



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"PEDRO RUIZ GALLO"**

FACULTAD DE ENFERMERÍA



**FACTORES FAMILIARES Y EDUCATIVOS QUE INFLUYEN EN EL
DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS PREESCOLARES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL "041 NUESTRA SEÑORA DE
FÁTIMA" - EL BOSQUE, LA VICTORIA -2014**

TESIS

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

AUTORAS:

BACH. ENF. BARRIOS YANAYACO; JESSIKA MARIBEL

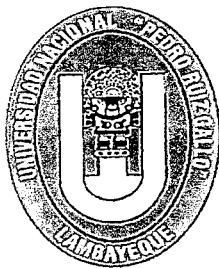
BACH. ENF. SÁNCHEZ PUELLES; LILIANA DE LOS MILAGROS

ASESORA:

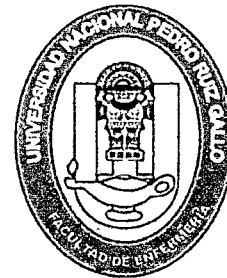
LIC. ENF. ELVA MARCELA MENDOZA CASTAÑEDA

LAMBAYEQUE - PERÚ

2014



**UNIVERSIDAD NACIONAL
PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE ENFERMERIA**



**FACTORES FAMILIARES Y EDUCATIVOS QUE INFLUYEN EN EL
DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS PREESCOLARES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL “041 NUESTRA SEÑORA DE
FÁTIMA”- EL BOSQUE, LA VICTORIA -2014**

TESIS

**PRESENTADO PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

BACH.ENF. BARRIOS YANAYACO; JESSIKA MARIBEL

BACH. ENF. SÁNCHEZ PUELLES; LILIANA DE LOS MILAGROS

ASESORA:

LIC. ENF. ELVA MARCELA MENDOZA CASTAÑEDA

LAMBAYEQUE – PERÚ

2014

**FACTORES FAMILIARES Y EDUCATIVOS QUE INFLUYEN EN EL
DESARROLLO PSICOMOTOR DE LOS PREESCOLARES DE LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL “041 NUESTRA SEÑORA DE
FÁTIMA”- EL BOSQUE, LA VICTORIA -2014**

Tesis presentada para obtener el título de Licenciada en Enfermería

APROBADO POR UNANIMIDAD POR LOS MIEMBROS DEL JURADO:



MG. ROSA VIOLETA CELIS ESQUECHE

PRESIDENTA



**MG. VIVIANA DEL CARMEN
SANTILLÁN MEDIANERO**

SECRETARIA



**LIC. VIVIANA HERNÁNDEZ
DOMADOR**

VOCAL



**LIC. ELVA MARCELA MENDOZA
CASTAÑEDA**

ASESORA

DEDICATORIA

Es merecedor dedicar nuestro trabajo a Dios, quien nos ha llenado de bendiciones y con su infinito amor nos ha mostrado día a día que con humildad, paciencia y sabiduría todo es posible.

A nuestros padres, pilares fundamentales en nuestra formación; por su amor, trabajo y sacrificios, por brindarnos la confianza, los consejos, la oportunidad y los recursos permitiéndonos llegar hasta aquí.

A nuestros hermanos, amigos fieles y sinceros que con su amor, apoyo y comprensión, tuvieron siempre una palabra de aliento en momentos difíciles y que son también incentivos en nuestras vidas.

A aquellas personas especiales que hoy forman parte de nuestras vidas, quienes han contribuido a que con su compañía, confianza y cariño sea todo más llevadero.

Las Autoras

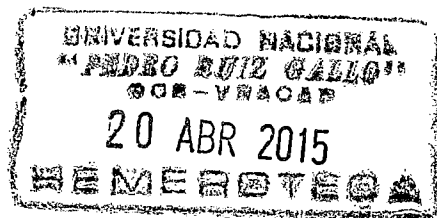
AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios, creador de nuestras vidas, quien nos ha dotado de capacidades, aptitudes, inteligencia y perseverancia para lograr alcanzar esta importante meta; por fortalecer nuestros corazones e iluminar nuestra mente y poner en nuestro camino a personas que han sido nuestro soporte y compañía durante estos años.

Infinitas gracias a nuestros padres porque nos dieron la vida, por demostrarnos que sí se puede. Gracias por todo su amor, por darnos la oportunidad de hacer este sueño realidad. Un sueño que parece que apenas comenzó ayer, y que se muestra hoy como la prueba tangible de que la constancia y la perseverancia son la clave del éxito.

A nuestra asesora Lic.Enf. Elva Marcela Mendoza Castañeda y miembros del jurado, por su excelencia profesional, por su capacidad académica, por su gran calidez humana, por su dedicación, por el estímulo brindado y por su exigencia a dar lo mejor, quienes con sus conocimientos y apoyo supieron guiar la presente tesis desde el inicio hasta su culminación.

Las Autoras



ÍNDICE

DEDICATORIA.....	03
AGRADECIMIENTO.....	04
RESUMEN	07
ABSTRACT	08
CAPÍTULO I	09
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO II	16
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL.....	17
2.1. Antecedentes.....	17
2.2. Base Teórica Conceptual.....	19
CAPÍTULO III	62
MARCO METODOLÓGICO	63
3.1. Tipo de investigación.....	63
3.2. Diseño de la investigación.....	63
3.3. Población y muestra.....	64
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	65
3.5. Análisis de datos.....	66
3.6. Criterios de Rigor científico.....	67
3.7 Principios éticos.....	68
CAPÍTULO IV.....	75
4.1. Resultados.....	76
4.2. Discusión.....	119

CAPÍTULO V.....	137
5.1. Consideraciones Finales.....	138
5.2. Recomendaciones.....	139
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	140
ANEXOS.....	150
APÉNDICE A.....	151
APÉNDICE B.....	171
APÉNDICE C.....	173
APÉNDICE D.....	175
APÉNDICE E.....	178

RESUMEN

El presente estudio de investigación cuantitativa de tipo descriptivo correlacional; está basado en las Teorías del desarrollo de Kholberg, Erik Erikson y de Jean Piaget, asimismo en las teorías contextuales de Lev Vygotsky y Urie Bronfenbrenner; ejecutado en la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria. Chiclayo, durante el mes de Agosto del 2014; con el objetivo de determinar la Influencia de los Factores familiares y educativos en el desarrollo psicomotor, en los niños de 4 años de dicha institución. La muestra en estudio estuvo conformada por 41 niños de 4 años, que cumplieron los criterios de inclusión, las 41 madres de los niños evaluados. Para la recolección de los datos se utilizaron los instrumentos: Cuestionario, Lista de Chequeo para determinar las características del ambiente y materiales del centro educativo y el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI). Asimismo los datos obtenidos fueron analizados estadísticamente a través de la Prueba de Test de Independencia de Criterios Chi Cuadrado (χ^2). Los resultados indicaron que el 87.8% (36 niños) tuvieron Desarrollo Psicomotor Normal, el 12.2% (5 niños) en Desarrollo Psicomotor en Riesgo y ningún niño 0% con Retraso. El Factor número de hijos de la madre influye significativamente en el Sub test de Motricidad del niño, con un valor estadístico de $\chi^2=8.04$ y un $p= 0.0180$, ($P<0.05$), al 5% de significación para afirmar que el número de hijos influye en el nivel Motricidad de los niños de 4 años de dicha institución. Sin embargo se demostró que los demás factores familiares y educativos evaluados no tuvieron significancia estadística en el Desarrollo Psicomotor del niño.

ABSTRACT

The present study of quantitative investigation of descriptive correlational type; is based on the theories of the development of Kholberg, Erick Erickson and Jean Piaget, in the same way the contextual theories of Lev Vygotsky and Urie Bonfenbrenner; which was executed in the “041 Nuestra Señora de Fátima” nursery school, located in El Bosque, La Victoria - Chiclayo, during the month of August of 2014; with the objective of determining how the familiar and educative factors influence the psychomotor development on 4-years-children from that school. The pattern on study was conformed by 41 children of 4 years old, who accomplished with the criterion of inclusion, the 41 evaluated children’s mothers, for the gathering of the information was necessary to use the next tools: Questionnaire, a Checkup List to determine the environment and materials characteristics inside the Educative Centre and also the Psychomotor Development Test. All the acquired information was analyzed statistically through the Chi Criteria Square (X^2) Independence Test. The results denoted that 87.8 % (36 children) had a normal psychomotor development, 12.2 % (5 children) psychomotor development at risk and 0 % children with any retardment. The children number factor from the mother influences significantly over the children Sub Test of Motor, with a statistic value of $\chi^2=8.04$ and a $p=0.0180$, ($P < 0.05$), to 5 % of signification to submit that the number of children influences on the Motor Level of 4-year- children in that school. However it was also demonstrated that the other familiar and educative factors were not relevant on the children psychomotor development.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

En los primeros años de vida el Crecimiento y Desarrollo Humano, son procesos que se efectúan con rapidez, estableciéndose en estos períodos las bases de la personalidad del niño, y es el cuidado, el afecto y la estimulación que reciben de la madre, padre u otro cuidador, docentes, auxiliares entre otros, manifestaciones de vital importancia para la vida futura de la persona.

De esta manera, el desarrollo psicomotor armoniza la madurez psicológica y muscular, variables que constituyen la conducta y la actitud que tiene un niño; sin embargo es claro que se presenta en el mismo orden para todos, pero no igual. Por ejemplo, el desarrollo de la cabeza y de las manos se da antes que el desarrollo de las piernas y de los pies, lo que indica su carácter céfalo-caudal; por ello son múltiples los factores que influyen en dicho proceso destacando entre ellos los de tipo familiar y educativo. ¹Es decir, la primera infancia es el periodo del desarrollo cerebral más intenso de toda la vida por lo que es fundamental proporcionar una adecuada estimulación durante los primeros cinco años de vida, ya que en estos años el cerebro de un niño es más sensible a las influencias del entorno, ayudando a garantizar que cada niño o niña alcance su potencial y se integre como parte productiva en una sociedad mundial. ²

La etapa preescolar es una etapa donde el cerebro alcanza una maduración de aproximadamente el 80%, considerada como un período muy significativo en la formación del individuo, ya que habiéndose estructurado las bases fundamentales de las particularidades físicas y formaciones psicológicas que están en pleno proceso de maduración y formación, que en las sucesivas etapas del desarrollo se

consolidarán y perfeccionarán, lo que hace particularmente significativa la influencia de factores familiares y educativos que en este contexto se impartan.

En algunos casos el desarrollo psicomotor, no se cumple adecuadamente en nuestra realidad, quizás debido a que sus madres trabajen fuera del hogar y sus padres se hallan más comprometidos en su vida laboral, o no reciban una adecuada estimulación en la institución educativa a la que asisten. Es así que, la Organización Mundial de Salud en el año 2005 nos refiere, que el 60% de los niños no se encuentran estimulados, lo cual puede ocasionar un retraso o riesgo a retraso en cualquiera de las cuatro áreas de desarrollo psicomotor.³

Según el Censo Nacional de Población y Vivienda del 2007 señalan que en 735 mil hogares, 334 hogares que representan el 10.9% del total de hogares en el país, existe al menos una persona con discapacidad física y mental, mientras que en el 89.1% (6 millones 18 mil 740) de hogares no existe personas con discapacidad.⁴, estos resultados van de la mano con lo que estima el Ministerio de Salud donde menciona que actualmente uno de los problemas de mayor preocupación está dado por la alta mortalidad infantil en niños menores de 5 años; de los cuales el 40% de ellos sufre retraso psicomotor, un 13% de incapacidad y un 3% minusvalía.⁴

En un estudio realizado en familias de bajo nivel socioeconómico, se encontró un 16% de déficit en el desarrollo psicomotor en menores de 2 años y un 40% en el grupo de 2 a 5 años.⁵ Según datos estadísticos del Componente de Atención Integral del Niño de 0 – 9 años del Ministerio de Salud, la deficiencia del

desarrollo psicomotor en los menores de 5 años ha incrementado del 7% (2000) y al 12% (2004).⁶

Esta realidad también se reflejó en la región Lambayeque, ya que durante el desarrollo de prácticas comunitarias en los diversos centros de salud y centros educativos se evidenciaron niños con retraso o riesgo psicomotor. Asociado a ello, Según el Ministerio de Salud (MINSA) en su indicador de incidencia de la Pobreza total por departamentos, encontramos que Lambayeque ocupa el 13^{avo} lugar con un 24.7%, dicha situación aumenta la probabilidad de que existan niños de edad preescolar mal Nutridos, con bajo rendimiento escolar, y con ello deficiencia en su desarrollo psicomotor.⁸

En el informe de evaluación de crecimiento y desarrollo del niño y niña preescolar elaborado por las estudiantes del VI ciclo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, en Agosto del 2013, a los niños de 2, 3 y 4 años del Hogar comunitario Aldea Mágica Lambayeque, donde se evaluaron un total de 19 niños: 10 niñas (52.63%) y 9 niños (47.36%), de 2 años 3 y de 3 años 16. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: el 57.98 % (11 niños) se encuentran dentro de la normalidad, sin embargo el 10.5% (2 niños), a pesar de tener desarrollo psicomotor global normal, presentan alteraciones en las áreas del lenguaje y motricidad y el 10.5% (2 niños) tiene un desarrollo global de riesgo. Además existe un niño que tiene diagnóstico de riesgo en el área de lenguaje y en el desarrollo global.⁷

Al analizar el desarrollo psicomotor por áreas tenemos que la más afectada es el área del lenguaje 21.05 % (7 niños) con diagnóstico de riesgo, un 10.57%, (2 niños) con riesgo en las áreas de lenguaje y motricidad, y con problemas de dislalia fisiológica (dificultad para la pronunciación de algunas letras) un total de 10.50% (2 niños).⁷

Asimismo en el control de CRED de 0 a 5 años, mientras se llevaron a cabo nuestras prácticas comunitarias, se observó que son muchas las madres que no acuden a los controles de CRED posteriores a los dos años de edad, y es justamente en este tiempo donde el niño se prepara para cursar la etapa preescolar. Del total de niños que acude al control casi aproximadamente el 70% de los mismos, las edades de sus madres oscilaban entre 19 y 23 años, y/o son madres solteras, por ello tienen que trabajar para el sustento del hogar.

Todos los niños nacen con un potencial inmenso de crecimiento y desarrollo, que puede tomar cualquier dirección, buena o mala, ser apoyado y prosperar o bien atrofiarse y descomponerse por falta de atención.⁹ La elección depende fundamentalmente de los padres.⁹ Siendo tan indispensable el entorno familiar para el desarrollo del niño, desconocemos que factores pueden dificultar el desarrollo psicomotor normal de los preescolares, como nivel de educación de la madre, edad de la madre, estado civil de los cónyuges, procedencia de la madre.

Asimismo se observa que en muchos de los centros de educación inicial de la Región, el lugar adaptado para el desarrollo de sus clases es reducido, y no cuentan con patios amplios que permitan al niño realizar actividades motoras

gruesas, se asocia a ello el escaso tiempo de estimulación por parte de los padres, y la poca práctica de sesiones educativas que fortalezcan del desarrollo psicomotor por parte de los docentes.

Por ello los niños necesitan vivir en un entorno seguro, salubre, protector, acogedor, receptivo, que favorezca su desarrollo, como parte del contexto general que contribuye al desarrollo del niño, los programas educativos y las escuelas de preescolar también pueden desempeñar un papel esencial en el desarrollo de sus capacidades.¹⁰

Ante ello nos preguntamos ¿Es importante el cuidado de los padres y la atención que éstos brinda para el desarrollo psicomotor de sus hijos?, ¿La familia puede contribuir al desarrollo psicomotor de los preescolares?, ¿Qué significancia tiene el nivel de capacitación de los docentes en el desarrollo psicomotor del niño?, ¿Qué aspectos familiares y educativos dificultan el desarrollo psicomotor en los preescolares?

Ante lo ya mencionado surge la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los Factores Familiares y Educativos que influyen en el desarrollo psicomotor de los preescolares de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014?

Asimismo se plantea como objetivo general, Identificar cuáles son factores familiares y educativos que influyen en el desarrollo psicomotor de los preescolares de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014?; Y los objetivos específicos son: Identificar los

factores familiares que influyen en el desarrollo psicomotor de los preescolares de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014 e Identificar los factores educativos que influyen en el desarrollo psicomotor de los preescolares de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Con el presente estudio de investigación, se pretende que las personas que tienen a su cargo niños y/o niñas, consideren la importancia que tiene el lograr un adecuado desarrollo motor y de las consecuencias que esto puede producir si no se estimula adecuadamente; ya que este desarrollo ayudará en las actividades que realizará posteriormente y serán de gran importancia para su desempeño como personas autónomas en su vida cotidiana.

Los resultados de la investigación apoyarán a reorientar y mejorar la atención que el niño recibe en la familia y en el centro educativo, fortaleciendo así la función familiar y la enseñanza que este recibe durante su formación preescolar, contribuyendo a largo plazo con el desarrollo óptimo en sus esferas biopsicosociales que a futuro tendrá en sus etapas de vida posteriores.¹¹

Asimismo motivarán a las autoridades de las instituciones educativas de inicial a establecer convenios con el profesional de enfermería especializado, para la capacitación del personal que labora en dicha institución, de tal forma que durante el desarrollo de sus clases pongan en prácticas sesiones que estimulen un adecuado desarrollo psicomotor.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

2.1 Antecedentes

Se revisaron diversos trabajos a nivel internacional y nacional. A continuación se presenta dicha recopilación.

2.2.1 Antecedentes Internacionales

Schounhaut B.; Herrera G.; Acevedo G., Villarreal V. En el año 2006, realizaron una investigación titulada “Estrategias de pesquisa del déficit del desarrollo psicomotor en la atención primaria –Chile 2006”. Tuvo como objetivo: Discutir los resultados y analizar los estudios realizados sobre el desarrollo psicomotor del lactante y preescolares en la población relacionada con un CESFAM (centro de salud familiar); llegando a la siguiente conclusión: Los factores que fracasaron en el EEDP concentrarían más factores de riesgo sociales y menor cumplimiento de los controles de salud, lo que podría explicar su inasistencia a las sesiones de estimulación y de reevaluación.¹²

Schönhaut L.; Rojas P.; Kaempffer A. En el año 2003, realizaron una investigación titulada “Factores de riesgo asociados a déficit del desarrollo psicomotor en preescolares de nivel socioeconómico bajo”. Comuna urbano rural, Región Metropolitana” – En Santiago de Chile. Este estudio fue de tipo cuantitativo. Teniendo por objetivo Identificar factores de riesgo (FR) para déficit DSM en preescolares de bajo nivel socioeconómico. Para la recolección de datos se utilizó el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI). Obtuvo como resultados: Se identifican los factores de riesgo de déficit del desarrollo psicomotor en la

infancia, destacando el bajo nivel socioeconómico y las acciones de prevención y educación. La importancia de conocer los FR es identificar aquellos niños que requieren de una intervención más dirigida, para favorecer la expresión de su potencial.¹³

2.2.2 Antecedentes Nacionales

Caparachín E. En el año 2012, realizó una investigación titulada “Calidad del ambiente familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niñas y niños de 3 y 4 años en el Centro de Salud José Carlos Mariátegui, 2011”. Tuvo como objetivo: Determinar la relación entre la calidad del ambiente Familiar y el desarrollo psicomotor de los niños de 3 y 4 años; llegando a la siguiente conclusión: La calidad del ambiente Familiar se relaciona significativamente con el desarrollo psicomotor del niño y niña de 3 y años, según las dimensiones, la calidad del ambiente familiar adecuada solo predomina en la dimensión interacción madre-hijo, en las dimensiones de aceptación de la conducta del niño, organización del medio ambiente, materiales de estimulación para el aprendizaje, estimulación lingüística y académica y oportunidades de variedad alcanza menores porcentajes. En cuanto al desarrollo psicomotor, por áreas, predominan los valores normales, siendo el área del lenguaje, donde la tercera parte de los niños presentan niveles de riesgo y retraso.¹¹

2.2.3 Antecedentes Locales

Después de una exhaustiva búsqueda bibliográfica y online no se encontraron antecedentes de tipo local relacionados con el objeto de estudio de la presente investigación.

2.2 Base Teórica Conceptual

ETAPA DE LA VIDA PREESCOLAR

La etapa preescolar, un periodo que abarca de los 3 a 5 años, constituye el final de la primera infancia. Es la etapa de descubrimientos, inventos, curiosidad y de desarrollo de tipos de conducta sociocultural. De una forma constituye un momento más fácil y cómodo para los padres, en especial cuando el niño consigue dominar algunas tareas del desarrollo, como el uso del orinal, la independencia y el cuidado de sí mismo.¹⁴

Según la norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y niño menores de 5 años, define al control de CRED como el conjunto de actividades periódicas y sistemáticas desarrolladas por el profesional enfermero(a) o médico, con el objetivo de vigilar de manera adecuada y oportuna el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño; detectando de manera precoz y oportuna riesgos, alteraciones o trastornos, así como la presencia de enfermedades facilitando su diagnóstico e intervención oportuna disminuyendo deficiencias y discapacidades⁸, siendo indispensable que el niño cumpla todos sus controles desde el nacimiento hasta los 5 años de edad.

Los años desde el nacimiento hasta que el niño ingresa en la escuela se consideran los más críticos para el desarrollo emocional y psicológico. Los logros biológicos, psicosociales, cognitivos, morales, espirituales y sociales de los preescolares les preparan para el cambio más importante de su estilo de vida: la entrada a la escuela. Su control de los sistemas corporales, las experiencias de periodos breves y prolongados de separación, la capacidad de interactuar cooperativamente con otros niños y adultos, el uso del lenguaje para simbolizaciones mentales y el aumento de la atención y la memoria les preparan para el siguiente periodo importante: los años escolares.¹⁴

La consecuencia satisfactoria de los niveles previos de crecimiento y desarrollo es esencial para que los preescolares refinen muchas habilidades iniciadas en la primera infancia.¹⁷ Crece en medio de una gran ampliación del número de personas con las que interactúa; se caracteriza por tener una velocidad de crecimiento menor que la del lactante y por un gran desarrollo en todos los aspectos, que poco a poco lo capacita para afrontar la vida como escolar. En relación con las demás etapas de la vida extrauterina, el crecimiento del niño preescolar se da en forma desacelerada.¹⁴

El análisis del crecimiento del niño preescolar se hará en relación con sus variaciones de peso, talla, perímetro cefálico, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, presión arterial, agudeza visual, senos paranasales y dentición.¹⁴

❖ **Desarrollo del sistema Nervioso**

Una vez que el niño nace con esos movimientos iniciales estos deben cambiar hacia movimientos más precisos, ejecuciones que van a depender de la evolución del tono muscular, el cual es responsable de la acción corporal y es el factor que permite el equilibrio necesario para efectuar diferentes posiciones. Por tanto la edad preescolar se caracteriza por el crecimiento y la diferenciación estructural de la corteza cerebral.¹⁵

La actividad del Sistema Nervioso Central es el principal organizador del comportamiento humano. Éste sistema está compuesto por dos elementos principales, el primero, es el cerebelo, relacionado principalmente con la actividad motriz, en especial con el control preciso de los movimientos voluntarios, las funciones de control y regulación del tono muscular, ayuda a mantener la postura y el equilibrio en la posición de pie y en la marcha; y el segundo, la medula espinal compuesta de cuerpos celulares nerviosos y axones, que opera como un camino que conduce la información sensorial al cerebro y que transmite los impulsos motores desde el cerebro a los músculos, controlando todas las actividades corporales desde el cuello hacia abajo, y también está implicado en los reflejos sensorio motores simples o actividad refleja.¹⁶

En consecuencia, el infante adquiere su autonomía por medio de la exploración locomotriz y manipulativa. Es decir que él empieza a conocer la realidad de las cosas y aprende a medida que tiene sus experiencias de sentido, la manera como se desarrolla la vida de los otros seres y la forma cómo desenvolverse en la sociedad. Esto se asocia a la interacción consigo mismo y con

su entorno, a los vínculos afectivos que establece a partir del afecto, la comunicación entre la familia.¹⁷

Es importante señalar, que estas circunstancias son determinantes para desarrollo de las distintas áreas de desarrollo psicomotriz: motora, lenguaje, coordinación y social; de ahí que existan grados de variación en el desarrollo normal del infante.¹⁷

La formación y el desarrollo de los campos corticales relacionados con la función de los analizadores transcurren de modo desigual. La madurez del encéfalo de los niños pequeños tienen la posibilidad de organizar las reacciones más importantes para las funciones vitales ante los efectos externos, pero las acciones de asociación de la corteza que garantizan la función sistémica integrativa maduran paulatinamente, justo en la edad preescolar.¹⁵

La actividad emocional se caracteriza en esta etapa por la generalidad y movilización hipercompensatoria de los sistemas fisiológicos; existe una elevada reactividad de los componentes vegetativos y el predominio de estos, sobre el componente cortical. La formación de los mecanismos neuropsicológicos que garantizan la organización del sistema de percepción y atención y de regularlos voluntariamente, en dependencia de la significación del estímulo y la instrucción verbal dada, sólo se logra al final del período preescolar. El sistema nervioso en la edad preescolar se encuentra en plena maduración (procesos intensos de crecimiento y diferenciación de las estructuras de la corteza).¹⁵

El proceso de mielinización iguala la maduración del sistema nervioso. A medida que se van mielinizando las trayectorias nerviosas entre el cerebro y los músculos esqueléticos, aumenta la capacidad del niño para realizar actividades motoras más complejas. Aunque la mielinización procede de una manera muy rápida durante los primeros años de vida, algunas áreas del cerebro no se mielinizan hasta casi los 20 años o al principio de la juventud.¹⁵

La integración de la actividad cortical alcanza cotas altas desde los tres años. Los distintos procesos se interrelacionan y coordinan, dando lugar a la aparición de procesos nuevos, progresivamente más complejos. Al mismo tiempo, se va completando la telencefalización con la maduración de las zonas distales de la corteza cerebral. Así, el lóbulo frontal habrá madurado notablemente sobre los 5-6 años, permitiendo importantes funciones de regulación y planeamiento de la conducta. Gracias a todo esto, muchas actividades que eran inicialmente involuntarias pasan a depender (en mayor o en menor medida) del control cortical.¹⁵

El cerebro no sólo crece en tamaño, sino que también se desarrollan trayectorias nerviosas y conexiones de complejidad creciente entre las células nerviosas, por lo que el sistema nervioso central es capaz de realizar funciones más complejas.¹⁵

Como consecuencia de los progresos madurativos que se dan en el cerebro, el control sobre el propio cuerpo conoce un importante avance durante los años pre escolares, siguiendo las ya conocidas leyes céfalo-caudal y próximo-distal. El

buen control que antes existía ya a nivel de los brazos se va a perfeccionar y a extender ahora a las piernas.¹⁵

Además el control va a ir poco a poco alcanzando a las partes más alejadas del eje corporal, haciendo posible un manejo fino de los músculos que controlan el movimiento de la muñeca y de los dedos. Otro aspecto que se pone de manifiesto es el autocontrol corporal creciente: el control de esfínteres. Los niños acceden a este control habitualmente entre el segundo y el tercer año de edad, controlando las heces antes que la orina y controlándose de día (18-24 meses) antes que de noche (2-3 años).¹⁵

En los años que van del segundo al sexto, los movimientos de las piernas ganan en finura y precisión: el niño va a ir siendo capaz de correr mejor, más armónica y uniformemente que a los dos años, va a ser capaz de ir controlando mejor actividades como frenar la carrera o acelerarla, va a ir dominando conductas como subir y bajar escaleras. Los pre escolares entre 2 y 5 años hacen progresos importantes en el desarrollo motor.¹⁵

Con huesos y músculos más fuertes, mayor capacidad pulmonar y mejor coordinación neuromuscular entre brazos, piernas, sentidos y el sistema nervioso central, muestran una mayor habilidad y dominio del cuerpo en la realización de ejecuciones físicas.¹⁵

En estas circunstancias, el funcionamiento activo de los analizadores favorece el desarrollo del niño, potenciado por la diversidad de estímulos internos y

externos a que está sometido y que muchas veces se manifiesta por nuevas formas de conducta. En los niños de edad pre escolar predominan los procesos de excitación sobre los de inhibición, debido a la inmadurez del sistema nervioso; además tienen alta plasticidad que le permite adaptarse fácilmente a las condiciones cambiantes del medio.¹⁵

El desarrollo del cerebro es mucho más vulnerable a la influencia del ambiente de lo que se sospechaba. La nutrición inadecuada antes del nacimiento y en los primeros años de vida puede dificultar seriamente su desarrollo y ocasionar trastornos neurológicos y conductuales como discapacidades del aprendizaje y retraso mental.¹⁵

El ambiente afecta no sólo el número de (células cerebrales) neuronas y el número de conexiones entre las mismas, sino también la forma en que éstas se afirman o "cablean". El proceso de eliminación del exceso de neuronas y sinapsis del cerebro denso e inmaduro, que continúa ya avanzada la adolescencia, es más notable en los primeros años de vida, y se guía en gran medida por la experiencia sensorial que tiene el niño del mundo exterior.¹⁵

El estrés en la primera infancia puede afectar la función cerebral, el aprendizaje y la memoria, en forma negativa y permanente. Las nuevas investigaciones aportan una base científica para el hecho reconocido desde hace tiempo de que los niños que presentan excesivo estrés en sus primeros años están en mayor riesgo de desarrollar dificultades cognitivas, conductuales y emocionales en etapas posteriores de su vida.¹⁵

El hecho de plantear que los factores extrínsecos como el ambiente social, el modo de vida familiar, las condiciones de vida y educación sean determinantes dentro de la concepción del desarrollo humano, no queda excluida la importancia. Como se sabe, la repetición de los estímulos condiciona la aparición de estereotipos (conjunto de respuestas ante estímulos estables) que conllevan a un gasto mínimo de energía, además, facilita el aprendizaje. Los estereotipos a su vez, posibilitan la formación de hábitos.¹⁵

Los procesos nerviosos permanecen en movimiento dinámico y son conocidos como: Los de excitación, los cuales se difunden por toda la corteza y son la base de la asimilación del conocimiento; y los procesos de inhibición que implican el cese de la actividad ante el estímulo. La particularidad esencial del Sistema Nervioso Central (SNC) en el niño, es la capacidad de conservar las huellas de los procesos que ocurren en él. Para lograr estas huellas, es preciso repetir los estímulos hasta formar un reflejo condicionado.¹⁵

Otras propiedades del sistema nervioso que tienen particular interés en los niños pequeños y que se modifican en la medida que en el organismo infantil va ocurriendo el proceso de maduración son: Fuerza, basada en la capacidad de trabajo de las neuronas para soportar actividades prolongadas o la acción de estímulos fuertes sin pasar a un estado de inhibición; movilidad que hace referencia al paso rápido de un proceso de excitación a otro, o de uno de excitación a uno de inhibición, con modificación rápida del estereotipo; y por

último el equilibrio, el cual está constituido por el nivel de estabilidad o predominio de los procesos de excitación o inhibición.¹⁵

Estas peculiaridades de la actividad nerviosa superior determinan una elevada extenuación funcional de las células nerviosas de la corteza cerebral, baja estabilidad de la atención y una excitación protectora que se desarrolla rápidamente y se manifiesta en forma de inquietud motora y distracción durante las actividades. Las funciones psíquicas superiores: razonamiento, habla, memoria, imaginación y emociones están relacionadas con el desarrollo del cerebro, por lo que el proceso de enseñanza debe considerar los índices fisiológicos del grado de desarrollo y madurez alcanzado por este.¹⁵

❖ **Desarrollo del Sistema Esquelético**

En estas edades, el sistema sufre sustanciales modificaciones. Los huesos aumentan sus dimensiones y modifican su estructura interna. Se va produciendo la osificación de los cartílagos articulares; aunque los tendones y ligamentos tienen un desarrollo débil, por lo que no resisten una tensión considerable. La osificación de la columna no es completa, lo que permite un alto grado de plasticidad, que implica un riesgo de deformaciones por la influencia de posiciones inadecuadas o viciosas, en las actividades que realiza tanto en la postura como durante la marcha.¹⁴

