investigaron las variables socio demográficas.En el estudio se encontró los siguientes resultados el 71,6 % tenían entre 17 y 19 años, de procedencia urbana en un 61 %. El 96.4% eran solteras y el 80.5% primigestas. La ocupación más frecuentemente observada fue la de oficios del hogar con un 54,3 %. El grado de instrucción más frecuente fue el de secundaria incompleta con un 42,2 %, solo 2,1% eran analfabetas. Más de la mitad (64,3%) tuvieron menos de 6 consultas prenatales y el 35,7% registraron más de 6 consultas, pero no aportan datos sobre la calidad de la misma [12].

Cosme, M., (2007). En su trabajo de investigación titulada "Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de una comunidad suburbana" de la Universidad Veracruzana en México, con el objetivo de conocer el estado nutricional y desarrollo psicomotor de niños menores de cinco años, con un estudio de tipo descriptivo transversal, en una muestra de 21 niños para lo cual se recurrió al muestreo intencional. Como instrumento utilizó: la Ficha de

Evaluación del Estado Nutricional y Psicomotor del Niño Menor de Seis años (FENP) dando como resultados del estudio lo siguiente: el (71.44%) tiene un desarrollo psicomotor entre medio y medio alto, en tanto que los del rango bajo y alto, se ubican en 14.28% proporcionalmente [13].

Cardozo, J. (2008).En su tesis titulada "Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido" de la Pontificia Universidad Javeriana en Colombia, con el objetivo de conocer el nivel de conocimientos de madres adolescentes sobre los cuidados del recién nacido, el estudio de tipo descriptivo transversal, siendo la muestra 31 madres adolescentes, el instrumento aplicado fue un cuestionario de preguntas acerca de los cuidados básicos del recién nacido, con lo cual se proyectó los siguientes resultados que el 48.4% se encontraron en edades entre 14 a 16 años, y 45.2% entre 17 a 19 años , haciendo referencia a etapa media y tardía de la adolescencia, y que el 87% conocen y practican distintas formas de expresar afecto al bebé. [14].

2.1.2 A nivel nacional

Alvarado, C. (2003) En su investigación "factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes centro de salud José Carlos Mariátegui". Tuvo como objetivo Determinar los factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes asistentes al control de Crecimiento y Desarrollo, del Centro de salud José Carlos Mariátegui, 2013 estudio de tipo cuantitativo, observacional, diseño; descriptivo correlacional de corte transversal, cuya muestra fue no probabilística incluyendo a 44 lactantes con sus respectivas madres. Los datos se obtuvieron a través de la encuesta

utilizando un cuestionario para el caso de las madres; Para el caso de los niños de 1-6 meses se empleó la observación utilizando la lista de cotejo que consta de la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor, para la comprobación de las hipótesis se aplicó la prueba de Chi – cuadrado. Dando como resultados que los factores sociodemográficos maternos son favorables según grado de instrucción 68%, ocupación 82%, estructura familiar 68% y vivienda 64%. Mientras que las prácticas de estimulación temprana de las madres de lactantes son medianamente adecuadas 68%, adecuadas 16% e inadecuada 16%. Así mismo los lactantes evaluados tuvieron desarrollo normal 75% y riesgo 25%. [15]

Aguado, E. (2008). En su investigación: "Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Max Arias Shreiber 2007" de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. El estudio tuvo como objetivo conocer la relación entre el nivel conocimiento de las madres acerca de las pautas de Estimulación Temprana y el grado del desarrollo psicomotor del lactante en el Centro de Salud Max Arias Shreiber. Con nivel de estudio aplicativo, tipo cuantitativo y método descriptivo correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por madres con lactantes menores de un año, en donde se aplicó un muestreo no probabilístico accidental obteniéndose una muestra de 104 lactantes. La recolección de datos se realizó a través de una técnica (entrevista) y de dos instrumentos (evaluación del desarrollo psicomotor y cuestionario) siendo el primero un instrumento ya validado y el segundo fue validado mediante jueces expertos y sometido a una prueba de confiabilidad estadística (KuderRicharson). Concluyendo que a mayor nivel de conocimiento de las madres acerca de estimulación temprana, mayor grado de desarrollo psicomotor del lactante; El nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana en el área

motora, social, lenguaje es medio; El desarrollo psicomotor de la mayoría (62.5%) de los lactantes es normal; El (97.5%) de los lactantes presentan un desarrollo psicomotor normal en el área motora; El (92.5%) de los lactantes presentan un desarrollo psicomotor normal en el área social. Y que el (95%) de los lactantes presentan un desarrollo psicomotor normal en el área de lenguaje[16].

Del Risco K. (2009), investigó la "Relación entre conocimiento y practica de las madres adolescentes sobre Estimulación Temprana para el Desarrollo Psicomotor del menor de un año en el Servicio de CRED del Centro de Salud Caqueta 2009". El estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal, correlacional y de nivel aplicativo. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de las madres adolescentes sobre estimulación temprana en el desarrollo psicomotor del menor de un año. La muestra estuvo conformada por 80 madres adolescentes que asistían al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Caquetá. El método utilizado fue no probabilístico de tipo intencional. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario auto administrado que se dividió por estratos de edad del lactante: 0-3 meses, 4-6 meses; 7-12 meses. Concluyó que no existe relación entre el conocimiento y la práctica, pues se ha observado que aunque el conocimiento es bajo y la práctica es media, el desarrollo del lactante es adecuado[17].

Sánchez S. (2010), investigó el "Nivel de conocimiento de madres sobre estimulación temprana en lactantes menores de 1 año en el servicio de Crecimiento y Desarrollo, Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo Independencia, Agosto 2009-Enero 2010". El estudio fue de nivel aplicativo, de tipo cuantitativo, descriptivo, de cohorte transversal, prospectivo. Tuvo como objetivo

determinar el nivel de conocimiento de madres sobre estimulación temprana en lactantes menores de 1 año en el servicio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo Independencia. La técnica utilizada fue la entrevista individual y el instrumento fue el cuestionario de 12 preguntas basadas en la escala de evaluación del desarrollo psicomotor (EEDP). Concluyeron que el nivel de conocimiento de 50 madres (100%) de los lactantes menores de un año sobre las cuatro áreas de estimulación temprana 11 madres (22%) tienen conocimiento bueno, 13 madres (26%) tienen conocimiento regular y 26 madres (52%) tienen conocimiento malo.[18]

Salas A. (2011), investigó el "Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo del lactante menor de 9 meses del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan". El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, prospectivo, de corte transversal, correlacional; lo realizaron en el centro de salud Gustavo Lanatta Lujan localizado en el distrito de Ate – Lima. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento que tienen las madres para favorecer el desarrollo psicomotor de sus niños menores de 9 meses. La muestra fue no probabilística incluyendo 58 madres asistentes al consultorio de crecimiento y desarrollo con sus respectivos hijos. Los datos fueron recolectados a través de un cuestionario estructurado y anónimo dividido en dos partes: datos socio demográficos y de conocimiento, así también una lista de observación que contiene los datos referenciales y del desarrollo del lactante menor de nueve meses. Concluyó que si las madres se encuentran correctamente preparadas manteniendo un conocimiento alto, los cuidados y la estimulación que brindaran a sus niños menores de 9 meses serán más útiles, por lo tanto obtendrán los medios que les permitirá que sus hijos logren mayores habilidades de acuerdo a su edad.[19]

García, E. y Herrera, G. (2012).En sus trabajo de investigación titulada: "Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses. Hospital Naylamp, Chiclayo, 2011", de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Teniendo como objetivos determinar el impacto de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor del niño y determinar los conocimientos de las madres sobre estimulación temprana siendo el diseño del estudio cuantitativo de método pre experimental. La población estuvo constituida por madres menores de treinta años, con una muestra de 80 niños y niñas. Los instrumentos utilizados fueron; un cuestionario de preguntas para conocer el nivel de conocimiento de la madre sobre estimulación temprana, el test peruano de desarrollo psicomotor del niño para medir el nivel de desarrollo psicomotor, una lista de control del desarrollo y una hoja de registro de los participantes en el estudio, llegando a las conclusiones que la estimulación temprana crea un impacto significativo en el desarrollo psicomotor del niño, evidenciando que el 33,3% de los niños presentó riesgo al inicio del taller, 30% adelanto y 36,7% riesgo; a diferencia de los resultados después de haberse sometido por tres meses al estímulo, donde el 40% presentó desarrollo normal y el 60% adelanto, contribuyendo de ésta manera con el desarrollo y fortalecimiento de las capacidades psicomotoras del niño [20].

2.1.3 A nivel local

En cuanto a la situación del desarrollo psicomotor del lactante en la región Ucayali, según los datos obtenidos en la Dirección Regional de Salud de Ucayali con datos del año 2013, y el Ministerio de Salud cómo órgano rector de la salud, pone a disposición de todos los equipos de gestión y prestadores de las organizaciones del Sector Salud la "Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y

Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de 5 años". Los controles de crecimiento y desarrollo (que incluye la evaluación de su desarrollo psicomotor) de los lactantes menores de seis meses en el año 2013 en todos los establecimientos de salud de la región Ucayali fueron 50966, de los cuales 11604 corresponden a la jurisdicción del distrito de Manantay y 683 corresponden a la jurisdicción del Puesto de Salud del Asentamiento Humano Luz y Paz, es decir, ese año 2013, se realizó 683 controles a lactantes menores de 6 meses de edad. A nivel regional, los resultados muestran que 1,8% (1142niños) se encontraron con trastorno o retraso de desarrollo y el 98,2% (61652 niños) se encontraron con desarrollo normal, cabe mencionar que ningún niño se encontró con déficit o riesgo de desarrollo. [21].

2.2 Planteamiento teórico del problema

2.2.1 Desarrollo humano

Las formulaciones del desarrollo humano han encontrado su expresión más conocida en los Informes del PNUD (Programa de la Naciones Unidas para el Desarrollo). Recogemos la siguiente cita del Informe correspondiente al año 2000 como ejemplo de la nueva formulación del desarrollo: "El desarrollo humano es el proceso de ampliación de las opciones de la gente, aumentando las funciones y las capacidades humanas..." [22].

Teorías sobre el desarrollo humano

Según Kamii, Constance, Zubiaur, Asun, tr.describen a la Teoría de Piaget como:

El desarrollo humano según Piaget

Jean Piaget es el teórico por excelencia del desarrollo cognoscitivo o intelectual, que explica como el resultado de la experiencia del niño y el joven con el ambiente, sumada a la diferenciación del sistema

nervioso (maduración) al cuidado y educación que influyen sobre la experiencia individual (transmisión social y la autorregulación de la adaptación cognoscitiva (equilibrio).

Según Piaget el conocimiento progresa hacia niveles de organización cada vez más complejos y estables. En este proceso, los procesos fundamentales son los de asimilación y acomodación, mediante los cuales se llega la adaptación. La asimilación es la incorporación de los datos de la experiencia sobre el sustrato genético (herencia) y sobre lo creado por la actividad del niño o del joven: hace posible manejar problemas nuevos con los mecanismos ya adquiridos.

Piaget también explica el desarrollo por etapas secuenciales, cada una de las cuales se debe cumplir para que pueda darse la siguiente. Por ejemplo la personalidad se desarrolla, por la experiencia con el mundo físico, luego con el mundo social y, por fin, con el mundo ideacional.

Las etapas del desarrollo cognoscitivo y las edades correspondientes según Piaget:

- Sensorio motriz: 0 a 2 años: donde los niños muestran una vivaz e intensa curiosidad por el mundo que les rodea, su conducta está dominada por las respuestas a los estímulos.

  Durante esta etapa, la adquisición de esquemas se centra fundamentalmente en el área sensorio motora, lo cual se caracteriza porque el lactante aprende y coordina una gran variedad de destrezas conductuales. [23].

Desarrollo psicomotriz

Según Gassier, J., define al desarrollo psicomotriz como:
Un proceso dinámico, resultado de la maduración del sistema nervioso, la función neuromuscular y los órganos sensoriales, que ocurre a medida que el niño interactúa con su entorno y se traduce en la adquisición sistemática de habilidades y respuestas cada vez más complejas.

La educación psicomotriz gira principalmente en torno a algunos temas específicos referidos a la experiencia vivida que parten del cuerpo, para llegar mediante el descubrimiento y uso de diversos lenguajes (corporal, sonoro-musical, gráfico, plástico, etc.), a la representación mental y específicamente a la personalidad del niño, mediante el cual el niño toma conciencia del propio cuerpo y posibilidad de expresarse a través de él [(24)].

