



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO
DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2
AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO

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

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO
DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2
AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD
MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

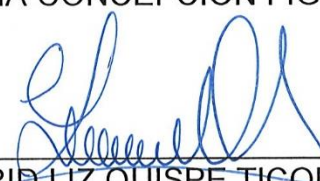
Bach. NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO MIEMBRO : 
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA

ASESOR DE TESIS : 
Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 795- 2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 02 de julio del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-7950 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023**

Que es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA:** del (la) bachiller) **NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA

Asesor : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MARTES 09 DE JULIO DEL 2024
HORA : 15:00 HORAS
LOCAL : SALÓN DE GRADOS

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de enfermería; la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2023(1)

**UNIVERSIDAD ANDINA**
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**RESOLUCIÓN DECANAL N° 505-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 07 de julio del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 083-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 04 de julio del 2023 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, **folio 570**;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.
EVO/



FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESEMPEÑO ACADÉMICO EN EL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	11%
2	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1%


1library.co



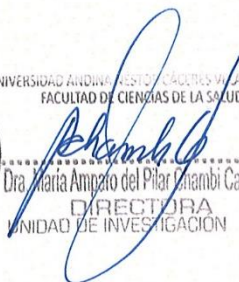
Metadatos Complementarios

Título de la Tesis	
FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72842235
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0005-2899-2114
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29344129
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4559-141X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02449475
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808




Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública – P07
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Arequipa Provincia: Arequipa Distrito: Miraflores Centro de salud Mateo Pumacahua Coordenadas: Longitud: 16°37'160° Latitud: 71°50'033°</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1pZ0cFNtSE2R_1Uh_eDq92-N2cOGJcOo&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Julio 2023 – Julio 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>

UNIVERSIDAD ANDINA VESTIBULO VASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Dra. María Amparo del Pilar Zambrano Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS





DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO, identificado con DNI Nro. 72842235, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO

DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2

AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD

MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023

Asesorado por: DRA. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 16 de JULIO del 2024

Firma del Asesor
(obligatoria)

Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Dedico el presente estudio a Dios por ser mi guía e iluminarme en mi camino. También, agradecer a mis padres y demás familiares, por brindarme su solidario apoyo en el alcance de mis objetivos, siendo motivo en la lucha diaria.



AGRADECIMIENTO

Mi sincero agradecimiento a la Universidad Néstor Cáceres Velásquez a la plana docente que trabajaron muy arduamente en nuestra formación y preparación académica, por brindarme la oportunidad de realizarme como profesional.

A mis padres, mis hermanos, en forma especial a mi madre motivo de mi existencia, por comprenderme en todo momento, por muchas horas de trabajo, a todos ellos por contribuir en la realización de mis sueños. De forma especial a mi asesora Dra. Gabriela Betty Arias Luque, por su ayuda incondicional y recomendaciones permanentes en esta larga tarea de la investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	3
1.4. HIPÓTESIS	4
1.5. VARIABLES	5
1.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	6

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION.....	7
2.2. MARCO TEORICO.....	13
2.3. MARCO CONCEPTUAL.	19



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 21

3.2. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN..... 21

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA 22

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS..... 24

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 25

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 25

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS..... 26

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS..... 27

DISCUSIÓN 62

CONCLUSIONES 64

RECOMENDACIONES 66

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 68

ANEXOS 74



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Edad materna asociada con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	28
Tabla 2. Estado civil de la madre asociado con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	30
Tabla 3. Ocupación de la madre asociada con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	32
Tabla 4. Número de hijos asociado con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	34
Tabla 5. Ingreso que aporta la madre asociado con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	36
Tabla 6. Horario de trabajo de la madre asociado con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	38
Tabla 7. Cuidador del niño asociado con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	40



Tabla 8.	Socialización del niño asociado con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	42
Tabla 9.	Idioma que habla la familia asociada con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	44
Tabla 10.	Grado de instrucción de la madre asociado con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	46
Tabla 11.	Conocimiento del desarrollo de habilidades al realizar la estimulación del área de coordinación asociado con el desarrollo de la coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	48
Tabla 12.	Utilizar juguetes u otros objetos para estimular la coordinación asociada con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	51
Tabla 13.	Tiempo que dispone la familia para estimular a su hijo asociado con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	53
Tabla 14.	Castigo del niño ante mal comportamiento asociado con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	56



Tabla 15.	Demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias hacia su hijo asociadas con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	58
Tabla 16.	Nivel del desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud mateo pumacahua, arequipa	60



RESUMEN

Trabajamos juntos para mover nuestros músculos para las acciones, haciéndolos lo más suaves y eficientes posible. Este estudio tuvo como **objetivo** descubrir qué elementos externos están relacionados con qué tan bien los niños menores de dos años pueden coordinar sus movimientos. Para recopilar datos, analizamos a los niños que visitaron el centro de salud Pumacahua en Arequipa durante 2023. Al considerar cómo llevamos a cabo nuestro estudio, es esencial señalar que no fue un experimento como tal; no hubo ningún desorden deliberado con los fragmentos involucrados. Específicamente, nuestro enfoque se centró en observar las cosas tal como se desarrollaban naturalmente a nuestro alrededor antes de tomar toda esa información y luego analizarla para revisarla y comprenderla mejor. Como **resultado** descubrimos que los factores externos están relacionados con qué tan bien los niños menores de dos años pueden controlar sus movimientos, con respecto a los factores socioeconómicos: el 42.6% de madres tienen una edad entre 25 a 35 años, el 34.7% son convivientes, el 48.0% son madres que trabajan, el 40.06% tienen 2 hijos, el 42.6% el ingreso que aporta la madre está entre 1000 a 1499 soles, el 45.3% tienen un horario de trabajo de 12 horas. Al observar los elementos culturales, encontramos que: en aproximadamente 8 de cada 10 familias, el español es el idioma que se usa en casa; más de la mitad, o alrededor del 57,2%, de las madres terminaron la educación secundaria; y aproximadamente la mitad, cerca del 49,3%, de los padres saben que la práctica de combinar movimientos ayuda a mejorar la forma en que responden al entorno en casa, el 45.3% de madres siempre utilizan juguetes u otros objetos para estimular la coordinación y factores socioafectivos. En el caso de los factores psicoafectivos el 58.6% de familias disponen de menos de 1 hora para estimular a su hijo, el 69.3% de madres nunca castiga al niño ante un mal comportamiento, el 70.7% de madres siempre realizan demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias. Finalmente, en niños menores de dos años, cuando observamos qué tan bien pueden coordinar sus acciones, la norma es que el 88% de ellos van por buen camino, sólo un par más (2,6%) parece estar un poco rezagado. Se **concluye** existe relación entre ambas variables y nuestro estudio lo confirma significativamente, con un rango de gran importancia. de $P < 0.05$; comprobándose la hipótesis planteada.

Palabras clave: Desarrollo de coordinación, factores externos, factores socioeconómicos, factores culturales, factores psicoafectivos



ABSTRACT

We work together to move our muscles for actions, making them as smooth and efficient as possible. This study aimed to discover what external elements are related to how well children under two years old can coordinate their movements. To collect data, we analyzed children who visited the Pumacahua health center in Arequipa during 2023. When considering how we conducted our study, it is essential to note that it was not an experiment as such; there was no deliberate mess with the fragments involved. Specifically, our approach focused on observing things as they naturally unfolded around us before taking all that information and then analyzing it to review and understand it better. As a result, we discovered that external factors are related to how well children under two years of age can control their movements, with respect to socioeconomic factors: 42.6% of mothers are between 25 and 35 years old, 34.7% are cohabitants, 48.0% are working mothers, 40.06% have 2 children, 42.6% the income that the mother contributes is between 1000 to 1499 soles, 45.3% have a 12-hour work schedule. When looking at cultural elements, we find that: in approximately 8 out of 10 families, Spanish is the language used at home; more than half, or about 57.2%, of mothers completed secondary education; and approximately half, about 49.3%, of parents know that the practice of combining movements helps improve the way they respond to the environment at home, 45.3% of mothers always use toys or other objects to stimulate coordination and socio-affective factors. In the case of psychoaffective factors, 58.6% of families have less than 1 hour to stimulate their child, 69.3% of mothers never punish their child for bad behavior, 70.7% of mothers always demonstrate love, hugs, kisses, caresses. Finally, in children under two years old, when we look at how well they can coordinate their actions, the norm is that 88% of them are on track, only a couple more (2.6%) seem to be a little behind. It is concluded that there is a relationship between both variables and our study confirms it significantly, with a range of great importance. of $P < 0.05$; testing the proposed hypothesis

Keywords: Coordination development, external factors, socioeconomic factors, cultural factors, psychoactive factors



INTRODUCCIÓN

El desarrollo psicomotor es considerado como el proceso continuo que se da en la infancia, en donde están 3 ítems importantes en la etapa del niño, como lenguaje, coordinación y motora, en este trabajo se enfocó en la coordinación infantil como medio, no sólo para el desarrollo motor, sino también para el niño pueda disfrutar de realizar cualquier tipo de actividad deportiva(1).

De manera relacionada, el Kid Docto Club de EE. UU. sugiere que ciertas condiciones podrían amenazar el buen desarrollo de cosas como el movimiento y las habilidades de pensamiento. Esta amenaza puede causar problemas para pensar y pasar de la etapa de bebé a la de adulto(2).

Cuando un pequeño está en sus primeros años, su cerebro acelera su crecimiento y los vínculos de conexión en su mente se multiplican debido a las experiencias y el entorno que puede ocurrir durante este período puede afectar negativamente estas conexiones, provocando que se ralenticen, lo que afecta su desarrollo (3)

Por esta razón, el entorno de su familia, el entorno y la cultura en la que crece el bebé, por lo que es importante que las enfermeras realicen exámenes periódicos desde temprana edad, pueden poner en peligro o producir cambios que no favorezcan un crecimiento y desarrollo adecuado(3).

Capítulo I Se tienen en cuenta la planta del problema, el planteamiento del problema, los objetivos, la justificación y la operacionalización de las variables.

Capítulo II consideramos marco teórico, antecedentes y definiciones teóricas.

Capítulo III cubrimos los procesos involucrados en la realización del estudio, incluido el diseño de la investigación, las metodologías, la población y la muestra.

Capítulo IV los resultados se mostrarán junto con las tablas que les corresponden con el fin de lograr los resultados que estén acorde con las metas que se plantearon. En conclusión, la presentación incluirá el debate, los hallazgos y las sugerencias.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según estudios internacionales, este período es el más importante porque es en esta etapa donde se producen cambios y transformaciones físicas, cognitivas, emocionales y sociales. En investigaciones realizadas hasta el año pasado indican que en esta edad es ideal para que los niños se desarrollan más, por ende se considera como la base fundamental para el cimiento del desarrollo de cada niño(4).

Se sabe que en la infancia de un niño es cuando el cerebro evoluciona y las conexiones neuronales tienden a aumentar debido a las experiencias y los entornos que pueden ocurrir durante este período pueden afectar negativamente estas conexiones, provocando que se ralenticen, lo que afecta los efectos. sobre su desarrollo. Por ello, las valoraciones periódicas por parte de la enfermera en los primeros años ayudarán a detectar tempranamente riesgos o cambios perjudiciales para un correcto crecimiento y desarrollo (2).



Según un estudio realizado en Arequipa, la coordinación infantil es un proceso y/o aprendizaje en el que un niño adquiere habilidades y experiencias porque le permitirá conectarse, comprender y adaptarse a su entorno, aprendiendo así sus habilidades en la niñez(5).

Problema general

PG. ¿Cuáles son los factores externos que están asociadas con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el C.S Mateo Pumacahua, Arequipa?

Problemas específicos

PE1. ¿Cuáles son los factores socioeconómicos están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 02 años atendidos en el C.S Mateo Pumacahua, Arequipa?

PE2. ¿Cuáles son los factores culturales que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 02 años atendidos en el C.S Mateo Pumacahua, Arequipa?

PE3. ¿Cuáles son los factores psicoafectivos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 02 años atendidos en el C.S Mateo Pumacahua, Arequipa?

PE4. ¿Cuál es el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 02 años atendidos en el C.S Mateo Pumacahua, Arequipa?



1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

OG. Establecer los factores externos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 02 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa.

Objetivos específicos

OE1. Describir los factores socioeconómicos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa.

OE2. Conocer los factores culturales que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa.

OE3. Identificar los factores psicoactivos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa.

OE4. Identificar el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa.

1.3. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El fundamento por el cual se realizó esta investigación fue para conocer acerca de los factores externos que están relativamente relacionados con el desarrollo de las zonas de coordinación en niños menores de 2 años.



Así mismo porque cuando un niño nace y evoluciona hasta los 5 años se considera como las principales etapas ya que las niñas y los niños desarrollan sus capacidades, destrezas y capacidades durante este tiempo.

Mediante esta investigación, se obtuvo información actualizada sobre el desarrollo del área de coordinación, lo que contribuirá a buscar estrategias para realizar intervenciones de enfermería para recuperar a los niños que se encuentren en riesgo y retraso del área de coordinación.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG. Los factores externos socioeconómicos, culturales y psicoafectivos están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa.

Hipótesis específicas

HE1. Los factores socioeconómicos están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa.

HE2. Los factores culturales están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa.



HE3. Los factores psicoactivos están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa.