❖ **Desarrollo Neuromotor**

El desarrollo del niño es un proceso de cambio en el que aprende a dominar niveles cada vez más complejos de movimientos, pensamientos y relación con los demás. Actualmente se sabe que los límites superiores de la capacidad mental de los seres humanos guardan relación con la constitución cerebral. Cuanto más se estimule su cerebro mayor será su capacidad de trabajo, pues este órgano es el único que “aumenta” de capacidad cuando más contenidos se incluyen en él, ya que es altamente flexible y versátil en los niños preescolares. ¹

Es así que los primeros años de vida del ser humano son altamente trascendentes, puesto que es en este periodo cuando ocurre la mayor parte del desarrollo y maduración del Sistema Nervioso Central, es decir cada neurona es una unidad funcional, se relaciona y articula con las otras, no por continuidad de subsistencia, sino por relación de contigüidad. El paso de un impulso nervioso de una neurona a otra depende de la sinapsis. Asimismo la capacidad de crecimiento de las dendritas en un 80% después del nacimiento, influye en la plasticidad del cerebro. Por lo tanto, las condiciones ambientales temporales, a su vez influyen en el crecimiento de las dendritas: “mientras mayor sea el empleo de la sinapsis neuronal, mayor será la capacidad de aprender.” ²

De esta manera el Desarrollo Psicomotor es un proceso gradual y permanente de transformaciones que ocurren en el niño, debido a la interacción con el medio ambiente que lo rodea y a la madurez de su organismo.¹⁸ Por ello el desarrollo psicomotor es el control y dominio del propio cuerpo hasta ser capaz de sacar de él todas las posibilidades de acción y expresión que a cada uno le sean posibles. El

desarrollo hace que el niño con sus potencialidades genéticas, vaya madurando y la intervención de facilitadores vayan construyendo su propia identidad.¹⁸

El desarrollo psicomotor en el niño preescolar sigue el mismo patrón que en el lactante. Esta etapa se caracteriza por el perfeccionamiento de los movimientos gruesos y finos que le permiten al niño controlar mejor su cuerpo.¹⁹

Es un proceso que tiene como características el ser multidimensional (motora, intelectual, emocional que tiene la capacidad de sentir y social utilizando el lenguaje), integral (diferentes elementos del niño están interrelacionados y deben ser considerados en conjunto), continuo (comienza antes del nacimiento y continúa a lo largo de toda la vida), y se produce en un proceso de interacción, el niño responde a su ambiente biofísico y social, aprende de ellos e interactúa con ellos.²⁰

La maduración neuromotriz le permite al niño, en esta etapa del desarrollo, ir perfeccionando cada vez más sus movimientos voluntarios y por ende su autonomía. El niño preescolar se torna inquieto, pero la razón de esto se debe a que el control voluntario de su motricidad le va a ampliar su horizonte de acción, de entrar en contacto con todo lo que le rodea y de acceder a objetos o situaciones que le despiertan su curiosidad y fascinación por el mundo que le rodea. Le entusiasma descubrir su potencial, las cosas nuevas y aprende de ello por medio de la práctica, convirtiéndole en una verdadera esponja receptora de estímulos.¹⁴

La seguridad en su movilidad, le confiere un toque de autoafirmación a sus acciones, deseando hacer las cosas por sí mismo, lo que fortalece su propia

confianza. Acompaña a lo anterior la aceptación que le depositan sus progenitores cuando lo observan haciéndolo parecer orgulloso por lo que hace, pero al mismo tiempo habrá que cuidar por un lado la aplicación de normas de quienes le cuidan para protegerlo de peligros inherentes en el ambiente, y por otro de ir entendiendo las reglas que le permitirán tomar en cuenta a los demás y así promover su inclusión en el mundo social.¹⁴

Las primeras experiencias de los infantes determinan sus conexiones cerebrales. Durante los dos primeros años, el infante explora, experimenta y practica las acciones innatas, según su influencia física y potencial en el rápido desarrollo que experimenta el cerebro. Debido a esto, “los circuitos neurológicos de muchas emociones, se siguen desarrollando hasta los quince años de edad cuando termina la etapa de mielinización del sistema nervioso central.”²¹

Dentro del proceso del desarrollo psicomotor se han distinguido cuatro conductas que son relativamente específicas, que se mencionarán a continuación: ²

Área motora: “Los cambios en el comportamiento motor que presenta el niño con el tiempo, son debido a la expresividad motriz, en donde el niño manifiesta toda su afectividad, sus deseos, miedos y se comunica con su entorno. Esta expresividad depende del crecimiento de los músculos, de los huesos y del proceso de integración de los reflejos, los cuales se dividen por periodos de edad a medida que el Sistema Nervioso Central desarrolla las actividades funcionales del cuerpo y de la mente.”²²

Esta fase de integración se presenta en dirección céfalo caudal, es decir, el sentido de los movimientos va de la cabeza a los pies, y en dirección próximo

distal, que hace referencia a que el dominio del movimiento va del centro del organismo hacia las extremidades; pero hay que ver que en los dos primeros meses, se inicia en la médula espinal, el principal centro integrador: de los tres meses a los seis meses es el tronco cerebral; de los seis meses a los nueve meses, las estructuras subcorticales; y del primer año en adelante, está seguido de la corteza cerebral; es de resaltar, que las reacciones defensivas iniciadas a los seis meses están presentes toda la vida, y son comandadas por la corteza cerebral, debido a que predomina un nivel determinado.²³

Se refiere al control de la postura y motricidad. El crecimiento del cerebro y la mielinización hace posible un nuevo control motor y el perfeccionamiento de las habilidades motoras, lo lleva a un mayor número de exploraciones, lo que le ayuda a lograr habilidades cognoscitivas. Inicialmente los ejercicios que se realicen están dirigidas a conseguir que el niño controle cada una de las partes de su cuerpo. ²³

Al evolucionar el niño, acciona grupos musculares o músculos aislados, por lo que tiene movimientos lentos, limitados, pero coordinados. Al inicio, el control muscular es burdo, permitiendo acciones generales como: sostener la cabeza, sentarse, caminar o correr; y más adelante adquirir la coordinación fina, el niño puede realizar acciones de precisión, como es la oposición del pulgar al índice, lanzar objetos o escribir. ²³

Asimismo la motricidad es de vital importancia puesto que es la capacidad de realizar movimientos corporales gruesos que permitan al niño(a) desplazarse con

coordinación, equilibrio y control, y efectuar movimientos finos con las manos y los dedos, logrando la manipulación de objetos, materiales y herramientas, con mayor precisión, de acuerdo a sus intereses de exploración, construcción y expresión gráfica.²³

Dentro de los tipos de motricidad se encuentra la motricidad gruesa y fina. La primera clasificación se caracteriza porque sus acciones se deben a la participación de grandes grupos musculares y posturales, a través de la exploración de las posibilidades de acción orientadas al manejo del propio cuerpo o de grandes segmentos corporales y de objetos.¹⁴

El desarrollo motor grueso en niños de 3 a 6 años debe incluir: Mayor habilidad para correr, saltar, hacer los primeros lanzamientos y patear, atrapar una pelota que rebota, pedalear un triciclo (a los 3 años); ser capaz de manejarlo bien a los 4 años, saltar en un pie (alrededor de los 4 años) y posteriormente hacer equilibrio sobre un solo pie durante unos 5 segundos, caminar apoyando desde el talón hasta los dedos (alrededor de los 5 años).¹⁴

En cambio la motricidad fina, es la acción de pequeños grupos musculares de la cara y los pies. Movimientos precisos de las manos, cara y los pies. Por lo que las actividades que requieren la coordinación ojo-mano y la coordinación de los músculos cortos. Los hitos del desarrollo motor fino deben incluir alrededor de la edad de 3 años: Dibujar un círculo, dibujar una persona con 3 partes, comenzar a utilizar tijeras de punta roma para niños, vestirse solo (con supervisión).¹⁹

Alrededor de la edad de 4 años: Dibujar un cuadrado, usar tijeras y finalmente cortar en línea recta, ponerse la ropa apropiadamente, manejar bien la cuchara y el

tenedor al comer, alrededor de la edad de 5 años, untar con un cuchillo, dibujar un triángulo.¹⁹

Área de Lenguaje: Comprende el lenguaje verbal y el no verbal, como reacciones al sonido, vocalizaciones y emisiones verbales. Es así que, cuando el niño nace, posee más fonemas de los que habitualmente utilizamos en nuestra vida cotidiana. El niño imita lo que percibe a su alrededor, y en la medida en que los sonidos son emitidos por este son recepcionados por el adulto, que le responde con su mirada, sonrisa o una palabra, lo que facilite que continúe emitiendo sonidos, reforzando no sólo el desarrollo del lenguaje, sino la relación afectiva. De esta manera, el niño irá progresando gradualmente al habla, primero emitirá sonidos y luego articulará palabras hasta lograr comunicarse con los demás.²

Área de coordinación: Se refiere a la capacidad del niño para realizar, en forma simultánea, diversas acciones delicadas, de tipo sensorial y motriz, así como las visuales y manuales, que el niño aplica ante problemas o situaciones que el niño enfrenta. De este modo el niño aprende a coordinar lo que ve con lo que hace, lo que oye con lo que ve, etc.²

Área social: Está determinada por el entorno que rodea al niño y por su relación con su madre o demás familiares, dando como resultado conductas específicas que reflejan la interacción con la maduración psico-afectiva, manifestándose como capacidad para alimentarse, vestirse o jugar. Representa el proceso de individualización y socialización, así como de independencia y autonomía del niño a través del tiempo. El niño aprende a relacionarse con las demás personas, a querer, a ser querido y aceptado.²

❖ **Desarrollo Cognitivo del Preescolar**

Los niños entre dos y cinco años atraviesan la etapa pre escolar, comienza el desarrollo en la manera de pensar, razonar y resolver los problemas. Muchos son los teóricos que hablan sobre el desarrollo cognoscitivo, siendo Piaget uno de los más influyentes.¹⁵

En los años preescolares según Piaget la inteligencia de los niños atraviesa la denominada “etapa preoperacional”. Esta etapa se caracteriza por un incremento del pensamiento simbólico, lo que permite un uso más sofisticado del lenguaje. No obstante, Piaget describe las habilidades del niño de esta etapa en negativo, y considera esta etapa un proceso de transición hacia la etapa donde se da propiamente el razonamiento lógico, la “etapa de las operaciones concretas”. Así, el niño pre operacional se puede considerar; (1) atrapado por la apariencia perceptiva de los objetos, (2) incapaz de relacionar estados iniciales y finales de un proceso, (3) incapaz de usar el pensamiento reversible, (4) razonando de forma transductiva y no lógica, (5) Egocéntrico.⁴⁴

No obstante, muchos autores actuales consideran que Piaget infravaloró las capacidades del niño preoperacional, y que aplicando pruebas de evaluación más adaptadas se consiguen mayores niveles de rendimiento por parte del niño.⁴⁴

Respecto a otras capacidades cognitivas, en estas edades encontramos los primeros signos de memoria autobiográfica, aunque todavía no alcanza la precisión de los años escolares. En esta etapa encontramos que el niño ya es capaz de captar regularidades situaciones y empieza a agrupar el conocimiento en esquemas (conocimiento temático) y categorías (conocimiento taxonómico).⁴⁴

En relación al lenguaje, el niño muestra grandes progresos a nivel de sintaxis, pues la longitud y complejidad de las oraciones que forma se incrementa notablemente. Además, sigue incrementándose el vocabulario de una forma vertiginosa, de manera que hacia los 6 años poseen alrededor de 14000 palabras. En estas edades el niño empieza también a dominar las reglas gramaticales, aunque pueden cometer errores de sobre regularización, al querer aplicarlas de forma demasiado estricta. Por último, aparece en esta etapa el habla privada (hablar para sí mismo), lo que para muchos contribuye al desarrollo de la pragmática, y se perfecciona el habla social.⁴⁴

Otra habilidad cognitiva que aparece en estos años es la denominada “teoría de la mente”, o comprensión de los procesos mentales humanos. A partir de los 4 años, los niños son capaces de entender que otra persona puede poner en marcha procesos mentales distintos a los suyos. Por último, otras de las capacidades cognitivas que aparecen en esta edad tienen que ver con el razonamiento probabilístico y aritmético y el uso de las normas.⁴⁴

Jerome Bruner, sugiere que existen tres formas donde el niño puede usar los símbolos para representar objetos o sucesos, estas representaciones pueden ser: activada, icónica y simbólica.¹⁵

La representación activada, es la forma más simple de las tres, ya que el niño usa una respuesta motora para representar un suceso u objeto. La representación icónica, son cuadros y esquemas mentales de un objeto o suceso que no está presente. Aunque no está estimulado por la habilidad motora, está limitada a objetos o sucesos concretos. En la representación simbólica, el símbolo tiene

relación directa con el objeto o suceso que simboliza, y no está limitada a los objetos o sucesos con los cuales ha tenido contacto sensorial o motor el niño, pudiendo ser posible representar conceptos abstractos.¹⁴

Piaget señaló que al no haber representaciones sensoriales, deberían existir representaciones mentales, las cuales clasificó como símbolos y signos; los símbolos son representaciones mentales personales (idiosincráticas) de una experiencia sensorial y los signos son algo más abstracto, como una palabra o un número, y no necesitan tener una connotación sensorial a esto llamó significados a los símbolos y a los signos y significantes a lo que representen para determinado niño.¹⁵

Según Fein cuando los niños usan símbolos, sus procesos de pensamiento se vuelven más complejos y aparece el juego simbólico que ayuda al niño en dos formas: 1) a ser más sensible ante los sentimientos y puntos de vista de otros, 2) a entender cómo un objeto cambia de forma y pese a ello sigue siendo el mismo.¹⁵

Según Papalia los niños manifiestan la función simbólica de tres maneras: por medio de la imitación diferida, el juego simbólico y el lenguaje.¹⁵

La imitación diferida, es la imitación de una acción que el niño ha visto, la cual realiza después de un tiempo, aun cuando ya no la pueda ver. ¹ En el juego simbólico, los niños hacen que un objeto represente algo más. Por ejemplo usar un trozo de madera como una navaja de afeitar.¹⁵

Adquieren la capacidad para usar el lenguaje en la representación objetos o eventos ausentes. Según Ginsburg y Oppen, a través del lenguaje el niño da un indicio de que comienza a razonar con éxito siempre y cuando no implique ir más

allá de los acontecimientos pasados. Los niños pueden dar y seguir órdenes sencillas y nombrar cosas familiares, pueden definir palabras sencillas y conocen algunos antónimos, conjunciones, preposiciones y artículos, pero aún generalizan demasiado las reglas de lingüística. Asimismo se describen dos logros en la etapa preescolar que son: la comprensión de identidades y la comprensión de funciones.¹⁵

La comprensión de identidades se refiere a que el niño comprende, que ciertas cosas permanecen iguales a pesar de que puedan cambiar en forma, tamaño y apariencia. Un niño se da cuenta, que seguirá siendo niño aunque se ponga ropa femenina. Craig llamó a esto distinción de la ficción y realidad, porque ya el niño distingue lo que es y lo que no es; por ejemplo: una piedra con forma de esponja, el niño ya en esta etapa puede darse cuenta que es una piedra pero con forma de esponja y no sentirse confundido.¹⁴

La comprensión de funciones se refiere a que el niño entiende de manera general relaciones básicas entre dos eventos; por ejemplo cuando sabe que si golpea ligeramente el interruptor de luz se prende y cuando pone una película en el video, puede verla, pero aún no captan el hecho de que un evento origine otro.¹⁴

Según Papalia habla acerca de las limitaciones de la etapa preescolar. Los niños son egocéntricos, tienen centralización, irreversibilidad, pensamiento transductivo y atención a estados antes que transformaciones. Faw amplía un poco más incluyendo todas las limitaciones se señalan anteriormente incrementando 4 categorías, las cuales son: animismo, realismo, concreción y dominancia

perceptual. Según Piaget egocentrismo no significa egoísmo y no implica un juicio moral, sino que a menudo suponen que los demás comparten sus sentimientos, reacciones y percepciones.¹⁵

Según Papalia los niños no son tan egocéntricos como Piaget pensaba, ya que varios experimentos muestran lo contrario; un niño de cuatro años cambia la manera de hablar cuando se dirige a uno de dos años utilizando enunciados sencillos e inclusive antes de los dos años los niños muestran juguetes a un adulto volteando el frente del juguete hacia la otra persona.¹⁵

La centralización se refiere a que el niño enfoca la atención a un aspecto de la situación y deja de lado otros. Como resultado de esto, su razonamiento es ilógico, ya que no pueden descentrarse a pensar en varios aspectos de una situación al mismo tiempo.¹⁵ Según Piaget los niños no son capaces de pensar en forma lógica, porque su pensamiento está ligado a la percepción. La centralización es la concentración en un aspecto de una situación, que puede ser física, de un objeto o suceso y puede ser temporal, tal como atender sólo un instante.¹⁵

La irreversibilidad se refiere a que el niño no puede retroceder los pasos en el pensamiento, por ejemplo: no entiende que se puede verter agua de un vaso a otro y viceversa, no puede imaginarse restituyendo el estado original del agua vertiéndola de nuevo al vaso donde estaba.¹⁵

El razonamiento transductivo, se refiere a que el niño no razona de forma deductiva o inductiva sino que va de un evento particular a otro particular, sin tener en cuenta lo general. Este razonamiento no incluye la lógica abstracta y cuando lo utiliza para formar principios generales, a menudo resulta un error; un

ejemplo de esto es un niño que desea que su hermana se enferme y al otro día ella se enferma, el niño ve una relación entre sus pensamientos malos y la enfermedad de su hermana, es decir, atribuye una relación de causa y efecto a dos eventos no relacionados.¹⁵

Según Faw en el pensamiento transductivo el niño razona que si dos hechos concretos han ocurrido juntos en el pasado, ellos siempre van a ocurrir en el futuro. También piensa que existe una interferencia emocional en el razonamiento, que se refiere a que éste puede ser distorsionado por una necesidad personal o por un motivo muy específico.¹⁵

La centralización en estados antes que en transformaciones, se refiere a que el niño no fija la atención en la transición del objeto de un estado a otro, sino que piensa en la forma como son las cosas ahora y algunos piensan en cómo fueron o podrán ser.¹⁵

La concreción se refiere, a que el niño puede pensar en amor y justicia, pero aún no puede hacer un juicio respecto a estos conceptos porque implica un razonamiento abstracto que según Piaget no se da hasta en este momento cuando el niño es muy rígido en sus conceptos.¹⁵

El realismo señala que el niño no puede distinguir entre el sueño, la fantasía y la realidad; por ejemplo: el niño puede pensar que los fantasmas existen y que las historias cobran vida.¹⁵

DESARROLLO SOCIAL Y DE LA PERSONALIDAD

Una vez formados los vínculos de apego, las relaciones entre los padres e hijos en los años posteriores están marcadas por los estilos de crianza desarrollados por los padres con el fin de socializar a sus hijos. Estos estilos los podemos dividir en:

- Estilo autoritario, caracterizado por altos niveles de control y exigencia y escasas muestras de afecto.
- Estilo democrático, caracterizado por altos niveles de control y exigencia, pero también altos niveles de afecto y comunicación.
- Estilo indulgente, con bajos niveles de control y exigencia, y altas muestras de afecto.
- Estilo negligente, con bajos niveles de control y exigencia y bajas muestras de afecto, lo que se asocia a patrón de abuso y malos tratos.

DESARROLLO EMOCIONAL

Respecto al desarrollo emocional, en estos años encontramos que las emociones se hacen cada vez más específicas con ayuda del lenguaje, y los niños comprenden mejor las emociones, asociándolas a contextos específicos. Respecto a su capacidad de autorregulación emocional, en estos años los niños siguen perfeccionando esta capacidad, dependiendo cada vez menos de los adultos para adaptar la intensidad y expresión emocional de forma socialmente correcta.

En los años preescolares los niños van desarrollando su conciencia del yo, aunque su auto concepto todavía se basa en características muy concretas y poco

abstractas, por lo que se considera cambiante y arbitrario. En cuanto a la autoestima, los niños se valoran en dimensiones relacionadas con la competencia física, académica, y la aceptación por parte de los iguales y de los padres.

En esta etapa los niños desarrollan la identidad de género, y a lo largo de estos años toma conciencia de que el género es un rasgo invariante que permanece más allá de la apariencia perceptiva. En sus relaciones con otros, los preescolares desarrollan relaciones con los iguales basadas en la reciprocidad y la ayuda mutua, donde tienen cabida tanto las respuestas agresivas como las prosociales, y donde abunda el juego social sobre el individual.

DESARROLLO MORAL

Por último, en relación al desarrollo moral, los niños preescolares dan muestras de conductas morales primitivas. Según Piaget, esta etapa sería de la denominada de “heteronomía moral”, donde los niños aún no son flexibles en su aplicación de las normas, y miden la bondad del acto no por la intención sino por el resultado. En esta etapa los niños dan muestras de una obediencia y respeto absoluto a las normas de los adultos. Otro autor muy importante en el área del desarrollo moral, Kohlberg, considera que los niños preescolares se encuentran en el estadio de “moral preconvencional”, según el cual los juicios del niño se basarán en sus figuras de autoridad, pero serán reflejo de su egocentrismo y de su inflexibilidad a la hora de discriminar las buenas de las malas intenciones.⁴⁴

TEORÍAS CONTEXTUALES

Este grupo de teorías se centran en la influencia del contexto social y cultural en el desarrollo del niño. La investigación intercultural indica que las culturas presentan gran variabilidad en lo que los niños deben aprender, en cómo se espera que aprendan la información y las habilidades, en los tipos de actividades en que participarán, en cuánto se les permite hacerlo, etc.²⁸

Las teorías contextuales contribuyen a explicar cómo operan estas influencias en el desarrollo. Suponen que el niño desempeña un papel activo en el moldeamiento de su desarrollo. A medida que madura, busca varios contextos físicos y sociales. A su vez las actividades en ellos cambian al niño, quien después responderá en forma distinta a esas actividades en el futuro.²⁸

De lo anteriormente mencionado los contextualistas insisten en que el niño y el ambiente se encuentran en cambio constante y en que los cambios suelen producir cambios en el otro. Por tanto, no puede haber patrones universales o puntos finales en el desarrollo.²⁸

Dichas teorías ofrecen una perspectiva más compleja del desarrollo que otras. De acuerdo con ellas, no podemos separar el desarrollo del contexto donde tiene lugar. A continuación ofrecemos una breve descripción de dos teorías que encajan dentro de este modelo: la sociocultural y la ecológica. Las teorías contextuales suponen que el niño busca e interactúa activamente con nuevos contextos físicos y sociales que contribuyen a modelar su desarrollo.²⁸

❖ **Teoría Sociocultural**

Lev Vygotsky (1896-1934) fue uno de los primeros teóricos del desarrollo en analizar la influencia del contexto social y cultural del niño. En su teoría sociocultural del lenguaje y del desarrollo cognoscitivo, el conocimiento no se construye de modo individual; más bien se construye entre varios. Según Vygotsky los niños están provistos de ciertas "funciones elementales" (percepción, memoria, atención y lenguaje) que se transforman en funciones mentales superiores a través de la interacción. Propuso que hablar, pensar, recordar y resolver problemas son procesos que se realizan primero en un plano social entre dos personas.²⁸

A medida que el niño adquiere más habilidades y conocimientos, el otro participante en la interacción ajusta su nivel de orientación y ayuda, lo cual le permite al niño asumir una responsabilidad creciente en la actividad. Estos intercambios sociales los convierte después en acciones y pensamientos internos con los cuales regula su comportamiento. Vygotsky creía que el desarrollo incluía cambios cualitativos, conforme el niño pasa de las formas elementales del funcionamiento mental a las formas superiores, pero no especificó un conjunto de etapas del desarrollo. Su teoría no contiene patrones universales del desarrollo, ya que las culturas difieren respecto a las metas del desarrollo del niño.²⁸

En opinión de Vygotsky la gente estructura el ambiente del niño y le ofrece las herramientas (por ejemplo, lenguaje, símbolos matemáticos y escritura) para que

lo interprete. Observe a una madre que hable con su hijo de tres años y verá en acciones las ideas de Vygotsky.²⁸

El habla de la madre es lenta, simple y repetitiva, con el fin de que el niño entienda lo que le dice. Algunos niños tienen mucha suerte, porque no todas las madres se expresan en el "habla infantil" con sus hijos. Cuando una lo hace, madre e hijo están tratando de negociar una comprensión común del lenguaje. En tales condiciones el niño entiende las oraciones simples, pero no puede generalizar su conocimiento a otros contextos lingüísticos. Una suposición básica de la teoría de Vygotsky establece que los niños pueden ser capaces de demostrar un nivel más alto de competencia cognoscitiva bajo la guía de compañeros y adultos más capaces.²⁸

❖ Teoría Ecológica

Urie Bronfenbrenner (nacido en 1917) ofrece otro modelo contextual del desarrollo. Considera que el desarrollo está integrado a contextos múltiples: "el mundo del niño está organizado como una serie de estructuras anidadas, cada una dentro de la siguiente como un grupo de muñecas rusas". Una suposición esencial del modelo de Bronfenbrenner es que varios subsistemas (familia, escuela, situación económica) de su esquema ecológico cambian a lo largo del desarrollo. Supone además que los cambios en un nivel del contexto pueden influir en lo que sucede en otros.²⁸

Por ejemplo, los cambios físicos de la pubertad pueden modificar las relaciones sociales con los compañeros, con los padres y con los maestros, pero a

su vez reciben el influjo de las condiciones sociales y de las expectativas culturales. Hemos mencionado cómo en varias culturas se espera que el niño asuma las responsabilidades del adulto cuando llega a la pubertad. No obstante, la naturaleza específica de esas expectativas variará según el sexo del niño y la situación económica de su cultura.²⁸

Según este modelo, el desarrollo humano es un proceso dinámico y recíproco. En esencia, el niño reestructura de manera activa los numerosos ambientes en donde vive, y al mismo tiempo recibe el influjo de ellos, de sus interacciones y de sus factores externos.²⁸

Bronfenbrenner concibe el ambiente social como una organización anidada de cuatro sistemas concéntricos.

a) El microsistema, o primer nivel, se refiere a las actividades, roles e interacciones del niño y de su entorno inmediato: la casa, el jardín o la escuela.²⁸ Por ejemplo en el hogar el desarrollo puede verse estimulado por la sensibilidad de la madre ante los intentos de independencia de su hijo. Y estos a su vez la impulsan a pensar en nuevas formas de favorecer esta clase de conducta.

b) El mesosistema, o segundo nivel, se compone de las interrelaciones entre dos o más microsistemas. Así, en el desarrollo inciden las conexiones formales e informales entre el hogar y la escuela o entre el hogar, la escuela y el grupo de compañeros.²⁸ Por ejemplo, el progreso de un niño en el nido puede verse favorecido por una estrecha comunicación de sus padres con los profesores. De manera análoga, la atención de los maestros beneficiara las interacciones del niño en su familia.

c) El exosistema, o tercer nivel, designa los ambientes u organizaciones sociales que está más allá de la experiencia inmediata del niño y que influyen en él. Los ejemplos abarcan desde ambientes formales como el lugar de trabajo de los padres y los sistemas comunitarios de salud y bienestar hasta organizaciones menos formales como la familia extendida del niño o la red de amigos de sus padres.²⁸ Por ejemplo la madre quizás trabaje en una compañía que le permite trabajar en casa dos o tres días a la semana. Gracias a esa flexibilidad podrá dedicar más tiempo a su hijo, con lo que favorecerá de manera indirecta su desarrollo. Por lo demás el mayor tiempo que la madre pasa con su hijo puede disminuir su tensión y hacerla más productiva en el trabajo.

d) El macrosistema, o nivel más externo, no alude a ningún ambiente en particular. Lo constituyen las leyes, los valores y las costumbres de la sociedad en el que vive el individuo. Aunque las acciones tendientes a alentar el desarrollo pueden darse en todos los niveles, Bronfenbrenner señala que las que se realizan en el macrosistema son de especial importancia. De ahí que influyen en el resto de los niveles.²⁸

La teoría de Bronfenbrenner nos ayuda a comprender las complejas interacciones entre los efectos biológicos y ambientales; así como las relaciones entre diversos contextos ambientales (la casa y la escuela, entre otros). También ayuda a comprender que el ambiente donde viven los niños es tan complejo y está tan interrelacionado que no podemos reducir el desarrollo a ninguna fuente aislada.²⁸

LA PSICOMOTRICIDAD COMO CIENCIA DE LA EDUCACION

Esta enfoca esa unidad educando el movimiento al mismo tiempo que pone en juego las funciones de la inteligencia. Las primeras manifestaciones de un desarrollo normal, no son más que manifestaciones motrices. Durante la infancia hasta los 3 años de edad, la inteligencia es la función inmediata del desarrollo neuromuscular, más tarde se desarrolla la inteligencia y la motricidad se independizan rompiendo la simbiosis.⁴⁵

La coordinación general necesita de una perfecta armonía de juegos musculares en reposo y el movimiento no adquiere su desarrollo definitivo hasta los quince años, se encuentran presentes las coordinaciones estáticas y las dinámicas. La coordinación estática está dada por la acción de los grupos musculares antagonistas, se establece en función del tono y permite la conservación voluntaria de las actitudes. La coordinación dinámica, es la puesta en acción simultánea de grupos musculares diferentes en vista de la ejecución del movimiento voluntario más o menos complejo.⁴⁵

En consecuencia para cada edad motriz existe un plan de reducción que corresponde a la coordinación estática, dinámica, general, y dichos planes íntimamente relacionados entre sí y a su vez con el consciente intelectual mantendrán la unidad indestructible del desarrollo. Sabemos que la coordinación está subordinada a la madurez del sistema nerviosos, a la edad, la fatiga y al ejercicio, según su edad cronológica.⁴⁵

La memoria motriz juega aquí un papel muy importante y tras las prudentes apariencias iniciales agrega a su sistema los datos necesarios relativos al tiempo y

al espacio, para que los movimientos resulten más seguros y bien coordinados. Sabemos que los movimientos tienen una evolución fisiológica que se traduce por disfunción progresiva de los movimientos asociados y como secuencia de ella por la independencia en aumento de los grupos musculares, si el movimiento de independencia de la izquierda y la derecha no están bien adquiridas es posible que el niño cierre ambas manos, entonces sería el momento de que el niño forme su grado de independencia de forma eficaz y precisa. Dentro del modo de ejecución se podrá realizar de dos maneras: ⁴⁶

- Por el modo de ejecución
- Por la clase de dinamismo que ponen en el juego

Por el modo de ejecución, los movimientos coordinados simultáneos alternativos y disociados, pueden ser ejecutados en sentido convergente si ambas manos realizan el movimiento hacia el centro y si son divergentes se alejan de este. ⁴⁶

Por la clase de dinamismo del juego están los digitales puros, los de manipuleo y gesticulares. Los digitales puros son aptos para enroscar y hacer moño, aquí prevalece la actividad digital pura como escasa participación del desplazamiento manual. Los movimientos de manipuleo son los actos presentes que corresponden a movimientos de escasa amplitud y que pueden tener precisión variable. Los actos gesticulares, estos movimientos acompañan la conservación y ayudan a la expresión facial y corporal, son gestos naturales necesarios para la armonía de la conducta motriz, se caracteriza por su amplitud variable, participan

el brazo y antebrazo, al igual que la mano, lo que determina soltura u flexibilidad.⁴⁷

Por ello los movimientos del niño, al nacer tienen ciertas características que desaparecen con el paso del tiempo. En esta evolución existen grandes pautas acarreadas por la sucesiva integración de los factores: precisión, rapidez y fuerza muscular que determinan 3 etapas definidas, desde el nacimiento a los 7 años, de los 7 a los 10 años y de los 10 a los 14 años, en la primera etapa se adquiere la independencia de más y más afinidad, comienza utilizando el control voluntario, el desarrollo de las formas de atención, dispositivo psicomotor importantísimo en la evolución de cualquier tipo de aprendizaje, se basa en la postura de los ojos, la cabeza y la correcta coordinación del sistema motor ocular.⁴⁸

El buen desarrollo de esta permite la capacidad de la fijación, luego el proceso de desarrollo se traduce a la madurez muscular de los brazos, manos y dedos. A los cuatro años comienza la etapa preescolar un periodo de maduración intelectual y motriz, en la cual se afianzan las funciones de ambos tipos dejando a tras la impulsividad excesiva de los movimientos iniciales. Desde los 4 a los 6 años la coordinación motora-ocular progresa lo suficiente como para permitirle la iniciación de tareas que implican intenso dinamismo manual, la coordinación se realiza solamente en movimientos de vaga amplitud, las adquisiciones positivas se alteran pero con un proceso tan lento o torpe en general.⁴⁸

El final de esta primera etapa lo constituye el periodo de iniciación escolar, cuando el niño ingresa a la escuela a los seis años, está en condiciones de realizar ciertas tareas por sí mismo, es un pequeño ser independiente que debe ir logrando

un rudimentario sentido de responsabilidad en el nuevo mundo en el cual se inicia. El desenvolvimiento de los movimientos de carácter psicomotor presupone un desarrollo bien integrado de la coordinación motora ocular, la dinámica manual y de la atención estabilizada no son suficientes para poder afirmar y sustentar el aprendizaje. Esto implica un buen desarrollo intelectual y psicomotor que permita realizar tan complicadas adquisiciones con naturaleza.⁴⁹

TEST DEL DESARROLLO PSICOMOTOR

La evaluación del crecimiento y desarrollo tiene beneficios para el niño, para su familia y para la comunidad en la que se da la aventura de la vida.