Áreas del desarrollo psicomotor

Según Regidor, R., el desarrollo psicomotor comprende cuatro áreas:

- Área Coordinación:

Que permite al niño comprender, relacionar, adaptarse a nuevas situaciones, haciendo uso del pensamiento y la interacción directa con los objetos y el mundo que lo rodea. 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. Comprende las reacciones del niño que requieren coordinación de funciones (Oculo – motríz y de adaptación ante los objetos).

- Área Motora:

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

- Área de Lenguaje:

Está referida a las habilidades que le permitirán al niño comunicarse con su entorno y abarca tres aspectos: La capacidad comprensiva, expresiva y gestual. La capacidad comprensiva se desarrolla desde el nacimiento ya que el niño podrá entender ciertas palabras mucho antes de que puede pronunciar un vocablo con sentido, de manera articulada relacionándolo con cada actividad que realice o para designar un objeto que manipule, de esta manera el niño reconocerá los sonidos o palabras que escuche asociándolos y dándoles un significado para luego imitarlos.

- Área Social:

Esta área incluye las experiencias afectivas y la socialización del niño, que le permitirá sentirse querido y seguro, capaz de relacionarse con otros de acuerdo a normas comunes [25].

Desarrollo psicomotor del lactante

Illingworth R.:

El desarrollo psicomotor en el lactante es el proceso de incremento de capacidades neuromotoras, cognitivas y psicosociales, que tiene lugar en el transcurso de la vida del niño lactante.

En el lactante es la adquisición de nuevas habilidades, que si bien está íntimamente ligada al proceso de crecimiento, también se estudia dividiéndolo en distintas áreas para facilitar su apreciación:

- **Área motora**:

A su vez se divide en la motricidad gruesa originada en desarrollo de mejor control y aumento de fuerza en sentido céfalo caudal y de proximal a distal. Esto significa que aparece primero el control de músculos del cuello, luego tronco y finalmente piernas. Lo mismo en cuanto a que tendrá movimientos de brazos y piernas, luego de la mano y finalmente dedos. Esto se aprecia en el hecho que lo primero que aparece es el sostén de la cabeza, luego gira sobre su cuerpo, controla el tronco, se sienta, gatea y finalmente a fines del primer año da sus primeros pasos.

La motricidad fina o control de las manos también tiene una secuencia bien definida. Al nacer mantiene sus manitos preferentemente empuñadas y existe una prensión refleja. Luego comienza a abrirlas liberando el pulgar. Enseguida comienza a tener prensión voluntaria inicialmente con todos los dedos y luego desarrollando la pinza con el pulgar.

En este desarrollo es muy importante una adecuada visión (coordinación ojo-mano) y estimulación que lo aliente a coger objetos.

- **Área social:**

El niño que al nacer depende absolutamente de los adultos que lo rodean, especialmente sus padres, aprenderá a confiar y querer de acuerdo a como ellos responden a sus necesidades.
Ya desde el mismo nacimiento va a manifestar preferencia por su madre y no deja de maravillar el observar como si dejamos al recién nacido luego del parto en contacto íntimo con la madre se tranquiliza.
Hacia el segundo mes de vida desarrolla una sonrisa social. Cada vez que alguien se acerca lo mira con interés y sonríe. Por supuesto que esto se acentúa si se trata de sus padres, lo que se hace más notorio desde el tercer mes.
La lactancia materna se ha visto como un elemento facilitador de un adecuado desarrollo social y emocional al favorecer el vínculo madre-hijo.

- **Área cognitiva-lingüística:**

Al nacer el niño tiene capacidad visual y tiene preferencia por el rostro humano, logrando mejor visión a 30 cm. Pueden imitar gestos como abrir la boca. Un niño de un mes debe seguir con la mirada si se encuentra en estado de alerta tranquila. A los 6 meses ya tienen una visión muy desarrollada.

Tienen buena audición al nacer y reaccionará ante sonidos y especialmente la voz de su madre.

El lenguaje comienza por pequeñas vocalizaciones al mes (a-a). A los tres meses se agregan consonantes (agú). Alrededor de los seis meses aparecen bisílabos (ta-ta). Al año dice dos o tres palabras.

Una vez más conviene señalar que existe amplia variación en la adquisición del lenguaje y la estimulación adecuada podrá adelantarlo. Se recomienda cantar y hablarles mucho a los niños pequeños [26].

El Test Peruano de Desarrollo del Niño (TPD)

En el caso de Perú, el Ministerio de Salud pone a disposición de todos los equipos de gestión y prestadores de las organizaciones del Sector Salud la "Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de 5 años", documento en el que se establecen las disposiciones técnicas para la evaluación oportuna y periódica del crecimiento y desarrollo del niño menor de cinco años; identificando oportunamente situaciones de riesgo o alteraciones en el crecimiento y desarrollo para su atención efectiva.

La aplicación de los instrumentos para evaluar el desarrollo psicomotor del lactante en la presente investigación se hará bajo ésta norma técnica.

Interpretación de los Comportamientos:

a) Comportamiento motor postural, que incluye las siguientes líneas de desarrollo:
   - Control de cabeza y tronco - sentado.
     a. **A1: "Movimiento de piernas y brazos asimétricos"** corresponde a la primera observación de la motricidad espontanea normal del niño según Bergong, Irwinn, Ballon, Mc Grow,etc. Su observación demuestra existencia de una capacidad motriz a un grado promedio (ni muy activa, ni muy lenta) en el niño observado, con un patrón que excluye hemisidromes o paralasis.

b. **A3: "La cabeza acompaña al movimiento del tronco, no cae"**

Constituye el primer paso hacia la postura recta. (Gessell). Se busca principalmente por ser unidad de desarrollo de las reacciones cefálicas de enderezamiento. Asociadamente permite apreciar la presión y el tono de los miembros superiores.

c. **A5: "Dorso recto, con apoyo de manos hacia adelante"**

El niño o niña está cerca de madurar el equilibrio lo que le permitirá la presión de los objetos. (Gessell, Thomas, Ilingworth, Alberta, Leppsit, Koupernik, Kaplan, Tyson).

Permite principalmente ver un estadio de desarrollo de las reacciones de enderezamiento del tronco (ya la cabeza está controlada) y del equilibrio, mediante el apoyo anterior (aun no defensivos).

- Control de cabeza y tronco - rotaciones.

a. **B1: "Levanta la cabeza por momentos"**

Corresponde a la exploración de movimientos espontáneos, que pueden ser también hacia la derecha o izquierda por breves segmentos de tiempo. (Pretchl, Bauer principalmente). En este como en muchos otros hitos influyen las costumbres del medio; ahora no se acostumbra a tener echado al niño en su cuna, se le tiene en brazo erguido sosteniéndolo la cabeza y el tronco, esto permite que al niño o niña observar más cosas de su alrededor, ser estimulado cara a cara con mayores oportunidades de que su cabeza siga a los planos de los hombros y tronco y aumentando su tono muscular que lo llevara a controlar su cabeza.

Evalúa la primera reacción de enderezamiento de la cabeza.

b. **B3: "Apoyo inestable sobre antebrazos"**

Además de mostrar madurez en control de cabeza, se apoya en los antebrazos, ya los músculos antigravitatorios del tronco y el cuello extienden la columna dorsal elevándola de la base. También indica el inicio de las reacciones de enderezamiento del tronco.

- Control de cabeza y tronco - marcha.

a. **C1: "Puesto de pie extiende las piernas"**

Por reacción de enderezamiento (Andre Thomas, Sainte, Anne Dargassies) desaparece entre el primer y el segundo mes (Abasia).

Verifica una reacción temporal refleja de enderezamiento e indirectamente parálisis o hemisindromes.

b. **C2: " Parado no sostiene el peso de su cuerpo"**

Astasia de A.Thomas (se ha adelantado de 3 meses a 2 meses). Evalúa la extinción normal de un movimiento reflejo.

c. **C5:" Comienza a pararse"**

Se apoya sobre sus piernas, sobre la falda de su madre o cualquier parte pero muy poco tiempo. Lllingwort, Andre Thomas, Coriat, Castillo, Koupernik, Gessell (6 meses). Kaplan y Alberta (7 meses).(se adelantó de 6 meses a 5 meses)

Evalúa el primer estadio de la bipedestracion, indirectamente denota hemisindromes o paraplejias.

b) Comportamiento viso motor, que incluye las siguientes líneas de desarrollo:

- Uso de brazo y mano.

a. **D1: " Aprieta cualquier objeto colocado en su mano"**

Reacción primaria de prehension palmar (Koupernik). Evalúa también defectos motores.

El Grasping Réflex es muy vigoroso en el recién nacido y desaparece a los 2 meses (Baruk 1946). Mientras se instala el movimiento cortical se le puede estimular el dorso de la mano, se abre la mano y lo coge por contacto (Koupernik)

b. **D3: "Manos abiertas abre brazos ante objetos"**

Primer intento de sujetar un objeto. Aun incapaz de coger un objeto, puede agitar los brazos como marionetas; ya tiene esta iniciativa ideo-motriz (Baruk 1946) (Galverson 1931).

c. **D4: " Une sus brazos en línea media y toma un objeto con ambas manos"**

Se dan componentes como la aproximación y la prehension en forma simétrica, voluntaria y simultánea (Koupernik).

- Visión.

a. **E1: " Frunce el ceño y rechaza con parpadeo la luz intensa"**

A pesar que el niño de 1 mes no exista reflejos de acomodación. Mc Graw refiere que hasta la sexta semana se empiezan a instalar reflejo de acomodación a la distancia y de convergencia. Un paso previo a ello es la sensibilidad a la luz (reflejo foto motor) observado en todo niño con función visual indemne, mediante ese reflejo, el

niño cierra los ojos o frunce el ceño como desagrado al estímulo nociceptivo en la que se constituye la luz intensa. La ausencia de ese reflejo, nos indicaría desde edad temprana una deficiencia visual severa (Gessell, Fleming, Koupernik).

b. **E2: "sigue con la mirada objetos sin sonidos en ángulo de 90 grados"**

   La persecución ocular se perfecciona a las 6 semanas (Mc Gunnis, 1930). El lactante percibe y fija la vista en los objetos que están en un radio de 30 a 40 Cm (Fleming), aun no existe coordinación y puede haber estrabismo. El grado de seguimiento se da en 90 grados, debido a que todavía no hay total coordinación de movimientos oculares y del polo cefálico. Esta maduración se ve mejorada mientras más estimulo tenga el niño (Langwothy 1933) (Gessell, Fleming, Koupernik)

c. **E3: "Sigue con la mirada objetos cercanas sin sonido en un ángulo de 180 grados"**

   La persecución ocular esta adquirida a los 3 meses (Gessell, 1940, Morgan, 1944), cuando ya está madura la fijación, acomodación, y el control cefálico, es por ello que el niño sigue el objeto con movimiento completo de cabeza en sentido horizontal (180) (Amiel Tyson, Fleming, Koupernik)

c) Comportamiento del lenguaje, que incluye las siguientes líneas de desarrollo:

- Audición.

a. **F1: "Detiene sus movimientos al oír un sonido"**

La percepción auditiva está presente desde la etapa fetal, al reflejo de Moro del recién nacido que se da ante el ruido o movimiento, prosigue esta acción más madura, al detener la acción ante el sonido "contemplación del ruido" (Gessell, Fleming, Pretchl,CLAMS).

b. **F3:" Voltea al oír el sonido de la campana"**

Gracias a que se ha completado el desarrollo del control cefálico, al escuchar sonidos, el niño es capaz de detener sus movimientos y completar el sonido, para luego buscar la fuente en forma horizontal (Koupernik, CLAMS, Fleming).

- Lenguaje comprensivo.

a. **G1: "Sonríe con l voz de su madre"**

El niño puede oír desde la vida fetal, es por ello que se haya acostumbrado al tono de voz materno, es a ella a quien identifica y puede sonreírle en un periodo primigenio de la "asimilación cognitiva" descrita por Piaget, la cual en el trascurso del segundo mes se hará general en relación a todo rostro en movimiento(Fleming).

b. **G5: "Reconoce su nombre"**

El niño ha aprendido que determinada palabra
(Su nombre o como se le llame ejemplo bebe) es solo dirigido hacia él, y voltea hacia el que la emite en una primitiva compresión de su "yo" (Fleming).