HE4. El desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa, es de retraso.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Factores externos

Variable 2: Desarrollo del área de coordinación



1.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	INDICE/MEDIDA	TIPO DE VARIABLE
Variable 1 1. Factores externos	1.1. FACTORES SOCIECONOMICOS	1.1.1. Edad materna	15-25 26-35 36-45	Intervalar
		1.1.2. Estado civil de la madre	Madre soltera Casada conviviente	Nominal
		1.1.3. Ocupación de la madre	Estudiante Trabaja Ama de casa	Nominal
		1.1.4. Número de hijos	1 hijo 2 hijos =>3 hijos	ordinal
		1.1.5. Ingreso que aporta la madre	<1000 1000 – 1499 =>1500	
		1.1.6. Horario de trabajo de la madre	Independiente 8 horas 12 horas Ninguno	Nominal
		1.1.7. Cuidador del niño	Padres Familiares Otros	Nominal
		1.1.8. Socialización del niño	Si A veces No	Nominal
	1.2. FACTORES CULTURALES	1.2.1. Idioma que habla la familia	Español Bilingüe	Nominal
		1.2.2. Grado de instrucción de la madre	Secundaria Superior	Nominal
		1.2.3. Desarrollo de habilidades al realizar la estimulación del Área de Coordinación	Comprométete con el entorno de tu familia. Combina la mente con lo que puedes sentir y percibir.	Nominal
		1.2.4. Utilizar juguetes u otros objetos para estimular la coordinación	Siempre A veces Nunca	Nominal
	1.3. FACTORES PSICOAFECTIVOS	1.3.1. Tiempo que dispone para estimular a su hijo	<=1 hora 2 horas	
		1.3.2. Castigo del niño ante un mal comportamiento	Siempre A veces Nunca	Nominal
		1.3.3. Demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias hacia su hijo(a)	Siempre A veces Nunca	Nominal
Variable 2 2. Nivel del desarrollo del área de coordinación	2.1. Evaluación del desarrollo del área de coordinación a través del EEDP	Normal Riesgo Retraso		Ordinal



CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Antecedentes internacionales

Carlos L, et al investigaron sobre el análisis de la atención a la primera infancia en cuatro ciudades: Bogotá, Cali, Bucaramanga Y Medellín, en el año 2018, Estos detalles ayudaron a recordar lo que estaba sucediendo en los lugares mencionados anteriormente durante nuestro período de vigilancia. Aquí hay algo interesante: tanto algunas personas como incluso el gobierno están muy interesados en saber si las cosas están mejorando para los jóvenes. Nuestros hallazgos muestran signos claros de que ha habido un progreso considerable en los programas destinados a mejorar las situaciones de la primera infancia en todo Colombia. Al principio, uno podría sorprenderse preguntándose exactamente qué tan activo ha sido realmente el Estado; sin embargo, a medida que analizamos capas de hechos y cifras que revelan pequeños pasos que se convierten en avances notables... hay motivos para sonreír con optimismo.(4).



María D, realizo la investigación titulada”” “El Desarrollo Psicomotor (coordinación, lenguaje y motricidad) en niños de 5 años, de la ciudad de Paraná” Este estudio pretende conocer mejor cómo se desarrollan los niños de cinco años de la ciudad de Paraná en determinadas zonas. Estos incluyen coordinación, habilidades lingüísticas y habilidades motoras. Queríamos ver las calificaciones promedio que obtuvieron los niños en cada área, comparar las calificaciones de los niños con las de las niñas y compararlas con lo que normalmente esperamos según una prueba llamada TEPSI. También es importante: ¿los niños o las niñas tienen ventaja en alguna de estas áreas? Tomamos todos nuestros datos y los comparamos con las puntuaciones del test TEPSI para descubrir si existen diferencias importantes entre niños y niñas en lo que respecta a estas etapas de desarrollo (6).

Alcaide P, realizo la investigación “Estudio de la coordinación en niños de 5 años” Este trabajo trata sobre los resultados de un estudio. Se hizo para facilitar que un grupo de niños de cinco años de un colegio de Castellón coordinaran mejor sus actividades. Los resultados de la evaluación inicial, que incluyó pruebas de coordinación en una variedad de niños, confirmaron que algunos niños tenían problemas de coordinación conocidos. En segundo lugar, para lograr los objetivos originales, se realizaron varias sesiones de contacto con los estudiantes, aquí hay una historia sobre diez niños y niñas de diferentes lugares del mundo, para abordar brechas y/o dificultades observadas y emergentes. Finalmente, los estudiantes no pueden ser reevaluados para alcanzar los objetivos de resultados después



de la intervención, por lo que no es posible confirmar si los déficits y/o dificultades iniciales de un niño han mejorado(7).

Antecedentes nacionales

Martinez C, realizo la tesis titulada "Desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses de tres salas de estimulación temprana, departamento de Tumbes, 2018" Las personas que dirigen el departamento de Tumbes deben comprobar el buen movimiento y desarrollo de los pequeños de entre seis meses y dos años. Quieren hacerlo en tres salas especiales para ayudar a estos jóvenes a crecer mejor (conocidas como salas SET). El equipo necesita llevar a cabo un estudio detallado que se base en hechos, no en opiniones. Esta tarea se llevó a cabo en el año 2018 en tres diferentes SET ubicadas en un lugar llamado San Juan de la Virgen que se encuentra dentro de la zona de Tumbes. En total participaron cuarenta y cinco niños de entre seis meses y dos años. Para comprender qué tan bien estaba progresando cada niño con sus habilidades de movimiento, utilizaron algo conocido como Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotriz (o EEDP para abreviar). Los resultados nos mostraron que la mayoría de las personas, alrededor del 84,4% de hecho, estaban creciendo bien mientras que, por otro lado, alrededor del 15,6% se encontraba en una situación de riesgo. En cuanto a las áreas de desarrollo, el 13,3% de la población tiene defectos principalmente en el ámbito social. Esta observación se realizó en las tres salas de aprendizaje temprano instaladas en la región conocida como San Juan de la Virgen, ubicada en el departamento de Tumbes. Siguiendo esta norma estaban los pocos que mostraban signos de



problemas de riesgo de desarrollo, representando el 15,6% de todos los examinados (1).

Campos C, investigo sobre el marco de la "Pandemia COVID 19, se evalúa el grado de desarrollo psicomotor en lactantes y niños pequeños de 0 a 24 meses que son atendidos en una institución de salud de primer nivel en el año 2022" Objetivo: Durante esta época del brote de coronavirus, es esencial evaluar qué tan bien están creciendo las habilidades motoras de los niños de 0 a 24 meses en los centros de atención primaria de salud. El estudio utiliza un método sencillo sin experimento: se centra en los números y describe lo que existe tal como es. "Del 100% (168) niños evaluados, el sesenta y ocho por ciento (109), o 64,88%, tenía un desarrollo psicomotor normal, mientras que el 29,76 por ciento (50) estaba en riesgo y el cinco, seis por ciento (9) presentaba retraso en la función motora, o sea el 27,38% (46 personas) obtuvieron malos resultados, con un 15,48% (26 personas) en coordinación, un 8,93% (15 personas) en lenguaje y finalmente un 7,14% en social(12) Conclusiones: Dado que un tercio de nuestros niños muestran signos de un crecimiento físico y mental más lento, tiene sentido ofrecerles actividades que impulsen su proceso de maduración (2).

Cutipa L, realizo la investigación "En términos más simples, la tarea consiste en estudiar cómo los niños de una escuela pública de Ventanilla Callao, que cursan el segundo ciclo de educación básica normal, aprenden a utilizar su cuerpo y su mente en conjunto" El objetivo de este estudio es conocer cuánto movimiento y habilidades mentales, o "desarrollo psicomotor", tienen los niños que cursan su segunda fase de aprendizaje



básico en un colegio público ubicado en Ventanilla-Calao. Esta investigación es principalmente para adquirir conocimientos. Es detallado y no implica ningún tipo de experimento; simplemente observa lo que está sucediendo en este momento. Observamos a 82 estudiantes del colegio Ventanilla. Alrededor de la mitad de esos niños tenían niveles bastante típicos de desarrollo psicomotor, lo que significa que sus habilidades de movimiento y pensamiento son iguales a las de otros niños de su edad. Un poco más de un tercio (34%) detectó señales de advertencia en lo que respecta a estas habilidades, mientras que casi el dieciséis por ciento (16%) mostró retrasos (8).

Antecedentes regionales y locales

Arce B, desarrollo su tesis de título “Los niños menores de dos años que se encuentran matriculados en el centro de atención al desarrollo temprano de la facultad de enfermería de la Universidad Católica de Santa María están siendo estudiados para su desarrollo psicomotor. La ciudad de Arequipa, 2019” Esta investigación ocurrió en un lugar para pequeños llamado Centro de Atención al Desarrollo Temprano. El centro forma parte de la Facultad de Enfermería de la Universidad Estatal Central de Arequipa. Lo que hicimos fue algo llamado investigación descriptiva y transversal, donde realmente observamos de cerca cómo crecían los niños en sus primeros dos años. Usamos herramientas como entrevistas y algo llamado EEDP.

Los interesantes resultados mostraron que el 81,6% de estos niños tenían habilidades de movimiento normales: impresionante, ¿verdad? Además, el



86,8 % también demostró tener una coordinación perfecta y un porcentaje similar (86,8 %) demostró ser capaz de utilizar el lenguaje con bastante normalidad. (5).

León E, realizó la investigación titulada “Clima social familiar y desarrollo psicomotor en niños de la institución educativa inicial particular Children’s Paradise En Arequipa – Perú, 2021” Objetivo: A quién incluimos en el estudio Un grupo de 110 padres con sus hijos que estaban matriculados en el primer nivel de aprendizaje (lo que algunos llamarían jardín de infantes) en Children’s Paradise. Poco menos de la mitad (41,8%) lo calificó como excelente; el 37,3% lo consideró muy bueno; alrededor de una séptima parte (14,5%) lo consideró normal, mientras que una pequeña proporción de participantes (6,4%) no se adaptaba realmente a su entorno social, sino que lo calificaba como deficiente. (9).

Santa C, realizó la investigación “En 2018, Centro de salud Matarani de Mollendo, Arequipa realizó una presentación sobre lactancia materna y desarrollo psicomotor de bebés menores de seis meses”, en el Centro de Salud Matarani de Mollendo, Arequipa, esta tesis tuvo como objetivo observar de cerca cómo se conectan la lactancia materna y el desarrollo físico y mental temprano de bebés menores de seis meses. Se realizó un estudio metódico con números y descripciones detalladas como principales herramientas. En total, colaboramos con 66 madres; todas revisadas minuciosamente y recibieron una puntuación de correlación Alfa de Cronbach de 0,778 (10).



2.2. MARCO TEORICO

1. FACTORES EXTERNOS

Son las partes en las que el grupo no puede influir ni guiar a través de los protocolos y normativas que tiene implantados. Los elementos internos que se pueden gestionar son las personas, la cultura organizacional y los procedimientos, en contraste con los factores internos que no se pueden controlar. El rubro de interés en este grupo es la ayuda brindada para necesidades de salud. Podríamos describirlo como una reacción planificada y profesional de nuestra comunidad para evitar que las personas se enfermen y curarlas nuevamente (11).

1.1.FACTORES SOCIECONOMICOS

En el nivel más simple, los factores económicos son cosas que podrían ayudar a aumentar la cantidad de cosas como bienes y servicios que puede producir la economía de un país. Estos factores tienen como objetivo satisfacer las diversas necesidades que tienen las personas en la sociedad. Examinan diferentes áreas, como dónde vive la gente, qué aprenden, cómo fluye el dinero, los bienes que utilizamos y también nuestros hábitos a la hora de comprar cosas o utilizar tecnología. La sociedad utiliza estos marcadores como pautas para agrupar a las personas según su forma de vida (12).

1.1.1. EDAD MATERNA

El término utilizado por los médicos para referirse a una mujer que espera un bebé, que tendrá 35 años o más cuando dé a luz, es "edad materna avanzada". Esto suena muy científico y sofisticado. Pero no te preocupes,



a esta edad la mayoría de las mamás tienen hijos perfectamente sanos. Aunque es importante recordar que tener un bebé a esta edad puede conllevar algunos riesgos adicionales en comparación con las madres más jóvenes (12).

1.1.2. ESTADO CIVIL

La condición, o lo que podríamos llamar la 'escena', en la que alguien se encuentra en su vida personal en un momento dado es lo que se conoce como circunstancia a lo que se hace referencia como estado civil, la cantidad de hijos que tiene y si está casada o no son factores que pueden considerarse al evaluar su estado civil. Estos factores pueden cambiar con el tiempo o permanecer iguales, y afectarán la capacidad o no de estas personas para tomar medidas (13).

1.1.3. OCUPACIÓN DE LA MADRE

Parte del trabajo de una madre es enseñarles a sus hijos algo nuevo cada día. Ella te da las mejores lecciones de vida y las más importantes cuando enfrentas muchas situaciones. El crecimiento de los niños, el cuidado del hogar y la cocina son tareas que asumen las mamás. Se ha convertido en algo normal que las mamás solucionen estas cosas en casa. Con solo mirar esto se muestra cómo ellos son la fuente principal de todo lo que su familia necesita (14).

1.1.4. NÚMERO DE HIJOS

Imagínese cuando una mujer tiene muchos hijos: cuantos más hijos traiga al mundo, sus hijos podrían tener más dificultades en la vida cotidiana.



Piensa en todas las veces que ha dado a luz, donde cada nacimiento significa darle la bienvenida a un bebé vivo a tu cuenta.

1.1.5. INGRESO QUE APORTA LA MADRE

Podemos dividir el presupuesto de una familia en dos partes. La primera parte analiza pequeños detalles, como cómo la familia decide sobre cosas como los hijos, la división de tareas, si permanecer casado o no y quién obtiene qué recursos. La segunda parte es un panorama general que se transmite a varias generaciones de la misma familia. Esto incluye cuestiones como hábitos de compra, planificación de gastos de educación y cuidado de las personas mayores del clan, entre otros puntos (15).

1.1.6. HORARIO DE TRABAJO DE LA MADRE

Ya sabemos que ser madre o padre es un trabajo de tiempo completo, 24 horas al día, 7 días a la semana. Tampoco hay días festivos, es una etapa de avance para la familia. La maternidad es más que un trabajo de tiempo completo. De hecho, en promedio, las madres trabajan 58 horas por encima de un trabajo de tiempo completo, y ni siquiera les pagan horas extras (16).