La evaluación que es una vigilancia del proceso, permite orientaciones oportunas para estimular al niño en su desarrollo y, si existen problemas, detectarlos para plantear soluciones, con el fin de hacer que mejoren o por lo menos no aumenten en severidad ni afecten otras áreas del desarrollo.

Por consiguiente se utilizará para la evaluación del desarrollo psicomotor el test de desarrollo psicomotor de 2 a 5 años (TEPSI) ya que esta guía permite conocer el desarrollo físico del niño principalmente en tres áreas básicas: Motricidad, Coordinación y Lenguaje, y es la guía más utilizada para preescolares por el personal de salud en la actualidad.

El TEPSI es el instrumento que evalúa el desarrollo psíquico e infantil en tres áreas: coordinación, lenguaje y motricidad, mediante la observación de la conducta del niño frente a situaciones propuestas por el examinador, permite conocer el nivel de rendimiento en cuanto al desarrollo psicomotor de niños entre

2 – 5 años, en relación a una norma estadística establecida por grupos de edad y determinar si este rendimiento es normal o está bajo lo esperado.²⁹

Fue elaborado por Margarita Haessler y Teresa Marchant, docentes del Departamento Especial de la Universidad de Chile, con la finalidad de conocer el nivel de desarrollo alcanzado por el niño y a partir de este conocimiento promover su desarrollo integral ayudándolo a alcanzar el máximo de sus potencialidades.³⁰

El Test de Desarrollo Psicomotor puede aplicarse a cualquier niño cuya edad fluctúa entre 2 años, 0 meses, 0 días y 5 años, 0 meses, 0 días y debe ser aplicado en forma individual, no colectiva, cuyo tiempo de administración varía, según la edad del niño y la experiencia del examinador, entre 30 y 40 minutos.³⁰

Está compuesto de 52 ítems o tareas organizadas en tres subtest: Subtest Coordinación, el cual evalúa en 16 ítems la habilidad del niño para coger y manipular objetos para dibujar. Subtest Lenguaje, evalúa en 24 ítems aspectos como definir palabras, verbalizar acciones, describir escenas representadas en láminas. Subtest Motricidad, evalúa en 12 ítems la habilidad del niño para manejar su propio cuerpo a través de conductas como coger una pelota, saltar en un pie, caminar en punta de pies, pararse en un pie cierto tiempo.²⁹

Las conductas a evaluar están presentadas de tal forma que frente a cada una de ellas sólo existen dos posibilidades éxito o fracaso. Si la conducta evaluada en el ítem se aprueba, se otorga un punto, y si no se aprueba, se otorga cero puntos.³⁰

El TEPSI es un test estandarizado que tiene normas elaboradas en puntajes T, en rangos de edad de seis meses desde los 2 años, 0 meses, 0 días a los 5 años, 0

meses, 0 días, tanto para el Test Total como para cada uno de los Subtest. Permite ubicar el rendimiento del niño en el Test Total y en cada uno de los Subtest en categorías que tienen relación con los puntajes T obtenidos por el niño: Normalidad, Riesgo y Retraso.²⁹

Para administrar el TEPSI, se requiere los siguientes materiales: Una batería de prueba: Que incluye los materiales necesarios para la administración del test. Manual de Administración, que describe las instrucciones específicas para administrar cada ítem del Test, contiene toda la información necesaria organizada en seis columnas y por último el Protocolo y hoja de registro que se utiliza para recoger los resultados obtenidos por el niño.²⁹

DEFINICIÓN DE INSTITUCIÓN INICIAL

Es aquella institución donde se brinda educación a la primera infancia de manera continua y permanente, de interacciones y relaciones sociales de calidad, oportunas y pertinentes que posibilitan a los niños y a las niñas potenciar sus capacidades y desarrollar competencias para la vida.³¹

Está compuesta por educadores aptos para brindar atención integral al niño de 03 a 05 años de edad, detectar y tratar oportunamente problemas de orden bio-psico-social del niño, orientar y capacitar a los Padres de Familia para que cumplan con su misión de primeros educadores de sus hijos, lograr la participación de los padres de familia y comunidad en la promoción y gestión de los servicios complementarios y compensatorios de los niños.³²

Es una institución que presenta clara intencionalidad pedagógica, brindando una formación integral que abarca los aspectos sociales, afectivo-emocionales, cognitivos, motrices y expresivos. Estos se encuentran entrelazados, conformando subjetividades que se manifiestan en modos personales de ser, hacer, pensar y sentir. Por ello presenta características propias en las estrategias escolares que se diferencian notablemente de los niveles posteriores.³²

Se caracteriza por: Ser inclusiva, equitativa y solidaria, ya que tiene en cuenta la diversidad étnica, cultural y social, las características geográficas y socioeconómicas del país y las necesidades educativas de los niños y las niñas; además de considerar que todos los niños y las niñas, independientemente del contexto socio cultural en el que crecen, tienen las capacidades para desarrollar sus competencias si se encuentran en ambientes sanos y seguros que garanticen sus derechos.³¹

FACTORES FAMILIARES Y EDUCATIVOS EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR

Las influencias externas juegan un papel fundamental, tanto positiva como negativamente, es lo que se conoce como “plasticidad neurológica”; así se sabe que la ausencia de un estímulo concreto o la presencia de un factor en un periodo crítico puede llevar a una alteración en el desarrollo que en ocasiones puede ser irreversible, en tanto que un sólido vínculo madre-hijo y una estimulación sensorial adecuada, favorecer un adecuado progreso psicomotor.³³

Resulta fácil comprender que cuando una familia debe invertir todo su tiempo en luchar por sobrevivir, el esfuerzo y las tensiones consumen la energía que se requiere para criar al niño con calidez y hacen más difícil generar una interacción positiva. Si la ausencia o fragilidad del vínculo del preescolar con sus cuidadores constituye un factor de riesgo para su desarrollo psíquico, lo lógico sería identificar a los niños que están en esa situación para enfocar hacia ellos mayor atención.³³

A medida que el infante crece y se desarrolla, se va a encontrar con numerosos factores que requieren de la participación activa de distintos factores que pueden favorecer o interrumpir el desarrollo psicomotor en la primera infancia, además de que se entorpece el adecuado desenvolvimiento del niño en el medio que lo rodea.

Dentro del ambiente familiar, el niño inicia la toma de conciencia de las relaciones entre los diferentes miembros del sistema familiar. Como consecuencia de ello, suele sentir deseos de participar de la intimidad de la relación que viven sus padres y, si nace un nuevo hermano, celos de éste. Pero estos fenómenos, que pueden iniciarse en este período, son prototípicos del siguiente. En esta etapa el niño ira adquiriendo nuevas competencias y habilidades sociales, comunicativas y cognitivas lo que va permitirle cierto grado de autonomía, una mayor comprensión de la realidad, así como también favorecerá el desarrollo de habilidades comunicativas y sociales que antes no tenía.

La primera condición para que un niño se desarrolle bien es el afecto de su madre o de la persona encargada de su cuidado: “La falta de afecto y de amor en

los primeros años de vida dejará marcas definitivas, constituyendo uno de los riesgos más importantes para el buen desarrollo del menor.”³⁴ La mayoría de los estudios clasifica los “riesgos de ocurrencia de problemas en el desarrollo del niño como riesgos biológicos y riesgos ambientales.” El grado de los factores de riesgo para el desarrollo generalmente no ocurren en forma aislada sino que la presencia es simultánea, y a su vez, aumenta la carga de riesgos, combinándose para acrecentar la probabilidad de un menor rendimiento en las diferentes áreas de desarrollo psicomotriz tales como la coordinación, social, lenguaje y motora.³⁵

Para crecer sano en el ámbito psicomotriz, el niño necesita, además del vínculo con sus cuidadores (padres), posibilidades de intercambio activo con su medio, oportunidades para explorar, conocer personas, objetos y situaciones diversas, ensayar, cometer errores y aprender de ellos. Estos son los primeros educadores, camaradas y compañeros de juego del niño, por ello es preciso que los niños interactúen con ellos y con los otros adultos para entender la estructura del universo de la comunidad que los rodea, y observar los comportamientos. Se ha demostrado empíricamente que el fomento de las capacidades propias de la madre puede, a su vez, estimular y sustentar el desarrollo mental del niño y preparar el terreno para que su futuro aprendizaje tenga éxito.³⁶

Cuando la vivienda es pequeña, existe hacinamiento y no se dispone de tiempo para vigilar el juego de los niños, las posibilidades favorables a un intercambio activo con el medio se reducen drásticamente.³⁶

En cuanto a los factores familiares, hacen referencia también a la forma en que está constituida la familia, el número de sus integrantes, su relación de afecto,

comprensión, su ambiente, su cultura, costumbres, hábitos, etc. El objetivo del estudio de la estructura familiar es conocer y obtener información sobre las personas con las que se convive, conocer las condiciones y relaciones familiares, y su nivel educativo.³⁶

La familia constituye un entorno de importancia vital para el desarrollo infantil pues el estado de indefensión que tiene el niño debe ser salvaguardado por ambos padres, o por al menos uno de ellos. Dentro de ellos encontramos: Ubicación de la vivencia, Edad de los padres, Falta de educación formal de los padres, falta de salud de los padres, padres alcohólicos, abusos o negligencias en el hogar, divorcio o separación de los padres.³⁶

El niño preescolar es un ser en desarrollo que presenta características, físicas, psicológicas y sociales propias, su personalidad se encuentra en proceso de construcción, posee una historia individual y social, producto de las relaciones que establece con su familia y miembros de la comunidad en que vive.³⁷

La familia nuclear es una unidad biogeneracional de parentesco, economía y convivencia que consta de uno o dos padres y sus hijos biológicos, adoptados o hijastros.¹ La intervención temprana, como un proceso sistemático de planeación y suministro de servicios terapéuticos y educativos a las familias que necesitan ayuda sirve para satisfacer las necesidades de desarrollo de los bebés, niños pequeños y preescolares.¹

De lo mencionado, radica el mejoramiento del bienestar y la optimización del funcionamiento familiar, por ello es importante la participación activa de los

padres, pues son los que observarán de forma directa la evolución del crecimiento y desarrollo de su hijo; de tal forma que puedan identificar alguna alteración temprana.³⁷

La ocupación de la madre depende de aspectos importantes como el tiempo que dispone para la atención de sus hijos. Si la familia vive en tensión, el niño recoge las experiencias negativas y frustraciones que más tarde se traducen en desconfianza, inseguridad, anomalías en la conducta, desarrollo inadecuado y trastornos en la esfera de las relaciones humanas. El trabajo materno cuando implica gran demanda física y ausencia de gratificación como por ejemplo el servicio doméstico interfiere con la disponibilidad materna para satisfacer las demandas del niño o por el contrario un trabajo estimulante puede aumentar el autoestima materna y enriquecer la relación madre-hijo.³⁷

Por consiguiente el rol de la familia en el cuidado del desarrollo psicomotor del niño, adquiere una singular importancia, ellos son los más cercanos educadores de los niños, los principales transmisores de la experiencia, los que con mayor afecto se relacionan con los niños y las niñas.³⁸

Los investigadores han identificado seis mecanismos de preparación del desarrollo: aspectos del ambiente familiar que preparan el camino para el desarrollo cognoscitivo y psicosocial normal y ayudan a preparar al niño para la escuela. Los seis mecanismos son: 1) incentivo para explorar el ambiente; 2) instrucción en habilidades cognoscitivas y sociales básicas, como rotular, secuenciar. Clasificar y comparar; 3) celebración de logros; 4) orientación para la práctica y expansión de las habilidades; 5) protección contra el castigo

inapropiado, las bromas o la desaprobación por errores o consecuencias involuntarias al explorar o intentar las habilidades, y 6) estimulación del lenguaje y otras formas de comunicación simbólica.¹

La presencia consistente de esas seis condiciones al inicio de la vida puede ser esencial para el desarrollo normal del cerebro. La meta de la intervención temprana es ayudar a los niños que pueden no estar recibiendo este apoyo para el desarrollo. ¿Qué tan efectiva es la intervención temprana? Los resultados de los estudios controlados con asignación aleatoria han sido positivos.¹

Por otro lado, asistir al preescolar es un paso importante que amplía el ambiente físico, cognitivo y social del niño, es así como los factores educativos influyen de manera directa en el desarrollo global del niño.¹

Se considera factor educativo a todas las acciones educativas que realizan los docentes a cargo del niño en normas de enseñanza, técnicas sencillas de estimulación y características del desarrollo psíquico y social de los niños.¹

Myers, en un análisis de diversas investigaciones sobre la relación entre las actividades preescolares y los resultados obtenidos en la escuela primaria, llega a la siguiente conclusión: “matriculación, el progreso y los resultados escolares dependen tanto de las características cognitivas y sociales que el niño aporta a la escuela como de las posibilidades pedagógicas y la calidad de la enseñanza.”³⁹ Tanto uno de estos conjuntos de variables como ambos pueden favorecer u obstaculizar el éxito de los resultados escolares.

En el ámbito escolar es necesario puntualizar que los niños aprenden a expresar sus emociones observando cómo lo hacen los adultos más cercanos, tanto

los padres como los profesores. Entonces, la competencia cognitivo – afectiva del profesor modela e influye en el crecimiento intelectual de sus alumnos. Aquí surge el tema del clima escolar y del clima del aula, que debe ser un espacio acogedor, de mutua aceptación; un medio apropiado para el desarrollo y expresión de las emociones y desarrollo.⁴⁰

El educador, como agente y gestor del sistema educativo debe asumir con responsabilidad el encaminar a los niños y niñas a que aprendan a aprender, comprender y emprender. El maestro por su parte, buscando modificaciones tanto en el plano cognitivo como instrumental de la conducta del infante y el niño, debe plantearse estrategias que le permitan obtener resultados en la producción o reproducción de un objeto en forma de conocimientos o actuación.⁴⁰

Los ambientes educativos deben contar con condiciones necesarias para que los niños se muevan libremente. La disposición del espacio para realizar las actividades motoras en el jardín de niños. Los materiales educativos que se requieren (su preparación, la forma de distribución, su intención), deben ser adecuados para estimular el desarrollo psicomotor.⁴⁰

Por ello es necesario, brindar al niño un entorno estimulante para que su aprendizaje y desarrollo sea mayor. De ahí que “en los niños que pasen su primera infancia en un entorno menos estimulante, o menos acogedor emocional y físicamente, se verá afectado su desarrollo cerebral y sufrirá retrasos en las áreas de coordinación, sociales, lenguaje y motora.⁴¹ Por otra parte estos niños, en

momentos posteriores de su vida, tendrán dificultades para enfrentarse a situaciones y entornos complejos en la vida escolar y en la vida adulta.⁴¹

PSICOMOTRICIDAD EN LA EDUCACIÓN INICIAL

Según refiere el Ministerio de Educación en el Diseño Curricular Nacional de Educación básica regular del año 2009; entre los 0 y 2 años, los niños presentan un notorio crecimiento físico y desarrollo de las habilidades motoras tanto gruesas como finas, que van de la mano con los cambios que se dan en las áreas cognitiva, afectivas y simbólicas. Razón por la cual los niños requieren de espacios adecuados para favorecer este desarrollo motor, lo cual en el caso de las zonas urbanas está limitado a diferencia de las zonas rurales y amazónicas que ofrecen condiciones y favorecen todos sus movimientos de manera natural y con mayor libertad.⁵⁰

Asimismo el Ministerio de Educación mencionó en el año 2009 que entre los 2 y 4 años, el desarrollo de las habilidades motoras le permite al niño mayor balance del cuerpo para lanzar y patear pelotas, impulsarse para brincar un peldaño, pedalear, saltar sobre dos pies y sobre un pie, entre otros. Estas experiencias contribuyen al desarrollo cognitivo a través de la percepción, la imitación y los esquemas mentales. Repite los movimientos aprendidos con el propósito de provocar un efecto deseado. Anticipa lo que va a suceder como consecuencia de su acción y la respuesta la va coordinando en sus esquemas mentales.⁵⁰

Y por último incide en que a partir de los 3 años, el niño realiza muchas preguntas sobre las cosas, por lo que se denomina la “edad de los por qué”. Memoriza intencionalmente la información que obtiene como respuesta a sus preguntas y a su exploración del medio. Entre los 4 y 5 años, el desarrollo motor le permite al niño mayor actividad, como galopar, atrapar y rebotar una pelota, arrastrarse en el piso, mantener el equilibrio en estructuras tipo vigas, nadar, cazar, pescar, cabalgar, etc. Asimismo, el desarrollo neuromuscular le permite dibujar formas, copiar círculos y cuadrados, ensartar cuentas u otros objetos, usar tijeras para cortar, apilar bloques, vestirse solo y abotonarse (motricidad fina).⁵⁰

Es por eso que el Ministerio de Educación plantea que a los 3 Años los niños deben ser preparados para realizar diversos movimientos mostrando control postural, equilibrio, seguridad física, ritmo, control tónico, coordinación motriz, respiración y tono muscular. A los 4 años debe ser preparado para realizar diferentes actividades donde se observa cualidades del movimiento: control tónico, control del equilibrio, coordinación motriz, respiración, tono muscular y velocidad. Y a los 5 años el niño es preparado para realizar diferentes actividades donde se observa cualidades del movimiento: control tónico, control del equilibrio, coordinación motriz, respiración, tono muscular, fuerza, flexibilidad y velocidad. Aprecia los movimientos de sus pares y los imita para lograr mayor dominio corporal.⁵⁰

CAPÍTULO III

3. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de Investigación

El presente estudio es de carácter cuantitativo porque estuvo altamente estructurado, especificando las características principales del diseño antes de obtener un sólo dato. Además se ocupó de la recolección y análisis de información, a partir de la medición numérica, el cálculo y el análisis estadístico, permitiendo medir variables, establecer patrones de conducta o comprobar teorías.

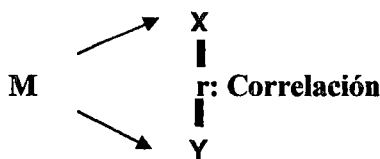
Según el período de recolección de datos, es transversal porque implicó la recolección de datos en un solo periodo de tiempo: Agosto del 2014.

Según el diseño es no experimental, porque se observaron los fenómenos tal y como ocurre naturalmente, sin intervenir en su desarrollo.

3.2 Diseño de la Investigación

El diseño a utilizar en la presente investigación es Descriptiva – Correlacional.

Se representa a través del siguiente esquema:



M= Muestra en estudio: Niños preescolares de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

X = Variable independiente: Factores Familiares y Educativos que influyen en el desarrollo psicomotor en preescolares de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

r = Coeficiente de Correlación.

Y= Variable dependiente: Nivel de desarrollo psicomotor (Normal, Riesgo, Retraso) de los niños preescolares de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

3.3 Población y Muestra

POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 55 preescolares de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014, cuyas edades oscilan entre 4 a 5 años, donde se consideraron los siguientes criterios.

Criterios de inclusión

- Preescolares matriculados en Marzo del 2014.
- Cuyas edades oscilen entre 4 años 0 meses 0 días a 5 años 0 meses 0 días.
- Que sus padres hayan firmado el consentimiento informado.
- Que no presenten dificultad en la capacidad muscular y/o cognitiva.

MUESTRA

No se empleó un tipo de muestra específico debido a que la población fue muy pequeña por tal motivo, se consideró como muestra a toda la población que cumplió con los criterios de inclusión, la cual estuvo conformada por 41 preescolares y sus 41 madres.

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Según Arias los instrumentos de recolección son: “las distintas formas o maneras de obtener la información.”³⁸

El instrumento es una herramienta que se elige o se construye para medir o valorar aspectos o características identificadas en los procesos de recolección de datos, éstas se pueden realizar mediante encuestas, entrevistas, test, etc.

En esta investigación se empleó como técnica la entrevista y como instrumento, el cuestionario, la lista de chequeo y el Test de Desarrollo Psicomotor 2 – 5 años (TEPSI),³⁸

Para Canales, la entrevista, es la comunicación interpersonal establecida entre el investigador y el sujeto de estudio a fin de obtener respuestas verbales a las interrogantes planteadas sobre el problema propuesto, permitiendo obtener una información más completa.³⁹

El cuestionario es un instrumento de recolección de datos y está conformado por un conjunto de preguntas escritas que el investigador administra o aplica a las personas o unidades de análisis, a fin de obtener la información

empírica necesaria para determinar los valores o respuestas de las variables motivo de estudio.⁴⁰

La lista de chequeo, consiste en un listado de aspectos a evaluar (contenidos, habilidades, conductas, otros) al lado de los cuales se puede apuntar un tics (visto bueno o X si la conducta es no lograda), un puntaje, una nota, sugerencia, observación o recomendaciones.⁴¹

El TEPSI es el instrumento que evalúa el desarrollo psíquico e infantil en tres áreas: coordinación, lenguaje y motricidad, mediante la observación de la conducta del niño frente a situaciones propuestas por el examinador, permite conocer el nivel de rendimiento en cuanto al desarrollo psicomotor de niños entre 2 – 5 años, en relación a una norma estadística establecida por grupos de edad y determinar si este rendimiento es normal o está bajo lo esperado, elaborado con la finalidad de conocer el nivel de desarrollo alcanzado por el niño y a partir de este conocimiento promover su desarrollo integral ayudándolo a alcanzar el máximo de sus potencialidades.²⁶

3.5 Análisis de Datos

Después de recolectar la información, la identificación de la influencia de los factores se dio utilizando la prueba estadística de independencia Chi Cuadrado en la cual la variable dependiente fue el nivel de desarrollo psicomotor de los niños preescolares (normal, riesgo o retraso) y las variables independientes fueron los factores familiares y educativos.

Para el procesamiento y análisis de los datos se utilizó el Software SPSS versión 20, además del Microsoft Excel 10 para la presentación de los gráficos.

Asimismo la discusión de los resultados se llevó a cabo teniendo en cuenta como base los marcos teóricos y antecedentes de la investigación que permitieron confrontar nuestros resultados.

3.6 Rigor Científico

La calidad de la investigación en ciencias de la salud es un aspecto fundamental que los investigadores permanentemente debemos garantizar, ⁴² esta calidad científica estuvo determinada por los siguientes criterios:

- **Confiabilidad:** La confiabilidad se refiere a la consistencia coherencia o estabilidad, pues los datos presentados en esta investigación fueron inalterables; aspectos que le dieron una calidad, confiabilidad cualitativa y cuantitativa, presentándolos y explicándolos tal cual fueron obtenidos durante la investigación. Este criterio hace énfasis en el rol del profesional de enfermería en la utilización y desempeño dentro del ámbito de su profesión tomando en cuenta los valores y principios éticos y bioéticos.⁴² En este caso los datos brindados por los participantes no se hicieron públicos con fines diferentes a la investigación. Además puede considerarse confiable puesto que en todo momento sobre todo en la forma como se presentaron los datos, manteniéndose una actitud parcial y crítica en la aplicación del instrumento, así mismo como al momento de transcribir los datos.

- **Confirmabilidad:** Se refiere a la habilidad de otro investigador de seguir la pista o la ruta de lo que el investigador original ha hecho. Para ello es necesario un registro y documentación completa de las decisiones e ideas que el investigador haya tenido en relación con el estudio. Es así como esta estrategia permitirá que otro investigador examine los datos y pueda llegar a conclusiones iguales o similares a los del investigador original, siempre y cuando tenga perspectivas similares.⁴² Las investigadoras creímos que la presente investigación será el punto de partida para otras nuevas investigaciones, permitiendo que éstos analicen los datos y puedan llegar a conclusiones iguales o similares y generar propuestas pertinentes sobre el tema en estudio. Asimismo en el estudio no se manipuló nada a favor personal ni de acuerdo a la conveniencia de las investigadoras; los datos que se encontraron son producto de los resultados obtenidos por el instrumento.

- **Adecuación y Ajuste:** La representatividad de los datos respecto a los participantes dentro del contexto del fenómeno, no se refirió a las personas sino a lo que representan.⁴²

3.7. Principios Éticos

La ciencia enfermera, nos permite desenvolvernó de manera libre en el campo de la investigación, actividades que tiene una profunda importancia porque contribuye a desarrollar e incrementar los conocimientos que nos determina a

seguir mejorando en la prestación de nuestros servicios. Este proceso de investigación es un continuo accionar de búsqueda de información, que nos permitió determinar los factores familiares y educativos que influyen o no el desarrollo normal de los preescolares en estudio.

Al realizar una investigación tomando a seres humanos como sujetos de estudio, se tuvo en cuenta los principios éticos que los amparan como participantes por ello nos basamos en el principio de Belmont, los cuales son:

Respeto a la Dignidad de las personas

Prescribe la indisponibilidad de la vida y su sacralidad. Unido al concepto ontológico de la corporeidad: no puede reducirse el cuerpo a un mero objeto, el cuerpo es fin y sujeto, es el lugar donde se manifiesta la persona, la unitotalidad trascendente. Donde la vida corpórea y física del hombre no es nada extrínseco a la persona, sino que representa su valor fundamental. El respeto a las personas incluye por lo menos dos convicciones éticas. La primera es que todas las personas deben ser tratadas como agentes autónomos, y la segunda, que todas las personas cuya autonomía está disminuida tienen derecho a ser protegidas.⁴³

Una persona autónoma, tiene la capacidad de deliberar sobre sus fines personales, y de obrar de acuerdo a esta deliberación. Respetar la autonomía significa dar valor a las consideraciones y opciones de las personas autónomas, y abstenerse a la vez de poner obstáculos a sus acciones a no ser que éstas sean claramente perjudiciales para los demás.⁴³

Hace referencia que las personas investigadas tuvieron el derecho de conocer los objetivos del estudio, asimismo que en ningún momento se les obligó a contestar o manifestar algo que no consideren conveniente. Por ello se les informó a los entrevistados detalladamente la naturaleza de la investigación, los procedimientos que se utilizaron para obtener información decidiendo libremente su participación.

En base a este principio, se ha preparado un formato de consentimiento informado que fue entregado a las personas entrevistadas, siendo en este caso los padres de los preescolares en estudio, en el cual los padres o apoderados aceptaron participar o no en la investigación voluntariamente.

Beneficencia

El concepto de tratar a las personas de una manera ética, implica no sólo respetar sus decisiones y protegerlos de daños, sino también procurar su bienestar tanto físico como psicológico.⁴³

Este principio se puso en práctica en el presente trabajo de investigación, por lo que se informó y garantizó a los participantes que todo el aporte o información que ellos nos proporcionaron no sería en ningún momento utilizado para otros fines que los perjudiquen de alguna u otra forma.

Justicia

Este principio ético exige que haya equidad en la distribución de los beneficios y de los esfuerzos en la investigación. Usando procedimientos

razonables, no explotadores; que ayuden tanto a la persona como al investigador.⁴³ Es así que teniendo en cuenta este principio los participantes recibieron un trato justo respetando siempre de su privacidad.

TEORÍAS DE ENFERMERÍA

Nola Pender: “Modelo de la Promoción de la Salud”

Desde el punto de vista general, la promoción de la salud consiste en proporcionar los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer mayor control sobre la misma. Para ejercer este control un individuo o grupo debe ser capaz de identificar y realizar sus aspiraciones, de satisfacer sus necesidades y de cambiar o adaptarse al medio ambiente.⁶⁶

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción.⁶⁶

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud. Permite explicar los factores que influyen en la conducta del cuidador con respecto a la alimentación del lactante menor de un año.⁶⁶

Nola Pender afirma que la persona es el centro de la teoría, y que está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables. El entorno representa las interacciones entre los factores

cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud. Y la enfermería, tiene por responsabilidad los cuidados sanitarios y se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. ⁶⁶

Teniendo en cuenta esta teoría, una vez identificados los factores de tipo familiar y educativos que afectan el desarrollo psicomotor normal, pretendemos que los padres u otro tipo de cuidador y docentes que tienen a su cargo niños y/o niñas en edad preescolar, identifiquen aquellos factores familiares y educativos que se constituyen en una barrera para un adecuado desarrollo del mismo y a su vez tomen conciencia para poner en marcha acciones de mejora no sólo en la capacitación adecuada de los educadores sino también en los miembros de la familia y en la misma institución educativa de nivel inicial, en donde se desenvuelve el preescolar en su actuar diario, considerando que la interacción de los factores cognitivos-perceptivos y de los factores modificantes influye en la probabilidad de dedicación a actividades de promoción de la salud.

Madeleine Leininger: “Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales”

Leininger se basó en la disciplina de la antropología y de la enfermería definió la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad, y el modelo de conducta, cuyo

propósito consiste en concebir un saber científico y humanístico para que proporcione una práctica de cuidados enfermeros específicos para la cultura y una práctica de cuidados enfermeros universales de la cultura.⁶⁷

Leininger define que, así como la enfermería es significativa para los pacientes y para las enfermeras de todo el mundo, el saber de la enfermería transcultural y sus competencias serán imprescindibles para orientar las decisiones y las acciones de las enfermeras y así obtener resultados buenos y eficaces.⁶⁷

Es así que mediante la promoción de la salud se constituye un proceso político y social global que abarca las acciones dirigidas directamente a fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos, y a modificar las condiciones socioculturales, ambientales y económicas, con el fin de mitigar su impacto en la salud pública e individual.⁶⁶

En este sentido habrá que tener en cuenta que cada cultura real es algo definido, de cualidad original, histórico-concreto. Al mismo tiempo, la comprensión de un fenómeno social como un fenómeno de la cultura, significa analizarlo en determinado aspecto dentro de una serie de fenómenos comparables y diferenciables entre sí. Debe entonces analizarse el fenómeno social del proceso salud-enfermedad como un fenómeno cultural; al hacerlo habrá que tener en cuenta los distintos aspectos integrativos de este fenómeno sociocultural, su historia, cultura y procesos de desarrollo.⁶⁶

Leininger desarrollo su teoría basada en la convicción de que las personas de culturas diferentes pueden ofrecer información y orientar a los profesionales

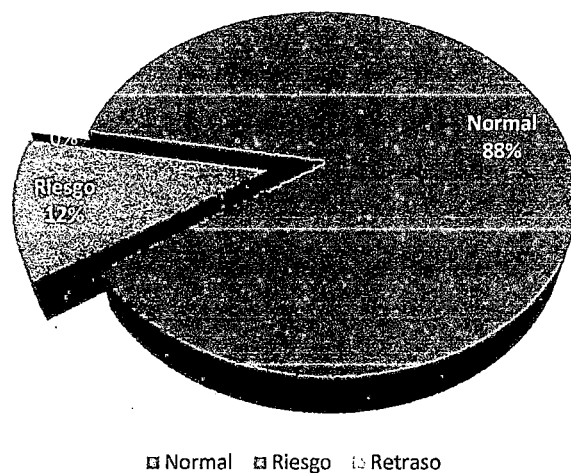
para recibir la clase de cuidado que desean o necesitan los demás; definiendo éste campo como un área formal de estudio y practica de la enfermería enfocada en el cuidado holístico comparativo de la salud, de los modelos de enfermedad, de los individuos y grupos, con respecto a las diferencias y similitudes, en los valores culturales, creencias y prácticas, con el fin de proporcionar un cuidado de enfermería que sea congruente, sensible, culturalmente competente a las personas de culturas diversas.⁶⁷

Teniendo en cuenta esta teoría, al analizar los factores de tipo familiares y educativos que influyen en el desarrollo psicomotor normal de los preescolares, se valora la cultura de los cuales previenen, brindada por los padres, y el entorno del niño, dicho cuidado cultural se refiere a los valores, normas, creencias y expresiones estructuradas establecidas por la familia y escuela. Por ello resulta esencial que el profesional de enfermería sepa responder de manera integral a las necesidades de las personas, siendo fundamental llevar a cabo un proceso de relación de ayuda eficaz, y que el profesional de enfermería tenga la capacidad de identificar y dar respuestas a las necesidades espirituales y emocionales de las personas a las que presta cuidado.