- Lenguaje expresivo.
  a. **H1:"Llora por una causa: hambre, frio, sueño"**

     Las primera realizaciones fonéticas del niño no tienen contenido semántico diferenciado, el grito o llanto forma parte del comportamiento motor y sus variaciones depende del tipo de reacción como forma de expresar su disconformidad o conformidad, poco a poco esto ira moldeando su tolerancia a la frustración, sobre todo en aquello que le retira, hasta que el segundo trimestre es capaz de solo mirar extrañado ante alguna privación (Criat, Launay).

  b. **H2: "Emite sonidos o "agu" cuando se le habla"**

     El niño en este periodo realiza juegos vocálicos guturales. La lengua en este periodo tiene movimiento indiferenciados, en ocasiones se pega al paladar y al realizar actividades de deglución – fonación, puede llegar a producir las fonemas /g/, /k/. Conforme se va realizando el analizador auditivo y la percepción de las reacciones de su entorno, el niño juega con estas emisiones las une a las vocales /a/, /o/, /u/, que son las primeras que obtiene, y aparece el /goo/o/agu/. Su entorno (padres, hermanos, etc.). Responde a estas emisiones con imitación produciendo un feed back de imitación, a través de ello el niño "conversa", especialmente cuando se le incita cara a cara este, intercambio preludia la imitación de sonidos emitidos por el adulto (Brunet). El niño sospechoso de déficit intelectual o el foco estimulado tiene estos procesos retrasados (Bouton 1976, Ombredane).

c. **H5: " Se repite asi mismo y en respuesta a los demás: ta-ta-ta"**

Conforme madura el sistema nervioso central aparece movimientos más complejos e individuales de los músculos de control del habla, los juegos vocálicos y guturales se ven ahora modificados por el ejercicio de la lengua y labios contra dientes que hace que el niño los prefiera, los use en periodo de bienestar, cuando esta solo empieza a unir cadenas de silabas de /d/-/a/-/d/-/a/-/d/-/a/-/p/-/a/-/p/-/a/, etc. (reflejo circular de Baldwin). Pichón afirma que es una actividad lúdica, en la cual el niño goza con el funcionamiento de sus órganos. Cuando la madre o el cuidador buscan responder al niño, se establece un nuevo feed back; el niño emite el sonido y lo repite por imitación vocal (Guilliaume). Piaget sitúa este estadio en el inicio de la formación de símbolos en el niño (Ombredane, Baldwin, Coriat).

d) Comportamiento personal social, que incluye las siguientes líneas de desarrollo:

- Comportamiento social

a. **I1:"Cuando llora se tranquiliza el ser alzado o acariciado"**

En este momento (1 mes) el niño se halla en la etapa de ejercicio de los reflejos innatos iniciando las adaptaciones sensorias motrices básicas, de manera que sus modos emocionales son muy simples pero importantes porque son las primeras reacciones ante otros. El reaccionar positivamente a las comodidades y satisfacciones brindadas por otros indica también que el niño es capaz de tranquilizarse traduciendo ello ausencia de irritabilidad cerebral (Brazelton, Fleming).

b. **I2: "Sonríe ante cualquier rostro"**

Es el primer intento de establecer una relación con otro ser humano y puede haber determinismo genético en ello; al inicio el niño puede sonreír ante dos puntos colocados como ojos en un papel; después lo hace a los ojos de la madre.

La conducta social se va desarrollando, antes solo sonreía ante su madre o en ocasiones gástricas como actividad mecánica, refleja y no como organización intelectual superior (Asimilación Generalizadora), en relación a lo que producía satisfacción corporal, en el segundo mes, es capaz de imitar una sonrisa, (asimilación recognitiva) sonríe como contestación a los demás y vocaliza en ocasiones de acercamiento social (Spitz, Piaget); evidentemente I niño que sonríe se gana el estímulo y mayor aprecio y con ello se retroalimenta para progreso ulterior, es un conducto de acercamiento.

c. **I3:"Responde diferentemente a la voz molesta y la voz alegre"**

Continúa el niño en la etapa de adaptaciones sensorias motrices elementales. La maduración de la percepción del habla se hace evidente a los 3 meses y si la integridad de las vías y de las corteza existe, el niño se da cuenta del tono de las voces familiares y se irrita o calma según ellas, sobre todo con la voz de la madre. Ante una ambigüedad el niño puede examinar la expresión del rostro de los padres y de acuerdo a ello modificar su conducta.

- Alimentación vestido e higiene

  a. **J1:"Chupa"**

  Una vez nacido, el niño debe luchar por su existencia con ayuda de la naturaleza y de quienes le atienden, debe coordinar adecuadamente sus diferentes funciones fisiológicas, este proceso de autovalimiento se inicia con lo básico: es capaz de chupar, aunque a veces se equivoque de dirección al tragar (Gessell). La ejercitación de este reflejo primitivo hace que el niño pueda modificarlo según las características de cada situación (succionar biberón, succionar de diferentes posiciones, etc.).

  b. **J5: "Lleva a la boca algo que se le ponga en la mano"**

  El llevar a la boca algo colocada en la mano del niño implica que este debe haber desarrollado un suficiente patrón prehensil y suficiente patrón mano-boca mediante reacciones circulares primarias. El hito evalúa la presencia del primer acto funcional de alimentarse

- Juego.

  a. **K3: "Juega con sus manos"**

  A los tres meses, el niño es capaz de llevar a sus manos a la línea media, como si se tratara de objeto del exterior al hacerlo, descubre algo diferente que tiene movimiento y lo puede aprehender con los ojos, y este es un elemento cognoscitivo y libidinal que utilizará a través del juego. Esta etapa es el inicio de las imbricaciones visuales y propioceptivas que le permitirán identificar el mundo, es así mismo el inicio del aprendizaje del YO – NO YO (Gessell), es por ello que pasa muchos momentos del día mirándose las manos y jugando con esto, esta actividad desaparece rápidamente conforme el niño, empieza a

mirar otras partes de su cuerpo y llevándoselos a la boca, a mirar los objetos a su alrededor; persistiendo en niños psicóticos y de asilos.
(Kourpornik- Gessell-Spitz).

b. **K4: "Lleva los juguetes a la boca"**
Durante el primer año de vida, el medio de contacto para que el niño se relaciones con el mundo exterior es la boca, gracias a que sus sentidos se hallan más desarrollados a nivel de mucosa oral. Durante este periodo "incorporan" buena parte de su mundo circundante a través de la boca, (Freud) asimismo, el niño que aprendió a llevarse juguetes y manos a la boca, repite estas actividades pues le producen placer esta "reacción circular primaria". (Piaget)

c. **K5: "Juega con sus manos y pies"**
La mano que al comienzo fue descubierta como un objeto móvil, a causa del desarrollo de la prehensión, se convierte en una herramienta con la cual descubrir el mundo, es así, que descubre el resto de su cuerpo y sus pies, gracias al mejor control del tronco y de las rotaciones (Gessell)

e) Comportamiento Inteligencia y Aprendizaje.

a. **L1: " Demuestra estar atento"**
En el recién nacido la actividad motora esta al mínimo pero está listo para responder y recibir (Prechtl, Brazelton); principalmente va a ejecutar reflejos, al mes atiende manifiestamente a las sensaciones de bienestar gástrico puede atender a ciertos estímulos; se inmoviliza y se interesa al contemplar un rostro generalmente de la madre; ellos es el punto inicial de todas sus futuras

capacidades, percepción, sociabilidad, postura, inteligencia y lenguaje.

La intención puede ser indicador precoz de deterioro de los sentidos o de la inteligencia (Gessell).

b. **L2: " Al contacto con un objeto abre y cierra la mano"**

El ejercicio de los reflejos va evolucionar la prensión, lo que se comienza a reflejar a los 2 meses asociando el comienzo de la iniciativa ideomotriz y el cese del grasping. El niño abre y cierra voluntariamente la mano en una reacción circular primaria al sentir el contacto de un objeto con ella (Piaget).

c. **L3: "Se alegra cuando le van a dar pecho"**

El uso de las reacciones circulares coincide con la aparición de los primeros hábitos.

Al tercer mes el niño aprehende con los ojos, asociando lo visual y lo sonoro.

Como el primer periodo cognoscitivo es esencialmente oral, (Hartmann, Lowenstein) y como el mamar el pecho le produce satisfacción, progresivamente se da cuenta mediante los sentidos, la inteligencia y la creación de engramas (recuerdos) que se acerca el momento de alimentarse al percatarse de palabras y gestos "claves" que va aprendiendo a reconocer y a recordar.

Consideraciones generales antes de la aplicación de la evaluación.

- La evaluación del desarrollo se realiza a todo niño o niña desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días de acuerdo a la periodicidad establecida y es de responsabilidad del profesional de enfermería.
- La evaluación del desarrollo se realiza en cada control de acuerdo al esquema vigente y de ser posible en cada contacto de la niña o niño con los servicios de salud, tanto si éste se da a través de oferta fija (establecimientos de salud, otros escenarios de la comunidad) y oferta móvil (brigadas o equipos itinerantes).
- La evaluación del desarrollo se basa en la observación y aplicación de escalas del desarrollo, lo que permite detectar los llamados signos de alerta (expresión clínica de una desviación del patrón normal del desarrollo. Este no supone, necesariamente la presencia de patología neurológica, pero su detección obliga a realizar un seguimiento riguroso del niño que lo presenta y si persiste, iniciar una intervención terapéutica)

Evaluación:

Se realiza de acuerdo a los siguientes criterios:

(SI)Cuando el niño ha logrado la conducta esperada en el periodo que corresponda según edad cronológica.

(NO)Cuando el niño NO ha alcanzado la conducta esperada en el periodo correspondiente.

(EP) En proceso, cuando el niño no evidencia la(s) conducta(s) que se señala como representativa para su edad (no las ejecuta totalmente)

Criterios para la interpretación de resultados del Test Peruano de Desarrollo del Niño (TPD)

La interpretación de resultados será de acuerdo al instrumento utilizado:

- Evaluación de niñas y niños de 0 a 30 meses utilizando el Test Peruano de desarrollo del niño. Los resultados pueden ser:

  a. Desarrollo normal: Cuando la niña y el niño ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente.

  b. Riesgo para trastorno del desarrollo: Cuando el niño o niña ejecuta todas las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente y presenta un factor de riesgo de acuerdo al instrumento.

  c. Trastorno del desarrollo: Cuando el niño o niña no ejecuta una o más de las conductas evaluadas según la edad cronológica correspondiente y en la lectura del perfil se encuentra:

     Desviación a la izquierda de un mes en un solo hito.

     Desviación a la izquierda de un mes en dos o más hitos.

     Desviación a la izquierda de dos meses o más en un solo hito.

     Desviación a la izquierda de dos meses o más en dos ó más hitos.

     Desviación a la izquierda de un solo hito, asociado a un factor de riesgo.

Interpretación de resultados del Test Peruano de Desarrollo del Niño (TPD)

Si el perfil de desarrollo obtenido no muestra desviación se cataloga como Desarrollo Normal.

Si la línea del desarrollo está desviada a la izquierda de la edad cronológica actual, se cataloga como Trastorno del desarrollo.

Si la línea de desarrollo está desviada a la derecha de la edad cronológica actual, se cataloga como adelanto del desarrollo.

Si no hay desviación de la línea a la izquierda pero existe el antecedente de al menos un factor de riesgo se cataloga como Riesgo para Trastorno del Desarrollo.[27]

Perfil socio demográfico

Sobre los aspectos socio demográficos de la madre y su relación con su bebé lactante menor de seis meses de edad, es necesaria la consideración de variables múltiples tales como la edad de la madre, su estado conyugal, su nivel de escolaridad alcanzado, el número de hijos con que cuenta, la actividad u ocupación a la que se dedica la madre, condiciones económicas de la familia representada por los indicadores de nivel de ingreso económico mensual, el lugar de origen de la madre que puede ser de la costa, sierra o selva, el tipo de tenencia o propiedad de la vivienda y finalmente la religión que profesa la madre del bebé lactante.

La demografía es la ciencia que tiene como objetivo el estudio de las poblaciones humanas, de su dimensión, estructura, evolución y características generales.

Estudia estadísticamente la estructura y dinámica de las poblaciones, así como los procesos concretos que determinan su formación, conservación y desaparición. Tales procesos, en su forma más agregada, son los de fecundidad, mortalidad y migración.

La importancia de la sociodemografía en la salud pública es invaluable, debido a que ayuda a la elaboración de tasas y otros indicadores de

salud, estudios en epidemiología donde se necesita datos de población y su distribución según características de persona, lugar y tiempo. Ayuda a la planificación en la salud pública, planes generales de desarrollo nacionales y regionales y proyecciones de las poblaciones para cualquier propósito, además de que permite conocer las características de la población relacionadas con los factores condicionantes de la salud como son las variables sociodemográficas que se describen a continuación.