1.1.7. CUIDADOR DEL NIÑO

Las niñeras cuidan de bebés y niños cuando sus padres, madres o personas a cargo están ocupados trabajando. No solo se aseguran de que los pequeños obtengan lo que necesitan, como ayudarlos a bañarse, vestirse y comer, en otras palabras, écheles una mano para perfeccionar sus capacidades de amistad y, al mismo tiempo, aumente su capacidad de aprendizaje en la escuela (17).



1.1.8. SOCIALIZA CON OTROS NIÑOS

Los niños aprenden cómo actuar, qué sentir y qué creer mientras crecen. Este proceso de aprendizaje se llama socialización. La socialización ayuda a los niños a comprender su lugar en el mundo, según las normas de su cultura. En cada grupo o cultura, las personas tienen ciertas expectativas mutuas en función de su posición dentro de ese grupo. A estas expectativas las llamamos "roles". La comprensión que tiene un niño de lo que significa un rol proviene de las responsabilidades que comparte con él como parte de las expectativas de la sociedad para su grupo de edad.(18).

1.2.FACTORES CULTURALES

He aquí una forma de decirlo: un factor cultural es como una parte clave de una determinada comunidad o grupo que realmente influye en cómo se desarrolla o surge algo. Algunas personas piensan que si algo cultural tiene un buen efecto en lo que estamos hablando, entonces hay una "fuerza cultural" en acción (19).

1.2.1. IDIOMA QUE HABLA LA FAMILIA

La lengua materna, o L1, se considera la primera lengua que las personas aprenden desde niños y, a menudo, se convierte en su medio natural de pensar y comunicarse. La lengua materna y la lengua materna menos común también se utilizan en el mismo sentido, como también tenemos un segunda lengua la que adquirimos con los amigos o el lugar donde vivimos(20).



1.2.2. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE

En su mayoría las madres no tienen estudios universitarios, porque son madres muy jóvenes, porque les resulta difícil culminar una carrera, es un caso que se ve común. Considere esto: cuando estamos calculando cuánta escolaridad tiene una persona, lo que importa es el nivel más avanzado que ha alcanzado o en el que todavía está trabajando. Esto significa que no importa si terminaron sus estudios, los dejaron a mitad de camino o están tomando un descanso (21).

1.2.3. LA ESTIMULACIÓN EN EL ÁREA DE COORDINACIÓN DESARROLLA LAS SIGUIENTES HABILIDADES

- Habilidades motoras gruesas, los músculos grandes que le permiten realizar acciones como darse la vuelta, sentarse, gatear, caminar, correr y lanzar una pelota.
- Las habilidades motoras finas (es decir, músculos pequeños) le permiten realizar acciones como agarrar, agarrar o doblar los dedos.
- Las habilidades motoras son importantes para aprender sobre el mundo, hacer nuevos descubrimientos y desarrollar conocimientos. (22).

1.2.4. UTILIZA JUGUETES U OTROS OBJETOS PARA ESTIMULAR LA COORDINACIÓN

Actividades como cerrar cremalleras, manipular botones y cordones, cerrar grifos, cortar alimentos o abrir cajas pueden hacer que las manos de su hijo sean más ágiles. Además de hacer que el niño forme parte de estas tareas del día a día, también le enseña habilidades de aprendizaje que utilizará durante toda su vida. Con el tiempo, los niños aprenden a ser



independientes y amigables a medida que adquieren habilidades vitales para la vida diaria (23).

1.3.FACTORES PSICOAFECTIVOS

Cuando una persona reacciona ante algo que ha visto o por lo que ha pasado, puede afectar sus esperanzas y sueños. Esto puede provocar lo que llamamos factores emocionales. En lenguaje sencillo, cuando un evento nos hace sentir cosas, es por estos factores emocionales (24).

1.3.1. TIEMPO QUE DISPONE PARA ESTIMULAR A SU HIJO

El tiempo de enfermería es adecuado al trabajo de cada especialista y está relacionado con el volumen de pacientes, los procedimientos y los riesgos de la atención. Un estudio para determinar si la dotación de personal varía entre hospitales y el impacto en los resultados de los pacientes(25).

1.3.2. CASTIGO DEL NIÑO ANTE UN MAL COMPORTAMIENTO

El castigo debe ser incidental, es decir, inmediato, y aplicarse inmediatamente después de cometido el acto. - Las sanciones deben explicarse claramente. Para niños pequeños (hasta 3-4 años), las explicaciones deben darse en no más de 10 segundos y no más de 10 palabras. El castigo debe ser educativo(26).

1.3.3. DEMOSTRACIONES DE AMOR, ABRAZOS, BESOS, CARICIAS HACIA SU HIJO(A)

Decirle palabras de amor con regularidad, como "Te amo, te amo", hablarle de manera cortés y hacerle saber lo importante que es para ti y la familia son cosas que lo animas a hacer. hacer. La práctica de mantener



un contacto físico regular mediante el uso de abrazos, besos y caricias.

Tan pronto como puedas, transmítele que tienes fe en él (27)

2. NIVEL DEL DESARROLLO DEL AREA DE COORDINACION

La coordinación motora se produce cuando las partes de un movimiento, o las acciones de muchos brazos o secciones del cuerpo, encajan para realizar el movimiento de una manera organizada, estable y capaz de alcanzar el objetivo deseado.

2.1. EVALUACIÓN DEL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN A TRAVÉS DEL EEDP

En el Programa de Crecimiento Muy Temprano (VEGP), se analiza cómo se desempeña un niño en situaciones específicas. Estas situaciones requieren ciertos niveles de crecimiento físico y mental. La escala utiliza 75 ítems en total, y a cada grupo de edad se le asignan cinco cosas que hacer. Sólo hay dos resultados posibles, ya que no hay lugar para medias puntuaciones: o lo hiciste muy bien o no tan bien en la tarea encomendada(28)

2.3. MARCO CONCEPTUAL.

DESARROLLO DE COORDINACION

Para entonces, los niños deberían poder hacer algunas cosas. Deben captar instrucciones en dos o tres pasos. Deberían clasificar las cosas por su forma o tono. Al igual que los adultos y amigos, deben reflejar ciertas actividades. Los niños también necesitan mostrar una mezcla de sentimientos durante esta etapa de desarrollo (29).



FACTORES EXTERNOS

No importa cuántas reglas o direcciones cree la empresa, no pueden cambiar ciertas cosas. Pueden afectar aspectos como los equipos, las cualidades y las estrategias de la empresa (11).

FACTORES SOCIECONOMICOS

El término "factores económicos" se refiere a acciones que tienen como objetivo mejorar la capacidad de la economía para crear productos y servicios que puedan satisfacer las necesidades de los individuos dentro de una nación (12).

FACTORES CULTURALES

Los factores culturales son elementos o características culturales que tienen gran influencia en cómo avanza un evento o actividad. Es como si existiera este poder cultural formado por piezas de cultura si tiene un efecto positivo sobre el fenómeno particular(19)

FACTORES PSICOAFECTIVOS

Los factores emocionales tienen que ver con cómo se siente una persona. Estos sentimientos se despiertan debido a lo que alguien ve o experimenta y a lo que realmente quiere o aspira. En palabras sencillas, los factores emocionales se reducen a los sentimientos que se proyectan en el corazón y la mente (24).



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación fue de diseño no experimental la razón clave fue que sucedió de forma natural, sin ninguna intromisión directa en los detalles. Específicamente, esto se basó en observar cómo se desarrollaban los eventos tal como debían ser en su entorno habitual y luego observar (34).

Tipo de investigación

Relacional de corte transversal, con enfoque cuantitativo, cuyo objetivo principal fue la recopilación de datos e informaciones sobre la población en estudio (35).

3.2. MÉTODO O MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Este es un método que sigue pasos estrictos y tiene como objetivo desarrollar habilidades científicas mediante la verificación de eventos y detalles en el mundo real. Cada etapa del proceso del método juega un papel importante, asegurando precisión y exactitud. Nos ayuda a comprender mejor nuestro mundo al arrojar luz sobre cómo suceden las cosas, paso a paso (36).



Por ello el método utilizado es de carácter científico, en el que se formularon preguntas, objetivos con precisión, se propuso una hipótesis que fue comprobada.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo constituida por todos los niños menores de 2 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Pumacahua en el año 2023 siendo un total de 199 niños de acuerdo a las fuentes estadísticas del establecimiento.

CENTRO DE SALUD PUMACAHUA	
GRUPO ETAREO	TOTAL, ATENDIDOS
<1 mes	63
1 a 11 meses	68
2 a 11meses	68
Total	199

Los datos fueron tomados del área de estadística del centro de salud Pumacahua en el año 2023

Para calcular la muestra se aplicó la formula finita

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$



N =	Población	199
Z =	Valor estándar del nivel de confianza	1.96
E =	Margen de error	0.09
p =	Valor supuesto del fracaso	0.50
q =	Valor supuesto de éxito	0.50
n =	Muestra	75

$$n = \frac{199 (1,96)^2 0,50 \cdot 0,50}{(0,09)^2 (199 - 1) + (1,96)^2 0,50 \cdot 0,50}$$

$$n = \frac{199 (3.8416) 0.25}{(0,0081) (198) + (3.8416) 0.25}$$

$$n = \frac{764.4784 \cdot 0.25}{1.6038 + 0.9604}$$

$$n = \frac{191.1196}{2.5642}$$

$$n = 74.5338$$

$$n = 75$$

La muestra que se aplicará será de 75 niños.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres de niños(as) menores de 2 años que acuden al consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Pumacahua.
- Madres que deseen participar del estudio y firmen el consentimiento informado.



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres de niños(as) menores de 2 años que no vivan en la jurisdicción del Centro de Salud Pumacahua.
- Madres que no acepten participar del estudio.

3.4. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

TÉCNICAS:

VARIABLE 1: ENTREVISTA

VARIABLE 2: OBSERVACION

INSTRUMENTOS:

Primera Variable:

Se aplicó la guía de entrevista referida a los factores externos que se asocian al desarrollo del área de coordinación de los niños(as), consta de 3 dimensiones divididas en factores socioeconómicos, culturales y psicoafectivos con un total de 14 preguntas, este instrumento fue validado y evaluado con 3 expertos en salud pública (anexo 04).

Segunda variable: Guía de observación

Se evaluó mediante la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP), cuando lo usamos, vemos cómo les va a los niños en diferentes situaciones que pueden resolver. También pensamos en qué tan bien se mueven y controlan sus cuerpos. Esto permite que alguien observe detenidamente lo que hace un niño, principalmente comprobando qué tan bien puede manejar las tareas o hacer que las cosas funcionen juntas. A

esto lo llamaremos "coordinación". Hay tres resultados posibles de los que la gente oirá hablar; Super bien, simplemente bien y actuaciones no tan buenas son las etiquetas para estos resultados (37).

3.5. VALIDACIÓN DE LA CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se agregó mediante tablas de porcentajes y frecuencias, las cuales fueron proporcionadas a través de la observación, y se utilizó la prueba estadística de chi-cuadrado para comparar y contrastar las hipótesis. Fueron presentados a través de la observación.

$$\chi^2 = \sum \frac{(F_o - F_e)^2}{F_e}$$

En el cual:

χ^2 = Chi Cuadrada

F_o = Frecuencia Observada

F_e = Frecuencia Esperada

\sum = Sumatoria

3.6. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Utilizamos las opiniones de expertos para comprobar qué tan bien funciona nuestro proceso; esto también se conoce como revisión de "juicio de expertos". Piense en ello como si pidiera su opinión a los mejores médicos sobre cuestiones de salud. Aquí, tres profesionales de la salud pública analizaron detenidamente los datos y compartieron lo que pensaban:



$$Ivje = \frac{PO}{75} 100$$

En el cual:

Ivje = Índice de validación de juicio de expertos

PO = Puntaje obtenido según evaluación del experto

$$Ivje=69/75 \times 100=92\%$$

$$Ivje=69/75 \times 100=92\%$$

$$Ivje=65/75 \times 100=87\%$$

Se determinó que la puntuación de la hoja de dictamen pericial fue según el modelo estadístico (90%) concluyendo que es válida para su uso.

3.7. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

En primera instancia se mandó una autorización hacia al jefe del Centro de Salud de Pumacahua, en lo que respecta a la iniciativa de ayuda al estudio, la acogieron de manera amable y decente.

A partir de ahí, me asocié con los recién graduados de enfermería que supervisaban el crecimiento y desarrollo infantil. Planeamos charlar con mamás de niños menores de dos años. Durante cinco semanas enteras, mis tareas giraron en torno a resolver inconvenientes para los clientes. Una vez que todo estuvo resuelto, toda la información que reunimos se puso en un programa de hoja de cálculo llamado Excel. De esta manera, podríamos dar sentido a nuestros hallazgos y tomar medidas relacionadas según sea necesario.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

El objetivo general de la presente investigación fue: Establecer los factores externos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de dos años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa.

Estadísticamente se encontró que todos los indicadores tienen resultados significativos con un valor de $P > 0.05$, por lo que concluimos que los factores externos están asociados con el desarrollo del área de coordinación



TABLA 1. EDAD MATERNA ASOCIADA CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Edad materna	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
15 - 25	17	22.7	6	8.1	1	1.3	24	32.1
26 - 35	30	40.0	1	1.3	1	1.3	32	42.6
36 - 45	19	25.3	0	0.0	0	0.0	19	25.3
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 11.375$

P= 0.023

$X^2_{tab} = 9.488$

Gl= 4



La investigación realizada tuvo como primer objetivo específico: Describir los factores socioeconómicos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa.

En la tabla N° 1 se analiza: Edad materna asociada con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. Nuestras notas revelan que cerca de la mitad (precisamente el 42,6%) de las madres tienen entre 25 y 35 años. El 32.1% tienen una edad entre los 15 y 25 años y en el 25.3% la edad de la madre está comprendida entre 36 a 45 años.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 40% de niños cuyas madres se encuentran entre las edades de 26 a 35 años, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo se encontró que el 8,1% se encuentra en riesgo y el 1.3% en retraso. Asimismo, el 22.7% de niños cuyas madres tienen una edad entre 15 y 25 años, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 1.3% tiene riesgo, igualmente el 1.3% tiene retraso.