CAPÍTULO IV

4.1. RESULTADOS

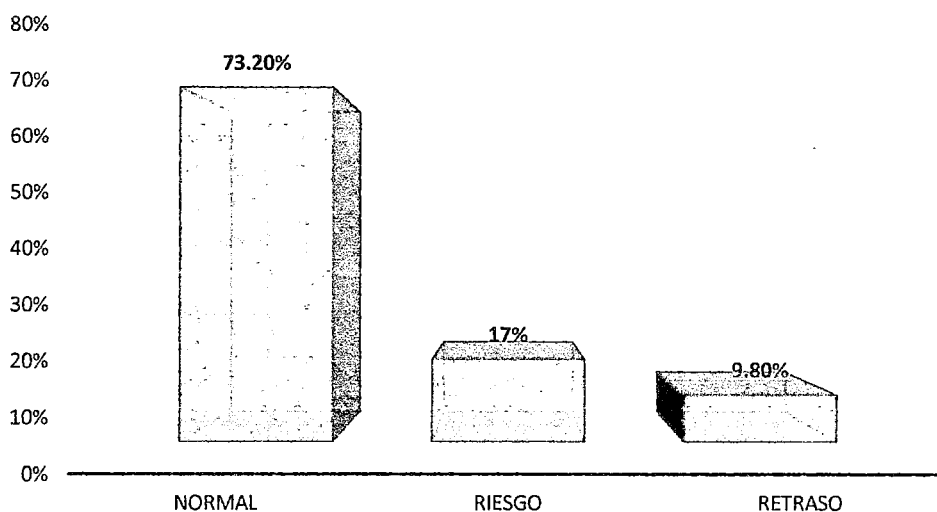
Gráfico N° 1: Distribución de la población de los preescolares según el Resultado del Desarrollo Psicomotor Global .I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

Se observó que el 88% de los niños fueron clasificados dentro de la categoría *Normal*, puesto que arrojaron puntajes T mayores o iguales a 40 puntos y el 12% restante en la categoría de *Riesgo*, lo que indica que sus puntajes T oscilan entre 30 y 39 puntos, además no se encontró ningún niño en categoría de *Retraso*, ya que los puntajes T obtenidos en los niños evaluados fueron mayores a 29 puntos, todo ello según los puntajes obtenidos en el Test de desarrollo psicomotor TEPSI aplicado en el I. E. Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria.

Gráfico N° 2: Distribución de la población de los preescolares según la categoría del Subtest de Coordinación. I. E. Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



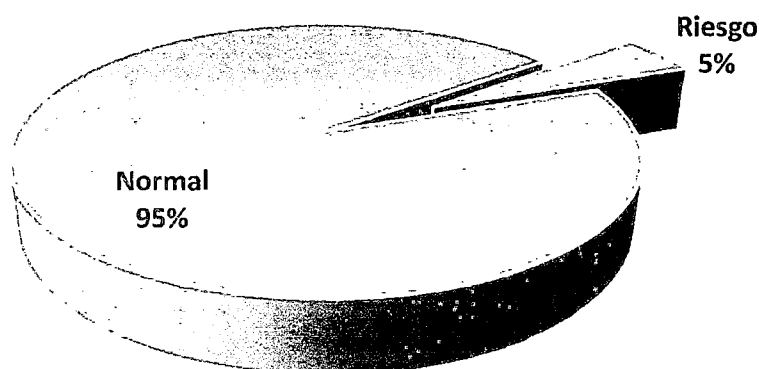
Interpretación:

En el gráfico N° 02 observamos que el 73 % de los niños de 4 años de la I.E. Inicial " 041 Nuestra Señora De Fátima" su nivel de coordinación fue normal, es decir obtuvieron puntajes brutos que son mayores o iguales a 40, lo que indica que la mayoría de los niños tuvieron la habilidad para coger y manipular objetos, y para dibujar una figura humana, así también conductas tales como construir con cubos, enhebrar una aguja, reconocer y copiar figuras geométricas, etc.

En su minoría los niños de dicha institución presentaron un nivel de coordinación riesgoso (17%) lo que indica que los puntajes brutos obtenidos según el TEPSI oscilaban entre 30 y 39; en último lugar encontramos que un pequeño porcentaje

(10 %) de los niños presentaron retraso en dicha área es decir obtuvieron puntajes brutos que son menores o iguales a 29.

Gráfico N° 3: Distribución de la población de los preescolares según la categoría obtenida en el Subtest de Lenguaje. I. E. I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

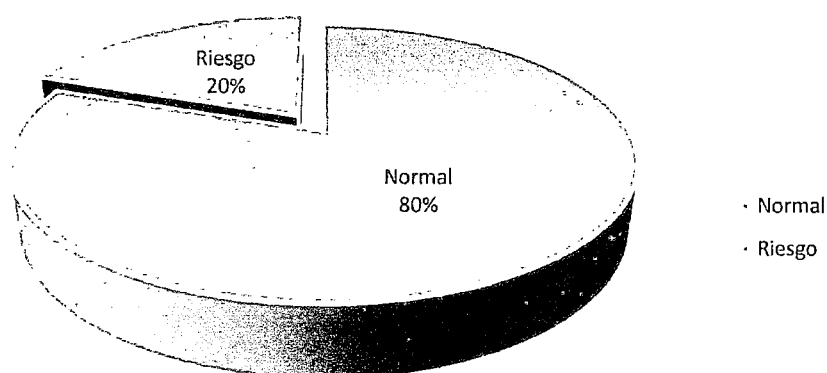


Interpretación:

Se encontró que el 95% de los niños de 4 años fueron calificados con el Subtest de Lenguaje en la categoría de Normal, es decir que obtuvieron puntajes brutos mayores o iguales a 40 puntos; lo que indica que su capacidad de comprensión y expresión es adecuado al igual que sus conductas para nombrar objetos, definir palabras, verbalizar acciones, describir escenas representadas en láminas; sin embargo en algunos de ellos aún se evidenciaron problemas de dislalias fisiológicas (dificultad para la pronunciación de algunas letras); asimismo sólo un

5% de los niños fueron calificados en la categoría de Riesgo, lo que indica que obtuvieron un puntaje bruto que oscila entre 30 y 39 puntos.

Gráfico N° 4: Distribución de la población de los preescolares según la categoría obtenida en el SubTest de Motricidad. I.E. Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

Con respecto al subtest de motricidad, se encontró un 80% de niños de 4 años calificados como normal, lo que nos indica que poseen la habilidad para manejar su propio cuerpo a través de conductas como coger una pelota, saltar en un pie, caminar en punta de pies, pararse en un pie por un determinado tiempo; y sólo un 20% fueron calificados en riesgo, es decir obtuvieron puntajes brutos que oscilan entre 30 y 39 puntos; además se observó que no hubieron alumnos con retraso en

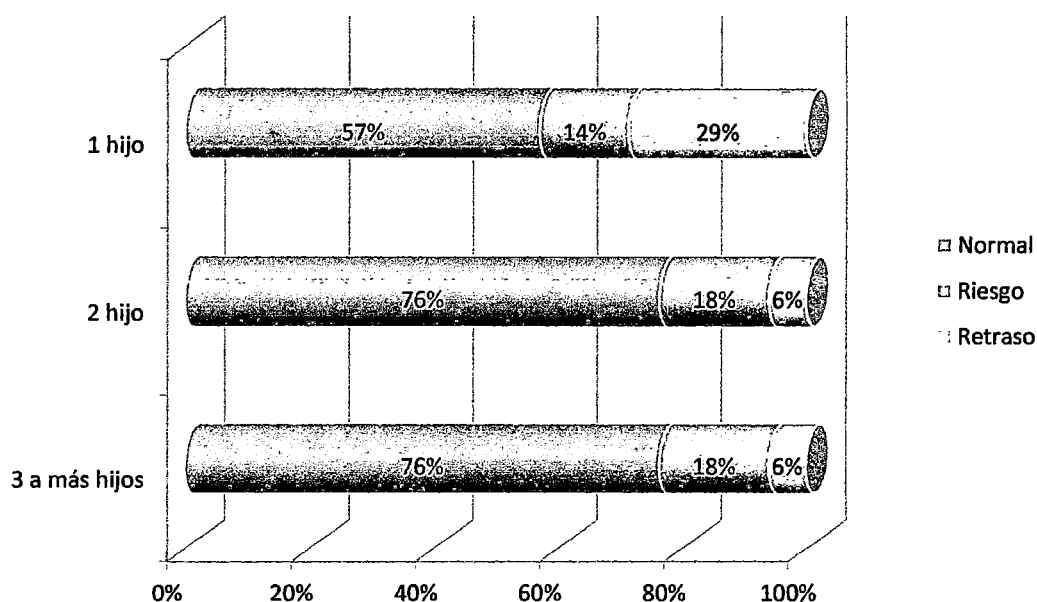
dicha área, en la I.E. Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria.

4.2. ANÁLISIS DE LOS FACTORES EN ESTUDIO

4.2.1. FACTORES FAMILIARES

4.2.1.1. NÚMERO DE HIJOS

Gráfico N° 5: Distribución de la población de madres de preescolares según el número de hijos y su nivel de coordinación en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



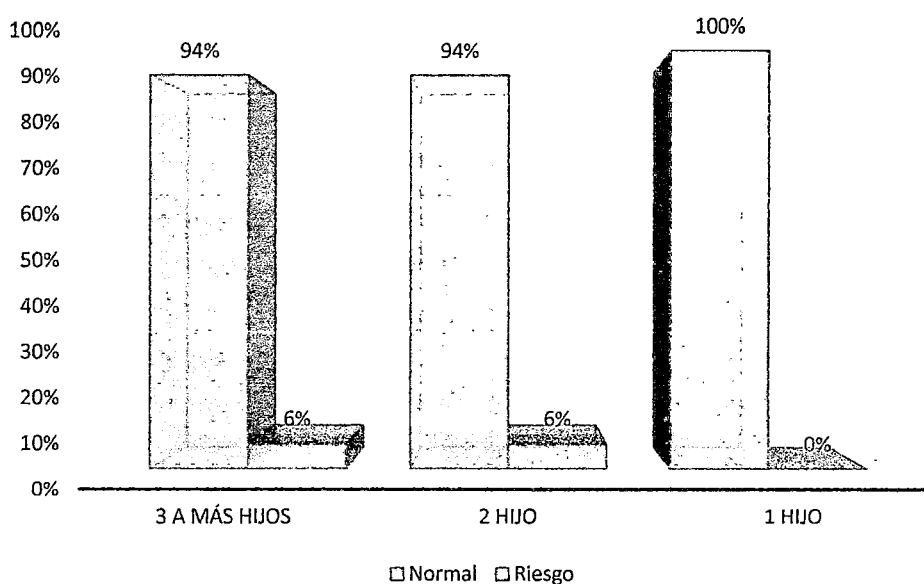
Interpretación:

Según el gráfico N° 5 observamos que en las madres de familia que tienen sólo un hijo, un 29% de los niños obtuvieron un nivel de retraso en el área de coordinación y 14% en riesgo de la misma, además en las madres de familia que

tienen 2 y 3 a más hijos, el 18% de niños tenía un nivel de retraso y 6% se encontraron en riesgo de Coordinación.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia al 5% de significación para afirmar que el número de hijos influye en el nivel de coordinación de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014

Gráfico N° 6: Distribución de la población de madres de preescolares según el número de hijos y su nivel de Lenguaje en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



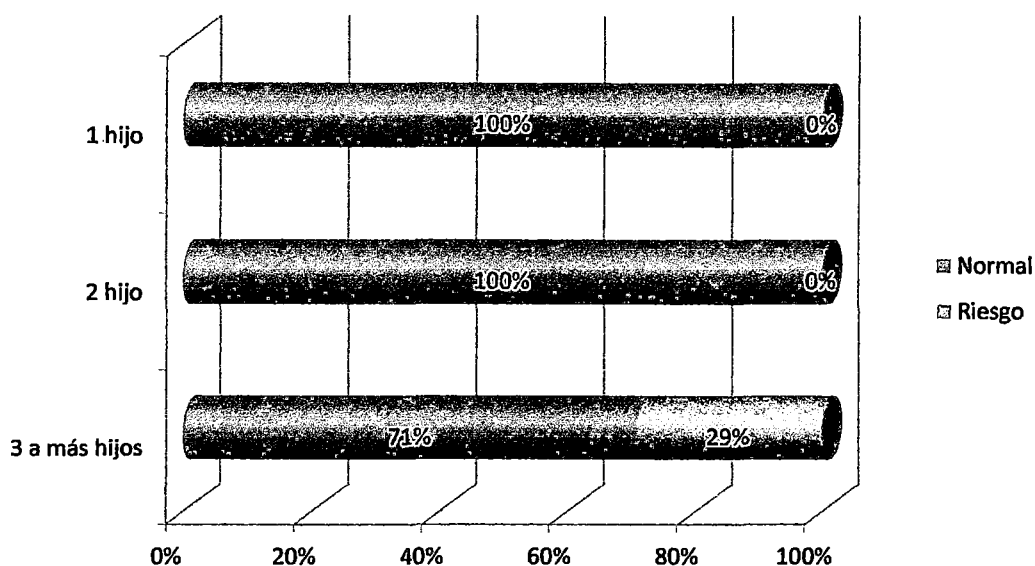
Interpretación:

Según el gráfico N° 6 observamos que en las madres de familia que tienen sólo un hijo, éstos mostraron un desarrollo normal en el área de lenguaje, representando el

100% de los niños que pertenecen a este grupo, además en las madres de familia que tienen 2 y 3 a más hijos, el 94% de niños poseían un nivel de retraso en el área de lenguaje y 6% se encontraron en riesgo de la misma respectivamente.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el número de hijos influye en el nivel de Lenguaje de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 7: Distribución de la población de madres de preescolares según el número de hijos y su nivel de Motricidad en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



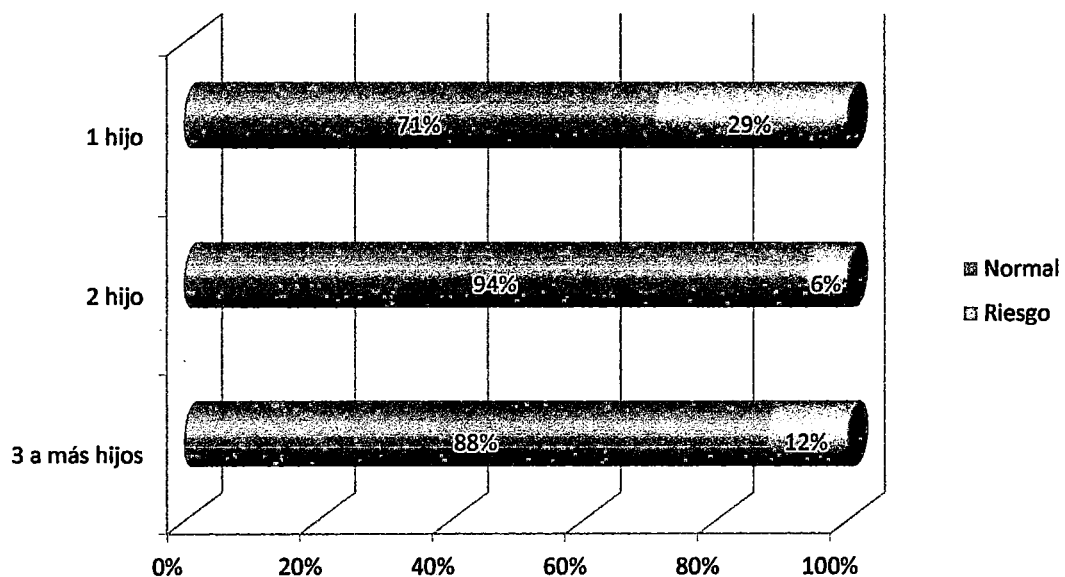
Interpretación:

Según el gráfico N° 7 observamos que en las madres de familia que tienen sólo un hijo, mostraron un desarrollo normal en el área de motricidad, representando el

100% de los niños que pertenecen a este grupo de hijos únicos, además en las madres de familia que tienen 2 y 3 a más hijos, los primeros representaron el 100% de niños que poseían un nivel de retraso en el área de motricidad mientras que en las madres con 3 a más hijos, un 71% obtuvieron la categoría de normalidad, y un 29% de los mismos se encontraron en riesgo en el área.

Estos resultados SI presentaron suficiente evidencia estadística $p = 0,0180^*(P < 0.05)$, al 5% de significación para afirmar que el número de hijos influye en el nivel Motricidad de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 8: Distribución de la población de madres de preescolares según el número de hijos y su desarrollo psicomotor global en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



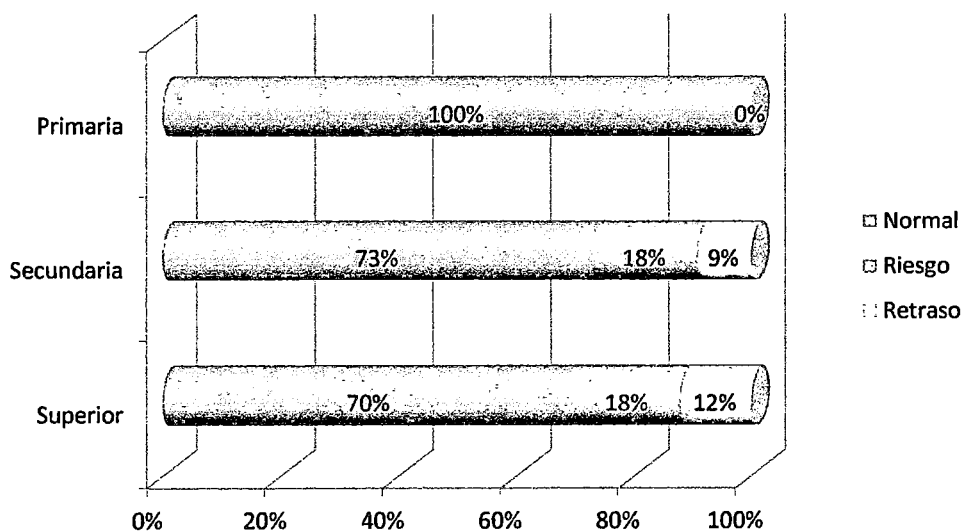
Interpretación:

Del total de madres de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014. Encontramos que en las madres que tienen sólo un hijo, el 29% de los niños obtuvieron riesgo del desarrollo psicomotor global, y el 71% restante presentó un desarrollo psicomotor global normal.

Sin embargo estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el número de hijos influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

4.2.1.2 NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE

Gráfico N° 9: Distribución de la población de madres de preescolares según el grado de instrucción y el nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

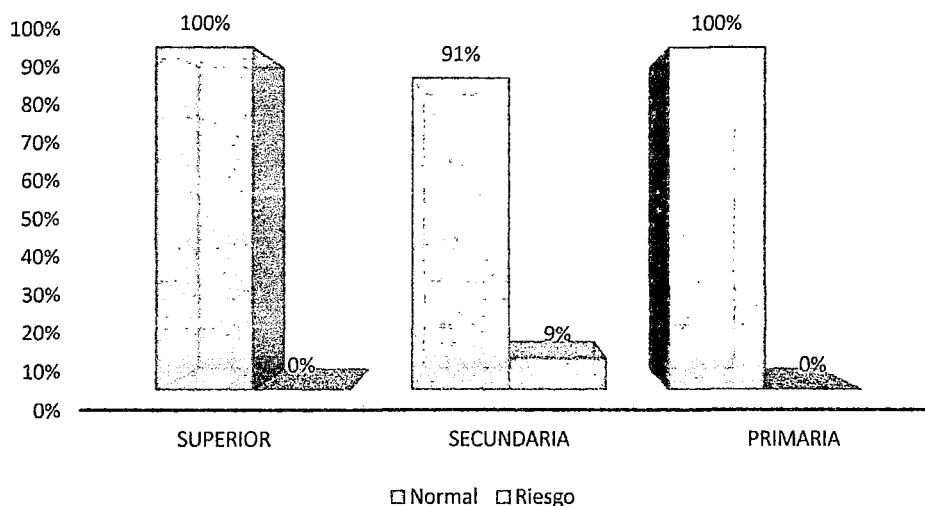


Interpretación:

Del total de los niños evaluados se encontró que en las madres que tienen educación primaria, el 100% de sus hijos presentaron un nivel de coordinación Normal. Asimismo en las madres que tienen secundaria, el 9% de los niños presentaron Retraso, 18% Riesgo y el 73% obtuvo una categoría de Normalidad en dicha área. En las madres con educación superior el 12% presentaron Retraso, el 18% Riesgo y el 70% Normalidad en el área de coordinación.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el grado de instrucción de la madre influye en el Nivel de Coordinación del Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 10: Madres de los niños de 4 años según su grado de instrucción y el nivel de Lenguaje de su hijo en la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



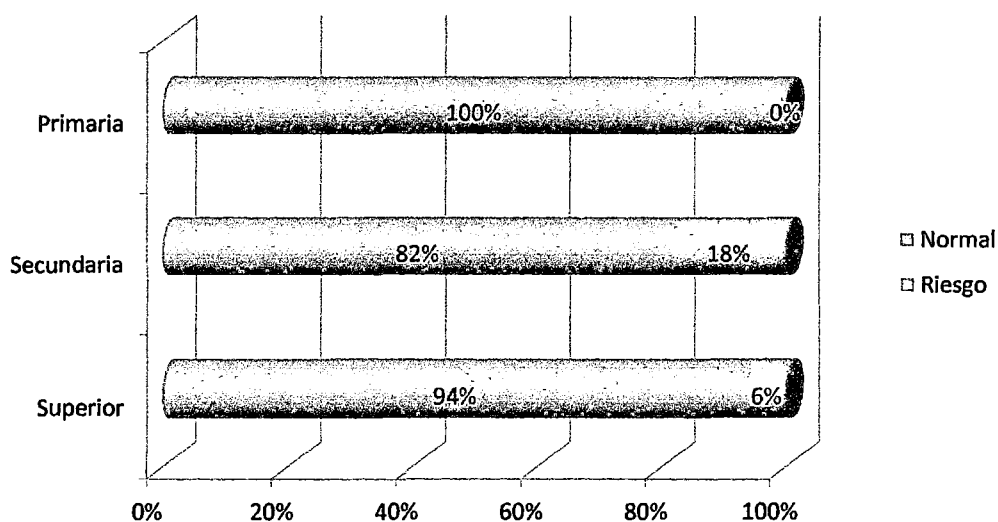
Interpretación:

Del total de los niños evaluados encontramos que en las madres con educación primaria, el 100% de sus hijos presentó un nivel de Lenguaje Normal. En las madres que con grado de instrucción secundaria, el 9% presentó Riesgo en el área de lenguaje, y el 91% Normalidad en dicha área.

En las madres con educación superior el 100% de sus hijos presentaron un nivel de Lenguaje Normal.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el grado de instrucción de la madre influye en el Nivel de Lenguaje del Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 11: Distribución de la población de madres de preescolares según el grado de instrucción y el nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

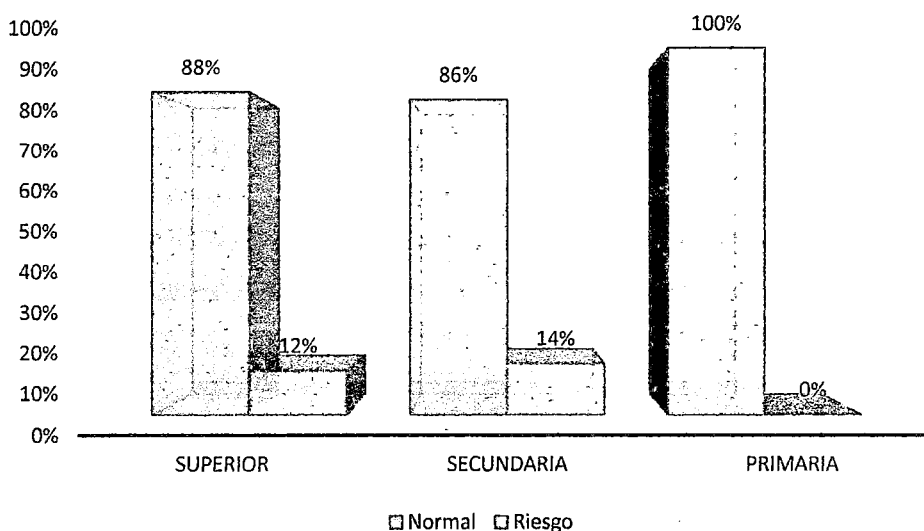


Interpretación:

Del total de los niños evaluados se encontró que las madres que tienen educación primaria, el 100% de sus hijos presenta un nivel de Motricidad Normal. En las madres con grado de instrucción secundaria, el 18% presentó Riesgo, y el 82% Normal. Asimismo en las madres con educación superior el 6% presento Riesgo, y el 94% un Nivel de Motricidad Normal.

Sin embargo, estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el grado de instrucción de la madre influye en el Nivel de Motricidad del Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 12: Distribución de la población de madres de preescolares según el grado de instrucción y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

Del total de los niños evaluados encontramos que en las madres con grado de instrucción primaria, el 100% de sus hijos presentaron un Desarrollo Psicomotor Global Normal.

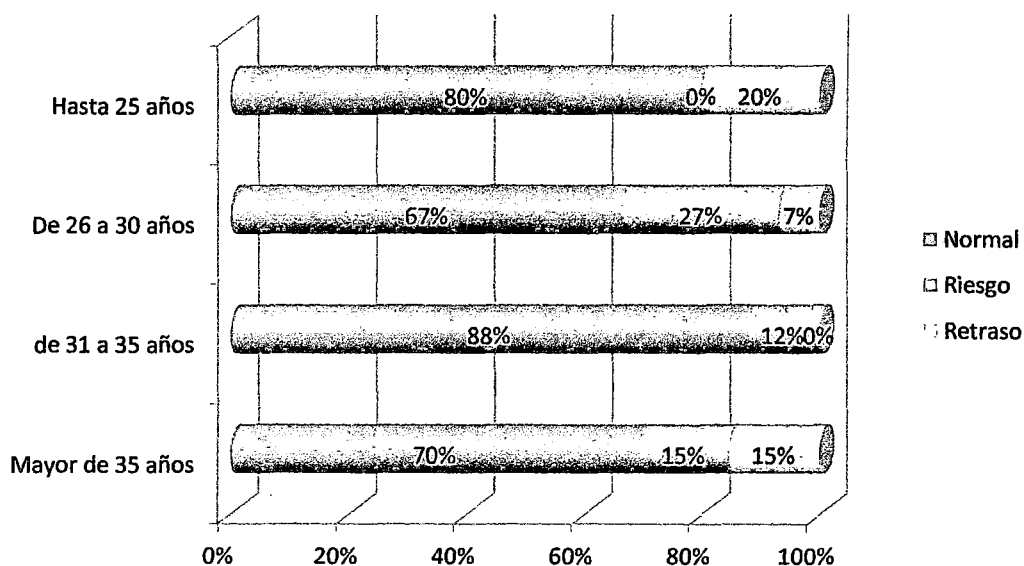
En las madres con grado de instrucción secundaria, el 14% presentó Riesgo en su desarrollo psicomotor global, y el 86% arrojaron resultados de Normalidad.

En las madres con nivel de educación superior el 12% presentó Riesgo, y el 88% un desarrollo psicomotor global normal.

Sin embargo, estos resultados NO presentan suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el grado de instrucción de la madre influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

4.2.1.3 EDAD DE LA MADRE

Gráfico N° 13: Distribución de la población de madres de preescolares según su Edad (en años) y el nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

Según el gráfico N° 13, podemos observar que en las madres de familia que tienen hasta 25 años de edad al aplicar el Test de Desarrollo Psicomotor a sus hijos, el 80% de éstos, obtuvieron la clasificación de normalidad en el área de coordinación, mientras que el 20% presentó retraso en dicha área.

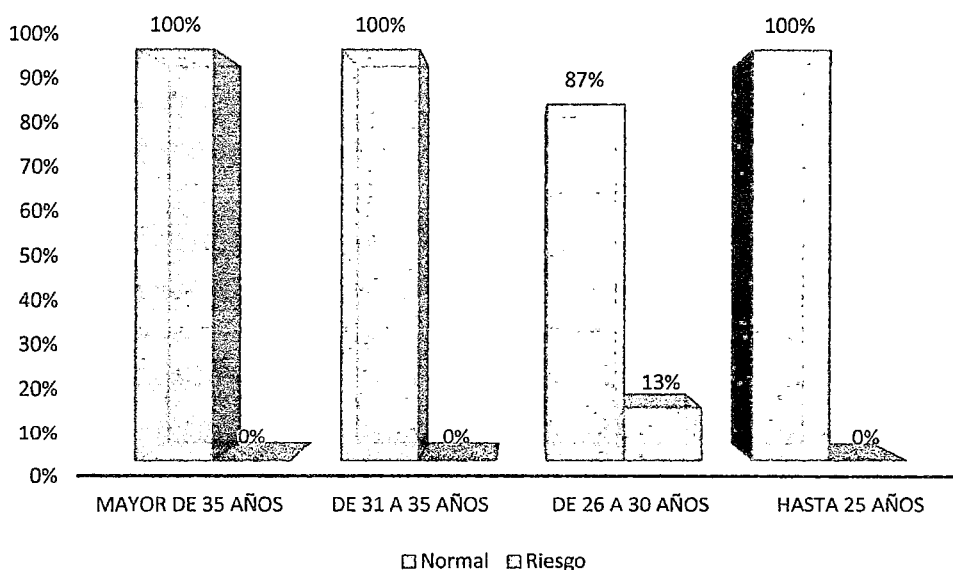
En las madres de familia cuyas edades oscilan entre 26 a 30 años, el 67% de los niños fueron clasificados como Normal en el área de coordinación, mientras que el 27% se encontraron con un nivel de riesgo y un 7% de los niños en estudio se encontraron con retraso en la misma área.

En las madres de familia cuyas edades oscilan entre 31 a 35 años, podemos observar según el gráfico que el 88% de los niños fueron clasificados según la categoría Normal en el área de coordinación, mientras que el 12 % restante poseían riesgo en dicha área.

Asimismo en las madres de familia con edades mayores a 35 años, el 70% sus hijos tuvieron un desarrollo normal en el área de coordinación, mientras que el 15% presentó riesgo y el otro 15% restante presentó retraso en la misma área.

Sin embargo, estos resultados NO representaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que la edad de la madre influye en el Nivel de Coordinación de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 14: Distribución de la población de madres de preescolares según su Edad (en años) y el nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

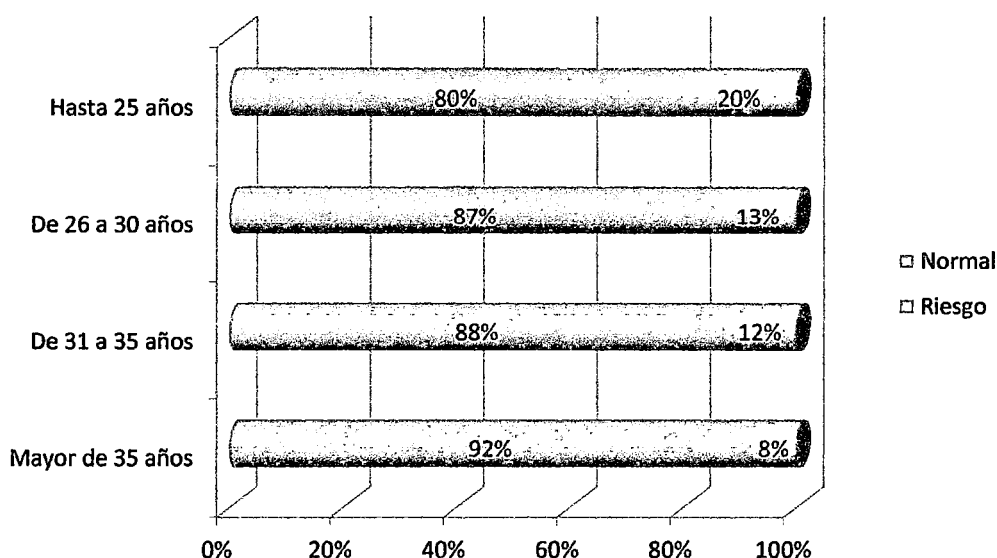
Según el gráfico N° 14, podemos observar que en las madres de familia que tienen hasta 25 años de edad, al aplicar el Test de Desarrollo Psicomotor a sus hijos, el 100% de éstos, obtuvieron la clasificación de normalidad en el área de lenguaje.