Definición Operacional:

Perfil sociodemográfico adecuado: cuando las características son óptimas:

- Etapa de vida: adulto joven y adulto(30 a más años)
- Estado conyugal: conviviente o casada.
- Escolaridad: secundaria completa y estudio técnico y superior.
- Oficio u ocupación: que sea independiente.
- Perfil sociodemográfico inadecuado: cuando no cumple con las características sociales, culturales y económicas:
- Etapa de vida: adolescente.
- Estado conyugal: soltera o divorciada.
- Escolaridad: sin estudios o primaria incompleta.
- Oficio u ocupación: que sea dependiente.

Para conceptualizar las siguientes variables que conforman el perfil sociodemográfico, se toma en cuenta el W. M. Jackson, Inc. Diccionario Léxico Hispano [28]:

Etapa de vida

Tiempo que una persona ha vivido. Duración de las cosas materiales. Cada uno de los periodos de la vida humana.

Definición Operacional: Años cronológicos que informaran los participantes de este estudio.

Tiempo que una persona ha vivido a contar desde que nació. Duración de las cosas materiales, a contar desde que empezaron a existir, representa

la edad un concepto de extraordinaria importancia jurídica, entre otras razones porque sirve para determinar la capacidad de las personas.

- Adolescente: de 12 a 17 años
- Adulto joven: de 18 a 29 años
- Adulto: de 30 a más años

Estado conyugal

Condición de cada persona en relación con los derechos y obligaciones civiles.

Definición Operacional: Clasificación de los participantes de este estudio en varios grupos: casada, conviviente, soltera, divorciada, viuda, separada.

Escolaridad

Duración mínima de permanencia en la escuela que la ley impone en cada nación.

Definición Operacional:

- Alto: se considera cuando la persona logra un estudio técnico o superior
- Medio: se considera cuando la persona tiene secundaria completa.
- Bajo: se considera a personas sin estudios o con primaria incompleta.

Oficio y ocupación

Ejercicio de alguna actividad ya sea dentro o fuera del hogar, que genera o no ingresos económicos y satisfacer las demandas económicas del hogar.

Definición Operacional:

- Independiente: (ama de casa, comerciante, etc.)
- Dependiente: (empleada doméstica, etc.)

2.3 Definición de términos básicos

Desarrollo:

Es el proceso dinámico de avance de una persona, desde que nace y conforme transcurre su vida, progresando hacia niveles de organización cada vez más complejos y estables.

Desarrollo psicomotriz:

Un proceso dinámico, resultado de la maduración del sistema nervioso, la función neuromuscular y los órganos sensoriales, que ocurre a medida que el niño interactúa con su entorno y se traduce en la adquisición sistemática de habilidades y respuestas cada vez más complejas.

Perfil Sociodemográfico:

Estudio de las características sociales sobre un grupo de población humana, considerando aspectos de edad, estado conyugal, escolaridad, número de hijos, oficio u ocupación, nivel de ingreso económico, religión y lugar de origen.

2.4 Hipótesis, Variables y Operacionalización de las Variables

2.4.1 Hipótesis general

Hi:

El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses tiene una relación altamente significativa con el perfil sociodemografico de las madres del AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Ho:

El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses no tiene una relación altamente significativa con el perfil sociodemografico de las madres del AA. HH. Luz y Paz, 2015.

2.4.2 Hipótesis especifica:

Hi:

Existe un desarrollo psicomotor normal en los lactantes menores de seis meses en AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Ho:

No existe un desarrollo psicomotor normal en los lactantes menores de seis meses en AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Hi:

Existe un perfil sociodemográfico adecuado de las madres de los lactantes menores de seis meses en AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Ho:

No existe un perfil sociodemográfico adecuado de las madres de lactantes menores de seis meses en AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Hi:

Existe relación entre comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Ho:

No existe relación entre comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Hi:

El comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses tiene relación significativa con la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Ho:

El comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses no tiene relación significativa con la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Hi:

El comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses tiene relación significativa con el nivel de escolaridad de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Ho:

El comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses no tiene relación significativa con el nivel de escolaridad bajo de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Hi:

Existe relación entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Ho:

No existe relación entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Hi:

Existe relación entre la inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Ho:

No existe relación entre la inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

2.5 Variables

Variable 1: Desarrollo psicomotriz del lactante

Variable 2: Perfil sociodemográfico de la madre

2.4 Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES (Según el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño de 0 a 30 meses TDP)						TIPO DE VARIABLE	CALIFICACIÓN
				ACTIVIDADES	1 mes	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses		
Desarrollo psicomotriz del lactante	Proceso dinámico, resultado de la maduración del sistema nervioso, la función neuromuscular y los órganos sensoriales, a medida que el niño interactúa con su entorno y adquiere sistemáticamente habilidades y respuestas cada vez más complejas.	Proceso de logros que adquiere el lactante en sus diferentes áreas de desarrollo en el transcurso de su etapa de vida, los cuales se pueden calificar como: desarrollo normal, trastorno del desarrollo, adelanto del desarrollo y riesgo para trastorno del desarrollo.	**COMPORTAMIENTO MOTOR POSTURAL**	Control de cabeza y tronco sentado	Movimientos asimétricos de brazos y piernas		La cabeza acompaña al movimiento de tronco no cae		Dorso recto apoyo hacia adelante con descarga de peso	Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
				Control de cabeza y tronco rotaciones	Levanta la cabeza por momentos		Apoyo inestable sobre antebrazos			Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
				Control de cabeza y tronco de marcha	Puesto de pie extiende las piernas	Parado no sostiene el peso de su cuerpo			Comienza a pararse	Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
			COMPORTAMIENTO VISO MOTOR	Visión	Frunce el ceño y rechaza con parpadeo la luz intensa	Sigue con la mirada objetos sin sonido en ángulo de 90°	Sigue con la mirada objetos cercanos sin sonido en un ángulo de 180°			Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
				Uso del brazo y mano	Aprieta cualquier objeto colocado en su mano		Manos abiertas abre brazos ante objeto	Toma un objeto con ambas manos		Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
			COMPORTAMIENTO DEL LENGUAJE	Audición	Detiene sus movimientos al oír un sonido		Voltear al oír sonido de la campana			Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo

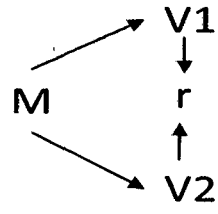
				Lenguaje comprensivo	Sonríe con la voz de su madre				Reconoce a su madre	Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
			COMPORTAMIENTO PERSONAL SOCIAL	Alimentación vestido e higiene	Chupa				Se lleva a la boca algo que le ponen en la mano	Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
				Juego			Juega con las manos	Lleva los juguetes a la boca	Juega con sus manos y pies	Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
				Comportamiento social	Cuando llora se tranquiliza al ser alzado o acariciado	Sonríe ante cualquier rostro	Responde diferente a la voz molesta y a la voz alegre			Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
			INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE	Inteligencia y aprendizaje	Demuestra estar atento	Al contacto con un objeto abre y cierra la mano	Se alegra cuando le van a dar el pecho			Nominal	Normal Trastorno Adelanto Riesgo
Perfil socio demográfico de la madre	Características sociales y demográficas de las madres con niños lactantes.	Características sociales y demográficas de las madres con niños lactantes menores de 6 meses de edad.	**SOCIAL**	Etapa de vida	Años cumplidos a la fecha de la entrevista. 12-17 años. 18-29 años. 30 a más años.					Nominal	Adolescente Adulto joven Adulto
				Estado conyugal	Actualmente unida (Casada, conviviente) Anteriormente unida (divorciada, separada, viuda) Nunca unida (soltera)					Nominal	Adecuado Inadecuado
			CULTURAL	Escolaridad	Sin estudios, Primaria, secundaria, técnica, universitaria. Alto Medio bajo					Nominal	Adecuado Inadecuado
			ECONÓMICO	Oficio u ocupación	Actividad a que se dedica fuera o dentro del hogar. Independiente. Dependiente.					Nominal	Adecuado Inadecuado

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

Investigación con enfoque cualitativo, de tipo descriptivo correlacional, transversal. Descriptivo-correlacional, porque se describió, analizó y determinó la relación del desarrollo psicomotriz del lactante menor de seis meses con el perfil sociodemográfico de la madre; además es transversal, porque la información se obtuvo en un solo momento.



Dónde:

M: Muestra: Madres con lactantes menores de 6 meses.

V1: Variable Desarrollo psicomotriz del lactante.

V2: Variable Perfil sociodemográfico de la madre.

r: Relación entre V1 y V2.

3.2 Población

Para evaluar el desarrollo psicomotriz, la población estuvo constituida por 86 (100%) lactantes menores de seis meses. Para determinar el perfil sociodemográfico, la población estuvo constituida por 86 madres lactantes menores de seis meses del AA.HH. "Luz y Paz" (Distrito de Manantay).

Muestra

Para evaluar el desarrollo psicomotriz, la muestra estuvo constituida por 65 lactantes menores de seis meses. Para determinar el perfil sociodemográfico, la muestra estuvo constituida por 65 madres lactantes menores de seis meses del AA.HH. "Luz y Paz" (Distrito de Manantay), que cumplían los criterios de evaluación, mencionados a continuación:

3.3 Criterios de inclusión y exclusión

3.3.1 Criterios de inclusión

- Madres que tienen niños menores de 6 meses.
- Lactantes menores de 6 meses de edad sanos al momento de la evaluación.
- Madres que acepten participar en el estudio luego de aplicarles el consentimiento informado.

3.3.2 Criterios de exclusión

- Madres con incompetencia mental, porque no tiene la capacidad de responder las preguntas del cuestionario.
- Niños que al momento de la evaluación se encuentran enfermos, porque están en un estado de nivel de conciencia disminuido y no se puede evaluar el desarrollo psicomotor en esas condiciones.
- Niños con habilidades diferentes.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas utilizadas para la recolección de datos fueron la encuesta y la observación; los instrumentos fueron el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño de 0 a 30 meses que determina el perfil en 12 líneas del desarrollo del lactante cuyos resultados se interpretan de la siguiente manera:

- Desarrollo Normal: se considera si el perfil de desarrollo obtenido no muestra desviación.
- Trastorno del desarrollo: se considera si la línea del desarrollo está desviada a la izquierda de la edad cronológica actual.
- Adelanto del desarrollo: se considera si la línea de desarrollo está desviada a la derecha de la edad cronológica actual.
- Riesgo para el desarrollo: se considera si no hay desviación de la línea a la izquierda pero existe el antecedente de al menos un factor de riesgo.

Para obtener la información sobre el perfil sociodemográfico se utilizó una ficha de datos que incluía los siguientes ítems: etapa de vida, estado conyugal, nivel de escolaridad (alto, medio y bajo), ocupación (dependiente e independiente) la misma que fue calificada como perfil sociodemográfico adecuado e inadecuado de la madre. La ficha de datos antes de su aplicación se sometió a juicio de expertos para determinar su validez.

3.5 Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento se dividió en los siguientes pasos:

- Se socializó los objetivos del estudio, alcances del estudio, los instrumentos y la forma de aplicación de los instrumentos de recolección de datos con los colaboradores.
- Se solicitó autorización escrita a la directiva del Asentamiento Humano Luz y Paz para tener el permiso de efectuar el estudio.
- Se elaboró un croquis del Asentamiento Humano para hacer una visita sistemática de todas las viviendas del asentamiento, a fin de identificar a las madres con sus respectivos lactantes.
- La información se recolectó 3 veces a la semana por las mañanas.
- Antes de proceder a la recolección de datos, se obtuvo un consentimiento informado para la aplicación de la ficha de datos y la evaluación del desarrollo psicomotriz del lactante menor de seis meses, dando a conocer los fines del estudio.

- Una vez identificada la vivienda y a la madre y su hijo lactante, unidad de evaluación, se procedió en primer lugar a aplicar la ficha de datos a la madre para conocer el perfil socio demográfico el cual duró 10 minutos.
- Seguidamente se realizó la evaluación del desarrollo psicomotriz del lactante, a través del Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño de 0 a 30 meses. La aplicación del test duró 30 minutos en promedio.

3.6 Tratamiento de los datos

- El análisis de los datos: Preparación de la base de datos y análisis estadístico de los datos se realizó a través del programa estadístico SPSS 21, para presentar la información en tablas de una y dos entradas.
- Para contrastar la hipótesis de investigación, tomando en cuenta que las pruebas estadísticas no paramétricas se utilizan con variables categóricas (ordinales y nominales) como es el caso de las variables de estudio (Desarrollo psicomotor y perfil sociodemográfico) se utilizó el Chi cuadrado de independencia, con un nivel de significancia α 0,05.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1: Desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses y Perfil sociodemográfico de las madres del AA.HH Luz y Paz, 2015.