Estos son los números que revelan los resultados de la prueba de Chi cuadrado de $X^2_{cal} = 11.375$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.023$; siendo $P < 0.05$.

El desarrollo de coordinación es muy importante desde que el menor nace ya que esta problemática, puede causar graves consecuencias, creando inseguridades en el niño por lo tanto la madre tiene que tener una edad madura donde pueda apoyar a su hijo.



TABLA 2. ESTADO CIVIL DE LA MADRE ASOCIADO CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Estado civil	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Madre soltera	19	25.3	6	8.1	1	1.3	26	34.7
Casada	21	28.0	1	1.3	1	1.3	23	30.6
Conviviente	26	34.7	0	0.0	0	0.0	26	34.7
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 10.486$

$P = 0.033$

$X^2_{tab} = 9.488$

$Gf = 4$



En la tabla N° 2 se analiza: El estado civil de la madre asociado con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. En relación al estado civil observamos que, el 34.7% son madres convivientes, igualmente el 34.7% son madres solteras y el 30.6% son madres casadas.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 23.3% de niños cuyas madres son solteras, su espacio de juego en equipo generalmente ha crecido de la manera correcta, en el mismo grupo de niños se encontró que el 8,1% se encuentra en riesgo y el 1.3% en retraso. Asimismo el 34.7% de niños cuyas madres son convivientes, tienen un desarrollo normal del área de coordinación. De otro lado el 28% de niños cuyas madres son casadas, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños se encontró que, el 1.3% tiene riesgo, igualmente el 1.3% tiene retraso.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado muestran los valores de $X^2_{cal} = 10.486$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.033$; siendo $P < 0.05$. Una vez que lo analizamos, queda claro que existe un vínculo notable entre la situación matrimonial de una madre y cómo los niños menores de dos años desarrollan sus habilidades de coordinación física.

En la investigación se observa que aquellas madres que son solteras se presenta mayor riesgo de retraso en la coordinación de sus hijos, por lo que es importante que el niño tenga una familia nuclear estable.



TABLA 3. OCUPACIÓN DE LA MADRE ASOCIADA CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Ocupación de la madre	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Estudiante	7	9.3	4	5.4	0	0.0	11	14.7
Trabajo	33	44.0	2	2.7	1	1.3	36	48.0
Ama de casa	26	34.7	1	1.3	1	1.3	28	37.3
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 11.411$

$P = 0.022$

$X^2_{tab} = 9.488$

$G.I = 4$



En la tabla N° 3 se analiza: la ocupación de la madera asociada con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. observamos que, el 48.0% son madres que trabajan. El 37.3% son madres amas de casa y el 14.7% son madres estudiantes.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 44% de niños cuyas madres trabajan, su espacio de juego en equipo generalmente ha crecido de la manera correcta, en el mismo grupo de niños se encontró que el 2,7% se encuentra riesgo y el 1.3% en retraso. Asimismo el 34.7% de niños cuyas madres son amas de casa, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 1.3% tiene riesgo, igualmente el 1.3% tiene retraso. De otro lado el 9.3% de niños cuyas madres son estudiantes, tienen un desarrollo normal del área de coordinación y en el mismo grupo de niños el 5,4% se encuentra en riesgo

Estos son los números que revelan los resultados de la prueba de Chi cuadrado $X^2_{cal} = 11.411$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.022$; siendo $P < 0.05$.

Toda mujer está en la capacidad para decidir que ocupación tener después de ser madre, puede ser ama de casa, tener un trabajo, o iniciar una carrera universitaria, pero siempre y cuando no deje de lado el control del desarrollo del área de coordinación de su menor hijo.



TABLA 4. NÚMERO DE HIJOS ASOCIADO CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Número de hijos	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1 hijo	19	25.3	6	8.1	1	1.3	26	34.7
2 hijos	29	38.7	0	0.0	1	1.3	30	40.0
Más de 3 hijos	18	24.0	1	1.3	0	0.0	19	25.3
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 10.103$

P= 0.039

$X^2_{tab} = 9.488$

GI= 4



En la tabla N° 4 se analiza: El número de hijos asociado con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. observamos que, el 40.06% de madres tienen 2 hijos. El 34.7% tiene un hijo y el 25.3% tiene más de 3 hijos.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 38.7% de niños cuyas madres poseen 2 hijos, su espacio de juego en equipo generalmente ha crecido de la manera correcta, en el mismo grupo de niños se encontró que el 1.3% en retraso. Asimismo el 25.3% de niños cuyas madres poseen un hijo, en el mismo grupo de niños, aproximadamente 8 de cada 100 niños pueden enfrentar problemas y casi 1 o 2 de cada 100 niños pueden desarrollarse tarde en lo que respecta al aprendizaje de la coordinación. Los niños cuyas madres tienen más de tres bebés muestran a menudo un desarrollo normal en el ámbito de la coordinación, aproximadamente una cuarta parte del tiempo, en el mismo grupo de niños, el 1.3% tiene un nivel de riesgo.

Estos son los números que revelan los resultados de la prueba de Chi cuadrado $X^2_{cal} = 10.103$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.039$; siendo $P < 0.05$.

Cuando un niño está en contacto con otros niños y más si son sus hermanos este puede ayudar en el desarrollo de su área de coordinación porque va sentir confianza y seguridad.



TABLA 5. INGRESO QUE APORTA LA MADRE ASOCIADO CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Ingreso que aporta la madre	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
< 1000	29	38.7	1	1.3	1	1.3	31	41.3
1000 - 1499	29	38.6	2	2.7	1	1.3	32	42.6
más de 1500	8	10.7	4	5.4	0	0.0	12	16.1
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 10.106$

P= 0.039

$X^2_{tab} = 9.488$

GI= 4



En la tabla N° 5 se analiza: el ingreso que aporta la madre asociada con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. observamos que, el 42.6% el ingreso que aporta la madre esta entre 1000 a 1499 soles, el 41.3% el ingreso que aporta la madre es menor a 1000 soles y el 16.1% de madres aporta con más de 1500 soles

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 38.6% de niños cuyas madres aportan entre 1000 a 1499 soles, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños se encontró que el 2,7% se encuentra en riesgo y el 1.3% en retraso. Asimismo el 38.7% de niños cuyas madres aportan con menos de 1000 soles, Experimente el brote habitual en habilidades de manejo comparables a las de sus compañeros, el 1.3% tiene riesgo, igualmente el 1.3% tiene retraso.

Estos son los números que revelan los resultados de la prueba de Chi cuadrado $X^2_{cal} = 10.106$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.039$; siendo $P < 0.05$ las investigaciones muestran un fuerte vínculo entre el apoyo financiero de la madre además del impulso a las habilidades de trabajo en equipo para niños menores de un par de años.

Se observa en el estudio que aquellas madres que tienen un ingreso mayor a los 1500, existe un porcentaje mínimo donde se encuentran en riesgo, esto se puede deber a que como reciben más ingresos no pasan mucho tiempo en casa, por lo que no saben cómo es desarrollo de ares de coordinación de sus hijos.



TABLA 6. HORARIO DE TRABAJO DE LA MADRE ASOCIADO CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Horario de trabajo de la madre	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Independiente	21	28.0	0	0.0	0	0.0	21	28.0
8 horas	19	25.3	0	0.0	1	1.3	20	26.7
12 horas	26	34.7	7	9.4	1	1.3	34	45.3
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 10.388$

P= 0.034

$X^2_{tab} = 9.488$

Gf= 4

ES SIGNIFICATIVA



En la tabla N° 6 se analiza: el horario de trabajo de la madre asociado con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. Observamos que, el 45.3% de madres tienen un horario de trabajo de 12 horas, el 28% de madres labora independientemente y el 26.7% de madres tiene un horario de trabajo de 8 horas.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 34.7% de niños cuyas madres tienen un horario de trabajo de 12 horas, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo se encontró que el 9,4% se encuentra en riesgo y el 1.3% en retraso. Asimismo el 28.0% de niños cuyas madres tienen un trabajo independiente. De otro lado el 25.3% de niños que tienen madres con horario de trabajo de 8 horas, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 1.3% tiene retraso.

Estos son los números que revelan los resultados de la prueba de Chi cuadrado $X^2_{cal} = 10.388$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.034$; siendo $P < 0.05$ después de una cuidadosa consideración, se ha demostrado que existe una correlación sustancial entre el horario de trabajo de la madre y el desarrollo del área de coordinación en niños menores de dos años.

Entre más horas este la madre fuera de su hogar, sus hijos tendrán muchas deficiencias no solo en el desarrollo del área de coordinación sino también en todo su desarrollo psicomotor.



TABLA 7. CUIDADOR DEL NIÑO ASOCIADO CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Cuidador de niño	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Padres	32	42.7	1	1.3	1	1.3	34	45.3
Familiares	22	29.3	1	1.3	1	1.3	24	31.9
Otros	12	16.0	5	6.8	0	0.0	17	22.8
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 10.950$

P= 0.027

$X^2_{tab} = 9.488$

Gf= 4

ES SIGNIFICATIVA



En la tabla N° 7 se analiza el indicador: cuidador del niño asociado con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. Según nuestra investigación, aproximadamente la mitad de los niños (el 45,3% en concreto) son cuidados nada menos que por sus propios padres. Alrededor de un tercio de ellos, exactamente el 31,9%, son atendidos por personas de su propio círculo familiar.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 42.7% de niños que son cuidados por sus padres, su espacio de juego en equipo generalmente ha crecido de la manera correcta, en el mismo grupo se encontró que el 1.3% se encuentra en riesgo y también el 1.3% en retraso. Asimismo el 29.3% de niños cuyos cuidadores son los familiares, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 1.3% tiene riesgo, igualmente el 1.3% tiene retraso. De otro lado el 16.0% de niños cuyos cuidadores son otras personas, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 6.8% tiene riesgo.

Estos son los números que revelan los resultados de la prueba de Chi cuadrado de $X^2_{cal} = 10.950$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.027$; siendo $P < 0.05$ después de pensarlo un poco, podemos ver un gran vínculo entre la persona que cuida a un niño y qué tan bien los niños menores de dos años mejoran en habilidades como atrapar o lanzar.

Son los padres de familia, ya sea el padre o la madre quienes deben asumir ese rol tan importante, ya que otras personas pueden cuidar de sus hijos mas no lo realizaran de la mejor manera.



TABLA 8. SOCIALIZACIÓN DEL NIÑO ASOCIADO CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Socializa con otros niños	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si	28	37.3	2	2.7	0	0.0	30	40.0
A veces	34	45.4	2	2.7	2	2.6	38	50.7
No	4	5.3	3	4.0	0	0.0	7	9.3
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 12.143$

P= 0.016

$X^2_{tab} = 9.488$

GI= 4

ES SIGNIFICATIVA



En la tabla N° 8 se analiza: La socialización del niño asociado con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. observamos que el 50.7% de los niños en estudio a veces socializa con otros niños, el 40% a veces socializa con otros niños y el 9.3% no socializa.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 45.4% de niños que a veces socializan con otros niños, las habilidades de equilibrio del grupo parecían progresar con normalidad. Sin embargo, un hallazgo alarmante mostró que en este mismo grupo, el 2,7% está en terreno inestable y podría caer en cualquier momento y el 2,6% con el crecimiento de sus habilidades se está quedando atrás por completo. Asimismo el 37.3% de niños que si socializan con otros niños, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 2.7% tiene riesgo. De otro lado el 5.3% de niños que no socializan con otros niños, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo se encontró que el 4,0% se encuentra en riesgo.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado muestran los valores de $X^2_{cal}= 12.143$ mayor que $X^2_{tab}= 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P= 0.016$; siendo $P < 0.05$ se concluye que existe una asociación significativa entre la socialización del niño y el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años.

Los jóvenes deben pasar por un proceso que, como aprender los pasos de un baile amistoso, les enseñe cómo relacionarse y relacionarse con los demás. Esto ayuda a que florezca su desarrollo social y mantiene feliz su espíritu en crecimiento. Esto ayuda a que el niño se desarrolle de una mejor manera.



TABLA 9. IDIOMA QUE HABLA LA FAMILIA ASOCIADA CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Idioma que habla la familia	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Español	57	76.0	3	4.0	2	2.6	62	82.6
Bilingüe	9	12.0	4	5.4	0	0.0	13	17.4
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 8.791$

$P = 0.012$

$X^2_{tab} = 5.991$

$Gf = 3$



La investigación realizada tuvo como segundo objetivo específico: Conocer los factores culturales que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa.

En la tabla N° 9 se analiza: el idioma que habla la familia asociada con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. observamos que, en el 82.6% el idioma que habla la familia es el español, en el 17.4% el idioma que habla la familia es bilingüe

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 76.0% de niños cuya familia habla sólo español, es probable que alrededor de 4 de cada 100 tengan dificultades y alrededor de 2 o 3 de cada 100 podrían estar desarrollando estas habilidades más lentamente de lo habitual. Asimismo en el 12.0% de niños cuyo idioma que habla la familia es bilingüe, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 5.4% tiene riesgo.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado muestran los valores de $X^2_{cal} = 8.791$ mayor que $X^2_{tab} = 5.991$, $Gl=3$ y el valor de $P = 0.012$; siendo $P < 0.05$ la investigación ha encontrado un gran vínculo entre las palabras pronunciadas por los miembros de la familia y qué tan bien los niños menores de dos años desarrollan sus habilidades para controlar los movimientos corporales.

Para poder comunicarnos con nuestros hijos es importante, tener una buena comunicación donde el idioma hablado sea entendible tanto por la madre como el hijo.