En las madres de familia cuyas edades oscilaban entre 26 a 30 años, el 87% de los niños fueron clasificados como Normal en el área de lenguaje, mientras que el 13% se encontraron con un nivel de riesgo en la misma área.

En las madres de familia cuyas edades oscilaban entre 31 a 35 años e incluso mayores de 35, podemos observar según el gráfico que el 100% de los niños fueron clasificados como Normal en el área de lenguaje.

Sin embargo, estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que la edad de la madre influye en el Nivel de Lenguaje de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 15: Distribución de la población de madres de preescolares según su Edad (en años) y el nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

Según el gráfico N° 15, podemos observar que en las madres de familia que tienen hasta 25 años de edad al aplicar el Test de Desarrollo Psicomotor a sus hijos, el 80% de éstos, obtuvieron la clasificación de normalidad en el área de motricidad, mientras que el 20% presentó retraso en dicha área.

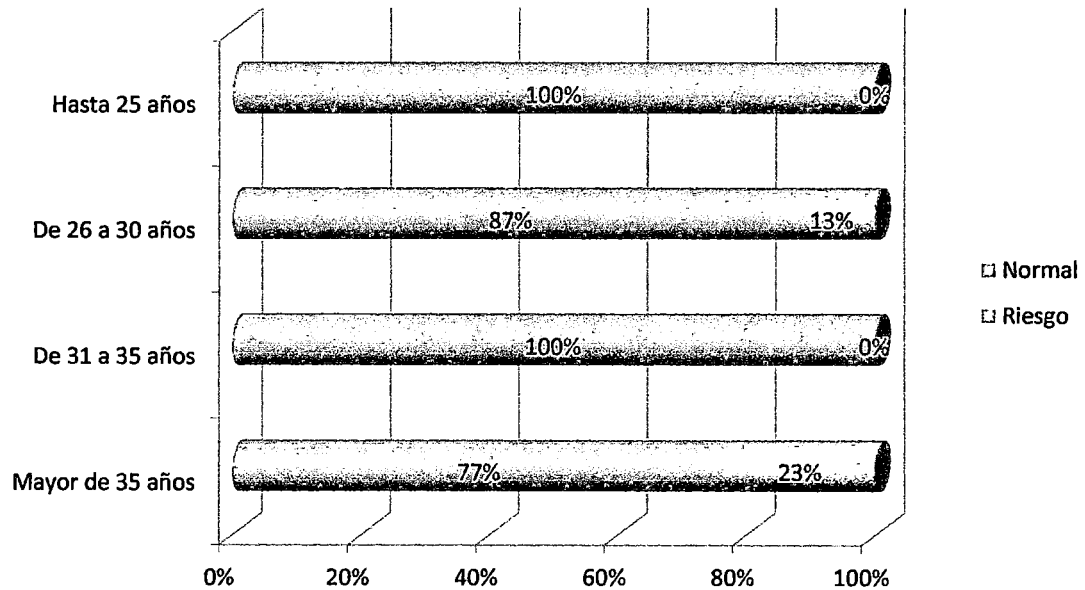
En las madres de familia cuyas edades oscilaban entre 26 a 30 años, el 87% de los niños fueron clasificados como Normal en el área de motricidad, mientras que el 13% se encontraron con un nivel de riesgo en la misma área.

En las madres de familia cuyas edades fluctuaban entre 31 a 35 años, podemos observar según el gráfico que el 88% de los niños fueron clasificados como Normal en el área de motricidad, mientras que el 12 % restante poseían riesgo en dicha área.

Asimismo en las madres de familia con edades mayores a 35 años, el 92% sus hijos presentaron un desarrollo normal en el área de motricidad, mientras que sólo el 8% se encontraron en riesgo en ésta área.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que la edad de la madre influye en el Nivel de Motricidad de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 16: Distribución de la población de madres de preescolares según su Edad (en años) y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

Según el gráfico N° 16, podemos observar que en las madres de familia que tienen hasta 25 años de edad al aplicar el Test de Desarrollo Psicomotor a sus hijos, el 100% de éstos, obtuvieron un desarrollo psicomotor global normal.

En las madres de familia cuyas edades oscilaban entre 26 a 30 años, el 87% de los niños obtuvieron un desarrollo psicomotor global Normal, mientras que el 13% obtuvo un desarrollo psicomotor global en riesgo.

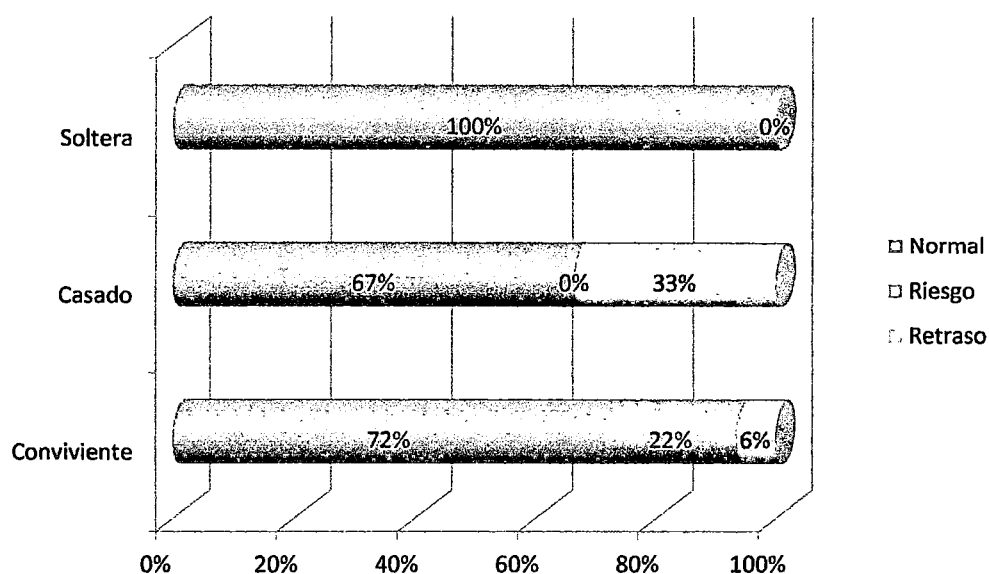
En las madres de familia cuyas edades fluctuaban entre 31 a 35 años, podemos observar según el gráfico que el 100% de los niños obtuvieron un desarrollo psicomotor global normal.

Por otro lado en los niños de madres de familia cuyas edades superan los 35 años el 77% obtuvo un desarrollo psicomotor global normal, mientras que el 23% restante se clasificó como un desarrollo psicomotor global en riesgo.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que la edad de la madre influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

4.2.1.4 ESTADO CIVIL DE LOS PADRES

Gráfico N° 17: Distribución de la población de madres de preescolares según su Estado Civil y el nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



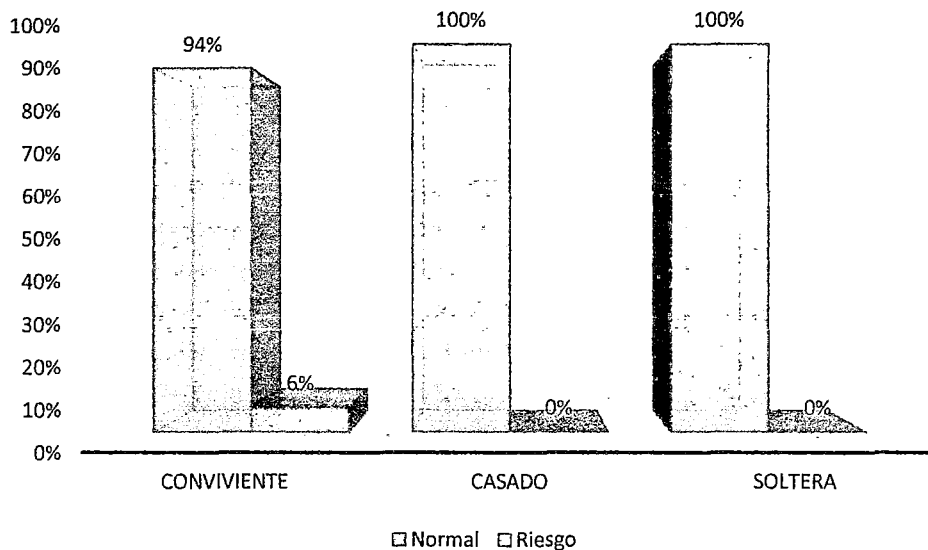
Interpretación:

En el gráfico N° 17 observamos que los niños de madres de familia solteras, los resultados arrojaron un nivel de normalidad en el área de coordinación en el 100% de los niños. Asimismo en madres de familia con estado civil Casado, el 67% de los niños obtuvieron un nivel de Normalidad en el área de coordinación, mientras que el 33% restante obtuvo retraso en dicha área.

Por otro lado en niños de madres de familia con estado civil Conviviente, el 72% obtuvo un nivel de normalidad en el área de coordinación, el 22% fue clasificado como riesgo en la misma área y un 6% arrojaron como resultados retraso en la misma área.

Sin embargo, estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el estado civil de la madre influye en el Nivel de Coordinación de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 18: Distribución de la población de madres de preescolares según su Estado Civil y el nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



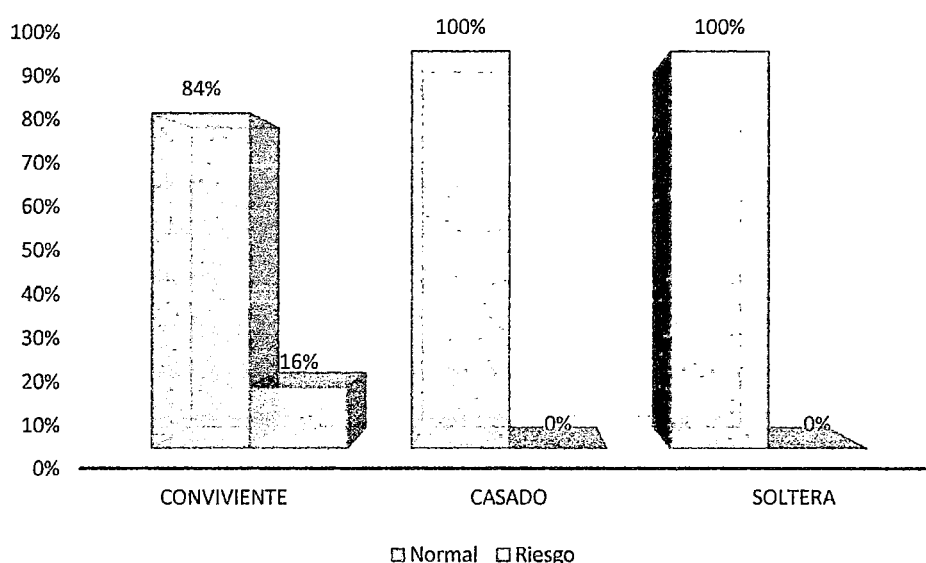
Interpretación:

En el gráfico N° 18 observamos que los niños de madres de familia con estado civil Soltero los resultados arrojaron un nivel de normalidad en el área de lenguaje, en el 100% de los niños. Asimismo en madres de familia cuyo estado civil es Casado, el 100% de los niños obtuvieron un nivel de Normalidad en el área de lenguaje. Por otro lado en niños de madres de familia Convivientes, el 94% obtuvo un nivel de normalidad en el área de lenguaje, y un 6% arrojaron como resultados riesgo en la misma área.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el estado civil de la madre influye en el Nivel

del Lenguaje de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 19: Distribución de la población de madres de preescolares según su Estado Civil y el nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



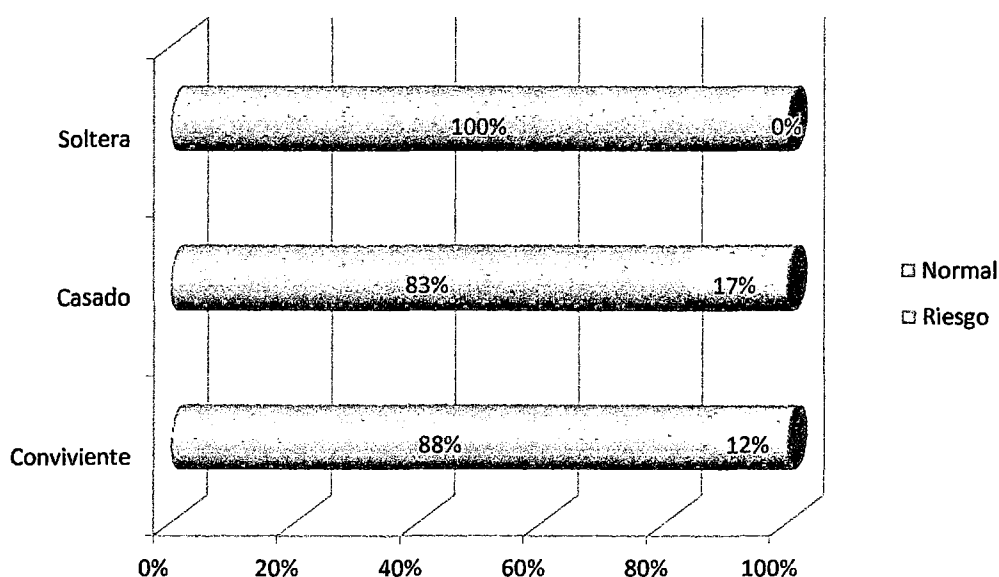
Interpretación:

En el gráfico N° 19 observamos que los niños de madres de familia solteras y casadas los resultados arrojaron un nivel de normalidad en el 100% de los niños en el área de motricidad. Por otro lado en niños de madres de familia con estado civil Conviviente, el 84 % obtuvo un nivel de normalidad en el área de motricidad y un 16% fue clasificado como riesgo en la misma área.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el estado civil de la madre influye en el Nivel

del Motricidad de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 20: Distribución de la población de madres de preescolares según su Estado Civil y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

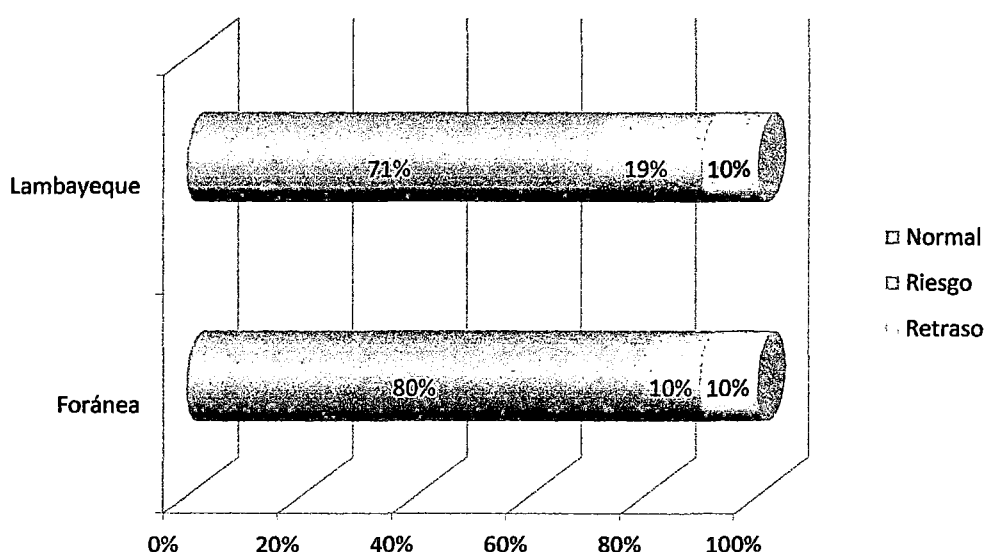
En el gráfico N° 20 observamos que los niños de madres de familia con estado civil Soltero los resultados revelaron que el 100% de éstos niños poseían un desarrollo psicomotor global normal. Asimismo en madres de familia Casadas, el 83% de los niños obtuvieron un desarrollo psicomotor global normal, mientras que el 17% restante obtuvo retraso en su desarrollo psicomotor global.

Por otro lado en niños de madres de familia cuyo estado civil es Conviviente, el 88% obtuvo un desarrollo psicomotor global normal, mientras que el 12% fue clasificado como desarrollo psicomotor global en riesgo.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el estado civil de la madre influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

4.2.1.5 PROCEDENCIA DE LA MADRE

Gráfico N° 21: Distribución de la población de madres de preescolares según su procedencia y el nivel de coordinación de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

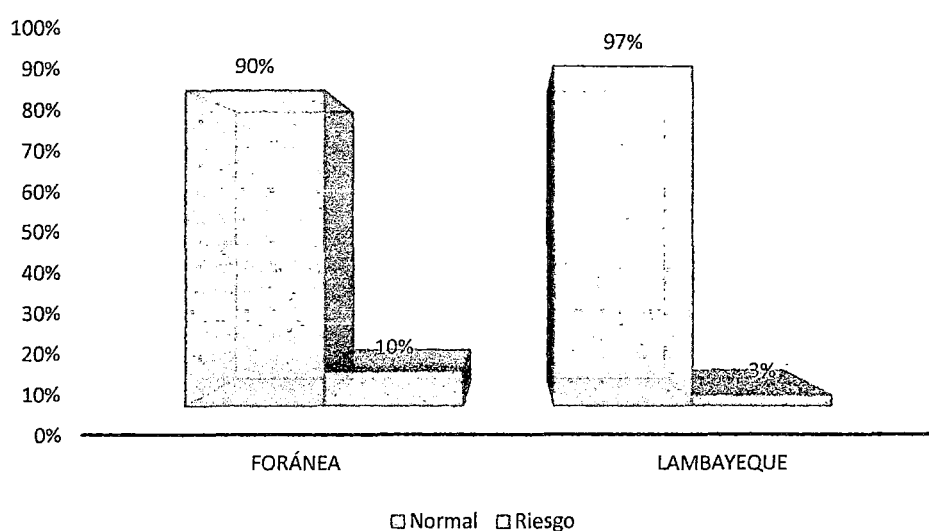
En el gráfico N° 21 observamos que los niños de madres de familia con procedencia el departamento de Lambayeque, el 71% de éstos tenían un desarrollo psicomotor en el área de coordinación calificado como normal. Asimismo un 19%

de niños poseían riesgo en ésta área y el 10% restante fue calificado como niños en retraso.

Por otro lado en los niños de madres de familia con procedencia foránea, el 80% de los mismos obtuvo un desarrollo psicomotor en el área de coordinación calificado como normal, un 10% de niños poseían riesgo en ésta misma área y el otro 10% restante fueron calificados como niños en retraso.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el lugar de procedencia de la madre influye en el Nivel de Coordinación de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 22: Distribución de la población de madres de preescolares según su procedencia y el nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



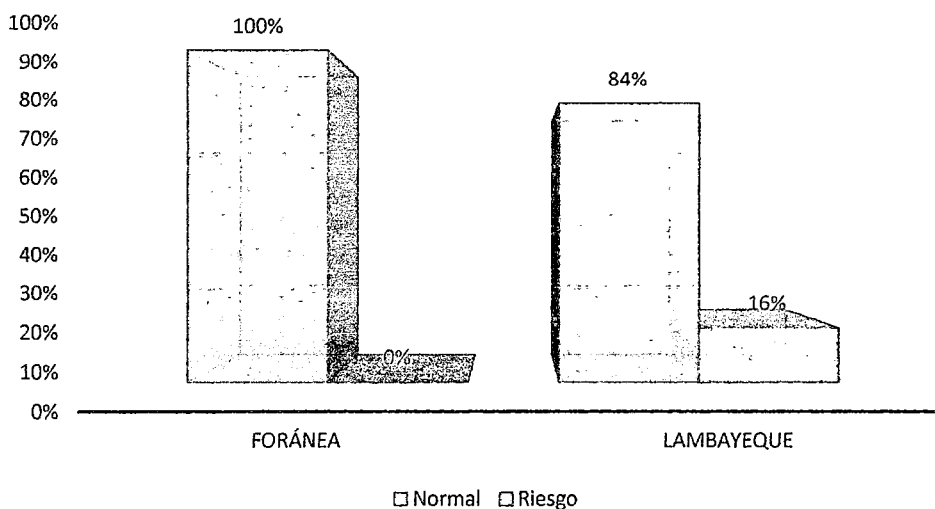
Interpretación:

En el gráfico N° 22 observamos que los niños de madres de familia con procedencia en el departamento de Lambayeque, el 97% de éstos tenían un desarrollo psicomotor en el área de lenguaje calificado como normal. Asimismo el 3% restante de niños obtuvieron la calificación de riesgo en ésta misma área.

Por otro lado en los niños de madres de familia cuya procedencia es foránea, el 90% de los mismos obtuvo un desarrollo psicomotor en el área de lenguaje calificado como normal, y sólo un 10% de niños poseían riesgo en ésta misma.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el lugar de procedencia de la madre influye en el Nivel de Lenguaje de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014

Gráfico N° 23: Distribución de la población de madres de preescolares según su procedencia y el nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



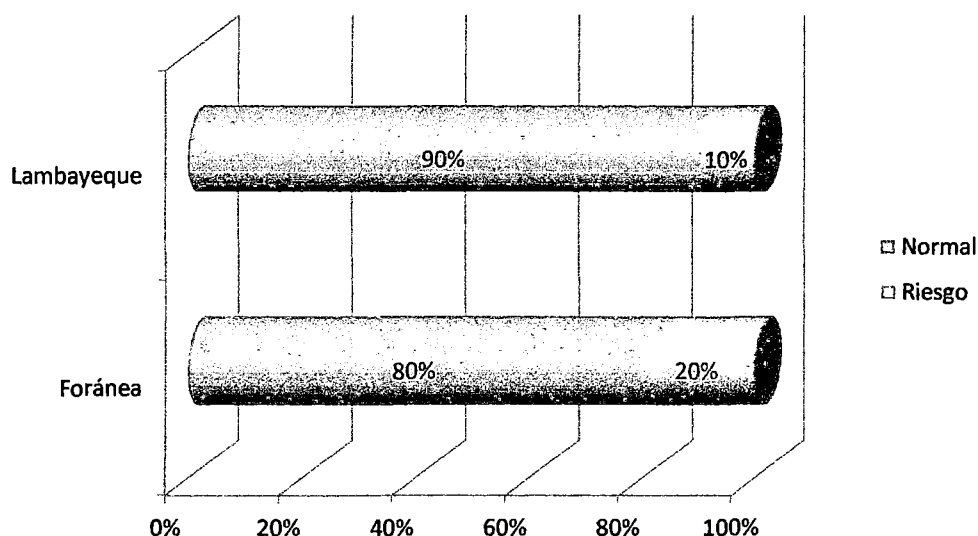
Interpretación:

En el gráfico N° 23 observamos que los niños de madres de familia con procedencia del departamento de Lambayeque, el 84% de éstos obtuvieron un desarrollo psicomotor en el área de motricidad calificado como normal. Asimismo el 16% restante de niños fueron clasificados como riesgo en ésta misma área.

Por otro lado en los niños de madres de familia con procedencia foránea, el 100% de los mismos obtuvieron un desarrollo psicomotor en el área de motricidad calificado como normal.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el lugar de procedencia de la madre influye en el Nivel de Motricidad de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 24: Distribución de la población de madres de preescolares según su procedencia y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

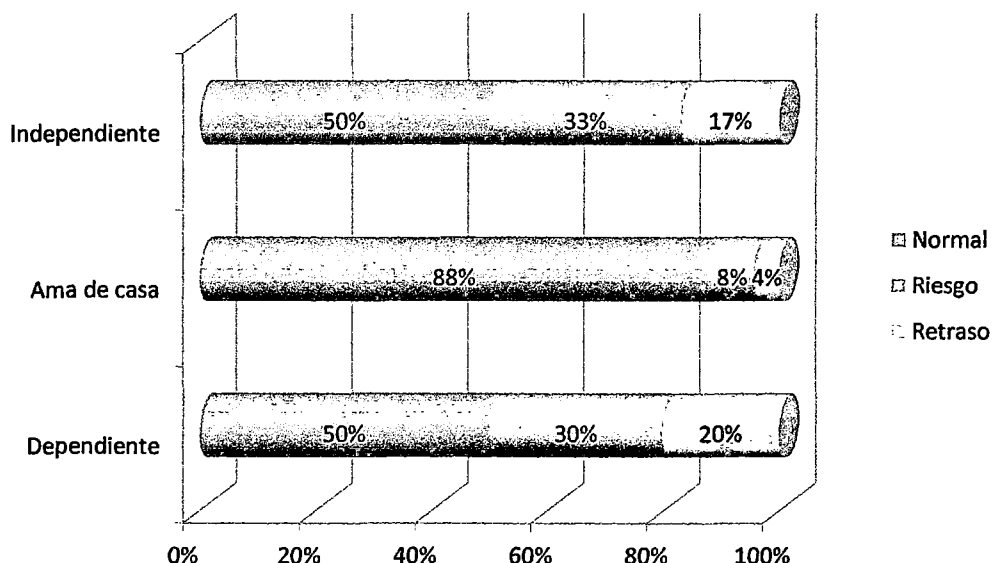
En el gráfico N° 24 observamos que los niños de madres de familia con procedencia del departamento de Lambayeque, el 90% de éstos obtuvieron un desarrollo psicomotor global normal, mientras que el 10% restante poseía un desarrollo psicomotor global en riesgo.

Por otro lado en los niños de madres de familia de procedencia foránea, el 80% de éstos obtuvo un desarrollo psicomotor global normal y el 20% restante fue clasificado como un desarrollo psicomotor global en riesgo.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el lugar de procedencia de la madre influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

4.2.1.6 OCUPACIÓN DE LA MADRE.

Gráfico N° 25: Distribución de la población de madres de preescolares según su Ocupación y el Nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

En el gráfico N° 25 observamos que de los niños de madre con una ocupación de carácter independiente, el 50% poseía un desarrollo psicomotor normal en el área de coordinación, asimismo el 33% de los niños presentó riesgo y el 17% restante presentó retraso en la misma área.

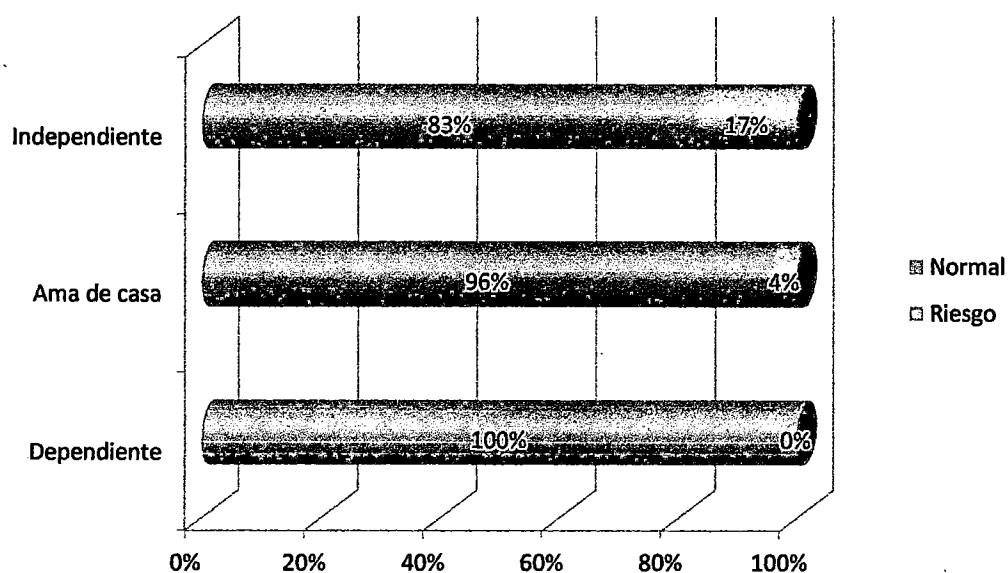
En el caso de los niños de madre dedicada al servicio de su propio hogar, el 88% presentó una calificación de normalidad en el área de coordinación, mientras que un 8% fue clasificado como riesgo y sólo un 4% tuvo retraso en dicha área.

Por otro lado de los niños de madre con ocupación de carácter dependiente el 50% poseía un desarrollo psicomotor normal en el área de coordinación, asimismo el 30% de los niños presentó riesgo y el 20% de los niños presentó retraso en dicha área.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tipo de Ocupación de la Madre influye en el

Nivel de Coordinación de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial
 “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 26: Distribución de la población de madres de preescolares según su Ocupación y el Nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

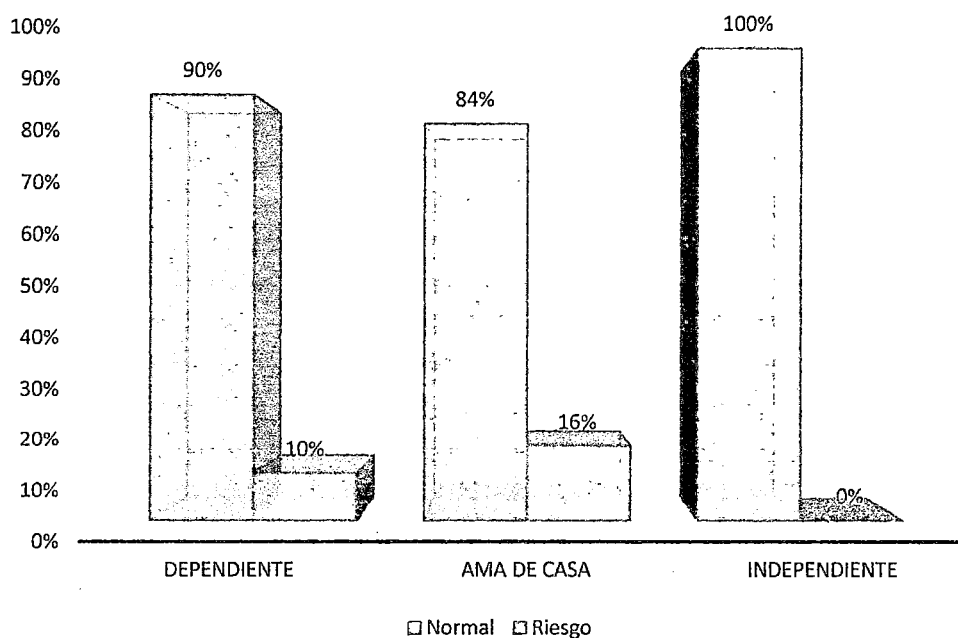
En el gráfico N° 26 observamos que de los niños de madres con ocupación de carácter independiente, el 83% poseía un desarrollo psicomotor normal en el área de lenguaje, asimismo el 17% presentó riesgo en la misma área.

En el caso de los niños de madres amas de casa, el 96% presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de lenguaje, mientras que un 4% fue clasificado como riesgo en dicha área.