Desarrollo Psicomotriz del lactantes menores de seis meses	Perfil sociodemográfico de las madres				Total	
	Adecuado		Inadecuado			
	N°	%	N°	%	N°	%
Normal	20	30.8	36	55.4	56	86.2
trastorno	0	0.0	6	9.2	6	9.2
Riesgo	0	0.0	3	4.6	3	4.6
Total	**20**	30.8	45	69.2	65	100.0

Fuente: Base de datos de la encuesta realizada a las Madres de los Lactantes menores de seis y Test Peruano de Desarrollo del niño 0-30 meses, en el AA.HH. Luz y Paz, 2015

En la tabla 1, se presenta la relación entre el perfil socio demográfico de la madre y el desarrollo psicomotriz del lactante menor de seis meses, se observa que el 86,2% de lactantes menores de seis meses presentan un desarrollo psicomotriz normal, un 9,2% presentan trastorno en el desarrollo psicomotriz y el 4,6% presenta riesgo de desarrollo psicomotriz. Respecto al perfil sociodemográfico de las madres, podemos apreciar que el 30,8% presentan un adecuado perfil sociodemográfico y el 69.2% un perfil sociodemográfico inadecuado.

De las madres que presentan perfil sociodemográfico adecuado, se puede apreciar que el 30,8% de lactantes menores de seis meses presentan un desarrollo psicomotriz normal, mientras que ningún lactante menor de seis meses presenta trastorno o riesgo en su desarrollo psicomotriz.

En tanto que en las madres que cuentan con un perfil sociodemográfico inadecuado, se puede observar que el 55,4% de lactantes menores de seis meses presenta un desarrollo psicomotriz normal, un 9,2% presenta trastorno en el desarrollo psicomotriz y un 4,6% presenta riesgo para el desarrollo psicomotriz.

Análisis inferencial

Paso 1.- Formulación de la hipótesis nula (H_O) e hipótesis alterna (H_1):

Ho: El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses no tiene una relación altamente significante con el perfil sociodemografico de las madres del AA. HH. Luz y Paz, 2015.

H_1: El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses tiene una relación altamente significante con el perfil sociodemografico de las madres del AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Paso 2.- Selección del nivel de significancia: El nivel de significancia seleccionado para contrastar esta hipótesis de investigación es: α = 5% (α = 0.05).

Paso 3.- Elección del estadístico de prueba: Chi cuadrado de independencia.

X^2 = 14,643 = (p=0,098)

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,643[a]	2	,098
Razón de verosimilitudes	7,245	2	,027
Asociación lineal por lineal	3,333	1	,068
N de casos válidos	65		

Paso 4.- Lectura del p-valor:

Valor de p = (p = 0,387)

Paso 5.- Toma de decisiones

Con un error del 0,098 el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses no tiene relación con perfil sociodemográfico de las madres del AA.HH Luz y Paz, 2015.

Interpretación:

El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses, no tiene relación significativa (P=0,098) con el perfil sociodemográfico de las madres del AA.HH Luz y Paz , 2015. En consecuencia se acepta la hipótesis nula.

Tabla 2: Desarrollo Psicomotriz de los lactantes menores de seis meses en el AA.HH Luz y Paz, año 2015

Desarrollo Psicomotriz De los lactantes menores de seis meses	Frecuencia	Porcentaje
Normal	56	86.2
Trastorno	6	9.2
Riesgo	3	4.6
Total	**65**	**100.0**

Fuente: Base de datos del Test Peruano de Desarrollo del Niño de 0-30 meses aplicado a lactantes menores de seis meses del AA.HH Luz y Paz 2015.

En la Tabla 2, respecto al desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses el 86.2% tienen un desarrollo psicomotriz normal, puesto que realizaron todas las conductas evaluadas según su edad cronológica el 9.2% presenta trastorno de desarrollo psicomotriz, puesto que no realizaron todas las conductas evaluadas según su edad cronológica y presenta un factor de riesgo y el 4.6% se encuentra en riesgo para el desarrollo psicomotriz, puesto que no realizaron las conductas evaluadas según su edad cronológica y además tuvieron desviación a la izquierda de uno o dos meses en un solo hito. En base a la información recogida podemos ver que la mayoría de niños presentan un desarrollo normal, cabe resaltar que ningún niño presentó un adelanto en el desarrollo psicomotriz.

Tabla 3: Perfil sociodemográfico de las madres AA.HH Luz y Paz, 2015

Perfil sociodemográfico de las madres	frecuencia	Porcentaje
Adecuado	20	30.8
Inadecuado	45	69.2
Total	**65**	**100.0**

Fuente: Base de datos de la encuesta realizada a las Madres de los Lactantes menores de seis meses en el AA.HH. Luz y Paz 2015.

En la Tabla 3, respecto al perfil socio demográfico de las madres en estudio, el 69.2% tienen un perfil sociodemográfico inadecuado (adolescentes, solteras, divorciada, sin estudios o con primaria incompleta, oficio u ocupación dependiente), mientras que un 30.8% presentan un perfil sociodemográfico adecuado (adulto joven, adulto, conviviente, casada, secundario completa o estudios técnicos o superior).en base a la información recogida podemos observar que las madres del A.A.H.H Luz y Paz presentaron en mayor porcentaje un perfil sociodemográfico inadecuado.

Tabla 4: Relación entre el comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA.HH. Luz Paz 2015

Ocupación de la madre	Comportamiento motor postural del lactante menor de seis meses								Total	
	Si Cumple		En Proceso		No Cumple		No Aplica			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Ama de casa	24	36.9	4	6.2	3	4.6	8	12.3	39	60.0
Comerciante	14	21.5	3	4.6	0	0.0	1	1.5	18	27.7
Estudiante	1	1.5	0	0.0	1	1.5	2	3.1	4	6.2
Otro	4	6.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	6.2
Total	**43**	66.2	**7**	10.8	**4**	6.2	**11**	16.9	**65**	100.0

Fuente: Base de datos de la encuesta realizada a las Madres de los Lactantes menores de seis y Base de datos del Test Peruano de Desarrollo del niño 0-30 meses realizado a los lactantes menores de seis meses, en el AA.HH. Luz y Paz, 2015.

En la tabla 4, se presenta la relación del comportamiento motor postural de lactantes menores de seis meses entre la ocupación de la madre, Respecto al comportamiento motor postural en los lactantes menores de seis meses, se observa que el 66,2% tienen comportamiento motor postural normal considerando que si cumplen con las conductas evaluadas según su edad cronológica, el 10,8% y el 6.2% no tienen comportamiento motor postural normal, considerando que está en proceso y no cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica y el 16,9% no aplica.

Por otro lado se observa que el 60% son amas de casa, el 27,7% son comerciantes, el 6,2% son estudiantes y tienen otra ocupación respectivamente.

Según la ocupación de la madre ama de casa el 36.9% de los lactantes menores de seis meses tienen comportamiento motor postural normal puesto que cumplieron con las conductas evaluadas, el 6.2% y 4.6% están en proceso y no cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica y el 12.3% no aplica.

Según la ocupación de la madre comerciante el 21.5% de los lactantes menores de seis meses tienen comportamiento motor postural normal,

puesto que cumplieron con las conductas evaluadas, el 4.6% no tiene un comportamiento motor postural normal, puesto que no cumplieron con las conductas evaluadas según edad cronológica y el 1.5% no aplica.

Según la ocupación de la madre estudiante el 6.2% de los lactantes menores de seis meses tiene comportamiento motor postural normal, puesto que cumplieron con las conductas evaluadas, el 1.5% no tienen comportamiento motor postural normal, puesto que no cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica, y el 3.1% no aplica.

Análisis inferencial

Paso 1.- Formulación de la hipótesis nula (H_0) e hipótesis alterna (H_1):

Ho: No existe relación entre comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

H_1: Existe relación entre comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Paso 2.- Selección del nivel de significancia: El nivel de significancia seleccionado para contrastar esta hipótesis de investigación es:

$\alpha = 5\%$

$(\alpha = 0.05)$.

Paso 3.- Elección del estadístico de prueba: Chi cuadrado de independencia

$X^2 = 12,409 = (p=0,191)$

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12,409[a]	9	,191
Razón de verosimilitudes	13,976	9	,123
Asociación lineal por lineal	,569	1	,451
N de casos válidos	65		

Paso 4.- Lectura del p-valor:

Valor de p = (p =0,191)

Paso 5.- Toma de decisiones

Con un error del 0,191 el comportamiento motor postural de los lactantes menores de 6 meses no tiene relación con la ocupación de las madres del AA.HH Luz y Paz, 2015.

Interpretación:

El perfil sociodemográfico: Ocupación de las madres del AA.HH Luz y Paz,no tiene relación significativa (P = 0,191) con el comportamiento motor postural de los lactantes menores de 6 meses. En consecuencia se acepta la hipótesis nula.

Tabla 5: Relación entre el comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA.HH. Luz y Paz 2015.

Ocupación de las madres	Comportamiento viso motor del lactante menor de seis meses						Total	
	Si Cumple		En Proceso		No Aplica			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Ama de casa	27	41.5	3	4.6	9	13.8	39	60.0
Comerciante	13	20.0	0	0.0	5	7.7	18	27.7
Estudiante	3	4.6	0	0.0	1	1.5	4	6.2
Otro	4	6.2	0	0.0	0	0.0	4	6.2
Total	**47**	72.3	**3**	4.6	**15**	23.1	**65**	100.0

Fuente: Base de datos de la encuesta realizada a las Madres de los Lactantes menores de seis y Base de datos del Test Peruano de Desarrollo del niño 0-30 meses realizado a los lactantes menores de seis meses, en el AA.HH. Luz y Paz, 2015.

En la tabla 5, se presenta la relación entre el comportamiento viso motor de lactantes menores de seis meses y la ocupación de la madre, se observa que el 72.3% presentaron comportamiento viso motor normal, considerando que si cumplen con las conductas evaluadas según su edad cronológica, el 4.6% no tienen comportamiento viso motor normal, considerando que está en proceso y no cumplieron con las conductas evaluadas según edad cronológica, y el 23.1% no aplica. Con respecto a la ocupación de la madre el 60% son amas de casa, el 27.7% son comerciantes, el 6.2% son estudiantes y el 6.2% tienen otra ocupación respectivamente.

Según la ocupación de la madre ama de casa el 41.5% de lactantes menores de seis meses presentaron comportamiento viso motor normal, puesto que cumplieron con las conductas evaluadas, el 4.6% no cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica y el 13.8% no aplica.

Según la ocupación de la madre comerciante el 20% de los lactantes menores de seis meses tienen comportamiento viso motor normal, puesto que cumplieron con las conductas evaluadas, el 7.7% no aplica. Cabe recalcar que no hubo ningún lactante menor de seis meses que no cumpliera o estuviera en proceso.

Según la ocupación de la madre estudiante el 4.6% de los lactantes menores de seis meses presentaron comportamiento viso motor normal, puesto que cumplieron con las conductas evaluadas y el 1.5% no aplica. Cabe recalcar que no hubo ningún lactante que no cumpliera o estuviera en proceso.

Análisis inferencial

Paso 1.- Formulación de la hipótesis nula (H_O) e hipótesis alterna (H_1):

Ho: El comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses no tiene relación significativa con la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

H_1: El comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses tiene relación significativa con la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Paso 2.- Selección del nivel de significancia: El nivel de significancia seleccionado para contrastar esta hipótesis de investigación es: α = 5% (α = 0.05).

Paso 3.- Elección del estadístico de prueba: Chi cuadrado de independencia

X^2 = 3,581 = (p=0,733)

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,581[a]	6	,733
Razón de verosimilitudes	5,513	6	,480
Asociación lineal por lineal	,651	1	,420
N de casos válidos	65		

Paso 4.- Lectura del p-valor:

Valor de p = (p =0,733)

Paso 5.- Toma de decisiones

Con un error de 0,733 el comportamiento viso motor de los lactantes menores de 6 meses no tiene relación significativa con la ocupación de las madres en el AA.HH Luz y Paz, 2015.

Interpretación:

El perfil sociodemográfico: Ocupación de las madres del AA.HH Luz y Paz, no tuvo relación significativa (p = 0,733) con el comportamiento viso motor de los lactantes menores de seismeses. En consecuencia se acepta la hipótesis nula.

Tabla 6: Relación entre el comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses y nivel de escolaridad de las madres en el AA.HH. Luz y Paz 2015.