TABLA 10. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA MADRE ASOCIADO CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Grado de instrucción de la madre	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primaria	9	12.0	4	5.4	0	0.0	13	17.4
Secundaria	40	53.3	1	1.3	2	2.6	43	57.2
Superior	17	22.7	2	2.7	0	0.0	19	25.4
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 10.828$

P= 0.029

$X^2_{tab} = 9.488$

Gl= 4

ES SIGNIFICATIVA



En la tabla N° 10 se analiza: el grado de instrucción de la madre asociado con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. Según lo que hemos descubierto, más de la mitad de todas las mamás (57,2%) han realizado al menos algunos estudios de secundaria. Aproximadamente una de cada cuatro personas (el 25,4%) tiene títulos de colegios o universidades.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 53.3% de niños cuyas madres tienen grado de instrucción secundaria, su espacio de juego en equipo generalmente ha crecido de la manera correcta, en el mismo grupo se encontró que el 1.3% encontrándose riesgo y el 2.6% en retraso. Asimismo el 22.7% de niños cuyas madres tienen grado de instrucción superior, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 2.7% tiene riesgo. De otro lado el 12.0% de niños cuyas madres tienen grado de instrucción primaria, en el mismo grupo de niños, el 5.4% tiene riesgo.

Estos son los números que revelan los resultados de la prueba de Chi cuadrado $X^2_{cal} = 10.828$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.029$; siendo $P < 0.05$ Cuando hablamos de niños pequeños menores de dos años, se ha descubierto que existe un fuerte vínculo entre la escolarización que ha recibido la madre y el crecimiento de las habilidades de movimiento de su hijo.

Las madres que son más instruidas tienen mejor capacidad de identificar si su hijo tiene algún problema en su desarrollo de coordinación, ayudando con terapias en caso lo necesite.



TABLA 11. CONOCIMIENTO DEL DESARROLLO DE HABILIDADES AL REALIZAR LA ESTIMULACIÓN DEL ÁREA DE COORDINACIÓN ASOCIADO CON EL DESARROLLO DE LA COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Conocimiento del desarrollo de habilidades al realizar la estimulación del área de coordinación	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Comunicarse con los demás	28	37.3	3	4.0	0	0.0	31	41.3
Relacionarse con su medio familiar	34	45.4	1	1.3	2	2.6	37	49.3
Relacionar el cerebro con los sentidos	4	5.3	3	4.1	0	0.0	7	9.4
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 13.070$

$P = 0.011$

$X^2_{tab} = 9.488$

$Gl = 4$

ES SIGNIFICATIVA



En la tabla N° 11 se analiza el indicador: Conocimiento del desarrollo de habilidades al realizar la estimulación del área de coordinación asociado con el Desarrollo de la Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. observamos que, en el 49.3% de padres tienen conocimiento de que la estimulación en el área de coordinación desarrolla la habilidad de relacionarse con su medio familiar, el 41.3% de padres tienen conocimiento de que la estimulación en el área de coordinación desarrolla la habilidad de la comunicarse con los demás y el 9.4% tiene conocimiento de que la estimulación en el área de coordinación desarrolla la relación del cerebro con los sentidos.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 45.4% de niños cuyos padres tienen conocimiento de que la estimulación en el área de coordinación desarrolla la habilidad de relacionarse con su medio familiar, su espacio de juego en equipo generalmente ha crecido de la manera correcta, en el mismo grupo se encontró que el 1.3% se encuentra en riesgo y el 2.6% en retraso. Asimismo el 37.3% de niños cuyos padres tienen conocimiento de que la estimulación en el área de coordinación desarrolla la habilidad de la comunicación con los demás, el 4.0% tiene riesgo, los niños que tienen padres alerta y saben cómo nuestro cerebro le habla a nuestros sentidos pueden funcionar mejor. Alrededor del 5,3% de estos niños son capaces de desarrollar este aspecto con normalidad, en el mismo grupo de niños, el 4.1% tiene un nivel de riesgo



Estos son los números que revelan los resultados de la tentativa de Chi cuadrado $X^2_{cal} = 13.070$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.011$; siendo $P < 0.05$ después de pensarlo mucho, queda claro que existe un fuerte vínculo entre comprender cómo crecen las habilidades mientras se impulsa la actividad en el área de coordinación y una mejor coordinación entre niños menores de dos años.

Hoy en día, buscando en internet encontramos todo tipo de información el cual es necesario, para tener conocimientos previos acerca del desarrollo de coordinación esto también podemos consultarlo a la enfermera que atiende a nuestro hijo.



TABLA 12. UTILIZAR JUGUETES U OTROS OBJETOS PARA ESTIMULAR LA COORDINACIÓN ASOCIADA CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Utiliza juguetes u otros objetos para estimular la coordinación	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Siempre	31	41.3	3	4.0	0	0.0	34	45.3
A veces	29	38.7	1	1.3	2	2.6	32	42.6
Nunca	6	8.0	3	4.1	0	0.0	9	12.1
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 10.102$

$P = 0.039$

$X^2_{tab} = 9.488$

$GI = 4$

ES SIGNIFICATIVA



En la tabla N° 12 se analiza el indicador: Utilización de juguetes u otros objetos para estimular la coordinación asociada con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. Observamos que, el 45.3% de madres siempre utilizan juguetes u otros objetos para estimular la coordinación. El 42.6% a veces utiliza y el 12.1% nunca utiliza.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 41.3% de niños cuyas madres siempre utilizan juguetes u otros objetos para estimular la coordinación, su espacio de juego en equipo generalmente ha crecido de la manera correcta, en el mismo grupo se encontró que el 4,0% se encuentra en riesgo. Asimismo el 38.7% de niños cuyas madres a veces utilizan juguetes u otros objetos para estimular la coordinación, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 1.3% tienen riesgo y el 2.6% tienen un nivel de retraso.

Estos son los números que revelan los resultados de la prueba de Chi cuadrado $X^2_{cal} = 10.102$ mayor que $X^2_{tab} = 9.488$, $Gl=4$ y el valor de $P = 0.029$; siendo $P < 0.05$ se concluye que existe una asociación significativa entre la Utilización de juguetes u otros objetos para estimular la coordinación asociada con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años la edad.

De acuerdo al estudio se interpreta que la mayoría de las madres si usa algún tipo de juguete para poder ayudar a mejorar el desarrollo del área de coordinación de su hijo, esto permite que el niño se familiarice con tal objeto

TABLA 13. TIEMPO QUE DISPONE LA FAMILIA PARA ESTIMULAR A SU HIJO ASOCIADO CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Tiempo que dispone la familia para estimular a su hijo	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Menos de 1 hora	42	56.0	1	1.3	1	1.3	44	58.6
1 hora o mas	24	32.0	6	8.1	1	1.3	31	41.4
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 6.420$

$P = 0.040$

$X^2_{tab} = 5.991$

$GI = 2$

ES SIGNIFICATIVA



La investigación realizada tuvo como tercer objetivo específico: Identificar los factores psicoactivos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa.

En la tabla N° 13 se analiza el indicador: Tiempo que dispone la familia para estimular a su hijo asociado con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. observamos que, el 58.6% de familias disponen de menos de 1 hora para estimular a su hijo. El 41.4% de familias disponen de 1 hora a más para estimular a su hijo.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 56% de niños cuyas familias disponen de menos de 1 hora para estimular a su hijo, su espacio de juego en equipo generalmente ha crecido de la manera correcta, en el mismo grupo, se encontró que el 1.3% se encuentra en riesgo y también el 1.3% está en un nivel de retraso. Asimismo el 32.0% de niños cuyas familias disponen de 1 hora a más para estimular a su hijo, en este grupo de jóvenes, alrededor del 8,1% enfrenta algún riesgo y alrededor del 1,3% tiene un ritmo más lento. Esto a pesar de que normalmente crecen en el área de coordinación.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado se manifiestan en forma de estos valores e $X^2_{cal} = 6.420$ mayor que $X^2_{tab} = 5.991$, $Gl=2$ y el valor de $P = 0.040$; siendo $P < 0.05$ se concluye que existe una asociación significativa entre el tiempo que



dispone la familia para estimular a su hijo y el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años.

Cuán importante es el tiempo que dispone una madre o un padre para pasar tiempo con su hijo o hija, sobre todo en los primeros años de vida porque ahí es donde se desarrolla más



TABLA 14. CASTIGO DEL NIÑO ANTE MAL COMPORTAMIENTO ASOCIADO CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Castigo del niño ante un mal comportamiento	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
A veces	18	24.0	5	6.7	0	0.0	23	30.7
Nunca	48	64.0	2	2.7	2	2.6	52	69.3
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: G. observación

$X^2_{cal} = 6.712$

$P = 0.035$

$X^2_{tab} = 5.991$

$G.I = 2$

ES SIGNIFICATIVA



En la tabla N° 14 se analiza la variable: Castigo del niño ante mal comportamiento asociado con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. observamos que, el 69.3% de madres nunca castiga al niño ante un mal comportamiento, el 30.7% de madres a veces castiga al niño ante un mal comportamiento.

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 64.0% de niños cuyas madres nunca castiga al niño ante un mal comportamiento, su espacio de juego en equipo generalmente ha crecido de la manera correcta, en el mismo grupo se encontró que el 2,7% se encuentra en un nivel de riesgo y el 2.6% tiene un nivel de retraso. Asimismo el 24.0% de niños cuyas madres castiga al niño ante un mal comportamiento, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 6.7% tiene un nivel de riesgo.

Estos son los números que revelan las resultas de la prueba de Chi cuadrado $X^2_{cal} = 6.712$ mayor que $X^2_{tab} = 5.991$, $Gf=2$ y el valor de $P = 0.035$; siendo $P < 0.05$ se concluye que existe una asociación significativa entre las variables castigo del niño ante mal comportamiento y el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años.

No es recomendable castigar a un hijo ya que hay muchos niños que son sensible y esto podría bajar su autoestima y no ayudaría a que el niño evolucione de una manera favorable en su desarrollo.



TABLA 15. DEMOSTRACIONES DE AMOR, ABRAZOS, BESOS, CARICIAS HACIA SU HIJO ASOCIADAS CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias hacia su hijo(a)	Nivel de desarrollo del área de coordinación							
	Normal		Riesgo		Retraso		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Siempre	50	66.7	2	2.7	1	1.3	58	70.7
A veces	16	21.3	5	6.7	1	1.3	17	29.3
Total:	66	88.0	7	9.4	2	2.6	75	100.0

Fuente: Guía de observación

$X^2_{cal} = 7.221$

$P = 0.027$

$X^2_{tab} = 5.991$

$Gf = 2$

ES SIGNIFICATIVA



En la tabla N° 15 se analiza el indicador: demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias asociadas con el Desarrollo del Área de Coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua, Arequipa. observamos que, el 70.7% de madres siempre realizan demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias. El 29.3% de madres a veces realiza la demostración de afecto a su hijo

Al análisis de las frecuencias de variables, encontramos los siguientes resultados: el 66.7% de niños cuyas madres siempre realizan demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo se encontró que el 2,7% se encuentra en un nivel de riesgo y el 1.3% tiene nivel de retraso. Asimismo el 21.3% de niños cuyas madres realizan demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias, tienen un desarrollo normal del área de coordinación, en el mismo grupo de niños, el 6.7% tienen un nivel de riesgo, y el 1.3% tienen nivel de retraso.

Los resultados de la prueba de Chi cuadrado muestran los valores de $X^2_{cal} = 7.221$ mayor que $X^2_{tab} = 5,991$, $Gf=2$ y el valor de $P = 0.027$; siendo $P < 0.05$ se Terminemos diciendo que existe una gran conexión entre qué tan bien los niños menores de dos años pueden coordinar sus movimientos y las diferentes formas en que muestran amor. Estos pueden ser a través de abrazos, besos o caricias suaves.

Demostrar amor y afecto a nuestros hijos genera mayor confianza y seguridad en ellos, en este caso permitirá que el niño haga sin temor sus respectivas evaluaciones y terapias para mejorar su desarrollo en el área de coordinación



TABLA 16. NIVEL DEL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA

Nivel de desarrollo	N°	%
Normal	66	88.0
Riesgo	7	9.4
Retraso	2	2.6
Total:	75	100.0

Fuente: Guía de observación



La investigación realizada tuvo como cuarto objetivo específico: Identificar el desarrollo del área de coordinación con menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa.

El nivel de desarrollo en el área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua de Arequipa, de todos los niños, resulta que la mayoría (un enorme 88 por ciento) se está desarrollando tal como se esperaba. Un grupo más pequeño, alrededor del 9,4 por ciento, podría necesitar un poco más de vigilancia porque podría estar en riesgos



DISCUSIÓN

Al sincronizarse, todos nuestros músculos pueden moverse a la vez para hacer un trabajo de manera bien engrasada, haciendo que la acción sea lo más suave y resbaladiza posible. El objetivo de esta investigación es encontrar los elementos externos que están vinculados con el evento que estamos examinando con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa 2023.

En la investigación realizada por **Martinez C (8)** encontró que el 84.4% se encontró en un desarrollo normal, y el 15.6% en situación de riesgo dentro de ello hay un 4.4% con déficit en el área de coordinación, pero en esta investigación se halló que hay niños con retraso que equivalen a dos niños, los cuales son de riesgo puesto que el área de coordinación es muy importante para su constante crecimiento y desarrollo, y el que este en retraso perjudica a sus actividades diarias. Y en la investigación de **Campos C (2)** de igual forma de 168 niños evaluados en sus diferentes áreas, 26 niños tienen retraso en su área de coordinación, donde solo el 50 % se encuentra dentro de lo normal, por lo que se podría indicar que en el Perú existe una deficiencia en el desarrollo del área de coordinación.

Del mismo modo en la investigación de **Alcaide P (7)** encontró en la evaluación inicial sobre coordinación constataron que había niños que tenían problemas de coordinación posteriormente a ello se realizó una serie de actividades para mejorar esas deficiencias sin embargo no se pudo constatar si los niños mejoraron en sus dificultades.



Sin embargo, en la investigación de **Arce B (9)** cabe resaltar que esta investigación se realizó con una población que acude de diferentes lugares de Arequipa, esto realizado en el año 2019. Por otro lado en la investigación de **León E (9)** se evidencio que hay un buen desarrollo psicomotor con 56,4 % lo que es mayor a la mitad de población estudiada, pero lo preocupante es que hay 12,7% que tienen retraso dificultando de este modo el normal desarrollo del menor.