Por otro lado todos los niños de madres con una ocupación de carácter dependiente tuvieron un desarrollo psicomotor normal en el área de lenguaje, representando así el 100%.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tipo de Ocupación de la Madre influye en el Nivel de Lenguaje de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 27: Distribución de la población de madres de preescolares según su Ocupación y el Nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

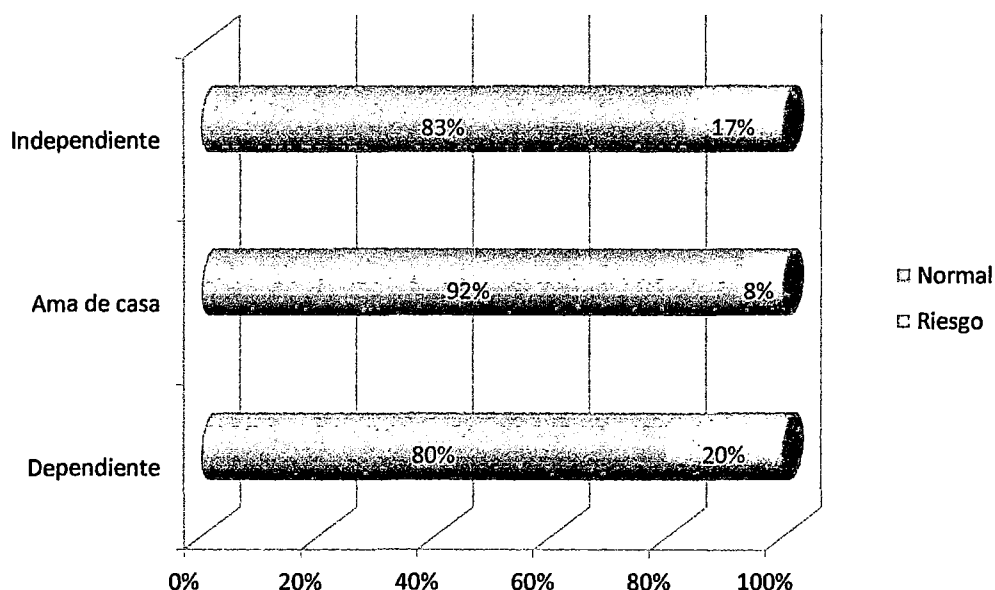
En el gráfico N° 27 observamos que todos los niños de madres con una ocupación de carácter independiente obtuvieron un desarrollo psicomotor normal en el área de motricidad, representando el 100%.

En el caso de los niños de madres amas de casa, el 84% presentó normalidad en el área de motricidad, mientras que un 16% restante fue clasificado como riesgo en la misma área.

Por otro lado de los niños de madres con una ocupación de carácter dependiente el 90% poseía un desarrollo psicomotor normal en el área de motricidad, y un 10% restante presentó riesgo en dicha área.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tipo de Ocupación de la Madre influye en el Nivel de Motricidad de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 28: Distribución de la población de madres de preescolares según su Ocupación y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

En el gráfico N° 28 observamos que en los niños de madres con una ocupación de carácter independiente, el 83% poseía un desarrollo psicomotor global normal en el área de motricidad, asimismo el 17% de los niños fue calificado como un desarrollo psicomotor global en riesgo.

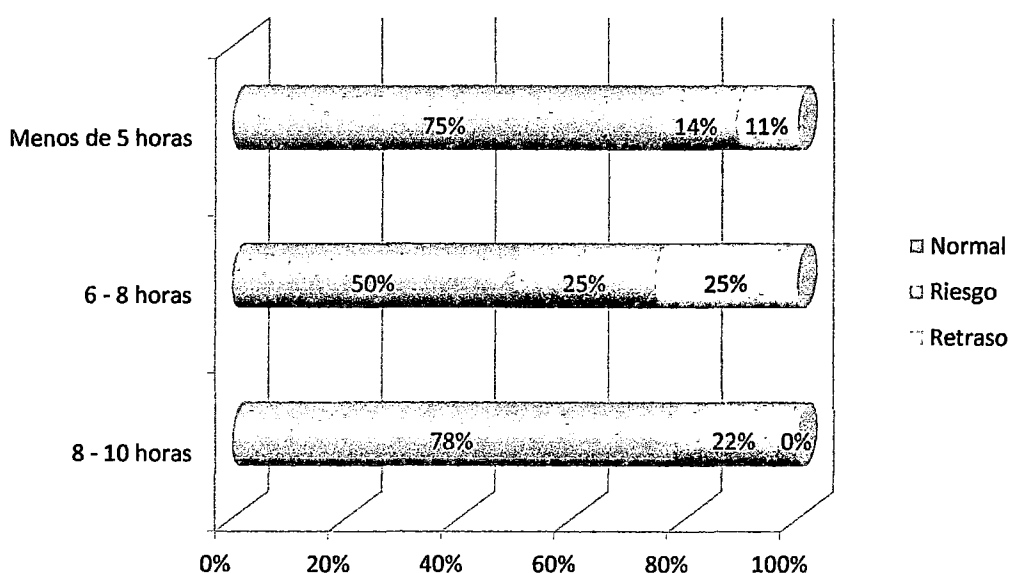
En el caso de los niños de madres amas de casa, el 92% presentó un desarrollo psicomotor global normal, mientras que un 8% fue clasificado como desarrollo psicomotor global en riesgo.

Por otro lado los niños de madres con una ocupación de carácter dependiente el 80% poseía un desarrollo psicomotor global normal, mientras que el 20% restante fue calificado desarrollo psicomotor en riesgo.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tipo de Ocupación de la Madre influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

4.2.1.7 TIEMPO QUE TRABAJA LA MADRE FUERA DEL HOGAR

Gráfico N° 29: Distribución de la población de madres de preescolares según el Tiempo que trabaja fuera de casa y el Nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

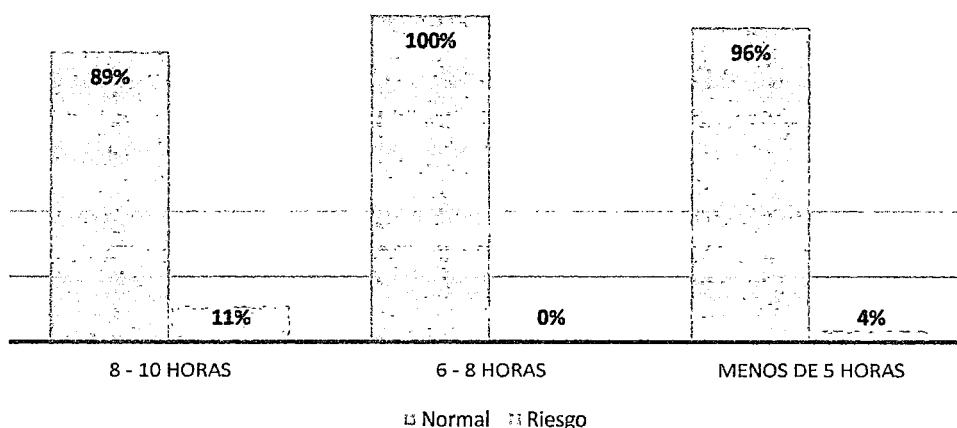
Según el gráfico N° 29 podemos observar que los niños de madres que afirmaron pasar menos de 5 horas trabajando fuera del hogar, el 75% presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de coordinación, asimismo el 14% obtuvieron la clasificación de riesgo y el 11% restante se clasificó como retraso en dicha área.

En el caso de los niños de madres que afirmaron pasar entre 6 a 8 horas trabajando fuera del hogar, el 50% presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de coordinación, un 25% obtuvieron la clasificación de riesgo y el 25% restante se clasificó como retraso en la misma área.

Por otro lado los niños de madres que pasaban de 8 a 10 horas trabajando fuera del hogar, el 78% obtuvo un desarrollo psicomotor normal en el área de coordinación y el 22% restante presentó riesgo en ésta área.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tiempo que trabaja la madre fuera de casa influye en el Nivel de Coordinación de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 30: Distribución de la población de madres de preescolares según el Tiempo que trabaja fuera de casa y el Nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

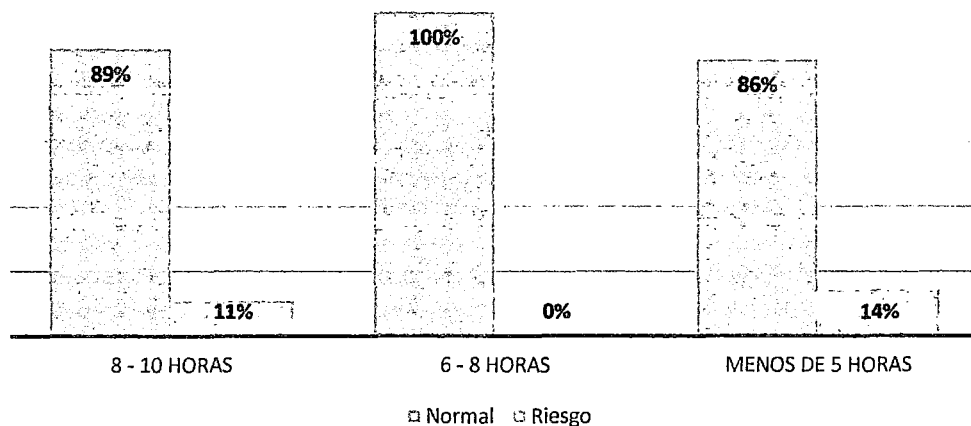
Según el gráfico N° 30 podemos observar que los niños de madres que afirmaron pasaban menos de 5 horas fuera del hogar, el 96% presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de lenguaje, asimismo el 4% restante obtuvieron la clasificación de riesgo en dicha área.

En el caso de los niños de madres que pasan entre 6 a 8 horas fuera del hogar, todos éstos presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de lenguaje representando así el 100%.

Por otro lado los niños de madres que afirmaron pasar de 8 a 10 horas fuera del hogar, el 89% obtuvieron un desarrollo psicomotor normal en el área de lenguaje y el 11% restante presentó riesgo en ésta área.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tiempo que trabaja la madre fuera de casa influye en el Nivel de Lenguaje de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 31: Distribución de la población de madres de preescolares según el Tiempo que trabaja fuera de casa y el Nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

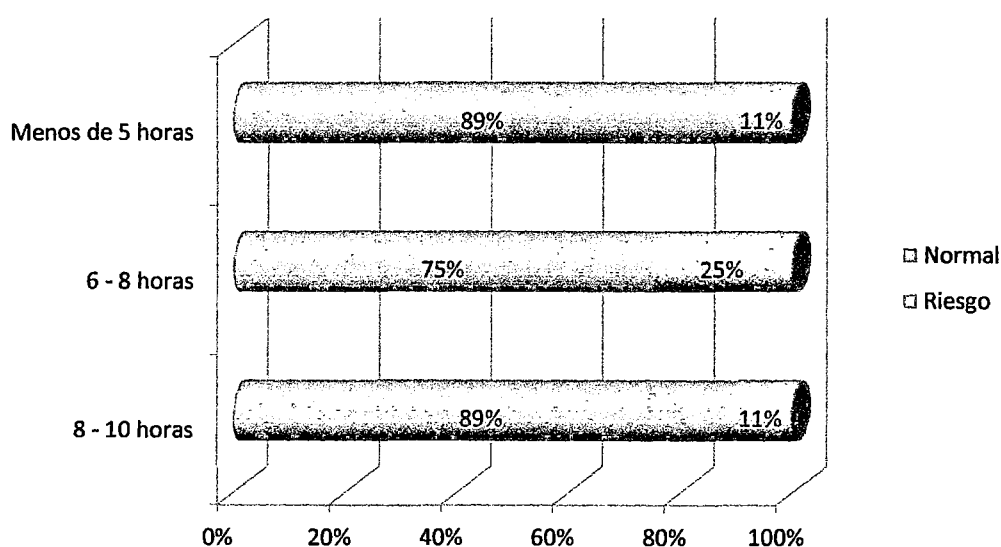
Según el gráfico N° 31 podemos observar que los niños de madres que pasaban menos de 5 horas trabajando fuera del hogar, el 86% presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de motricidad, asimismo el 14% obtuvieron la clasificación de riesgo en dicha área.

En el caso de los niños de madres que afirmaron pasar entre 6 a 8 horas trabajando fuera del hogar, todos presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de motricidad, representando así un 100%

Por otro lado los niños de madres que pasaban de 8 a 10 horas fuera del hogar, el 89% obtuvo un desarrollo psicomotor normal en el área de motricidad y el 11% restante presentó riesgo en ésta área.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tiempo que trabaja la madre fuera de casa influye en el Nivel de Motricidad de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 32: Distribución de la población de madres de preescolares según el Tiempo que trabaja fuera de casa y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

Según el gráfico N° 32 podemos observar que los niños de madres que pasaban menos de 5 horas trabajando fuera del hogar, el 89% presentaron un desarrollo psicomotor global normal, asimismo el 11% obtuvieron la clasificación de desarrollo psicomotor global en riesgo.

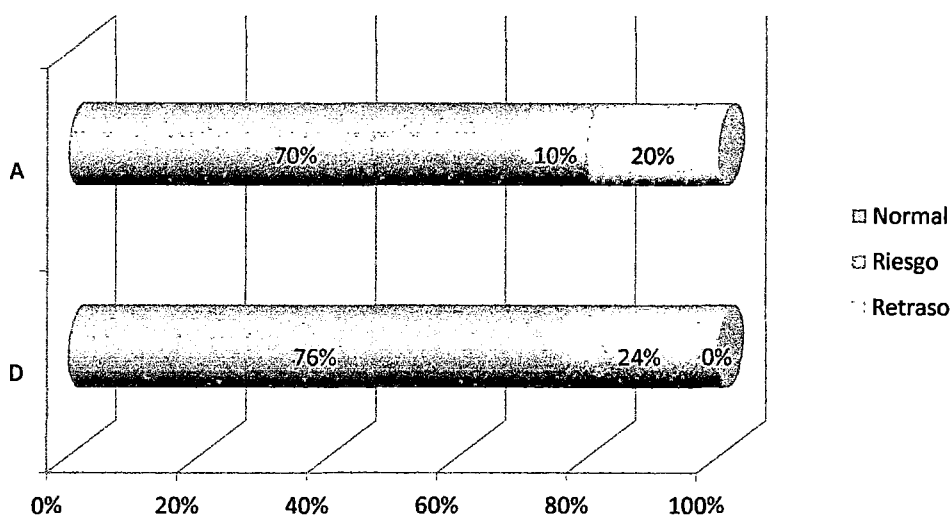
En el caso de los niños de madres de familia que pasaban entre 6 a 8 horas laborando fuera del hogar, el 75% presentaron un desarrollo psicomotor global normal, mientras que el 25% presentó un desarrollo psicomotor global en riesgo.

Por otro lado los niños de madres que pasaban de 8 a 10 horas trabajando fuera del hogar, el 89% obtuvo un desarrollo psicomotor global normal y el 11% restante presentó riesgo en su desarrollo psicomotor global.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tiempo que trabaja la madre fuera de casa influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

4.2.2 FACTORES EDUCATIVOS

Gráfico N° 33: Distribución de la población de preescolares según su Aula y su Nivel de Coordinación en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



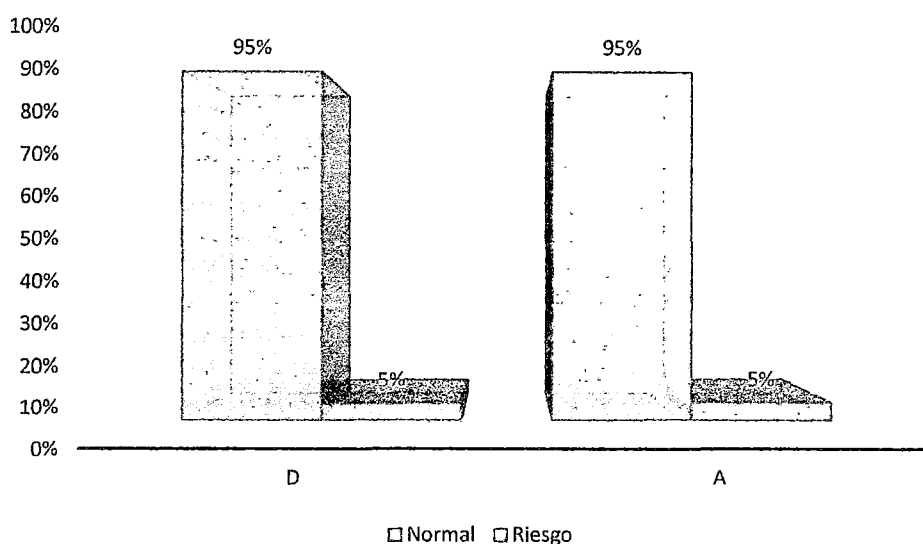
Interpretación:

Según el gráfico N° 33, el 70% de los niños de 4 años de edad pertenecientes al aula “A” presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de coordinación, asimismo un 10% presentó riesgo y el 20% restante presentaron retraso en la misma área.

Por otro lado el 76% de los niños de 4 años de edad pertenecientes al aula “D” presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de coordinación, asimismo el 24% presentó riesgo en dicha área.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tipo de Aula de los niños influye en el Nivel de Coordinación de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 34: Distribución de la población de preescolares según su Aula y su Nivel de Lenguaje en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



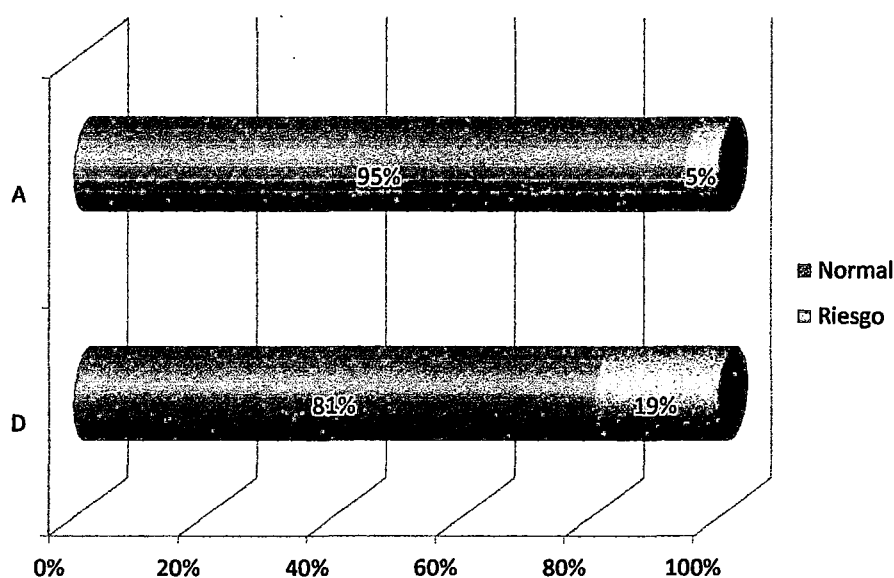
Interpretación:

Según el gráfico N° 34, el 95% de los niños de 4 años de edad pertenecientes al aula “A” y “D” presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de

lenguaje, asimismo un 5% presentaron riesgo en la misma área en ambas aulas respectivamente.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tipo de Aula de los niños influye en el Nivel de Lenguaje de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 35: Distribución de la población de preescolares según su Aula y su Nivel de Motricidad en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



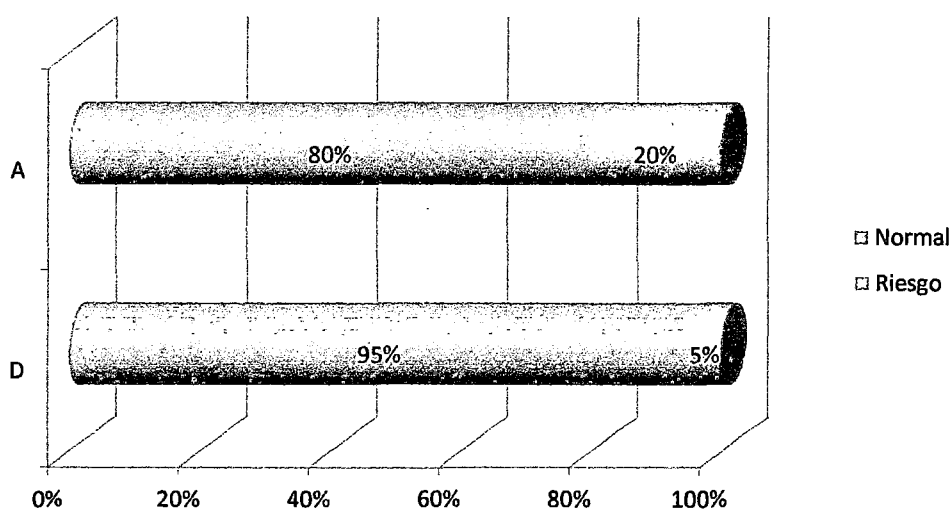
Interpretación:

Según el gráfico N° 35, el 95% de los niños de 4 años de edad pertenecientes al aula “A” presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de motricidad, asimismo un 5% presentó riesgo en la misma área.

Por otro lado el 81% de los niños de 4 años de edad pertenecientes al aula “D” presentaron un desarrollo psicomotor normal en el área de motricidad, asimismo el 19% presentó riesgo en dicha área.

Estos resultados NO presentan suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tipo de Aula de los niños influye en el Nivel de Motricidad de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Gráfico N° 36: Distribución de la población de preescolares según su Aula y su Desarrollo psicomotor global en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.



Interpretación:

Según el gráfico N° 36, el 80% de los niños de 4 años de edad pertenecientes al aula “A” presentaron un desarrollo psicomotor global normal, asimismo un 20% presentó un desarrollo psicomotor global en riesgo.

Por otro lado el 95% de los niños de 4 años de edad pertenecientes al aula “D” presentaron un desarrollo psicomotor global normal y un 5% restante presentó desarrollo psicomotor global en riesgo.

Estos resultados NO presentaron suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el tipo de Aula de los niños influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El análisis estadístico de los resultados, se realizó utilizando el método de chi cuadrado, para determinar si existe o no influencia de los factores familiares y educativos en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la I.E.I. 041 “Nuestra Señora de Fátima”, El Bosque – La Victoria 2014.

Del 100% (41) de los niños evaluados a quienes se les aplicó el Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI), se encontró según el **Gráfico N° 01** que el 88% (36) de los niños presentó un desarrollo psicomotor global Normal, mientras que el 12% (5) restante presentó Riesgo. Estos resultados son similares a la investigación que realizó Caparachín E, en el año 2012, titulada “Calidad del ambiente familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niñas y niños de 3 y 4 años en el Centro de Salud José Carlos Mariátegui, 2011”. Donde según el gráfico N°9 se puede observar que del 100% (47) de niños que fueron evaluados, 80.9% (38) presentan un nivel de desarrollo psicomotor normal, 10.6%(6) en riesgo y 8.5% (5) en retraso.¹¹

Las diferencias porcentuales pueden ser debido a las diferentes ubicaciones geográficas de las poblaciones y realidades socioculturales maternas. Entendiéndose que el desarrollo psicomotor está íntimamente ligado a la maduración del sistema nervioso y éste a su vez a la constitución. Pero no excluye la influencia del ambiente próximo y medio social. Con el progreso en la maduración biológica ocurre el desarrollo psicomotor que permite al niño

reaccionar a su medio ambiente y hacerle frente. La adquisición de habilidades en las áreas motora, coordinación, lenguaje y social del desarrollo psicomotor ocurre de manera ordenada, conforme a las leyes usuales del desarrollo céfalo - caudal y próximo – distal.⁵¹

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, como se observa en los resultados, de factores Familiares que pueden influir en el niño. 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.⁵²

De acuerdo al resultado de los subtes del Test de Desarrollo Psicomotor (TEPSI), Según el **Gráfico N° 02** se obtuvo que del 100% de los niños evaluados el 73% (30 niños), presentan un Desarrollo Psicomotor Normal en el área de Coordinación, mientras que el 17% (7 niños) presentan Riesgo y 10% (4 niños) Retraso. En el **Gráfico N° 03**, el 95% (39 niños) presentan un Desarrollo Psicomotor Normal en el área de Lenguaje y solo un 5% (2 niños) Riesgo. Similares resultados se presentan en el **Gráfico N° 04**, el 88% (33 niños)

presentan un Desarrollo Psicomotor Normal en el área de Motricidad, el 12% (8 niños) presentan Riesgo.

Estos resultados difieren parcialmente con los que se muestran en el gráfico N° 10 de la Investigación realizada por Caparachín, donde se evidencia que del 100% (47) de niños a los que se les evaluó su desarrollo psicomotor a través del TEPSI, el 89.4% (42) presentan un desarrollo psicomotor normal en el área de coordinación, 85.1% (40) en el área motora y 63.8% (30) en el área de lenguaje. Es en el área de lenguaje donde se presenta los porcentajes más altos de riesgo con el 19.1% (9) y de retraso con el 17% (8).¹¹ Como se observa, en nuestra investigación, el área que tiene mayor porcentaje de Riesgo y Retraso es la de Sub Test de Coordinación, donde el 17% (7 niños) presentan Riesgo y 10% (4 niños) en Retraso, las demás áreas evaluadas presentan Riesgo en un pequeño porcentaje.

11

Según Calderón A, el Área de coordinación Se refiere a la capacidad del niño para realizar, en forma simultánea, diversas acciones delicadas, de tipo sensorial y motriz, así como las visuales y manuales, que el niño aplica ante problemas o situaciones que el niño enfrenta. De este modo el niño aprende a coordinar lo que ve con lo que hace, lo que oye con lo que ve, etc. ²

Según los Resultados obtenidos en el **Gráfico N° 07**, donde relacionamos el número de hijos de cada madre y el nivel de Motricidad del niño, encontramos que el 100% de las madres con 1 y 2 hijos presentan desarrollo Normal, en cambio las que madres que tienen 3 a más hijos presentaron el 71% (12 niños) desarrollo

Normal y el 29% (5 niños) Riesgo. Estos resultados arrojaron un $X^2 = 8.04$ con grado de libertad = 2 y un $p = 0.0180^*$ ($p < 0.05$), valor suficiente para afirmar que el número de hijos influye en el nivel Motricidad de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Según Papalia estos resultados se fundamentan ya que las madres que tienen un hijo, asumen su rol con temor y estarían más propensos a impacientarse fácilmente, lo que movilizaría la sensación de estar frente a una demanda de que no serían capaces de satisfacer por la inexperiencia (tanto en lo económico, familiar y emocional) su rol dentro del núcleo familiar. Tal dinámica promovería entonces, relaciones caracterizadas por bebés demandantes e irritables y madres impotentes y desesperadas, lo que resultaría en interacciones con importantes privaciones afectivas y en las demás áreas del desarrollo psicomotriz.¹⁵

Situación similar es la ocurrida con las madres de más de 3 hijos, que por satisfacer la demanda de todos los niños tienen que asumir varios roles, y no tienen tiempo para estar con los hijos menores, no los estimulan ni les dedica el tiempo suficiente para que tengan un buen desarrollo psicomotor.¹⁵

Dichos Resultados son similares a la investigación que realizó Burga M, Sobre Factores de Riesgo que afectan en el Desarrollo Psicomotriz del niño de 6 meses a 2 Años de edad que Acuden Al Centro Infantil “Pequeños Traviesos” En La Ciudad De Otavalo Periodo De Agosto-Diciembre 2011. Donde obtuvo que el 85% corresponde a lo normal y el 15% corresponde a lo anormal en el desarrollo

psicomotriz. De estos niños evaluados el 40% de las madres tenían de 1 a 2 hijos, un 35% de más de 3 hijos y un 25% 1 hijo. Esto demuestra que la mayoría de madres de familia tiene de 1 a dos hijos además son de edad joven.⁵³

Estos resultados se pueden comparar con la Investigación de Valdez M, Titulada “Influencia Del Nivel Socioeconómico Familiar, Sobre el Desarrollo Psicomotor de niños y niñas de 4 a 5 años de edad de la ciudad de Talca – Chile”, en esta Se observa, que el 86,8% de los 228 niños/as pertenecientes a la muestra posee un desarrollo psicomotor normal y el (18,5%), en las categorías de Riesgo y Retraso, donde podemos decir que si una familia tiene más hijos, menor es su ingreso económico.⁵⁴

Según Fernández y Riquelme, ⁵⁵Las familias con mayor índice de vulnerabilidad social presentan mayores índices de déficit en el desarrollo psicomotor de sus hijos/as. De igual manera, se ha informado con bastante consistencia que los niños/as de edad preescolar y escolar de nivel socioeconómico bajo obtienen puntajes inferiores en las pruebas de desarrollo psicomotor respecto de aquellos pertenecientes al nivel medio o alto.⁵⁶

Podemos afirmar lo que menciona Bornstein, la familia cumple distintas funciones en relación a los hijos, tales como: asegurar la supervivencia y su crecimiento sano, propiciar un clima de afecto y apoyo emocional, aportarles la estimulación que haga de ellos seres con capacidad para relacionarse y tomar decisiones respecto a la apertura hacia otros contextos educativos; todos estos elementos fundamentales para subdesarrollo.⁵⁷

Asimismo, los padres también promueven el desarrollo infantil a través de los aspectos estructurales y materiales del hogar, de la planificación de las actividades de sus hijos y de las interacciones que mantienen con ellos. Es por ello que se ha concedido una especial importancia a la relación madre-hijo y a la calidad del ambiente donde se desarrolla ya que va a influir como un factor primordial en el desarrollo normal del niño.¹¹

Por ello es importante el Factor familiar y específicamente el número de hijos que tiene la madre, ya que este va a influir en el tiempo que la madre dedica al preescolar, ya que los cambios en el comportamiento motor que presenta el infante con el tiempo, son debido a la expresividad motriz, en donde el niño manifiesta toda su afectividad, sus deseos, miedos y se comunica con su entorno.²² Esta expresividad depende del crecimiento de los músculos, de los huesos y del proceso de integración de los reflejos, los cuales se dividen por periodos de edad a medida que el Sistema Nervioso Central desarrolla las actividades funcionales del cuerpo y de la mente.²²

Alrededor de la edad de 4 años: Dibujar un cuadrado, usar tijeras y finalmente cortar en línea recta, ponerse la ropa apropiadamente, manejar bien la cuchara y el tenedor al comer¹⁹. Asimismo la motricidad es de vital importancia puesto que es la capacidad de realizar movimientos corporales gruesos que permitan al niño(a) desplazarse con coordinación, equilibrio y control, y efectuar movimientos finos con las manos y los dedos.²³ Son actividades que estimulan el área motora del preescolar, las cuales la madre debe tomar un tiempo en ayudar a ejecutarlas.

El factor Grado de instrucción, también se ha mencionado reiteradas veces, según Valdez M, en su investigación se aprecia que los niños/as que provienen de familias cuyos jefes/as de hogar presentan estudios superiores obtienen altos puntajes en el desarrollo psicomotor, y, por el contrario, que los puntajes más bajos pertenecen a aquellos niños/as cuyos jefes/as de hogar no terminaron su educación básica.⁵⁴

Estos resultados se podrían explicar sobre la base de la evidencia teórica que existe al respecto que indica que la baja escolaridad de los padres constituye un factor de riesgo en el desarrollo psicomotor para los infantes y está relacionada con la pobreza, los hábitos de vida y la comunicación lingüística al interior del hogar, involucrando, además, la baja calidad y la escasez de estrategias de aprendizaje que ayude a los hijos/as en el éxito en la escuela.⁵⁸

En tal sentido, aunque los padres valoran la educación, su baja escolaridad dificulta que posean la habilidad para conformar estrategias de aprendizaje en el hogar que apoyen la labor de los profesores. Según, Otálora el nivel educativo de los progenitores, específicamente de la madre, juega un papel fundamental en la promoción del desarrollo cognitivo de los hijos/as y se vincula a su vez con estilos interactivos en la relación madre-hijo.⁵⁹ De igual forma, Tejada y Otálora indican de forma radical que las madres y padres que no logran terminar sus estudios primarios o secundarios, desconocen la importancia de la estimulación cognitiva, por lo mismo, no estimulan debidamente a sus hijos/as.⁶⁰

Teoría que sustenta la investigación realizada por Arredondo donde se evidencia que en las madres que poseían mayor nivel educativo la aprobación en

las cuatro áreas de la escala fue mayor, siendo esta relación estadísticamente significativa.⁶¹

Estos resultados difieren Totalmente en los que se muestra en el **Gráfico N° 12** donde se evidencia que las madres que tienen grado de instrucción secundaria, el 14% presento Riesgo, y el 86% Normalidad y en las madres con nivel de Educación Superior el 12% presento Riesgo, y el 88% un Desarrollo psicomotor Normal. El $p=0,8507$ nos demuestra que no hay suficiente prueba estadística ($P<0.05$), al 5% de significación para afirmar que el grado de instrucción de la madre influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014. Valores que hacen controversia a lo mencionado por los anteriores autores.