Nivel de Escolaridad de las madres	Comportamiento del lenguaje del lactante menor de seis meses								Total	
	Si cumple		En proceso		No cumple		No Aplica			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Alto	6	9.2	0	0.0	0	0.0	1	1.5	7	10.8
Medio	28	43.1	0	0.0	2	3.1	15	23.1	45	69.2
Bajo	7	10.8	1	1.5	2	3.1	3	4.6	13	20.0
Total	**41**	63.1	**1**	1.5	**4**	6.2	**19**	29.2	**65**	100.0

Fuente: Base de datos de la encuesta realizada a las Madres de los Lactantes menores de seis y Base de datos del Test Peruano de Desarrollo del niño 0-30 meses realizado a los lactantes menores de seis meses, en el AA.HH. Luz y Paz, 2015.

En la tabla 6, se presenta la relación entre el comportamiento de lenguaje del lactante menor de seis meses y el nivel de escolaridad de la madre , Respecto al comportamiento del lenguaje del lactante menor de seis meses, se observa que el 63.1% presentaron comportamiento del lenguaje normal, considerando que si cumplen con las conductas evaluadas según edad cronológica, el 1.5% y el 6.2% restante no tienen comportamiento del lenguaje normal, por lo cual se encontrarían en riesgo y trastorno para el desarrollo psicomotriz, considerando que está en proceso y no cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica, y el 29.2% no aplica.

Por otro lado se observa que según el nivel de escolaridad de la madres el 10.8% de las madres cuenta con un nivel alto de escolaridad, el 69.2% cuenta con un nivel medio de escolaridad y el 20% restante presenta un nivel de escolaridad bajo.

Según el nivel de escolaridad alto de las madre el 9.2% de los lactantes menores de seis meses presentaron comportamiento del lenguaje motor normal, puesto que cumplieron con las conductas evaluadas el 1.5% no aplica. Cabe recalcar que no se encontró ningún lactante que no cumpliera o estuviera en proceso.

En cuanto al nivel de escolaridad medio de las madres el 43.1% de los lactantes menores de seis presentaron comportamiento del lenguaje normal, considerando que cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica, el 3.1% de los lactantes menores de seis meses no presentaron comportamiento del lenguaje normal evidenciado que no cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica el 4.6% no aplica. Cabe recalcar que no hubo ningún lactante que estuviera en proceso para un comportamiento del lenguaje normal.

En cuanto al nivel de escolaridad bajo de las madres el 10.8% de los lactantes menores de seis meses presentaron comportamiento del lenguaje normal puesto que cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica el 1.5% y 3.1% son lactantes menores de seis meses que no presentaron comportamiento del lenguaje normal, evidenciado que estuvieron en proceso o no cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica, el 4.6% no aplica.

Análisis inferencial

Paso 1.- Formulación de la hipótesis nula (H_O) e hipótesis alterna (H_1):

Ho: El comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses no tiene relación significativa con el nivel de escolaridad de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

H_1: El comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses tiene relación significativa con el nivel de escolaridad de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Paso 2.- Selección del nivel de significancia: El nivel de significancia seleccionado para contrastar esta hipótesis de investigación es: α = 5% (α = 0.05).

Paso 3.- Elección del estadístico de prueba: Chi cuadrado de independencia

X^2 = 11,341 = (p=0,500)

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,341[a]	12	,500
Razón de verosimilitudes	11,651	12	,474
Asociación lineal por lineal	,158	1	,691
N de casos válidos	65		

Paso 4.- Lectura del p-valor:

Valor de p = (p =0,500)

Paso 5.- Toma de decisiones

Con un error del 0,500 el comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de 6 meses no tiene relación con el nivel de escolaridad de las madres del AA.HH Luz y Paz, 2015.

Interpretación:

El perfil sociodemográfico: Nivel de escolaridad de las madres del AA.HH Luz y Paz, no tiene relación significativa (p = 0,500) con el comportamiento del lenguaje en los lactantes menores de 6 meses. En consecuencia se acepta la hipótesis nula.

Tabla 7: Relación entre el comportamiento Personal social de los lactantes menores de seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA.HH. Luz y Paz 2015

Etapa de vida de las madres	Comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses						Total	
	Si cumplieron		En proceso		No aplica			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adolescente	19	29.2	3	4.6	4	6.2	26	40.0
Adulto Joven	30	46.2	0	0.0	0	0.0	30	46.2
Adulto	9	13.8	0	0.0	0	0.0	9	13.8
Total	**58**	89.2	**3**	4.6	**4**	6.2	**65**	100.0

Fuente: : Base de datos de la encuesta realizada a las Madres de los Lactantes menores de seis y Base de datos del Test Peruano de Desarrollo del niño 0-30 meses realizado a los lactantes menores de seis meses, en el AA.HH. Luz y Paz, 2015.

En la tabla 7, se presenta la relación entre el comportamiento personal social del lactante menor de seis meses y la etapa de vida de la madre , se observa que respecto al comportamiento personal social del lactante menor de seis meses, se observa que el 89.2% presentaron comportamiento personal social normal, considerando que si cumplen con las conductas evaluadas según su edad cronológica, el 4.6% no tienen comportamiento personal social normal, por lo cual se encontrarían en riesgo y trastorno para el desarrollo psicomotriz, considerando que está en proceso y no cumplieron por completo con las conductas evaluadas según su edad cronológica, y el 6.2% no aplica.

Por otro lado se observa que el 40% cuenta con una etapa de vida adolescente, el 46.2% presenta una etapa de vida adulto joven y el 13.8% restante presenta una etapa de vida adulto.

En cuanto a la etapa de vida adolescente de las madres el 29.2% de los lactantes menores de seis presentaron comportamiento personal social normal, considerando que cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica, el 4.6% de los lactantes menores de seis meses no presentaron comportamiento personal social normal evidenciado que no cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica el 6.2% no aplica. Cabe recalcar que no se presentaron casos de lactantes

menores de seis meses que estuviera en proceso para un comportamiento personal social normal.

En cuanto a la etapa de vida adulto joven de las madres el 46.2% de los lactantes menores de seis meses presentaron comportamiento personal social normal puesto que cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica. Cabe recalcar que no se presentaron casos de lactantes menores de seis meses que estuviera en proceso para un comportamiento personal social normal.

En cuanto a la etapa de vida adulto de las madres el 13.8% de los lactantes menores de seis meses presentaron comportamiento personal social normal puesto que cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica. Cabe recalcar que no se presentaron casos de lactantes menores de seis meses que estuviera en proceso para un comportamiento personal social normal.

Análisis inferencial

Paso 1.- Formulación de la hipótesis nula (H_0) e hipótesis alterna (H_1):

Ho: No existe relación significativa entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

H_1: Existe relación significativa entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Paso 2.- Selección del nivel de significancia: El nivel de significancia seleccionado para contrastar esta hipótesis de investigación es: $\alpha = 5\%(\alpha = 0.05)$.

Paso 3.- Elección del estadístico de prueba: Chi cuadrado de independencia

$X^2 = 11,767 = (p=0,019)$

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,767[a]	4	,019
Razón de verosimilitudes	14,127	4	,007
Asociación lineal por lineal	8,065	1	,005
N de casos válidos	65		

Paso 4.- Lectura del p-valor:

Valor de p = (p =0,019)

Paso 5.- Toma de decisiones

Con un error del 0,019 el comportamiento personal social tiene relación con el estado conyugal de las madres del AA.HH Luz y Paz, 2015.

Interpretación:

El perfil sociodemográfico: Etapa de vida de las madres tiene relación significativa(P = 0,019) con el comportamiento personal social de los lactantes menores de 6 meses. En consecuencia se acepta la hipótesis alterna.

Tabla 8: Relación entre la inteligencia aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres en el AA.HH. Luz y Paz 2015.

Estado Conyugal de la madre	Inteligencia / Aprendizaje del lactante menor de seis meses								Total	
	Si cumple		En proceso		No cumple		No aplica			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Soltera	6	9.2	1	1.5	1	1.5	13	20.0	21	32.3
Casada	2	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	3.1
Conviviente	25	38.5	0	0.0	0	0.0	7	10.8	32	49.2
Separada	4	6.2	0	0.0	0	0.0	6	9.2	10	15.4
Total	**37**	56.9	**1**	1.5	**1**	1.5	**26**	40.0	**65**	100.0

Fuente: Base de datos de la encuesta realizada a las Madres de los Lactantes menores de seis y Base de datos del Test Peruano de Desarrollo del niño 0-30 meses realizado a los lactantes menores de seis meses, en el AA.HH. Luz y Paz, 2015.

En la tabla 8, se presenta la relación entre el comportamiento Inteligencia aprendizaje de lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de la madre. Respecto al comportamiento inteligencia aprendizaje del lactante menor de seis meses, se observa que el 56.2% presentaron comportamiento Inteligencia aprendizaje normal, considerando que si cumplen con las conductas evaluadas según edad cronológica, el 1.5% y el 1.5% respectivamente no tienen comportamiento Inteligencia aprendizaje normal, por lo cual se encontrarían en riesgo y trastorno para el desarrollo psicomotriz, considerando que está en proceso y no cumplieron por completo con las conductas evaluadas según su edad cronológica, y el 40% no aplica.

Se observa también que el 32.2% de las madres cuentan con un estado conyugal soltera, el 3.1% son madres casadas el 49.2% cuentan con un estado conyugal conviviente y el 15.4% restante son madres separadas.

En cuanto al estado conyugal soltera de las madres el 9.2% de los lactantes menores de seis presentaron comportamiento Inteligencia aprendizaje normal, considerando que cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica, el 1.5% y el 1.5% de los lactantes menores de seis meses no presentaron comportamiento Inteligencia aprendizaje normal evidenciado que se encuentran en proceso o no cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica el 20% no aplica.

En cuanto al estado conyugal casada de las madres el 3.1% de los lactantes menores de seis presentaron comportamiento Inteligencia aprendizaje normal, considerando que cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica, Cabe recalcar que no se presentaron casos de lactantes menores de seis meses de madres casadas que estuviera en proceso o no cumplieran con las conductas evaluadas según su edad cronológica.

En cuanto al estado conyugal convivientes de las madres el 38.5% de los lactantes menores de seis presentaron comportamiento Inteligencia aprendizaje normal, considerando que cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica, el10.8% no aplica. Cabe recalcar que no se presentaron casos de lactantes menores de seis meses de madres convivientes que estuvieran en proceso o no cumplieran con las conductas evaluadas según su edad cronológica.

En cuanto al estado conyugal separada de las madres el 6.2% de los lactantes menores de seis presentaron comportamiento Inteligencia aprendizaje normal, considerando que cumplieron con las conductas evaluadas según su edad cronológica, el 9.2% no aplica. Cabe recalcar que no se presentaron casos de lactantes menores de seis meses de madres convivientes que estuvieran en proceso o no cumplieran con las conductas evaluadas según su edad cronológica

Análisis inferencial

Paso 1.- Formulación de la hipótesis nula (H_0) e hipótesis alterna (H_1):

Ho: No existe relación entre Inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres del AA. HH. Luz y Paz, 2015.

H_1: Existe relación entre la inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres del AA. HH. Luz y Paz, 2015.

Paso 2.- Selección del nivel de significancia: El nivel de significancia seleccionado para contrastar esta hipótesis de investigación es: α = 5% (α = 0.05).

Paso 3.- Elección del estadístico de prueba: Chi cuadrado de independencia

X^2 = 17,78 = (p=0,038)

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,785[a]	9	,038
Razón de verosimilitudes	19,280	9	,023
Asociación lineal por lineal	1,295	1	,255
N de casos válidos	65		

Paso 4. Lectura del p-valor:

Valor de p = (p = 0,038)

Paso 5.- Toma de decisiones

Con un error del 0,038 la inteligencia / aprendizaje de los lactantes menores de seis meses tiene relación con el estado conyugal de las madres del AA.HH Luz y Paz, 2015.

Interpretación:

El perfil sociodemográfico: Estado conyugal de las madres del AA.HH Luz y Paz, tiene relación significativa(P=0,038) con la inteligencia/aprendizaje de los lactantes menores de 6 meses. En consecuencia se acepta la hipótesis alterna.

4.2 Discusión

Es necesario destacar que el hogar es un lugar importante para el niño, pues allí pasa una gran parte de su tiempo, compartiendo el tiempo con los miembros de su familia y sobre todo con su madre que es el lugar donde primariamente el niño debe tener todas las condiciones necesarias para propiciar su adecuado crecimiento y desarrollo. Es por ello que en éste estudio, se pretendió conocer el perfil socio demográfico de la madre y su relación con el desarrollo psicomotriz del lactante.

El resultado p=0,098 nos permite afirmar que no existe una relación significativa entre el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses y el perfil sociodemográfico de la madre del AA.HH Luz y Paz. Al relacionar la ocupación de las madres entre comportamiento motor postural, viso motor y comportamiento del lenguaje de los lactantes en estudio, no se observa una relación significativa entre dichas variables.