Es importante reconocer que estas investigaciones se trabajaron con el test de EEDP y el TEPSI, es decir evaluaron a los niños en forma general, así mismo en esta investigación se evaluó de manera general el desarrollo psicomotor, pero en el resultado solo se evidencia los resultados del área de coordinación.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Los factores externos socioeconómicos, culturales y socioafectivos están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 02 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa, aceptándose las hipótesis planteadas, se descubrieron resultados que fueron estadísticamente significativos, con un valor de $p < 0.05$.

SEGUNDA: Los factores socioeconómicos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 02 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa Aproximadamente 43 de cada 100 mamás tienen entre 25 y 35 años. Y casi 35 mamás en un grupo de 100 viven con sus parejas, el 48.0% son madres que trabajan, el 40.06% tienen 2 hijos, el 42.6% el ingreso que aporta la madre esta entre 1000 a 1499 soles, el 45.3% tienen un horario de trabajo de 12 horas, un poco menos de la mitad, o el 45,3%, de los niños que analizamos en nuestro estudio tienen a sus padres y madres como sus principales cuidadores. Mientras tanto, algo más de la mitad, es decir el 50,7% de estos niños, sí juega alguna vez con otros pequeños; se descubrieron resultados que fueron significativas de $p < 0,05$, comprobando así la hipótesis planteada.

TERCERA: Los factores culturales que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, Arequipa son que el 82.6% el



idioma que habla la familia es el español, 57.2% de madres tienen un grado de instrucción de secundaria, en el 49.3% de padres tienen conocimiento de que la estimulación en el área de coordinación desarrolla la habilidad de relacionarse con su medio familiar, el 45.3% de madres siempre utilizan juguetes u otros objetos para estimular la coordinación. se descubrieron resultados que fueron estadísticamente significativos $P < 0.05$; comprobándose la hipótesis planteada.

CUARTA: Los factores psicoafectivos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Mateo Pumacahua, son que: el 58.6% de familias disponen de menos de 1 hora para estimular a su hijo, el 69.3% de madres nunca castiga al niño ante un mal comportamiento, el 70.7% de madres siempre realizan demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias, se descubrieron resultados que fueron estadísticamente significativos $P < 0.05$; comprobándose la hipótesis planteada.

QUINTA: El nivel de desarrollo en el área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el Centro de Salud Mateo Pumacahua de Arequipa; en el 88% de los niños es normal, en el 9,4% de los niños es de riesgo y en el 2,6% de los niños es retrasada.



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al jefe del Centro de Salud Mateo Pumacahua se le recomienda; Implementar programas educativos y de sensibilización para padres y cuidadores de los niños, sobre la importancia de los factores socioeconómicos, culturales y socioafectivos en el desarrollo de la coordinación en la infancia.
- SEGUNDA:** Al director del Centro de Salud Mateo Pumacahua, se le recomienda que fomente actividades y entornos que faciliten la socialización de los niños, dado que el 50.7% de los niños en estudio a veces socializan con los otros niños. La socialización juega un papel trascendental en el desarrollo del área de coordinación de niños menores de 2 años. Durante esta etapa de la vida los niños están experimentando un rápido crecimiento y desarrollo, y la interacción social desempeña un papel fundamental en su desarrollo físico y cognitivo.
- TERCERA:** A las enfermeras responsables del control de crecimiento y desarrollo se les recomienda ofrecer capacitación en la modalidad de talleres, charlas, distribución de materiales informativos; a los padres y cuidadores, especialmente aquellos con un nivel de educación de secundaria; sobre técnicas específicas de estimulación del área de coordinación que se alineen con las prácticas culturales y que sean fáciles de incorporar a su rutina diaria.



- CUARTA:** A los padres de familia de los niños menores de 2 años se les recomienda que apliquen prácticas de disciplina positiva, que fomenten la comunicación y el entendimiento, y alentarlos a evitar el castigo y en su lugar mejorar la comunicación y el entendimiento. Mejorar la calidad de interacciones de comunicación y emocionales entre padres e hijos es de vital desarrollo del área de coordinación en menores de 2 años
- QUINTA:** A la enfermera responsable del control de crecimiento y desarrollo se le recomienda que fomente la participación activa de los padres y, además, establezca un sistema de monitoreo continuo y evaluación de las intervenciones para mejorar las estrategias a medida que evolucionan los niños con altura de desarrollo de coordinación en riesgo y retraso.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez, V. Desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses de tres salas de estimulación temprana, departamento de Tumbes, 2018. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2018 [cited 2023 Apr 24]; Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10014>
2. Campos, C. Nivel de desarrollo psicomotor en niños y niñas de 0 a 24 meses que acuden a un establecimiento de salud del primer nivel en el contexto de la pandemia por COVID 19, 2022 [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19052/Campos_cs.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. UNICEF. La primera infancia importa para cada niño [Internet]. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). La primera infancia importa para cada niño. 2017 [cited 2023 Apr 24]. 1–92 p. Available from: https://www.unicef.org/peru/sites/unicef.org/peru/files/2019-01/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf
4. Legro, J. Rincon R. Análisis de la atención a la primera infancia en cuatro ciudades: Bogotá, Cali, Bucaramanga y Medellín, en el año 2018. 2020;
5. Arce, A. Desarrollo psicomotor de los niños menores de 2 años, que acuden al centro de atención temprana del desarrollo de la facultad de enfermería de la universidad católica de santa maría. arequipa, 2019. 2021;
6. Maria, R. El desarrollo psicomotor (coordinación, lenguaje y motricidad) en niños de 5 años, de la ciudad de Paraná [Internet]. Biblioteca digital de la



- Universidad Católica Argentina. 2018 [cited 2023 Apr 24]. Available from:
<https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/575/1/doc.pdf>
7. Alcaide, A. Estudio de la coordinación en niños de 5 años [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 24]. Available from:
https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/191691/TFG_2020_AlcaidePastor_Andrea.pdf?sequence=1
 8. Luque, E. Desarrollo psicomotor en estudiantes del segundo ciclo de educación básica regular de una institución educativa pública de Ventanilla - Callao [Internet]. 2017 [cited 2023 Apr 24]. Available from:
<http://repositorio.usil.edu.pe/handle/USIL/8971>
 9. Leon, M. Clima social familiar y desarrollo psicomotor en niños de la institución educativa inicial particular children's paradise en arequipa – Perú, 2021.
 10. Santa B, Cordova C, Asesora L, Maria M, Pilar D, Canaval F. Lactancia materna y desarrollo psicomotor del niño menor de 6 meses, centro de salud Matarani, Mollendo- Arequipa 2018. Repos Inst - UIGV [Internet]. 2018 Dec 27 [cited 2023 Apr 24]; Available from:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3578>
 11. HSE. Cómo definir el impacto de factores externos en el sistema de gestión [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from:
<https://hse.software/2020/11/19/como-definir-el-impacto-de-factores-externos-en-el-sistema-de-gestion-hse/>
 12. Ortiz, J. Factores y Sectores Economicos [Internet]. 26 de noviembre del



2014. 2014 [cited 2023 Apr 24]. p. 9. Available from:
<https://prezi.com/iphpiqykamlk/factores-y-sectores-economicos/>
13. Conceptos jurídicos. Estado civil: definición, clasificación e inscripción [Internet]. Estado Civil. 2020 [cited 2023 Apr 24]. p. 7. Available from:
<https://www.conceptosjuridicos.com/estado-civil/>
14. DoctorAkí. Día de las madres: 5 profesiones detrás de toda mamá [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from:
<https://www.doctoraki.com/blog/bienestar-y-salud/dia-de-las-madres-5-profesiones-detras-de-toda-mama/>
15. Serrano, D. Economía de la familia: una aplicación empírica del modelo unitario para Colombia. Cuad Econ [Internet]. 2003 [cited 2023 Apr 24];22:1–14. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-47722003000100007
16. Padres S. ¿Cuántas horas de trabajo realiza una madre a la semana? Esto es lo que dice un estudio [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from:
<https://www.serpadres.es/familia/9603.html>
17. Educa.net. cuidador de nino [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from:
<https://www.educaweb.com/profesion/cuidador-ninos-699/>
18. Núñez K, Villalobos C, Núñez K, Villalobos C. Socialización infantil y estilos de aprendizaje. Aportes para la construcción de modelos de educación intercultural desde las prácticas cotidianas en una comunidad ch'ol. Rev pueblos y Front Digit [Internet]. 2011 [cited 2023 Apr 24];6(12):105–32. Available from:

from:



http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-41152011000200004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

19. Gizapedia. Factores culturales y fuerzas culturales [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://gizapedia.org/factores-cultural-fuerzas-cultural>
20. Cervantes I. Diccionario de término clave de Ele. Ele. Instituto Cervantes; 2021. Available from: <https://gizapedia.org/factores-cultural-fuerzas-cultural>
21. Instituto Vasco de Estadística. Definición Nivel de instrucción [Internet]. Eustat. 2017 [cited 2023 Apr 24]. Available from: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
22. Méndez H., Rodríguez A., Bermúdez Y., Pérez L, Escalona D, Monegro F. Guia De Estimulacion Temprana Para Niños Y Niñas De 0 a 2 Años Del Programa De Base Familiar Y Comunitaria Instituto Nacional De Atencion Integral a La Primera Infancia, Inaipi. Inst Nac Aten Integr A LA Prim INFANCIA, Ina [Internet]. 2017 [cited 2023 Apr 24];1(1):376. Available from: <https://inaipi.gob.do/phocadownload/Documentos-Institucionales/Componente-Educacion-Inicial/Guia de Estimulacion Temprana para NN de 0 a 2 años del Programa Base Familiar y Comunitaria.pdf>
23. Pearson. Cómo desarrollar la motricidad fina en los niños [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://blog.pearsonlatam.com/en-el->



- aula/como-desarrollar-la-motricidad-fina-en-ninos
24. Jiménez, E. Los factores afectivos en las programaciones de cursos. La motivación [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://www.educacionyfp.gob.es/dam/jcr:5e20feb9-29ac-4241-9d0c-0a151c1f5946/2008-bv-09-10jimenez-luna-pdf.pdf>
 25. Enfermería y seguridad. | El tiempo en la atención en salud y la Seguridad del Paciente. [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://www.enfermeriayseguridaddelpaciente.com/2022/08/24/el-tiempo-en-la-atencion-en-salud-y-la-seguridad-del-paciente/>
 26. hacerfamilia.com. ¿Cómo debe ser un castigo a los hijos para que funcione? [cited 2023 Apr 24]; Available from: <https://www.hacerfamilia.com/ninos/debe-ser-castigo-hijos-funcione-20210804171734.html>
 27. Eres Mamá. 13 formas de demostrarle a tu hijo cuánto lo quieres [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://eresmama.com/13-formas-demostrarle-hijo-cuanto-lo-quieres/>
 28. MINSA. Escala De Evaluacion Del Desarrollo Psicomotor [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2333.PDF>
 29. ENDES. Desarrollo Infantil Temprano. Endes [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 24];1–73. Available from: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/toddlers2.html>
 30. Heugenia2020. Desarrollo de la motricidad gruesa y fina en los niños-



- Fisioterapia infantil Sevilla [Internet]. Hospital Victoria Eugenia Cruz Roja. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://hospitalveugenia.com/atencion-temprana/psicomotricidad-infantil-motricidad-gruesa-y-fina-fisioterapia/>
31. CogniFit. Coordinación - Habilidad Motora [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://www.cognifit.com/ad/coordinacion>
 32. Bembibre C. Definición de Factores» Concepto en Definición ABC [Internet]. DefiniciónABC. 2009 [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/factores.php>
 33. Psiquiatria. Todo sobre Sustancia psicoactiva [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://psiquiatria.com/glosario/sustancia-psycoactiva>
 34. Dzul, E. ¿Qué Es El Diseño No Experimental?
 35. questionpro. Diseño de investigación. Elementos y características [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenno-de-investigacion/>
 36. Concepto. Método Científico [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://concepto.de/metodo-cientifico/#ixzz7zkg4RmfN>
 37. MINSA. Resolución Ministerial N.º 537-2017 [Internet]. [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>



ANEXOS



ANEXO N° 01

ENTREVISTA

CUESTIONARIO DE FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN

Estimada madre de familia, soy estudiante de enfermería de la Universidad Néstor Cáceres Velásquez, mi nombre Nicoll Sullivan Bedoya Carnero. Realizo esta encuesta es con la finalidad de poder determinar "factores externos asociados con el desarrollo del área de coordinación". A continuación, le hare una relación de preguntas sobre usted y su hijo, le solicito que responda con veracidad. La encuesta es anónima, no existe respuesta correcta o incorrecta.

A. FACTORES SOCIECONOMICOS

1. ¿Cuál es la edad de la madre?

- a) 15-25 años
- b) 26-35 años
- c) 36-45 años

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Madre soltera
- b) Casada
- c) Conviviente

3. ¿Cuál es la ocupación de la madre?

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



4. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) Igual o mayor a 3 hijos

5. ¿Cuál es el ingreso mensual de la madre?

- a) Menor a 1000
- b) Entre 1000 a 1499
- c) Igual o mayor a 1500

6. ¿Cuál es el horario de trabajo de la madre?

- a) Independiente
- b) 8 horas
- c) 12 horas
- d) Ninguno

7. ¿Quién cuida al niño?

- a) Padres
- b) Familiares
- c) Otros

8. ¿Su menor hijo(a) socializa con otros niños?

- a) Si
- b) A veces
- c) No

B. FACTORES CULTURALES

9. ¿Qué idioma habla la familia?

- a) Español
- b) Bilingüe



10. ¿Cuál es el grado de instrucción de la madre?

- a) Secundaria
- b) Superior

11. ¿La estimulación en el área de coordinación desarrolla las siguientes habilidades? Indique cuál de las 3 opciones es

- a) Comunicarse con los demás.
- b) Relacionarse con su medio familiar.
- c) Relacionar el cerebro con los sentidos.