Con Respecto a la Edad de la Madre y su Influencia en el Desarrollo Psicomotor podemos decir que según el **Gráfico N° 16**, podemos observar que en las madres de familia que tienen hasta 25 años el 100% de sus hijos obtuvieron un desarrollo Psicomotor Global Normal, en las de 26 a 30 años, el 87% de los niños obtuvieron un Desarrollo Psicomotor Global Normal, mientras que el 13% obtuvo un Desarrollo Psicomotor Global En Riesgo. Entre las de 31 a 35 años, podemos que el 100% de los niños obtuvieron un desarrollo psicomotor global normal, y en las que superan los 35 años el 77% obtuvo un desarrollo psicomotor global normal, mientras que el 23% restante se clasificó con un desarrollo psicomotor global en riesgo.

A la prueba chi cuadrado arrojó un valor de $p=0.3531$, estos resultados NO presentan suficiente evidencia estadística ($P<0.05$), al 5% de significación para afirmar que la edad de la madre influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Resultados que confirman lo investigado por Arredondo, el cual realizó un estudio sobre características del desarrollo psicomotor de los niños menores de un año de la Comunidad Urbano Marginal Canto grande - Lima, mostró que el 52% de los niños evaluados con la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor aprobaron en las cuatro áreas del desarrollo psicomotor, sin embargo un porcentaje representativo del 33% no aprobó. El 63% de madres tenían edades comprendidas entre 15 a 24 años, no habiendo una asociación de significancia estadística entre la edad de la madre y el nivel de aprobación de las cuatro áreas de la escala.⁶¹

Y a los resultados de Morales, quien realizó un estudio descriptivo en un Centro de Educación Inicial (CEI) con niños de 4 y 5 años a través de la cual concluyó que: la mayoría de los niños del CEI de la Campiña de Moche-Trujillo, tuvieron un desarrollo psicomotor normal con un 73.3%, en riesgo con 17.8% y en retraso con 8.9%. Donde el mayor porcentaje de niños con desarrollo psicomotor normal corresponde a madres cuyas edades están comprendidas entre 20 a 29 años en un 78.5%; sin embargo no se observa influencia significativa entre edad materna y desarrollo psicomotor. No se encuentra relación significativa entre el nivel de instrucción materna y en desarrollo psicomotor, pero el mayor porcentaje

de niños normales corresponden a madres con educación secundaria y superior en un 81.5%.⁶²

Estos resultados pueden justificarse con el hecho de que el mayor porcentaje de las madres en estudio tienen sus hijos dentro de las edades consideradas ideal por la bibliografía (20 a 30 años), edad en que se adquiere mayor madurez emocional; pues la madre toma conciencia de su rol dentro del hogar en el cuidado de sus hijos, asumiendo su papel de madre con suficiente satisfacción y aceptación en su rol, participando en actividades que estén dirigidas a lograr un óptimo estado de salud del niño. No sucediendo lo mismo en madres jóvenes quienes no tienen la madurez emocional ni la experiencia necesaria que favorezca un desarrollo adecuado en sus hijos de ahí, el retraso del desarrollo psicomotor del niño.⁶³

El Gráfico N° 20 Presenta la relación entre el factor Familiar materno (Estado Civil) y el nivel del desarrollo psicomotor de los niños de 4 años, observándose que las madres cuyo estado civil es Soltero el 100% de éstos niños poseen un Desarrollo Psicomotor Global Normal. Asimismo en madres cuyo estado civil es Casado, el 83% de los niños obtuvieron un Desarrollo Psicomotor Global Normal, mientras que el 17% restante obtuvo Riesgo. En las Madres Convivientes, el 88% obtuvo un Desarrollo Psicomotor Global Normal, mientras que el 12% fue clasificado como Desarrollo Psicomotor Global en Riesgo.

Al cruzar ambas variables se No detecta la influencia significativa ($\chi^2 = 0,53$ y $P = 0,7666$), Estos resultados NO presentan suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el estado civil de la madre

influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Dichos Resultados difieren con los Obtenidos en la Investigación de Arredondo donde el 55% de las madres encuestadas estaban en condiciones de conviviente; observándose que a medida que la situación conyugal de la madre le ofrece mayor solidez, como el de "casados", el nivel de aprobación de la escala en sus hijos fue mayor para las cuatro áreas, apreciándose una variación estadísticamente significativa entre ambas variables.⁶¹

Estos resultados se pueden atribuir a que si bien es cierto la madre casada o “conviviente” representa mayor solidez conyugal y la consecuente seguridad emocional y económica para el niño. Las madres Solteras Hoy en día también lo Representan, ya que por no tener apoyo conyugal buscan el apoyo en la Familia (mamá, papá, hermanos mayores, primos, tíos, etc.) haciendo que las responsabilidades del mantenimiento y cuidado del hogar sean divididas, asumiendo un Rol compartido, de madre e hija a la vez. Teniendo más tiempo para asumir el cuidado del Niño y contribuir a su desarrollo Psicomotor.

En el **Gráfico N° 24** se presenta la relación entre el factor Familiar materno (Lugar de Procedencia) y el nivel del desarrollo psicomotor en niños de 4 años, que los niños de madres de familia cuya procedencia es el departamento de Lambayeque (COSTA), el 90% de éstos obtuvieron un desarrollo psicomotor global normal, mientras que el 10% restante posee un desarrollo psicomotor global en riesgo. Por otro lado en los niños de madres de familia cuya procedencia

es foránea, el 80% de éstos tuvo un desarrollo psicomotor global normal y el 20% restante fue clasificado como un desarrollo psicomotor global en riesgo.

Al cruzar ambas variables NO se detecta la influencia significativa ($\chi^2 = 0.75$, y $P = 0,3875$). Por lo tanto estos Resultados NO presentan suficiente evidencia estadística ($P < 0.05$), al 5% de significación para afirmar que el lugar de procedencia de la madre influye en el Desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Los cuales Difieren totalmente con la Investigación Realizada por Dulong N y Miranda D, donde En la tabla N° 07 se presenta la relación entre el factor cultural materno (Lugar de Procedencia) y el nivel del desarrollo psicomotor en niños menores de 12 meses observándose que la mayoría de niños evaluados (92) tienen madres procedentes de la costa de los cuales el 84,6% presentan un nivel del desarrollo psicomotor normal y el 52,5% en riesgo. Respecto a los niños con desarrollo psicomotor en retraso se aprecia que en las madres procedentes de la costa incrementa el porcentaje de niños con retraso (0,0% al 71,4%). Al cruzar ambas variables se detectó la influencia significativa ($\chi^2 = 19,3$ y $P = 0,001$).⁶⁴

Entendiéndose con estos resultados que las madres de la costa están influenciadas por el desarrollo de la tecnología, el papel de la propaganda, la publicidad y la amplia disponibilidad de los medios de comunicación cada vez más refinados y eficientes; la cual hacen que tenga mayor información sobre el aspecto del desarrollo psicomotor del niño: y por su mismo conocimiento acuden en un primer momento a un centro de salud cuando sus hijos presentan alguna

anomalía en su crecimiento y desarrollo, mientras que las madres de la sierra y selva por su conducta sanitaria suelen orientarse a la búsqueda de atención médica sólo en caso de enfermedad o lesión.⁶¹

En el Gráfico N° 28 sobre el factor Familiar materno (Ocupación) y el nivel del desarrollo psicomotor en niños de 4 años, no se observa influencia significativa entre ambas variables ($\chi^2 = 1,09$ y $P = 0,5793$). Donde los resultados Fueron que de los niños cuya madre posee una ocupación de carácter independiente, el 83% posee un desarrollo Psicomotor Global Normal, asimismo el 17% de los niños fue calificado como un Desarrollo Psicomotor Global en Riesgo.

En el caso de los niños cuya madre es ama de casa, el 92% presentó un desarrollo Psicomotor Global Normal, mientras que un 8% fue clasificado como desarrollo Psicomotor Global en Riesgo. Asimismo las madres que poseen una ocupación de carácter dependiente el 80% poseen un Desarrollo Psicomotor Global Normal, mientras que el 20% restante fue calificado Desarrollo Psicomotor en Riesgo.

Resultados Similares encontramos con la Investigación Realizada por Dulong N y Miranda D, donde del total de niños evaluados el mayor número de ellos (81) tienen madres con ocupación en casa de los cuales el 55,4% presentan un nivel del desarrollo psicomotor normal y el 67,2% en riesgo. Respecto a los niños con desarrollo psicomotor en retraso se aprecia que mientras que las madres tengan ocupación en casa aumenta el porcentaje de niños con retraso (42,9% al 57,1%).⁶⁴

Asociado al Trabajo de la Madre, se encuentran las horas que esta fuera de casa, Según el **Gráfico N° 32**, las madres que pasan menos de 5 horas fuera de casa, sus hijos presentaron el 89% un Desarrollo Psicomotor Global Normal, asimismo el 11% obtuvieron la clasificación de Desarrollo Psicomotor Global en Riesgo. Las de 6 a 8 horas fuera del hogar, el 75% presentaron un Desarrollo Psicomotor Global Normal, mientras que el 25% presentó un Desarrollo Psicomotor Global en Riesgo.

Los resultados obtenidos coinciden con los referidos por Flores, quien investigó sobre la influencia de los factores maternos y socioeconómicos en el crecimiento y desarrollo psicomotor en niños menores de un año asistentes al consultorio de crecimiento y desarrollo del niño del Hospital Nacional Docente Madre-Niño “San Bartolomé” - Lima. Los resultados muestran que el 89.7% de niños tienen desarrollo psicomotor normal respecto a la aprobación de las cuatro áreas de la Escala de Evaluación de Desarrollo Psicomotor, el 8% se encuentra en riesgo y el 2% en retraso. No se encontró una relación significativa entre el desarrollo psicomotor del niño y las características maternas estudiadas: lugar de residencia, edad, educación y trabajo.⁶⁵

Estos resultados se pueden atribuir a que casi todas las madres sienten la responsabilidad de dejar a sus hijos al cuidado de personas cercanas a ella; como la abuela, la tía, la sobrina, etc.; mostrando así la tranquilidad ante la integridad física y emocional del hijo. En conclusión los hijos de madres trabajadoras suelen estar seguros de sí mismos, obtener buenos resultados en su crecimiento y desarrollo y presentar pocos efectos indeseables debido a la separación de la

madre. Al margen de la motivación de la madre para quedarse en casa o trabajar, la creencia general es que los posibles efectos perjudiciales para los hijos se relacionan con la calidad de la interacción materno-filial, más que con la cantidad de tiempo que se pasa con los hijos; calidad en este contexto significa no solo una relación cálida y amorosa, sino el estímulo y enriquecimiento de la madre y de los hijos.⁵¹

Por otro lado al ser la educación un proceso permanente de perfeccionamiento de la condición humana a partir del potencial individual y la interacción con el medio, es tarea del educador convertirse en un mediador comprometido con esta misión. La educación como proceso continuo debe buscar entonces el desarrollo integral del ser humano de manera equilibrada y armónica. Es la educación inicial, la encargada de favorecer de manera holística e integrada la generación de los mejores recursos para atender las necesidades de los niños y niñas. Su importancia radica en que durante la etapa preescolar se asientan las bases esenciales para el posterior desarrollo. El estímulo temprano sobre las potencialidades en los niños y niñas en esta edad se fundamenta en que éste marca la evolución, desarrollo y desenvolvimiento de la persona a lo largo de su vida.

En el ámbito escolar es necesario puntualizar que los niños aprenden a expresar sus emociones observando cómo lo hacen los adultos más cercanos, tanto los padres como los profesores. Entonces, la competencia cognitivo – afectiva del profesor modela e influye en el crecimiento intelectual de sus alumnos. Aquí surge el tema del clima escolar y del clima del aula, que debe ser un espacio

acogedor, de mutua aceptación; un medio apropiado para el desarrollo y expresión de las emociones y desarrollo.⁴⁰

Según el estudio realizado en la I.E.I 041 “Nuestra Señora de Fátima”, podemos observar en el **Gráfico N° 33** que a pesar de tratarse del mismo centro educativo existen ciertas diferencias en ambas aulas de niños de 04 años de edad. Observándose un mayor porcentaje de niños con desarrollo psicomotor normal en el área de coordinación pertenecientes al aula “D”, no encontrándose niños en riesgo como es el caso del aula del aula “A”. Asimismo en lo que refiere al área de lenguaje, los resultados arrojaron que ambas aulas presentan el mismo porcentaje de niños con un desarrollo normal en dicha área (95%) y el restante hace referencia al grupo de niños que se encuentran en una condición de riesgo. En cuanto al área de motricidad los resultados arrojaron que en el aula “A” existe un mayor porcentaje de niños con un desarrollo normal en esta área (95%), lo que nos indica que en el aula “D” encontramos un mayor número de niños con riesgo (19%).

De lo anteriormente mencionado, tras un análisis global del desarrollo psicomotor global, podemos observar que el aula “D” presenta mayor porcentaje de niños con un desarrollo psicomotor global normal, mientras que en el aula “A”, posee un mayor número de niños que presentaron riesgo en dicho desarrollo.

El Ministerio de Educación mencionó en el año 2009 que entre los 2 y 4 años, el desarrollo de las habilidades motoras le permite al niño mayor balance del cuerpo para lanzar y patear pelotas, impulsarse para brincar un peldaño, pedalear,

saltar sobre dos pies y sobre un pie, entre otros. Estas experiencias contribuyen al desarrollo cognitivo a través de la percepción, la imitación y los esquemas mentales. Repite los movimientos aprendidos con el propósito de provocar un efecto deseado. Anticipa lo que va a suceder como consecuencia de su acción y la respuesta la va coordinando en sus esquemas mentales.⁵⁵

Los ambientes educativos deben contar con condiciones necesarias para que los niños se muevan libremente. La disposición del espacio para realizar las actividades motoras en el jardín de niños. Los materiales educativos que se requieren (su preparación, la forma de distribución, su intención), deben ser adecuados para estimular el desarrollo psicomotor.⁴⁰

Por ello es necesario, brindar al niño un entorno estimulante para que su aprendizaje y desarrollo sea mayor. De ahí que “en los niños que pasen su primera infancia en un entorno menos estimulante, o menos acogedor emocional y físicamente, se verá afectado su desarrollo cerebral y sufrirá retrasos en las áreas de coordinación, sociales, lenguaje y motora.⁴¹ Por otra parte estos niños, en momentos posteriores de su vida, tendrán dificultades para enfrentarse a situaciones y entornos complejos en la vida escolar y en la vida adulta.⁴¹

Asimismo a través de la Lista de Chequeo aplicada se observó que la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria usa el 84% de total de equipos y Materiales para la estimulación Psicomotora en preescolares, solo un 16% de materiales no son usados en la institución, entre estas tenemos juegos de pelotas, Piso micro poroso, Protección de pared y bolsas pequeñas rellenas de arena y esponja.

Cabe recalcar que estos resultados a pesar que en la mayoría de ellos, no se encontró evidencia estadística suficiente para afirmar que los demás factores familiares y educativos influyen significativamente en el desarrollo psicomotor del niño. Para la Profesión de enfermería si tienen evidencia significativa, ya que en nuestra realidad dichos factores pueden dificultar el desarrollo psicomotor normal de los preescolares ocasionando serios problemas neurológicos y conductuales, reflejados en los altos índices de riesgo y retraso de los niños en los controles de Crecimiento y desarrollo.

CAPÍTULO V

5.1. CONCLUSIONES

- El 87.8% de los 41 niños evaluados de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria. Chiclayo, presentan un nivel del desarrollo psicomotor global normal, el 12.2% en Desarrollo Psicomotor global en Riesgo y ningún niño 0% con Retraso.
- De los factores familiares estudiados, sólo el factor número de hijos de la madre influye significativamente en el Sub test de Motricidad del niño, con un valor estadístico de $\chi^2=8.04$ y un $p= 0.0180$, ($P<0.05$), al 5% de significación para afirmar que el número de hijos influye en el nivel Motricidad de los niños de 4 años de dicha institución.
- De los Factores Educativos estudiados, el valor de los resultados obtenidos no fueron suficiente evidencia estadística para afirmar que éstos influyen significativamente en el desarrollo Psicomotor de los niños de 4 años de la Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora de Fátima”- El Bosque, La Victoria.

5.2. RECOMENDACIONES

- Motivar a los profesionales de enfermería que tienen a cargo el programa de CRED a la concientización de los padres de familia en la asistencia periódica y oportuna al mismo hasta los 5 años de edad, permitiendo así la identificación de factores que predispongan o determinen una eventual desviación del desarrollo o propiamente una alteración e intervenir de manera oportuna y adecuada.
- Fortalecimiento del componente educación sobre el desarrollo psicomotor a los docentes, a través de capacitaciones de manera continua y periódica sobre estimulación temprana en preescolares, en coordinación con los profesionales de enfermería próximos a su institución.
- Que, Nuestra universidad en coordinación con las instituciones de salud, brinden orientación y consejería a las madres y familia respecto a la atención, cuidados y desarrollo psicomotor de los niños de 4 años de edad.
- Difundir la presente investigación, puesto que, servirá como base a sucesivos estudios para los profesionales de salud, quienes podrán brindar un cuidado humanístico, que responda a la necesidad del grupo etáreo.
- Realizar estudios comparativos del Desarrollo Psicomotor entre los preescolares pertenecientes a las instituciones de nivel inicial de la región Lambayeque.

BIBLIOGRAFÍA

1. Influencia de la estimulación temprana en el desarrollo psicomotor en niños menores de 1 y 2 años. [En línea] s/f; [fecha de acceso: 27 de Agosto del 2014] URL disponible en: <http://www.conquismania.cl/ebv/manuales/influenciaestimulacion1y2año.doc>
2. Calderón, A. Estimulación temprana. Guía: para el desarrollo integral del niño. Ed Circulo Latino Austral. S.A. Buenos Aires, Argentina. 1996.
3. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la primera infancia. Nota descriptiva N°332. [En línea] Agosto de 2009; [fecha de acceso: 22 de Mayo del 2014] URL disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs332/es/index.html>
4. Lori, I; Arjumand, S; Clyde H. Desarrollo de la primera infancia: Un potente ecualizador. [En línea] 2007; [fecha de acceso: 5 de Mayo del 2013] URL disponible en: http://www.who.int/social_determinants/publications/early_child_dev_ecdkn_es.pdf
5. Ameyda, F.; Magallanes Castilla, G. Manual Teórico Práctico de Estimulación Temprana. Perú 2006.
6. Aranda, R. Atención Temprana en Educación Infantil. 1ª Ed. Editorial WoltersKluwer España S.A. Madrid – España. 2008
7. Mendoza, M. Informe final de crecimiento y desarrollo del niño y niña preescolar. Lambayeque, Perú. Diciembre 2012.

8. Ministerio de Salud. Incidencia de Pobreza total por departamento (Porcentaje de acuerdo a su Población. Lambayeque, Perú. [En línea] 2013; [fecha de acceso: 12 de Noviembre del 2013] URL disponible en:

http://www.app.minsa.gob.pe/bsc/detalle_indbsc.asp?lcind=78&lcobj=15&lcp=12&lcfreg=8/9/2014

9. UNESCO. El desarrollo del niño en la primera infancia. [En línea] 1999; [fecha de acceso: 28 de Abril del 2013] URL disponible en:

<http://unesdoc.unesco.org/images/0011/001163/116350so.pdf>

10. Lori, I; Arjumand, S; Clyde H. Desarrollo de la primera infancia: Un potente ecualizador. [En línea] 2007; [fecha de acceso: 5 de Mayo del 2013] URL disponible en:

11. Caparachín, E. Calidad del ambiente familiar y su relación con el desarrollo psicomotor en niñas y niños de 3 y 4 años en el Centro de Salud José Carlos Mariátegui. [En línea] 2012; [fecha de acceso: 2 de Septiembre del 2013] URL disponible en:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1045/1/caparachin_ge.pdf

12. Schounhaut, B; Herrera, G; Acevedo, G, Villarreal, V. Estrategias de pesquisa del déficit del desarrollo psicomotor en la atención primaria [En línea] Chile 2006; [fecha de acceso: 15 de mayo del 2013] URL disponible en:

<http://www.revistapediatria.cl/vol5num3/3.html>

13. Schonhaut, L; Rojas, P; Kaempffer A. Factores de riesgo asociados a déficit del desarrollo psicomotor en preescolares de nivel socioeconómico bajo [En línea] Chile 2003; [fecha de acceso: 15 de Mayo del 2013] URL disponible

en:

<http://www.google.com.pe/#sclient=psyab&q=Estrategias+de+pesquisa+del+d%C3%A9ficit+del+desarrollo+psicomotor+en+la+atenci%C3%B3n+primaria+%E2%80%93Chile+2006&oq=Estrategias+de+pesquisa+del+d%C3%A9ficit+del+desarrollo+psicomotor+en+la+atenci%C3%B3n+primaria+%E2%80%93Chile+2006>

14. Whaley y Wong, L. Enfermería Pediátrica. 4^{ta} Ed. México: Interamericana. 1995.
15. Papalia, D; Wendkos, S; Duskin R. Desarrollo Humano. 9^{na} Ed. México: MC. Graw Hill Interamericana. 2005
16. Muñoz, L. Educación psicomotriz. Bases teóricas para la estructuración de una taxonomía del comportamiento psicomotor. Armenia: Kinesis. 2003 p. 204
17. Ramos, R; Cruz, F; Pérez, M. Predicción del desarrollo mental a los 20 meses de edad por medio de la evaluación del desarrollo psicomotor a los seis meses de vida en niños sanos. Salud Mental. Vol 31, No. 1. p 55. [En línea]2008 [fecha de acceso: 27 de Agosto del 2013]. URL Disponible desde: www.redalyc.org/redalyc/pdf/582/58231108.pdf
18. Alvira, F. Relaciones Padres – Hijos. Ministerios de Asuntos Sociales. Madrid, España. 1998.
19. Posada, A. Gómez, J. Ramírez, H. El niño sano. 3^{ra} Ed. Bogotá. Editorial medica internacional Ltda.2005.
20. Polit, H. Investigación Científica en ciencias de la Salud. 6^{ta} Ed. MG-Hill. México. 2000.
21. Bruer, J. El mito de los tres primeros años. Buenos Aires: Paidós Ibérica, S.A. 2000 p. 17.

22. Posada, J; Gómez, J; Ramírez, H. El niño sano. Medellín: Universidad de Antioquia. Colombia, 1998. p 131.
23. Muñoz, L. Educación psicomotriz. Bases teóricas para la estructuración de una taxonomía del comportamiento psicomotor. Armenia: Kinesis. 2003 p. 58 – 59.
24. Meece, J. Desarrollo del niño y del adolescente. [En línea] s/f; [fecha de acceso: 27 de Agosto del 2013] URL disponible en: <https://www.google.com.pe/#q=Este+grupo+de+teor%C3%ADas+se+centran+en+la+influencia+del+contexto+social+y+cultural+en+el+desarrollo+del+ni%C3%B1o.+>
25. Cisneros, S. Evaluando con el Tepsi. [En línea] 2013; [fecha de acceso: 15 de Noviembre del 2013] URL disponible en: <http://silvanatdip.blogspot.com/2013/02/evaluando-con-el-tepsi.html>
26. Haessler, M; Marchant, T. Test del Desarrollo Psicomotor 2-5 años (TEPSI). Chile 1980.
27. Educación para la Primera Infancia. [En línea] 2014; [fecha de acceso: 04 de Mayo del 2014] URL disponible en: <http://www.mineduacion.gov.co/primerainfancia/1739/article-178050.html>
28. Núcleos de Aprendizajes Prioritarios. [En línea] 2011; [fecha de acceso: 04 de Mayo del 2014] URL disponible en: <http://coleccion.educ.ar/coleccion/CD11/contenidos/nap-1/pag1/index.html>
29. Hijano, F. Evaluación del desarrollo psicomotor [En línea] 2005; [fecha de acceso: 20 de Abril del 2013] URL disponible en:

http://personales.ya.com/bravo/proan_A6/documentos/X1_evaluacion_desarrollo_psicomotor.pdf

30. ICBF. Guía para la Implementación del proyecto pedagógico educativo comunitario en la primera infancia. Política pública Nacional de Primera Infancia. [En línea] 2011; [fecha de acceso: 20 de Abril del 2013] URL disponible en: www.icbf.gov.co/icbf/.../PROYECTO PEDAGOGICO Julio 25 de 2011

31. Muñoz, A. Evaluación neurológica en pediatría. Francia. Biblioteca de escritores caldenses. p. 343.

32. Pesantez, M. La Estimulación Temprana y su incidencia en el desarrollo psicomotriz de los niños y niñas de primer año de educación básica de la escuela particular mixta “Monseñor Leonidas Proaño” del Cantón La Troncal, Provincia del Cañar. [En línea] 2012; [fecha de acceso: 20 de Mayo de 2013] URL disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec:8080/jspui/bitstream/123456789/177/1/TESIS%20LIGIA%20MARCELA%20PESANTEZ%20CORDERO.pdf>

33. Florida, G. Psicología General. Ed. Plaza Janes. Editores S.A. Barcelona. 1990.

34. Posada, J; Gómez, J; Ramírez, H. El niño sano. Editorial Médica Panamericana. Colombia, 2005. p 23,24 y 29.

35. Garibay, K. Desarrollo del Niño [En línea] Chile 2006; [fecha de acceso: 2 de Octubre del 2012] URL disponible en: <http://www.ceril.cl/index.php/profesionales-2?id=84>

36. Programa de Estudio. Desarrollo físico y psicomotor I y II. [En línea] 2001; [fecha de acceso: 22 de Mayo del 2013] URL disponible en: http://www.enesonora.edu.mx/plan_estudios/Programas/3LEPREE/des_fis2.pdf

37. Martínez, M; Sanabria, G; Prieto, R. Propuesta de dimensiones Configurativas de La Promoción de Salud. [En línea] Cuba 2009; [fecha de acceso: 24 de Abril del 2013] URL disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol_25_4_09/mgi14409.htm

38. Arias, F. Diseño de investigación [En línea] 2006; [fecha de acceso: 25 de Noviembre del 2012] URL disponible en: http://biblioteca.unet.edu.ve/db/alexandr/db/bcunet/edocs/TEUNET/2011/programado/Ambiental/VillamizarM_AngelJ/Capitulo3.pdf

39. González, R. Metodología de la Investigación Científica para las Ciencias Técnicas. [En línea]; Argentina 2003; [fecha de acceso: 12 de Mayo del 2013] URL disponible en: <http://www.bibliociencias.cu/gsd/collect/libros/index/assoc/HASH0135.dir/doc.pdf>

40. Chávez, D. Conceptos Y Técnicas De Recolección De Datos En La Investigación Jurídico Social. [En línea]; Chile 2008; [fecha de acceso: 15 de Mayo del 2013] URL disponible en: sapp.uv.mx/univirtual/cursosDI/PPsemestral/.../data/.../Cuestionario.docx

41. Himmel, O. Instrumentos para el registro de la información. [En línea]; Colombia 1999; [fecha de acceso: 18 de Mayo del 2013] URL disponible en: www.udesarrollo.cl/udd/CDD/.../PII_Procedimiento_de_Evaluacion.doc.
42. Pfeiffer, M. Guía para el desempeño del profesional de enfermería. [En línea] s/f [fecha de acceso: 3 de octubre del 2012] URL disponible en: http://www.trienfer.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=49&Itemid.
43. Informe Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [En línea] 2012 [fecha de acceso: 3 de octubre del 2012] URL disponible en: <http://www.brynmawr.edu/grants/RCR/RCRspan/RCRBelmontReport.htm>
44. Grace, J. Desarrollo Psicológico. 8^{va} Ed. México. Pearson Educación. 2001
45. Molina, D. "Psicomotricidad: La Coordinación Visomotora y Dinámica Manual Del Niño". 10^{ma}Ed. Buenos Aires, Argentina. 1969, Págs. 9-11
46. Molina, D. "Psicomotricidad: La Coordinación Visomotora y Dinámica Manual Del Niño". 10^{ma}Ed. Buenos Aires, Argentina. 1969, Págs. 14-16
47. Molina, D. "Psicomotricidad: La Coordinación Visomotora y Dinámica Manual Del Niño". 10^{ma}Ed. Buenos Aires, Argentina. 1969, Págs. 17-19
48. Molina, D. "Psicomotricidad: La Coordinación Visomotora y Dinámica Manual Del Niño". 10^{ma}Ed. Buenos Aires, Argentina. 1969, Págs. 20-23
49. Molina, D. "Psicomotricidad: La Coordinación Visomotora y Dinámica Manual Del Niño". 10^{ma}Ed. Buenos Aires, Argentina. 1969, Págs. 28

50. Ministerio de Educación. Diseño Curricular Nacional – Educación Básica Regular. Lima: Punto & Grafía S.A.C. 2009
51. Whaley, L. Enfermería Pediátrica. 4ª Ed. España: Mosby. 1995
52. Myers, R. Los doce que sobreviven. Fortalecimiento de los programas de desarrollo para la primera infancia en el tercer mundo. Washington D.C: OPS. 1999
53. Burga, M. factores de riesgo que afectan en el desarrollo psicomotriz del niño de 6 meses a 2 años de edad que acuden al centro infantil “Pequeños Traviesos” en la ciudad de Otavalo Periodo de Agosto-Diciembre. [En línea] 2011; [fecha de acceso: 10 de Septiembre del 2014] URL disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/2092/2/Tesis.pdf>
54. Valdés, M. influencia del nivel socioeconómico familiar sobre el desarrollo psicomotor de niños y niñas de 4 a 5 años de edad de la ciudad de Talca – Chile [En línea] 2011; [fecha de acceso: 10 de Septiembre del 2014] URL disponible en:
<http://www.ubiobio.cl/miweb/webfile/media/194/v/v20-2/4.pdf>
55. Fernández, L; Riquelme, P. Sistematización Programa de Estimulación Temprana. Universidad de la Frontera/ Universidad Católica de Temuco. [En línea] 2006; [fecha de acceso: 01 de Septiembre del 2014] URL disponible en:
<http://www.google.cl/url?sa=t&rct=j&q=sistematizaci%C3%B3n%20programa%20de%20estimulaci%C3%B3n%20temprana&source=web&cd=1&sqi=2&ved=0CGAQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.crece%ADcontigo.gob.cl%2Fwp-content%2Fuplo>

56. Lira, M; Contreras, Z. Desarrollo psicomotor en lactantes de nivel socioeconómico bajo a cargo de distintos cuidadores. Boletín de Investigación Educativa N° 14.1999.
57. Bornstein MH. Parenting Infants. Handbook of parenting. New York:Mahwah; 2002.
58. De la Barra, F; Toledo, V; Rodríguez, J. Estudio de salud mental en dos cohortes de niños escolares de Santiago Occidente. Revista Chilena Neuro-Psiquiatría, N°40, 9-21. [En línea] 2002; [fecha de acceso: 01 de Septiembre del 2014] URL disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071792272002000400007
59. Otálora, C. Estimulación cognitiva de madres del sector popular. Investigación y Postgrado. v.21 n.2. [En línea] 2006; [fecha de acceso: 01 de Septiembre del 2014] URL disponible en:http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1316-00872006000200003&script=sci_arttext
60. Tejada, M; Otálora, C. Estimulación cognitiva de menores del sector popular. Investigación y Postgrado, 21(2), (s.p.). 2006
61. Arredondo, V. Características del Desarrollo Psicomotor de los Niños Menores de 1 año de la comunidad urbano marginal Santa María. [Tesis Licenciatura Enfermería]. Canto Grande – Lima. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 1997.