Al relacionar las variables estado conyugal de las madres entre el comportamiento Inteligencia Aprendizaje se encontró relación significativa entre ambas variables (p = 0,038) y al relacionar etapa de vida de las madres entre el comportamiento Personal social de los lactantes se encontró una relación significativa entre ambas variables (p=0,019).

Según Doussoulin (2003) Se conoce que la velocidad, las características y la calidad del desarrollo psicomotor infantil varía de un niño a otro. Esta variación es producto, por un lado, de la configuración biológica especial de cada niño y, por otro, del perfil sociodemográfico de la madre, como se observa en los resultados. El ambiente familiar juega un importante papel en el desarrollo infantil a través de la estimulación del aprendizaje, interacción social, organización de su ambiente y juguetes adecuados a su edad que promuevan el desarrollo de sus habilidades. El niño se integrará y desarrollará sus habilidades psicomotrices óptimamente en un ambiente familiar favorable mientras que familias con algún trastorno en

su clima, estructura o composición pueden llegar a ser desfavorables poniendo en riesgo o retraso el desarrollo de sus hijos[29].

Donde se observa que los niños con un nivel socio económico bajo, su desarrollo psicomotor se encuentra en riesgo o retraso. A diferencia del presente estudio que no encontró relación significativa entre ambas variables.

Este estudio se relaciona con lo encontrado por Alvarado, F (2013) quién determinó los factores sociodemográficos maternos y encontró que son favorables según grado de instrucción 68%, ocupación 82%, estructura familiar 68% y vivienda 64%. Mientras que las prácticas de estimulación temprana de las madres de lactantes fueron medianamente adecuadas 68%, adecuadas 16% e inadecuada 16%. Así mismo los lactantes evaluados tuvieron desarrollo normal 75% y riesgo 25%. [30]

Nos podemos dar cuenta que según los resultados de Alvarado las madres cuentan con un perfil sociodemográfico adecuado según grado de instrucción, ocupación, y estructura familiar; sin embargo las prácticas de estimulación temprana que brindan a sus hijos son a adecuadas solo en un 16% esto quiere decir que el perfil sociodemográfico no es un factor determinante, para un buen desarrollo psicomotriz; en acorde a Salas, A. en su estudio Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo del lactante menor de 9 meses; determina que si las madres se encuentran correctamente preparadas manteniendo un conocimiento alto, los cuidados y la estimulación que brindaran a sus niños serán más útiles, teniendo estas un perfil sociodemográfico no tan adecuado; por lo tanto obtendrán los medios que les permitirá que sus hijos logren mayores habilidades de acuerdo a su edad.[31]

Respecto al desarrollo psicomotriz de los lactantes del presente estudio, el 86.2% tienen un desarrollo normal, una cifra del 9.2% presenta trastorno de desarrollo y el 4.6% se encuentra en riesgo. En contraste con Cosme, M., (2007). En su estudio "Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de una comunidad suburbana" encontró que el (71.44%) tiene un desarrollo psicomotor entre medio y medio alto, en tanto que los del rango bajo y alto, se ubican en 14.28% proporcionalmente [32].

En general en éstos estudios los hallazgos encontrados refieren que los niños tienen un adecuado nivel de desarrollo psicomotor. Sobre el perfil socio demográfico de las madres del presente estudio, la mayoría de las madres tienen un perfil inadecuado expresado en un 69.2% de madres, mientras que un 30.8% presentan un perfil adecuado. Y Cardozo, M., Torres, L. (2002) encontró que el 71,6 % tenían entre 17 y 19 años, de procedencia urbana en un 61 %. El 96.4% eran solteras y el 80.5% primigestas. La ocupación más frecuentemente observada fue la de oficios del hogar con un 54,3 %. El grado de instrucción más frecuente fue el de secundaria incompleta con un 42,2 %, solo 2,1% eran analfabetas. [33]

Podemos ver que en ambos estudios las madres presentan un adecuado perfil sociodemográfico. En el presente estudio el perfil sociodemográfico es inadecuado estadísticamente en un 69.2% y el desarrollo psicomotriz de los lactantes es en mayor promedio normal de 86.2%.

Según lo observado en la investigación las madres tienen conocimiento sobre estimulación temprana; Eso quiere decir que a mayor estimulación mayor desarrollo psicomotriz, teniendo como base a Garcia,E y Herrera, G. que en su estudio de investigación de tipo pre experimental concluyo que la estimulación temprana crea un impacto significativo en el desarrollo psicomotor del niño, evidenciando que el 33,3% de los niños presentó riesgo al inicio del taller, 30% adelanto y 36,7% riesgo; a diferencia de los resultados después de haberse sometido por tres meses

al estímulo, donde el 40% presentó desarrollo normal y el 60% adelanto, contribuyendo de ésta manera con el desarrollo y fortalecimiento de las capacidades psicomotoras del niño [34]

Es por ello que es necesario establecer mayor profundidad en este tipo de estudios y determinar otras causas que podrían estar provocando un inadecuado desarrollo del niño.

Finalmente consideramos importante continuar investigando este tema a fin de identificar otros factores que estén relacionados directamente con los riesgos del desarrollo psicomotriz del lactante o que signifiquen un riesgo potencial para su adecuado desarrollo a fin de brindar al niño las condiciones adecuadas para su óptimo crecimiento y desarrollo.

CAPITULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses no tiene relación significativa con el perfil sociodemográfico de las madres del AA.HH. Luz y Paz, 2015

El perfil socio demográfico de las madres en estudio, tiene en mayor porcentaje un perfil sociodemográfico inadecuado, evidenciado por tener en mayor cantidad madres con una etapa de vida: adolescente estado conyugal: solteras, divorciadas, nivel de escolaridad: sin estudios, primaria incompleta, oficio u ocupación: dependiente.
Mientras que en menor porcentaje un perfil sociodemográfico adecuado evidenciado por tener en menor cantidad madres con una etapa de vida: adulto joven, adulto, estado conyugal: conviviente, casada y nivel de escolaridad: segundaria completa o estudios básicos oficio u ocupación: independiente.

El comportamiento motor postural y el comportamiento viso motor de los lactantes menores de 6 meses no tiene relación significativa (p=0,191) y (p=0,73) con la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

El comportamiento de lenguaje de los lactantes menores de seis meses no tiene relación significativa (p=0,500) con el nivel de escolaridad de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

El comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses tiene relación significativa (p=0,019) con la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. Durante el estudio se observó que las madres en su etapa de vida adulto joven tienen niños que si

cumplen con la actividad de comportamiento personal social, porque tienen mayor experiencia de vida y aprendizaje para la estimulación y crianza de sus hijos.

El comportamiento inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses tiene relación significativa (p=0,038) con el estado conyugal de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. Durante el estudio se observó que las madres con estado conyugal de conviviente, tienen niños que si cumplen con las actividades del comportamiento inteligencia aprendizaje, aparentemente si tienen el apoyo de su pareja, tendrán más tiempo y mayores condiciones para brindar una adecuada y necesaria estimulación temprana a sus niños.



5.2 Recomendaciones.

A las madres del AA.HH. Luz y Paz, que tienen lactantes menores de seis meses con un desarrollo psicomotriz en riesgo, buscar ayuda necesaria que brinda el personal responsable de la Estrategia de CRED, para que adquieran habilidades en la estimulación del desarrollo psicomotriz de su niño.

A las madres del AA.HH. Luz y Paz con lactantes menores de seis meses, con desarrollo psicomotriz normal seguir brindando estimulación temprana y continuar asistiendo a sus controles de CRED para mantener un buen desarrollo psicomotriz; por otro lado se recomienda asistir y participar de los diferentes programas (estimulación temprana, sesiones educativas) que brinda el Puesto de Salud de su asentamiento.

A la responsable de la Estrategia de CRED del establecimiento de salud Luz y paz, continuar con las labores extramurales relacionados con el control del adecuado crecimiento y desarrollo del niño y así lograr captar a los niños que se encuentran con un desarrollo psicomotriz en riesgo, además de promocionar mediante visitas domiciliarias la importancia de la estimulación temprana en el adecuado crecimiento y desarrollo del niño.

A las autoridades de salud que formulan e implementan las políticas públicas en salud emanadas desde el sector, poner énfasis en actividades enfocadas en el crecimiento y desarrollo del niño y que están relacionadas con la prevención y promoción de la salud en el primer nivel de atención.

A los estudiantes y docentes de la facultad ciencias de la salud se recomienda seguir haciendo investigaciones referentes al desarrollo

psicomotriz del lactante buscando otros factores de riesgo que podrían estar afectando el desarrollo psicomotor del niño.

A los futuros investigadores, tomar como base o referencia éste estudio para enriquecer y conocer más la problemática que afecta el adecuado crecimiento y desarrollo del niño.

Referencias bibliográficas.

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (2008) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). El estado de la niñez en el Perú. Lima: Publicaciones UNICEF; 2008.

2. Fuente (INEGI) Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo. Segundo trimestre de 1995 y primero del 2009.

3. CEPAL, Panorama Social de América Latina 2009, Capitulo IV.

4. Aguado, E. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Max Arias Shreiber 2007. [Tesis de licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Facultad de Medicina Humana; 2008.

5. Salas Cruz, AC. Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo del lactante menor de 9 meses del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan [Tesis de Licenciatura]. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2011.

6. García, E. y Herrera, G. Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses. Hospital Naylamp, Chiclayo, 2011. [Tesis de licenciatura] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de Medicina; 2012.

7. Caicedo P, Chamorro D, Tovar L, Jácome S. Evaluación del desarrollo psicomotor e identificación de factores socio ambientales relacionados, en niños en dos hogares Fami y dos Jardines Infantiles del Instituto colombiano de bienestar familiar de Popayán. ISSN [serie de internet] 2009 [fecha de acceso 15 de Nov 2011]; 11(3):29-41.

8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). El estado de la niñez en el Perú. Lima: Publicaciones UNICEF; 2008.

9. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Promoción del crecimiento y desarrollo en la primera infancia. Buenas prácticas y lecciones aprendidas del programa "Buen inicio" Lima: Publicaciones UNICEF; 2011.

10. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Para la Vida. 4ª ed. Nueva York: UNICEF; 2010.

11. Amato, P. Family Processes in One-Parent, Stepparent, and Intact Families: The Childs Point of View. Journal of Marriage and Family, 49 (2), 327-337. 1987.

12. Cardozo, M., Torres, L. Perfil socio demográfico de la madre adolescente del recién nacido de bajo peso [Tesis de especialidad]. Barquisimeto: Universidad Centro Occidental "Lisandro Alvarado". Decanato de medicina; 2002.

13. Cosme, M. Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de una comunidad suburbana [Tesis de licenciatura]. Veracruz: Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería; 2007.

14. Cardozo, J. Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido. [Tesis de licenciatura] Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana: Facultad de Enfermería; 2008.

15. Alvarado, C. (2003) Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes centro de salud José Carlos Mariátegui

2013(Tesis de Licenciatura). Lima: escuela de Enfermería de padre Luis Tezza afiliada a la universidad Ricardo Palma; 2013.

16. Aguado, E. Relación entre el nivel de conocimiento de las madres acerca de las pautas de estimulación temprana y el grado de desarrollo psicomotor del lactante del centro de salud Max Arias Shreiber 2007. [Tesis de licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Facultad de Medicina Humana; 2008.

17. Del Risco P. Relación entre conocimiento y práctica de las madres adolescentes sobre Estimulación Temprana para el Desarrollo Psicomotor del menor de un año en el Servicio de CRED del Centro de Salud Caqueta [Tesis de Licenciatura]. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2009.

18. Sánchez Moran S. Nivel de conocimiento de las madres sobre estimulación temprana en lactantes menores de un año en el servicio de Crecimiento y Desarrollo- Centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo Bajo Independencia [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad San Martin de Porres; 2010.

19. Salas Cruz, AC. Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo del lactante menor de 9 meses del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan [Tesis de Licenciatura]. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2011.

20. García, E. y Herrera, G. Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses. Hospital Naylamp, Chiclayo, 2011. [Tesis de licenciatura] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de Medicina; 2012.

21. Dirección Regional de Salud de Ucayali. Información estadística consolidada por establecimiento de salud año 2013. Pucallpa, Diresa Ucayali; 2013.

22. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Informe sobre desarrollo humano 2013. EL ascenso del Sur: Progreso humano en un mundo diverso. Nueva York: PNUD; 2013.

23. Kamii, Constance, Zubiaur, Asun, tr. La Teoría de Piaget y la Educación Pre-escolar. España: Viso libros; 1985.

24. Gassier, J. Manual del desarrollo psicomotor del niño. 2a ed. Barcelona: Editorial Masson S.A.; 1990.

25. Regidor, R. Las capacidades del niño. Guía de estimulación Temprana de 0 a 8años. Madrid: Ediciones Palabra S.A.; 2005.