12. ¿Utiliza juguetes u otros objetos para estimular la coordinación?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

C. FACTORES PSICOAFECTIVOS

13. ¿Dispone de tiempo para estimular el área de coordinación de su hijo(a)?

- a) Menor o igual a una hora
- b) 2 horas

14. ¿Castiga a su niño(a) ante un mal comportamiento?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

15. ¿Hace demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias hacia su hijo(a)?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca



ANEXO N° 02

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO PSICOMOTOR: 0 A 2 AÑOS

ÁREA DE COORDINACIÓN

Nombre del niño o niña		
Fecha de nacimiento		

Evaluación: _____ meses

Fecha de evaluación		Edad cronológica	
Nombre de examinador			

Resultados

Edad mental		EM/EC		PE	
Coeficiente de Desarrollo (CD)					

Normal Riesgo Retraso

Área	Coordinación	Social	Lenguaje	Motora
Normal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Déficit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ÁREA	EDAD															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	15	18	21	24	
COORDINACIÓN	4	8	12	16	22	27	32	39	43	46	52	57	64	68	75	
SOCIAL	1	6	7	11	20	21	30	34	45	47	54	61	70	73		
LENGUAJE	2	7	12	17	21	30	33	40	45	50	54	60	61	66	69	72
MOTORA	3	9	14	18	24	26	31	36	41	42	51	56	62	63	71	



PROTOCOLO DEL EEDP

EDAD	ITEM		PUNTAJE	EVALUACIÓN
1 mes	1(S)	Fija la mirada en el rostro del examinador.	6 pts. c/u	
	2(L)	Reacciona al sonido de la campanilla.		
	3(M)	Aprieta el dedo índice del examinador.		
	4(C)	Sigue con la vista la argolla.		
	5(M)	Movimiento de cabeza en posición prona.		
2 meses	6(S)	Mímica en respuesta al rostro del examinador.	6 pts. c/u	
	7(SL)	Vocaliza en respuesta a la sonrisa del examinador.		
	8(CS)	Reacciona ante el desaparecimiento de la cara del examinador.		
	9(M)	Intenta controlar la cabeza al ser llevado a posición sentado.		
	10(L)	Vocaliza dos sonidos diferentes.		
3 meses	11(S)	Sonríe en respuesta a la sonrisa del examinador.	6 pts. c/u	
	12(CL)	Gira la cabeza al sonido de la campanilla.		
	13(C)	Sigue con la vista la argolla.		
	14(M)	Mantiene la cabeza erguida al ser llevado a posición sentado.		
	15(L)	Vocalización prolongada.		
4 meses	16(C)	La cabeza sigue la cuchara que desaparece.	6 pts. c/u	
	17(CL)	Gira la cabeza al sonido de la campanilla.		
	18(M)	En posición prona se levanta a sí mismo.		
	19(M)	Levanta la cabeza y hombro al ser levantado en posición sentado.		
	20(LS)	Ríe a carcajada.		
5 meses	21(SL)	Vuelve la cabeza hacia quien le habla.	6 pts. c/u	
	22(C)	Palpa el borde de la mesa.		
	23(C)	Intenta presión en la argolla.		
	24(M)	Tracciona hasta lograr la posición sentada.		
	25(M)	Se mantiene sentado con leve apoyo.		



6 meses	26(M)	Se mantiene sentado solo momentáneamente.	6 pts. c/u	
	27(C)	Vuelve la cabeza hacia la cuchara caída.		
	28(C)	Coge la argolla.		
	29(C)	Coge el cubo.		
	30(LS)	Vocaliza cuando se le habla.		
7 meses	31(M)	Se mantiene sentado solo por 30 segundos o más.	6 pts. c/u	
	32(C)	Intenta agarrar la pastilla.		
	33(L)	Escucha selectivamente palabras familiares.		
	34(S)	Coopera con juegos.		
	35(C)	Coge dos cubos, uno en cada mano.		
8 meses	36(M)	Se sienta solo y se mantiene erguido.	6 pts. c/u	
	37(M)	Empuja hasta lograr la posición de pie.		
	38(M)	Iniciación de pasos sostenido bajo los brazos.		
	39(C)	Coge la pastilla con movimiento de rastrillo.		
	40(L)	Dice da-da o equivalente.		
9 meses	41(M)	Logra llegar a posición de pie, apoyando en un mueble.	6 pts. c/u	
	42(M)	Camina sostenido bajo los brazos.		
	43(C)	Coge la pastilla con participación del pulgar.		
	44(C)	Encuentra el cubo bajo el pañal.		
	45(LS)	Reacciona a los requerimientos verbales.		
10 meses	46(C)	Coge la pastilla con el pulgar e índice.	6 pts. c/u	
	47(S)	Imita gestos simples.		
	48(C)	Coge el tercer cubo dejando uno de los dos primeros.		
	49(C)	Junta cubos en la línea media.		
	50(SL)	Reacciona al "no-no"		
12 meses	51(M)	Camina algunos pasos de la mano.	12 pts. c/u	
	52(C)	Junta las manos en la línea media.		
	53(M)	Se pone de pie solo.		
	54(LS)	Entrega como respuesta a una orden.		
	55(L)	Dice al menos dos palabras.		
15 meses	56(MC)	Camina solo.	18 pts. c/u	
	57(C)	Introduce la pastilla en la botella.		
	58(C)	Espontáneamente garabatea.		
	59(C)	Coge el tercer cubo.		
	60(L)	Dice al menos tres palabras.		
18 meses	61(LS)	Muestra sus zapatos.	18 pts. c/u	
	62(M)	Camina varios pasos hacia el lado.		
	63(M)	Camina varios pasos hacia atrás.		
	64(C)	Retira inmediatamente la pastilla de la botella.		
	65(C)	Atrae el cubo con el palo.		
21 meses	66(L)	Nombra un objeto de los cuatro presentados.	18 pts. c/u	
	67(L)	Imita tres palabras en el examen.		
	68(C)	Construye una torre con tres cubos.		
	69(L)	Dice al menos seis palabras.		
	70(LS)	Usa palabras para comunicar deseos.		
24 meses	71(M)	Se para en un pie con ayuda.	18 pts. c/u	
	72(L)	Nombra dos objetos de los cuatro presentados.		
	73(S)	Ayuda en tareas simples.		
	74(L)	Apunta cuatro o más partes del cuerpo de la muñeca.		
	75(C)	Construye una torre con cinco cubos.		

D. RESULTADOS:

EM:		PE=CD:		Normal: ≥ 85 Riesgo: 70 a 84 Retraso: ≤ 69
EC	meses	DIAGNÓSTICO	NORMAL	
	días		RIESGO	
EM/EC:			RETRASO	



ANEXO N° 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... y
manifiesto que he sido informado/a acerca de la realización del trabajo de investigación titulado: FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DEL ÁREA DE COORDINACIÓN EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023.

Por tanto, haciendo uso de mis facultades mentales y después que he sido debidamente informado sobre la investigación para el cual se pide mi participación, expongo. Que al firmar este documento doy mi consentimiento y aceptación voluntaria para participar en el estudio. Por tanto, me comprometo a responder de manera veraz a las preguntas que se me apliquen. Por tanto, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN. Para que conste firmo este documento:

Firma de la madre o padre /tutor legal



ANEXO N° 04

GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto

Nombres y Apellidos:

Kathy Beatriz Muñoz Apaza

Centro laboral:

C.S. Marco Pomacocha

Grado:

Licenciada en Enfermería

Mención:

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Católica de Santa María

Otros estudios:

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación; se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto. Para evaluar dicho instrumento, marque con un aspa (X) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1= Inferior

2= Básico

3= Intermedio

4= Sobresaliente

5= Muy Sobresaliente

3. Juicio de expertos

INDICADORES		CATEGORIA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general)				X	
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)				X	
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X	
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez del contenido (validez)					X
8	Presentan algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)				X	
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)				X	
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X
	Puntaje parcial				24	45
	Puntaje total					69 = 92%

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje)= (puntaje obtenido /75) x 100 =...

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: Cuanto más se acerque al coeficiente cero (0), mayor error habrá en la validez				

5. Conclusión general de la validación y sugerencia (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

El instrumento al ser aplicado debe estar orientado por el personal que aplica la encuesta.

6. Constancia de juicio de experto

El que suscribe, Lic. Kathy Muñoz Apaza identificado con DNI N° 29625764 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller/Egresada: NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO

Arequipa 18 de Septiembre del 2023.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD - CAYLLOMA
 DIRECCION RED DE SALUD AREQUIPA - MISTI
 MICRO RED DE SALUD EDIFICADORES MISTI
 CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA

Katty B. Muñoz Apaza
 LIC. ENFERMERA
 C.E.P. 27332
 Responsable del Centro de Salud Mateo Pumacahua

Firma y sello



GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto

Nombres y Apellidos:

Blanca Lución Arce Deza

Centro laboral:

C. S. Apurimac

Grado:

Especialista

Mención:

Salud Pública

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Nacional de San Agustín

Otros estudios:

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación; se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto. Para evaluar dicho instrumento, marque con un aspa (X) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1= Inferior

2= Básico

3= Intermedio

4= Sobresaliente

5= Muy Sobresaliente

3. Juicio de expertos

INDICADORES		CATEGORIA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)				X	
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X	
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez del contenido (validez)				X	
8	Presentan algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)				X	



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)						X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)						X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)					X	
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X	
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X	
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X	
	Puntaje parcial						65
	Puntaje total						87%

Nota: Índice de validación del juicio de experto (Ivje)= (puntaje obtenido /75) x 100 =...

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: Cuanto más se acerque al coeficiente cero (0), mayor error habrá en la validez				

5. Conclusión general de la validación y sugerencia (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

.....

6. Constancia de juicio de experto

El que suscribe, Blanca Lucien Arce Deza..... identificado con DNI N° 29756886..... Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller/Egresada: NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO

Arequipa ...14... de Septiembre del 2023.

Blanca Lucien Arce Deza

 ... Lic. Blanca Lucien Arce Deza
 ENFERMERA
 Firma y sello 5906



GUIA DE JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del experto

Nombres y Apellidos:

ARBELLA GRANY VALERO LEÓN

Centro laboral:

C.S. MATEO PUMACAHUA

Grado:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Mención:

Institución donde lo obtuvo:

Universidad Nacional de San Agustín

Otros estudios:

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación; se muestra un conjunto de indicadores, el cual tiene que evaluar con criterio ético y estrictez científica, la validez del instrumento propuesto. Para evaluar dicho instrumento, marque con un aspa (X) una de las categorías contempladas en el cuadro:

1= Inferior

2= Básico

3= Intermedio

4= Sobresaliente

5= Muy Sobresaliente

3. Juicio de expertos

INDICADORES		CATEGORIA				
		1	2	3	4	5
1	Las dimensiones de la variable responden a un contexto de forma (visión general)					X
2	Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3	El número de indicadores, evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)				X	
4	Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5	Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)				X	
6	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)				X	
7	Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez del contenido (validez)					X
8	Presentan algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)				X	
9	Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X



10	Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de cantidad (extensión)					X
11	Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)					X
12	Calidad en la redacción de los ítems (visión general)				X	
13	Grado de objetividad del instrumento (visión general)					X
14	Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X
15	Estructura técnica básica del instrumento (organización)				X	
	Puntaje parcial					69
	Puntaje total					92%

Nota: Índice de validación del juicio de experto (lvje)= (puntaje obtenido /75) x 100 =...

4. Escala de validación

Muy Baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación esta observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación
Interpretación: Cuanto más se acerque al coeficiente cero (0), mayor error habrá en la validez				

5. Conclusión general de la validación y sugerencia (en coherencia con el nivel de validación alcanzado)

El instrumento se encuentra apto para aplicación, se sugiere el apoyo del entrevistador en el momento de realizarlo, ante cualquier duda de la madre.

6. Constancia de juicio de experto

El que suscribe, ARABELLA GRANY VALERO LEÓN identificado con DNI N° 44612589 Certifico que realice el juicio del experto al instrumento diseñado por el estudiante:

Bachiller/Egresada: NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO

Arequipa 21 de Septiembre del 2023.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 DIRECCIÓN REG. DE SALUD AREQUIPA Y AYLLOMA
 MICRORED DE SALUD E DISTRICITOS MES II
 CENTRO DE SALUD MATERNOPEDIÁTRICA
 Lic. Arabella G. Valero León
 ENFERMERA
 C.E.P. 66392
 Firma y sello



"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA LAS MUJERES Y LOS HOMBRES"



Arequipa, 15 de octubre del 2023.

CARTA N° 0042-2023-GRA/GRS-GR-RSAC-D-MREM-J.

**ENFERMERA KATTY BEATRIZ MUÑOZ APAZA
RESPONSABLE DEL C.S. MATEO PUMACAHUA
PRESENTE. -**

ASUNTO: AUTORIZACION PARA REALIZAR ENCUESTAS DE PROYECTO DE TESIS

REF. : SOLICITUD S/N DE FECHA 16-10-2023

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de presentarle a la Bachiller en Enfermería, para realizar encuestas de Proyecto de Tesis de Enfermería "FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DEL AREA DE COORDINACION EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023". Que se realizará en el establecimiento de salud a su cargo, según se detalla:

- Nicoll Bedoya Carnero

Por lo que deberá brindarle las facilidades del caso.

Sin otro en particular, me despido de Usted.

Atentamente.