62. Morales, G. Factores que influyen en el desarrollo psicomotriz del pre escolar del CEI N° 1589. [Tesis Licenciatura Enfermería]. Moche. Universidad Nacional de Trujillo; 1999.
63. Reeder, S. Enfermería Materno Infantil. 16^{ava} Ed. México: Harla; 1992.
64. Dulong, N; Miranda, D. Factores Biológicos - Culturales Maternos y el desarrollo Psicomotor del niño menor de un Año. [Tesis Licenciatura Enfermería]. Nuevo Chimbote 2006.
65. Flores CH. Influencia de los factores maternos y socioeconómicos en el crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año. Hospital Nacional Docente Madre-Niño. "San Bartolomé". [Tesis Licenciatura Enfermería]. Lima. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 1995.
66. Martínez, M; Sanabria, G; Prieto, R. Propuesta de dimensiones Configurativas de La Promoción de Salud. [En línea] Cuba 2009; [fecha de acceso: 24 de Abril del 2013] URL disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol_25_4_09/mgi14409.htm
67. Adams, E. El cuidado Madeleine Leininger. [En línea] Perú 2012; [fecha de acceso: 24 de Abril del 2013] URL disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/madeleine-leininger.html>

ANEXOS

APÉNDICE A
TABLAS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla N° 1: Distribución de la población de los preescolares según el resultado del desarrollo Psicomotor Global. I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Categoría Test Total	n	%
Normal	36	87,8
Riesgo	5	12,2
Retraso	0	0,0
Total	41	100,0

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 2: Niños clasificados según la categoría obtenida en el Resultado del SubTest de Coordinación. Institución Educativa Inicial “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Categoría Sub test Coordinación	n	%
Normal	30	73.2%
Riesgo	7	17.1%
Retraso	4	9.8%
Total	41	100,0

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 3: Distribución de la población de los preescolares según la categoría obtenida en el Subtest de Lenguaje. I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Categoría Sub test LENGUAJE	n	%
Normal	39	95,1%
Riesgo	2	4,9%
Retraso	0	0%
Total	41	100,0

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 4: Distribución de la población de los preescolares según la categoría obtenida en el SubTest de Motricidad. I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Categoría Sub test MOTRICIDAD	N	%
Normal	33	87,8%
Riesgo	8	12,2%
Retraso	0	0%
Total	41	100,0

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI aplicado por las autoras de la investigación.

1. FACTORES FAMILIARES

1.1 NÚMERO DE HIJOS

Tabla N° 5: Distribución de la población de madres de preescolares según el número de hijos y su nivel de coordinación en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Número de Hijos		NIVEL DE COORDINACION			Total
		Normal	Riesgo	Retraso	
1 hijo	N	4	1	2	7
	%	57.1%	14.3%	28.6%	100.0%
2 hijo	N	13	3	1	17
	%	76.5%	17.6%	5.9%	100.0%
3 a más hijos	N	13	3	1	17
	%	76.5%	17.6%	5.9%	100.0%
Total	N	30	7	4	41
	%	73.2%	17.0%	9.8%	100.0%
$X^2 = 3.40$		g.l. = 4		p = 0,4936	

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 6: Distribución de la población de madres de preescolares según el número de hijos y su nivel de Lenguaje en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Número de Hijos		NIVEL DE LENGUAJE		Total
		Normal	Riesgo	
1 hijo	N	7	0	7
	%	100.0%	0.0%	100.0%
2 hijo	N	16	1	17
	%	94.1%	5.9%	100.0%
3 a más hijos	N	16	1	17
	%	94.1%	5.9%	100.0%
Total	N	39	2	41
	%	95.1%	4.9%	100.0%
$X^2 =$	0,43	g.l. =	2	p = 0,8054

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 7: Distribución de la población de madres de preescolares según el número de hijos y su nivel de Motricidad en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Número de Hijos	NIVEL DE MOTRICIDAD		Total
		Normal	Riesgo
1 hijo	N	7	0
	%	100.0%	0.0%
2 hijo	N	17	0
	%	100.0%	0.0%
3 a más hijos	N	12	5
	%	70.6%	29.4%
Total	N	36	5
	%	87.8%	12.2%
$X^2 = 8,04$		g.l. = 2	p = 0,0180*

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 8: Distribución de la población de madres de preescolares según el número de hijos y su desarrollo psicomotor global en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Número de Hijos	DESARROLLO PSICOMOTOR		Total
		Normal	Riesgo
1 hijo	N	5	2
	%	71.4%	28.6%
2 hijo	N	16	1
	%	94.1%	5.9%
3 a más hijos	N	15	2
	%	88.2%	11.8%
Total	N	36	5
	%	87.8%	12.2%
$X^2 = 2,39$		g.l. = 2	p = 0,3029

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

1.2. NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE

Tabla N° 9: Distribución de la población de madres de preescolares según el grado de instrucción y el nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

GRADO DE INSTRUCCIÓN		NIVEL DE COORDINACION			Total
		Normal	Riesgo	Retraso	
Primaria	N	2	0	0	2
	%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Secundaria	N	16	4	2	22
	%	72.7%	18.2%	9.1%	100.0%
Superior	N	12	3	2	17
	%	70.6%	17.6%	11.8%	100.0%
Total	N	30	7	4	41
	%	73.2%	17.0%	9.8%	100.0%

$$X^2 = 0,85$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,9318$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 10: Distribución de la población de madres de preescolares según el grado de instrucción y el nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

GRADO DE INSTRUCCIÓN		NIVEL DE LENGUAJE		Total
		Normal	Riesgo	
Primaria	N	2	0	2
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Secundaria	N	20	2	22
	%	90.9%	9.1%	100.0%
Superior	N	17	0	17
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Total	N	39	2	41
	%	95.1%	4.9%	100.0%

$$X^2 = 1,82$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,4034$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 11: Distribución de la población de madres de preescolares según el grado de instrucción y el nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

GRADO DE INSTRUCCIÓN		NIVEL DE MOTRICIDAD		Total
		Normal	Riesgo	
Primaria	N	2	0	2
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Secundaria	N	18	4	22
	%	81.8%	18.2%	100.0%
Superior	N	16	1	17
	%	94.1%	5.9%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 1,65$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,4389$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 12: Distribución de la población de madres de preescolares según el grado de instrucción y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

GRADO DE INSTRUCCIÓN		DESARROLLO PSICOMOTOR		Total
		Normal	Riesgo	
Primaria	N	2	0	2
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Secundaria	N	19	3	22
	%	86.4%	13.6%	100.0%
Superior	N	15	2	17
	%	88.2%	11.8%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 0,32$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,8507$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

1.3. EDAD DE LA MADRE

Tabla N° 13: Distribución de la población de madres de preescolares según su Edad (en años) y el nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

EDAD DE LA MADRE	COORDINACION			Total	
	Normal	Riesgo	Retraso		
Hasta 25 años	N	4	0	1	5
	%	80.0%	0.0%	20.0%	100.0%
De 26 a 30 años	N	10	4	1	15
	%	66.7%	26.7%	6.7%	100.0%
de 31 a 35 años	N	7	1	0	8
	%	87.5%	12.5%	0.0%	100.0%
Mayor de 35 años	N	9	2	2	13
	%	69.2%	15.4%	15.4%	100.0%
Total	N	30	7	4	41
	%	73.2%	17.0%	9.8%	100.0%

$$X^2 = 4,04$$

$$g.l. = 6$$

$$p = 0,6713$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 14: Distribución de la población de madres de preescolares según su Edad (en años) y el nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

EDAD DE LA MADRE		NIVEL DE LENGUAJE		Total
		Normal	Riesgo	
Hasta 25 años	N	5	0	5
	%	100.0%	0.0%	100.0%
De 26 a 30 años	N	13	2	15
	%	86.7%	13.3%	100.0%
de 31 a 35 años	N	8	0	8
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Mayor de 35 años	N	13	0	13
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Total	N	39	2	41
	%	95.1%	4.9%	100.0%

$$X^2 = 3,64$$

$$g.l. = 3$$

$$p = 0,3025$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 15: Distribución de la población de madres de preescolares según su Edad (en años) y el nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

EDAD DE LA MADRE		MOTRICIDAD		Total
		Normal	Riesgo	
Hasta 25 años	N	4	1	5
	%	80.0%	20.0%	100.0%
De 26 a 30 años	N	13	2	15
	%	86.7%	13.3%	100.0%
De 31 a 35 años	N	7	1	8
	%	87.5%	12.5%	100.0%
Mayor de 35 años	N	12	1	13
	%	92.3%	7.7%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 0,55$$

$$g.l. = 3$$

$$p = 0,9079$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 16: Distribución de la población de madres de preescolares según su Edad (en años) y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

EDAD DE LA MADRE		DESARROLLO PSICOMOTOR		Total
		Normal	Riesgo	
Hasta 25 años	N	5	0	5
	%	100.0%	0.0%	100.0%
De 26 a 30 años	N	13	2	15
	%	86.7%	13.3%	100.0%
De 31 a 35 años	N	8	0	8
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Mayor de 35 años	N	10	3	13
	%	76.9%	23.1%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$X^2 = 3,26$

g.l. = 3

p = 0,3531

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

1.4 ESTADO CIVIL DE LOS PADRES

Tabla N° 17: Distribución de la población de madres de preescolares según su Estado Civil y el nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

ESTADO CIVIL		NIVEL DE COORDINACION			Total
		Normal	Riesgo	Retraso	
Soltera	N	3	0	0	3
	%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Casado	N	4	0	2	6
	%	66.7%	0.0%	33.3%	100.0%
Conviviente	N	23	7	2	32
	%	71.9%	21.9%	6.3%	100.0%
Total	N	30	7	4	41
	%	73.2%	17.0%	9.8%	100.0%

$$X^2 = 6,42$$

$$g.l. = 4$$

$$p = 0,1699$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 18: Distribución de la población de madres de preescolares según su Estado Civil y el nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

ESTADO CIVIL		NIVEL DE LENGUAJE		Total
		Normal	Riesgo	
Soltera	N	3	0	3
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Casado	N	6	0	6
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Conviviente	N	30	2	32
	%	93.8%	6.2%	100.0%
Total	N	39	2	41
	%	95.1%	4.9%	100.0%

$$X^2 = 0,59$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,7440$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 19: Distribución de la población de madres de preescolares según su Estado Civil y el nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

ESTADO CIVIL		NIVEL DE MOTRICIDAD		Total
		Normal	Riesgo	
Soltera	N	3	0	3
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Casado	N	6	0	6
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Conviviente	N	27	5	32
	%	84.4%	15.6%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$X^2 = 1,60$
 $g.l. = 2$
 $p = 0,4490$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 20: Distribución de la población de madres de preescolares según su Estado Civil y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

ESTADO CIVIL		DESARROLLO PSICOMOTOR		Total
		Normal	Riesgo	
Soltera	N	3	0	3
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Casado	N	5	1	6
	%	83.3%	16.7%	100.0%
Conviviente	N	28	4	32
	%	87.5%	12.5%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 0,53$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,7666$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

1.5. PROCEDENCIA DE LA MADRE

Tabla N° 21: Distribución de la población de madres de preescolares según su procedencia y el nivel de coordinación de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Procedencia de la Madre		COORDINACION			Total
		Normal	Riesgo	Retraso	
Lambayeque	N	22	6	3	31
	%	71.0%	19.4%	9.7%	100.0%
Foránea	N	8	1	1	10
	%	80.0%	10.0%	10.0%	100.0%
Total	N	30	7	4	41
	%	73.2%	17.0%	9.8%	100.0%

$$X^2 = 0,47$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,7895$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 22: Distribución de la población de madres de preescolares según su procedencia y el nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Procedencia de la Madre		NIVEL DE LENGUAJE		Total
		Normal	Riesgo	
Lambayeque	N	30	1	31
	%	96.8%	3.2%	100.0%
Foránea	N	9	1	10
	%	90.0%	10.0%	100.0%
Total	N	39	2	41
	%	95.1%	4.9%	100.0%

$$X^2 = 0,75$$

$$g.l. = 1$$

$$p = 0,3872$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 23: Distribución de la población de madres de preescolares según su procedencia y el nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Procedencia de la Madre		NIVEL DE MOTRICIDAD		Total
		Normal	Riesgo	
Lambayeque	N	26	5	31
	%	83.9%	16.1%	100.0%
Foránea	N	10	0	10
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 1,84$$

$$g.l. = 1$$

$$p = 0,1753$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 24: Distribución de la población de madres de preescolares según su procedencia y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I. “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

Procedencia de la Madre		DESARROLLO PSICOMOTOR		
		Normal	Riesgo	Total
Lambayeque	N	28	3	31
	%	90.3%	9.7%	100.0%
Foránea	N	8	2	10
	%	80.0%	20.0%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 0,75$$

$$g.l. = 1$$

$$p = 0,3875$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

1.6. OCUPACIÓN DE LOS PADRES.

Tabla N° 25: Distribución de la población de madres de preescolares según su Ocupación y el Nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

OCUPACION		COORDINACION			Total
		Normal	Riesgo	Retraso	
Independiente	N	3	2	1	6
	%	50.0%	33.3%	16.7%	100.0%
Ama de casa	N	22	2	1	25
	%	88.0%	8.0%	4.0%	100.0%
Dependiente	N	5	3	2	10
	%	50.0%	30.0%	20.0%	100.0%
Total	N	30	7	4	41
	%	73.2%	17.0%	9.8%	100.0%

$$X^2 = 7,26$$

$$g.l. = 4$$

$$p = 0,1229$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 26: Distribución de la población de madres de preescolares según su Ocupación y el Nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

OCUPACION		NIVEL DE LENGUAJE		Total
		Normal	Riesgo	
Independiente	N	5	1	6
	%	83.3%	16.7%	100.0%
Ama de casa	N	24	1	25
	%	96.0%	4.0%	100.0%
Dependiente	N	10		10
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Total	N	39	2	41
	%	95.1%	4.9%	100.0%

$$X^2 = 2,35$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,3086$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 27: Distribución de la población de madres de preescolares según su Ocupación y el Nivel de Motricidad de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

OCUPACION		NIVEL DE MOTRICIDAD		Total
		Normal	Riesgo	
Independiente	N	6	0	6
	%	100.0%	0.0%	100.0%
Ama de casa	N	21	4	25
	%	84.0%	16.0%	100.0%
Dependiente	N	9	1	10
	%	90.0%	10.0%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 1,22$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,5443$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 28: Distribución de la población de madres de preescolares según su Ocupación y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

OCUPACION		DESARROLLO PSICOMOTOR		
		Normal	Riesgo	Total
Independiente	N	5	1	6
	%	83.3%	16.7%	100.0%
Ama de casa	N	23	2	25
	%	92.0%	8.0%	100.0%
Dependiente	N	8	2	10
	%	80.0%	20.0%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 1,09$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,5793$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

1.7. TIEMPO QUE TRABAJA LA MADRE FUERA DEL HOGAR

Tabla N° 29: Distribución de la población de madres de preescolares según el Tiempo que trabaja fuera de casa y el Nivel de Coordinación de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

TIEMPO DE TRABAJO		NIVEL DE COORDINACION			Total
		Normal	Riesgo	Retraso	
Menos de 5 horas	N	21	4	3	28
	%	75.0%	14.3%	10.7%	100.0%
6 - 8 horas	N	2	1	1	4
	%	50.0%	25.0%	25.0%	100.0%
8 - 10 horas	N	7	2		9
	%	77.8%	22.2%	0.0%	100.0%
Total	N	30	7	4	41
	%	73.2%	17.0%	9.8%	100.0%

$$X^2 = 2,60$$

$$g.l. = 4$$

$$p = 0,6261$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 30: Distribución de la población de madres de preescolares según el Tiempo que trabaja fuera de casa y el Nivel de Lenguaje de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

TIEMPO DE TRABAJO		LENGUAJE		Total
		Normal	Riesgo	
Menos de 5 horas	N	27	1	28
	%	96.4%	3.6%	100.0%
6 - 8 horas	N	4	0	4
	%	100.0%	0.0%	100.0%
8 - 10 horas	N	8	1	9
	%	88.9%	11.1%	100.0%
Total	N	39	2	41
	%	95.1%	4.9%	100.0%

$$X^2 = 1,06$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,5881$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 31: Madres de los niños de 4 años según su Tiempo fuera de casa y el Nivel de Motricidad de su hijo en I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

TIEMPO DE TRABAJO		NIVEL DE MOTRICIDAD		Total
		Normal	Riesgo	
Menos de 5 horas	N	24	4	28
	%	85.7%	14.3%	100.0%
6 - 8 horas	N	4	0	4
	%	100.0%	0.0%	100.0%
8 - 10 horas	N	8	1	9
	%	88.9%	11.1%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 0,68$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,7119$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 32: Distribución de la población de madres de preescolares según el Tiempo que trabaja fuera de casa y el desarrollo psicomotor global de su hijo en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

TIEMPO DE TRABAJO		DESARROLLO PSICOMOTOR		Total
		Normal	Riesgo	
Menos de 5 horas	N	25	3	28
	%	89.3%	10.7%	100.0%
6 - 8 horas	N	3	1	4
	%	75.0%	25.0%	100.0%
8 - 10 horas	N	8	1	9
	%	88.9%	11.1%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 0,68$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,7119$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a las madres de familia aplicado por las autoras de la investigación.

2. FACTORES EDUCATIVOS

Tabla N° 33: Distribución de la población de preescolares según su Aula y su Nivel de Coordinación en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

AULA		COORDINACION			Total
		Normal	Riesgo	Retraso	
A	N	14	2	4	20
	%	70.0%	10.0%	20.0%	100.0%
D	N	16	5		21
	%	76.2%	23.8%	0.0%	100.0%
Total	N	30	7	4	41
	%	73.2%	17.0%	9.8%	100.0%

$$X^2 = 5,40$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,0673$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a los docentes y auxiliares aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 34: Distribución de la población de preescolares según su Aula y su Nivel de Lenguaje en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

AULA		NIVEL DE LENGUAJE		
		Normal	Riesgo	Total
A	N	19	1	20
	%	95.0%	5.0%	100.0%
D	N	20	1	21
	%	95.2%	4.8%	100.0%
Total	N	39	2	41
	%	95.1%	4.9%	100.0%

$$X^2 = 0,00$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,9718$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a los docentes y auxiliares aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 35: Distribución de la población de preescolares según su Aula y su Nivel de Motricidad en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

AULA		NIVEL DE MOTRICIDAD		
		Normal	Riesgo	Total
A	N	19	1	20
	%	95.0%	5.0%	100.0%
D	N	17	4	21
	%	81.0%	19.0%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 1,89$$

$$g.l. = 2$$

$$p = 0,1694$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a los docentes y auxiliares aplicado por las autoras de la investigación.

Tabla N° 36: Distribución de la población de preescolares según su Aula y su Desarrollo psicomotor global en la I.E.I “041 Nuestra Señora De Fátima”- El Bosque, La Victoria 2014.

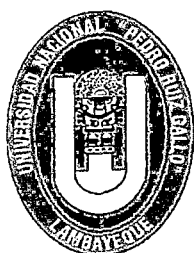
AULA		DESARROLLO PSICOMOTOR		
		Normal	Riesgo	Total
A	N	16	4	20
	%	80.0%	20.0%	100.0%
D	N	20	1	21
	%	95.2%	4.8%	100.0%
Total	N	36	5	41
	%	87.8%	12.2%	100.0%

$$X^2 = 2,22$$

$$g.l. = 1$$

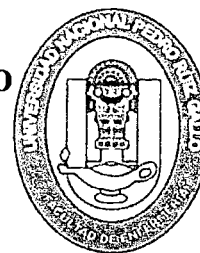
$$p = 0,1361$$

Fuente: Test de desarrollo psicomotor TEPSI y encuesta dirigida a los docentes y auxiliares aplicado por las autoras de la investigación.



APÉNDICE B
UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente,

Yo, **acepto**

participar de forma voluntaria y autorizo a que mi menor hijo:

..... participe en la investigación titulada “FACTORES

FAMILIARES Y EDUCATIVOS QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO

PSICOMOTOR DE LOS PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVA INICIAL “041 NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA- EL

BOSQUE, LA VICTORIA 2014”, realizada por las estudiantes Jessika

Maribel Barrios Yanayaco y Liliana de los Milagros Sánchez Puelles.

Declaro que fui informado de los siguientes aspectos:

1. Nuestra participación será espontánea y que concuerda con la utilización de datos de nuestra entrevista para fines de la investigación.
2. Las informaciones obtenidas serán tratadas bajo absoluto secreto, anonimato y fielmente relatadas por los investigadores.
3. Que los investigadores estarán disponibles para cualquier aclaración que sea necesario respecto al asunto abordado.

4. Que la información brindada será utilizada sólo para fines de trabajo científico.
5. Que tendré derecho de retirar el consentimiento para mi participación cuando lo desee.
6. Confiando plenamente que todo lo expresado en esta entrevista será de estricta confidencialidad entre encuestado y los investigadores.

Chiclayo,..... del 2014

Entrevistador

DNI:

Apoderado del menor

DNI:

APÉNDICE C



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO

**DIRIGIDO A LA MADRES DEL PREESCOLAR****OBJETIVO**

Obtener información sobre los "Factores Familiares y Educativos que Influyen en el Desarrollo Psicomotor de los Preescolares de la Institución Educativa Inicial "041 Nuestra Señora de Fátima"- El Bosque, La Victoria 2014"

INSTRUCCIONES

La información solicitada será utilizada sólo para fines de investigación científica. La ejecución del presente Proyecto de Investigación realizado por estudiantes de la facultad de Enfermería – UNPRG, depende de los datos que Ud. nos proporcionará por lo que le solicitamos que responda con la verdad. Llene los espacios en blanco con los datos requeridos y luego proporcione información específica marcando con una equis (x) la respuesta que considere correcta.

I. DATOS GENERALES:

CÓDIGO:.....

EDAD DEL NIÑO (A):

DIRECCIÓN:.....

OCUPACIÓN:.....

II. DATOS ESPECÍFICOS:

1. **Estado Civil:** Soltera () Casada () Conviviente () Divorciado ()
Otros.....
2. **Grado de Instrucción:** Sin Instrucción () Primaria () Secundaria ()
Superior ()
3. **Número de hijos:**.....
4. **Edad actual de la madre:**.....(en años)
5. **Lugar de procedencia:**.....(distrito)(departamento)
6. **¿Quién trabaja para el sustento del hogar?**
Papá () Mamá () Hermanos mayores () Otro:
7. **Tipo de Ocupación:**
Ama de Casa () Dependiente () Independiente ()
8. **El tiempo que dedica a su trabajo fluctúa entre:**
Menores de 5 horas () 6-8 horas () 8- 10 horas ()

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

APÉNDICE D



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE ENFERMERÍA

LISTA DE CHEQUEO

**OBJETIVO**

Obtener información acerca de la implementación de equipos y materiales para la estimulación Psicomotora en Preescolares de la Institución Educativa Inicial "041 Nuestra Señora de Fátima"- El Bosque, La Victoria 2014.

Nº	EL AMBIENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL "041 NUESTRA SEÑOR DE FÁTIMA"- EL BOSQUE, LA VICTORIA CUENTA CON:	SI	NO
1	Rompecabezas para todas las edades		
2	Patio amplio que permita a los preescolares correr libremente		
3	Pelotas de todos los tamaños		
4	Servicios higiénicos con tasa		
5	Lavatorios de manos		
6	Sillas y mesas pequeñas		

7	Cubos de 2.5 x 2.5, para armar torres		
8	Libros de dibujo para cada niño		
9	Colores, plumones, crayolas, plastilinas		
10	Figuras geométricas		
11	Cuentos infantiles de fácil comprensión		
12	Colchonetas gruesas para descanso y ejercicios motrices		
13	Piscina de pelotas		
14	Títeres y marionetas		
15	Equipo de música		
16	Piso microporoso		
17	Tarjetas de estimulación de lenguaje		
18	Espejo grande		
19	Estantes con juguetes		
20	Dibujos de personas, animales y objetos más comunes		
21	Protección de pared		
22	Abecedario completo		

23	Bolsas pequeñas rellenas de arena y esponja		
24	Cubo de números		
25	Imágenes para identificar preposiciones (detrás, sobre, debajo)		

APÉNDICE E

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2-5 AÑOS: TEPSI (Haeussler y Marchant 1985)

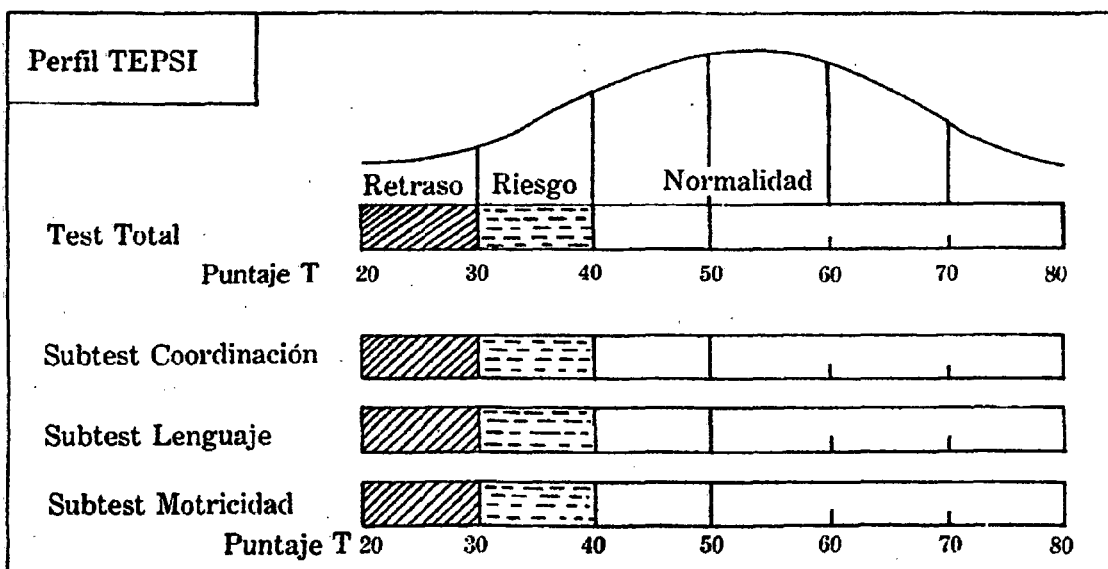
Nombre del niño:
 Fecha de nacimiento:
 Fecha de examen:
 Jardín infantil o colegio:
 Nombre del padre: de la madre:
 Dirección:
 Examinador:

Edad: años meses días

Resultados Test Total	
Puntaje Bruto	
Puntaje T	
Categoría	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Riesgo <input type="checkbox"/> Retraso

Observaciones:

Resultados por Subtest			
	Puntaje Bruto	Puntaje T	Categoría
Coordinación
Lenguaje
Motricidad



I. SUBTEST COORDINACION

- ☐ 1 C TRASLADA AGUA DE UN VASO A OTRO SIN DERRAMAR (Dos vasos)
- ☐ 2 C CONSTRUYE UN PUENTE CON TRES CUBOS CON MODELO PRESENTE (Seis cubos)
- ☐ 3 C CONSTRUYE UNA TORRE DE 8 O MAS CUBOS (Doce cubos)
- ☐ 4 C DESABOTONA (Estuche)
- ☐ 5 C ABOTONA (Estuche)
- ☐ 6 C ENHEBRA UNA AGUJA (Aguja de lana; hilo)
- ☐ 7 C DESATA CORDONES (Tablero c/cordón)
- ☐ 8 C COPIA UNA LINEA RECTA (Lám. 1; lápiz; reverso hoja reg.)
- ☐ 9 C COPIA UN CIRCULO (Lám. 2; lápiz; reverso hoja reg.)
- ☐ 10 C COPIA UNA CRUZ (Lám. 3; lápiz; reverso hoja reg.)
- ☐ 11 C COPIA UN TRIANGULO (Lám. 4; lápiz; reverso hoja reg.)
- ☐ 12 C COPIA UN CUADRADO (Lám. 5; lápiz; reverso hoja reg.)
- ☐ 13 C DIBUJA 9 O MAS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz; reverso hoja reg.)
- ☐ 14 C DIBUJA 6 O MAS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz; reverso hoja reg.)
- ☐ 15 C DIBUJA 3 O MAS PARTES DE UNA FIGURA HUMANA (Lápiz; reverso hoja reg.)
- ☐ 16 C ORDENA POR TAMAÑO (Tablero; barritas)
- ☐ TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB

**II. SUBTEST LENGUAJE**

- ☐ 1 L RECONOCE GRANDE Y CHICO (Lám. 6) GRANDE ____ CHICO ____
- ☐ 2 L RECONOCE MAS Y MENOS (Lám. 7) MAS ____ MENOS ____
- ☐ 3 L NOMBRA ANIMALES (Lám. 8)
- GATO PERRO CHANCHO PATO
- PALOMA OVEJA TORTUGA GALLINA
- ☐ 4 L NOMBRA OBJETOS (Lám. 8)
- PARAGUAS VELA ESCOBA TETERA
- ZAPATOS RELOJ SERRUCHO TAZA
- ☐ 5 L RECONOCE LARGO Y CORTO (Lám. 1) LARGO ____ CORTO ____
- ☐ 6 L VERBALIZA ACCIONES (Lám. 11)
- CORTANDO SALTANDO
- PLANCHANDO COMIENDO
- ☐ 7 L CONOCE LA UTILIDAD DE OBJETOS
- CUCHARA LAPIZ JABON
- ESCOBA CAMA TIJERA
- ☐ 8 L DISCRIMINA PESADO Y LIVIANO (Bolsas con arena y esponja)
- PESADO LIVIANO
- ☐ 9 L VERBALIZA SU NOMBRE Y APELLIDO
- NOMBRE APELLIDO
- ☐ 10 L IDENTIFICA SU SEXO
- ☐ 11 L CONOCE EL NOMBRE DE SUS PADRES
- PAPA MAMA
- ☐ 12 L DA RESPUESTAS COHERENTES A SITUACIONES PLANTEADAS
- HAMBRE CANSADO FRIO
- ☐ 13 L COMPRENDE PREPOSICIONES (Lápiz)
- DETRAS SOBRE BAJO

<input type="checkbox"/>	14 L	RAZONA POR ANALOGIAS OPUESTAS HIELO RATON MAMA
<input type="checkbox"/>	15 L	NOMBRA COLORES (Papel lustre azul, amarillo, rojo) AZUL AMARILLO ROJO
<input type="checkbox"/>	16 L	SEÑALA COLORES (Papel lustre amarillo, azul, rojo) AMARILLO AZUL ROJO
<input type="checkbox"/>	17 L	NOMBRA FIGURAS GEOMETRICAS (Lám. 12) ○ □ △
<input type="checkbox"/>	18 L	SEÑALA FIGURAS GEOMETRICAS (Lám. 12) □ △ ○
<input type="checkbox"/>	19 L	DESCRIBE ESCENAS (Láms. 13 y 14) 13 14
<input type="checkbox"/>	20 L	RECONOCE ABSURDOS (Lám. 15)
<input type="checkbox"/>	21 L	USA PLURALES (Lám. 16)
<input type="checkbox"/>	22 L	RECONOCE ANTES Y DESPUES (Lám. 17) ANTES DESPUES
<input type="checkbox"/>	23 L	DEFINE PALABRAS MANZANA PELOTA ZAPATO ABRIGO
<input type="checkbox"/>	24 L	NOMBRA CARACTERISTICAS DE OBJETOS (Pelota, globo inflado; bolsa arena) PELOTA GLOBO INFLADO BOLSA
<input type="checkbox"/>		TOTAL SUBTEST LENGUAJE: PB

III. SUBTEST MOTRICIDAD

<input type="checkbox"/>	1 M	SALTA CON LOS DOS PIES JUNTOS EN EL MISMO LUGAR
<input type="checkbox"/>	2 M	CAMINA DIEZ PASOS LLEVANDO UN VASO LLENO DE AGUA (Vaso lleno de agua)
<input type="checkbox"/>	3 M	LANZA UNA PELOTA EN UNA DIRECCION DETERMINADA (Pelota)
<input type="checkbox"/>	4 M	SE PARA EN UN PIE SIN APOYO 10 SEG. O MAS
<input type="checkbox"/>	5 M	SE PARA EN UN PIE SIN APOYO 5 SEG. O MAS
<input type="checkbox"/>	6 M	SE PARA EN UN PIE 1 SEG. O MAS
<input type="checkbox"/>	7 M	CAMINA EN PUNTA DE PIES SEIS O MAS PASOS
<input type="checkbox"/>	8 M	SALTA 20 CMS CON LOS PIES JUNTOS (Hoja reg.)
<input type="checkbox"/>	9 M	SALTA EN UN PIE TRES O MAS VECES SIN APOYO
<input type="checkbox"/>	10 M	COGE UNA PELOTA (Pelota)
<input type="checkbox"/>	11 M	CAMINA HACIA ADELANTE TOPANDO TALON Y PUNTA
<input type="checkbox"/>	12 M	CAMINA HACIA ATRAS TOPANDO PUNTA Y TALON
<input type="checkbox"/>		TOTAL SUBTEST MOTRICIDAD: PB