26. Illingworth R. El niño normal. 7° ed. Argentina: Editorial el Manual Moderno; 1979.

27. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años: Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las Personas – Lima: Ministeriode Salud; 2011.

28. W. M. Jackson.Diccionario Léxico Hispano. España: W. M. Jackson, Inc; 1999. p. 119-120.

29. Doussoulin, A. Influencia del nivel socioeconómico y la estimulación ambiental en el desarrollo psicomotor en preescolares. Kinesiología. 70: 15 -17. 2003.

30. Alvarado, F. Factores socio demográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes, Centro de Salud José Carlos Mariátegui. Tesis para optar Licenciatura. Lima, Perú; 2013.

31. Salas, A. Conocimiento de las madres sobre estimulación temprana y desarrollo del lactante menor de 9 meses del centro de salud Gustavo Lanatta Lujan [Tesis de Licenciatura]. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2011.

32. Cosme, M. Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de una comunidad suburbana [Tesis de licenciatura]. Veracruz: Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería: 2007.

33. Cardozo, M., Torres, L. Perfil socio demográfico de la madre adolescente del recién nacido de bajo peso [Tesis de especialidad]. Barquisimeto: Universidad Centro Occidental "Lisandro Alvarado". Decanato de medicina; 2002.

34. García, E y Herrera, G. Estimulación temprana y su impacto en el desarrollo psicomotor del niño menor de treinta meses. Hospital Naylamp, Chiclayo, 2011. [Tesis de licenciatura] Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Facultad de Medicina; 2012.

ANEXOS

ANEXO N° 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TITULO: Desarrollo psicomotriz de lactantes menores de seis meses y su relación con el perfil sociodemográfico de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.

PRESENTACION

Señora muy buenos días, somos egresadas de la Universidad Nacional de Ucayali, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Enfermería, el objetivo de la encuesta es identificar las características sociales y demográficas de las madres del AA. HH. "Luz y Paz", 2015; la información que nos proporciona será utilizada con la más estricta reserva y confidencialidad y con fines de estudio, agradecemos por anticipado su participación.

¿Desea participar? SI ( ) NO ( )

INSTRUCCIONES:

Solicitamos que las respuestas que brinde a las preguntas sean con absoluta sinceridad.

DATOS GENERALES:

1.- ¿Cuántos años tiene usted?

1. ¿Cuál es su estado conyugal?

Soltera		Divorciada	
Casada		Separada	
Conviviente		Viuda	

3.- ¿Cuál es su nivel de escolaridad?

Sin estudios	
Primaria	
Secundaria	

Técnica	
Universitaria	

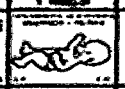
4.- ¿Cuál es su ocupación?

Ama de casa	
Comerciante	
Estudiante	
Otro (Especifique).....	

Gracias.

PERÚ | Ministerio de Salud

TEST PERUANO DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL NIÑO

ACTIVIDAD	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	18 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO SENTADO																	
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO ROTACIONES																	
CONTROL DE CABEZA Y TRONCO EN MARCHA																	
USO DEL BRAZO Y MANO																	
VISIÓN																	
AUDICION																	
LENGUAJE COMPRENSIVO																	
LENGUAJE EXPRESIVO																	
COMPORTAMIENTO SOCIAL																	
ALIMENTACION VESTIDO E HIGIENE																	
JUEGO																	
INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE																	
ACTIVIDAD	1 MES	2 MESES	3 MESES	4 MESES	5 MESES	6 MESES	7 MESES	8 MESES	9 MESES	10 MESES	11 MESES	12 MESES	18 MESES	18 MESES	21 MESES	24 MESES	30 MESES

ANEXO N°



EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

Sexo:

Edad:

Diagnóstico anterior:

EDAD	CONDUCTAS	SI	EP	NO	EVALUACION
1 mes	Movimiento asimétrico de brazos y piernas				
	Levanta la cabeza por momentos				
	Puesto de pie extiende las piernas				
	Aprieta cualquier objeto colocado en su mano				
	Frunce el ceño y rechaza con parpadeo la luz intensa				
	Detiene sus movimientos al oír un sondo				
	Llora por una causa, hambre, frio, sueño				
	Cuando llora se tranquiliza al ser alzado o acariciado				
	Chupa				
	Demuestra				

	estar atento				
2 meses	Parado no sostiene el peso de su cuerpo				
	Sigue con la mirada objetos sin sonidos en ángulo de 90°				
	Emite sonido o "agu" cuando se le habla				
	Sonríe ante cualquier rostro				
	A contacto con un objeto abre y cierra la mano				
3 meses	La cabeza acompaña al tronco –no cae				
	Apoyo inestable sobre antebrazos				
	Manos abiertas abre brazos ante objeto				
	Sigue con la mirada objetos cercanos sin sonido en ángulo de 180°				
	Voltea al oír el sonido de la campana				
	Responde diferente a la voz molesta a la voz alegre				
	Juega con las manos				

4 meses	Se alegra cuando le van a dar el pecho				
	Une sus brazos en línea media y toma un objeto con ambas manos.				
	Lleva los juguetes a la boca.				
5 meses	dorso recto apoyo hacia adelante con descarga de peso				
	Comienza a pararse				
	Reconoce su nombre				
	Se repite asimismo(a) y en respuesta a los demás				
	Se lleva a la boca algo que se le da a la mano				
	Juega con sus manos y pies				

LEYENDA:

SI: Cuando el niño ha logrado la conducta esperada en el periodo que corresponda según edad cronológica.

NO: Cuando el niño NO ha alcanzado la conducta esperada en el periodo correspondiente.

EP: En proceso, cuando el niño no evidencia la(s) conducta(s) que se señala como representativa para su edad (no las ejecuta totalmente)

ANEXO 3:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
....., identificada con número de DNI....., manifiesto que fui informada de los objetivos del proyecto de investigación titulado "Desarrollo psicomotriz de lactantes menores de seis y su relación con el perfil sociodemográfico de las madres en el AA.HH. Luz y Paz, 2015". Elaborado por las Bachilleres de Enfermería: Inés Brush Tecco, Ana Luisa Vela Jave y Judith Ríos Pérez, por lo cual accederé a participar en la encuesta y evaluación del desarrollo de mi menor hijo, en la condición de que la información será solamente de conocimiento de las investigadoras, quienes garantizan la confidencialidad de los datos proporcionados, por lo que acepto participar en forma consciente en la presente investigación.

Pucallpa, 15 de junio del 2015

.....

Firma de la encuestada

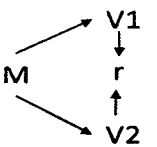
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Desarrollo psicomotriz de lactantes menores de seis y su relación con el perfil sociodemográfico de las

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
Problema general: ¿El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses está relacionado con el perfil sociodemográfico de las madres en el AA.HH Luz y Paz, 2015? **Problemas específicos:** ¿Cómo es el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses en el AA.HH. Luz y Paz, 2015? ¿Cuál es el perfil sociodemográfico de las madres de los lactantes menores de seis meses en el AA. HH. Luz y Paz, 2015? ¿Cuál es la relación entre el comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA.HH. Luz y Paz, 2015? ¿Cuál es la relación entre el comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015? ¿Cuál es la relación entre el comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses y el nivel de escolaridad de las madres en el AA.HH. Luz y Paz, 2015? ¿Cuál es la relación entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de	**Objetivo general:** Determinar la relación entre el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses con el perfil sociodemográfico de las madres del AA.HH. Luz y Paz, 2015. **Objetivos específicos:** Identificar el desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses en el AA.HH. Luz y Paz, 2015. Identificar el perfil sociodemográfico de las madres de los lactantes menores de seis meses en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. Identificar la relación entre el comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. Determinar la relación entre el comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. Establecer la relación entre el comportamiento de lenguaje de los lactantes menores de seis meses y el nivel de escolaridad de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. Establecer la relación entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de seis	**Hipótesis general** Hi: El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses tiene una relación altamente significativa con el perfil sociodemografico de las madres del AA. HH. Luz y Paz, 2015. Ho: El desarrollo psicomotriz de los lactantes menores de seis meses no tiene una relación altamente significativa con el perfil sociodemografico de las madres del AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Hipótesis especifica:** **Hi:** Existe un desarrollo psicomotor normal en los lactantes menores de seis meses en AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Ho:** No existe un desarrollo psicomotor normal en los lactantes menores de seis meses en AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Hi:** Existe un perfil sociodemográfico adecuado de las madres de los lactantes menores de seis meses en AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Ho:** No existe un perfil sociodemográfico adecuado de las madres de lactantes menores de seis meses en AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Hi:** Existe relación entre comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.	**Desarrollo psicomotriz** **Perfil sociodemográfico**

seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015? ¿Cuál es la relación entre el comportamiento inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015?	meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. Determinar la relación entre la inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.	**Ho:** No existe relación entre comportamiento motor postural de los lactantes menores de seis meses y la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Hi:** El comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses tiene relación significativa con la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Ho:** El comportamiento viso motor de los lactantes menores de seis meses no tiene relación significativa con la ocupación de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Hi:** El comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses tiene relación significativa con el nivel de escolaridad de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Ho:** El comportamiento del lenguaje de los lactantes menores de seis meses no tiene relación significativa con el nivel de escolaridad bajo de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Hi:** Existe relación entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Ho:** No existe relación entre el comportamiento personal social de los lactantes menores de seis meses y la etapa de vida de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.	

		Hi: Existe relación entre la inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015. **Ho:** No existe relación entre la inteligencia y aprendizaje de los lactantes menores de seis meses y el estado conyugal de las madres en el AA. HH. Luz y Paz, 2015.	

DIMENSIONES	INDICADORES (Según el Test Peruano de Evaluación del Desarrollo del Niño de 0 a 30 meses TDP)						TIPO/ DISEÑO Y MÉTODO	POBLACION Y MUESTRA
	ACTIVIDADES	1 mes	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses		
COMPORTAMIENTO MOTOR POSTURAL	Control de cabeza y tronco sentado	Movimientos asimétricos de brazos y piernas		La cabeza acompaña al movimiento de tronco no cae		Dorso recto apoyo hacia adelante con descarga de peso	**Tipo de estudio:** Descriptivo correlacional transversal **Diseño de estudio:**  	**Poblacion:** El 100% de las madres que tengan niños menores de seis meses **Muestra:** Las madres con niños menores de seis meses que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión
	Control de cabeza y tronco rotaciones	Levanta la cabeza por momentos		Apoyo inestable sobre antebrazos				
	Control de cabeza y tronco de marcha	Puesto de pie extiende las piernas	Parado no sostiene el peso de su cuerpo			Comienza a pararse		
COMPORTAMIENTO VISO MOTOR	Visión	Frunce el ceño y rechaza con parpadeo la luz intensa	Sigue con la mirada objetos sin sonido en ángulo de 90°	Sigue con la mirada objetos cercanos sin sonido en un ángulo de 180°				
	Uso del brazo y mano	Aprieta cualquier objeto colocado en su mano		Manos abiertas abre brazos ante objeto	Toma un objeto con ambas manos			
COMPORTAMIENTO DEL LENGUAJE	Audición	Detiene sus movimientos al oír un sonido		Voltear al oír sonido de la campana				
	Lenguaje comprensivo	Sonríe con la voz de su madre				Reconoce a su madre		

COMPORTAMIENTO PERSONAL SOCIAL	Alimentación vestido e higiene	Chupa				Se lleva a la boca algo que le ponen en la mano		
	Juego			Juega con las manos	Lleva los juguetes a la boca	Juega con sus manos y pies		
	Comportamiento social	Cuando llora se tranquiliza al ser alzado o acariciado	Sonríe ante cualquier rostro	Responde diferente a la voz molesta y a la voz alegre				
INTELIGENCIA Y APRENDIZAJE	Inteligencia y aprendizaje	Demuestra estar atento	DISEÑO I contacto con un objeto abre y cierra la mano	Se alegra cuando le van a dar el pecho				
SOCIAL	Etapa de vida	Años cumplidos a la fecha de la entrevista. 12-17 años. 18-29 años. 30 a más años.						
	Estado conyugal	Actualmente unida (Casada, conviviente) Anteriormente unida (divorciada, separada, viuda) Nunca unida (soltera)						
CULTURAL	Escolaridad	Sin estudios, Primaria, secundaria, técnica, universitaria. Alto Medio bajo						
ECONÓMICO	Oficio u ocupación	Actividad a que se dedica fuera o dentro del hogar. Independiente. Dependiente.						