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA
MICRO RED EDIFICADORES MISTI
Mercedes Rodríguez Bustamante
Dra. Mercedes Rodríguez Bustamante
MÉDICO C.M.P. 13518
MÉDICO C.P.E. DE LA MICRORED EDIFICADORES MISTI

MRB/aqh
c.c. archivo

Av. Ricardo Palma N° 309 Miraflores
CLAS Edificadores Misti - Red de Salud N° 405 Arequipa-Caylloma
Teléfono 054- 267221 - E-mail mredifocadoresmisti@saludarequipa.gob.pe



MATRIZ DE SISTEMATIZACION DE DATOS

BASE NICOL coregido 09-02-24.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	VAR00001	Númerico	8	0	P1	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
2	VAR00002	Númerico	8	0	P2	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
3	VAR00003	Númerico	8	0	P3	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
4	VAR00004	Númerico	8	0	P4	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
5	VAR00005	Númerico	8	0	P5	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
6	VAR00006	Númerico	8	0	P6	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
7	VAR00007	Númerico	8	0	P7	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
8	VAR00008	Númerico	8	0	P8	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
9	VAR00009	Númerico	8	0	P9	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
10	VAR00010	Númerico	8	0	P10	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
11	VAR00011	Númerico	8	0	P11	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
12	VAR00012	Númerico	8	0	P12	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
13	VAR00013	Númerico	8	0	P13	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
14	VAR00014	Númerico	8	0	P14	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
15	VAR00015	Númerico	8	0	P15	{1. a}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
16	VAR00016	Númerico	8	0	NDESARROLLO	{1. normal}...	Ninguna	8	Derecha	Desconocido	Entrada
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

14°C Soleado Búsqueda 8:31 13/02/2024



BASE NICOL coregido 09-02-24.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	VAR00015	VAR00016	VAR	VAR	VAR	VAR
1	c	b	c	c	b	c	a	a	a	b	a	a	a	c	a	normal				
2	c	c	b	b	a	b	b	b	a	b	a	b	a	c	a	normal				
3	a	a	b	a	a	a	b	b	a	b	a	b	a	b	b	normal				
4	b	c	a	a	a	a	c	a	a	3	b	a	a	c	b	normal				
5	c	a	b	b	b	b	a	a	b	b	a	b	a	c	b	normal				
6	a	b	c	b	b	c	a	b	a	b	a	b	b	b	a	normal				
7	a	a	b	a	c	c	b	b	a	3	a	a	a	b	a	riesgo				
8	c	c	b	c	b	b	c	b	a	b	b	a	b	b	a	normal				
9	c	b	c	c	b	b	a	b	a	a	b	a	a	b	a	normal				
10	b	a	c	b	a	c	a	c	a	b	b	b	b	c	a	normal				
11	a	a	b	a	a	a	b	b	a	b	b	b	a	c	b	normal				
12	a	b	c	a	a	c	a	b	a	b	b	b	b	c	b	retraso				
13	b	c	b	b	a	a	c	a	b	b	a	b	a	c	a	normal				
14	c	a	b	a	a	a	b	b	b	b	a	b	a	c	a	normal				
15	c	a	b	a	b	a	b	a	a	b	a	b	a	c	a	normal				
16	b	c	c	c	a	c	a	b	a	a	a	a	b	b	a	normal				
17	a	c	b	a	a	a	b	a	a	3	b	a	a	c	a	normal				
18	a	c	c	a	a	c	a	a	a	b	a	a	a	c	a	normal				
19	b	c	a	b	b	a	a	c	a	3	c	b	b	c	a	normal				
20	b	a	b	b	a	a	b	b	a	b	a	b	a	b	a	normal				
21	a	a	b	c	b	b	b	b	a	3	a	c	a	b	a	normal				
22	a	b	c	c	a	c	a	b	a	a	b	a	b	c	a	normal				
23	a	c	b	b	a	a	a	b	a	b	b	a	a	c	a	normal				
24	a	b	c	a	a	c	a	a	a	3	b	a	b	c	a	normal				
25	b	c	c	c	a	c	a	b	b	b	b	b	b	c	a	normal				
26	c	c	c	b	c	c	a	a	a	b	b	b	b	c	a	normal				
27	c	c	b	b	b	b	b	b	a	3	b	c	a	b	a	normal				
28	c	a	b	b	a	a	b	b	a	3	b	b	a	c	a	normal				
29	c	a	b	b	a	a	b	b	a	b	a	b	b	c	a	normal				
30	b	a	b	c	a	b	c	a	a	b	b	a	a	c	a	normal				
31	b	b	c	c	b	c	c	c	a	3	b	a	b	b	a	riesgo				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

SPBLPGPT +1.12%

Búsqueda

ENG 8:32 13/02/2024



BASE NICOL coregido 09-02-24.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	VAR00015	VAR00016	var	var	var	var
31	b	b	c	c	b	c	c	c	a	3	b	a	b	b	a	riesgo				
32	b	c	c	a	a	c	a	a	a	b	a	a	b	c	b	normal				
33	b	c	b	a	b	b	c	a	a	b	b	c	a	c	a	normal				
34	b	a	b	b	b	b	b	b	a	b	b	b	a	c	a	retraso				
35	b	a	b	c	b	a	b	a	a	b	a	b	a	c	a	normal				
36	b	b	c	b	c	c	a	a	a	b	b	b	a	c	a	normal				
37	c	b	b	b	b	a	c	a	a	b	a	a	a	c	b	normal				
38	a	a	a	a	b	c	c	a	a	b	c	a	b	b	b	riesgo				
39	b	c	c	b	b	c	a	a	a	3	b	a	b	b	a	normal				
40	a	b	a	c	b	a	c	a	a	3	b	a	a	c	a	normal				
41	b	c	b	b	c	b	b	b	a	b	b	c	b	b	a	normal				
42	a	a	b	b	b	a	b	b	a	3	b	b	a	c	a	normal				
43	c	a	b	a	c	b	a	b	a	b	b	b	a	c	b	normal				
44	c	b	c	b	b	c	a	b	a	3	b	b	a	b	a	normal				
45	c	c	b	a	b	b	b	b	a	3	a	b	a	c	a	normal				
46	c	b	b	b	b	b	a	a	b	b	a	c	a	c	a	normal				
47	b	c	c	c	c	c	a	a	a	b	c	a	b	b	a	normal				
48	b	c	c	c	a	c	a	a	a	b	a	b	a	c	b	normal				
49	a	c	c	b	b	c	a	c	a	b	b	a	b	c	a	normal				
50	a	a	b	a	a	a	b	b	a	b	b	a	a	b	a	normal				
51	b	b	c	b	a	c	a	c	a	3	a	a	b	b	a	normal				
52	b	b	c	b	b	c	a	b	a	b	c	b	b	b	b	normal				
53	b	b	a	a	a	b	c	a	a	3	a	b	a	c	a	normal				
54	b	c	b	a	b	b	b	b	a	b	b	c	a	c	b	normal				
55	b	b	b	b	b	a	b	b	a	3	a	a	a	c	a	normal				
56	a	a	b	b	a	a	a	b	a	b	b	a	b	c	b	normal				
57	a	a	b	a	a	c	c	b	b	a	c	c	b	b	b	riesgo				
58	a	b	c	a	b	c	a	b	a	b	b	a	a	c	b	normal				
59	c	c	c	c	c	c	a	b	b	a	c	a	b	c	b	normal				
60	a	b	c	b	b	c	a	b	a	b	b	a	b	c	a	normal				
61	c	a	b	a	b	b	b	b	b	b	a	a	a	c	a	normal				

Vista de datos Vista de variables Búsqueda

IBM SPSS Statistics Processor está listo

SPBPLPGPT +1.12%

Búsqueda

8:32 13/02/2024



BASE NICOL coregido 09-02-24.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 16 de 16 variables

	VAR00001	VAR00002	VAR00003	VAR00004	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	VAR00014	VAR00015	VAR00016	VAR	VAR	VAR	VAR
46	c	b	b	b	b	b	a	a	b	b	a	c	a	c	a	normal				
47	b	c	c	c	c	c	a	a	a	b	c	a	b	b	a	normal				
48	b	c	c	c	a	c	a	a	a	b	a	b	a	c	b	normal				
49	a	c	c	b	b	c	a	c	a	b	b	a	b	c	a	normal				
50	a	a	b	a	a	a	b	b	a	b	b	a	a	b	a	normal				
51	b	b	c	b	a	c	a	c	a	3	a	a	b	b	a	normal				
52	b	b	c	b	b	c	a	b	a	b	c	b	b	b	b	normal				
53	b	b	a	a	a	b	c	a	a	3	a	b	a	c	a	normal				
54	b	c	b	a	b	b	b	b	a	b	b	c	a	c	b	normal				
55	b	b	b	b	b	a	b	a	b	a	3	a	a	c	a	normal				
56	a	a	b	b	a	a	a	b	a	b	b	a	b	c	b	normal				
57	a	a	b	a	a	c	c	b	b	a	c	c	b	b	b	riesgo				
58	a	b	c	a	b	c	a	b	a	b	b	a	a	c	b	normal				
59	c	c	c	c	c	c	a	b	b	a	c	a	b	c	b	normal				
60	a	b	c	b	b	c	a	b	a	b	b	a	b	c	a	normal				
61	c	a	b	a	b	b	b	b	b	b	a	a	a	c	a	normal				
62	b	b	c	a	a	c	a	b	a	3	a	a	a	c	a	normal				
63	a	a	a	a	c	c	c	c	b	a	c	c	b	b	b	riesgo				
64	b	c	c	b	b	c	a	a	a	3	a	a	a	b	a	normal				
65	a	b	c	c	b	c	a	a	a	b	b	a	a	b	b	normal				
66	a	a	a	a	c	c	c	c	b	a	a	c	b	c	b	riesgo				
67	c	a	b	c	a	b	c	a	a	b	b	b	a	c	a	normal				
68	b	a	a	b	a	a	b	b	a	a	b	a	a	c	a	normal				
69	b	b	b	a	b	c	b	b	a	a	b	a	b	c	a	normal				
70	b	c	a	b	c	b	b	a	a	a	a	a	b	c	b	normal				
71	b	b	b	c	a	c	c	a	a	b	a	a	b	b	b	normal				
72	b	b	a	b	a	b	a	b	b	a	a	b	b	c	a	normal				
73	b	c	b	c	b	a	c	a	a	a	b	b	a	c	a	normal				
74	b	c	c	c	c	b	c	a	b	b	b	b	a	c	a	normal				
75	a	a	a	a	c	c	a	b	b	a	a	b	b	c	b	riesgo				
76																				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo

SPBPLGPT +1.12%

Búsqueda

8:33 13/02/2024



MATRIZ DE CONSISTENCIA.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION
<p>Problema General ¿Los factores externos estarán asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa 2023?</p> <p>Problemas Específicos ¿Los factores socioeconómicos estarán asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa 2023?</p> <p>¿Los factores culturales estarán asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa 2023?</p> <p>¿Los factores psicoafectivos estarán asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de</p>	<p>Objetivo General Establecer los factores externos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa 2023</p> <p>Objetivos Específicos Describir los factores socioeconómicos que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa</p> <p>Conocer los factores</p>	<p>Hipótesis General Los factores externos estarán asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa 2023</p> <p>Hipótesis Específicas Los factores socioeconómicos están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa</p> <p>Los factores culturales están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa</p>	<p>1. FACTORES EXTERNOS</p>	<p>1.1. FACTORES SOCIECONOMICOS</p>	1.1.1. Edad materna	<p>Diseño: Cuantitativo de corte transversal, no experimental</p> <p>Tipo de investigación Básica, pura, descriptiva</p> <p>Técnicas: Variable factores externos: Entrevista. Variable desarrollo del área de coordinación: Observación</p> <p>Instrumentos: Primera variable: Entrevista estructurada Segunda variable: Test de evaluación psicometriz (EEDP)</p> <p>Población: Niños menores de 2 años total 199.</p> <p>Muestra: Se trabajará con 75 niños menores de 2 años.</p> <p>Prueba de hipótesis Se hará uso de la Prueba estadística χ^2</p>
					1.1.2. Estado civil	
					1.1.3. Ocupación de la madre	
					1.1.4. Número de hijos	
					1.1.5. Ingreso que aporta la madre	
					1.1.6. Horario de trabajo de la madre	
					1.1.7. Cuidador del niño	
				<p>1.2. FACTORES CULTURALES</p>	1.1.8. Socializa con otros niños	
					1.2.1. Idioma que habla la familia	
					1.2.2. Grado de instrucción de la madre	
					1.2.3. La estimulación en el área de coordinación desarrolla las siguientes habilidades	
				<p>1.3. FACTORES PSICOAFECTIVOS</p>	1.2.4. Utiliza juguetes u otros objetos para estimular	
					1.3.1. Tiempo que dispone para estimular a su hijo	
1.3.2. Castigo del niño ante un mal comportamiento						
1.3.3. Demostraciones de amor, abrazos, besos, caricias hacia su hijo(a)						



<p>salud Pumacahua, Arequipa 2023?</p> <p>¿Cuál es el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa?</p>	<p>culturales que están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa.</p> <p>Identificar los factores psicoactivos estarán asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa</p> <p>Identificar el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa</p>	<p>Los factores psicoactivos están asociados con el desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa</p> <p>El desarrollo del área de coordinación en niños menores de 2 años atendidos en el centro de salud Pumacahua, Arequipa, es de retraso</p>	<p>2. NIVEL DEL DESARROLLO DEL AREA DE COORDINACION</p>	<p>2.1. Evaluación del desarrollo del área de coordinación a través del EEDP</p>		$\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$
---	--	--	--	--	--	---



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 16-07-24

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: NICOLL SULLIVAN BEDOYA CARNERO

Dirección: CALLE CAHUIDE #600 ALTO SELVA ALEGRE - AREQUIPA

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 72842235

Teléfono: 917382618 email: nicolb1998b@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERIA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERIA

Asesor: DRA. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: FACTORES EXTERNOS ASOCIADOS CON EL DESARROLLO DEL ÁREA

DE COORDINACION EN NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS ATENDIDOS

EN EL CENTRO DE SALUD MATEO PUMACAHUA, AREQUIPA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): DESARROLLO DE COORDINACIÓN, FACTORES EXTERNOS, FACTORES SOCIOECONÓMICOS

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1,2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia,

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - PO7

Btueb

Firma de Autor



huella digital

16 - Julio - 2024

Fecha